

序号	项目编码(上传码/国家码)	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	计价说明	最高限价(三级)	最高限价(二级)	最高限价(一级)	支付类别
				服务产出	价格构成						
199	013306020330011	G	皮质骨切开费-舌侧(加收)			牙		50	45	43	丙
200	013306020340000	G	唾液腺导管取石费	通过各种方式将唾液腺导管结石取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧	本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	640	576	548	甲
201	013306020340001	G	唾液腺导管取石费-儿童(加收)			腺体•单侧	本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	128	116	111	甲
202	013306020350000	G	唾液腺导管治疗费	对唾液腺导管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、冲洗、松解、扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	腺体•单侧	本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	600	540	513	甲
203	013306020350001	G	唾液腺导管治疗费-儿童(加收)			腺体•单侧	本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	120	108	103	甲

附件 1-7

规范医疗服务价格项目编码

序号	原项目编码	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明
					服务产出	价格构成		
1	110201001	01110201001	分类项	临床量表评估（自评）	基于患者自主完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。	所定价格涵盖完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。		不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。
2	110201002	01110201002	分类项	临床量表评估（他评）	基于专业评估人员协助患者完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。	所定价格涵盖完成甲类评估所需的人力资源和基本物质资源消耗。		不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。
3	无	012417	分类项	17. 精神心理	使用说明： 1. 本指南以精神心理治疗为重点，按照精神心理治疗方式设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类精神心理类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对目前常用的精神心理类项目进行了合并。医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。 2. 本指南所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. 本指南所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4. 本指南所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. 本指南所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、牙垫、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 7. 本指南所称的“心理治疗”指线下或运用线上实时视频交互手段实现的治疗，录音录像等不得按此收费。 8. 本指南所指的团体治疗人数不得超过15人。			

序号	原项目 编码	项目 编码	财务 分类	项目名称	项目内涵		计价 单位	说明
					服务产出	价格构成		
4	0131	013115	分类 项	15. 精神治疗	使用说明： 1. 本指南以精神心理治疗为重点，按照精神心理治疗方式设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类精神心理类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对目前常用的精神心理类项目进行了合并。医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。 2. 本指南所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. 本指南所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4. 本指南所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. 本指南所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、牙垫、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 7. 本指南所称的“心理治疗”指线下或运用线上实时视频交互手段实现的治疗，录音录像等不得按此收费。 8. 本指南所指的团体治疗人数不得超过15人。			

序号	原项目编码	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明
					服务产出	价格构成		
5	3317	013317	分类项	器官移植手术	使用说明： 1. 本指导原则所称“移植”是指移植医院将供体器官或组织植入受体；所称“切取”是指合法进行的活体捐献中，移植医院从供体体内取得相应的器官或组织。 2. 本指导原则所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。 3. 本指导原则所称的“加收”项，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。本指导原则所称的“扩展”项，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项。 4. 本指导原则所称的“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 5. 本指导原则所称的“异种器官”，指不摘自人体的器官，包括但不限于动物器官，机械器官，以及3D打印等技术人工制造的器官。 6. 手术过程中的具体操作步骤，不另行立项收费；术前术后指导、手术方案设计等亦在手术价格项目的定价中体现，不另行立项及收费。 7. 合法的活体器官捐献指符合《人体器官移植条例》第十条规定的情形。			
6	331700001	01331700001	分类项	心脏移植术	异体同种心脏移植，实现患者原位心脏切除和供体心脏植入。	所定价格涵盖患者原位心脏切除、供体心脏术前或术中整复、供体心脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		
7	331700002	01331700002	分类项	肝脏移植术	异体同种肝脏（全肝）移植，实现患者原位肝脏切除和供体肝脏植入。	所定价格涵盖患者原位肝脏切除、供体肝脏术前或术中整复、供体肝脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		
8	331700003	01331700003	分类项	肺脏移植术	异体同种肺脏（单侧）移植，实现患者原位肺脏切除和供体肺脏植入。	所定价格涵盖患者原位肺脏切除、供体肺脏术前或术中整复、供体肺脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		
9	331700004	01331700004	分类项	肾脏移植术	异体同种肾脏（单侧）移植，实现供体肾脏植入。	所定价格涵盖供体肾脏术前或术中整复、患者原位肾脏处理、供体肾脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		

