

附件

## 江西省基本医疗保险医疗服务项目支付管理目录（2023年）（公示稿）

序号	江西省医疗服务项目编码	江西省医疗服务项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备注	医保支付类别	情况说明
1	110200001	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊		次			甲类	
2	110200001b	主任医师门诊诊察费	指由主任医师在专家门诊提供技术		次			乙类	
3	110200001a	副主任医师门诊诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技		次			乙类	
4	110200002	专家门诊诊查费	指高级职称医务人员提供(技术劳		次			乙类	
5	110200002c	特殊专家门诊诊查费			次	指享受国务院津贴的专家		乙类	
6	110200003	急诊诊察费	指各级急诊医师在护士配合下于急		次			甲类	
7	110200004	门急诊留观诊察费	挂号, 初建病历(电子或纸质病历)		日	1.与“急诊观察床位费”		甲类	
8	110200005	住院诊察费	指医务人员对住院患者进行的日常		日	1.与“住院床位费”同时		甲类	
9	110200006	一般诊疗费	指医护人员提供(技术劳务)的诊	药物、血液利	次(指	不得收取门诊躺椅	限门诊	甲类	
10	110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	日	符合监护病房条件和管理		乙类	
11	110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒	化验、特殊检	次			甲类	
12	110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅(或木凳)、		日	具体操作按赣发改收费字		甲类	
13	110900001b	单人间床位费			日	具体操作按赣发改收费字		甲类	
14	110900001c	双人间床位费			日	具体操作按赣发改收费字		甲类	
15	110900001d	3-4人间床位费			日	具体操作按赣发改收费字		甲类	
16	110900001e	5人以上床位费			日	具体操作按赣发改收费字		甲类	
17	110900002	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置		日	层流床按60%计收。不另		乙类	
18	110900003	监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU)		日	1.超过半日不足24小时按		乙类	
19	110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		日			乙类	
20	110900005	急诊观察床位费			日	符合病房条件和管理标准		乙类	

21	111000002	院内会诊			次			甲类
22	1110200002	互联网(远程)复诊	由医师通过医疗机构互联网(远程)		次			甲类
23	120100001	重症监护	指重症监护室内连续监测。医生执		小时	1.收取重症监护不得再收		乙类
24	120100002	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大		小时	1.实行一对一的服务; 2.		乙类
25	120100003	I级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手大		日	收取I级护理不得再收取		甲类
26	120100004	II级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者		日			甲类
27	120100005	III级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者		日			甲类
28	120100006	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特		日			乙类
29	120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口		日	所需一次性尿片等生活用		甲类
30	120100007a	早产儿或病儿护理			日	所需一次性尿片等生活用		乙类
31	120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气		次/项	自愿选择; 新生儿护理费		乙类
32	120100009	精神病护理			日	躁性精神病护理加收8		甲类
33	120100009-1	精神病护理(躁性精神)			日			甲类
34	120100010	气管切开护理	含吸痰、药物滴入、定时消毒、更		日			甲类
35	120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰, 不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	在重症监护、特级护理情		甲类
36	120100012	造瘘护理		造瘘袋、一次	次			乙类
37	120100013	动静脉置管护理		留置及针管固	次			甲类
38	120100014	一般专项护理	包括口腔护理、褥疮护理、会阴护		次	使用医用气垫床1元/小时		甲类
39	120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械震动辅助清		日	10元/次, 每天不超过30分		乙类
40	120200001	大抢救	指1.成立专门抢救班子; 2.主管医		日			甲类
41	120200002	中抢救	指1.成立专门抢救小组; 2.医生不		日			甲类
42	120200003	小抢救	指1.专门医生现场抢救病人; 2.严		日			甲类
43	120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧	一次性鼻导管	小时	1.高频给氧加收1元/小时		甲类
44	120300001-1	氧气吸入(高频给氧加收)	包括低流量给氧、中心给氧、氧	一次性鼻导管	小时			乙类
45	120300001-2	氧气吸入(氧气加收)	包括低流量给氧、中心给氧、氧	一次性鼻导管	袋			乙类
46	120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射		次	6岁及以下儿童加收30%。		甲类
47	120400002	静脉注射			次	6岁及以下儿童加收30%。		甲类
48	120400002-1	静脉注射(6岁及以下儿童)			次			甲类
49	120400002a	静脉采血		真空采血管	次	6岁及以下儿童加收30%。		甲类
50	120400003	心内注射			次	6岁及以下儿童加收30%。		甲类
51	120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	6岁及以下儿童加收30%。		甲类
52	120400005	皮下输液			组	从第二组起只收1元/组。		甲类
53	120400005-1	皮下输液(第二组起只收)			组			甲类

54	120400006	静脉输液	包括输血、注药		组	1.从第二组起只收2元/组	甲类
55	120400006-1	静脉输液(第二组起只收	包括输血、注药		组	1.从第二组起只收2元/组	甲类
56	120400007	小儿头皮静脉输液	包括输血、注药		组	1.从第二组起只收2元/组	甲类
57	120400007-1	小儿头皮静脉输液(第二	包括输血、注药		组		甲类
58	120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置		次	6岁及以下儿童加收30%。	甲类
59	120400009	静脉切开置管术			次		甲类
60	120400010	静脉穿刺置管术		特殊导管	次		甲类
61	120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术	中心静脉套件	次	1.外周中心静脉置管术同	甲类
62	120400012	动脉穿刺置管术			次	6岁及以下儿童加收30%。	甲类
63	120400013	抗肿瘤化学药物配置			种		甲类
64	120500001	清创缝合术(大)	指符合下列任一情况者：严重污染		次		甲类
65	120500002	清创缝合术(中)	指符合下列任一情况者：轻微污染		次		甲类
66	120500003	清创缝合术(小)	指符合下列任一情况者：表浅切作		次		甲类
67	120600001	换药(特大)	指符合下列任一情况者：特殊感染		次		甲类
68	120600002	换药(大)	指符合下列任一情况者：感染伤口		次		甲类
69	120600003	换药(中)	指符合下列任一情况者：污染伤口		次		甲类
70	120600004	换药(小)	指符合下列任一情况者：清洁伤口		次		甲类
71	120700001	雾化吸入			次	指雾化及蒸气雾化吸入。	甲类
72	120700001a	超声雾化			次		乙类
73	120700001b	高压泵、氧气雾化	包括机械通气经呼吸机管道雾化经		次		乙类
74	120800001	鼻饲管置管	含胃肠营养滴入	药物、一次性	次	注食、注药、十二指肠灌	甲类
75	120800001-1	鼻饲管置管(注食加收)			次		甲类
76	120800001-2	鼻饲管置管(注药加收)			次		甲类
77	120800001-3	鼻饲管置管(十二指肠灌			次		甲类
78	120800002	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗	营养泵	日		乙类
79	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包	一次性胃管	日		甲类
80	121000001	洗胃		药物和一次性	次	机器洗胃加收10元。	甲类
81	121000001-1	洗胃(机器洗胃加收)		药物和一次性	次		乙类
82	121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次		甲类
83	121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		小时		乙类
84	121400001	引流管冲洗			次		甲类
85	121400001a	胸、腹腔冲洗			次		甲类
86	121400001b	持续冲洗			天		乙类

87	121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通灌肠		次			甲类
88	121500002	清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠及经口全消化		次			乙类
89	121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗	次	一次性导尿按次计价；留		甲类
90	121600001-1	导尿(留置导尿次日起加)	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗	日			甲类
91	121600002	膀胱冲洗		特殊一次性消耗	次			甲类
92	121600003	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗	特殊一次性消耗	日			乙类
93	121700001	肛管排气	含一次性肛管及手套、垫单		次			甲类
94	130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次			甲类
95	130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次			甲类
96	210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部			甲类
97	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次			甲类
98	210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时			乙类
99	210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时			甲类
100	210102001	5×7吋			片数			甲类
101	210102002	8×10吋			片数			甲类
102	210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数			甲类
103	210102004	11×14吋			片数			甲类
104	210102005	12×15吋			片数			甲类
105	210102006	14×14吋			片数			甲类
106	210102007	14×17吋			片数			甲类
107	210102008	牙片			片数			甲类
108	210102009	咬合片			片数			甲类
109	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄)			片数			甲类
110	210102011	头颅定位测量摄影			片数			甲类
111	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数			甲类
112	210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋			片数			甲类
113	210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋			片数			甲类
114	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图像显示	胶片	曝光次	胶片如裁片使用，胶片费		甲类
115	210102015a	数字化摄影(CR)	含数据采集、存贮、图像显示	胶片	曝光次			甲类
116	210103001	气脑造影			次			甲类
117	210103002	脑室碘水造影			次			甲类
118	210103003	脊髓(椎管)造影			次			甲类
119	210103004	椎间盘造影			次			甲类

120	210103005	泪道造影			单侧			甲类
121	210103006	副鼻窦造影			单侧			甲类
122	210103007	颞下颌关节造影			单侧			甲类
123	210103008	支气管造影			单侧			甲类
124	210103009	乳腺导管造影			单侧			甲类
125	210103010	唾液腺造影			单侧			甲类
126	210103011	下咽造影			次			甲类
127	210103012	食管造影			次			甲类
128	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次			甲类
129	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次			甲类
130	210103015	小肠插管造影			次			甲类
131	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次			甲类
132	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次			甲类
133	210103018	腹膜后充气造影			次	胸膜腔造影同此项计价。		甲类
134	210103019	口服法胆道造影			次			甲类
135	210103020	静脉胆道造影			次			甲类
136	210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次			乙类
137	210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次			乙类
138	210103023	T管造影			次			甲类
139	210103024	静脉泌尿系造影			次			甲类
140	210103025	逆行泌尿系造影			次			甲类
141	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	排肾造影同此项计价。		甲类
142	210103027	膀胱造影			次			甲类
143	210103028	阴茎海绵体造影			次			甲类
144	210103029	输精管造影			单侧			甲类
145	210103030	子宫造影			次			甲类
146	210103031	子宫输卵管碘油造影			次			甲类
147	210103032	四肢淋巴管造影			单肢			甲类
148	210103033	窦道及瘘管造影			次			甲类
149	210103034	四肢关节造影			每个关			甲类
150	210103035	四肢血管造影			单肢			甲类
151	210200001-1	磁共振平扫(0.5T以下)			每部位	0.5T以下		乙类
152	210200001-2	磁共振平扫(0.5T(含)--1T以下)			每部位	0.5T(含)--1T以下		乙类

153	210200001-3	磁共振平扫(1T(含)--1.5T)		每部位	1T(含)--1.5T以下		乙类
154	210200001-4	磁共振平扫(1.5T(含)以上)		每部位	1.5T(含)以上		乙类
155	210200002-1	磁共振增强扫描(0.5T以下)		每部位	0.5T以下		乙类
156	210200002-2	磁共振增强扫描(0.5T(含)--1T)		每部位	0.5T(含)--1T以下		乙类
157	210200002-3	磁共振增强扫描(1T(含)--1.5T)		每部位	1T(含)--1.5T以下		乙类
158	210200002-4	磁共振增强扫描(1.5T(含)以上)		每部位	1.5T(含)以上		乙类
159	210200003	脑功能成像		次			乙类
160	210200004	磁共振心脏功能检查		次			乙类
161	210200005	磁共振血管成像		每部位			乙类
162	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRU)		每部位			乙类
163	210200007	磁共振波谱分析(MRS)	包括氢谱或磷谱	每部位			乙类
164	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)		次	多和波谱成像同此项计价		乙类
165	210200009-1	临床操作的磁共振引导(0.5T以下)		每半小	0.5T以下		乙类
166	210200009-2	0.5T(含)--1T以下临床操作		每半小	0.5T(含)--1T以下		乙类
167	210200009-3	临床操作的磁共振引导(1T(含)--1.5T)		每半小	1T(含)--1.5T以下		乙类
168	210200009-4	临床操作的磁共振引导(1.5T(含)以上)		每半小	1.5T(含)以上		乙类
169	210300001-1	X线计算机体层(CT)平扫		每个部	普通CT		乙类
170	210300001-2	X线计算机体层(CT)平扫		每个部	单次单层螺旋CT		乙类
171	210300001-3	X线计算机体层(CT)平扫		每个部	单次多层螺旋CT		乙类
172	210300002-1	X线计算机体层(CT)增强		每个部	普通CT		乙类
173	210300002-2	X线计算机体层(CT)增强		每个部	单次单层螺旋CT		乙类
174	210300002-3	X线计算机体层(CT)增强		每个部	单次多层螺旋CT		乙类
175	210300003	脑池X线计算机体层(CT)	含临床操作	每个部			乙类
176	210300004	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三	每个部			乙类
177	210300005-1	临床操作的CT引导(普通)		半小时	普通CT。不足半小时按半		乙类
178	210300005-2	临床操作的CT引导(单次)		半小时	单次单层螺旋CT。不足半		乙类
179	210300005-3	临床操作的CT引导(单次)		半小时	单次多层螺旋CT。不足半		乙类
180	210500001	红外热像检查	包括远红外热断层检查	每个部			甲类
181	210500002	红外线乳腺检查		单侧			甲类
182	220500003	计算机断层扫描激光乳腺		单侧	双侧加收100元。		乙类
183	220500003-1	计算机断层扫描激光乳腺		单侧			乙类
184	220100001	A型超声检查		每个部			甲类
185	220100002	临床操作的A超引导		半小时			甲类

186	220100003	眼部A超			单侧			甲类
187	220100003-1	眼部A超(10兆机)			单侧	10兆机		甲类
188	220201001	单脏器B超检查			每个脏	1.从第二个脏器起每增加		甲类
189	220201001-1	单脏器B超检查(从第二个)			每个脏			甲类
190	220201002	B超常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹		每个部	多部位同时检查,每增加		甲类
191	220201002-1	B超常规检查(多部位同时)	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹		每个部			甲类
192	220201003	胸腹水B超检查及穿刺定	不含活检		次			甲类
193	220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次			甲类
194	220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次			甲类
195	220201006	输卵管超声造影	含临床操作,含宫腔、双输卵管	一次性导管	次			乙类
196	220201007	浅表组织器官B超检查			每个部	计价部位分为:1.双眼及		甲类
197	220201007-1	浅表组织器官B超检查(双)			每个部			甲类
198	220201007-2	浅表组织器官B超检查(双)			每个部			甲类
199	220201007-3	浅表组织器官B超检查(单)			每个部			甲类
200	220201007-4	浅表组织器官B超检查(单)			每个部			甲类
201	220201007-5	浅表组织器官B超检查(单)			每个部			甲类
202	220201007-6	浅表组织器官B超检查(单)			每个部			甲类
203	220201007-7	浅表组织器官B超检查(单)			每个部			甲类
204	220201007-8	浅表组织器官B超检查(单)			每个部			甲类
205	220201007-9	浅表组织器官B超检查(单)			每个部			甲类
206	220201008	床旁B超检查	包括术中B超检查		半小时	检查费另收。		乙类
207	220201009	临床操作的B超引导			半小时	检查费另收。		甲类
208	220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次			甲类
209	220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次			甲类
210	220202003	临床操作的腔内B超引导			半小时			甲类
211	220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次			甲类
212	220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次			甲类
213	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次			甲类
214	220203005	膀胱残余尿量测定			次			甲类
215	220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹		每个部	腹膜后肿物加收30元。		乙类
216	220301001-1	彩色多普勒超声常规检查			每个部			乙类
217	220301002	浅表器官彩色多普勒超声			每个部	计价部位为:1.双眼及附		乙类
218	220301002-1	浅表器官彩色多普勒超声			每个部			乙类

219	220301002-1	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
220	220301002-1	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
221	220301002-2	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
222	220301002-3	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
223	220301002-4	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
224	220301002-5	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
225	220301002-6	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
226	220301002-7	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
227	220301002-8	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
228	220301002-9	浅表器官彩色多普勒超声		每个部			乙类
229	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声		次			乙类
230	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声		次			乙类
231	220302003	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉	二根血	每增加两根血管加收30%		乙类
232	220302003-1	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉	二根血			乙类
233	220302004	门静脉系彩色多普勒超声		次			乙类
234	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声		次			乙类
235	220302006	四肢血管彩色多普勒超声		二根血	每增加两根血管加收30%		乙类
236	220302006-1	四肢血管彩色多普勒超声		二根血			乙类
237	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声		次			乙类
238	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征		次			乙类
239	220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠	次			乙类
240	220302012	临床操作的彩色多普勒超声		半小时			乙类
241	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)		次			乙类
242	220400002	四肢多普勒血流图		单肢			乙类
243	220400003	多普勒小儿血压检测		次			乙类
244	220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查, 含常规基本测	次			乙类
245	220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查, 含心房、心室	次			乙类
246	220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查, 含心房、心室	半小时			乙类
247	220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显像	次	二维(含)以下机减收20%		乙类
248	220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等	次	二维(含)以下机减收20%		乙类
249	220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察	半小时			乙类
250	220600007	介入治疗的超声心动图		半小时			乙类
251	220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查, 包括药物注	次	药物		乙类



252	220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒		次			乙类
253	220700001	计算机三维重建技术(3D)			单幅图			乙类
254	220700002	声学定量(AQ)			次			乙类
255	220700003	彩色室壁动力(CK)			次			乙类
256	220700004	组织多普勒显像(TDI)			次			乙类
257	220700005	心内膜自动边缘检测			次			乙类
258	220700006	室壁运动分析			次			乙类
259	220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显像	造影剂	次			乙类
260	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显像		三次显	超过三次显像后每增加一		乙类
261	230100001-1	脏器动态扫描(超过三次)			一次显			乙类
262	230100002	脏器静态扫描			每个体	超过一个体位加收20%。		乙类
263	230100002-1	脏器静态扫描(超过一个)			每个体			乙类
264	230200001	脑血管显像			次	每增加一次加收20%。		乙类
265	230200001-1	脑血管显像(每增加一次)			次			乙类
266	230200002	脑显像			四个体	每增加一个体位加收10%		乙类
267	230200002-1	脑显像(每增加一个体位)			一个体			乙类
268	230200003	脑池显像			次			乙类
269	230200004	脑室引流显像			次			乙类
270	230200005	泪管显像			次			乙类
271	230200006	甲状腺静态显像			每个体	每增加一个体位加收10%		乙类
272	230200006-1	甲状腺静态显像(每增加)			一个体			乙类
273	230200007	甲状腺血流显像			次			乙类
274	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次			乙类
275	230200009	甲状腺激素抑制显像			次			乙类
276	230200010	促甲状腺激素兴奋显像			二个时			乙类
277	230200011	甲状旁腺显像			次			乙类
278	230200012	静息心肌灌注显像			三个体	每增加一个体位加收10%		乙类
279	230200012-1	静息心肌灌注显像(每增)			一个体			乙类
280	230200013	负荷心肌灌注显像	含运动试验或药物注射; 不含心电		三个体	每增加一个体位加收10%		乙类
281	230200013-1	负荷心肌灌注显像(每增)	含运动试验或药物注射; 不含心电		一个体			乙类
282	230200014	静息门控心肌灌注显像			三个体	每增加一个体位加收10%		乙类
283	230200014-1	静息门控心肌灌注显像(			一个体			乙类
284	230200015	负荷门控心肌灌注显像	含运动试验或药物注射; 不含心电		三个体	每增加一个体位加收10%		乙类

285	230200015-1	负荷门控心肌灌注显像(	含运动试验或药物注射; 不含心电	一个体			乙类
286	230200016	首次通过法心血管显像	含心室功能测定	次	不做心室功能测定减收10		乙类
287	230200017	平衡法门控心室显像		三个体	每增加一个体位加收10%		乙类
288	230200017-1	平衡法门控心室显像(每		一个体			乙类
289	230200018	平衡法负荷门控心室显像	含运动试验或药物注射; 不含心电	三个体	每增加一个体位加收10%		乙类
290	230200018-1	平衡法负荷门控心室显像	含运动试验或药物注射; 不含心电	一个体			乙类
291	230200019	急性心肌梗塞灶显像		三个体	每增加一个体位加收10%		乙类
292	230200019-1	急性心肌梗塞灶显像(每		一个体			乙类
293	230200020	动脉显像		次			乙类
294	230200021	门脉血流测定显像		次			乙类
295	230200022	门体分流显像		次			乙类
296	230200023	下肢深静脉显像		次			乙类
297	230200024	局部淋巴显像		一个体	每增加一个体位加收10%		乙类
298	230200024-1	局部淋巴显像(每增加一		一个体			乙类
299	230200025	肺灌注显像		六个体	每增加一个体位加收10%		乙类
300	230200025-1	肺灌注显像(每增加一个		一个体			乙类
301	230200026	肺通气显像	含气溶胶雾化吸入装置及气体	六个体	每增加一个体位加收10%		乙类
302	230200026-1	肺通气显像(超过六个体	含气溶胶雾化吸入装置及气体	一个体			乙类
303	230200027	唾液腺静态显像		三个体			乙类
304	230200028	唾液腺动态显像		次			乙类
305	230200029	食管通过显像		次			乙类
306	230200030	胃食管返流显像		次			乙类
307	230200031	十二指肠胃返流显像		次			乙类
308	230200032	胃排空试验		次	每增加一个体位加收10%		乙类
309	230200032-1	胃排空试验(每增加一个		次			乙类
310	230200033	异位胃粘膜显像		次			乙类
311	230200034	消化道出血显像		小时	1小时后延迟显像加收50%		乙类
312	230200034-1	消化道出血显像(1小时后		小时			乙类
313	230200035	肝胶体显像		三个体	每增加一个体位加收10%		乙类
314	230200035-1	肝胶体显像(增加体位加		一个体			乙类
315	230200036	肝血流显像		次			乙类
316	230200037	肝血池显像		二个时	增减时相时, 增减10%计		乙类
317	230200038	肝胆动态显像		小时	1小时后延迟显像加收10%		乙类

318	230200038-1	肝胆动态显像(1小时后)		小时			乙类
319	230200039	脾显像		次			乙类
320	230200040	胰腺显像		次			乙类
321	230200041	小肠功能显像		次			乙类
322	230200042	肠道蛋白丢失显像		次			乙类
323	230200043	肾上腺皮质显像	含局部后位显像	72小时	1.每增加一个体位加收10%		乙类
324	230200043-1	肾上腺皮质显像(延迟显像)	含局部后位显像	72小时			乙类
325	230200043-2	肾上腺皮质显像(每增加一个体位)	含局部后位显像	72小时			乙类
326	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像	含局部后位显像	72小时	1.每增加一个体位加收10%		乙类
327	230200044-1	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像(延迟显像)	含局部后位显像	72小时			乙类
328	230200044-2	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像(每增加一个体位)	含局部后位显像	72小时			乙类
329	230200045	肾动态显像	含肾血流显像	次	延迟显像加收50%。		乙类
330	230200045-1	肾动态显像(延迟显像)	含肾血流显像	次			乙类
331	230200046	肾动态显像+肾小球滤过率测定		次			乙类
332	230200047	肾动态显像+肾有效血浆流量测定		次			乙类
333	230200048	介入肾动态显像		次			乙类
334	230200049	肾静态显像		二个体	每增加一个体位加收10%		乙类
335	230200049-1	肾静态显像(每增加一个体位)		一个体			乙类
336	230200050	膀胱输尿管返流显像	包括直接法或间接法	次			乙类
337	230200051	阴道尿道瘘显像		次			乙类
338	230200052	阴囊显像		次			乙类
339	230200053	局部骨显像		二个体	每增加一个体位加收10%		乙类
340	230200053-1	局部骨显像(每增加一个体位)		一个体			乙类
341	230200054	骨三相显像	含血流、血质、静态显像	次			乙类
342	230200055	骨密度测定		次	单能70元/次。		乙类
343	230200055-1	骨密度测定(单能)		次			乙类
344	230200056	红细胞破坏部位测定		次			乙类
345	230200057	炎症局部显像		二个体	1.每增加一个体位加收10%		乙类
346	230200057-1	炎症局部显像(增加一个体位)		每个体			乙类
347	230200057-2	炎症局部显像(延迟显像)		每个体			乙类
348	230200058	亲肿瘤局部显像		每个体	每增加一个体位加收10%		乙类
349	230200058-1	亲肿瘤局部显像(每增加一个体位)		每个体			乙类
350	230200059	放射免疫显像		次			乙类

351	230200060	放射受体显像		次		乙类
352	230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、	次	1.增加时相加收20元；2.	乙类
353	230300001-1	脏器断层显像(增加时相)		次		乙类
354	230300001-2	脏器断层显像(增加门控)		次		乙类
355	230300002	全身显像		次		乙类
356	230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显像	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显像	次		乙类
357	230300004	肾上腺髓质断层显像		次		乙类
358	230300005	负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射,不含心电图	次	增加门控加收40元。	乙类
359	230300005-1	负荷心肌灌注断层显像(含运动试验或药物注射,不含心电图)		次		乙类
360	230500002	甲状腺摄131碘试验		二次	增加测定加收10元/次。	甲类
361	230500002-1	甲状腺摄131碘试验(增加)		次		乙类
362	230500003	甲状腺激素抑制试验		二次	增加测定加收10元/次。	甲类
363	230500003-1	甲状腺激素抑制试验(增加)		次		乙类
364	230500004	过氯酸钾释放试验		二次	增加测定加收10元/次。	甲类
365	230500005	心功能测定	指心功能仪法	次		甲类
366	230500008	肾图	指微机肾图	次	无计算机设备的计费减40	甲类
367	230500009	介入肾图	指微机肾图, 含介入操作	次	无计算机设备的计费减40	甲类
368	230500010	肾图+肾小球滤过率测定		次		甲类
369	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定		次		甲类
370	230500012	24小时尿131碘排泄试验		次		甲类
371	230500014	14碳呼气试验	包括各类呼气试验	次		甲类
372	230600001	131碘-甲亢治疗		次	锂-甲亢治疗同此项。	乙类
373	230600002	131碘-功能自主性甲状腺腺瘤治疗		次		乙类
374	230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗		次		乙类
375	230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗		次		乙类
376	230600005	32磷-胶体腔内治疗		次		乙类
377	230600006	32磷-血液病治疗		次		乙类
378	230600007	32磷-微球介入治疗		次		乙类
379	230600008	90钇-微球介入治疗		次		乙类
380	230600009	89锶-骨转移瘤治疗		次		乙类
381	230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗		次		乙类
382	230600011	188铽-HEDP骨转移瘤治疗		次		乙类
383	230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗		次		乙类

384	230600013	核素组织间介入治疗			次			乙类
385	230600014	核素血管内介入治疗			次			乙类
386	230600015	99锝(云克)治疗			次			乙类
387	230600016	90锶贴敷治疗			次			乙类
388	230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物	放射性粒子、	次			乙类
389	240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程			乙类
390	240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程			乙类
391	240100003	计算机治疗计划系统(TP)	指二维TPS		疗程			乙类
392	240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀之		疗程			乙类
393	240100005	放射治疗的适时监控			次			乙类
394	2402-1	模拟定位(疗程中修改定)	含拍片		疗程	疗程中修改定位加收20%		乙类
395	2402-2	模拟定位(定位验证加收)	含拍片		疗程	定位验证加收20%		乙类
396	240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位, 包		疗程			乙类
397	240200002	专用X线机模拟定位			疗程			乙类
398	240200003	复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位, 包括CT		疗程	15寸以上影像增强器、数		乙类
399	240200003-1	复杂模拟定位(CT、MR)	指非共面4野以上之定位, 包括CT		疗程			乙类
400	240300001	深部X线照射			每照射			乙类
401	240300002	60钴外照射(固定照射)			每照射			乙类
402	240300003	60钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方		每照射			乙类
403	240300004	直线加速器放疗(固定照)			每照射	不带电子线功能的加速器		乙类
404	240300005	直线加速器放疗(特殊照)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方		每照射	不带电子线功能的加速器		乙类
405	240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射	不带电子线功能的加速器		乙类
406	240300007	X刀治疗			次	每增加一个靶点加收700		乙类
407	240300007-1	X刀治疗(每增加一个靶点)			次			乙类
408	240300007-2	X刀治疗(加收最多不超			次			乙类
409	240300007-3	X刀治疗(以后每次)			次			乙类
410	240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾		次	每增加一个靶点加收1000		乙类
411	240300008-3	伽玛刀治疗(以后每次加	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾		次			乙类
412	240300009	不规则野大面积照射			每照射			甲类
413	240300010	半身照射			每照射	60钴		乙类
414	240300010a	半身照射			每照射	加速器		乙类
415	240300011	全身60钴照射			每照射			乙类
416	240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射			乙类

417	240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射		乙类
418	240300014	术中放疗			次		乙类
419	240300015	适型调强放射治疗(IMRT)			次	旋转调强放疗加收900元	乙类
420	240400001	浅表部位后装治疗			次		乙类
421	240400002	腔内后装放疗			次		乙类
422	240400003	组织间插置放疗			次		乙类
423	240400004	手术置管放疗			次		乙类
424	240400005	皮肤贴敷后装放疗			次		乙类
425	240500001	合金模具设计及制作	包括电子束制模		次		乙类
426	240500001a	适型制模			次		乙类
427	240500002	填充模具设计及制作			次		乙类
428	240500003	补偿物设计及制作			次		乙类
429	240500004	面模设计及制作			次		乙类
430	240500005	体架	包括头架		次		乙类
431	240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次		乙类
432	240700003	体表肿瘤电化学治疗			次		乙类
433	240700004	微波肿瘤消融术	冷循环微波刀		次		乙类
434	250101001	血红蛋白测定(Hb)			项		甲类
435	250101002	红细胞计数(RBC)			项		甲类
436	250101003	红细胞比积测定(HCT)			项		甲类
437	250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红		次		甲类
438	250101005-1	网织红细胞计数(Ret)(镜			项	镜检法	甲类
439	250101005-2	网织红细胞计数(Ret)(流			项	流式细胞仪法	乙类
440	250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项		甲类
441	250101007	异常红细胞形态检查			项		甲类
442	250101008-1	红细胞沉降率测定(ESR)			项	手工法	甲类
443	250101008-2	红细胞沉降率测定(ESR)			项	仪器法	乙类
444	250101009	白细胞计数(WBC)			项		甲类
445	250101010	白细胞分类计数(DC)			项		甲类
446	250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴		项		甲类
447	250101012	异常白细胞形态检查			项		甲类
448	250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项		甲类
449	250101014	血小板计数			项		甲类

450	250101015-1	血细胞分析(二分类法)	包括①全血细胞计数②全血细胞计	触压式一次性	次或套	二分类法		甲类
451	250101015-2	血细胞分析(三分类法)	包括①全血细胞计数②全血细胞计	触压式一次性	次或套	三分类法		甲类
452	250101015-3	血细胞分析(五分类法)	包括①全血细胞计数②全血细胞计	触压式一次性	次或套	五分类法		甲类
453	250101016	出血时间测定(BT)			项			甲类
454	250101017	出血时间测定	指测定器法		项			甲类
455	250101018	凝血时间测定(CT)			项			甲类
456	250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项			甲类
457	250101020	血浆渗量试验			项			甲类
458	250101021	有核红细胞技术			项			甲类
459	250101022	异常血小板形态检查			项			甲类
460	250102001	尿常规检查	指手工操作, 含外观、酸碱度、蛋		次			甲类
461	250102002	尿酸碱度测定			项			甲类
462	250102003	尿比重测定			项			甲类
463	250102004-1	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项			甲类
464	250102004-2	渗透压检查(冰点法)	包括尿或血清渗透压检查		项	冰点法		乙类
465	250102005	尿蛋白定性			项			甲类
466	250102006	尿蛋白定量			项			甲类
467	250102007-1	尿本-周氏蛋白定性检查			项	热沉淀法		甲类
468	250102007-2	尿本-周氏蛋白定性检查			项	免疫电泳法		乙类
469	250102008	尿肌红蛋白定性检查			项			甲类
470	250102009	尿血红蛋白定性检查			项			甲类
471	250102009-1	尿血红蛋白定性检查(单			项	单克隆法		乙类
472	250102010	尿糖定性试验			项			甲类
473	250102011	尿糖定量测定			项			甲类
474	250102012	尿酮体定性试验			项			甲类
475	250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项			甲类
476	250102014	尿含铁血黄素定性试验			项			甲类
477	250102015	尿三氯化铁试验			项			甲类
478	250102016	尿乳糜定性检查			项			甲类
479	250102017	尿卟啉定性试验			项			甲类
480	250102018	尿黑色素测定			项			甲类
481	250102019	尿浓缩稀释试验			项			甲类
482	250102020	尿酚红排泄试验(PSP)			项			甲类

483	250102023	尿沉渣镜检			项			甲类
484	250102024	尿沉渣定量			项			甲类
485	250102024-1	尿沉渣定量(流式细胞仪)			项	流式细胞仪法		乙类
486	250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项			甲类
487	250102026	尿三杯试验			项			甲类
488	250102027	一小时尿沉渣计数			项			甲类
489	250102028	一小时尿细胞排泄率			项			甲类
490	250102029	尿沉渣白细胞分类			项			甲类
491	250102030	尿十二小时E/C值测定			项			甲类
492	250102031	尿中病毒感染细胞检查			项			甲类
493	250102032	尿中包涵体检查			项			甲类
494	250102033	尿酸化功能测定			项			甲类
495	250102034-1	尿红细胞位相(镜检法)			项	镜检法		甲类
496	250102034-2	尿红细胞位相(图像分析)			项	图像分析仪法		乙类
497	250102035	尿液分析	指仪器法, 8-11项; 含镜检	一次性中段尿	次			甲类
498	250102035-1	尿液分析(九联以上仪器)	指仪器法, 8-11项; 含镜检	一次性中段尿	次	九联以上仪器		乙类
499	250103001	粪便常规	指手工操作, 含外观、镜检		次			甲类
500	250103002-1	隐血试验(化学法)	样本类型: 粪便、胃液、呕吐物、		次	化学法		甲类
501	250103002-2	隐血试验(免疫法)	样本类型: 粪便、胃液、呕吐物、		次	免疫法		乙类
502	250103003	粪胆素检查			项			甲类
503	250103004	粪便乳糖不耐受测定			项			甲类
504	250103005	粪苏丹III染色检查			项			甲类
505	250104001	胸腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞		次			甲类
506	250104002-1	胸腹水特殊检查	包括细胞学、染色体、AgNOR检查		次			乙类
507	250104002-2	胸腹水特殊检查(染色体)			次	染色体		乙类
508	250104003	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分		次			甲类
509	250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项			甲类
510	250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次			甲类
511	250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大		次			甲类
512	250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次			甲类
513	250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性精		次			甲类
514	250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次			甲类
515	250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分		次			甲类



516	250201002	骨髓有核细胞计数		项			甲类
517	250201003	骨髓巨核细胞计数		项			甲类
518	250201004-1	造血干细胞计数(荧光显		项	荧光显微镜法		甲类
519	250201004-2	造血干细胞计数(流式细		项	流式细胞仪法		乙类
520	250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒-单系、红细胞系	项			甲类
521	250201006-1	白血病免疫分型(荧光显		项	荧光显微镜法		甲类
522	250201006-2	白血病免疫分型(酶免法)		项	酶免法		乙类
523	250201006-3	白血病免疫分型(流式细		项	流式细胞仪法		乙类
524	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化		项	每种特殊染色计为一项。		甲类
525	250201008	白血病抗原检测		项			乙类
526	250201009	白血病残留病灶检测		项			乙类
527	250201011	小巨核酶标	含小巨核细胞计数分类	项			甲类
528	250202001	红细胞包涵体检查		项			甲类
529	250202002	血浆游离血红蛋白测定		项			甲类
530	250202003-1	血清结合珠蛋白测定(HF		项	手工法		甲类
531	250202003-2	血清结合珠蛋白测定(HF		项	光度法或免疫法		乙类
532	250202004	高铁血红素白蛋白过筛试		项			甲类
533	250202005	红细胞自身溶血过筛试		项			甲类
534	250202006	红细胞自身溶血及纠正试		项			甲类
535	250202007	红细胞渗透脆性试验		项			甲类
536	250202008	红细胞孵育渗透脆性试		项			甲类
537	250202009	热溶血试验		项			甲类
538	250202010	冷溶血试验		项			甲类
539	250202011	蔗糖溶血试验		项			甲类
540	250202012	血清酸化溶血试验(Ham)		项			甲类
541	250202013	酸化甘油溶血试验		项			甲类
542	250202014	微量补体溶血敏感试验		项			甲类
543	250202015	蛇毒因子溶血试验		项			甲类
544	250202016	高铁血红蛋白还原试验(G		项			甲类
545	250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活		项			甲类
546	250202018	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活		项			甲类
547	250202019	变性珠蛋白小体检测(He		项			甲类
548	250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含		项			甲类