序号	原项目 编码	项目 编码	财务 分类	项目名称	项目内涵		计价 单位	说明
					服务产出	价格构成		
10	331700 005	013317 00005	分类 项	小肠移植术	异体同种小肠（器官段）移植，实现患者原位小肠切除和供体小肠植入。	所定价格涵盖患者原位小肠切除、供体小肠术前或术中整复、供体小肠植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		
11	331700 006	013317 00006	分类 项	胰腺移植术	异体同种胰腺移植，实现供体胰腺植入。	所定价格涵盖供体胰腺术前或术中整复、患者原位胰腺处理、供体胰腺植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		
12	331700 007	013317 00007	分类 项	角膜移植术	异体同种角膜（单侧）移植，实现患者原位角膜切除和供体角膜植入。	所定价格涵盖患者原位角膜切除、供体角膜术前或术中整复、供体角膜植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		

附件 2

删除医疗服务价格项目

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
1	11	分类项	一般医疗服务								分类项
2	1104	分类项	体检费								分类项
3	12	分类项	护理								分类项
4	1203	分类项	一般专项护理								分类项
5	13	分类项	一般治疗操作								分类项
6	1301	分类项	注射								分类项
7	1305	分类项	其他一般治疗操作								分类项
8	14	分类项	其他综合医疗服务								分类项
9	1403	分类项	尸体料理								分类项
10	1404	分类项	家庭医生								分类项
11	230500001	D	脑血流测定			次		69	62	59	甲
12	230500005	D	心功能测定			次		46	41	39	甲
13	3101	分类项	神经系统								分类项
14	310100001	分类项	脑电图								分类项
15	310100001A	D	脑电图	用90%的酒精去除电极部位的油脂和角化层,安装桥式或盘状头皮记录电极和参考电极,用脑电图仪进行电极电阻测定,定标,嘱病人安静闭目,开始做睁、闭眼和过度换气诱发试验。记录结束后由技术人员和医师阅图、分析、出报告。含深呼吸诱发,至少8导。		次		34	31	29	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
16	310100001B	D	脑电图（术中监测）			小时		20	18	17	甲
17	310100001C	D	脑电图（脑电发生源定位）加收			次		20	18	17	甲
18	310100002	D	特殊脑电图	包括特殊电极（鼻咽或蝶骨或皮层等）、特殊诱发。进行脑电图记录，需要与常规脑电图同时检查。记录结束后由医师阅图、分析、出报告。		次		59	53	50	甲
19	310100003	D	脑地形图	用90%的酒精去除电极部位的油脂和角化层，安装桥式或盘状头皮记录电极和参考电极，进行电极电阻测定，定标，嘱病人安静闭目，开始做睁、闭眼和过度换气诱发试验，用脑电图仪记录。记录结束后由技术人员和医师阅图、选取合理的部分，计算机分析、制图、出报告。含二维脑地形图（至少16导）。		次		68	61	58	甲
20	310100004	D	动态脑电图	用90%的酒精去除电极部位的油脂和角化层，安装盘状头皮记录电极和参考电极或电极帽，进行电极电阻测定，定标，嘱病人安静闭目，开始做睁、闭眼和过度换气诱发试验，用脑电图仪记录，记录时间12-24小时。记录结束后由技术人员和医师阅图、分析、出报告。		次		295	266	253	甲
21	310100005	分类项	脑电图录像监测								分类项
22	310100005A	D	脑电图录像监测	用90%的酒精去除电极部位的油脂和角化层，安装盘状头皮记录电极和参考电极，或利用电极帽，进行电极电阻测定，定标，用视频脑电图仪记录监测，记录监测过程中的事件，对于监测过程中的发作性事件进行人工分析、出报告。		小时		39	35	33	丙
23	310100005B	D	脑电双频指数监测	通过使用脑电双频指数监护仪实时连续监测脑电参数，可以反映中枢电活动的变化过程，有效地监测麻醉镇静水平减少麻醉药的用量，术后清醒快，术中知晓发生率低。		小时		20	18	17	丙

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
24	310100005C	D	脑电双频指数监测（超过48小时）			小时		10	9	8	丙
25	310100006	D	脑磁图检查	患者进入屏蔽室，进行头颅三维定位、使用脑磁图设备进行脑磁图信号记录，对获得的脑磁信号进行人工去伪差，对获得信号电流源计算，与头颅影像融合，出具报告。不含磁共振检查。		次		1505	1355	1287	丙
26	310100007	分类项	神经传导速度测定								分类项
27	310100007A	D	运动神经传导速度测定	用于评定周围运动神经功能。根据病史和体格检查初步判断检查部位和范围，采用表面电极记录，作用电极置于检测肌肉肌腹，参考电极置于远端肌腱，地线置于刺激电极和记录电极之间，用肌电图诱发电位仪在运动或复合神经刺激并记录，观察肌肉复合动作电位，不断调整电流，达到超强刺激，出现满意波形，在神经走行的皮肤表面选择近远二点刺激，测量两刺激点之间的距离，分析潜伏期，波幅、传导速度。最后根据结果，人工出报告，专业医师审核报告。		每根神经		40	36	34	甲
28	310100007B	D	感觉神经传导速度测定	用于评定周围感觉神经功能。分逆向法和顺向法，根据病史和体格检查初步判断检查部位和范围，顺向记录时，将环状刺激电极置于手指或足趾远端，地线置于记录和刺激电极之间，记录电极置于神经近端。用肌电图诱发电位仪在环状电极处刺激神经，不断调整电流，直至出现满意波形，需要时进行重复叠加。重复测定2-3次，保证测定结果的可重复性。测量刺激电极至记录电极之间的距离，计算神经传导速度和波幅。最后根据结果，并结合诊断人工出报告，专业医师审核报告。		每根神经		40	36	34	甲
29	310100008	D	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激。		每条神经		24	22	21	甲
30	310100009	分类项	体感诱发电位								分类项