549	250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(		项			甲类
550	250202022	还原型血红蛋白溶解度测		项			甲类
551	250202023	热盐水试验		项			甲类
552	250202024	红细胞滚动试验		项			甲类
553	250202025	红细胞镰变试验		项			甲类
554	250202026	血红蛋白电泳		项			甲类
555	250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)		项			甲类
556	250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)		项			甲类
557	250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗		项			甲类
558	250202030	血红蛋白H包涵体检测		项			甲类
559	250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、	项	每项检测计费一次。		甲类
560	250202032	血红蛋白C试验		项			甲类
561	250202033	血红蛋白S溶解度试验		项			甲类
562	250202035	间接抗人球蛋白试验		项			甲类
563	250202036	红细胞电泳测定		项			甲类
564	250202037	红细胞膜蛋白电泳测定		项			甲类
565	250202038	肽链裂解试验		项			甲类
566	250202039	新生儿溶血症筛查		组	苯丙酮尿症、甲状腺功能		乙类
567	250202040	红细胞九分图分析		项			甲类
568	250202041	红细胞游离原卟啉测定		项			甲类
569	250203001-1	血小板相关免疫球蛋白(	包括PAIgG、IgA、IgM等	项	酶免法；每项检测计费一		甲类
570	250203001-2	血小板相关免疫球蛋白(	包括PAIgG、IgA、IgM等	项	流式细胞仪法；每项检测		乙类
571	250203002-1	血小板相关补体C3测定(		项	酶免法		甲类
572	250203002-2	血小板相关补体C3测定(		项	流式细胞仪法		乙类
573	250203003-1	抗血小板膜糖蛋白自身抗	包括 II b/III a、I b/IX	项	酶免法；每项检测计费一		甲类
574	250203003-2	抗血小板膜糖蛋白自身抗	包括 II b/III a、I b/IX	项	流式细胞仪法；每项检测		乙类
575	250203004	血小板纤维蛋白原受体抗		项			甲类
576	250203005-1	血小板膜α颗粒膜蛋白1		项	放免法或酶免法		甲类
577	250203005-2	血小板膜α颗粒膜蛋白1		项	流式细胞仪法		乙类
578	250203006	毛细血管脆性试验		项			甲类
579	250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)		项			甲类
580	250203008	血管性假性血友病因子(		项			甲类
581	250203009-1	血浆内皮素测定(ET)(酶免		项	酶免法		甲类

582	250203009-2	血浆内皮素测定(ET)(流式		项	流式细胞仪法		乙类
583	250203010-1	血小板粘附功能测定(PA		项	酶免法		甲类
584	250203010-2	血小板粘附功能测定(PA		项	流式细胞仪法		乙类
585	250203011-1	血小板聚集功能测定(PA		项	酶免法		甲类
586	250203011-2	血小板聚集功能测定(PA		项	流式细胞仪法		乙类
587	250203012	瑞斯托霉素诱导血小板		项			甲类
588	250203013-1	血小板第3因子有效性测		项	放免法或酶免法		甲类
589	250203013-2	血小板第3因子有效性测		项	流式细胞仪法		乙类
590	250203014	血小板第4因子测定(PF4		项			甲类
591	250203015	血小板寿命测定		项			乙类
592	250203016	血小板钙流测定		项			乙类
593	250203017	血浆 $\beta$ -血小板球蛋白		项			甲类
594	250203018	血块收缩试验		项			甲类
595	250203019-1	血浆血栓烷B2测定(TXB2		项	流式细胞仪法		乙类
596	250203019-2	血浆血栓烷B2测定(TXB2		项	放免法或酶免法		甲类
597	250203020	血浆凝血酶原时间测定(		项			甲类
598	250203021	复钙时间测定及其纠正		项			甲类
599	250203022	凝血酶原时间纠正试验		项			甲类
600	250203023	凝血酶原消耗及纠正试		项			甲类
601	250203024	白陶土部分凝血活酶时		项			甲类
602	250203025	活化部分凝血活酶时间		项			甲类
603	250203026	活化凝血时间测定(ACT)		项			甲类
604	250203027	简易凝血活酶生成试验		项			甲类
605	250203028	血浆蝰蛇毒时间测定		项			甲类
606	250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测		项			甲类
607	250203030-1	血浆纤维蛋白原测定(克		项	克劳斯法		乙类
608	250203030-2	血浆纤维蛋白原测定(仪		项	仪器法		乙类
609	250203030-3	血浆纤维蛋白原测定(手		项	手工法		甲类
610	250203031-1	血浆凝血因子活性测定(包括因子II、V、VII、VIII、IX、X)		项	仪器法; 每种因子检测		乙类
611	250203031-2	血浆凝血因子活性测定(包括因子II、V、VII、VIII、IX、X)		项	手工法; 每种因子检测		甲类
612	250203032-1	血浆因子VIII抑制物定性		项	仪器法		乙类
613	250203032-2	血浆因子VIII抑制物定性		项	手工法		甲类
614	250203033-1	血浆因子VIII抑制物定量		项	仪器法		乙类

615	250203033-2	血浆因子VIII抑制物定量测		项	手工法		甲类
616	250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试		项			甲类
617	250203035	凝血酶时间测定(TT)		项			甲类
618	250203036	甲苯胺蓝纠正试验		项			甲类
619	250203037	复钙交叉时间测定		项			甲类
620	250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(		项			甲类
621	250203039	优球蛋白溶解时间测定(		项			甲类
622	250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(		项			甲类
623	250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试		项			甲类
624	250203042	乙醇胶试验		项			甲类
625	250203043	血浆纤溶酶原活性测定(		项			甲类
626	250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(		项			甲类
627	250203045	血浆 $\alpha$ 2纤溶酶抑制物活		项			甲类
628	250203046	血浆 $\alpha$ 2纤溶酶抑制物抗		项			甲类
629	250203047	血浆抗凝血酶III活性测定		项			甲类
630	250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定		项			甲类
631	250203049	凝血酶抗凝血酶III复合特		项			甲类
632	250203050	血浆肝素含量测定		项			甲类
633	250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)		项			甲类
634	250203052	血浆蛋白C抗原测定(PC)		项			甲类
635	250203053	活化蛋白C抵抗试验(APC		项			甲类
636	250203054	血浆蛋白S测定(PS)		项			甲类
637	250203055	狼疮抗凝物质检测		项			甲类
638	250203056	血浆组织纤溶酶原活化特		项			甲类
639	250203057	血浆组织纤溶酶原活化特		项			甲类
640	250203058	血浆组织纤溶酶原活化特		项			甲类
641	250203059	血浆组织纤溶酶原活化特		项			甲类
642	250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原		项			甲类
643	250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性		项			甲类
644	250203062	血浆凝血酶原片段1+2检		项			甲类
645	250203063	血浆纤维蛋白肽B $\beta$ 1-42		项			甲类
646	250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复		项			甲类
647	250203065-1	纤维蛋白(原)降解产物测		项	乳胶凝集法；标本每稀释		甲类

648	250203065-3	纤维蛋白(原)降解产物测		项	酶免法; 标本每稀释一个	乙类
649	250203065-5	纤维蛋白(原)降解产物测		项	仪器法; 标本每稀释一个	乙类
650	250203066-1	血浆D-二聚体测定(D-D)		项	乳胶凝集法	甲类
651	250203066-2	血浆D-二聚体测定(D-D)		项	各种免疫学方法	乙类
652	250203067	$\alpha$ 2-巨球蛋白测定(免疫		项	免疫法	甲类
653	250203068-1	人类白细胞抗原B27测定		项	基因检测法	乙类
654	250203068-2	人类白细胞抗原B27测定		项	流式细胞仪法	乙类
655	250203068-3	人类白细胞抗原B27测定		项	细胞毒法	甲类
656	250203068-4	人类白细胞抗原B27测定		项	免疫法	乙类
657	250203069	体外血栓形成试验		项		甲类
658	250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松软	次	动态输血指征测定同此项	甲类
659	250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切	项	每种计费一次。	甲类
660	250203072	血浆粘度测定		项		甲类
661	250203073	血小板ATP释放试验		项		甲类
662	250203074	纤维蛋白肽A检测		项		甲类
663	250203075	肝素辅因子II活性测定		项		甲类
664	250203076	低分子肝素测定(LMWH)		项		甲类
665	250203077	血浆激肽释放酶原测定		项		甲类
666	250203080	血栓弹力图试验(TEG)		次		乙类
667	250301001-1	血清总蛋白测定(干化学		项	干化学法	乙类
668	250301001-2	血清总蛋白测定(化学法)		项	化学法	甲类
669	250301002-1	血清白蛋白测定(干化学		项	干化学法	乙类
670	250301002-2	血清白蛋白测定(化学法)		项	化学法	甲类
671	250301003	血清粘蛋白测定		项		甲类
672	250301004	血清蛋白电泳		项		甲类
673	250301004-1	血清蛋白电泳(全自动蛋		项	全自动蛋白电泳+扫描。	乙类
674	250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿标本	项		甲类
675	250301006-2	血清前白蛋白测定(化学		项	化学发光法、散射速率法	乙类
676	250301006-1	血清前白蛋白测定(免疫		项	免疫比浊法	甲类
677	250301007-2	血清转铁蛋白测定(化学		项	化学发光法、散射速率法	乙类
678	250301007-1	血清转铁蛋白测定(免疫		项	免疫比浊法	甲类
679	250301008-1	血清铁蛋白测定(免疫比		项	免疫比浊法	甲类
680	250301008-2	血清铁蛋白测定(化学发		项	化学发光法、散射速率法	乙类

681	250301009	可溶性转铁蛋白受体测定		项			甲类
682	250301010-1	脑脊液总蛋白测定(干化		项	干化学法		乙类
683	250301010-2	脑脊液总蛋白测定(化学		项	化学法		乙类
684	250301010-3	脑脊液总蛋白测定(免疫		项	免疫比浊法		甲类
685	250301010-4	脑脊液总蛋白测定(化学		项	化学发光法		乙类
686	250301011	脑脊液寡克隆电泳分析		项			甲类
687	250301012-3	脑脊液白蛋白测定(化学		项	化学发光法、散射速率法		乙类
688	250301012-1	脑脊液白蛋白测定(免疫		项	免疫比浊法		甲类
689	250301012-2	脑脊液白蛋白测定(免疫		项	免疫电泳法		乙类
690	250301013-3	脑脊液IgG测定(化学发光		项	化学发光法、散射速率法		乙类
691	250301013-1	脑脊液IgG测定(免疫比浊		项	免疫比浊法		甲类
692	250301013-2	脑脊液IgG测定(免疫电泳		项	免疫电泳法		乙类
693	250301014-1	$\beta$ 2微球蛋白测定(化学发	包括血清和尿标本	项	化学发光法、散射速率法		乙类
694	250301014-2	$\beta$ 2微球蛋白测定(各种免	包括血清和尿标本	项	各种免疫学方法		甲类
695	250301015-1	$\alpha$ 1抗胰蛋白酶测定(化学		项	化学发光法、散射速率法		乙类
696	250301015-2	$\alpha$ 1抗胰蛋白酶测定(免疫		项	免疫比浊法		甲类
697	250301016	$\alpha$ 巨球蛋白测定		项			甲类
698	250301017	超敏C反应蛋白测定		项	金标法加收40元。		甲类
699	250301017-1	超敏C反应蛋白测定(金标		项			乙类
700	250301018	视黄醇结合蛋白测定		项			甲类
701	250301019	血清淀粉样蛋白测定(SA		项			甲类
702	250302001-1	葡萄糖测定(干化学法)	包括血清、脑脊液、尿标本	次	干化学法		乙类
703	250302001-2	葡萄糖测定(各种酶法)	包括血清、脑脊液、尿标本	次			甲类
704	250302001-3	葡萄糖测定(酶电极法)	包括血清、脑脊液、尿标本	次			甲类
705	250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定	项			甲类
706	250302003-1	糖化血红蛋白测定(色谱		项	色谱法		乙类
707	250302003-2	糖化血红蛋白测定(各种		项	各种免疫学方法		甲类
708	250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本	项			甲类
709	250302005	血清果糖测定		项			甲类
710	250302006	木糖测定		项			甲类
711	250302007	血清唾液酸测定		项			甲类
712	250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本	项			甲类
713	250302008a	全血乳酸测定		项			甲类

714	250302009	全血丙酮酸测定		项			甲类
715	250303001-1	血清总胆固醇测定(干化		项	干化学法		乙类
716	250303001-2	血清总胆固醇测定(化学		项	化学法或酶法		甲类
717	250303002-1	血清甘油三酯测定(干化		项	干化学法		乙类
718	250303002-2	血清甘油三酯测定(化学		项	化学法或酶法		甲类
719	250303003	血清磷脂测定		项			甲类
720	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇		项			甲类
721	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇		项			甲类
722	250303006	血清脂蛋白电泳分析	包括酯质、胆固醇染色	项			甲类
723	250303007	血清载脂蛋白A I 测定		项			甲类
724	250303008	血清载脂蛋白A II 测定		项			甲类
725	250303009	血清载脂蛋白B测定		项			甲类
726	250303010	血清载脂蛋白C II 测定		项			甲类
727	250303011	血清载脂蛋白C III 测定		项			甲类
728	250303012	血清载脂蛋白E测定		项			甲类
729	250303013	血清载脂蛋白 $\alpha$ 测定		项			甲类
730	250303014	血清 $\beta$ -羟基丁酸测定		项			甲类
731	250303015	血游离脂肪酸测定		项			甲类
732	250303016	甘油测定		项			甲类
733	250304001-1	钾测定(原子吸收法)		项	原子吸收法		乙类
734	250304001-2	钾测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
735	250304001-3	钾测定(火焰分光光度法)		项	火焰分光光度法或离子选		甲类
736	250304001-4	钾测定(酶促动力学法)		项	酶促动力学法		甲类
737	250304002-1	钠测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
738	250304002-2	钠测定(火焰分光光度法)		项	火焰分光光度法或离子选		甲类
739	250304002-3	钠测定(酶促动力学法)		项	酶促动力学法		甲类
740	250304003-1	氯测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
741	250304003-2	氯测定(离子选择电极法)		项	离子选择电极法		甲类
742	250304003-3	氯测定(滴定法)		项	滴定法		甲类
743	250304004-1	钙测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
744	250304004-2	钙测定(比色法)		项	比色法		甲类
745	250304004-3	钙测定(分光光度法)		项	分光光度法		甲类
746	250304004-4	钙测定分(离子选择电极		项	离子选择电极法		甲类

747	250304005-1	无机磷测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
748	250304005-2	无机磷测定(比色法)		项	比色法		甲类
749	250304006-1	镁测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
750	250304006-2	镁测定(比色法)		项	比色法		甲类
751	250304006-3	镁测定(分光光度法)		项	分光光度法		甲类
752	250304006-4	镁测定(离子选择电极法)		项	离子选择电极法		甲类
753	250304007-1	铁测定(原子吸收法)		项	原子吸收法		乙类
754	250304007-2	铁测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
755	250304007-3	铁测定(比色法)		项	比色法		甲类
756	250304007-4	铁测定(分光光度法)		项	分光光度法		乙类
757	250304007-5	铁测定(离子选择电极法)		项	离子选择电极法		乙类
758	250304008	血清总铁结合力测定		项			甲类
759	250304009	全血铅测定		项			甲类
760	250304009-1	全血铅测定(原子吸收法)		项	原子吸收法		乙类
761	250304010-1	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定	含血清总二氧化碳(TCO <sub>2</sub> )测定	项	手工法		甲类
762	250304010-2	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定	含血清总二氧化碳(TCO <sub>2</sub> )测定	项	酶促动力学法		乙类
763	250304011-1	血一氧化碳分析(干化学法)		项	干化学法		乙类
764	250304011-2	血一氧化碳分析(比色法)		项	比色法		甲类
765	250304012	血一氧化氮分析		项			甲类
766	250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、镉、镉、汞、铜	项	每种元素计费一次。		甲类
767	250304013-1	微量元素测定(原子吸收法)	包括铜、硒、锌、镉、镉、汞、铜	项	原子吸收法；每种元素计		乙类
768	250305001-1	血清总胆红素测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
769	250305001-2	血清总胆红素测定(化学法)		项	化学法或酶促法		甲类
770	250305002-1	血清直接胆红素测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
771	250305002-2	血清直接胆红素测定(化学法)		项	化学法或酶促法		甲类
772	250305003-1	血清间接胆红素测定(手工法)		项	手工法		甲类
773	250305003-2	血清间接胆红素测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
774	250305003-3	血清间接胆红素测定(速率法)		项	速率法		乙类
775	250305004	血清 $\delta$ -胆红素测定		项			甲类
776	250305005	血清总胆汁酸测定		项			甲类
777	250305005-1	血清总胆汁酸测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
778	250305005-2	血清总胆汁酸测定(酶促法)		项	酶促法		乙类
779	250305006	血浆氨测定		项			甲类



780	250305006-1	血浆氨测定(干化学法)		项	干化学法		乙类
781	250305006-2	血浆氨测定(酶促法)		项	酶促法		乙类
782	250305007-1	血清丙氨酸氨基转移酶活		项	干化学法		乙类
783	250305007-2	血清丙氨酸氨基转移酶活		项	手工法		甲类
784	250305007-3	血清丙氨酸氨基转移酶活		项	速率法		甲类
785	250305008-1	血清天门冬氨酸氨基转移		项	干化学法		乙类
786	250305008-2	血清天门冬氨酸氨基转移		项	速率法		甲类
787	250305008-3	血清天门冬氨酸氨基转移		项	手工法		甲类
788	250305009-1	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶		项	干化学法		乙类
789	250305009-2	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶		项	速率法		乙类
790	250305009-3	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶		项	手工法		甲类
791	250305010	血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶		项			甲类
792	250305011-1	血清碱性磷酸酶测定(速		项	速率法		甲类
793	250305011-2	血清碱性磷酸酶测定(手		项	手工法		甲类
794	250305011-3	血清碱性磷酸酶测定(干		项	干化学法		乙类
795	250305012	血清碱性磷酸酶同工酶甲		项			甲类
796	250305013-1	血清骨型碱性磷酸酶质量		项	化学发光法		乙类
797	250305013-2	血清骨型碱性磷酸酶质量		项	放免法或酶免法		甲类
798	250305014-1	血清胆碱脂酶测定(干化		项	干化学法		乙类
799	250305014-2	血清胆碱脂酶测定(速率		项	速率法		甲类
800	250305015	血清单胺氧化酶测定		项			甲类
801	250305016	血清5'核苷酸酶测定		项			甲类
802	250305017	血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测		项			甲类
803	250305018-1	血清IV型胶原测定(免疫		项	免疫法		甲类
804	250305018-2	血清IV型胶原测定(酶标		项	酶标法		乙类
805	250305019-1	血清III型胶原测定(免疫		项	免疫法		甲类
806	250305019-2	血清III型胶原测定(酶标		项	酶标法		乙类
807	250305020-1	血清层粘连蛋白测定(免		项	免疫法		甲类
808	250305020-2	血清层粘连蛋白测定(酶		项	酶标法		乙类
809	250305021-1	血清纤维连接蛋白测定(		项	免疫法		甲类
810	250305021-2	血清纤维连接蛋白测定(		项	酶标法		乙类
811	250305022-1	血清透明质酸酶测定(免		项	免疫法		甲类
812	250305022-2	血清透明质酸酶测定(酶		项	酶标法		乙类

813	250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本	项			甲类
814	250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定		项			甲类
815	250305025	胆酸测定		项			甲类
816	250305026	人Ⅲ型前胶原肽(PIIIP)测		项			甲类
817	250305026-1	人Ⅲ型前胶原肽(PIIIP)测		项	化学发光法		乙类
818	250305027	谷胱苷肽还原酶测定		次			甲类
819	250305029	甘胆酸(CG)检测		项			甲类
820	250306001-1	血清肌酸激酶测定(干化		项	干化学法		乙类
821	250306001-2	血清肌酸激酶测定(速率		项	速率法		甲类
822	250306001-3	血清肌酸激酶测定(化学		项	化学发光法		乙类
823	250306002-1	血清肌酸激酶-MB同工		项	干化学法		乙类
824	250306002-2	血清肌酸激酶-MB同工		项	金标法		乙类
825	250306002-3	血清肌酸激酶-MB同工		项	速率法		甲类
826	250306003	血清肌酸激酶-MB同工		项			甲类
827	250306004	血清肌酸激酶同工酶电		项			甲类
828	250306005-1	乳酸脱氢酶测定(速率法)	包括血清、脑脊液及胸腹水标本	项	速率法		甲类
829	250306005-2	乳酸脱氢酶测定(干化学	包括血清、脑脊液及胸腹水标本	项	干化学法		乙类
830	250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶		项			甲类
831	250306007	血清 $\alpha$ 羟基丁酸脱氢酶		项			甲类
832	250306008-1	血清肌钙蛋白T测定(干化		项	干化学法		乙类
833	250306008-2	血清肌钙蛋白T测定(干免		项	干免疫法		乙类
834	250306008-3	血清肌钙蛋白T测定(各种		项	各种免疫学方法		甲类
835	250306008-4	血清肌钙蛋白T测定(化学		项	化学发光法		乙类
836	250306009-1	血清肌钙蛋白I测定(各		项	各种免疫学方法		甲类
837	250306009-2	血清肌钙蛋白I测定(化		项	化学发光法; 心房尿多肽		乙类
838	250306009-3	血清肌钙蛋白I测定(干		项	干免疫法		乙类
839	250306010-1	血清肌红蛋白测定(化学		项	化学发光法		乙类
840	250306010-2	血清肌红蛋白测定(各种		项	各种免疫学方法		甲类
841	250306011-1	血同型半胱氨酸测定(化		项	化学发光法		乙类
842	250306011-2	血同型半胱氨酸测定(色		项	色谱法		乙类
843	250306011-3	血同型半胱氨酸测定(免		项	免疫法		甲类
844	250307001-1	尿素测定(干化学法)	包括血清或尿标本	项	干化学法		乙类
845	250307001-2	尿素测定(酶促动力学法)	包括血清或尿标本	项	酶促动力学法		甲类

846	250307001-3	尿素测定(化学法)	包括血清或尿标本		项	化学法		甲类
847	250307002-1	肌酐测定(速率法)	包括血清或尿标本		项	速率法		甲类
848	250307002-2	肌酐测定(化学法)	包括血清或尿标本		项	化学法		甲类
849	250307002-3	肌酐测定(干化学法)	包括血清或尿标本		项	干化学法		乙类
850	250307002-4	肌酐测定(酶促动力学法)	包括血清或尿标本		项	酶促动力学法		乙类
851	250307003	内生肌酐清除率试验			项			甲类
852	250307004-1	指甲肌酐测定(化学法)			项	化学法		甲类
853	250307004-2	指甲肌酐测定(酶促动力学法)			项	酶促动力学法		乙类
854	250307005	血清尿酸测定			项			甲类
855	250307006-1	尿微量白蛋白测定(干化学法)		报告尿mAlb/g	项	干化学法		甲类
856	250307006-2	尿微量白蛋白测定(散射速率法)		报告尿mAlb/g	项	散射速率法		乙类
857	250307006-3	尿微量白蛋白测定(各种免疫学方法)		报告尿mAlb/g	项	各种免疫学方法		甲类
858	250307006-4	尿微量白蛋白测定(化学发光法)		报告尿mAlb/g	项	化学发光法		乙类
859	250307007-1	尿转铁蛋白测定(散射速率法)		报告尿TF—g	项	散射速率法		乙类
860	250307007-2	尿转铁蛋白测定(各种免疫学方法)		报告尿TF—g	项	各种免疫学方法		甲类
861	250307007-3	尿转铁蛋白测定(化学发光法)		报告尿TF—g	项	化学发光法		乙类
862	250307008-1	尿 $\alpha$ 1微量球蛋白测定(各种免疫学方法)		报告g—尿Cr比	项	各种免疫学方法		甲类
863	250307008-2	尿 $\alpha$ 1微量球蛋白测定(化学发光法)		报告g—尿Cr比	项	化学发光法		乙类
864	250307008-3	尿 $\alpha$ 1微量球蛋白测定(散射速率法)		报告g—尿Cr比	项	散射速率法		乙类
865	250307009-1	$\beta$ 2微球蛋白测定(各种免疫学方法)	包括尿标本		项	各种免疫学方法		甲类
866	250307009-2	$\beta$ 2微球蛋白测定(散射速率法)	包括尿标本		项	散射速率法		乙类
867	250307009-3	$\beta$ 2微球蛋白测定(化学发光法)	包括尿标本		项	化学发光法		乙类
868	250307010	尿蛋白电泳分析			项			甲类
869	250307010-1	尿蛋白电泳分析(全自动分析仪+扫描)			项	全自动分析仪+扫描		乙类
870	250307011	尿N-酰- $\beta$ -D-氨基葡萄糖苷酶测定			项			甲类
871	250307012	尿 $\beta$ -D-半乳糖苷酶测定			项			甲类
872	250307013	尿 $\gamma$ -谷氨酰转移酶测定			项			甲类
873	250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项			甲类
874	250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项			甲类
875	250307016	尿碱性磷酸酶测定			项			甲类
876	250307017	尿浓缩试验			项			甲类
877	250307018	酸负荷试验			项			甲类
878	250307019	碱负荷试验			项			甲类

879	250307020	尿碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定		项			甲类
880	250307021-1	尿氨测定(酶法)		项	酶法		甲类
881	250307021-2	尿氨测定(化学法)		项	化学法		乙类
882	250307022	尿可滴定酸测定		项			甲类
883	250307023-1	尿结石成份分析(化学法)		项	化学法		甲类
884	250307023-2	尿结石成份分析(红外光)		项	红外光谱法		乙类
885	250307024	尿酸测定		项			甲类
886	250307025	尿草酸测定		项			甲类
887	250307026	尿透明质酸酶测定		项			甲类
888	250307029	α <sub>1</sub> -微球蛋白测定(化学	包括血清及尿标本	项	化学发光法		甲类
889	250308001-1	血清酸性磷酸酶测定(干		项	干化学法		乙类
890	250308001-2	血清酸性磷酸酶测定(比		项	比色法		甲类
891	250308001-3	血清酸性磷酸酶测定(速		项	速率法		乙类
892	250308002-1	血清酒石酸抑制酸性磷		项	干化学法		乙类
893	250308002-2	血清酒石酸抑制酸性磷		项	比色法		甲类
894	250308002-3	血清酒石酸抑制酸性磷		项	速率法		乙类
895	250308003	血清前列腺酸性磷酸酶		项			甲类
896	250308004-1	淀粉酶测定(干化学法)	包括血清、尿或腹水	项	干化学法		乙类
897	250308004-2	淀粉酶测定(比色法)	包括血清、尿或腹水	项	比色法		甲类
898	250308004-3	淀粉酶测定(速率法)	包括血清、尿或腹水	项	速率法		乙类
899	250308005-1	血清淀粉酶同工酶电泳(		项	手工法		甲类
900	250308005-2	血清淀粉酶同工酶电泳(		项	仪器法		乙类
901	250308006	血清脂肪酶测定		项	干化学法		乙类
902	250308006-1	血清脂肪酶测定(干化学		项	干化学法		乙类
903	250308006-2	血清脂肪酶测定(比浊法)		项	比浊法		甲类
904	250308007	血清血管紧张转化酶测定		项			甲类
905	250308008	血清骨钙素测定		项			甲类
906	250308009	醛缩酶测定		项			甲类
907	250309001-1	25羟维生素D测定(免疫学		项	免疫学法		甲类
908	250309001-2	25羟维生素D测定(色谱法		项	色谱法		乙类
909	250309002	1,25双羟维生素D测定		项			甲类
910	250309003	叶酸测定		项			甲类
911	250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素	每种维			甲类

912	250309005	血清药物浓度测定			每种药			甲类
913	250309010	中枢神经特异蛋白(S100)			项			乙类
914	250309010-1	中枢神经特异蛋白(S100)			项	化学发光法120元。		乙类
915	250310001-1	血清促甲状腺激素测定(			项	各种免疫学方法		甲类
916	250310001-2	血清促甲状腺激素测定(			项	化学发光法		乙类
917	250310002-1	血清泌乳素测定(化学发			项	化学发光法		乙类
918	250310002-2	血清泌乳素测定(各种免			项	各种免疫学方法		甲类
919	250310003-1	血清生长激素测定(化学			项	化学发光法		乙类
920	250310003-2	血清生长激素测定(各种			项	各种免疫学方法		甲类
921	250310004-1	血清促卵泡刺激素测定(			项	化学发光法		乙类
922	250310004-2	血清促卵泡刺激素测定(			项	各种免疫学方法		甲类
923	250310005-1	血清促黄体生成素测定(			项	化学发光法		乙类
924	250310005-2	血清促黄体生成素测定(			项	各种免疫学方法		甲类
925	250310006-1	血清促肾上腺皮质激素测			项	化学发光法		乙类
926	250310006-2	血清促肾上腺皮质激素测			项	各种免疫学方法		甲类
927	250310007-1	抗利尿激素测定(化学发			项	化学发光法		乙类
928	250310007-2	抗利尿激素测定(各种免			项	各种免疫学方法		甲类
929	250310008-1	降钙素测定(化学发光法)			项	化学发光法		乙类
930	250310008-2	降钙素测定(各种免疫学			项	各种免疫学方法		甲类
931	250310009-1	甲状旁腺激素测定(化学			项	化学发光法		乙类
932	250310009-2	甲状旁腺激素测定各种免			项	各种免疫学方法		甲类
933	250310010-1	血清甲状腺素(T4)测定(化			项	化学发光法		乙类
934	250310010-2	血清甲状腺素(T4)测定(各			项	各种免疫学方法		甲类
935	250310011-1	血清三碘甲状原氨酸(T3)			项	化学发光法		乙类
936	250310011-2	血清三碘甲状原氨酸(T3)			项	各种免疫学方法		甲类
937	250310012-1	血清反T3测定(化学发光			项	化学发光法		乙类
938	250310012-2	血清反T3测定(各种免疫			项	各种免疫学方法		甲类
939	250310013-1	血清游离甲状腺素(FT4)			项	化学发光法		乙类
940	250310013-2	血清游离甲状腺素(FT4)			项	各种免疫学方法		甲类
941	250310014-1	血清游离三碘甲状原氨酸			项	化学发光法		乙类
942	250310014-2	血清游离三碘甲状原氨酸			项	各种免疫学方法		甲类
943	250310015-1	血清T3摄取实验(化学发			项	化学发光法		乙类
944	250310015-2	血清T3摄取实验(各种免			项	化学发光法		甲类

945	250310016-2	血清甲状腺结合球蛋白测定	项	化学发光法	乙类
946	250310016-1	血清甲状腺结合球蛋白测定	项	各种免疫学方法	甲类
947	250310017-2	促甲状腺素受体抗体测定	项	化学发光法	乙类
948	250310017-1	促甲状腺素受体抗体测定	项	各种免疫学方法	甲类
949	250310018-1	血浆皮质醇测定(化学发	项	化学发光法	乙类
950	250310018	血浆皮质醇测定(各种免	项	各种免疫学方法	甲类
951	250310019-2	26小时尿游离皮质醇测定	项	化学发光法	乙类
952	250310019-1	25小时尿游离皮质醇测定	项	各种免疫学方法	甲类
953	250310020-2	尿19-羟皮质类固醇测定	项	化学发光法	乙类
954	250310020-1	尿18-羟皮质类固醇测定	项	各种免疫学方法	甲类
955	250310021-2	尿19-酮类固醇测定(化学	项	化学发光法	乙类
956	250310021-1	尿18-酮类固醇测定(各种	项	各种免疫学方法	甲类
957	250310022-2	血清脱氢表雄酮及硫酸醇	项	化学发光法	乙类
958	250310022-1	血清脱氢表雄酮及硫酸醇	项	各种免疫学方法	甲类
959	250310023-2	醛固酮测定(化学发光法)	项	化学发光法	乙类
960	250310023-1	醛固酮测定(各种免疫学	项	各种免疫学方法	甲类
961	250310024-1	尿儿茶酚胺测定(各种免	项	各种免疫学方法	甲类
962	250310024-2	尿儿茶酚胺测定(色谱法)	项	色谱法	乙类
963	250310025-2	尿香草苦杏仁酸(VMA)测	项	色谱法	乙类
964	250310025-1	尿香草苦杏仁酸(VMA)测	项	各种免疫学方法	甲类
965	250310026	血浆肾素活性测定	项		甲类
966	250310026-1	血浆肾素活性测定(激发)	项	激发	乙类
967	250310027	血管紧张素 I 测定	项		甲类
968	250310028	血管紧张素 II 测定	项		甲类
969	250310028-1	血管紧张素 II 测定(激发)	项	激发	乙类
970	250310029	促红细胞生成素测定	项		甲类
971	250310029-1	促红细胞生成素测定(化	项	化学发光法	乙类
972	250310030-2	睾酮测定(化学发光法)	项	化学发光法	乙类
973	250310030-1	睾酮测定(各种免疫学方	项	各种免疫学方法	甲类
974	250310031-2	血清双氢睾酮测定(化学	项	化学发光法	乙类
975	250310031-1	血清双氢睾酮测定(各种	项	各种免疫学方法	甲类
976	250310032-1	雄烯二酮测定(化学发光	项	化学发光法	乙类
977	250310032	雄烯二酮测定(各种免疫	项	各种免疫学方法	甲类

978	250310033-2	19a羟孕酮测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
979	250310033-1	18a羟孕酮测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
980	250310034-2	雌酮测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
981	250310034-1	雌酮测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
982	250310035-2	雌三醇测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
983	250310035-1	雌三醇测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
984	250310036-2	雌二醇测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
985	250310036-1	雌二醇测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
986	250310037-2	孕酮测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
987	250310037-1	孕酮测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
988	250310038-1	血清人绒毛膜促性腺激素测定		项			乙类
989	250310038-2	血清人绒毛膜促性腺激素测定		项			乙类
990	250310038-2	血清人绒毛膜促性腺激素测定		项	化学发光法:稀释加100倍		乙类
991	250310038-1	血清人绒毛膜促性腺激素测定		项	各种免疫学方法:稀释加100倍		甲类
992	250310039-2	血清胰岛素测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
993	250310039-1	血清胰岛素测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
994	250310040-1	血清胰高血糖素测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
995	250310040	血清胰高血糖素测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
996	250310041-2	血清C肽测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
997	250310041-1	血清C肽测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
998	250310042-1	C肽兴奋试验(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
999	250310042-2	C肽兴奋试验(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
1000	250310043-2	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定		项	化学发光法		乙类
1001	250310043-1	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定		项	各种免疫学方法		甲类
1002	250310044-2	胃泌素测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
1003	250310044-1	胃泌素测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
1004	250310045-1	血浆前列腺素(PG)测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
1005	250310045-2	血浆前列腺素(PG)测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
1006	250310046-1	血浆6-酮前列腺素F1 $\alpha$ 测定		项	各种免疫学方法		甲类
1007	250310046-2	血浆6-酮前列腺素F1 $\alpha$ 测定		项	化学发光法		乙类
1008	250310047-2	肾上腺素测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
1009	250310047-1	肾上腺素测定(各种免疫学方法)		项	各种免疫学方法		甲类
1010	250310048-2	去甲肾上腺素测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类