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
31	310100009A	D	上肢体感诱发电位检查	用于评定上肢深感觉传入通路的功能。局部皮肤脱脂并置导电膏，在欧勃氏点（ErB）、颈7、头部中央顶旁安装记录电极，参考电极置于相应位置，地线置于腕部，用肌电图诱发电位仪在正中神经或尺神经刺激并记录，直至出现稳定波形，重复并叠加后分析。根据结果，人工出报告，专业医师审核报告。		次		40	36	34	甲
32	310100009B	D	下肢体感诱发电位检查	用于评定下肢感觉传入通路的功能。局部皮肤脱脂并置导电膏，在帼窝，臀线，胸12、头部中央顶旁安装记录电极，参考电极置于相应位置，地线置于踝部，用肌电图诱发电位仪在胫神经刺激，记录至出现稳定波形，重复并叠加后分析。根据结果，人工出报告，专业医师审核报告。		次		40	36	34	甲
33	310100009C	D	体感诱发电位（诱发电位地形图分析）加收			次		20	18	17	甲
34	310100009D	D	体感诱发电位（术中监测）			小时		20	18	17	甲
35	310100010	分类项	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激。							分类项
36	310100010A	D	运动诱发电位			次		59	53	50	甲
37	310100010B	D	运动诱发电位（术中监测）			小时		20	18	17	甲
38	310100011	分类项	事件相关电位								分类项
39	310100011A	D	事件相关电位	用于大脑皮层对事件相关反应的检测。局部皮肤脱脂并置导电膏，在Fz、Cz、Pz放置记录电极，参考电极置于双耳连线，地线置于前额，在开始前给与病人视觉靶刺激与非靶刺激的培训。给与刺激系列，嘱病人计靶刺激数，观察波形，重复并叠加后分析。根据结果，人工出报告，专业医师审核报告。		次		59	53	50	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
40	310100011B	D	视觉刺激P300检查	用于评定大脑皮层对事件的相关反应。局部皮肤脱脂并置导电膏，在Fz、Cz、Pz放置记录电极，参考电极置于双耳连线，地线置于前额Fpz，在开始前给与病人电刺激靶刺激与非靶刺激的培训，给与电刺激系列，嘱病人计靶刺激数，观察波形，重复并叠加后分析。根据结果，人工出报告，专业医师审核报告。		次		59	53	50	甲
41	310100011C	D	体感刺激P300检查	用于评定大脑皮层对事件的相关反应。局部皮肤脱脂并置导电膏，在Fz、Cz、Pz放置记录电极，参考电极置于双耳连线，地线置于前额Fpz，在开始前给与病人电刺激靶刺激与非靶刺激的培训，给与电刺激系列，嘱病人计靶刺激数，观察波形，重复并叠加后分析。根据结果，人工出报告，专业医师审核报告。		次		59	53	50	甲
42	310100011D	D	听觉刺激P300检查	用于大脑皮层对事件相关反应的检测。局部皮肤脱脂并置导电膏。在Fz、Cz、Pz放置记录电极，参考电极置于双耳连线，地线置于前额Fpz，在开始前给与病人听觉靶刺激与非靶刺激的培训。给与听觉刺激系列，嘱病人计靶刺激数，观察波形，重复并叠加后分析。根据结果，人工出报告，专业医师审核报告。		次		59	53	50	甲
43	310100011E	D	事件相关电位（增加N400检查）加收			次		20	18	17	甲
44	310100012	D	脑干听觉诱发电位	用于评定听觉传导通路功能。局部皮肤脱脂并置导电膏，按照10-20国际分区法在头部中央顶安置记录电极，耳垂安放参考电极，地线安置于额部，双耳依次测定。先测定主观听阈，然后用肌电图诱发电位仪分别测定双侧听觉诱发电位，直至出现满意的波形，重复并叠加后分析。根据结果，人工出报告，专业医师审核报告。		次		59	53	50	甲
45	310100014	D	有创颅内压监测	利用侧脑室引流管或腰穿引流管，或利用外科手术放入脑室系统或蛛网膜下腔的液压传感装置，对颅内压进行监测。		小时		8	7	6	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
46	310100015	D	定量感觉测定	用感觉定量测定仪评定小纤维功能。根据病史和体格检查初步判断检查部位和范围，将探头置于病人所需检测皮肤表面，在开始前给与病人培训。并按程序分别进行不同电刺激或温度刺激的检测，要求病人在感知到特定温度后按键或提示操作者，重复并平均后分析。根据结果，并结合诊断人工出报告，专业医师审核报告。含不同频率电刺激和温度刺激两种方法。		次		61	55	52	甲
47	310100017	D	侧脑室钻孔穿刺置管术	消毒铺巾，额部于发际内中线旁冠状缝前1厘米，行颅骨钻孔后穿刺置管。		次		275	248	236	甲
48	310100018	D	新生儿硬脑膜下穿刺术	剃除穿刺部位毛发，消毒皮肤，铺巾，穿刺针刺入囟门处相应部位，留取硬膜下液体，拔针，纱布按压，胶布固定。		次		205	185	176	甲
49	310100020	D	植物神经功能检查			次		20	18	17	甲
50	310100021	D	多功能神经肌肉功能监测			小时		39	35	33	甲
51	310100022	分类项	肌电图								分类项
52	310100022B	D	表面肌电图检查	采用表面肌电图仪采集患者在某一种特定运动中各组肌群收缩的起止时间，收缩的强度以及不同肌群收缩的顺序情况以及频谱分析特点，进行数据后处理与分析，判断肌肉运动正常与否以及异常发生的原因。人工报告。		每条肌肉		20	18	17	甲
53	310100024	D	肌电图监测	采用肌电图诱发电位仪进行监测。用于肉毒毒素治疗，根据操作所需确定监测部位和范围，在需要检测的肌肉消毒后进针，地线放置在所检肌肉的肢体，然后移动针尖，观察示波器发放，观察静息电位，运动单位电位，根据肌电的发放提示下一步操作。监测结束后完成监测报告并审核。		小时		5	4	3	甲
54	310100026	分类项	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射。							分类项

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
55	310100026A	E	周围神经毁损术			次		449	404	384	甲
56	310100026B	E	周围神经毁损术（三叉神经干）加收			次		224	202	192	甲
57	310100026C	E	周围神经毁损术（射频）加收			次		224	202	192	甲
58	310100027	分类项	交感神经节毁损术	颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，在具有无菌、抢救设备的治疗室或CT室内，基本生命体征监测，局麻或全麻下，神经定位准确（C臂或CT下定位），消毒，试验量局麻药，穿刺注射毁损药物，穿刺点敷料固定。含神经穿刺及注射。不含C型臂、CT引导。							分类项
59	310100027A	E	交感神经节毁损术			次		598	538	511	甲
60	310100027B	E	交感神经节毁损术（胸交感神经）加收			次		150	135	128	甲
61	310100027C	E	交感神经节毁损术（射频）加收			次		224	202	192	甲
62	310100028	E	急性缺血性脑卒中静脉溶栓诊疗	卒中患者入院后，评估NIHSS评分、GCS评分、ABCD评分、mRs（改良Rankin量表）、BI（Barthel指数）、HAT评分或SITSSICH评分、SEDAN评分、房颤相关加用CHA2DS2-VASc、HAS-BLED量表评分等；溶栓（注射溶栓药物）2小时内：每15分钟监测生命体征、NIHSS评分、神经系统查体（9次）；溶栓2.5小时—7.5小时：每30分钟监测生命体征、NIHSS评分、神经系统查体（11次）；溶栓8小时—24小时：每1小时监测生命体征、NIHSS评分、神经系统查体（17次）。出具监测报告。含会诊费。不得与危重病人抢救费同时收取。		次		500	450	428	丙