1011	250310048-1	去甲肾上腺素测定(各种		项	各种免疫学方法		甲类
1012	250310049-2	胆囊收缩素测定(化学发		项	化学发光法		乙类
1013	250310049-1	胆囊收缩素测定(各种免		项	各种免疫学方法		甲类
1014	250310050-2	心纳素测定(化学发光法)		项	化学发光法		乙类
1015	250310050-1	心纳素测定(各种免疫学		项	各种免疫学方法		甲类
1016	250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定		项			甲类
1017	250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定		项			甲类
1018	250311001	尿CTx测定		项			乙类
1019	250311002	尿NTx测定		项	报告g-尿Cr比值时, 应加		乙类
1020	250311003	尿吡啶酚测定		项	报告g-尿Cr比值时, 应加		乙类
1021	250311004	尿脱氧吡啶酚测定		项	报告g-尿Cr比值时, 应加		乙类
1022	250401001	T淋巴细胞转化试验		项	T淋巴细胞亚群检测及计		甲类
1023	250401002	T淋巴细胞花环试验		项			甲类
1024	250401003	红细胞花环试验		项			甲类
1025	250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测		项			甲类
1026	250401005	中粒性细胞驱化功能试验		项			甲类
1027	250401006	硝基四氮唑蓝还原试验		项			甲类
1028	250401007	白细胞粘附抑制试验		项			甲类
1029	250401008	白细胞杀菌功能试验		项			甲类
1030	250401009	白细胞吞噬功能试验		项			甲类
1031	250401010	巨噬细胞吞噬功能试验		项			甲类
1032	250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试		项			甲类
1033	250401012	抗体依赖性细胞毒性试验		项			甲类
1034	250401013	干扰素测定		种.项	每类干扰素测定计价一次		乙类
1035	250401014-3	各种白介素测定(化学发	包括系列细胞因子及其受体	种.项	化学发光法; 每种测定计		乙类
1036	250401014-2	各种白介素测定(免疫学	包括系列细胞因子及其受体	种.项	免疫学方法; 每种测定计		甲类
1037	250401015	溶菌酶测定		项			甲类
1038	250401016	抗淋巴细胞抗体试验		项			甲类
1039	250401017	肥大细胞脱颗粒试验		项			甲类
1040	250401018	B因子测定		项			甲类
1041	250401019-2	总补体测定(CH50)(各种		项	各种免疫学方法		乙类
1042	250401019-1	总补体测定(CH50)(试管		项	试管溶血法		甲类
1043	250401020-1	单项补体测定(散射速率	包括Clq、Clr、Cls、C2-C9包括	项	散射速率法: 每项测定计		乙类



1044	250401020-3	单项补体测定(各种免疫)	包括C1q、C1r、C1s、C2-C11包括	项	各种免疫学方法；每项测	乙类
1045	250401020-2	单项补体测定(单扩法)	包括C1q、C1r、C1s、C2-C10包括	项	单扩法；每项测定计费一	甲类
1046	250401021-1	补体1抑制因子测定(单扩		项	单扩法	甲类
1047	250401021-2	补体1抑制因子测定(散射		项	散射速率法	乙类
1048	250401022	C3裂解产物测定(C3SP)		项		甲类
1049	250401023-1	免疫球蛋白定量测定(散	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE	项	散射速率法；每项测定计	乙类
1050	250401023-2	免疫球蛋白定量测定(IgE	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE	项	IgE项：每项测定计费一	乙类
1051	250401023-3	免疫球蛋白定量测定(单	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE	项	单扩法；每项测定计费一	甲类
1052	250401024	冷球蛋白测定		项		甲类
1053	250401025-1	C-反应蛋白测定(CRP)(借		项	散射速率法	乙类
1054	250401025-2	C-反应蛋白测定(CRP)(单		项	单扩法	甲类
1055	250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)		项		甲类
1056	250401027	轻链KAPPA、LAMBDA、		项	每项测定计费一次。	甲类
1057	250401028-1	铜蓝蛋白测定(散射速率		项	散射速率法	乙类
1058	250401028-2	铜蓝蛋白测定(单扩法)		项	单扩法	甲类
1059	250401029	淋巴细胞免疫分析		项		乙类
1060	250401030	活化淋巴细胞测定(流式		项	流式细胞仪法	乙类
1061	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系		每个抗	流式细胞仪法	乙类
1062	250401032	可溶性细胞间黏附分子-1		项		甲类
1063	250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	含IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1	项		甲类
1064	250401035	碱性髓鞘蛋白测定		项		甲类
1065	250402001	系统性红斑狼疮因子试验		项		甲类
1066	250402002	抗核抗体测定(ANA)		项		甲类
1067	250402003-1	抗核提取物抗体测定(抗	包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗	项	免疫学法；每项测定计费	甲类
1068	250402003-2	抗核提取物抗体测定(抗	包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗	项	1.免疫印迹法；每项测定	乙类
1069	250402004	抗单链DNA测定		项		甲类
1070	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测	包括cANCA、pANCA、PR3-ANC	项	免疫学法；每项测定计费	甲类
1071	250402006-1	抗双链DNA测定(抗dsDN		项	印迹法	乙类
1072	250402006-2	抗双链DNA测定(抗dsDN		项	免疫学法	甲类
1073	250402007-1	抗线粒体抗体测定(AMA		项	免疫学法	甲类
1074	250402007-2	抗线粒体抗体测定(AMA		项	印迹法	乙类
1075	250402008-1	抗核骨架蛋白抗体测定(		项	免疫学法	甲类
1076	250402008-2	抗核骨架蛋白抗体测定(		项	印迹法	乙类

1077	250402009-1	抗核糖体抗体测定(印迹)		项	印迹法		乙类
1078	250402009-2	抗核糖体抗体测定(免疫)		项	免疫学法		甲类
1079	250402010	抗核糖核蛋白抗体测定(		项	免疫学法		甲类
1080	250402010-1	抗核糖核蛋白抗体测定(		项	印迹法		乙类
1081	250402011-2	抗染色体抗体测定(印迹)		项	印迹法		乙类
1082	250402011-1	抗染色体抗体测定(免疫)		项	免疫学法		甲类
1083	250402015-1	抗心机抗体测定(AHA)(凝		项	凝集法		甲类
1084	250402015-2	抗心机抗体测定(AHA)(各		项	各种免疫学方法		乙类
1085	250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgG、IgM	项	每项测定计费一次。		甲类
1086	250402017-1	抗甲状腺球蛋白抗体测定		项	化学发光法		乙类
1087	250402017-2	抗甲状腺球蛋白抗体测定		项	凝集法		甲类
1088	250402017-3	抗甲状腺球蛋白抗体测定		项	各种免疫学方法		乙类
1089	250402018-2	抗甲状腺微粒体抗体测定		项	化学发光法		乙类
1090	250402018-1	抗甲状腺微粒体抗体测定		项	各种免疫学方法		甲类
1091	250402019	抗肾小球基底膜抗体测定		项	凝集法、乳胶法		甲类
1092	250402019-1	抗肾小球基底膜抗体测定		项	各种免疫学方法		乙类
1093	250402023	抗子宫内膜抗体测定(EM		项	抗滋养细胞抗体、抗透明		甲类
1094	250402025	抗硬皮病灶体测定		项			甲类
1095	250402026-1	抗胰岛素抗体测定(化学		项	化学发光法		乙类
1096	250402026-2	抗胰岛素抗体测定(凝集		项	凝集法		甲类
1097	250402026-3	抗胰岛素抗体测定(各种		项	各种免疫学方法		乙类
1098	250402027	抗胰岛素受体抗体测定		项			甲类
1099	250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定		项			甲类
1100	250402029	抗磷壁酸抗体测定		项			甲类
1101	250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM	项	每项测定计费一次。		甲类
1102	250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM	项			甲类
1103	250402032	抗补体抗体测定		项	每项测定计费一次。		甲类
1104	250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定	项	每项测定计费一次。		甲类
1105	250402034	抗内因子抗体测定		项			甲类
1106	250402035-1	类风湿因子(RF)测定(散身		项	散射速率法		乙类
1107	250402035-2	类风湿因子(RF)测定(凝身		项	凝集法		甲类
1108	250402037	分泌性免疫球蛋白A测定		项			甲类
1109	250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CC		项			乙类

1110	250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定		次			乙类
1111	250402043	抗透明带抗体(AZP)测定		次			乙类
1112	250402045	抗核周因子抗体(APF)测定		项			乙类
1113	250402046	抗肝细胞溶质抗原I型测定		项			乙类
1114	250402047	抗RA33抗体测定		项			乙类
1115	250402048	抗DNA酶B抗体测定		项			乙类
1116	250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定		项			乙类
1117	250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体测定		项			乙类
1118	250403001-1	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV-IgG)	包括IgG、IGM	项	酶免法; 每项测定计费		甲类
1119	250403001-2	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV-IgM)	包括IgG、IGM	项	化学发光法; 每项测定计费		乙类
1120	250403002-1	甲型肝炎抗原测定(HAV-IgM)		项	各种免疫学方法		甲类
1121	250403002-2	甲型肝炎抗原测定(HAV-IgG)		项	荧光探针法		乙类
1122	250403003	乙型肝炎DNA测定		项	定量分析, 高敏法(灵敏度)		乙类
1123	250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)		项			甲类
1124	250403004-1	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)		项	定量分析		乙类
1125	250403005	乙型肝炎表面抗体测定(HBsAb)		项			甲类
1126	250403005-1	乙型肝炎表面抗体测定(HBsAb)		项	定量分析		乙类
1127	250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)		项			甲类
1128	250403006-1	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)		项	定量分析		乙类
1129	250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)		项			甲类
1130	250403007-1	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)		项	定量分析		乙类
1131	250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)		项			甲类
1132	250403008-1	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)		项	定量分析		乙类
1133	250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)		项			甲类
1134	250403009-1	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)		项	定量分析		乙类
1135	250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定		项			甲类
1136	250403010-1	乙型肝炎核心IgM抗体测定		项	定量分析		乙类
1137	250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗体测定	包括前S1抗体测定	项			甲类
1138	250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗体测定	包括前S2抗体测定	项			甲类
1139	250403013	丙型肝炎RNA测定		项			甲类
1140	250403013-1	丙型肝炎RNA测定(定量)		项	定量分析, 高敏法(灵敏度)		乙类
1141	250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)		项			甲类
1142	250403014-1	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)		项	定量分析		乙类

1143	250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-		项			甲类
1144	250403016	丁型肝炎抗原测定(HDV		项			甲类
1145	250403016-1	丁型肝炎抗原测定(HDV		项	定量分析		乙类
1146	250403017-1	戊型肝炎抗体测定(Anti-	包括IgG、IGM	项	各种免疫学方法；每项测		甲类
1147	250403017-2	戊型肝炎抗体测定(Anti-	包括IgG、IGM	项	荧光探针法；每项测定计		乙类
1148	250403018-2	庚型肝炎IgG抗体测定(A		项	荧光探针法		乙类
1149	250403018-1	庚型肝炎IgG抗体测定(A		项	各种免疫学方法		甲类
1150	250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定		项			甲类
1151	250403025-1	EB病毒抗体测定(各种免	包括IgG、IGM、IGA、EBV-CA、	项	各种免疫学方法；每项测		甲类
1152	250403025-2	EB病毒抗体测定(荧光探	包括IgG、IGM、IGA、EBV-CA、	项	荧光探针法、PCR法；微		乙类
1153	250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定		项			甲类
1154	250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定		项			甲类
1155	250403028	副流感病毒抗体测定		项			甲类
1156	250403029	天疱疮抗体测定		项			甲类
1157	250403030	水痘—带状疱疹病毒抗体		项			甲类
1158	250403031-2	腺病毒抗体测定(荧光探		项	荧光探针法		乙类
1159	250403031-1	腺病毒抗体测定(各种免		项	各种免疫学方法		甲类
1160	250403032	人轮状病毒抗原测定		项			甲类
1161	250403033	流行性出血热病毒抗体测	包括IgG、IgM	项	每项测定计费一次。		甲类
1162	250403035	病毒血清学试验	包括脊髓骨质炎病毒、柯萨奇病毒	项	每项测定计费一次。		甲类
1163	250403035-1	病毒血清学试验(分型)	包括脊髓骨质炎病毒、柯萨奇病毒	项	分型；每项测定计费一次		乙类
1164	250403036	嗜异性凝集试验		项			甲类
1165	250403037	冷凝集试验		项			甲类
1166	250403038	肥达氏反应		项			甲类
1167	250403039	外斐氏反应		项			甲类
1168	250403040	斑疹伤寒抗体测定		项			甲类
1169	250403041	布氏杆菌凝集试验		项			甲类
1170	250403042-1	细菌抗体测定(ELISA法)	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日	项	ELISA法；每项测定计费		乙类
1171	250403042-2	细菌抗体测定(各种免疫	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日	项	各种免疫学方法；每项测		甲类
1172	250403042-4	细菌抗体测定(荧光探针	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日	项	荧光探针法；每项测定计		乙类
1173	250403043-1	抗链球菌溶血素O测定(A		项	散射速率法		乙类
1174	250403043-2	抗链球菌溶血素O测定(A		项	凝集法		甲类
1175	250403050-1	肺炎支原体血清学试验(		项	凝集法		甲类

1176	250403050-2	肺炎支原体血清学试验(		项	荧光探针法		乙类
1177	250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试		项	荧光探针法		甲类
1178	250403053-2	梅毒螺旋体特异抗体测定		项	印迹法、ELISA法		乙类
1179	250403053-1	梅毒螺旋体特异抗体测定		项	凝集法		甲类
1180	250403053-3	梅毒螺旋体特异抗体测定		项	荧光探针法、化学发光法		乙类
1181	250403055	不加热血清反应素试验		项			甲类
1182	250403056	钩端螺旋体病血清学试验		项			甲类
1183	250403057	莱姆土螺旋体抗体测定		项			甲类
1184	250403058	念珠菌病血清学试验		项			甲类
1185	250403059	曲霉菌血清学试验		项			甲类
1186	250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定		项			甲类
1187	250403061	孢子丝菌血清学试验		项			甲类
1188	250403062	球孢子菌血清学试验		项			甲类
1189	250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定		项	每项测定计费一次。		甲类
1190	250403064	肺吸虫抗原和抗体测定		项	每项测定计费一次。		甲类
1191	250403066-1	人乳头瘤病毒(HPV)核酸		项	荧光定量;基因分型检测		乙类
1192	250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I		项	免疫法		甲类
1193	250403070	单纯疱疹病毒抗原测定		项			甲类
1194	250403076	肺炎衣原体抗体检测		项			甲类
1195	250403078	幽门螺杆菌快速检测		项			甲类
1196	250403079	13碳尿素呼气试验		项			乙类
1197	250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定		项			甲类
1198	250403084	丙型肝炎核心抗原测定		项			乙类
1199	250404001-1	癌胚抗原测定(CEA)(各种		项	各种免疫学方法		甲类
1200	250404001-2	癌胚抗原测定(CEA)(化学		项	化学发光法		乙类
1201	250404002-1	甲胎蛋白测定(AFP)(各种		项	各种免疫学方法		甲类
1202	250404002-2	甲胎蛋白测定(AFP)(化学		项	化学发光法		乙类
1203	250404005-1	总前列腺特异性抗原测定	包括前列腺特异性抗原同源异构体	项	各种免疫学方法		甲类
1204	250404005-2	总前列腺特异性抗原测定	包括前列腺特异性抗原同源异构体	项	化学发光法		乙类
1205	250404006-1	游离前列腺特异性抗原测		项	各种免疫学方法		甲类
1206	250404006-2	游离前列腺特异性抗原测		项	化学发光法		乙类
1207	250404007	复合前列腺特异性抗原(		项			甲类
1208	250404008-2	前列腺酸性磷酸酶测定(		项	化学发光法		乙类

1209	250404008-1	前列腺酸性磷酸酶测定(		项	各种免疫学方法		甲类
1210	250404009-2	神经元特异性烯醇化酶测		项	化学发光法		乙类
1211	250404009-1	神经元特异性烯醇化酶测		项	各种免疫学方法		甲类
1212	250404010-2	细胞角蛋白19片段测定(		项	化学发光法		乙类
1213	250404010-1	细胞角蛋白19片段测定(		项	各种免疫学方法		甲类
1214	250404011-1	糖类抗原测定(各种免疫	包括CA-27、CA-29、CA-50、CA	每种抗	各种免疫学方法；每项测		甲类
1215	250404011-2	糖类抗原测定(化学发光	包括CA-27、CA-29、CA-50、CA	每种抗	化学发光法；每项测定计		乙类
1216	250404012-1	鳞状细胞癌相关抗原测定		项	各种免疫学方法		甲类
1217	250404012-2	鳞状细胞癌相关抗原测定		项	化学发光法		乙类
1218	250404013-1	肿瘤坏死因子测定(TNF)		项	各种免疫学方法		甲类
1219	250404013-2	肿瘤坏死因子测定(TNF)		项	化学发光法		乙类
1220	250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG-Ags、TA-4	项	癌症尿液筛查100元/次。		甲类
1221	250404014-1	肿瘤相关抗原测定(癌症	包括MG-Ags、TA-4	次	癌症尿液筛查100元/次。		甲类
1222	250404015	铁蛋白测定	包括各类标本	项			甲类
1223	250404016	显形胶质蛋白(AP)测定		项			甲类
1224	250404017	恶性肿瘤特异生长因子(		项			甲类
1225	250404018	触珠蛋白测定		项			甲类
1226	250404019	酸性糖蛋白测定		项			甲类
1227	250404020	细菌抗原分析		项			甲类
1228	250404022	组织多肽特异抗原(TPS)		项			甲类
1229	250404025	尿核基质蛋白(NMP22)测		项			甲类
1230	250404026	甲胎蛋白异质体测定		项			乙类
1231	250405001	总IgE测定(各种免疫学方		项	各种免疫学方法		乙类
1232	250405002	吸入物变应原筛查(各种		项	各种免疫学方法		乙类
1233	250405003	食入物变应原筛查(各种		项	各种免疫学方法		乙类
1234	250405004	特殊变应原(多价变应原	包括混合虫螨、混合霉菌、多价变	项	各种免疫学方法		乙类
1235	250405005	专项变应原(单价变应原	包括牛奶、蛋清等	项	各种免疫学方法		乙类
1236	250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(EC		项	各种免疫学方法		乙类
1237	250405007	循环免疫复合物(CIC)测		项	各种免疫学方法		乙类
1238	250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定		项			乙类
1239	250501001	一般细菌涂片检查	包括各种样本	项			甲类
1240	250501002	结核菌涂片检查	包括各种标本	项			甲类
1241	250501003	浓缩集菌抗酸菌检测		项			甲类

1242	250501005	麻风菌镜检			每个取			甲类
1243	250501007	艰难梭菌检查			项			甲类
1244	250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测			项	荧光定量PCR法加收165元		甲类
1245	250501009	一般细菌培养及鉴定			项			甲类
1246	250501010	尿培养加菌落计数			项			甲类
1247	250501011	血培养及鉴定			项			甲类
1248	250501012	厌氧菌培养及鉴定			项			甲类
1249	250501013	结核菌培养		专用培养管	项	1.含鉴定：仪器法加收50%		甲类
1250	250501013-1	结核菌培养(仪器法加收)		专用培养管	项	含鉴定：仪器法加收50%		乙类
1251	250501017	嗜血杆菌培养			项	含鉴定		甲类
1252	250501018	霍乱弧菌培养			项	含鉴定		甲类
1253	250501019	副溶血弧菌培养			项	含鉴定		甲类
1254	250501020	L型菌培养			项	含鉴定		甲类
1255	250501021	空肠弯曲菌培养			项	含鉴定		甲类
1256	250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	幽门螺杆菌粪便抗原检测		甲类
1257	250501022-1	幽门螺杆菌培养及鉴定(			次	幽门螺杆菌粪便抗原检测		乙类
1258	250501024	O—157大肠埃希菌培养)			项			甲类
1259	250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项			甲类
1260	250501026	真菌涂片检查	包括各种标本		项			甲类
1261	250501027	真菌培养及鉴定			项			甲类
1262	250501028	念珠菌镜检			每个取			甲类
1263	250501029	念珠菌培养			每个取			甲类
1264	250501030	念珠菌系统鉴定			项			甲类
1265	250501031-1	衣原体检查(金标法、培	包括IgG、IgM		项	金标法、培养法		乙类
1266	250501031-2	衣原体检查(免疫法)	包括IgG、IgM		项	免疫法		乙类
1267	250501031-3	衣原体检查(电镜法)	包括IgG、IgM		项	电镜法		甲类
1268	250501032	衣原体培养			每个取			甲类
1269	250501033	支原体检查	包括IgG、IgM		项	每种支原体检查收费一次		甲类
1270	250501034	支原体培养及药敏			项			甲类
1271	250501035	轮状病毒检测			项			甲类
1272	250501036	其他病毒的血清学诊断			每种病			甲类
1273	250501039	细菌性阴道病唾液酸酶检测			项	全自动阴道炎NAG联合检测		甲类
1274	250502001	常规药敏定性试验			项			甲类

1275	250502002	常规药敏定量试验(MIC)		项			甲类
1276	250502003	真菌药敏试验		项			甲类
1277	250502004	结核菌药敏试验		每种药			甲类
1278	250502005	厌氧菌药敏试验		项			甲类
1279	250502006	血清杀菌水平测定		项			乙类
1280	250502007	联合药物敏感试验		项			甲类
1281	250502008	抗生素最小抑/杀菌浓度		项	定量		甲类
1282	250502009-2	体液抗生素浓度测定(色)	包括氨基糖甙类药物等	项	色谱法		乙类
1283	250502009-1	体液抗生素浓度测定(免)	包括氨基糖甙类药物等	项	免疫法		甲类
1284	250502009-3	体液抗生素浓度测定(荧)	包括氨基糖甙类药物等	项	荧光偏振法		乙类
1285	250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验		组			乙类
1286	250503001	肠毒素检测		项			甲类
1287	250503002	细菌毒素测定		项			甲类
1288	250503003	病原体乳胶凝集试验快速		项			甲类
1289	250503004	细菌分型	包括各种细菌	项			甲类
1290	250503005	内毒素定性试验		项			甲类
1291	250503006	内毒素定量测定		项	动态浊度法170元/每次。		甲类
1292	250503007	O-129试验		项			甲类
1293	250503008	$\beta$ -内酰胺酶试验		项			甲类
1294	250503009	超广谱 $\beta$ -内酰胺酶试验		项			甲类
1295	250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检	次			甲类
1296	250601002	粪寄生虫卵集卵镜检		次			甲类
1297	250601003	粪寄生虫卵计数		次			甲类
1298	250601004	寄生虫卵孵化试验		次			甲类
1299	250601005	血液虐原虫检查		项			甲类
1300	250601006	血液微丝蚴检查		项			甲类
1301	250601007	血液回归热螺旋体检查		项			甲类
1302	250601008	血液黑热病利-集氏体检查		项			甲类
1303	250601009	血液弓形虫检查		项			甲类
1304	250602001-3	各种寄生虫免疫学检查(凝集法)		项	血凝法、乳胶法、一般免		乙类
1305	250602001-4	各种寄生虫免疫学检查(免疫印迹法)		项	免疫印迹法、免疫荧光法		乙类
1306	250602001-1	各种寄生虫免疫学检查(凝集法)		项	凝集法:每种寄生虫检查计		甲类
1307	250602001-2	各种寄生虫免疫学检查(双扩法)		项	双扩法:每种寄生虫检查		乙类



1308	260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次			甲类
1309	260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次			甲类
1310	260000003	ABO亚型鉴定			每个亚			甲类
1311	260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o),不查其他抗原		次			甲类
1312	260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗			甲类
1313	260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定：P血		每个抗			甲类
1314	260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	以常规鉴定的8种谱红细		乙类
1315	260000007-2	血型单特异性抗体鉴定(			次	以常规鉴定的8种谱红细		乙类
1316	260000007-1	血型单特异性抗体鉴定(			次	以常规鉴定的8种谱红细		乙类
1317	260000008	血型抗体特异性鉴定(吸			次			乙类
1318	260000009	血型抗体特异性鉴定(放			次			乙类
1319	260000010	血型抗体效价测定			每个抗			甲类
1320	260000010-1	血型抗体效价测定(血清			每个抗	血清抗体筛选		乙类
1321	260000011	盐水介质交叉配血			次			甲类
1322	260000012-2	特殊介质交叉配血(卡式	指用于发现不全抗体		每个方	白蛋白法、Liss法、酶处		乙类
1323	260000012-3	特殊介质交叉配血(白蛋	指用于发现不全抗体		每个方	白蛋白法、Liss法、酶处		甲类
1324	260000012-4	特殊介质交叉配血(Liss法	指用于发现不全抗体		每个方	白蛋白法、Liss法、酶处		甲类
1325	260000012-5	特殊介质交叉配血(酶处	指用于发现不全抗体		每个方	白蛋白法、Liss法、酶处		甲类
1326	260000012-6	特殊介质交叉配血(抗人	指用于发现不全抗体		每个方	白蛋白法、Liss法、酶处		甲类
1327	260000012-7	特殊介质交叉配血(凝集	指用于发现不全抗体		每个方	白蛋白法、Liss法、酶处		甲类
1328	260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血		次	按实际情况加收相应特殊		乙类
1329	260000015	Rh阴性确诊试验			次			乙类
1330	260000016	白细胞特异性和组织相			次	白血病融合基因检测加收		甲类
1331	260000016-1	白细胞特异性和组织相			次	白血病融合基因检测加收		乙类
1332	260000017	血小板特异性和组织相			次			甲类
1333	260000018	红细胞系统血型抗体致			次			乙类
1334	260000019	血小板交叉配合试验			次			甲类
1335	260000019-1	血小板交叉配合试验(微			次	微柱法		乙类
1336	260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次			甲类
1337	260000021-1	群体反应抗体检测(筛选			次	筛选试验		乙类
1338	260000022-1	人组织相容性抗原I类(H	包括可溶性HLA- I		人份	基因配型		乙类
1339	260000022-2	人组织相容性抗原I类(H	包括可溶性HLA- I		人份	血清学配型		乙类
1340	260000023-1	人组织相容性抗原II类(			人份	HLA-DRB*1501基因检测		乙类

1341	260000023-2	人组织相容性抗原 II 类(HLA-II)		人份	基因配型		乙类
1342	260000023-3	人组织相容性抗原II类(HLA-III)		人份	血清学配型		乙类
1343	270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液等	例	需塑料包埋标本加收10元		甲类
1344	270200001-1	体液细胞学检查与诊断(脱落细胞学)	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液等	例	需塑料包埋标本加收10元		乙类
1345	270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断	例			甲类
1346	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本	例			甲类
1347	270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、尿液等	例			甲类
1348	270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞学计数	例			甲类
1349	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织	例			甲类
1350	270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本	例			甲类
1351	270300003	局部切除组织活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除组织	每个部位			甲类
1352	270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查	例			甲类
1353	270300005	手术标本检查与诊断		例	塑料包埋加收10元。		甲类
1354	270300005-1	手术标本检查与诊断(塑料包埋)		例	塑料包埋加收10元。		乙类
1355	270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等	每肢、	塑料包埋加收10元；不脱钙		甲类
1356	270300006-1	截肢标本病理检查与诊断(脱钙)	包括上下肢截肢标本等	每肢、	塑料包埋加收10元；不脱钙		乙类
1357	270300006-2	截肢标本病理检查与诊断(不脱钙)	包括上下肢截肢标本等	每肢、	塑料包埋加收10元；不脱钙		乙类
1358	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)		例			甲类
1359	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)		例			甲类
1360	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本检查与诊断		例	不脱钙直接切片标本加收		甲类
1361	270300010	全器官大切片(检查与诊断)		例			乙类
1362	270400001	冰冻切片检查与诊断		例			甲类
1363	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断	例			甲类
1364	270500001	特殊染色及酶组织化学染色		每个标本			甲类
1365	270500002	免疫组织化学染色诊断		每个标本	全自动快速法加收80元。		甲类
1366	270500003	免疫荧光染色诊断		每个标本			甲类
1367	270600001	普通透射电镜检查与诊断		每个标本			乙类
1368	270600002	免疫电镜检查与诊断		每个标本			乙类
1369	270600003	扫描电镜检查与诊断		每个标本			乙类
1370	270700001	原位杂交技术		项	荧光标记；荧光原位杂交		乙类
1371	270700002	印迹杂交技术	包括Southern Northern Western等杂交	项			乙类
1372	270800001	病理体视学检查与图像分析	包括流式细胞仪、显微分光光度计	次			乙类
1373	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断		次			乙类

1374	270800003	膜式病变细胞采集技术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜		次			乙类	
1375	270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术(Thin Pre		次			乙类	
1376	310100001	脑电图	含深呼吸诱发,至少8导;包括脑		次	16导(含)以上加收10元;		甲类	
1377	310100001-1	脑电图(16导含以上加收	含深呼吸诱发,至少8导;包括脑		次			乙类	
1378	310100001-4	脑电图(小儿加收)	含深呼吸诱发,至少8导;包括脑		次			甲类	
1379	310100001-2	脑电图(脑电发生源定位	含深呼吸诱发,至少8导;包括脑		次			乙类	
1380	310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层		次			甲类	
1381	310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		次			甲类	
1382	310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电		次			乙类	
1383	310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度、		每条神			甲类	
1384	310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及		每条神			甲类	
1385	310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头		次或单	诱发电位地形图分析加收		甲类	
1386	310100009-1	体感诱发电位(诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头		次或单			乙类	
1387	310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	术中监测按15元/小时计费		甲类	
1388	310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P		次	增加N400检查时加收50%		甲类	
1389	310100011-1	事件相关电位(增加N400	包括视觉、体感刺激P300与听觉P		次			乙类	
1390	310100012	脑干(听觉)诱发电位			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1391	310100013	术中颅神经监测			小时			乙类	
1392	310100014	颅内压监测			小时	BORN-BE无创脑水肿(血		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1393	310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次			甲类	
1394	310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药	一次性穿刺针	次	脑脊液动力学检查加收50		甲类	
1395	310100016-1	腰椎穿刺术(脑脊液动力	含测压、注药	一次性穿刺针	次			乙类	
1396	310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药	一次性穿刺针	次			甲类	
1397	310100018	枕大池穿刺术		一次性穿刺针	次			甲类	
1398	310100019	硬脑膜下穿刺术		一次性穿刺针	次			甲类	
1399	310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切	同一切口取肌肉和神经核		甲类	
1400	310100021	植物神经功能检查			次			甲类	
1401	310100022	多功能神经肌肉功能监测			小时			乙类	
1402	310100023	肌电图	含表面肌电图检查;包括眼肌电		每条肌			甲类	
1403	310100024	单纤维肌电图			每条肌			甲类	
1404	310100025	肌电图监测			小时			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1405	310100026	多轨迹断层肌电图			次			乙类	
1406	310100027	神经阻滞治疗			次			甲类	

1407	310100028	经皮穿刺三叉神经半月节	含CT定位、神经感觉定位、注射	次			乙类	
1408	310100029	经皮穿刺三叉神经半月节	含CT定位、神经感觉定位、射频	次			乙类	
1409	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射	含CT定位、神经感觉定位、注射	次			乙类	
1410	310100031	慢性小脑电刺激术		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1411	310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗	次	指四个点。四个点后每增		乙类	
1412	310100032-1	肉毒素注射治疗(四个点	含神经、肌肉各部位治疗	点			乙类	
1413	310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射	次	三叉神经干加收400元。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1414	310100033-1	周围神经毁损术(三叉神	含神经穿刺及注射	次			乙类	
1415	310100034	交感神经毁损术	指颈、胸、腰交感神经穿刺及注射	次	胸交感神经加收100元。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1416	310100034-1	交感神经节毁损术(胸交	指颈、胸、腰交感神经穿刺及注射	次			乙类	
1417	310201001	生长激素释放激素兴奋试		每试验			甲类	
1418	310201002	促甲状腺释放激素兴奋试		每试验			甲类	
1419	310201003	促肾上腺释放激素兴奋试		每试验			甲类	
1420	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	每试验			甲类	
1421	310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血	每试验			甲类	
1422	310201006	精氨酸试验		每试验			甲类	
1423	310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)		每试验			甲类	
1424	310202001	葡萄糖抑制(GH)试验	含取静脉血5次及结果分析	每试验			甲类	
1425	310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试	含取血2-4次及结果分析	每试验			甲类	
1426	310203001	禁水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少	每试验			甲类	
1427	310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少	每试验			甲类	
1428	310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少	每试验			甲类	
1429	310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次,抗利尿	每试验			甲类	
1430	310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗	含需时两天,每日两次测体重、血	每试验			甲类	
1431	310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷,共5	每试验			甲类	
1432	310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食,静脉注射钙剂,尿	每试验			甲类	
1433	310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食,双蒸水饮用,连	每试验			甲类	
1434	310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食,双蒸水饮用,连	每试验			甲类	
1435	310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定3次	每试验			甲类	
1436	310204006	低磷试验	含低磷饮食,血钙、磷及尿磷测定	每试验			甲类	
1437	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			甲类	
1438	310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定	每试验			甲类	
1439	310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定	每试验			甲类	



1473	310300005-2	视野检查(电脑视野计)	包括普通视野计, 电脑视野计、	次			乙类	
1474	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查		次			甲类	
1475	310300010	主导眼检查		次			甲类	
1476	310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪	次			甲类	
1477	310300012	复视检查		次			甲类	
1478	310300014	三棱镜检查		次			甲类	
1479	310300015	线状镜检查		次			甲类	
1480	310300016	黑氏(Hess)屏检查		次			甲类	
1481	310300017	调节/集合测定		次			甲类	
1482	310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度, 被动牵拉	次			甲类	
1483	310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法, 非接触眼压	次			甲类	
1484	310300028	眼压日曲线检查		次			甲类	
1485	310300029	眼压描记		次			甲类	
1486	310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量	次			甲类	
1487	310300031	青光眼视网膜神经纤维层	含计算机图相分析; 不含OCT、H	次	增加定量分析加收50%。		甲类	
1488	310300033	上睑下垂检查		次			甲类	
1489	310300034	泪膜破裂时间测定		次			甲类	
1490	310300035	泪液分泌功能测定		次			甲类	
1491	310300036	泪道冲洗		次			甲类	
1492	310300037	青光眼诱导试验	包括饮水, 暗室, 妥拉苏林等	次			甲类	
1493	310300038	角膜荧光素染色检查		次			甲类	
1494	310300039	角膜曲率测量		次			甲类	
1495	310300041	角膜内皮镜检查		次	录像记录加收50%。		乙类	
1496	310300043	角膜知觉检查		次			甲类	
1497	310300044	巩膜透照检查	含散瞳	次			甲类	
1498	310300045	人工晶体度数测量		次			甲类	
1499	310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴	次			甲类	
1500	310300048	裂隙灯检查		次			甲类	
1501	310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜	次			甲类	
1502	310300050	裂隙灯下房角镜检查		次			甲类	
1503	310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、荧光造影剂	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1504	310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法, 不含	次	间接眼底镜法加收50%。		甲类	
1505	310300056-1	眼底检查(间接眼底镜法)	包括直接、间接眼底镜法, 不含	次			乙类	

1506	310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目		次			甲类	
1507	310300063	超声生物显微镜检查(UB			单眼			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1508	310300065	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)或多		单眼			甲类	
1509	310300066	视网膜地形图			单眼			甲类	
1510	310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		单眼			甲类	
1511	310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		单眼	多导加收20%。		甲类	
1512	310300068	视诱发电位(VEP)多导加	含单导、图形		单眼			乙类	
1513	310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散		次			甲类	
1514	310300070	眼肌力检查			次			甲类	
1515	310300071	结膜印痕细胞检查			次			甲类	
1516	310300072	马氏(Maddox)杆试验			次			甲类	
1517	310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次			甲类	
1518	310300074	磁石试验			次			甲类	
1519	310300075	眼活体组织检查			次			甲类	
1520	310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次			甲类	
1521	310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次			甲类	
1522	310300080	视网膜激光光凝术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1523	310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开		次	多波长激光加收100%。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1524	310300081	激光治疗眼前节病(多波	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开		次			乙类	
1525	310300082	钕激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、		次			乙类	
1526	310300083	钕激光巩膜切除手术			次			乙类	
1527	310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次			甲类	
1528	310300086	光动力疗法(PDT)	含光敏剂配置, 微泵注入药物, 激光敏剂		次			乙类	
1529	310300087	睑板腺按摩			次			甲类	
1530	310300088	冲洗结膜囊			次			甲类	
1531	310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次			甲类	
1532	310300090	晶体囊截开术			次	激光加收100%。		甲类	
1533	310300090	晶体囊截开术(激光加收)			次			乙类	
1534	310300091	取结膜结石			次			甲类	
1535	310300092	沙眼磨擦压挤术			次			甲类	
1536	310300093	眼部脓肿切开引流术			次			甲类	
1537	310300094	球结膜下注射			次			甲类	
1538	310300095	球后注射	包括球周半球后, 球旁		次			甲类	

1539	310300096	眶上神经封闭			次			甲类
1540	310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术；包括眼部化学灼		次			甲类
1541	310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次			甲类
1542	310300102	角膜异物剔除术			次			甲类
1543	310300103	角膜溃疡烙术			次			甲类
1544	310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青		次			甲类
1545	310300105	泪小点扩张			次			甲类
1546	310300106	泪道探通术			次	激光加收10元。		甲类
1547	310300106-1	泪道探通术(激光加收)			次			乙类
1548	310401001	听性脑干反应			次	阈值测定加收50%。		甲类
1549	310401001-1	听性脑干反应(阈值测定)			次			乙类
1550	310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次			甲类
1551	310401003	自描听力检查			次			甲类
1552	310401004	纯音短增量敏感指数试验			次			甲类
1553	310401005	纯音衰减试验			次			甲类
1554	310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次			甲类
1555	310401007	响度不适与舒适阈检测			次			甲类
1556	310401008	调谐曲线			次			甲类
1557	310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率		次			甲类
1558	310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	多频率加收50%。		甲类
1559	310401010-1	声导抗测听(多频率加收)	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次			乙类
1560	310401011	镫骨活动度检测(盖来试)			次			甲类
1561	310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次			甲类
1562	310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次			甲类
1563	310401014	耳蜗电图			次			乙类
1564	310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳		次			甲类
1565	310401016	稳态听觉诱发反应			次	多频率加收50%。		甲类
1566	310401016-1	稳态听觉诱发反应(多频)			次			乙类
1567	310401017	中潜伏期诱发电位			次	40Hz相关电位分析加收3		甲类
1568	310401017-1	中潜伏期诱发电位(40Hz)			次			乙类
1569	310401018	皮层慢反应			次			甲类
1570	310401019	迟期成分检查			次			乙类
1571	310401020	鼓岬电刺激反应			次			甲类



1572	310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次			甲类
1573	310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验, 包括视觉		次			甲类
1574	310401023	中耳共振频率测定			次			甲类
1575	310401024	听探子检查			次			乙类
1576	310401025	听力筛选试验			次			甲类
1577	310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度, 包括他觉耳		次			甲类
1578	310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次			乙类
1579	310401031	鼓膜贴补试验			次			甲类
1580	310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次			甲类
1581	310401033	溢泪试验			次			甲类
1582	310401034	耳纤维内镜检查	含图像记录及输出系统, 包括完整		次			甲类
1583	310401035	硬性耳内镜检查			次			甲类
1584	310401036	电耳镜检查			次			甲类
1585	310401037	耳显微镜检查			次			甲类
1586	310401038	西格氏耳镜检查	包括瘻管试验、鼓膜按摩		次			甲类
1587	310401039	上鼓室冲洗术			次			甲类
1588	310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次			甲类
1589	310401041	耵聍冲洗	包括耳道冲洗		次			甲类
1590	310401042	耳正负压治疗			次			甲类
1591	310401043	波氏法咽鼓管吹张			次			甲类
1592	310401044	导管法咽鼓管吹张			次			甲类
1593	310401045	耳药物烧灼			次			甲类
1594	310401046	鼓膜贴补治疗	包括烧灼法、针拨法		次			甲类
1595	310401047	耳神经阻滞			次			甲类
1596	310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料;		次			甲类
1597	310401049-	耳部特殊治疗(微波、冷			次	微波、冷冻法		甲类
1598	310401049-	耳部特殊治疗(激光、射			次	激光、射频法		乙类
1599	310401049-	耳部特殊治疗(等离子法)			次	等离子法		乙类
1600	310402001	鼻内镜检查			次	视频镜加收25元。		甲类
1601	310402001-	鼻内镜检查(视频镜加收)			次			乙类
1602	310402002	前鼻镜检查			次			甲类
1603	310402003	长鼻镜检查			次			甲类
1604	310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次			甲类

1605	310402005	鼻粘膜激发试验		次			甲类	
1606	310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞	次			甲类	
1607	310402007	嗅觉功能检测		次			甲类	
1608	310402008	鼻阻力测定		次			甲类	
1609	310402009	声反射鼻腔测量		次			乙类	
1610	310402010	糖精试验		次	亦称纤毛功能测定。		甲类	
1611	310402011	蝶窦穿刺活检术		次			甲类	
1612	310402012	鼻腔冲洗		次			甲类	
1613	310402013	鼻腔取活检术		次			甲类	
1614	310402014	上颌窦穿刺术		次			甲类	
1615	310402015	鼻窦冲洗		次			甲类	
1616	310402016	鼻咽部活检术		次			甲类	
1617	310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射	次			甲类	
1618	310402018	鼻腔粘连分离术		次			甲类	
1619	310402019	鼻负压置换治疗		次			甲类	
1620	310402020	脱敏治疗		次			甲类	
1621	310402021	快速脱敏治疗		次			甲类	
1622	310402022	前鼻孔填塞		次			甲类	
1623	310402023	后鼻孔填塞		次			甲类	
1624	310402024	鼻异物取出		次			甲类	
1625	310402025-	鼻部特殊治疗(冷冻、微		次	冷冻、微波法、药物烧灼		乙类	
1626	310402025-	鼻部特殊治疗(激光、射		次	激光、射频法		乙类	
1627	310402025-	鼻部特殊治疗(等离子；		次	等离子；聚焦超声		乙类	
1628	310403001	喉声图	含声门图	次			甲类	
1629	310403002	喉频谱仪检查		次			甲类	
1630	310403003	喉电图测试		次			甲类	
1631	310403004	计算机嗓音疾病评估		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1632	310403005	计算机言语疾病矫治		次			乙类	
1633	310403006	纤维鼻咽镜检查		次	电子镜加收100%。		甲类	
1634	310403006-1	纤维鼻咽镜检查(电子镜		次			乙类	
1635	310403007	间接鼻咽镜检查		次			甲类	
1636	310403008	硬性鼻咽镜检查		次			甲类	
1637	310403009	纤维喉镜检查		次	电子镜加收100%。		甲类	

1638	310403010	喉动态镜检查			次			甲类
1639	310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次			甲类
1640	310403012	间接喉镜检查			次			甲类
1641	310403013	支撑喉镜检查			次			甲类
1642	310403014	咽封闭			次			甲类
1643	310403015	喉上神经封闭术			次			甲类
1644	310403016-1	咽部特殊治疗(微波、冷			次	微波、冷冻治疗或异物取		乙类
1645	310403016-2	咽部特殊治疗(射频、激			次	射频、激光法		乙类
1646	310403016-3	咽部特殊治疗(等离子法)			次	等离子法		乙类
1647	310501001	全口牙病系统检查与治疗	包括各专业检查表,不含错骀畸		次	牙周专业检查加收10元/		甲类
1648	310501001-1	全口牙病系统检查与治疗	包括各专业检查表,不含错骀畸		次			乙类
1649	310501002	咬骀检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次			甲类
1650	310501003	力测量检查			次			甲类
1651	310501004	咀嚼功能检查			次			甲类
1652	310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次			甲类
1653	310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测		次			甲类
1654	310501011	口腔内镜检查			每牙			甲类
1655	310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙			甲类
1656	310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝		每根管			甲类
1657	310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙			甲类
1658	310503001	白细胞趋化功能检查	含龈沟液白细胞采集或血白细胞牙		次			乙类
1659	310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙			乙类
1660	310503003	咬骀动度测定			次			甲类
1661	310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次			甲类
1662	310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用		次			甲类
1663	310504002	面神经功能电脑检测	指用数码相机及专门的软件包(QF		次			乙类
1664	310504003	面神经肌电图检查	包括额、眼、上唇及下唇四个功能		每区	每功能区均含双侧。		甲类
1665	310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、		次			甲类
1666	310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表、包括颞颌关节系		每人	唾液量、流速、缓冲能力		甲类
1667	310506001-1	颞颌关节系统检查设计(	含专业检查表、包括颞颌关节系		每人			乙类
1668	310506001-2	颞颌关节系统检查设计(	含专业检查表、包括颞颌关节系		每人			乙类
1669	310506001-3	颞颌关节系统检查设计(	含专业检查表、包括颞颌关节系		每人			乙类
1670	310506002	颞颌关节镜检查			次			乙类

1671	310510001	调骀			每牙			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1672	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	使用激光脱敏仪加收100%		甲类	
1673	310510003-1	牙脱敏治疗(使用激光脱敏)	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂	每牙			甲类	
1674	310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药		每牙			甲类	
1675	310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙			甲类	
1676	310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙			甲类	
1677	310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部止血	特殊填塞或止血	每牙			甲类	
1678	310510008	激光口内治疗	包括1.根管处置；2.牙周处置；3.拔牙后止血		每部位			甲类	
1679	310510009	口内脓肿切开引流术			每牙			甲类	
1680	310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调骀	特殊结扎固定	每牙			甲类	
1681	310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次			甲类	
1682	310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料	特殊材料(TP材料)	每洞			甲类	
1683	310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光照透照)	特殊材料(TP材料)	每洞			甲类	
1684	310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(含桩核)	特殊材料(TP材料)	每牙			甲类	
1685	310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料(TP材料)	每牙			甲类	
1686	310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙			甲类	
1687	310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次			甲类	
1688	310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底	特殊盖髓剂(氧化锌磷酸盐)	每牙			甲类	
1689	310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙			甲类	
1690	310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙			甲类	
1691	310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂		每牙			甲类	
1692	310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管			甲类	
1693	310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	使用特殊仪器加收50%。		甲类	
1694	310511016-1	根管预备(使用特殊仪器)	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管			乙类	
1695	310511017	根管充填术		特殊充填材料	每根管	使用特殊仪器(螺旋充填器)		甲类	
1696	310511017-1	根管充填术(使用特殊仪器)		特殊充填材料	每根管			乙类	
1697	310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根管充填		每根管	使用特殊仪器加收50%。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1698	310511018-1	显微根管治疗术(使用特殊仪器)	包括显微镜下复杂根管治疗、根管充填		每根管			乙类	
1699	310511019	髓腔消毒术	包括1.髓腔或根管消毒；2.瘘管治疗		每根管	使用特殊仪器(微波仪等)		甲类	
1700	310511019-1	髓腔消毒术(使用特殊仪器)	包括1.髓腔或根管消毒；2.瘘管治疗		每根管			乙类	
1701	310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管			甲类	
1702	310511021	根管再治疗术	包括1.取根管内充物；2.疑难根管治疗	特殊仪器及器械	每根管	使用显微镜、超声仪等特殊仪器		甲类	
1703	310511021-1	根管再治疗术(使用特殊仪器)	包括1.取根管内充物；2.疑难根管治疗	特殊仪器及器械	每根管			乙类	

1704	310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料(光敏树脂)	每根管	使用特殊仪器加收50%。	甲类	
1705	310511022-1	髓腔穿孔修补术(使用特殊材料)	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料(光敏树脂)	每根管		乙类	
1706	310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填(银汞合金)	每根管	使用特殊仪器加收50%。	甲类	
1707	310511023-1	根管壁穿孔外科修补术(使用特殊材料)	含翻瓣、穿孔修补	根管充填(银汞合金)	每根管		乙类	
1708	310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤; 含拔牙		次		甲类	
1709	310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管		甲类	
1710	310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片; 2.劈裂牙结扎	根管治疗	每牙		甲类	
1711	310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调𦍃	根管治疗及特殊材料	每牙		甲类	
1712	310513003	牙周固定	含结扎材料; 包括结扎与联合固定	特殊材料(树脂)	每牙		甲类	
1713	310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙		甲类	
1714	310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙		甲类	
1715	310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙		甲类	
1716	310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	超声根面平整加收100%。	甲类	
1717	310513008-1	根面平整术(超声根面平整)	包括手工根面平整		每牙		乙类	
1718	310514001	口腔黏膜病系统治疗设计			次		甲类	
1719	310514002	口腔黏膜雾化治疗			次		甲类	
1720	310514003	口腔黏膜病特殊治疗			每部位	红外线、微波、冷冻、高频电刀	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1721	310514003-1	口腔黏膜病特殊治疗(红外线)			每部位		乙类	
1722	310514003-2	口腔黏膜病特殊治疗(微波)			每部位		乙类	
1723	310514003-3	口腔黏膜病特殊治疗(冷冻)			每部位		乙类	
1724	310514003-4	口腔黏膜病特殊治疗(高频电刀)			每部位		乙类	
1725	310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次		甲类	
1726	310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙		甲类	
1727	310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填充	特殊材料	每牙		甲类	
1728	310515004	涎腺导管扩大术			次		甲类	
1729	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次		甲类	
1730	310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位		甲类	
1731	310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧		甲类	
1732	310516002	关节腔灌洗治疗			单侧		甲类	
1733	310516003	调磨𦍃垫			每次		甲类	
1734	310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节镜手术	特殊材料	单侧	关节下腔治疗加收10%。	乙类	
1735	310516004-1	关节镜手术治疗(关节下腔镜)	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节镜手术	特殊材料	单侧		乙类	
1736	310521004	骨折后义齿夹板固位及固定	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌		甲类	

1737	310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、	次	最大通气量测定每次按14	甲类	
1738	310601001-1	肺通气功能检查(最大通	含潮气量、肺活量、每分通气量、	次		甲类	
1739	310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法, 重复呼吸法	项		甲类	
1740	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	乙类	
1741	310601004	气道阻力测定	包括阻断法; 不含残气容积测定	项		甲类	
1742	310601005	残气容积测定	包括体描法, 氦气平衡法, 氮气稀	项		甲类	
1743	310601006	强迫振荡肺功能检查		项		甲类	
1744	310601007	第一秒平静吸气口腔闭		项		甲类	
1745	310601008	流速容量曲线(V—V曲线	含最大吸气和呼气流量曲线	项		甲类	
1746	310601009	二氧化碳反应曲线		项		甲类	
1747	310601010	支气管激发试验		项		甲类	
1748	310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次; 不含心电监	项		甲类	
1749	310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次	项		甲类	
1750	310602001	床边简易肺功能测定		次	即肺通气功能测定。	甲类	
1751	310602002	肺阻抗血流图		次		甲类	
1752	310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测	次		甲类	
1753	310602004	动态呼吸监测(呼吸Holte		次		乙类	
1754	310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压	小时		甲类	
1755	310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测	次	床旁气血分析加收5元/次	甲类	
1756	310602007	肺循环血流动力学检查		次		乙类	
1757	310603001	呼吸机辅助呼吸	含氧气、高频喷射通气呼吸机; 不	小时	肺功能监测3元/小时。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1758	310603001-1	呼吸机辅助呼吸(肺功能	含氧气、高频喷射通气呼吸机; 不	小时		乙类	
1759	310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平	小时		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1760	310603003	体外膈肌起搏治疗		次	胃肠起搏治疗同此项计价	甲类	
1761	310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1762	310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和	次		乙类	
1763	310604003	人工气胸术		次		甲类	
1764	310604004	人工气腹术		次		甲类	
1765	310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	次		甲类	
1766	310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检, 不含CT、X线、B	每处		甲类	
1767	310605001	硬性气管镜检查		次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1768	310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1769	310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引; 包括取异物、药物	次	取异物加收300元/次。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类

1770	310605003-1	经纤支镜治疗(取异物加)	含经纤支镜痰吸引; 包括取异物、药物	次			乙类	
1771	310605004	经纤支镜粘膜活检术		每个部			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1772	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活		每个部			乙类	
1773	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水	每个肺			乙类	
1774	310605007	经纤支镜防污染采样刷检	不含微生物学检查	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1775	310605008-1	经纤支镜特殊治疗(微波)		次	微波法		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1776	310605008-2	经纤支镜特殊治疗(激光)		次	激光法		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1777	310605008-3	经纤支镜特殊治疗(高频)		次	高频电法、氩切刀法、冷		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1778	310605009	经内镜气管扩张术		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1779	310605010	经纤支镜支架置入术	支架	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1780	310605011	经纤支镜引导支气管腔内	药物	次			乙类	
1781	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1782	310605013	胸腔镜检查	含活检; 不含经胸腔镜的特殊治疗	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1783	310605014	纵膈镜检查	含纵膈淋巴结活检	次			乙类	
1784	310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性	局部用药	次	激光、电凝等法分别加收	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1785	310606001-1	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性	局部用药	次		乙类	
1786	310606001-2	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性	局部用药	次		乙类	
1787	310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗	次			甲类	
1788	310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压)	次	超高压氧舱治疗加收15元		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1789	310607001-1	高压氧舱治疗(超高压氧)	含治疗压力为2个大气压以上(超高压)	次			乙类	
1790	310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱	次			乙类	
1791	310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱	次			乙类	
1792	310607004	急救单独开舱治疗		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1793	310607005	舱内抢救		次			乙类	
1794	310607006	舱外高流量吸氧		小时			乙类	
1795	310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联	次	单通道; 出诊加5元; 小		甲类	
1796	310701001-1	常规心电图检查(十五、	含单通道、常规导联	次	十五、十八导联; 床旁加		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1797	310701001-3	常规心电图检查(小儿加	含单通道、常规导联	次			乙类	
1798	310701001-2	常规心电图检查(十二通	含单通道、常规导联	次	十二通道及以上; 出诊加		甲类	
1799	310701001-3	常规心电图检查(床旁心	含单通道、常规导联	次			乙类	
1800	310701001-4	常规心电图检查(三通道	含单通道、常规导联	次	三通道; 出诊加5元; 小		甲类	
1801	310701002	食管内心电图		一次性导管	次		甲类	
1802	310701003	动态心电图	含磁带、电池费用	次			乙类	

1803	310701004	频谱心电图	含电极费用		次			甲类	
1804	310701005	标测心电图	含电极费用		次			甲类	
1805	310701006	体表窦房结心电图			次			甲类	
1806	310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次			乙类	
1807	310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时			乙类	
1808	310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日			乙类	
1809	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	平板运动试验加收60元/次		甲类	
1810	310701010-1	心电图踏车负荷试验(平地)	含电极费用、包括二阶梯、平板运动		次			乙类	
1811	310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次			甲类	
1812	310701012	心电向量图			次			甲类	
1813	310701013	心音图			次			甲类	
1814	310701014	心阻抗图			次			甲类	
1815	310701015	心室晚电位	含电极费用		次			甲类	
1816	310701016	心房晚电位	含电极费用		次			甲类	
1817	310701017	倾斜试验			次			甲类	
1818	310701018	心率变异性分析	包括短程或24小时		次	超过24小时加收2元/小时		甲类	
1819	310701018-1	心率变异性分析(超过24小时)	包括短程或24小时		小时			甲类	
1820	310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次			乙类	
1821	310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		小时	每天不超过50元。		乙类	
1822	310701021	动态血压监测	含电池费用; 包括运动血压监测		小时	24小时后, 按3元/小时计费		乙类	
1823	310701021-1	动态血压监测(24小时后)	含电池费用; 包括运动血压监测		小时			乙类	
1824	310701022	心电监测	含无创血压监测		小时	24小时后, 按3元/小时计费		乙类	
1825	310701022-1	心电监测(24小时后)	含无创血压监测		小时			乙类	
1826	310701023	心输出量测定		漂浮导管、测温	次			甲类	
1827	310701024	肺动脉压和右心房压力测定		漂浮导管、测温	小时			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1828	310701025	动脉内压力监测		套管针、测压	小时			乙类	
1829	310701026	周围静脉压测定			次	中心静脉压测定同此收费		甲类	
1830	310701027	指脉氧监测			小时			乙类	
1831	310701028	血氧饱和度监测			小时			乙类	
1832	310702001-1	有创性血流动力学监测(漂浮导管)	含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管	小时	心电、压力连续示波。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1833	310702001-2	有创性血流动力学监测(漂浮导管)	含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管	次	心排血量测定。		乙类	
1834	310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套管针	小时			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1835	310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次			乙类	



1836	310702004	射频消融术		射频导管	次	冷冻消融术同此项计价。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1837	310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次		乙类	
1838	310702006	临时起搏器应用			小时		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1839	310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导	次	每增加一腔加收200元。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1840	310702007-1	永久起搏器安置术(每增		起搏器、心导	次		乙类	
1841	310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导	次	起搏器电极取出术同此项	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1842	310702009	埋藏式心脏复律除颤器安		除颤器、心导	次		乙类	
1843	310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	心向量机。	甲类	
1844	310702013	体外经胸型心脏临时起搏			次		甲类	
1845	310702014	经食管心脏起搏术			次		甲类	
1846	310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次		甲类	
1847	310702016	心脏电复律术			次		甲类	
1848	310702017	心脏电除颤术			次		甲类	
1849	310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除	次		甲类	
1850	310702019	体外反搏治疗			次		甲类	
1851	310702020	右心导管检查术		导管、导丝	次	血氧测定加收50元。	乙类	
1852	310702020-1	右心导管检查术(血氧测		导管、导丝	次		乙类	
1853	310702021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次		乙类	
1854	310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次	引流加收20元。	甲类	
1855	310702022-1	心包穿刺术(引流加收)	包括引流	引流导管	次		乙类	
1856	310800001	骨髓穿刺术			次		甲类	
1857	310800002	骨髓活检术			次	骨髓穿刺术不另计价。	甲类	
1858	310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人		甲类	
1859	310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存	回收罐	采血次	长期低温保存80元/月, 3	乙类	
1860	310800005	血细胞分离单采			次	每增加循环量1000ml加收	乙类	
1861	310800005-1	血细胞分离单采(每增加			次		乙类	
1862	310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板	滤除白细胞输	次		甲类	
1863	310800007	自体血回收		回收罐	次	术中自体血回输(手工法	甲类	
1864	310800008	血浆置换术	机采		次	人工置换200ml/单位。	乙类	
1865	310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源, 照射2		次		乙类	
1866	310800012	骨髓采集术	含保存	冷冻保存液	200ml/		乙类	
1867	310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次		乙类	
1868	310800014	外周血干细胞回输			次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类

1869	310800015	骨髓或外周血干细胞体外培养	指严格无菌下体外细胞培养法		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1870	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻	包括程控降温仪或超低温、液氮	冷冻保存液	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1871	310800017	血细胞分化簇抗原(CD)3			次	一次性免疫磁珠柱		乙类	
1872	310800018	血细胞分化簇抗原(CD)3			次			乙类	
1873	310800019	配型不合异基因骨髓移植	包括体外细胞培养法、白细胞分离		次			乙类	
1874	310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施, 包括另	供体	次			乙类	
1875	310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施, 包括另	供体	次			乙类	
1876	310800022	自体骨髓或外周血干细胞移植	指大剂量化疗后, 含严格无菌消毒		次			乙类	
1877	310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施, 包括另	脐血	次			乙类	
1878	310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)	含药物加无血清培养基、体外细胞		次	激活骨髓、LAK治疗同此		乙类	
1879	310800025	淋巴造影术		导管	次			乙类	
1880	310800026	骨髓细胞彩色图像分析			次			乙类	
1881	310800027	脾穿刺术			次			甲类	
1882	310901001	食管测压(全部食管测压)	含上、下食管括约肌压力测定、食		次			乙类	
1883	310901001-1	食管测压(部分测压)	含上、下食管括约肌压力测定、食		次			乙类	
1884	310901002	食管拉网术			次			甲类	
1885	310901003	硬性食管镜检查			次			乙类	
1886	310901004	纤维食管镜检查	含活检		次			乙类	
1887	310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次			乙类	
1888	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	支架、进口扣	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1889	310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查; 包括硬化, 套扎, 结	套扎器	每个位			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1890	310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透	气囊或水囊扩	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1891	310901009	三腔管安置术	包括四腔管	腔管	次	双腔管安置术同此项计价		甲类	
1892	310901010	经内镜食管瘘填堵术			次			乙类	
1893	310902001	胃肠电图			项			乙类	
1894	310902001-1	胃肠电图(动态胃电图)			项			乙类	
1895	310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次			乙类	
1896	310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次			乙类	
1897	310902004	24小时胃肠压力测定			次			乙类	
1898	310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次			甲类	
1899	310902005-1	纤维胃十二指肠镜检查(	含活检、刷检		次			乙类	
1900	310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血	圈套器、钛夹	次、每			乙类	
1901	310902006-1	经胃镜特殊治疗(微波、	包括取异物、粘膜切除、粘膜血	圈套器、钛夹	次、每			乙类	

1902	310902006-2	经胃镜特殊治疗(激光法)	包括取异物、粘膜切除、粘膜活检	圈套器、钛夹	次、每			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1903	310902006-3	经胃镜特殊治疗(高频法)	包括取异物、粘膜切除、粘膜活检	圈套器、钛夹	次、每			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1904	310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠	支架	次			乙类	
1905	310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、电	圈套器	次	镜检另收。		乙类	
1906	310902009	超声胃镜检查术	含活检		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1907	310903001	经胃镜胃肠置管术		一次性胃肠管	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1908	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		次			乙类	
1909	310903003	经十二指肠镜胆道结石取	包括取异物、取蛔虫	网篮	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1910	310903004	小肠镜检查	指电子镜。含活检		次	双气囊小肠镜加收2000元		乙类	
1911	310903004-1	小肠镜检查(双气囊小肠	指电子镜。含活检		次			乙类	
1912	310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次			乙类	
1913	310903005-1	纤维结肠镜检查(电子镜)	含活检		次			乙类	
1914	310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次			乙类	
1915	310903006-1	乙状结肠镜检查(电子镜)	含活检		次			乙类	
1916	310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次			乙类	
1917	310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1918	310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1919	310903010-1	经肠镜特殊治疗(微波法)		圈套器、钛夹	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1920	310903010-2	经肠镜特殊治疗(电凝、		圈套器、钛夹	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1921	310903010-3	经肠镜特殊治疗(激光法)		圈套器、钛夹	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1922	310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1923	310903012	肠套叠手法复位			次			甲类	
1924	310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次			甲类	
1925	310904001	直肠镜检查	含活检。包括直肠取活检术		次			甲类	
1926	310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约		次			甲类	
1927	310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次			甲类	
1928	310904004	肛门指检			次	肛门扩张加收50%。		甲类	
1929	310904004-1	肛门指检(肛门扩张加收)			次			甲类	
1930	310904005	肛直肠肌电测量			次			甲类	
1931	310904006-1	直肠肛门特殊治疗(微波			次			乙类	
1932	310904006-2	直肠肛门特殊治疗(激光			次			乙类	
1933	310904006	直肠肛门特殊治疗(冷冻			次			乙类	
1934	310904007	肛门皮下组织美兰注射术			次			甲类	

1935	310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	腹腔引流同此项计价。	甲类	
1936	310905001-1	腹腔穿刺术(放腹水治疗)	包括抽液、注药		次	大量放腹水治疗腹腔引流	乙类	
1937	310905002	腹水直接回输治疗			次		甲类	
1938	310905002-1	腹水直接回输治疗(超滤)			次	超滤回输	乙类	
1939	310905003	肝穿刺术	含活检	一次性穿刺针	次		甲类	
1940	310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次		乙类	
1941	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1942	310905005-1	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次		乙类	
1943	310905006	胆道镜检查			次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1944	310905006-1	胆道镜检查(电子镜)			次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1945	310905007	腹腔镜检查	含活检		次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1946	310905007-1	腹腔镜检查(电子镜)	含活检		次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1947	310905008	膈下脓肿穿刺引流术	不含超声定位引导。包括腹腔肿、		次		甲类	
1948	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次		甲类	
1949	310905010	经皮肝穿胆道引流术(PT)	不含超声定位引导或X线引导		次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1950	310905011	经内镜胆管内引流术+支架	不含X线监视	支架	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1951	310905012	经内镜鼻胆管引流术(EN)		一次性鼻胆管	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1952	310905013	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出	取石篮	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1953	310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次		乙类	
1954	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	支架、取石篮	次		乙类	
1955	310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次		乙类	
1956	310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄扩张术			次		乙类	
1957	310905018	经内镜十二指肠狭窄支架植入术		支架	次		乙类	
1958	310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流	支架	次	经内镜鼻胰管引流术500	乙类	
1959	310905019-1	经内镜胰管内引流术(经)	包括胰腺囊肿内引流	支架	次		乙类	
1960	310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架		支架	次	双管加收50%。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1961	310905020-1	经内镜胰胆管扩张术+支架		支架	次		乙类	
1962	310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1963	310905022	胆道支架置入术		支架	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1964	310905023	人工肝治疗		血浆分离器及	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1965	310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘	一次性造瘘管	次		甲类	
1966	311000001	腹膜透析置管术			次	腹膜透析拔管术按50%收	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1967	311000001-1	腹膜透析置管术(腹膜透)			次		乙类	

1968	311000002	腹透机自动腹膜透析			小时			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1969	311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1970	311000004	腹膜透析换管		连接管	次			乙类	
1971	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验		次			甲类	
1972	311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析		次			乙类	
1973	311000007	血液滤过	含透析液、置换液		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1974	311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1975	311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器	次			乙类	
1976	311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1977	311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液；包括人工法、	血滤器和管路	小时			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1978	311000011-1	连续性血液净化(机器法)	含置换液、透析液；包括人工法、	血滤器和管路	小时			乙类	
1979	311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿		次			乙类	
1980	311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次			甲类	
1981	311000013-1	结肠透析(机器法)	包括人工法、机器法		次			乙类	
1982	311000014	肾盂测压			单侧			甲类	
1983	311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗	一次性穿刺针	单侧			甲类	
1984	311000016	肾封闭术			次			甲类	
1985	311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次			甲类	
1986	311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1987	311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1988	311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；		单侧			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1989	311000020-1	经尿道输尿管镜检查(经	含活检；		单侧	经尿道输尿管镜取异物。		乙类	
1990	311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1991	311000022	经皮输尿管内管置入术			次			乙类	
1992	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次			乙类	
1993	311000023-1	经输尿管镜肿瘤切除术(			次			乙类	
1994	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次			乙类	
1995	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次			乙类	
1996	311000026	经输尿管镜碎石取石术(			次			乙类	
1997	311000026-1	经输尿管镜碎石取石术(			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
1998	311000026-2	经输尿管镜碎石取石术(			次			乙类	
1999	311000027	经膀胱镜输尿管支架置		支架	次			乙类	
2000	311000027-1	经膀胱镜输尿管支架取		支架	次			乙类	

2001	311000028	经输尿管镜支架置入术		支架	次			乙类	
2002	311000028-1	经输尿管镜支架取出术		支架	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2003	311000029	输尿管支架管冲洗			次			甲类	
2004	311000030	膀胱注射			次			甲类	
2005	311000031	膀胱灌注			次	膀胱体操同此项计价。		甲类	
2006	311000032	膀胱区封闭			次			甲类	
2007	311000033	膀胱穿刺造瘘术			次			甲类	
2008	311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检, 包括取异物		次	取异物加收50元/次; 电		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2009	311000034-1	膀胱镜尿道镜检查(取异	含活检, 包括取异物		次			乙类	
2010	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治			次			乙类	
2011	311000035-1	经膀胱镜尿道镜特殊治			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2012	311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次			甲类	
2013	311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次			乙类	
2014	311000038	尿流率检测			次			甲类	
2015	311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2016	311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测, 不含摄片		次			乙类	
2017	311100001	小儿包茎气囊导管扩张		气囊导管	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2018	311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	嵌顿疝手法复位同此项计		甲类	
2019	311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次			甲类	
2020	311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术		次			甲类	
2021	311100013	B超引导下前列腺活检术			次			甲类	
2022	311100014	前列腺针吸细胞学活检			次			甲类	
2023	311100015	前列腺按摩			次			甲类	
2024	311100016	前列腺注射			次			甲类	
2025	311100017	前列腺特殊治疗(微波)			次			乙类	
2026	311100017-1	前列腺特殊治疗(激光、			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2027	311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次			甲类	
2028	311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变		每个部			甲类	
2029	311201002	外阴活检术			次			甲类	
2030	311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗, 远红外线治疗		30分钟			甲类	
2031	311201004	阴道镜检查			次			甲类	
2032	311201004-1	阴道镜检查(电子镜加收)			次	电子阴道镜		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2033	311201005	阴道填塞			次			甲类	

2034	311201006	阴道灌洗上药			次			甲类	
2035	311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次			甲类	
2036	311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次			甲类	
2037	311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、		次			甲类	
2038	311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次			甲类	
2039	311201011	宫颈内口探查术			次			甲类	
2040	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次			甲类	
2041	311201013	子宫内膜活检术			次			甲类	
2042	311201014	子宫直肠凹封闭术			次			甲类	
2043	311201015-1	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次			甲类	
2044	311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次			甲类	
2045	311201017	宫腔吸片			次			甲类	
2046	311201018	宫腔粘连分离术			次			甲类	
2047	311201019	宫腔填塞			次			甲类	
2048	311201020-3	妇科特殊治疗(接触法)	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部	接触法、高频激光		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2049	311201020-6	妇科特殊治疗(高频激光)	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部	接触法、高频激光		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2050	311201020-7	妇科特殊治疗(超声聚焦)	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部	超声聚焦无创治疗(宫颈)		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2051	311201020-1	妇科特殊治疗(激光)	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部	激光		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2052	311201020-2	妇科特殊治疗(微波)	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部	电熨、微波、冷冻		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2053	311201020-3	妇科特殊治疗(电熨)	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部	电熨、微波、冷冻		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2054	311201020-4	妇科特殊治疗(冷冻)	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部	电熨、微波、冷冻		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2055	311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次			甲类	
2056	311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术		一次性穿刺针	次			甲类	
2057	311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫		次			甲类	
2058	311201052	葡萄胎刮宫术			次			乙类	
2059	311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺；不含影响		次			甲类	
2060	311201064	乳管镜检查	含活检、包括疏通、扩张、冲洗		次	双侧加收150元，同时治		乙类	
2061	311201064-1	乳管镜检查(双侧加收)	含活检、包括疏通、扩张、冲洗		次			乙类	
2062	311201064-2	乳管镜检查(双侧加收，	含活检、包括疏通、扩张、冲洗		次			乙类	
2063	311202001	新生儿暖箱			小时			乙类	
2064	311202002	新生儿测颅压			次			甲类	
2065	311202003	新生儿复苏			次			甲类	
2066	311202004	新生儿气管插管术			次			甲类	

2067	311202005	新生儿人工呼吸(正压通			次			甲类	
2068	311202006	新生儿洗胃			次			甲类	
2069	311202007	新生儿监护	包括单独心电监护；心电，呼吸、		小时	每天不超过40元。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2070	311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次			甲类	
2071	311202009	新生儿蓝光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	婴儿保温箱内减半计价。		甲类	
2072	311202009-1	新生儿蓝光治疗(婴儿保	含兰光灯、眼罩		小时			甲类	
2073	311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2074	311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	微量血胆红素测定加收50		甲类	
2075	311202011-1	新生儿经皮胆红素测定(			次			乙类	
2076	311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时			甲类	
2077	311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次			甲类	
2078	311300001	关节镜检查	含活检		次			甲类	
2079	311300002	关节穿刺术	含加压包扎。包括关节腔减压术		次			甲类	
2080	311300003	关节腔灌注治疗			次			甲类	
2081	311300004	持续关节腔冲洗			次			甲类	
2082	311300005	骨膜封闭术			次			乙类	
2083	311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次			甲类	
2084	311300007	神经根封闭术			次			甲类	
2085	311300008	周围神经封闭术			次			甲类	
2086	311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次			甲类	
2087	311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次			甲类	
2088	311300011	骶管滴注			次			甲类	
2089	311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次			甲类	
2090	311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、组		组			甲类	
2091	311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取			甲类	
2092	311400003-1	皮肤活检术(切口法)	含钻孔法；不含切口法		每个取	切口法		乙类	
2093	311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取			甲类	
2094	311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取			甲类	
2095	311400009	伍德氏灯检查			次			甲类	
2096	311400010	斑贴试验			每个斑			甲类	
2097	311400011	光敏试验			次			甲类	
2098	311400012	醋酸白试验			次			甲类	
2099	311400019	刮疣治疗			每个			甲类	



2100	311400020	丘疹挤粟治疗			每个			甲类	
2101	311400021	甲癣封包治疗			每个指			甲类	
2102	311400022	拔甲治疗			每个			甲类	
2103	311400025	疮病清疮术			每个部			甲类	
2104	311400026	疱液抽取术			每个			甲类	
2105	311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/个			甲类	
2106	311400028	皮损内注射			每个皮			甲类	
2107	311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个			甲类	
2108	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射	硬化剂	每个			甲类	
2109	311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	包括体表良性增生物,如寻常疣、		每个皮			甲类	
2110	311400040	烧伤抢救(大)	指成人烧伤面积大于等于体表面积		次			甲类	
2111	311400041	烧伤抢救(中)	指成人烧伤面积大于等于体表面积		次			甲类	
2112	311400042	烧伤抢救(小)	指烧伤面积大于等于体表面积的2		次			甲类	
2113	311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤,吸入性损伤,烧		次			甲类	
2114	311400044	烧伤冲洗清创术(大)	指烧伤面积等于体表面积的50%		次			甲类	
2115	311400045	烧伤冲洗清创术(中)	指烧伤面积等于体表面积的30%、		次			甲类	
2116	311400046	烧伤冲洗清创术(小)	指烧伤面积等于体表面积的10%、		次			甲类	
2117	311400047	护架烤灯			千瓦时			甲类	
2118	311400048	烧伤大型远红外线治疗术			次			甲类	
2119	311400049	烧伤浸浴扩创术(大)	适用于烧伤面积大于或等于50%体		次			甲类	
2120	311400050	烧伤浸浴扩创术(中)	适用于烧伤面积大于或等于30%体		次			甲类	
2121	311400051	烧伤浸浴扩创术(小)	适用于烧伤面积大于或等于10%体		次			甲类	
2122	311400052	悬浮床治疗			日			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2123	311400053	翻身床治疗			日			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2124	311400056	烧伤换药		功能性敷料	1%体表			甲类	
2125	311400057	皮下组织穿刺术	含活检;包括浅表脓肿、血肿穿刺		次			甲类	
2126	311400058	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	全身照射50元。		甲类	
2127	311400058-1	窄谱紫外线治疗(全身照	含UVA、UVB		次			甲类	
2128	311501001	精神科A类量表测查	包括		次	测查时间30分钟以内,使		甲类	
2129	311501001-4	精神科A类量表测查(思维	思维型、艺术型测定		次			甲类	
2130	311501001-2	精神科A类量表测查(宗	宗(Zung)氏焦虑自评量表		次			甲类	
2131	311501001-3	精神科A类量表测查(宗	宗(Zung)氏抑郁自评量表		次			甲类	
2132	311501001-4	精神科A类量表测查(汉	汉密尔顿焦虑量表		次			甲类	

2133	311501001-5	精神科A类量表测查(汉密)	汉密尔顿抑郁量表	次			甲类
2134	311501001-6	精神科A类量表测查(艾森)	艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应	次			甲类
2135	311501001-7	精神科A类量表测查(躁狂)	躁狂状态评定量表	次			甲类
2136	311501001-8	精神科A类量表测查(简明)	简明精神病评定量表(BPRS)	次			甲类
2137	311501001-9	精神科A类量表测查(五分)	五分量表	次			甲类
2138	311501001-1	精神科A类量表测查(临床)	临床总体印象量表(CGI)	次			甲类
2139	311501001-1	精神科A类量表测查(药物)	药物副作用量表	次			甲类
2140	311501001-1	精神科A类量表测查(不自)	自主运动评定量表	次			甲类
2141	311501001-1	精神科A类量表测查(迟发)	迟发运动障碍评定量表	次			甲类
2142	311501001-1	精神科A类量表测查(锥体)	锥体外系副作用量表	次			甲类
2143	311501001-1	精神科A类量表测查(气质)	气质量表	次			甲类
2144	311501001-1	精神科A类量表测查(艾森)	艾森贝格行为量表	次			甲类
2145	311501001-1	精神科A类量表测查(常识)	常识注意测验	次			甲类
2146	311501001-1	精神科A类量表测查(简明)	简明心理状况测验(MMSE)	次			甲类
2147	311501001-1	精神科A类量表测查(瞬时)	瞬时记忆测验	次			甲类
2148	311501001-2	精神科A类量表测查(长谷)	长谷川痴呆测验	次			甲类
2149	311501001-2	精神科A类量表测查(认知)	认知方式测定	次			甲类
2150	311501001-2	精神科A类量表测查(小学)	小学生推理能力测定	次			甲类
2151	311501001-2	精神科A类量表测查(儿童)	儿童内外控量表	次			甲类
2152	311501001-2	精神科A类量表测查(儿童)	儿童孤独行为检查量表	次	卡氏量表同此项计价;克		甲类
2153	311501001-2	精神科A类量表测查(康奈)	康奈氏(Conners)儿童行为量表	次			甲类
2154	311501001-2	精神科A类量表测查(阿成)	阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表	次			甲类
2155	311501001-2	精神科A类量表测查(注意)	注意广度测定	次			甲类
2156	311501001-3	精神科A类量表测查(注意)	注意分配测定	次			甲类
2157	311501001-3	精神科A类量表测查(短时)	短时记忆广度测定	次			甲类
2158	311501001-3	精神科A类量表测查(瞬时)	瞬时记忆广度测定	次			甲类
2159	311501001-3	精神科A类量表测查(检查)	检查空间位置记忆广度测定	次			甲类
2160	311501001-3	精神科A类量表测查(再认)	再认能力测定感统量表	次	感统发展能力评定量表同		甲类
2161	311501001-3	精神科A类量表测查(日常)	日常生活能力评定量表	次			甲类
2162	311501001-3	精神科A类量表测查(智力)	智力成就责任问卷	次			甲类
2163	311501001-3	精神科A类量表测查(丹佛)	丹佛小儿智能发育筛查表	次			甲类
2164	311501001-3	精神科A类量表测查(比奈)	比奈智力测定(10岁以下)	次			甲类
2165	311501001-4	精神科A类量表测查(绘人)	绘人智力测定	次			甲类

2166	311501001-4	精神科A类量表测查(催眠感受性测定)	催眠感受性测定	次			甲类
2167	311501002	精神科B类量表测查	包括	次	测查时间30—60分钟,使		甲类
2168	311501002-2	精神科B类量表测查(阳性和阴性精神病症状评定(PANSS))	阳性和阴性精神病症状评定(PANSS)	次			甲类
2169	311501002-3	精神科B类量表测查(慢性精神病标准化评定量表)	慢性精神病标准化评定量表	次			甲类
2170	311501002-4	精神科B类量表测查(紧张性生活事件评定量表)	紧张性生活事件评定量表	次			甲类
2171	311501002-5	精神科B类量表测查(老年认知功能量表(SECC))	老年认知功能量表(SECC)	次			甲类
2172	311501002-6	精神科B类量表测查(强迫症状问卷)	强迫症状问卷	次			甲类
2173	311501002-7	精神科B类量表测查(精神护理观察量表)	精神护理观察量表	次			甲类
2174	311501002-8	精神科B类量表测查(社会功能缺陷筛选量表)	社会功能缺陷筛选量表	次			甲类
2175	311501002-9	精神科B类量表测查(标准化现状检查)	标准化现状检查	次			甲类
2176	311501002-1	精神科B类量表测查(布雷德(Bleied)痴呆评定量表)	布雷德(Bleied)痴呆评定量表	次			甲类
2177	311501002-1	精神科B类量表测查(艾森克人格测定(少年版))	艾森克人格测定(少年版)	次			甲类
2178	311501002-1	精神科B类量表测查(简明智能测查(SM能力测查))	简明智能测查(SM能力测查)	次			甲类
2179	311501002-1	精神科B类量表测查(图片词汇测验)	图片词汇测验	次			甲类
2180	311501002-1	精神科B类量表测查(瑞文智力测定)	瑞文智力测定	次			甲类
2181	311501002-1	精神科B类量表测查(格式塔测验)	格式塔测验	次			甲类
2182	311501002-1	精神科B类量表测查(本顿视觉保持测定)	本顿视觉保持测定	次			甲类
2183	311501002-1	精神科B类量表测查(各种个别能力测验)	各种个别能力测验	次			甲类
2184	311501003	精神科C类量表测查	包括	次	测查时间60分钟以上,使		甲类
2185	311501003-2	精神科C类量表测查(麦韦氏智力测定(学前、学龄))	麦韦氏智力测定(学前、学龄)	次			甲类
2186	311501003-2	精神科C类量表测查(阳性症状评定量表(SAPS))	阳性症状评定量表(SAPS)	次			甲类
2187	311501003-3	精神科C类量表测查(阴性症状评定量表(SANS))	阴性症状评定量表(SANS)	次			甲类
2188	311501003-4	精神科C类量表测查(复合性国际诊断问卷(CIDI))	复合性国际诊断问卷(CIDI)	次			甲类
2189	311501003-5	精神科C类量表测查(现状精神病症状检查(PSE))	现状精神病症状检查(PSE)	次			甲类
2190	311501003-6	精神科C类量表测查(症状自评量表)	症状自评量表	次			甲类
2191	311501003-7	精神科C类量表测查(成人孤独症诊断量表(ADI))	成人孤独症诊断量表(ADI)	次	测查时间60分钟以上,使		甲类
2192	311501003-1	精神科C类量表测查(成人韦氏记忆测验)	成人韦氏记忆测验	次			甲类
2193	311501003-1	精神科C类量表测查(临床记忆测验)	临床记忆测验	次			甲类
2194	311501003-1	精神科C类量表测查(韦氏智力测验)	韦氏智力测验	次			甲类
2195	311501003-1	精神科C类量表测查(神经心理测验)	神经心理测验	次			甲类
2196	311501003-1	精神科C类量表测查(科赫(Kohs)立方体组合测验)	科赫(Kohs)立方体组合测验	次			甲类
2197	311501003-1	精神科C类量表测查(明尼苏达多相个性测验)	明尼苏达多相个性测验	次			甲类
2198	311501003-1	精神科C类量表测查(艾森克个性测验)	艾森克个性测验	次			甲类

2199	311501003-1	精神科C类量表测查(卡特	卡特尔16项人格测验		次			甲类	
2200	311501003-1	精神科C类量表测查(十六	十六种人格问卷		次			甲类	
2201	311501003-1	精神科C类量表测查(专家	专家系统行为观察诊断量表		次			甲类	
2202	311501003-2	精神科C类量表测查(808	808神经类型测验		次			甲类	
2203	311501003-2	精神科C类量表测查(比奈	比奈智力测定(10岁以上)		次			甲类	
2204	311501003-2	精神科C类量表测查(韦氏	韦氏智力测定(学前、学龄)		次	麦卡锡智力测定40元。		甲类	
2205	311501003-2	精神科C类量表测查(儿童	儿童发育量表(PEP)		次			甲类	
2206	311502001	套瓦(TOVA)注意力竞量			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2207	311502002	眼动检查			次			甲类	
2208	311502003	尿MHPG测定			次			甲类	
2209	311502004	首诊精神病检查			次			甲类	
2210	311503001	抗精神病药物治疗监测			日			乙类	
2211	311503002	常温冬眠治疗监测			次			乙类	
2212	311503003	精神科监护			日	24小时防自杀、冲动、出		甲类	
2213	311503004	电休克治疗			次			甲类	
2214	311503005	多参数监护无抽搐电休			次			乙类	
2215	311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次			甲类	
2216	311503007	胰岛素低血糖和休克治			次			甲类	
2217	311503008	行为观察和治疗			次			甲类	
2218	311503009	冲动行为干预治疗			次			甲类	
2219	311503011	脑反射治疗			次			甲类	
2220	311503012	脑电治疗(A620)			次			甲类	
2221	311503019	暗示治疗			次			乙类	
2222	311503020	松弛治疗			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2223	311503027	森田疗法			次			甲类	
2224	320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等	导管	次	腔静脉300元/次。		乙类	
2225	320100001-1	经皮选择性静脉造影术(	包括腔静脉、肢体静脉等	导管	次			乙类	
2226	320100002	经皮静脉内激光成形术		滤网	次			乙类	
2227	320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术	球囊、导管	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2228	320100004	经皮静脉球囊扩张术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2229	320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次			乙类	
2230	320100006	经皮静脉内球囊扩张+支		支架、球囊管	次			乙类	
2231	320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次			乙类	

2232	320100008	经皮静脉内溶栓术		导管、溶栓导	次	经皮动脉内溶栓术同此	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2233	320100009	经皮静脉内超声血栓消融		特殊材料	次		乙类	
2234	320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术		次	拔管术150元。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2235	320100010-1	经皮选择性静脉置管术(	包括拔管术		次		乙类	
2236	320100011	经颈静脉长期透析管植			次		甲类	
2237	320200001	经股动脉置管腹主动脉	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤	支架	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2238	320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次		乙类	
2239	320200003	经皮超选择性动脉造影	不含脑血管及冠状动脉		次		乙类	
2240	320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注	栓塞剂、泵	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2241	320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次		乙类	
2242	320200006	经皮动脉闭塞激光再通	不含脑血管及冠状动脉		次		乙类	
2243	320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等	栓塞剂	次		乙类	
2244	320200008	经皮动脉内超声血栓消融		特殊材料	次		乙类	
2245	320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管、球囊	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2246	320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2247	320200011	经皮动脉激光成形+球囊		球囊管	次		乙类	
2248	320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊	包括旋磨	球囊管	次		乙类	
2249	320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注			次		乙类	
2250	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张		球囊、导管	次		乙类	
2251	320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2252	320300003	经颈内静脉肝内门腔静	不含X线监控及摄片	导管、导丝、	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2253	320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣，三尖瓣，主动脉瓣，	导管、球囊	每个瓣		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2254	320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其他特殊检查	导管	次		乙类	
2255	320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺	导管、关闭器	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2256	320500001	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	同时做左心室造影加收20	乙类	
2257	320500001-1	冠状动脉造影术(同时做		导管、导丝	次		乙类	
2258	320500002	经皮冠状动脉腔内成形	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指	次	1.以扩张一支冠脉血管为	乙类	
2259	320500002-1	经皮冠状动脉腔内成形	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指	次		乙类	
2260	320500003	经皮冠状动脉内支架置	含为放置冠脉内支架而进行的球	指引导管、指	次	1.以扩张一支冠脉血管为	乙类	
2261	320500003-1	经皮冠状动脉内支架置	含为放置冠脉内支架而进行的球	指引导管、指	次		乙类	
2262	320500004	经皮冠状动脉腔内激光	含激光消融后球囊扩张和/或支架	指引导管、指	次	1.以一支冠脉血管为基价	乙类	
2263	320500004-1	经皮冠状动脉腔内激光	含激光消融后球囊扩张和/或支架	指引导管、指	次		乙类	
2264	320500005	高速冠状动脉内膜旋磨	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入	旋磨术专用导	次	1.以旋磨一支冠脉血管为	乙类	

2265	320500005-1	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	旋磨术专用导管	次			乙类	
2266	320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	1.以旋切一支冠脉血管为		乙类	
2267	320500006-1	定向冠脉内膜旋切术(多	含术前的靶血管造影	旋切导管	次			乙类	
2268	320500007	冠脉血管内超声检查术(	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次			乙类	
2269	320500008	冠状血管内多普勒血流测	含术前的靶血管造影	多普勒导丝	次			乙类	
2270	320500009	经皮主动脉气囊反搏术	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、	主动脉内反搏导管	小时	主动脉气囊植入及气囊取		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2271	320500009-1	经皮主动脉气囊反搏术	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、	主动脉内反搏导管	项			乙类	
2272	320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次			乙类	
2273	320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次			乙类	
2274	320500012	经皮激光心肌血管重建术	含冠脉造影	激光导管	次			乙类	
2275	320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次			乙类	
2276	320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放射		次			乙类	
2277	320500015	冠脉内局部药物释放治疗	含冠脉造影	局部药物释放导管	次			乙类	
2278	320500016	肥厚型心肌病化学消融术	含冠脉造影、PTCA术	导管、导丝、	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2279	320600001	经股动脉插管全脑动脉造影	含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉	导管	次			乙类	
2280	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术		栓塞材料	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2281	320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊闭塞		指引导管、指	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2282	320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架植入		指引导管、指	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2283	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2284	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗		导管	次			乙类	
2285	320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次			乙类	
2286	320600008	颅内动脉瘤栓塞术	含造影	栓塞材料	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2287	320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术	含造影	栓塞材料	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2288	320600010	脊髓动脉造影术			次			乙类	
2289	320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次			乙类	
2290	330100001	局部浸润麻醉	含监护		次	表面麻醉5元/次。		甲类	
2291	330100001-1	局部浸润麻醉(表面麻醉)	含监护		次			甲类	
2292	330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各		2小时	每增加一小时加收50%。		甲类	
2293	330100002-1	神经阻滞麻醉(每增加一	包括颈丛、臂丛、星状神经等各		小时			乙类	
2294	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜	腰麻硬膜外联	2小时	每增加一小时加收50元；		甲类	
2295	330100003-3	椎管内麻醉(双穿刺点加	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜	腰麻硬膜外联	2小时			乙类	
2296	330100003-1	椎管内麻醉(每增加1小时	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜	腰麻硬膜外联	1小时			乙类	
2297	330100003-2	椎管内麻醉(腰麻硬膜外	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜	腰麻硬膜外联	2小时			乙类	

2298	330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次			甲类	
2299	330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或		2小时	每增加一小时加收100元		甲类	
2300	330100005-1	全身麻醉(每增加一小时)	含气管插管；包括吸入、静脉或		小时			乙类	
2301	330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时			甲类	
2302	330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法	双腔管、一次	2小时	每增加一小时加收100元		甲类	
2303	330100007-1	支气管内麻醉(每增加一)	包括各种施行单肺通气的麻醉方法	双腔管、一次	小时			乙类	
2304	330100008-3	术后镇痛(分娩)	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合	腰麻硬膜外联合	次/天	腰麻硬膜外联合阻	限用于	甲类	
2305	330100008-5	术后镇痛(双穿刺点加)	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合	腰麻硬膜外联合	次/天		限用于	甲类	
2306	330100008-4	术后镇痛(腰麻硬膜外)	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合	腰麻硬膜外联合	次/天		限用于	甲类	
2307	330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗		次			甲类	
2308	330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次			甲类	
2309	330100013	气管插管术	指经口插管		次			甲类	
2310	330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法；	无线内窥镜管	次	纤维支气管镜引导加收40		乙类	
2311	330100015	麻醉中监测(阻滞)	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变	传感器	小时	阻滞		乙类	
2312	330100015-1	麻醉中监测(全麻)	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变	传感器	小时	全麻		乙类	
2313	330100015-2	麻醉中监测(阻滞)(分)	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变	传感器	小时	阻滞	限用于	甲类	
2314	330100015-3	麻醉中监测(全麻)(分)	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变	传感器	小时	全麻	限用于	甲类	
2315	330100016	控制性降压			次			甲类	
2316	330100017	体外循环		特殊材料(膜肺)	2小时	每增加一小时加收50元。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2317	330100017-1	体外循环(每增加1小时)		特殊材料(膜肺)	小时			乙类	
2318	330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	直径大于4cm加收50%。		甲类	
2319	330201001-1	头皮肿物切除术(直径大)	不含植皮		次			甲类	
2320	330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次			甲类	
2321	330201003	帽状腱膜下血肿切开引流	包括脓肿切开引流		次	血肿穿刺引流包扎术减收		甲类	
2322	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		次			甲类	
2323	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次			甲类	
2324	330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	静脉窦破裂手术加收50%		甲类	
2325	330201006-1	开放性颅脑损伤清除术(	包括火器伤	硬膜修补材料	次			甲类	
2326	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次			甲类	
2327	330201008	去颅骨骨瓣减压术			次			甲类	
2328	330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	颅骨缺损修补成形术(颅骨		甲类	
2329	330201010	颅骨钻孔探查术			次	两孔以上加收30%。		甲类	
2330	330201010-1	颅骨钻孔探查术(两孔以			次			甲类	

2331	330201011	经颅眶肿瘤切除术			次			甲类	
2332	330201012	经颅内镜活检术			次			乙类	
2333	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次			甲类	
2334	330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿		次	非同一部位血肿加收20%		甲类	
2335	330201014-1	颅内多发血肿清除术(非)	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿		次			甲类	
2336	330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿		次	经颅内镜加收300元。		甲类	
2337	330201015-1	颅内血肿清除术(经颅内)	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿		次			乙类	
2338	330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除术		次			甲类	
2339	330201017	经颅视神经管减压术			次			甲类	
2340	330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流管		次			甲类	
2341	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次			甲类	
2342	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次			甲类	
2343	330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移瘤、脂肪瘤		次			甲类	
2344	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次			甲类	
2345	330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、畸胎瘤		次			甲类	
2346	330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、髓母细胞瘤		次			甲类	
2347	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次			甲类	
2348	330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、脂肪瘤		次			甲类	
2349	330201028	脑皮质切除术			次			甲类	
2350	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次			甲类	
2351	330201030	选择性杏仁核海马切除术			次			甲类	
2352	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次			甲类	
2353	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次			甲类	
2354	330201033	癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、电凝术		次	术中发现病灶按肿瘤切除术		甲类	
2355	330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时视频脑电图		次	治疗难治性癫痫。		乙类	
2356	330201035	脑深部电极置入术			次			甲类	
2357	330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤		次			甲类	
2358	330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤		次	显微镜下颅内蛛网膜囊肿切除术		甲类	
2359	330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤		次	鼻内镜鞍区肿物切除术、		甲类	
2360	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔手术	生物胶	次			甲类	
2361	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤		次			甲类	
2362	330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤		次	1.颅底再造按颅骨修补术		甲类	
2363	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类



2364	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次			乙类	
2365	330201044	脑囊虫摘除术			次			乙类	
2366	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2367	330201046	经颅内镜颅内囊肿造口术			次			乙类	
2368	330201047	经颅内镜颅内异物摘除术			次	需在立体定位下。		乙类	
2369	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次			乙类	
2370	330201049	终板造瘘术			次			甲类	
2371	330201050	海绵窦瘘直接手术	栓塞材料		次			甲类	
2372	330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝修补	生物胶、人工材料	次			甲类	
2373	330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨膜	次			甲类	
2374	330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除术		次			甲类	
2375	330201054	经口齿状突切除术			次			甲类	
2376	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次			乙类	
2377	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术		颅骨修补材料	次			甲类	
2378	330201057	颅缝再造术			次			乙类	
2379	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次			乙类	
2380	330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤；包括引流	引流	次			甲类	
2381	330201060	立体定向脑深部核团毁损术	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、抽动症		靶点	两个以上“靶点”加收20%		甲类	
2382	330201060-1	立体定向脑深部核团毁损术(1)	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、抽动症		靶点			甲类	
2383	330202001	三叉神经感觉后根切断术			次			甲类	
2384	330202002	三叉神经周围支切断术			每神经	酒精封闭、甘油封闭法各		甲类	
2385	330202002-1	三叉神经周围支切断术(1)			每神经			乙类	
2386	330202002-2	三叉神经周围支切断术(2)			每神经			乙类	
2387	330202003	三叉神经撕脱术			每神经			甲类	
2388	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经			甲类	
2389	330202005	颞部开颅三叉神经节切除术			次			甲类	
2390	330202006	迷路后三叉神经切断术			次			甲类	
2391	330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、迷走神经		次	经颅内镜加收300元。		甲类	
2392	330202007-1	颅神经微血管减压术(经颅)	包括三叉神经、面神经、听神经、迷走神经		次			乙类	
2393	330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合		次			甲类	
2394	330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、面神经-面神经吻合		次			甲类	
2395	330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围神经松解		次			甲类	
2396	330202012	经耳面神经梳理术			次			甲类	

2397	330202014	经迷路前庭神经切断术			次			甲类
2398	330202015	迷路后前庭神经切断术			次			甲类
2399	330202016	经内镜前庭神经切断术			次			甲类
2400	330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次			甲类
2401	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次			甲类
2402	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；	动脉瘤夹	次，—	1.动脉瘤直径大于2.5cm；		甲类
2403	330203001-1	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；	动脉瘤夹	次，—			甲类
2404	330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、	动脉瘤夹	次	1.动脉瘤直径小于2.5cm；		甲类
2405	330203002-1	颅内动脉瘤夹闭术(多夹)	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、	动脉瘤夹	次			甲类
2406	330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单丝	生物胶	次			甲类
2407	330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞术	含直径大于4cm动静脉畸形，包括	栓塞剂、微型	次			甲类
2408	330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形		次			甲类
2409	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm，含动		次	动脉瘤与动静脉畸形不在		甲类
2410	330203006-1	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于5cm，含动		次			甲类
2411	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	行动脉成形术加收50%。		甲类
2412	330203007-1	颈内动脉内膜剥脱术(行)	不含术中血流监测		次			甲类
2413	330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	行动脉成形术加收50%。		甲类
2414	330203008-1	椎动脉内膜剥脱术(行动)			次			甲类
2415	330203009	椎动脉减压术			次			甲类
2416	330203010	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动		单侧	双侧加倍。		甲类
2417	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	如取大隐静脉加收20%。		甲类
2418	330203011-1	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次			甲类
2419	330203012	颅外内动脉搭桥术			次			甲类
2420	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次			甲类
2421	330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动	结扎夹	次			甲类
2422	330203015	颅内血管重建术			次			甲类
2423	330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次			甲类
2424	330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次			甲类
2425	330204003	脊髓丘脑束切断术			次			甲类
2426	330204004	脊髓栓系综合症手术			次			甲类
2427	330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术，不		次			甲类
2428	330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次			甲类
2429	330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	肿瘤长度超过5cm以上的		甲类

2430	330204007-1	脊髓内病变切除术(肿瘤)	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次			甲类
2431	330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤		次			甲类
2432	330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊		次	肿瘤长度超过5cm以上的		甲类
2433	330204009-1	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊		次			甲类
2434	330204010	脊髓外露修补术		修补材料	次			甲类
2435	330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显	次			甲类
2436	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次			甲类
2437	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次			甲类
2438	330204014	选择性脊神经后根切断术			次			甲类
2439	330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次			甲类
2440	330204016	经胸腔镜交感神经链切断术			次			乙类
2441	330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次			甲类
2442	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次			甲类
2443	330204019	马尾神经吻合术			次			甲类
2444	330204020	脑脊液置换术			次			乙类
2445	330204021	欧玛亚(Omaya)管置入术			次			乙类
2446	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次			甲类
2447	330300003	甲状旁腺大部切除术			次			甲类
2448	330300006	甲状旁腺癌根治术			次			甲类
2449	330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		次			甲类
2450	330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧			甲类
2451	330300009	甲状腺次全切除术			单侧			甲类
2452	330300010	甲状腺全切术			次			甲类
2453	330300011	甲状腺癌根治术			次			甲类
2454	330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫		次			甲类
2455	330300013	甲状腺癌根治术联合胸腔镜			次			甲类
2456	330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次			甲类
2457	330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次			甲类
2458	330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除		次			甲类
2459	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分切除		单侧			甲类
2460	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧			甲类
2461	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次			甲类
2462	330401001-1	眼睑肿物切除术(小)			次	小：需植皮时加收200%；		甲类

2463	330401001-2	眼睑肿物切除术(中)			次	中：需植皮时加收200%；	甲类	
2464	330401001-3	眼睑肿物切除术(大)			次	大：需植皮时加收200%；	甲类	
2465	330401002-1	眼睑结膜裂伤缝合术(小)			次	小：缝合3针。	甲类	
2466	330401002-2	眼睑结膜裂伤缝合术(中)			次	中：缝合3(含)—5针(含)。	甲类	
2467	330401002-3	眼睑结膜裂伤缝合术(大)			次	大：缝合6针以上。	甲类	
2468	330401003	内眦韧带断裂修复术		特殊固定材料	次		甲类	
2469	330401009	睑裂缝合术			次		乙类	
2470	330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次		甲类	
2471	330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次		甲类	
2472	330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		次		甲类	
2473	330402003	泪小管吻合术			次		甲类	
2474	330402004	泪囊摘除术	包括泪囊痿管摘除术		次		甲类	
2475	330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除		次		甲类	
2476	330402006	泪囊结膜囊吻合术			次		甲类	
2477	330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	经鼻内镜加收100元。	甲类	
2478	330402007-1	鼻腔泪囊吻合术(经鼻内)			次		乙类	
2479	330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属	次		甲类	
2480	330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次		甲类	
2481	330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼		甲类	
2482	330403001	睑球粘连分离术	包括自体粘膜移植术及结膜移植术	羊膜	次		甲类	
2483	330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	组织移植加收150元。	甲类	
2484	330403003	结膜淋巴管积液清除术			次		甲类	
2485	330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次		甲类	
2486	330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次		甲类	
2487	330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次		甲类	
2488	330403007	下穹窿成形术			单侧		甲类	
2489	330403008	球结膜放射状切开冲洗+	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗		次		甲类	
2490	330404004	角膜拆线	指显微镜下		次		甲类	
2491	330404005	角膜基质环植入术			次		甲类	
2492	330404006	角膜深层异物取出术			次		甲类	
2493	330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜		次		甲类	
2494	330404008	翼状胬肉切除+角膜移植	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	干细胞移植加200元。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2495	330404010	角膜移植术	包括穿透、板层	供体	次	干细胞移植加200元。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类

2496	330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次			乙类	
2497	330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次			甲类	
2498	330405001	虹膜全切除术			次			甲类	
2499	330405002	虹膜周边切除术			次			甲类	
2500	330405003	虹膜根部离断修复术			次			甲类	
2501	330405004	虹膜贯穿术			次			甲类	
2502	330405005	虹膜囊肿切除术			次			甲类	
2503	330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、	次			乙类	
2504	330405007	睫状体剥离术			次			甲类	
2505	330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次			甲类	
2506	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术			次			甲类	
2507	330405010	睫状体特殊治疗	包括冷凝、透热法		单侧	光凝法加收200元。		甲类	
2508	330405010-1	睫状体特殊治疗(光凝法)	包括冷凝、透热法		单侧			乙类	
2509	330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离		次	使用前房角镜加收100元		甲类	
2510	330405011-1	前房角切开术(使用前房角镜)	包括前房积血清除、房角粘连分离		次			乙类	
2511	330405012	前房成形术			次			甲类	
2512	330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼伤		次			甲类	
2513	330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸植入术		胶原膜	次			甲类	
2514	330405015	小梁切开术			次			甲类	
2515	330405016	小梁切开联合小梁切除术			次			甲类	
2516	330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼滤过器	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2517	330405018	青光眼滤帘修复术			次			甲类	
2518	330405019	青光眼滤过泡分离术			次			甲类	
2519	330405020	青光眼滤过泡修补术			次			甲类	
2520	330405021	巩膜缩短术			次			甲类	
2521	330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次			甲类	
2522	330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次			甲类	
2523	330406003	白内障囊内摘除术			次			甲类	
2524	330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次			甲类	
2525	330406005	白内障超声乳化摘除术		乳化专用刀	次			甲类	
2526	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2527	330406007	人工晶体复位术			次			甲类	
2528	330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类

2529	330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、精	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2530	330406010	白内障超声乳化摘除术		人工晶体、精	次			乙类	
2531	330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、精	次			甲类	
2532	330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次			甲类	
2533	330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次			甲类	
2534	330406014	白内障摘除联合青光眼			次			乙类	
2535	330406015	白内障囊外摘除联合青光		人工晶 体、	次			乙类	
2536	330406016	穿透性角膜移植联合白内		供体角膜、人	次			乙类	
2537	330406017	白内障摘除联合玻璃体	包括前路摘晶体，后路摘晶体	人工晶体、精	次			甲类	
2538	330406018	球内异物取出术联合晶体		人工晶体	次	三联术2400元/次。		乙类	
2539	330406018-1	球内异物取出术联合晶体		人工晶体	次			乙类	
2540	330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除瞳孔		次			甲类	
2541	330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2542	330406021	人工晶体悬吊术			单侧			甲类	
2543	330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液。包括注药		次			甲类	
2544	330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头	次			甲类	
2545	330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次			甲类	
2546	330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次			甲类	
2547	330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖	玻璃体切割头	次			甲类	
2548	330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次			甲类	
2549	330407007	黄斑裂孔封闭术			次			甲类	
2550	330407008	黄斑前膜术		硅胶、膨胀气	次			甲类	
2551	330407009	黄斑下膜取出术		玻璃体切割头	次			甲类	
2552	330407010	黄斑转位		玻璃体切割头	次			甲类	
2553	330407011	色素膜肿物切除术			次			甲类	
2554	330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次			甲类	
2555	330407013	内眼病冷凝术			次			甲类	
2556	330407014	硅油取出术			单侧			甲类	
2557	330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术		次	每增加一个手术加收50%		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2558	330408003-1	非常规眼外肌手术(每增	包括肌肉联扎术、移位术、延长术		次			乙类	
2559	330408004	眼震矫正术			次			乙类	
2560	330409001	球内磁性异物取出术			次			甲类	
2561	330409002	球内非磁性异物取出术			次			甲类	

2562	330409003	球壁异物取出术			次			甲类	
2563	330409004	眶内异物取出术			次			甲类	
2564	330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜、裂伤缝合及巩膜		次			甲类	
2565	330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼	次			甲类	
2566	330409008	眼球摘除术		羟基磷灰石眼	次			甲类	
2567	330409013	眶内血肿穿刺术			单侧			甲类	
2568	330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖		次	侧劈开眶加收20%。		甲类	
2569	330409014-1	眶内肿物摘除术(侧劈开	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖		次			甲类	
2570	330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次			甲类	
2571	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘			次			甲类	
2572	330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基	次			甲类	
2573	330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次			甲类	
2574	330409021	眶膈修补术			次			甲类	
2575	330409022	眼眶减压术			单眼			甲类	
2576	330409023	眼前段重建术			单侧			甲类	
2577	330409024	视神经减压术			次			甲类	
2578	330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术。		次			甲类	
2579	330501002	耳道异物取出术			次			甲类	
2580	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次			甲类	
2581	330501004	耳颞部血管瘤切除术			次			甲类	
2582	330501005	耳息肉摘除术			次			甲类	
2583	330501006	耳前瘻管切除术			次			甲类	
2584	330501007	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		次			甲类	
2585	330501008	耳后瘻孔修补术			次			甲类	
2586	330501009	耳前瘻管感染切开引流术			次			甲类	
2587	330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤，胆脂瘤		次			甲类	
2588	330501011	外耳道肿物活检术			次			甲类	
2589	330501012	外耳道疔脓肿切开引流术			次			甲类	
2590	330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次			甲类	
2591	330501014	完全断耳再植术			次			乙类	
2592	330501015	部分断耳再植术			次			乙类	
2593	330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次			甲类	
2594	330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类

2595	330502001	鼓膜置管术			次			甲类	
2596	330502002	鼓膜切开术			次			甲类	
2597	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次			甲类	
2598	330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次			乙类	
2599	330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次			甲类	
2600	330502006	二次镫骨底板切除术			次			甲类	
2601	330502007	二氧化碳激光镫骨底板切除术			次			甲类	
2602	330502008	听骨链松解术			次			甲类	
2603	330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变切除		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2604	330502010	人工听骨听力重建术			次			甲类	
2605	330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次			乙类	
2606	330502012	咽鼓管扩张术			次			甲类	
2607	330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次			甲类	
2608	330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓		次			甲类	
2609	330502015	完璧式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓		次			甲类	
2610	330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和咽		次			甲类	
2611	330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和咽		次			甲类	
2612	330502018	上鼓室鼓室凿开术	含鼓室探查术		次			甲类	
2613	330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开		次			甲类	
2614	330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次			甲类	
2615	330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管		次			甲类	
2616	330503003	内耳淋巴囊减压术			次			甲类	
2617	330503004	岩浅大神经切断术			次			甲类	
2618	330503005	翼管神经切断术			次	经鼻内镜加收100元。		甲类	
2619	330503005-1	翼管神经切断术(经鼻内)			次			乙类	
2620	330503006	鼓丛切除术			次			甲类	
2621	330503007	鼓索神经切断术			次			甲类	
2622	330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次			甲类	
2623	330503009	颅内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次			甲类	
2624	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次			甲类	
2625	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次			甲类	
2626	330503012	经迷路岩尖引流术			次			甲类	
2627	330503013	经中颅窝岩尖引流术			次			甲类	



2628	330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次			甲类	
2629	330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次			甲类	
2630	330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次			甲类	
2631	330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次			甲类	
2632	330503018	经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿		次			甲类	
2633	330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；包括穿刺或切开		次			甲类	
2634	330601001	鼻外伤清创缝合术			次	复杂病变加收20%。		甲类	
2635	330601001-1	鼻外伤清创缝合术(复杂)			次			甲类	
2636	330601002	鼻骨骨折整复术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2637	330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次			甲类	
2638	330601007	鼻腔异物取出术			次			甲类	
2639	330601008	下鼻甲部分切除术			次			甲类	
2640	330601009	中鼻甲部分切除术			次			甲类	
2641	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次			甲类	
2642	330601011	鼻前庭囊肿切除术			次			甲类	
2643	330601012	鼻息肉摘除术			次			甲类	
2644	330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次			甲类	
2645	330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2646	330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔穿孔		次			甲类	
2647	330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次			甲类	
2648	330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次			甲类	
2649	330601018	筛动脉结扎术			次			甲类	
2650	330601019	筛前神经切断术			次			甲类	
2651	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次			甲类	
2652	330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次			甲类	
2653	330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复		次			甲类	
2654	330601028	后鼻孔成形术			次			甲类	
2655	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次			甲类	
2656	330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次			甲类	
2657	330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次			甲类	
2658	330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次			甲类	
2659	330602004	鼻窦异物取出术			次			甲类	
2660	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次			甲类	

2661	330602006	鼻额管扩张术			次			甲类	
2662	330602007	鼻外额窦开放手术			次			甲类	
2663	330602008	鼻内额窦开放手术			次			甲类	
2664	330602009	鼻外筛窦开放手术			次			甲类	
2665	330602010	鼻内筛窦开放手术			次			甲类	
2666	330602011	鼻外蝶窦开放手术			次			甲类	
2667	330602012	鼻内蝶窦开放手术			次			甲类	
2668	330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	蝶窦加收20%；同侧鼻腔		乙类	
2669	330602013-1	经鼻内镜鼻窦手术(蝶窦)	包括额窦、筛窦、蝶窦		次			乙类	
2670	330602014	全筛窦切除术			次			甲类	
2671	330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补			次			甲类	
2672	330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补			次			甲类	
2673	330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其		次			甲类	
2674	330603004	经鼻视神经减压术			次			甲类	
2675	330603005	鼻外视神经减压术			次			甲类	
2676	330603006	经鼻内镜眶减压术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2677	330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次			乙类	
2678	330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙			甲类	
2679	330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙			甲类	
2680	330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙			甲类	
2681	330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓		每牙	采用微创技术加收140元		甲类	
2682	330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及		每牙			甲类	
2683	330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创	填充材料(骨蜡)	每牙			甲类	
2684	330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含植	结扎固定材料	每牙			乙类	
2685	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用	次			甲类	
2686	330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次			甲类	
2687	330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙			甲类	
2688	330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调	骀；包括结扎固	结扎固定材料	次		甲类	
2689	330604020	颌骨病灶刮除术			次			甲类	
2690	330604021	皮肤瘘管切除术			次			甲类	
2691	330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料(人工	每牙			甲类	
2692	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次			甲类	
2693	330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、	充填材料(银牙	每牙			甲类	

2694	330604027	根尖搔刮术			每牙			甲类
2695	330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面	牙周塞治剂	每牙	根向、冠向复位切口或远		甲类
2696	330604029-1	牙龈翻瓣术(根向、冠向)	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面	牙周塞治剂	每牙			甲类
2697	330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治剂	每牙			甲类
2698	330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修		每根管			甲类
2699	330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、	次			甲类
2700	330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；	骨粉等植骨材	每牙			乙类
2701	330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外开		每牙			甲类
2702	330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修		每牙			甲类
2703	330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中		每牙			甲类
2704	330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术+生物膜放入及固定	各种生物膜材	每牙			甲类
2705	330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材	特殊固定材料	每牙			甲类
2706	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次			甲类
2707	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次			甲类
2708	330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补；腮腺导		次			甲类
2709	330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含	特殊材料(钛材	次			甲类
2710	330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	特殊材料(钛材	次			甲类
2711	330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻	特殊材料(钛材	次			甲类
2712	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植	含骨断端准备、钛板植入及固定	特殊材料(钛材	次			乙类
2713	330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近	特殊材料(钛材	次			甲类
2714	330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨	特殊材料(钛材	次			甲类
2715	330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与	特殊材料(钛材	次			甲类
2716	330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨质	特殊材料(钛材	次			甲类
2717	330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤	特殊材料(钛材	次			甲类
2718	330605014	舌骨上淋巴清扫术			次			甲类
2719	330605015	舌恶性肿瘤切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、		次			甲类
2720	330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次			甲类
2721	330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊		次			甲类
2722	330605018	口底皮样囊肿摘除术			次			甲类
2723	330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含		次			甲类
2724	330605020	口腔颌面部巨大血管瘤切除术	包括颌面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料(光导	次			甲类
2725	330605021	口腔颌面部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	特殊材料	次			甲类
2726	330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含		次			甲类

2727	330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次			甲类
2728	330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整；不含人工	特殊材料(人工)	次			甲类
2729	330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含		次			甲类
2730	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除术	指适用于颞骨、颞弓手术；包括另		次			甲类
2731	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切		次			甲类
2732	330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切		次	升支截断复位固定加收100元。		甲类
2733	330605028	腮腺全切除术(升支截断)	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切		次			甲类
2734	330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切		次			甲类
2735	330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射	包括硬化剂、治疗药物等		每部位			甲类
2736	330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘘切除术		次			甲类
2737	330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次			甲类
2738	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术	特殊材料(光导纤维)	次	切除术加收100元。		甲类
2739	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术	特殊材料(光导纤维)	次			甲类
2740	330605034	舌下腺切除术			次			甲类
2741	330605035	舌下腺囊肿袋形术		填充材料(碘仿)	次			甲类
2742	330605036	颌下腺切除术			次			甲类
2743	330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次			乙类
2744	330606040	经颈部茎突过长切除术			次			甲类
2745	330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次			甲类
2746	330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解		次			甲类
2747	330608001	口腔颌面软组织清创术(指伤及两个以上解剖区的多层次)			次			甲类
2748	330608002	口腔颌面软组织清创术(指伤及一到两个解剖区的皮肤、黏膜)			次			甲类
2749	330608003	口腔颌面软组织清创术(指局限于一个解剖区的表浅损伤)			次			甲类
2750	330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌			甲类
2751	330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌			甲类
2752	330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1.复位，颌骨骨折悬吊固定	特殊材料	单颌			甲类
2753	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定；包括髁状突摘除或重建	特殊器械	单侧			甲类
2754	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料(钛板)	单侧			甲类
2755	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料(钛板)	单颌			甲类
2756	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料(钛板)	单颌			甲类
2757	330608011	颞骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复；包括颞弓骨折	特殊材料(钛板)	单侧			甲类
2758	330608012	颞弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧			甲类
2759	330608013	颞骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定；眶底探查和修复；		单侧	双侧颞骨或颞弓骨折加收		甲类

2760	330608013-1	颧骨上颌骨复合骨折切开	包括颌间固定；眶底探查和修复；		单侧			甲类	
2761	330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内毗韧带和泪器处理		次			甲类	
2762	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复	含眶底探查和修复		单侧			甲类	
2763	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫正	含自体植骨；不含取骨术		单侧			乙类	
2764	330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌			甲类	
2765	330608018	颌间固定拆除术			单颌			甲类	
2766	330608019	骨内固定植入物取出术			单颌			甲类	
2767	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；	自体骨材料	单颌			乙类	
2768	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、	单颌			乙类	
2769	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；		单颌			乙类	
2770	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；		单颌			乙类	
2771	330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌			甲类	
2772	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；		单颌			甲类	
2773	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，	自体骨材料	单颌			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2774	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位(Lefort分型截骨或分		单颌			甲类	
2775	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、	单颌			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2776	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；		单颌			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2777	330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次			甲类	
2778	330610002	腺样体刮除术			次			甲类	
2779	330610003	舌扁桃体切除术			次			甲类	
2780	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流			次			甲类	
2781	330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次			甲类	
2782	330611002	鼻咽肿瘤切除术			次			甲类	
2783	330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除			次			甲类	
2784	330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁	不含其他部位取材		次			甲类	
2785	330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修		次			甲类	
2786	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物排			次			甲类	
2787	330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除			次			甲类	
2788	330611008	咽瘘皮瓣修复术			次			甲类	
2789	330611009	侧颅底切除术			次			甲类	
2790	330701001	经直达喉镜喉肿物摘除	包括活检及咽喉异物取出		次	纤维喉镜加收100元，电		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2791	330701001-2	经直达喉镜喉肿物摘除	包括活检及咽喉异物取出		次			乙类	
2792	330701001-1	经直达喉镜喉肿物摘除	包括活检及咽喉异物取出		次			乙类	

2793	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次			甲类
2794	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次			甲类
2795	330701004	环甲膜切开术			次			甲类
2796	330701005	气管切开术		一次性气管套	次			甲类
2797	330701006	喉全切除术			次			甲类
2798	330701007	喉全切除术后发音管安装			次			乙类
2799	330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌		次			甲类
2800	330701009	全喉切除咽气管吻合术			次			甲类
2801	330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次			甲类
2802	330701011	3/4喉切除术及喉功能重建			次			甲类
2803	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建			次			甲类
2804	330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建			次			甲类
2805	330701014	声门上水平喉切除术			次			甲类
2806	330701015	梨状窝癌切除术			次			甲类
2807	330701016	全喉全下咽全食管切除术			次			甲类
2808	330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次			甲类
2809	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次			甲类
2810	330701019	喉狭窄经口扩张及喉模塑			次			乙类
2811	330701020	喉狭窄成形及“T”型管植入		植入材料	次			乙类
2812	330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	经支撑喉镜加收100元。		甲类
2813	330701022-1	喉良性肿瘤切除术(经支撑喉镜)	包括咽肿瘤		次			乙类
2814	330701023	喉裂开声带切除术			次			甲类
2815	330701024	喉裂开肿瘤切除术			次			甲类
2816	330701025	经支撑喉镜激光肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次			甲类
2817	330701026	经颈侧杓状软骨切除声带			次			甲类
2818	330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉成形术			次			乙类
2819	330701028	喉气管外伤缝合成形术			次			甲类
2820	330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次			甲类
2821	330701030	声带内移术			次			甲类
2822	330701031	甲状软骨成形术			次			甲类
2823	330701032	环杓关节间接拨动术			次			甲类
2824	330701033	环杓关节直接拨动术			次			甲类
2825	330701034	环甲间距缩短术			次			甲类

2826	330701035	环状关节复位术			次			甲类
2827	330701036	会厌脓肿切开引流术			次			甲类
2828	330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次			甲类
2829	330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次			甲类
2830	330701039	气管支气管损伤修补术			次			甲类
2831	330701040	气管痿修复术	含直接修补或其他组织材料修补;特殊修补材料		次			甲类
2832	330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形,气管		次	经内镜加收300元。		甲类
2833	330701041-1	气管内肿瘤切除术(经内)	包括开胸气管部分切除成形,气管		次			乙类
2834	330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次			甲类
2835	330701043	颈段气管食管痿修补术			次			甲类
2836	330701044	颈部囊状水瘤切除术			次			甲类
2837	330701045	颈部气管造口再造术			次			甲类
2838	330702001	肺内异物摘除术			次			甲类
2839	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次			甲类
2840	330702003	肺段切除术			次			甲类
2841	330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切		次			甲类
2842	330702005	肺楔形切除术	包括支气管剔除术		次			甲类
2843	330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次			甲类
2844	330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次			甲类
2845	330702008	全肺切除术			次			甲类
2846	330702008a	经心包内全肺切除及部分			次			甲类
2847	330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次			甲类
2848	330702010	胸膜肺全切除术			次			甲类
2849	330702011	肺修补术			次			甲类
2850	330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次			甲类
2851	330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次			甲类
2852	330703002	开胸肿瘤特殊治疗			次			甲类
2853	330703003	开胸探查术			次			甲类
2854	330703004	开胸止血术			次			甲类
2855	330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次			甲类
2856	330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次			甲类
2857	330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次			甲类
2858	330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌		次			甲类

2859	330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	胸膜成形术同此项计价。	甲类	
2860	330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引		次		甲类	
2861	330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折		次		甲类	
2862	330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肌		次		甲类	
2863	330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧		甲类	
2864	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次		甲类	
2865	330703016	胸内异物清除术			次		甲类	
2866	330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开肋		次		甲类	
2867	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次		甲类	
2868	330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次		甲类	
2869	330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清		次		甲类	
2870	330703021	胸膜活检术			次		甲类	
2871	330703022	胸膜粘连烙断术			次		甲类	
2872	330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次		甲类	
2873	330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵			次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2874	330703025	纵膈感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱)		次		甲类	
2875	330703026	纵膈肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开	人工血管	次		甲类	
2876	330703027	纵膈气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次		甲类	
2877	330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次		甲类	
2878	330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		次		甲类	
2879	330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补	次		甲类	
2880	330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次		甲类	
2881	330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	嵌顿或巨大疝加收20%。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2882	330703032-1	先天性膈疝修补术(嵌顿)	包括膈膨升折叠修补术		次		乙类	
2883	330703032-2	先天性膈疝修补术(巨大)	包括膈膨升折叠修补术		次		乙类	
2884	330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食		次	合并肠回转不良及其他须	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2885	330703033-1	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食		次		乙类	
2886	330703034	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返		次		甲类	
2887	330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次		甲类	
2888	330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和	牛心包片、人	次	如同时做三尖瓣直视成形	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2889	330801002-1	二尖瓣直视成形术(如同	包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和	牛心包片、人	次		乙类	
2890	330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2891	330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类



2892	330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次			乙类	
2893	330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(含房缺修补、房化右室折叠或切除)			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2894	330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2895	330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次			乙类	
2896	330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2897	330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、	次			乙类	
2898	330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次			乙类	
2899	330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界	人工血管	次			乙类	
2900	330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次			乙类	
2901	330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	多瓣置换加收40%。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2902	330801014-1	双瓣置换术(多瓣置换加		人工瓣膜	次			乙类	
2903	330801015	瓣周漏修补术			次			甲类	
2904	330801016	房间隔造口术(Blabock-H	包括切除术	人工血管	次			乙类	
2905	330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术, I、II孔		次	原发孔加收20%。		甲类	
2906	330801017-1	房间隔缺损修补术(原发	包括单心房间隔再造术, I、II孔		次			甲类	
2907	330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次			甲类	
2908	330801019	部分型心内膜垫缺损矫治	包括 I 孔房缺修补术、二尖瓣、三	人工血管	次			乙类	
2909	330801020	完全型心内膜垫缺损矫治			次			甲类	
2910	330801021	卵园孔修补术			次			甲类	
2911	330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修		次			乙类	
2912	330801023	法鲁氏四联症根治术(大	含应用外通道		次			乙类	
2913	330801024	法鲁氏四联症根治术(中	含应用跨肺动脉瓣环补片		次			乙类	
2914	330801025	法鲁氏四联症根治术(小	含简单补片重建右室-肺动脉连		次			乙类	
2915	330801026	复合性先天性心脏畸形矫	包括完全型心内膜垫缺损合并右室		次			乙类	
2916	330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣		次			甲类	
2917	330801028	单心室分隔术			次			甲类	
2918	330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘		次			甲类	
2919	330802002	冠状动脉起源异常矫治			次			甲类	
2920	330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术; 包括	银夹	每支吻	含一支吻合血管,以后每		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2921	330802003-1	冠状动脉搭桥术(每增加	含搭桥血管材料的获取术; 包括	银夹	每支吻			乙类	
2922	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	每支吻	含一支吻合血管,以后每		乙类	
2923	330802004-1	冠脉搭桥+换瓣术(每增加	包括瓣成形术	人工瓣膜	每支吻			乙类	
2924	330802005	冠脉搭桥+人工血管置换		人工血管	每支吻	含一支吻合血管,以后每		乙类	

2925	330802005-1	冠脉搭桥+人工血管置换		人工血管	每支吻			乙类	
2926	330802006	非体外循环冠状动脉搭桥		一次性特殊牵	每支吻			乙类	
2927	330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口(左前外、右	银夹	每支吻	经胸腔镜取乳内动脉加收		乙类	
2928	330802007-1	小切口冠状动脉搭桥术(	包括各部位的小切口(左前外、右	银夹	每支吻			乙类	
2929	330802008	冠状动脉内膜切除术			次			甲类	
2930	330802009	肺动静脉瘘结扎术			次			甲类	
2931	330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫			次			甲类	
2932	330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(			每侧			甲类	
2933	330802012	肺动脉环缩术			次			甲类	
2934	330802013	肺动脉栓塞摘除术			次			甲类	
2935	330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次			甲类	
2936	330802015	主肺动脉窗修补术			次			甲类	
2937	330802016	先天性心脏病体肺动脉	包括经典改良各种术式		次			乙类	
2938	330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到	牛心包片、人	次			乙类	
2939	330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道	人工血管、同	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2940	330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接	人工血管、同	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2941	330802020	部分型肺静脉畸形引流			次			甲类	
2942	330802021	完全型肺静脉畸形引流	包括心上型、心下型及心内型、		次			甲类	
2943	330802022	体静脉流入肺静脉侧			次			甲类	
2944	330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下	人工血管	次			乙类	
2945	330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄		次			甲类	
2946	330802025	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、	人工瓣膜、人	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2947	330802026	保留瓣膜的主动脉根部	包括Darid Yacuob手术	人工血管	次			乙类	
2948	330802027	细小主动脉根部加宽补	包括各种类型的加宽方式	人工血 管、	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2949	330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次			甲类	
2950	330802029	升主动脉替换术		人工血管	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2951	330802030	升主动脉替换加主动脉瓣	包括升主动脉替换加主动脉瓣替	人工血 管、	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2952	330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移	人工血管	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2953	330802032	先天性心脏病主动脉弓	包括各种血管环及头臂分枝起源		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2954	330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换, 除主动		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2955	330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象	人工血管	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2956	330802035	主动脉弓降部瘤切除	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉	人工血管	次			乙类	
2957	330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类

2958	330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次			乙类	
2959	330802038	双调转手术(Double Switch)	包括心房和心室或大动脉水平的各	牛心包片、同	次			乙类	
2960	330802039	内外通道矫治手术(Rastan)	包括大动脉转位或右室双出口等	人工血管、同	次			乙类	
2961	330802040	房坦型手术(Fontan Type)	指用于单心室矫治；包括经典房	人工血管、牛	次			乙类	
2962	330802041	矫正型大动脉转位伴发	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄		每个部			乙类	
2963	330802042	永存动脉干修复术			次			甲类	
2964	330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式，如主	人工血管、人	次			乙类	
2965	330802044	科诺(Konno)手术	包括左室流出道扩大、主动脉根	人工血管、人	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2966	330802045	外通道手术	包括左室心尖—主动脉右房—右	人工血管	次			乙类	
2967	330803001	经胸腔镜心包活检术			次			乙类	
2968	330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱		次			甲类	
2969	330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次			甲类	
2970	330803004	心包肿瘤切除术			次			甲类	
2971	330803005	心包开窗引流术			次			甲类	
2972	330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包填		次			甲类	
2973	330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次			甲类	
2974	330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异		次			甲类	
2975	330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊		次	多发肿瘤加收20%。		甲类	
2976	330803009-1	心脏良性肿瘤摘除术(多	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊		次			甲类	
2977	330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次			甲类	
2978	330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室	贴片材料	次			乙类	
2979	330803012	左房血栓清除术			次			甲类	
2980	330803013	左房折叠术			次			甲类	
2981	330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣成形术		次			甲类	
2982	330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次			甲类	
2983	330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝		次			乙类	
2984	330803017	心脏表面临时起搏器安		起搏导线	次	起搏器应用以小时计价。		乙类	
2985	330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	1.术中安装加收20%；2.		乙类	
2986	330803022-1	左右心室辅助泵安装术(	含临时性插管	人工辅助泵	次			乙类	
2987	330803023	主动脉内球囊反搏置管	指切开法；含主动脉内球囊及导	球囊反搏导管	次	主动脉内球囊反搏机应用		乙类	
2988	330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次			乙类	
2989	330803025	体外人工膜肺(ECMO)		一次性材料	小时			乙类	
2990	330803026	左右心室辅助循环			小时			乙类	

2991	330803027	体外循环心脏不停跳心	包括室间隔缺损修补，法鲁氏三	经冠状动脉窦	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
2992	330803028	连续动静脉转流术	含动脉-静脉和静脉-静脉转流		次			甲类	
2993	330803029	心脏术后感染伤口清创	包括各种深部组织感染；不含体		次			甲类	
2994	330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻			甲类	
2995	330803031	开胸心脏挤压术			次			甲类	
2996	330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下，颈总动脉起始部动		次			甲类	
2997	330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种	用于包裹的各	次			甲类	
2998	330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次			乙类	
2999	330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结			次			甲类	
3000	330804005	颈动脉瘤切除+血管移	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性		次	自体大隐静脉或其他血管		乙类	
3001	330804006	颈动脉体瘤切除+血管			次			乙类	
3002	330804007	颈动脉腋动脉血管移植	包括腋动脉、锁骨下动脉—颈动		次			乙类	
3003	330804008	升主动脉双腋Y型人工	含大隐静脉取用；包括全部采用	人工血管	次			乙类	
3004	330804009	带瓣全程主动脉人工	含大隐静脉取用；包括主动脉瓣	人工血管	次			乙类	
3005	330804010	全程主动脉人工血管置	含大隐静脉取用；包括除主动脉	人工血管	次			乙类	
3006	330804011	胸腹主动脉瘤切除人工	含大隐静脉取用；包括脊髓动脉	人工血管	次			乙类	
3007	330804012	腹主动脉腔动脉血管	包括肠系膜上、下动脉、双肾动		每根血			乙类	
3008	330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3009	330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形			次			甲类	
3010	330804016	腹主动脉双股动脉Y型	包括双髂动脉、股深动脉成形；	人工血管	次	继续向远端架桥的，每增		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3011	330804016-1	腹主动脉双股动脉Y型	包括双髂动脉、股深动脉成形；	人工血管	次			乙类	
3012	330804017	腹主动脉股动脉人工	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次	继续向远端架桥的，每增		乙类	
3013	330804017-1	腹主动脉股动脉人工	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次			乙类	
3014	330804018	腹主动脉消化道瘘修复	包括部分肠管切除、吻合、或肠	人工血管	次			乙类	
3015	330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，		次			甲类	
3016	330804020	布加氏综合症病变段切	包括需用体外循环下的膈膜切除、		次			甲类	
3017	330804021	布加氏综合症膈膜切除	非体外循环下手术		次			甲类	
3018	330804022	布加综合症经右房破膜			次			甲类	
3019	330804023	布加综合症经股静脉右		球囊扩张管	次			乙类	
3020	330804024	布加综合症肠房人工	包括肠-房或脾-房	人工血管	次			乙类	
3021	330804025	布加综合症肠颈人工		人工血管	次			乙类	
3022	330804026	布加综合症腔房人工		人工血管	次			乙类	
3023	330804027	布加综合症腔肠房人工		人工血管	次			乙类	

3024	330804028	经胸后路腔静脉人工血管		人工血管	次			乙类	
3025	330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉	含大隐静脉取用		次			乙类	
3026	330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管	包括无名、锁骨下、颈静脉向上	人工血管	次			乙类	
3027	330804031	无名静脉上腔静脉人工血管		人工血管	次			乙类	
3028	330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次			甲类	
3029	330804033	脾肾动脉吻合术			次			甲类	
3030	330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流	包括脾—肾架桥转流术、及肠—脾		次			乙类	
3031	330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次			乙类	
3032	330804036	腔静脉取栓+血管成形术			次			乙类	
3033	330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流			次			甲类	
3034	330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型架桥转流	包括双股—下腔架桥转流	人工血管	次			乙类	
3035	330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次			乙类	
3036	330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次			乙类	
3037	330804041	股腘动脉人工自体血管移植	包括股—股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其他	次			乙类	
3038	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	每增加一个切口加收40%		甲类	
3039	330804042-1	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口			甲类	
3040	330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	需双侧取栓，或多部位取		甲类	
3041	330804043-1	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口			甲类	
3042	330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管		次			甲类	
3043	330804045	血管移植术		异体血管、人	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3044	330804046	肢体动脉瘤切除+血管移植	包括假性动脉瘤、自体血管取用		次			乙类	
3045	330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次			乙类	
3046	330804048	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	需继续向远端动脉架桥，		乙类	
3047	330804048-1	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次			乙类	
3048	330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	需继续向远端动脉架桥，		乙类	
3049	330804049-1	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次			乙类	
3050	330804050	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、		次			甲类	
3051	330804051	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后		次			甲类	
3052	330804052	先天性动静脉瘘栓塞+封堵	包括部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次			乙类	
3053	330804053	肢体静脉动脉化			次			甲类	
3054	330804054	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉		次			甲类	
3055	330804055	动静脉人工内瘘人工血管	包括加用其他部位血管做架桥或人	人工血管	次			乙类	
3056	330804056	人工动静脉瘘切除重造术			次			乙类	

3057	330804057	外伤性动静脉瘘修补术	包括四头结扎、补片、结扎其中一		次			乙类	
3058	330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次			乙类	
3059	330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次			乙类	
3060	330804060	下肢深静脉带瓣膜段置			次			乙类	
3061	330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧			甲类	
3062	330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱	包括大、小隐静脉曲张		单侧			甲类	
3063	330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧			甲类	
3064	330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管移		次			乙类	
3065	330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次			甲类	
3066	330804067	海绵状血管瘤激光治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治疗，		次			甲类	
3067	330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次			乙类	
3068	330804069	髂内动脉接扎术			次			甲类	
3069	330804070	大隐静脉闭合术			次			甲类	
3070	330900001	淋巴结穿刺术			次			甲类	
3071	330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部			甲类	
3072	330900003	颈淋巴结清扫术			次			甲类	
3073	330900004	腋窝淋巴结清扫术			次			甲类	
3074	330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3075	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次			乙类	
3076	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次			乙类	
3077	330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧			甲类	
3078	330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次			甲类	
3079	330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次			乙类	
3080	330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次			乙类	
3081	330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴			单侧			甲类	
3082	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻			甲类	
3083	330900014	淋巴管大隐静脉吻合术			单侧			甲类	
3084	330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋		次			甲类	
3085	330900016	脾部分切除术			次			甲类	
3086	330900017	脾修补术			次			甲类	
3087	330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	巨脾切除加收30%。		甲类	
3088	330900018-1	脾切除术(巨脾切除加收)	包括副脾切除、胰尾切除术		次			甲类	
3089	330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次			甲类	

3090	331001001	颈侧切开食道异物取出术			次			甲类	
3091	331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织		次			甲类	
3092	331001003	食管瘘清创术	包括填堵术		次			甲类	
3093	331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切		次			甲类	
3094	331001005	先天性食管囊肿切除术			次			乙类	
3095	331001006	食管憩室切除术	包括内翻术		次			甲类	
3096	331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次			甲类	
3097	331001008	下咽颈段食管狭窄切除术			次			甲类	
3098	331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套	次			甲类	
3099	331001010	先天性食管闭锁经胸膜外	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3100	331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下		次	三切口联合加收300元。		甲类	
3101	331001011-1	食管癌根治术(三切口联	包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下		次			甲类	
3102	331001012	颈段食管癌切除+结肠代	包括经颈、胸、腹径路手术		次			甲类	
3103	331001013	颈段食管癌切除+颈部皮			次			甲类	
3104	331001014	食管癌根治+结肠代食管			次			甲类	
3105	331001015	颈段食管切除术			次			甲类	
3106	331001016	食管胃吻合口狭窄切开	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次			甲类	
3107	331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃		次			甲类	
3108	331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管等		次			甲类	
3109	331001019	食管胃短路捷径手术			次			甲类	
3110	331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术。包括游离空肠和		次			甲类	
3111	331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层	含经腹径路手术		次			甲类	
3112	331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次			甲类	
3113	331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管-空		次			甲类	
3114	331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		次			甲类	
3115	331002002	胃出血切开缝扎止血术			次			甲类	
3116	331002003	近端胃大部切除术			次			甲类	
3117	331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(BillrothI式		次			甲类	
3118	331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻		次			甲类	
3119	331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵犯脏器切		次			甲类	
3120	331002007	胃癌姑息切除术			次			甲类	
3121	331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或祥		次			甲类	
3122	331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次			甲类	

3123	331002010	胃扭转复位术			次			甲类
3124	331002011	胃肠穿孔修补术			次			甲类
3125	331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次			甲类
3126	331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切除		次			甲类
3127	331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次			甲类
3128	331002015	胃肠短路术			次			甲类
3129	331002016	胃减容术		胃减容材料	次			甲类
3130	331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次			甲类
3131	331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次			甲类
3132	331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次			甲类
3133	331003004	肠回转不良矫治术(Lodd)	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死		次			甲类
3134	331003005	小儿原发性肠套叠手术	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠切除		次			甲类
3135	331003006	肠扭转肠套叠复位术			次			甲类
3136	331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次			甲类
3137	331003008	肠粘连松解术			次			甲类
3138	331003009	肠倒置术			次			甲类
3139	331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次			甲类
3140	331003012	肠瘘切除术			次			甲类
3141	331003013	肠排列术(固定术)			次			甲类
3142	331003014	肠储存袋成形术			次			甲类
3143	331003015	乙状结肠悬吊术			次			甲类
3144	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		次			乙类
3145	331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次			甲类
3146	331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次			甲类
3147	331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出		次			乙类
3148	331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次			甲类
3149	331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器		次			甲类
3150	331003022	阑尾切除术			次	化脓性、坏疽性阑尾切除		甲类
3151	331003022-1	阑尾切除术(化脓性)			次			甲类
3152	331003022-2	阑尾切除术(坏疽性)			次			甲类
3153	331003023	肠吻合术			次			甲类
3154	331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次			甲类
3155	331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除；包括		次			甲类



3156	331004003	经内镜直肠良性肿物切除	包括粘膜、粘膜下；包括息肉腺瘤	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3157	331004004	直肠狭窄扩张术		次			甲类	
3158	331004005	直肠后间隙切开术		次			甲类	
3159	331004006	直肠前壁切除缝合术		次			甲类	
3160	331004007	直肠前突开放式修补术		次			甲类	
3161	331004008	直肠肛门假性憩室切除术		次			甲类	
3162	331004009	直肠肛门周围脓肿切开排		次			甲类	
3163	331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫	次			甲类	
3164	331004011	经腹会阴直肠癌根治术(	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不	次			甲类	
3165	331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon)	含保留肛门，区域淋巴结清扫；不	次			甲类	
3166	331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式	次	全盆腔联合脏器切除加收		甲类	
3167	331004013-1	直肠癌扩大根治术(全盆	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式	次			甲类	
3168	331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器	含盆腔联合脏器切除	次			甲类	
3169	331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围	次			甲类	
3170	331004016	经肛门直肠脱垂手术		次			甲类	
3171	331004017	耻骨直肠肌松解术		次			甲类	
3172	331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术	次			甲类	
3173	331004019	肛管缺损修补术		次			甲类	
3174	331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛	次			甲类	
3175	331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道	次			甲类	
3176	331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘	次			甲类	
3177	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳	包括痔核切开回纳	次			甲类	
3178	331004024	内痔环切术		次			甲类	
3179	331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术	次			甲类	
3180	331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌	次			甲类	
3181	331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修	次			甲类	
3182	331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠	次	支架		甲类	
3183	331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移	次			甲类	
3184	331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补	不含伴直肠狭窄	次			甲类	
3185	331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道	次			乙类	
3186	331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术	次			甲类	
3187	331004033	肛管皮肤移植术		次			乙类	
3188	331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫	次			甲类	

3189	331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	伤及大血管、胆管和多	甲类	
3190	331005001-	肝损伤清创修补术(伤及	不含肝部分切除术		次		甲类	
3191	331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次		甲类	
3192	331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次		乙类	
3193	331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次		甲类	
3194	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3195	331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术		次		甲类	
3196	331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二	化疗泵、导管	次	光动力疗法3000元。	甲类	
3197	331005007-	肝癌切除术(光动力疗法)	指癌肿局部切除术；不含第一、第二	化疗泵、导管	次		乙类	
3198	331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次		乙类	
3199	331005009	开腹肝动脉结扎门静脉		导管和泵	次		乙类	
3200	331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		次		甲类	
3201	331005011	开腹肝动脉栓塞术			次		甲类	
3202	331005012	开腹肝管栓塞术			次		甲类	
3203	331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次		甲类	
3204	331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等		次		甲类	
3205	331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次		甲类	
3206	331005016	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复		次		甲类	
3207	331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3208	331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次		乙类	
3209	331005020	器官联合移植术		供体	次		乙类	
3210	331005021	肝门部肿瘤支架管外引流	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次		乙类	
3211	331005022	肝内胆管U形管引流术			次		甲类	
3212	331005023	肝内异物取出术			次		甲类	
3213	331005024	肝实质切开取石术			次		甲类	
3214	331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次		甲类	
3215	331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次		甲类	
3216	331005027	开腹门静脉栓塞术			次		甲类	
3217	331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次		甲类	
3218	331006002	胆囊切除术			次		甲类	
3219	331006003	胆囊造瘘术			次		甲类	
3220	331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管-肠吻合术		次		甲类	
3221	331006005	肝胆总管切开取石+空肠	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管		次		甲类	

3222	331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高		次			甲类	
3223	331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次			甲类	
3224	331006008	胆管修补成形术			次			甲类	
3225	331006009	胆总管囊肿外引流术			次			甲类	
3226	331006010	先天性胆总管囊肿切除术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠支架		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3227	331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和不		次	术中取石、冲洗加收20%		甲类	
3228	331006011-1	胆总管探查T管引流术(木)	不含术中B超、术中胆道镜检查和不		次			甲类	
3229	331006011-2	胆总管探查T管引流术(冲)	不含术中B超、术中胆道镜检查和不		次			甲类	
3230	331006012	胆总管探查T管引流术			次			甲类	
3231	331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3232	331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开术	包括十二指肠乳头括约肌切开术		次			甲类	
3233	331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开术	包括取蛔虫	取石篮	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3234	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3235	331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫	取石篮	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3236	331006018	先天胆道闭锁肝空肠吻合术	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3237	331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次			甲类	
3238	331007001	胰腺穿刺术	含活检		次			甲类	
3239	331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次			甲类	
3240	331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合		次			甲类	
3241	331007004	胰腺囊肿外引流术			次			甲类	
3242	331007005	胰管切开取石术			次			甲类	
3243	331007006	胰十二指肠切除术(Whipple)	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻		次			甲类	
3244	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次			甲类	
3245	331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次			甲类	
3246	331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不		次			甲类	
3247	331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次			甲类	
3248	331007011	胰管空肠吻合术			次	胰头部分切除胰肠吻合术		甲类	
3249	331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切		次			甲类	
3250	331007013	胰腺假性囊肿切除术			次			甲类	
3251	331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次			甲类	
3252	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次			甲类	
3253	331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补		单侧			甲类	
3254	331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合		单侧			甲类	

3255	331008003	充填式无张力疝修补术			单侧			甲类
3256	331008004	脐疝修补术			次			甲类
3257	331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补		次			甲类
3258	331008006	会阴疝修补术			次			甲类
3259	331008007	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术；不含输尿管瘘切		次			甲类
3260	331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术		次			甲类
3261	331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(		次			甲类
3262	331008010	腹腔包虫摘除术			次	多发包虫加收20%。		甲类
3263	331008010-1	腹腔包虫摘除术(多发包			次			甲类
3264	331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		次			甲类
3265	331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物；不		次			甲类
3266	331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次			甲类
3267	331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流	含穿刺引流术		次			甲类
3268	331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其他脏器切除术、血管切除		次			甲类
3269	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切断			次			甲类
3270	331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病		次	超过5cm直径加收20%。		甲类
3271	331008017-1	腹壁肿瘤切除术(超过5cm	不含成形术；不包括体表良性病		次			甲类
3272	331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理		次			乙类
3273	331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂		次			乙类
3274	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术		次			甲类
3275	331008023	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵	支架	次			甲类
3276	331008024	门脉高压症门体静脉分流	含经网膜静脉门静脉测压术；不		次			甲类
3277	331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不		次			甲类
3278	331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾	一次性吻合器	次	食管横断吻合术加收15%		甲类
3279	331008026-1	门体静脉断流术(食管横	含食管、胃底周围血管离断加脾	一次性吻合器	次			甲类
3280	331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次			甲类
3281	331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹	转流泵	次			甲类
3282	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎			次			甲类
3283	331101001	肾破裂修补术			次			甲类
3284	331101002	肾固定术			次			甲类
3285	331101003	肾折叠术			次			甲类
3286	331101004	肾包膜剥脱术			次			甲类
3287	331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次			甲类

3288	331101006	肾周围粘连分解术			次			甲类	
3289	331101007	肾肿瘤剔除术			次			甲类	
3290	331101008	肾切除术		肾网袋	次			甲类	
3291	331101009	肾部分切除术			次			甲类	
3292	331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含升		次			甲类	
3293	331101011	重复肾重复输尿管切除术			次			甲类	
3294	331101012	融合肾分解术			次			甲类	
3295	331101013	肾实质切开造瘘术			次			甲类	
3296	331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次			甲类	
3297	331101015	多囊肾去顶减压术			单侧			甲类	
3298	331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次			甲类	
3299	331101017	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形	人工血管	次			乙类	
3300	331101018	自体肾移植术			次			乙类	
3301	331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3302	331101022	移植肾探查术			次			甲类	
3303	331101023	移植肾肾周血肿清除术			次			乙类	
3304	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切除术			次	需开胸的手术加收20%。		甲类	
3305	331101025-1	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切除术			次			甲类	
3306	331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不		次			甲类	
3307	331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次			甲类	
3308	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3309	331102004	肾下盏输尿管吻合术			次			甲类	
3310	331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	同时行双侧成形术加收50%		甲类	
3311	331102005-1	肾盂输尿管成形术(同时行)	包括单纯肾盂或输尿管成形		次			甲类	
3312	331102006	肾盂输尿管成形术			次			甲类	
3313	331102007	输尿管切开取石术			次			甲类	
3314	331102008	输尿管损伤修补术			次			甲类	
3315	331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次			甲类	
3316	331102010	输尿管开口囊肿切除术			次			甲类	
3317	331102011	输尿管残端切除术			次			甲类	
3318	331102012	输尿管膀胱再植术			次			甲类	
3319	331102013	输尿管皮肤造口术			次	单、双侧同价。		甲类	
3320	331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次			甲类	

3321	331102015	输尿管松解术			次			甲类	
3322	331102016	输尿管整形术			次			甲类	
3323	331102017	腔静脉后输尿管整形术			次			甲类	
3324	331102018	肠管代输尿管术			次			甲类	
3325	331102019	膀胱瓣代输尿管术			次			甲类	
3326	331103001	膀胱切开取石术			次			甲类	
3327	331103002	膀胱憩室切除术			次			甲类	
3328	331103003	膀胱部分切除术			次			甲类	
3329	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次			甲类	
3330	331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次			甲类	
3331	331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次			甲类	
3332	331103007	膀胱尿道全切除术			次			甲类	
3333	331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次			甲类	
3334	331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次			甲类	
3335	331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次			甲类	
3336	331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠		次			甲类	
3337	331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次			甲类	
3338	331103013	胃代膀胱术			次			甲类	
3339	331103014	肠道原位膀胱术			次			甲类	
3340	331103015	膀胱瘘管切除术			次			甲类	
3341	331103016	膀胱破裂修补术			次			甲类	
3342	331103017	膀胱膨出修补术			次			甲类	
3343	331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次			甲类	
3344	331103019	膀胱阴道瘘修补术			次			甲类	
3345	331103020	膀胱颈部Y—V成形术			次			甲类	
3346	331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次			甲类	
3347	331103022	膀胱颈悬吊术			次			甲类	
3348	331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次			甲类	
3349	331103024	脐尿管瘘切除术			次			甲类	
3350	331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3351	331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗			次			甲类	
3352	331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出	光纤	次	气压弹道加收40%，钬激光		甲类	
3353	331103027-1	经尿道膀胱碎石取石术(	包括血块、异物取出	光纤	次			乙类	

3354	331103027-2	经尿道膀胱碎石取石术(包括血块、异物取出)	光纤	次			乙类
3355	331103028	脐尿管肿瘤切除术		次			甲类
3356	331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入	次			甲类
3357	331104002	尿道折叠术		次			甲类
3358	331104003	尿道会师术		次			甲类
3359	331104004	前尿道吻合术		次			甲类
3360	331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术	次			甲类
3361	331104006	尿道瓣膜电切术		次			甲类
3362	331104007	尿道狭窄瘢痕切除术		次			甲类
3363	331104008	尿道良性肿物切除术		次			甲类
3364	331104009	尿道憩室切除术		次			甲类
3365	331104010	尿道旁腺囊肿摘除术		次			甲类
3366	331104011	尿道癌根治术		次	需膀胱全切、尿路重建加		甲类
3367	331104011-1	尿道癌根治术(需膀胱全		次			甲类
3368	331104011-2	尿道癌根治术(尿路重建		次			甲类
3369	331104012	重复尿道切除术		次			甲类
3370	331104013	尿道重建术	含尿道全切	次			甲类
3371	331104014	尿道阴道瘘修补术		次			甲类
3372	331104015	尿道直肠瘘修补术		次			甲类
3373	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术		次			甲类
3374	331104017	尿道会阴造口术		次			甲类
3375	331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘	次			甲类
3376	331104019	尿道瓣膜切除成形术		次			甲类
3377	331104020	尿道粘膜脱垂切除术		次			甲类
3378	331104021	尿道外口整形术		次			乙类
3379	331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、次			甲类
3380	331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术		次			乙类
3381	331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术		次			乙类
3382	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术		次			乙类
3383	331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复	次			乙类
3384	331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；不含造瘘术和	次			乙类
3385	331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术		次	骨盆截骨加收50%。		乙类
3386	331104028-1	尿道上裂膀胱外翻矫治术		次			乙类

3387	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次			甲类	
3388	331201002	耻骨上前列腺切除术			次			甲类	
3389	331201003	耻骨后前列腺切除术			次			甲类	
3390	331201004	前列腺囊肿切除术			次			甲类	
3391	331201005	前列腺脓肿切开术			次			甲类	
3392	331201006	经尿道前列腺电切术	包括前列腺增生、前列腺肿瘤、房	光纤	次	1.汽化加收300元；2.使用		甲类	
3393	331201006-1	经尿道前列腺电切术(汽	包括前列腺增生、前列腺肿瘤、房	光纤	次			乙类	
3394	331201006-2	经尿道前列腺电切术(使	包括前列腺增生、前列腺肿瘤、房	光纤	次			乙类	
3395	331201006-3	经尿道前列腺电切术(绿	包括前列腺增生、前列腺肿瘤、房	光纤	次			乙类	
3396	331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次			乙类	
3397	331201008	经尿道前列腺支架置入术		支架	次			乙类	
3398	331201009	精囊肿物切除术			次			甲类	
3399	331202001	阴囊坏死扩创术			次			甲类	
3400	331202002	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		次			甲类	
3401	331202003	阴囊成形术			次			甲类	
3402	331202004	阴囊肿物切除术			次			甲类	
3403	331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3404	331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧			甲类	
3405	331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧			甲类	
3406	331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧			甲类	
3407	331202009	睾丸破裂修补术			次			甲类	
3408	331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧			甲类	
3409	331202011	睾丸切除术			单侧			甲类	
3410	331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清			次			甲类	
3411	331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3412	331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次			甲类	
3413	331203002	输精管附睾吻合术			单侧			甲类	
3414	331203003	精索静脉转流术			次			甲类	
3415	331203004	精索静脉瘤切除术			次			甲类	
3416	331203005	精索静脉曲张栓塞术			次			甲类	
3417	331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	分流术加收20%。		甲类	
3418	331203006-1	精索静脉曲张高位结扎术			单侧			甲类	
3419	331203009	输精管粘堵术			次			甲类	



3420	331203012	输尿管间嵴切除术			次			甲类	
3421	331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次			甲类	
3422	331204004	阴茎外伤清创术			次			甲类	
3423	331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次			甲类	
3424	331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次			甲类	
3425	331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次			甲类	
3426	331204009	阴茎阴囊全切术			次	需尿路改道加收700元。		甲类	
3427	331204009-1	阴茎阴囊全切术(尿路改			次			甲类	
3428	331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧			甲类	
3429	331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	巧克力囊肿切除同此项。		甲类	
3430	331301003	卵巢修补术	含活检		单侧			甲类	
3431	331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打		单侧			甲类	
3432	331301005	卵巢切除术			单侧			甲类	
3433	331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+		次	如膀胱或肠管部分切除加		甲类	
3434	331301006-1	卵巢癌根治术(如膀胱或	含全子宫+双附件切除+网膜切除+		次			甲类	
3435	331301007	卵巢癌探查术	含活检		次			甲类	
3436	331301008	卵巢输卵管切除术			单侧			甲类	
3437	331301009	卵巢移位术			单侧			甲类	
3438	331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次			甲类	
3439	331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵		次			甲类	
3440	331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次			乙类	
3441	331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次			甲类	
3442	331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次			甲类	
3443	331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次			甲类	
3444	331303004	宫颈锥形切除术			次			甲类	
3445	331303005	宫颈环形电切术			次	使用Leep刀加收20%。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3446	331303005-1	宫颈环形电切术(使用Le			次	使用Leep刀加收20%。		乙类	
3447	331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴		次			甲类	
3448	331303009	子宫颈截除术			次			甲类	
3449	331303010	子宫修补术			次			甲类	
3450	331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	经阴道子宫肌瘤剔除术加		甲类	
3451	331303011-2	经腹子宫肌瘤剔除术(使			次			乙类	
3452	331303012	子宫次全切除术			次			甲类	

3453	331303013	阴式全子宫切除术			次			甲类	
3454	331303014	腹式全子宫切除术			次			甲类	
3455	331303015	全子宫+双附件切除术			次			甲类	
3456	331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次			甲类	
3457	331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔			次			甲类	
3458	331303018	经腹阴道联合子宫切除			次			甲类	
3459	331303019	子宫整形术	包括纵膈切除、残角子宫切除、		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3460	331303020	开腹取环术			次			乙类	
3461	331303021	经腹腔镜取环术			次			乙类	
3462	331303022	子宫动脉结扎术			次			甲类	
3463	331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊		次			甲类	
3464	331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次			甲类	
3465	331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次			甲类	
3466	331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次			甲类	
3467	331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术	一次性热球囊	次			乙类	
3468	331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高		次	经阴道加收500元。		甲类	
3469	331303028-1	根治性宫颈切除术(经阴)	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高		次			甲类	
3470	331303029	黏膜下子宫肌瘤圈套术			次			甲类	
3471	331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次			甲类	
3472	331304001	阴道异物取出术			次			甲类	
3473	331304002	阴道裂伤缝合术			次			甲类	
3474	331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次			甲类	
3475	331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次			甲类	
3476	331304005	阴道横纵膈切开术			次			乙类	
3477	331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次			乙类	
3478	331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次			甲类	
3479	331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3480	331304009	阴道直肠瘘修补术		补片	次			甲类	
3481	331304010	阴道壁血肿切开术			次			甲类	
3482	331304011	阴道前后壁修补术			次			甲类	
3483	331304012	阴道中隔成形术			次			乙类	
3484	331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次			甲类	
3485	331304015	全阴道切除术			次			甲类	

3486	331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次			甲类	
3487	331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次			甲类	
3488	331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合	含肛门括约肌及直肠裂伤		次			甲类	
3489	331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次			甲类	
3490	331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等		次			甲类	
3491	331305008	单纯性外阴切除术			次			甲类	
3492	331305009	外阴局部扩大切除术			次			甲类	
3493	331305010	外阴广泛切除+淋巴结清	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹		次			甲类	
3494	331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次			甲类	
3495	331305013	前庭大腺囊肿切除术			次			甲类	
3496	331305014	处女膜切开术			次			乙类	
3497	331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3498	331306003	宫腔镜检查	含活检；包括幼女阴道异物诊治；		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3499	331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术；不含术中		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3500	331306006	经腹腔镜盆腔粘连分离术	包括经腹腔镜宫腔粘连分离术		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3501	331306007	经宫腔镜子宫纵膈切除	不含术中B超监视		次			乙类	
3502	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除	不含术中B超监视		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3503	331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离	不含术中B超监视		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3504	331400001	人工破膜术			次			甲类	
3505	331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎		次			甲类	
3506	331400003	双胞胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎		次			甲类	
3507	331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎		次			甲类	
3508	331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体外		次			甲类	
3509	331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术		次			甲类	
3510	331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎		次			甲类	
3511	331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次			甲类	
3512	331400009	内倒转术			次			甲类	
3513	331400010	手取胎盘术			次			甲类	
3514	331400011	脐带还纳术			次			甲类	
3515	331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖		次			甲类	
3516	331400013	剖宫产术中子宫全切术			次			甲类	
3517	331400014	剖宫产术中子宫次全切			次			甲类	
3518	331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次			甲类	

3519	331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次			甲类	
3520	331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Dow)	指孕期手术		次			甲类	
3521	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次			甲类	
3522	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(	不含植骨		次			甲类	
3523	331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(	不含植骨		次			甲类	
3524	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次			甲类	
3525	331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次			甲类	
3526	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次			甲类	
3527	331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次			甲类	
3528	331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术	不含植骨		次			甲类	
3529	331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次			甲类	
3530	331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次			甲类	
3531	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次			甲类	
3532	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次			甲类	
3533	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除术及骨水泥填充			次			甲类	
3534	331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次			甲类	
3535	331501015	半骨盆切除术			次			甲类	
3536	331501016	半骨盆切除人工半骨盆植入术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、	次			乙类	
3537	331501017	髂窝脓肿切开引流术			次			甲类	
3538	331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次			甲类	
3539	331501019	颈椎间盘切除术			次			甲类	
3540	331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间			甲类	
3541	331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			每节椎			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3542	331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎			甲类	
3543	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次			甲类	
3544	331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次			甲类	
3545	331501025	后入路环枢减压植骨融合术	包括环枢后弓切除减压, 枢椎板切除		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3546	331501026	后入路枢环枕融合植骨融合术			次	增加枕骨大孔扩大及环枕融合		乙类	
3547	331501026-1	后入路枢环枕融合植骨融合术			次			乙类	
3548	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次			甲类	
3549	331501028	颈椎骨折脱位手术复位术			每节椎			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3550	331501029	胸椎融合术	含前路开胸, 植骨		每节椎			甲类	
3551	331501029a	椎体后缘减压术	含前路开胸, 植骨		每节椎			甲类	

3552	331501030	胸椎腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、椎板切除减压	次			甲类	
3553	331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压	次			乙类	
3554	331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口	每节椎	如需从前侧方入路脊髓前		甲类	
3555	331501032-1	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口	每节椎			甲类	
3556	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘摘除术		每节间			甲类	
3557	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出	次			甲类	
3558	331501035	经皮椎间盘吸引术		次			甲类	
3559	331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除包括多节段椎管狭窄	每节椎	增加神经根管减压加收30%		甲类	
3560	331501036-1	椎管扩大减压术(增加神经根管)	含全椎板切除包括多节段椎管狭窄	每节椎			甲类	
3561	331501037	椎管扩大成形术		每节椎			甲类	
3562	331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧	每节间			甲类	
3563	331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术		次			乙类	
3564	331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘摘除术		每间盘			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3565	331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前路植骨融合	次			乙类	
3566	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定术	包括脊柱滑脱复位内固定	次	如需行椎板切除减压间盘		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3567	331501042-1	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定术	包括脊柱滑脱复位内固定	次			乙类	
3568	331501043	腰椎横突间融合术		次			甲类	
3569	331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除	次			甲类	
3570	331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术		次			甲类	
3571	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术		次			甲类	
3572	331501047	强直性脊柱炎多椎截骨短缩术	含植骨融合；包括后方入路、截骨	次	1.前方入路松解手术加收		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3573	331501047-1	强直性脊柱炎多椎截骨短缩术	含植骨融合；包括后方入路、截骨	次			乙类	
3574	331501047-2	强直性脊柱炎多椎截骨短缩术	含植骨融合；包括后方入路、截骨	次			乙类	
3575	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)		次	1.前方入路松解手术加收		甲类	
3576	331501048-1	脊柱侧弯矫正术(后路)(前路)		次			乙类	
3577	331501048-2	脊柱侧弯矫正术(后路)(前路)		次			乙类	
3578	331501049	前路脊柱松解融合术		次	1.前方入路松解手术加收		甲类	
3579	331501049-1	前路脊柱松解融合术(前路)		次			乙类	
3580	331501049-2	前路脊柱松解融合术(前路)		次			乙类	
3581	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术		次	1.前方入路松解手术加收		甲类	
3582	331501050-1	前路脊柱旋转侧弯矫正术		次			乙类	
3583	331501050-2	前路脊柱旋转侧弯矫正术		次			乙类	
3584	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路		次	1.开胸手术加收40%；2.前路		甲类	

3585	331501051-1	前路脊柱骨骺阻滞术后路			次			乙类	
3586	331501051-2	前路脊柱骨骺阻滞术后路			次			乙类	
3587	331501052	脊柱椎间融合器植入植骨	含脊髓神经根松解、椎板切除减压		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3588	331501053	脊柱半椎体切除术			次			甲类	
3589	331501054	脊柱内固定物取出术			次			甲类	
3590	331501055	滑板椎弓根钉复位植骨术			次	1.松解手术加收20%；2.植骨		乙类	
3591	331501055-1	滑板椎弓根钉复位植骨术			次			乙类	
3592	331501055-2	滑板椎弓根钉复位植骨术			次			乙类	
3593	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间			甲类	
3594	331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次			乙类	
3595	331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术		每间盘	每增加一节间盘加收50%		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3596	331501058-1	椎间盘微创消融术(每增加)	包括椎间盘摘除、减压术		每间盘			乙类	
3597	331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术		每椎体	每增加一节椎体加收50%		甲类	
3598	331501059-1	经皮椎体成形术(每增加)	包括髓核成形术		每椎体			甲类	
3599	331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体	每增加一节椎体加收50%		乙类	
3600	331501060-1	人工椎体置换术(每增加)	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体			乙类	
3601	331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术		次	联合手术加收40%。		甲类	
3602	331502001-1	胸出口综合征手术(联合)	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术		次			甲类	
3603	331502002	臂丛神经损伤神经探查术			次			甲类	
3604	331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位, 肋间神经移位,		次	联合手术加收40%。		甲类	
3605	331502004-1	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位, 肋间神经移位,		次			甲类	
3606	331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次			甲类	
3607	331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术; 包括肢体各部位病变		次			甲类	
3608	331502009	周围神经嵌压松解术			次			甲类	
3609	331502010	坐骨神经松解术			次			甲类	
3610	331502011	闭孔神经切断术			次			甲类	
3611	331502012	闭孔神经内收肌切断术			次			甲类	
3612	331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、		次			甲类	
3613	331502014	神经纤维部分切断术			次			甲类	
3614	331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除术		人工关节	次			甲类	
3615	331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次			甲类	
3616	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	瘤体有周围组织浸润加收		甲类	
3617	331503003-1	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次			甲类	

3618	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨	次	瘤体有周围组织浸润加收	甲类	
3619	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨	次		甲类	
3620	331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节重建	包括成形术		次		甲类	
3621	331503006	髌骨翼肿瘤切除术			次		甲类	
3622	331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次		甲类	
3623	331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次		甲类	
3624	331503009	股骨上端肿瘤切除人工植骨		人工股骨头	次		乙类	
3625	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工植骨		人工股骨	次		乙类	
3626	331503011	股骨干肿瘤段切除与重建			次		甲类	
3627	331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔植骨		异体骨(灭活)	次		乙类	
3628	331503013	股骨下段肿瘤切除术			次		甲类	
3629	331503014	灭活再植或异体半关节移植		异体关节(灭活)	次		乙类	
3630	331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨		异体骨(灭活)	次		乙类	
3631	331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次		甲类	
3632	331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次		甲类	
3633	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次		甲类	
3634	331503019	内生软骨瘤切除术			次		甲类	
3635	331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次		甲类	
3636	331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节植骨		次		甲类	
3637	331504002	髌髌关节结核病灶清除术			次		甲类	
3638	331504003	髌关节结核病灶清除术	含关节融合术		次		甲类	
3639	331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次		甲类	
3640	331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次		甲类	
3641	331504006	脊椎结核病灶清除术			次	胸脊椎结核病灶清除术同	甲类	
3642	331504007	脊椎结核病灶清除+植骨			次		乙类	
3643	331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨			次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3644	331504009	桡骨远端切除腓骨移植术			次		乙类	
3645	331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次		甲类	
3646	331504011	骨髓炎切开引流灌注术			次		甲类	
3647	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次		甲类	
3648	331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次		甲类	
3649	331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次		甲类	
3650	331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次		甲类	

3651	331505005	肱骨内外髁骨折切开复位	包括肱骨小头，骨骺分离		次			甲类	
3652	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位	包括骨骺分离		次			甲类	
3653	331505007	桡骨头切除术			次			甲类	
3654	331505008	桡骨头骨折切开复位内固	包括桡骨颈部骨折		次			甲类	
3655	331505009	孟氏骨折切开复位内固			次			甲类	
3656	331505010	桡尺骨干骨折切开复位			次			甲类	
3657	331505011	科雷氏骨折切开复位内固	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次			甲类	
3658	331505012	髌臼骨折切开复位内固			次			甲类	
3659	331505013	股骨颈骨折闭合复位内固			次			甲类	
3660	331505014	股骨颈骨折切开复位内固			次			甲类	
3661	331505015	股骨颈骨折切开复位内固			次			乙类	
3662	331505016	股骨转子间骨折内固定			次			甲类	
3663	331505017	股骨干骨折切开复位内固			次			甲类	
3664	331505018	股骨髁间骨折切开复位			次			甲类	
3665	331505019	髌骨骨折切开复位内固			次			甲类	
3666	331505020	胫骨髁间骨折切开复位			次			甲类	
3667	331505021	胫骨干骨折切开复位内固			次			甲类	
3668	331505022	内外踝骨折切开复位内固			次			甲类	
3669	331505023	三踝骨折切开复位内固			次			甲类	
3670	331505024	肱骨干骨折不愈合切开植			次			乙类	
3671	331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3672	331505026	股骨干骨折不愈合切开植			次			乙类	
3673	331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植			次			乙类	
3674	331505028	开放折骨术	不含植骨		次			甲类	
3675	331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截			次			甲类	
3676	331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合			次			甲类	
3677	331505031	桡骨下端骨折畸形愈合短			次			甲类	
3678	331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨			次			甲类	
3679	331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨			次			甲类	
3680	331505034	踝部骨折畸形愈合矫形			次			甲类	
3681	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨			次			甲类	
3682	331505036	距骨骨折伴脱位切开复位			次			甲类	
3683	331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各		次			甲类	



3684	331505038	足部骨折切开复位内固	包括关节内骨折		次	双侧多处骨折加收300元	甲类	
3685	331505038-	足部骨折切开复位内固	包括关节内骨折		次		甲类	
3686	331505039	腓骨骨折切开复位内固			次		甲类	
3687	331506001	肩锁关节脱位切开复位	含韧带重建术。包括肩锁关节成		次		甲类	
3688	331506002	肩关节脱位切开复位术			次	陈旧脱位加收30%。	甲类	
3689	331506002-	肩关节脱位切开复位术			次		甲类	
3690	331506003	陈旧性肘关节前脱位切	包括桡骨小头脱位		次		甲类	
3691	331506004	髌关节脱位切开复位术			次		甲类	
3692	331506005	先天性髌关节脱位手法复			次		乙类	
3693	331506006	先天性髌关节脱位切开复			次		乙类	
3694	331506007	先天性髌关节脱位切开复			次		乙类	
3695	331506008	先天性髌关节脱位切开复			次		乙类	
3696	331506009	髌骨半脱位外侧切开松解	包括髌韧带挛缩松解/前(后)交叉韧		次		甲类	
3697	331506010	髌骨脱位成形术			次		甲类	
3698	331506011	急性膝关节前后十字韧带			次	经膝关节镜加收500元。	甲类	
3699	331506012	膝关节陈旧性前十字韧带			次	经膝关节镜加收500元。	甲类	
3700	331506013	膝关节陈旧性后十字韧带			次	经膝关节镜加收500元。	甲类	
3701	331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带			次		甲类	
3702	331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	经膝关节镜加收500元。	甲类	
3703	331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髌		次	经膝关节镜加收500元。	甲类	
3704	331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	经膝关节镜加收500元。	甲类	
3705	331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	经膝关节镜加收500元。	甲类	
3706	331506019	半月板切除术			次	经膝关节镜加收500元。	甲类	
3707	331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨植		次	经膝关节镜加收500元。	甲类	
3708	331506021	踝关节稳定手术			次		甲类	
3709	331506022	腘窝囊肿切除术			次	双侧加收50%。	甲类	
3710	331506022-	腘窝囊肿切除术(双侧加			次		甲类	
3711	331506023	肘关节稳定术			次		甲类	
3712	331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨		次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3713	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	再置换加收30%。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3714	331507001-	人工全肩关节置换术(再	含肱骨头及肩胛骨部分		次		乙类	
3715	331507002	人工肱骨头置换术			次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3716	331507003	人工肘关节置换术			次	再置换加收30%。	乙类	

3717	331507003-1	人工肘关节置换术(再置			次			乙类	
3718	331507004	人工腕关节置换术			次	再置换加收30%。		乙类	
3719	331507004-1	人工腕关节置换术(再置			次			乙类	
3720	331507005	人工全髋关节置换术			次	再置换加收30%。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3721	331507005-1	人工全髋关节置换术(再			次			乙类	
3722	331507006	人工股骨头置换术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3723	331507007	人工膝关节表面置换术			次	再置换加收30%。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3724	331507007-1	人工膝关节表面置换术(			次			乙类	
3725	331507008	人工膝关节绞链式置换			次	再置换加收30%。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3726	331507008-1	人工膝关节绞链式置换			次			乙类	
3727	331507009	人工踝关节置换术			次	再置换加收30%。		乙类	
3728	331507009-1	人工踝关节置换术(再置			次			乙类	
3729	331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次			乙类	
3730	331507011	人工关节取出术			次			甲类	
3731	331507012	髌关节表面置换术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3732	331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	次	每增加一趾加收500元。		乙类	
3733	331507013-1	人工跖趾关节置换术(每	包括人工趾间关节置换术	人工关节	次			乙类	
3734	331507014	人工关节翻修术		人工关节	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3735	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除			次			甲类	
3736	331508003	骨骺固定术			次			甲类	
3737	331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位			次			甲类	
3738	331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植			次			乙类	
3739	331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次			甲类	
3740	331509002	髌股关节病变软骨切除			次			甲类	
3741	331509003	髌骨切除+股四头肌修补			次			甲类	
3742	331509004	移植取骨术			次			乙类	
3743	331509005	髌骨取骨术			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3744	331509006	取腓骨术	指不带血管		次	带血管加收100%。		乙类	
3745	331509006-1	取腓骨术(带血管加收)	指不带血管		次			乙类	
3746	331509007	先天性锁骨假关节切除			次			乙类	
3747	331509008	先天性胫骨假关节切除			次			乙类	
3748	331509009	距骨切除术			次			甲类	
3749	331510001	肘关节截骨术			次			甲类	

3750	331510002	腕关节截骨术			次			甲类	
3751	331510003	掌骨截骨矫形术			次			甲类	
3752	331510004	髌臼旋转截骨术	不含植骨		次			甲类	
3753	331510005	股骨颈楔形截骨术			次			甲类	
3754	331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次			乙类	
3755	331510007	股骨下端截骨术			次			甲类	
3756	331510008	胫骨高位截骨术			次			甲类	
3757	331510009	跟骨截骨术			次			甲类	
3758	331510010	成骨不全多段截骨术			次			甲类	
3759	331511001	肘关节融合术			次			甲类	
3760	331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端			次			乙类	
3761	331511003	踝关节融合手术	包括三关节融合，胫、距关节融合		次	四关节融合术加收30%。		甲类	
3762	331511003-1	踝关节融合手术(四关节)	包括三关节融合，胫、距关节融合		次			甲类	
3763	331511004	跟骰关节融合术			次			甲类	
3764	331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧楔形截骨手术		次			甲类	
3765	331512001	肘关节叉状成形术			次			甲类	
3766	331512002	网球肘松解术			次			甲类	
3767	331512008	髌臼造盖成形术			次			甲类	
3768	331512009	血管束移植充填植骨术			次			乙类	
3769	331512010	股四头肌成形术			次			甲类	
3770	331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次			甲类	
3771	331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、人工髌腱		次			甲类	
3772	331512013	胫骨结节垫高术			次			乙类	
3773	331512014	先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		次			乙类	
3774	331512017	骨移植术		异体骨、煅烧	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3775	331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	肘关节加收300元。		甲类	
3776	331512019-1	上肢关节松解术(肘关节)	包括肩、肘、腕关节		次			甲类	
3777	331512020	下肢关节松解术	包括髌、膝、踝、足关节		次	膝关节加收300元。		甲类	
3778	331512020-1	下肢关节松解术(膝关节)	包括髌、膝、踝、足关节		次			甲类	
3779	331513001	肩关节离断术			次			甲类	
3780	331513002	肩胛胸部间离断术			次			甲类	
3781	331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次			甲类	
3782	331513004	上肢截肢术			次			甲类	

3783	331513005	髌关节离断术			次			甲类	
3784	331513006	大腿截肢术			次			甲类	
3785	331513007	小腿截肢术			次			甲类	
3786	331513008	足踝部截肢术			次			甲类	
3787	331513009	截指术	包括截趾		次	多指加收50%。		甲类	
3788	331513009-1	截指术(多指加收)	包括截趾		次			甲类	
3789	331514001	断肢再植术			每肢			乙类	
3790	331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3791	331515001	手部掌指骨骨折切开复位			次			甲类	
3792	331515002	手部关节内骨折切开复位			次			甲类	
3793	331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位			次			甲类	
3794	331515004	腕骨骨折切开复位内固定			次			甲类	
3795	331515005	舟骨骨折切开复位内固定			次			甲类	
3796	331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨			次			乙类	
3797	331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次			乙类	
3798	331515008	月骨骨折切开复位内固定			次			甲类	
3799	331515009	月骨骨折不愈合血管植入	包括缺血坏死		次			乙类	
3800	331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧			乙类	
3801	331516001	手部关节脱位切开复位	包括手部腕掌关节、掌指关节、		次			甲类	
3802	331517001	局限性腕骨融合术			次			甲类	
3803	331517002	腕关节融合术			次			甲类	
3804	331517003	指间关节融合术			次			甲类	
3805	331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次			乙类	
3806	331518001	掌指骨软骨骨瘤刮除植骨			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3807	331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次			甲类	
3808	331518003	近排腕骨切除术			次			甲类	
3809	331518004	舟骨近端切除术			次			甲类	
3810	331518005	月骨摘除术			次			甲类	
3811	331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次			甲类	
3812	331518007	腕关节三角软骨复合体重建	包括全切、部分切除		次			甲类	
3813	331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指			乙类	
3814	331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨,腹部皮管再造		次			乙类	
3815	331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣,再造拇指;不含拇甲瓣		次			乙类	

3816	331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第	次			乙类	
3817	331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；	次			乙类	
3818	331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其他手指残指移位再造拇	次			乙类	
3819	331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能	次			乙类	
3820	331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体	次			乙类	
3821	331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不	次			甲类	
3822	331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术	每个部			甲类	
3823	331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包	每指(趾			甲类	
3824	331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌	每个部			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3825	331519014	带蒂复合组织瓣成形术		每个部			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3826	331519015	手部带真皮下血管网皮		100cm <sup>2</sup>			乙类	
3827	331519016	手部关节松解术		每个关			甲类	
3828	331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术	次			甲类	
3829	331520001	腕关节韧带修补术		次			甲类	
3830	331520002	指间或掌指关节侧副韧带	包括关节囊修补	次			甲类	
3831	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植	不含取皮	每个手	多手指加收30%，手掌背		乙类	
3832	331520003-1	手部外伤皮肤缺损游离植	不含取皮	每个手			乙类	
3833	331520003-2	手部外伤皮肤缺损游离植	不含取皮	每个手			乙类	
3834	331520003-3	手部外伤皮肤缺损游离植	不含取皮	每个前			乙类	
3835	331520004	手外伤局部转移皮瓣术		每个手	多手指加收30%，手掌背		乙类	
3836	331520004-1	手外伤局部转移皮瓣术(		每个手			乙类	
3837	331520004-2	手外伤局部转移皮瓣术(		每个前			乙类	
3838	331520004-3	手外伤局部转移皮瓣术(		每个手			乙类	
3839	331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手指外伤清创术后患指带蒂	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3840	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术		次			乙类	
3841	331521003	手外伤交臂皮瓣术		次			乙类	
3842	331521004	手外伤邻指皮瓣术		次			乙类	
3843	331521005	手外伤鱼际皮瓣术		次			乙类	
3844	331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术		次	双V—Y加收50%。		乙类	
3845	331521006-1	手外伤推进皮瓣(V—Y)术		次			乙类	
3846	331521007	手外伤邻指交叉皮下组		次			乙类	
3847	331521008	手外伤清创术	包括其他部位外伤清创术	每个手	单个足趾按标准的80%计		甲类	
3848	331521008-4	手外伤清创术(手臂加收)	包括其他部位外伤清创术	每个手			甲类	

3849	331521008-1	手外伤清创术(多手指加)	包括其他部位外伤清创术		每个手			甲类	
3850	331521009	指固有伸肌腱移位功能重	包括重建伸拇功能、重建手指外展		次			甲类	
3851	331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；不含前		次			甲类	
3852	331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次			甲类	
3853	331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次			甲类	
3854	331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次			甲类	
3855	331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次			甲类	
3856	331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸		次			甲类	
3857	331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次			甲类	
3858	331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次			甲类	
3859	331521018	掌筋膜挛缩切除术			次			甲类	
3860	331521019	侧副韧带挛缩切断术			次			甲类	
3861	331521020	小肌肉挛缩切断术			次			甲类	
3862	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次			甲类	
3863	331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3864	331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次			乙类	
3865	331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次			乙类	
3866	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次			乙类	
3867	331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次			乙类	
3868	331521027	环指岛状皮瓣术			次			乙类	
3869	331521028	肌腱粘连松解术			每个手	多个手指或从前臂到手指		甲类	
3870	331521028-2	肌腱粘连松解术(从前臂			每个手			甲类	
3871	331521028-1	肌腱粘连松解术(多个手			每个手			甲类	
3872	331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌	最高不超过1500元。		甲类	
3873	331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次			甲类	
3874	331521032	锤状指修复术			次			甲类	
3875	331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次			甲类	
3876	331521034	“钮孔畸形”游离肌腱			次			甲类	
3877	331521035	手内肌麻痹功能重建术			次			甲类	
3878	331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次			甲类	
3879	331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固		次			甲类	
3880	331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不		单侧			甲类	
3881	331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指			甲类	

3882	331521041	甲床修补术			次			甲类
3883	331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次			甲类
3884	331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部			甲类
3885	331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切		单肢			乙类
3886	331522005	上肢筋膜间室综合征切开			次			甲类
3887	331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括三头肌腱断裂修补术。		次			甲类
3888	331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出			次			甲类
3889	331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术(BANKART)		次			甲类
3890	331522009	腕管综合症切开减压术			次			甲类
3891	331522010	肱二头肌长头腱脱位修复	包括三头肌长头腱脱位修补术		次			甲类
3892	331522011	格林先天性高肩胛症手术			次			乙类
3893	331522012	臀大肌挛缩切除术			次			甲类
3894	331522013	髂胫束松解术			次			甲类
3895	331522014	下肢筋膜间室综合征切开			次			甲类
3896	331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次			甲类
3897	331522016	跟腱断裂修补术			次			甲类
3898	331523001	手法牵引复位术			次			甲类
3899	331523002	皮肤牵引术			次	皮肤牵引20元/日。		甲类
3900	331523003	骨骼牵引术			次	骨骼牵引20元/日。		甲类
3901	331523004	颅骨牵引术			次	颅骨牵引20元/日。		甲类
3902	331523005	颅骨头环牵引术			次	颅骨头环牵引40元/日。		甲类
3903	331523006	石膏固定术(特大)	包括髌人字石膏, 石膏床		次			甲类
3904	331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏, 胸肩石膏、石		次			甲类
3905	331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托, 上肢管型石膏		次			甲类
3906	331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托, 管型及小腿“U		次			甲类
3907	331523010	石膏拆除术			次			甲类
3908	331523011	各部位多头带包扎术			每个部			甲类
3909	331523012	跟骨钻孔术			次			甲类
3910	331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	乳腺立体定位加收100%。		甲类
3911	331601001-1	乳腺肿物穿刺术(乳腺立	含活检		次			乙类
3912	331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限	一次性旋切探	单侧	1.多个肿瘤按切口计价,		甲类
3913	331601002-1	乳腺肿物切除术(每增加	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限	一次性旋切探	单侧			甲类
3914	331601003	副乳切除术			单侧			甲类

3915	331601004	单纯乳房切除术			单侧	1.腋窝淋巴结清扫加收10	甲类	
3916	331601004-1	单纯乳房切除术(腋窝淋			单侧		甲类	
3917	331601004-2	单纯乳房切除术(保留乳			单侧		甲类	
3918	331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式		单侧	需植皮术加收20%。	甲类	
3919	331601005-1	乳腺癌根治术(需植皮术	包括传统与改良根治两种方式		单侧		乙类	
3920	331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧		甲类	
3921	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含 I 期乳房再造; 不含带血管蒂的		单侧		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3922	331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	复杂病变加收30%。	甲类	
3923	331602001-1	脓肿切开引流术(复杂病	含体表、软组织感染化脓切开引流		次		甲类	
3924	331602002	体表异物取出术	不含X线定位		次		甲类	
3925	331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病	需植皮术加收50%。	甲类	
3926	331602003-1	胼胝病变切除修复术(需	含鸡眼切除术等		每处病		乙类	
3927	331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织良		每个肿		甲类	
3928	331602005	海绵状血管瘤切除术(大	指面积 > 10cm <sup>2</sup> 达到肢体一周及超		次	需植皮术加收50%。	甲类	
3929	331602005-1	海绵状血管瘤切除术(大	指面积 > 10cm <sup>2</sup> 达到肢体一周及超		次		乙类	
3930	331602006	海绵状血管瘤切除术(中	指面积小于10cm <sup>2</sup> , 未达肢体一周		次	需植皮术加收50%。	甲类	
3931	331602006-1	海绵状血管瘤切除术(中	指面积小于10cm <sup>2</sup> , 未达肢体一周		次		乙类	
3932	331602007	海绵状血管瘤切除术(小	指面积在3cm <sup>2</sup> 以下, 包括体表血		次	需植皮术加收50%。	甲类	
3933	331602007-1	海绵状血管瘤切除术(小	指面积在3cm <sup>2</sup> 以下, 包括体表血		次		乙类	
3934	331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	复杂清创加收20%。	甲类	
3935	331602009-1	头皮撕脱清创修复术(复	不含大网膜切取移植		次		甲类	
3936	331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入, 毛发种植术	扩张器	次		甲类	
3937	331602012	颈部开放性损伤探查术			次		甲类	
3938	331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	植皮加收200元。	甲类	
3939	331602013-1	皮肤恶性肿瘤切除术(植			次		乙类	
3940	331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手肘		每个部		甲类	
3941	331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部		甲类	
3942	331603003	烧伤血管破裂出血血管	包括头颈、躯干、上下肢		每个部		甲类	
3943	331603004	深度烧伤扩创血管神经	包括头颈、躯干、上下肢		每个部		甲类	
3944	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次		甲类	
3945	331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢		甲类	
3946	331603007	经烧伤创面气管切开术			次		甲类	
3947	331603008	经烧伤创面静脉切开术			次		甲类	



3948	331603009	切痂术	不含植皮		1%体表			甲类	
3949	331603010	削痂术	不含植皮		1%体表			甲类	
3950	331603011	取皮术			1%体表			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3951	331603012	头皮取皮术			1%体表			乙类	
3952	331603013	网状自体皮制备			1%体表			乙类	
3953	331603014	微粒自体皮制备			1%体表			乙类	
3954	331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表			乙类	
3955	331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次			乙类	
3956	331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表			乙类	
3957	331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表			乙类	
3958	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表			乙类	
3959	331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆液	异体皮和制备	1%体表			乙类	
3960	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表			乙类	
3961	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表			乙类	
3962	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表			乙类	
3963	331603026	自体皮移植术			1%体表			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3964	331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3965	331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次			乙类	
3966	331603029	带真皮血管网游离皮片移植术			1%体表			乙类	
3967	331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、		1%体表			乙类	
3968	331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表			乙类	
3969	331603032	颜面切痂植皮术			次			乙类	
3970	331603033	胸部切痂自体皮移植术			次			乙类	
3971	331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	不足三个按三个计价。		甲类	
3972	331603035	手部扩创延期植皮术			每侧			乙类	
3973	331603036	全手切痂植皮术			每侧			乙类	
3974	331603037	手背切痂植皮术			每侧			乙类	
3975	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次			乙类	
3976	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次			乙类	
3977	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次			乙类	
3978	331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部			甲类	
3979	331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部			甲类	
3980	331603044	烧伤后肌腱延长术			次			甲类	

3981	331603045	皮肤扩张器置入术	含注液；包括扩张器及其他支撑物	扩张器	次			乙类	
3982	331603046	扩张器取出皮瓣移植术			次			乙类	
3983	331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次			甲类	
3984	331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次			乙类	
3985	331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm <sup>2</sup>			甲类	
3986	331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡		每个部			甲类	
3987	331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部			甲类	
3988	331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部			甲类	
3989	331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部			乙类	
3990	331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含		每个部			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3991	331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型，非轴型		每个部			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3992	331604027	阔筋膜切取术			次			甲类	
3993	331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
3994	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次			乙类	
3995	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次			乙类	
3996	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次			乙类	
3997	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次			乙类	
3998	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次			乙类	
3999	331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次			乙类	
4000	340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线		每个照	每区照射20分钟。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4001	340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光		每个照			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4002	340100004	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线		每个照	1.全身照射加收8元；2.防		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4003	340100004-1	紫外线治疗(全身照射加)	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线		每个照			乙类	
4004	340100004-2	紫外线治疗(防护病室紫)	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线		单间·			乙类	
4005	340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照			乙类	
4006	340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照			乙类	
4007	340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物		每部位			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4008	340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激		每部位			乙类	
4009	340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗		每部位			乙类	
4010	340100012	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率		每部位			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4011	340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波		每部位			乙类	
4012	340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4013	340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电压		每20-3			乙类	

4014	340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超		每5分钟	联合治疗加收50%。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4015	340100017-1	超声波治疗(联合治疗加	包括单纯超声、超声药物透入、超		每5分钟		乙类	
4016	340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心		次		乙类	
4017	340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引		次	电动牵引、三维快速牵引	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4018	340100023-1	牵引(电动)	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引		次		乙类	
4019	340100023-2	牵引(三维快速)	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引		次		乙类	
4020	340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体负压治		每部位		乙类	
4021	340200003	日常生活能力评定			次		甲类	
4022	340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次		乙类	
4023	340200008	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍		次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4024	340200011	吞咽功能障碍评定			次		乙类	
4025	340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动		45分钟		甲类	
4026	340200021	减重支持系统训练			40分钟		甲类	
4027	340200022	轮椅功能训练			45分钟		乙类	
4028	340200023	电动起立床训练			45分钟		甲类	
4029	340200024	平衡功能训练			次		甲类	
4030	340200025	手功能训练		支具	次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4031	340200026	关节松动训练	包括小关节(指关节)、大关节		次		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4032	340200027	有氧训练		氧气	次		乙类	
4033	340200031	作业疗法	1.含日常生活动作训练; 2.包括精	自助具	45分钟		甲类	
4034	340200032	职业功能训练			45分钟		甲类	
4035	340200034	言语训练			30分钟		甲类	
4036	340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟		乙类	
4037	340200037	吞咽功能障碍训练			次		甲类	
4038	340200038	认知知觉功能障碍训练			次		甲类	
4039	340200039	社区康复测查	含咨询		次		乙类	
4040	340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟		甲类	
4041	340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟		甲类	
4042	340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟		甲类	
4043	410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创		甲类	
4044	410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创		甲类	
4045	410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体	大于全身体表面积10%加	甲类	
4046	410000003-1	中药涂擦治疗(大于全身	含药物调配		10%体		甲类	

4047	410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部			甲类	
4048	410000005-1	中药封包治疗(小)	含药物调配	药物	每个部	小是指面积 $\leq 5\text{cm} \times 5\text{cm}$		甲类	
4049	410000005-2	中药封包治疗(中)	含药物调配	药物	每个部	中是指面积 $> 5\text{cm} \times 5\text{cm}$		甲类	
4050	410000005-3	中药封包治疗(大)	含药物调配	药物	每个部	大是指面积 $> 10\text{cm} \times 10\text{cm}$		甲类	
4051	410000005-4	中药封包治疗(特大)	含药物调配	药物	每个部	特大是指面积 $> 15\text{cm} \times 15\text{cm}$		甲类	
4052	410000006-1	中药熏洗治疗(半身)	含药物调配		半身	机器熏洗。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4053	410000006-2	中药熏洗治疗(全身)	含药物调配		全身	机器熏洗。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4054	410000006-3	中药熏洗治疗(局部)	含药物调配		局部	机器熏洗。		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4055	410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	每次30分钟。		乙类	
4056	410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体	大于全身体表面积10%加		甲类	
4057	410000008-1	中药塌渍治疗(大于全身)	含药物调配		10%体			甲类	
4058	410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次			甲类	
4059	410000011	挑治			次			甲类	
4060	410000012	割治			次			甲类	
4061	410000013	甲床放血治疗术			每甲			甲类	
4062	420000001	骨折手法整复术			次	1.陈旧性骨折加收100%;		甲类	
4063	420000001-1	骨折手术整复术(陈旧性)			次			甲类	
4064	420000002	骨折撬拨复位术			次			甲类	
4065	420000003	骨折经皮钳夹复位术			次			甲类	
4066	420000004	骨折闭合复位经皮穿刺(含手法复位、穿针固定)			次	四肢长骨干、近关节加收		甲类	
4067	420000004-1	骨折闭合复位经皮穿刺(含手法复位、穿针固定)			次			甲类	
4068	420000004-2	骨折闭合复位经皮穿刺(含手法复位、穿针固定)			次			甲类	
4069	420000005	关节脱位手法整复术			次	1.陈旧性脱位、髋关节脱		甲类	
4070	420000005-1	关节脱位手术整复术(陈)			次			甲类	
4071	420000005-2	关节脱位手术整复术(髋)			次			甲类	
4072	420000005-3	关节脱位手术整复术(下)			次			甲类	
4073	420000005-4	关节脱位手术整复术(指)			次			甲类	
4074	420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定,包括复查调整	外固定材料	次			甲类	
4075	420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定,包括复查调整、8字绷带	外固定材料	次			甲类	
4076	420000008	关节错缝术			次			甲类	
4077	420000009	麻醉下腰椎间盘突出症	含X光透视、麻醉		次			甲类	
4078	420000010	外固定架使用			日			甲类	
4079	420000011	关节粘连传统松解术			次			甲类	

4080	420000011b	麻醉松解			次			甲类
4081	420000011a	大关节粘连传统松解术			次			甲类
4082	420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调		次			甲类
4083	420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位			乙类
4084	420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次			甲类
4085	420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次			甲类
4086	420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次			甲类
4087	420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次			甲类
4088	430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、		5个穴位			甲类
4089	430000002	温针			5个穴位			甲类
4090	430000003	手指点穴			5个穴位			甲类
4091	430000004	馋针			每个部			甲类
4092	430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、		次			甲类
4093	430000006	锋钩针			次			甲类
4094	430000007	头皮针			次			甲类
4095	430000008	眼针			单眼和			甲类
4096	430000009	梅花针			次			甲类
4097	430000010	火针	包括电火针		三个穴			甲类
4098	430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结		每个穴			甲类
4099	430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压		单耳			甲类
4100	430000013	芒针			每个穴			甲类
4101	430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动		五个穴			甲类
4102	430000015	针刺麻醉			次			甲类
4103	430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针		二个穴			甲类
4104	430000017	浮针			一个穴			甲类
4105	430000018	微波针			二个穴			甲类
4106	430000019	激光针			二个穴			甲类
4107	430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴			甲类
4108	430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	二个穴			甲类
4109	430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	每个穴			甲类
4110	440000001	灸法	包括艾条灸、艾柱灸、天灸等		次			甲类
4111	440000011	热敏灸	点燃热敏灸艾条，采用探感定位	热敏灸艾条	次	限江西中医药大学附属医		甲类
4112	440000001a	艾箱灸			次			甲类

4113	440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等		次			甲类	
4114	440000003	灯火灸	包括药线点灸		次			甲类	
4115	440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、		3罐	闪罐加收50%。		甲类	
4116	440000004-1	拔罐疗法(闪罐加收)			3罐			甲类	
4117	440000005	药物罐	包括水罐		单罐			甲类	
4118	440000006	游走罐			次			甲类	
4119	440000008	雷火灸	包括太乙神针灸		次			甲类	
4120	450000001	落枕推拿治疗			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4121	450000002	颈椎病推拿治疗			次	颈椎病正骨复位同此项目		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4122	450000002a	颈椎1-2失稳手法治疗			次			甲类	
4123	450000002b	颈椎间盘突出症推拿手法			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4124	450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩周疾病		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4125	450000004	网球肘推拿治疗			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4126	450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4127	450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	包括腰部疾病		次	腰椎间盘突出正骨复位同		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4128	450000007	膝关节骨性关节炎推拿治			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4129	450000008	内科疾病推拿治疗	包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4130	450000009	其他推拿治疗			次	梨状肌损伤手法治疗60元		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4131	450000009-1	梨状肌损伤手法治疗			次			乙类	
4132	450000010	小儿捏脊治疗			次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4133	450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4134	450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	颈椎、胸椎、腰椎分别计		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4135	450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4136	450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4137	460000001	直肠脱出复位治疗			次	二度		甲类	
4138	460000001-1	直肠脱出复位治疗			次	三度		甲类	
4139	460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次	二度。直肠粘膜下注射同		甲类	
4140	460000002-1	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次	三度		甲类	
4141	460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯		药物	每个痔			甲类	
4142	460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗			次			甲类	
4143	460000005	血栓性外痔切除术			次	复杂性加收50%。		甲类	
4144	460000005-1	血栓性外痔切除术(复杂)			次			甲类	
4145	460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿		次			甲类	

4146	460000007	混合痔外剥内扎术			次	复杂性加收50%。	甲类	
4147	460000007-1	混合痔外剥内扎术(复杂)			次		甲类	
4148	460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	复杂性加收50%。	甲类	
4149	460000008-1	肛周脓肿一次性根治术(			次		甲类	
4150	460000009	肛外括约肌折叠术			次		甲类	
4151	460000010	直肠前突修补术			次		甲类	
4152	460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次		甲类	
4153	460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次		甲类	
4154	460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次		甲类	
4155	460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	以肛门为中心，炎症波及	甲类	
4156	460000016-1	化脓性肛周大汗腺炎切开	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次		甲类	
4157	460000017	肛周坏死性筋膜炎清创	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	病变范围超过肛周四分之	甲类	
4158	460000017-1	肛周坏死性筋膜炎清创	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次		甲类	
4159	460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	每增加一个病灶另加收60	甲类	
4160	460000018-1	肛门直肠周围脓腔搔刮			次		甲类	
4161	460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次		甲类	
4162	460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次		甲类	
4163	460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次		甲类	
4164	470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼		甲类	
4165	470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼		甲类	
4166	470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗、钩针疗法		每个部	每两个治疗点按一个部位	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4167	470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次		甲类	
4168	470000007	扁桃体烙法治疗			次	鼻中隔烙法治疗同此项收	甲类	
4169	470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分		甲类	
4170	470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次		甲类	
4171	470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次		甲类	
4172	470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次		甲类	
4173	470000012	刮痧治疗			每个部		甲类	
4174	470000013	烫熨治疗			每个部		甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4175	470000015	体表瘻管切开搔爬术	包括耳前瘻管、乳腺瘻管		次		甲类	
4176	480000004	人工煎药			次		乙类	
4177	480000005	煎药机煎药			付(2袋	膏方煎药加收2元。	甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4178	480000005-1	煎药机煎药(膏方煎药酌			付(2袋		乙类	

4179	480000006	中医辨证论治(主治医师)	指由主治及以下中医或中西医结合	药物	次			甲类	
4180	480000006-1	中医辨证论治(副主任医	指由具有副高级职称的中医或中	药物	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4181	480000006-2	中医辨证论治(主任医师)	指由具有正高级职称的中医或中	药物	次			甲类	医保支付类别拟由乙类调整为甲类
4182	250403094	乙型肝炎病毒大蛋白抗原			项			乙类	
4183	310701031	动脉硬化早期检测	含电极片费用		次			乙类	
4184	110200004-1	门急诊留观诊察费(半日)	挂号, 初建病历(电子或纸质病历)		半日			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4185	110300001-1	急诊监护费(半日)	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	半日			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4186	110900002-1	层流洁净病房床位费(层			日			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4187	110900003-1	监护病房床位费(半日)			半日			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4188	110900005-1	急诊观察床位费(半日)			半日			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4189	120100001-1	重症监护(6岁及以下儿童	指重症监护室内连续监测。医生护		小时			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4190	120100014-1	一般专项护理(使用医用			小时			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4191	1202-2	抢救费(6岁及以下儿童加	6岁及以下儿童加收30%	药物、血液、	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4192	120300001-1	氧气吸入(6岁及以下儿童	包括低流量给氧、中心给氧、氧	一次性鼻导管	小时			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4193	120400001-1	肌肉注射(6岁及以下儿童	包括皮下、皮内注射		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4194	120400002a-1	静脉采血(6岁及以下儿童			次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4195	120400003-1	心内注射(6岁及以下儿童			次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4196	120400004-1	动脉加压注射(6岁及以下			次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4197	120400006-2	静脉输液(使用微量泵或	包括输血、注药		小时	1.从第二组起只收2元/组		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4198	120400006-4	静脉输液(6岁及以下儿童	包括输血、注药		组	1.从第二组起只收2元/组		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4199	120400007-2	小儿头皮静脉输液(使用	包括输血、注药		组			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4200	120400008-1	静脉高营养治疗(6岁及以	含静脉营养配置		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4201	120400011-1	中心静脉穿刺置管术(6岁	包括深静脉穿刺置管术	中心静脉套件	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4202	120400012-1	动脉穿刺置管术(6岁及以			次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4203	1205-2	清创缝合加收(6岁及以下	6岁及以下儿童加收30%		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4204	1206-2	换药(6岁及以下儿童加收	6岁及以下儿童加收30%	特殊药物、引	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4205	1207	雾化吸入(6岁及以下儿童	6岁及以下儿童加收30%	药物、一次性	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4206	1208	鼻饲管置管(6岁及以下儿	6岁及以下儿童加收30%。		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4207	1209	胃肠减压(6岁及以下儿童	6岁及以下儿童加收30%		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4208	1210	洗胃(6岁及以下儿童加收	含插胃管及冲洗		次	6岁及以下儿童加收30%		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4209	121300001	冷热湿敷		药物	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4210	1214	引流管冲洗(6岁及以下儿	6岁及以下儿童加收30%	换药、特殊药	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4211	1214-1	引流管冲洗(更换引流管	更换引流管装置加收3元/次。天		次。天			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目



4212	121500003	辅助通便	评估患者病情及腹胀程度等,核		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4213	1216	导尿(6岁及以下儿童加收)	6岁及以下儿童加收30%		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4214	210102-2	X线摄影(加滤线器加收)	加滤线器加收2元/次		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4215	2102-2	磁共振扫描(MRI)(使用心电或呼吸门控设备加收10%)	使用心电或呼吸门控设备加收10%		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4216	2102-1	磁共振扫描(MRI)(同时增强扫描加收50%)	同时增强扫描加收50%		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4217	2103-1	3.X线计算机体层(CT)扫描(同时增强扫描加收50%)	同时增强扫描加收50%。		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4218	210300004a	冠状动脉成像		静脉留置针、	次	限64层以上(含双源)CT;		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4219	220301-2	普通彩色多普勒超声检查(每增加一个脏器加收20%)	每增加一个脏器加收20%		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4220	220301-1	普通彩色多普勒超声检查(每增加一个部位加收50%)	每增加一个部位加收50%		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4221	240100008	三维剂量验证	使用三维剂量测量仪器,或者基于		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4222	240300015-1	适型调强放射治疗(IMRT)			次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4223	240300015-2	适型调强放射治疗(IMRT)			次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4224	240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次	氩氦刀治疗实体肿瘤加收		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4225	240700007	聚焦超声妇科特殊治疗	治疗前用专用定标器检测治疗头		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4226	250301022	钙卫蛋白检测	样本类型:粪便。样本采集、签收		项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4227	250103002-3	隐血试验(大肠癌筛查加收)	样本类型:粪便、胃液、呕吐物、		次	大肠癌筛查加收60元。		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4228	250304009-2	全血铅测定(阳极溶出伏安法)			项	阳极溶出伏安法		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4229	250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)	包括N端-B型钠尿肽前体 (NT-Pr		项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4230	250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4231	250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定			项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4232	250309011	红细胞叶酸(FA)定量检测	样本类型:外周血等。样本采集、		项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4233	250309007	各类氨基酸测定	样本类型:血液、尿液。样本采集、		每种			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4234	250310067	胃泌素-17测定	样本类型:血液。样本采集、签收		项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4235	250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定	样本类型:血液。样本采集、签收		项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4236	250310054	降钙素原检测(化学发光法)			项	化学发光法		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4237	250310054-1	降钙素原检测(荧光定量法)			项	荧光定量法		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4238	250310055	β人绒毛膜促性腺激素(HCG)测定	样本类型:血液。样本采集、签收		项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4239	250310062	性激素结合球蛋白(SHBG)测定	样本类型:血液。样本采集、签收		项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4240	250401014-1	各种白介素测定(流式细胞术)	包括系列细胞因子及其受体		种.项	流式细胞仪法:每种测定		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4241	250401041	内皮生长因子检测	样本类型:血液。样本采集、签收		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4242	250402044	抗核小体抗体(AnuA)测定	样本类型:血液。样本采集、签收		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4243	250403003-1	乙型肝炎DNA测定(高敏法)			项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4244	250403013-2	丙型肝炎RNA测定(高敏法)			项	定量分析,高敏法(灵敏度		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目

4245	250403014-2	丙型肝炎抗体测定(Anti-		项	化学发光法		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4246	250403066-2	人乳头瘤病毒(HPV)核酸		项	荧光定量;基因分型检测		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4247	250403082	流感病毒抗原检测	样本类型:鼻咽拭子样本、咽拭子	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4248	250404011a-	糖类抗原测定(TAM)(生化	PSA、CEA、AFP等三十项	每种抗	生化法,单项收费为40元		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4249	250404011a-	糖类抗原测定(TAM)(六科	PSA、CEA、AFP等三十项	每种抗	生化法,单项收费为40元		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4250	250404028	肺炎链球菌抗原检测	样本类型:血液。样本采集、签收	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4251	250404027	人附睾分泌蛋白(HE4)测	样本类型:血液。样本采集、签收	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4252	250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺	每种细			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4253	2505	临床微生物学检查(全自	全自动快速细菌培养及鉴定加收5	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4254	250501044	分枝杆菌培养+鉴定	样本类型:各种标本。样本采集,	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4255	250501014	淋球菌培养		项	含鉴定		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4256	250501039-1	细菌性阴道病唾液酸酶活		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4257	250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测	项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4258	250501045	半乳糖甘露聚糖检测	样本类型:各种体液。样本采集,	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4259	250503006-1	内毒素鲎定量测定(动态		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4260	260000002-1	ABO血型鉴定(微柱凝集)	指正定法与反定法联合使用	次	微柱凝集法		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4261	260000004-1	Rh血型鉴定(微柱凝集法)	指仅鉴定Rh(D),不查其他抗原	次	微柱凝集法		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4262	260000007-3	血型单特异性抗体鉴定(		次	以常规鉴定的8种谱红细		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4263	260000012-1	特殊介质交叉配血(微柱	指用于发现不全抗体	每个方	微柱凝集法		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4264	260000021-2	群体反应抗体检测(鉴定)		次	鉴定试验		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4265	2702	细胞病理学检查与诊断(	不含采集标本的临床操作、细胞病	张	以两张涂(压)片为基价,		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4266	2703-2	组织病理学检查与诊断(	不含采集标本的临床操作、组织病	每个蜡	全自动高分辨率HE染色		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4267	2703-1	组织病理学检查与诊断(	不含采集标本的临床操作、组织病	每个蜡	以两个蜡块为基价,超过		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4268	2704-1	冰冻切片与快速石蜡切片	不含非常规的特殊染色技术	次	特异性感染标本加收30元		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4269	2704-2	冰冻切片与快速石蜡切片	不含非常规的特殊染色技术	次	每加送一次加收100元		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4270	270500002-1	免疫组织化学染色诊断(		每个标	全自动快速法加收80元。		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4271	310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4272	310300051	眼位照相		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4273	310300052	眼前段照相		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4274	310300053	眼底照相		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4275	310300057	扫描激光眼底检查(SLO)		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4276	310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4277	310601013	呼出气一氧化氮测定	患者首先深呼吸,然后口含一次性	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目

4278	310702023	心腔三维标测术	使用三维标测系统,应用三维标测导管,导丝,	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4279	310800011	血液量子自体血回输	含输氧、采血、紫外线治疗仪照射	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4280	310902010	经电子内镜食管胃十二指肠	咽部麻醉,润滑,消泡,经口插入血管夹	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4281	460000023	经肛门直肠内异物取出术	肛周消毒铺巾,扩肛,用手手法或器械	次	同一部位两种以上疾病同		甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4282	310905026	内镜色素检查	内镜下于病变部位喷洒染色药物或	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4283	310905027	消化道内镜活检术	经皮肤造口(或经口或经肛门插入止血材料	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4284	310905030	经口电子胰(胆)管镜检查	咽部麻醉,镇静,润滑,消泡,电造影导管,导	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4285	311000042	经皮肾电子镜输尿管支架	消毒,经皮肾穿刺,插入导丝,扩张管,导丝	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4286	311000041	家庭腹膜透析治疗	指对在院外自行进行透析换液治疗碘伏小帽,腹	疗程/月			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4287	311202007-1	新生儿监护(天)	包括单独心电图监护;心电图,呼吸、	天			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4288	311400060	创面密封负压引流术	清创后,将创面用无菌敷料覆盖负压护创材料	部位			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4289	320500017	冠脉光学相干断层扫描(	在备有除颤仪及除颤电极的条件下造影导管,导	次	以1支血管为基价,每增		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4290	330100019	麻醉监护下镇静术	在麻醉监护下注射镇静药物和麻醉人工鼻	2小时	麻醉2小时后加收不超过		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4291	330200000	神经刺激器引导下神经	使用神经刺激器对各种神经阻滞	半小时			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4292	330502020	电子耳蜗植入术		人工耳蜗	次		甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4293	330602013-3	经鼻内镜鼻窦手术(第二	包括额窦、筛窦、蝶窦	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4294	330611010	咽部囊肿切除术	局麻或全麻,压舌板后开口器暴露	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4295	330701046-1	开胸气管异物取出术(支	侧卧位,备皮铺巾,侧肋间后外侧	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4296	331004038	经肛门直肠黏膜环切钉	肛门指诊,肛门镜检查,扩肛,吻合器,特殊	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4297	331008030	经腹神经母细胞瘤切除	消毒,备皮,动静脉血管穿刺,特殊缝线,止	单侧			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4298	331204002	包皮环切术		包皮环切器	次		甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4299	331303011-1	经腹子宫肌瘤剔除术(经			次		甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4300	330900024	经腹腹主动脉旁淋巴结	消毒铺巾,开腹,腹腔探查,剪开特殊缝线,止	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4301	331304016	阴道断端骶棘韧带悬吊	膀胱截石位,消毒铺巾,消毒阴道补片,特殊缝	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4302	331304017	阴道旁修补术	膀胱截石位,消毒铺巾,消毒阴道补片,特殊缝	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4303	N331303032	全盆底重建修补术	指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂等症补片,特殊缝	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4304	331303031	阻抗控制子宫内膜切除	麻醉,消毒铺巾,暴露宫颈,消毒一次性双极消	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4305	331306011	经腹腔镜子宫内异位病	麻醉,消毒铺巾,器械准备:腹腔镜材料	次	盆腹腔子宫内异位病		甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4306	331501061	前路颈椎椎体次全切除	消毒铺巾,颈前切口,椎间隙放置内固定材料,每椎体	每椎体	每增加一节椎体加收不超		甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4307	331501062	腰椎椎管扩大减压神经	麻醉后消毒铺巾,显露棘突、椎体内固定材料,每椎体	每椎体			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4308	331505040	肱骨髁上骨折闭合复位	麻醉后透视机定位找到骨折远近端内固定材料	单侧			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4309	331512024	肢体肿瘤切除重建翻修	麻醉,消毒,根据肿瘤位置选择人工韧带,人	次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4310	331521008-2	手外伤清创术(单个足趾	包括其他部位外伤清创术	每个足			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目

4311	331521008-3	手外伤清创术(多足趾加)	包括其他部位外伤清创术		每个足			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4312	331522027	肌肉成形术	将相对应的肌肉瓣互相对端缝合,		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4313	331601002-2	乳腺肿物(瘤)(微创旋切加)	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限	一次性旋切探	单侧			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4314	331601015	乳腺癌保乳手术	指2厘米以内无临床转移的早期乳	特殊缝线,止	单侧			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4315	331604016	面部外伤清创整形术			次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4316	340100003	偏振光照射			每个照			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4317	340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直		每块肌			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4318	340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分		每20钟			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4319	340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4320	340100025	冷疗			每部位			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4321	340200030	等速肌力训练			次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4322	340200049	膀胱容量测定	向患者说明测量膀胱容量的方法、三腔导尿管		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4323	340200055	膀胱功能训练	向患者介绍膀胱功能训练方法和目		次			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4324	430000031	特殊穴位针刺	指在普通针刺的基础上,根据疾病		次	收取“特殊穴位针刺”费		甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4325	N430000032	力敏针刺	在光线明亮,安静,温度保持在2		5穴			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4326	430000030	耳穴压丸治疗	医者一手固定耳廓,另一手用镊子	磁珠	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4327	440000007	督灸	包括大灸;不含灸后处理	中医特殊药物	次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4328	420000018	经筋松解术	医者先进行经络诊察,判断经筋精		30分钟			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4329	N450000030	力敏推拿	在光线明亮,安静,温度保持在2		部位			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4330	450000016	小儿发热推拿治疗	外感发热处方与操作:开天门、推		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4331	450000017	小儿腹泻推拿治疗	伤食泻处方与操作:补脾经、推三		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4332	450000018	小儿咳嗽推拿治疗	风寒咳嗽处方与操作:推攒竹、推		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4333	450000019	小儿疳积推拿治疗	积滞伤脾处方与操作:补脾经、推		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4334	450000021	小儿遗尿推拿治疗	补脾经、补肺经、补肾经、推三		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4335	450000022	小儿便秘推拿治疗	实秘操作:清大肠、退六腑、运内		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4336	450000023	小儿呕吐推拿治疗	寒吐处方与操作:补脾经、横纹推		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4337	450000024	小儿厌食推拿治疗	脾胃虚弱处方与操作:补脾经、运		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4338	450000025	小儿夜啼推拿治疗	脾脏虚寒处方与操作:补脾经、推		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4339	450000026	小儿腹痛推拿治疗	寒痛处方与操作:补脾经、揉外关		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4340	450000027	小儿流涎症推拿治疗	脾胃湿热处方与操作:清脾经、清		次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4341	460000011	肛瘘封堵术			次			甲类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4342	250310064	抗缪勒管激素(AMH)测定	样本类型:血液。样本采集、签收		项			乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4343	250310066	胰岛素样生长因子结合蛋白测定	样本类型:血液、尿液。样本采集		项	类胰岛素生长因子-1测定		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目

4344	250402052	结核感染T细胞斑点试验	样本类型：血液。样本采集、离心		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4345	250404034	人血浆热休克蛋白90α(	样本类型：血液。样本采集、签收		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4346	250404031	胃蛋白酶原I测定	样本类型：血液。样本采集、签收		项		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4347	250404032	胃蛋白酶原II测定	样本类型：血液。样本采集、签收		项		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4348	311503031	重复经颅磁刺激rTMS治			次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4349	32-2	常规介入检查(第二次)及	曾进行过介入检查已明确诊断, 作		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4350	320400004	左心耳封堵术	全麻, 放置食道超声。穿刺股静脉	左心耳封堵伞	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4351	31-2	临床各系统诊疗加收(方	在同一项目中使用激光、射频、微		每种		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4352	31-3	临床各系统诊疗加收(内	项目名称中未明确用内镜治疗的,		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4353	31-4	临床各系统诊疗加收(有	有创活检和探查项目6岁及以下儿		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4354	32-1	经血管介入诊疗加收(6岁	6岁及以下儿童加收30%		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4355	32-3	每增加一根血管的治疗	介入治疗原则上以一根血管的介入		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4356	32-5	介入手术中使用800毫安	介入手术中使用800毫安以上数字		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4357	33-1	手术治疗加收(6岁及以	6岁及以下儿童加收30%		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4358	33-10	使用冷凝加收	在同一项目中使用冷凝、电切、电		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4359	33-11	使用电切加收	在同一项目中使用冷凝、电切、电		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4360	33-12	使用电凝加收	在同一项目中使用冷凝、电切、电		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4361	33-8	手术中使用显微镜, 购	项目名称中未明确用腔镜进行手		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4362	33-9	手术中使用显微镜, 购	项目名称中未明确用腔镜进行手		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4363	331701002	骨微动力系统		微动力套件,	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4364	331701003	眼耳鼻喉微动力系统		电钻系统, 各	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4365	331701004	颅微动力系统		铣刀刀片, 磨	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4366	331703001	激光辅助操作		激光刀头, 特	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4367	331703002	微波辅助操作		各种微波探头	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4368	331703003	射频辅助操作		射频刀头, 射	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4369	331703004	超声刀辅助操作		超声刀头、刀	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4370	331703005	等离子刀辅助操作		等离子刀头、	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4371	331703006	血管闭合切割刀辅助操	用于除脑外的所有外科开放和腔镜		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4372	331703007	宫腔镜辅助操作	指手术中需宫腔镜辅助下完成的剖	膨宫泵用具,	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4373	331703008	颅内镜辅助操作	指开颅手术中需颅内镜辅助下完	颅内镜头	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4374	331703009	胸腔镜辅助操作	指开胸手术中需胸腔镜辅助下完	一次性内镜切	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4375	331703010	腹腔镜辅助操作	指开腹手术中需腹腔镜辅助下完	一次性吻合器	次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目
4376	N331703012	脊柱内镜辅助操作	指脊柱手术中需内镜辅助下完成		次		乙类	2023年拟新增纳入医保支付项目