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
63	3102	分类项	内分泌系统								分类项
64	3104	分类项	耳鼻咽喉								分类项
65	310401	分类项	耳部诊疗								分类项
66	310401001	D	听性脑干反应	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁局部皮肤，一次性电极耦合。通过骨导耳机给予声音刺激，每一强度至少刺激两遍，记录脑电反应波形。测试者根据经验辨识波形，确定各波潜伏期、波间期及能够引出脑电反应的最小刺激声强度，需进行掩蔽。6岁以下儿童需在药物镇静睡眠状态下方可进行。		次		78	70	67	甲
67	310401002	D	纯音听阈测定	应用纯音测听仪器，在隔声室内，经气、骨导耳机分别给予不同强度及频率的声音信号，嘱患者以某种方式对听到的声音信号作出反应，检查者根据以一定的方法及临床经验判定患者反应的可靠性，通过改变给声强度以确定患者能够听到声音的最低强度，需分别测试气导双耳各六个频率听阈及骨导双耳各五个频率听阈。当双耳听阈差别达一定程度时，需进行掩蔽，即在好耳（或相对好耳）给予不同强度噪声条件下再次测试相对差耳听阈，需要检查人员具备相当的临床经验以取得准确的结果。测试仅适用于成人及大龄儿童（年龄大于6岁）。		次		30	27	26	甲
68	310401003	D	纯音短增量敏感指数试验	应用纯音测听仪器，隔声室。在纯音听阈测试基础上，通过气导耳机给出持续纯音信号，嘱患者每当感觉到响度增大时作出反应，先进行预试验，患者熟悉测试方法后，开始正式测试并记分，需测试双耳各2个频率。不含纯音听阈测试。		次		25	23	22	甲
69	310401004	D	纯音衰减试验	应用纯音测听仪器，隔声室，在纯音听阈测试基础上，通过气导耳机给予纯音听阈阈值强度声音刺激，嘱患者听到声信号举手，声信号消失就放下手，当患者听不到信号时以5分贝为步距增加声音强度，直至患者听到声信号达到一定时间，需测试双耳各2频率。不含纯音听阈测试。		次		15	14	13	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
70	310401005	D	双耳交替响度平衡试验	应用纯音测听仪器，隔声室，在纯音听阈测试基础上，通过气导耳机给声，首先在一耳给予一定强度的参考声信号，然后在另一耳给出刺激声信号，嘱患者集中精力听测试声，辨别变化双耳声音响度的差别，测试声信号从低强度给起，直至双耳响度一致，需测试双耳各2个频率。不含纯音听阈测试。		次		30	27	26	甲
71	310401006	D	响度不适与舒适阈检测	应用纯音测听仪器，在隔声室中，通过听力计的气导耳机给声，声强从小到大，当患者感到不舒适时，记下该强度，双耳分别测试，记录各个频率的测试结果，舒适阈为患者感到最舒适的声音强度，通过听力计的气导耳机给声，声强从小到大，当患者感到舒适时，记下该强度，双耳分别测试，记录各个频率的测试结果。需测试双耳各5个频率。		次		15	14	13	甲
72	310401007	D	调谐曲线			次		15	14	13	甲
73	310401008	D	言语测听	以不同类型的言语声作为刺激信号，测试患者对言语的辨别及理解能力。含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈。		次		35	32	30	甲
74	310401009	D	声导抗测听	使用声导抗仪器，在确保耳道通畅，鼓膜完整的前提下，以大小合适的耳塞封闭外耳道口，通过置于耳道中的探头改变耳道压力，记录中耳导抗随压力变化的主要参数，后在两侧耳分别给予纯音作为刺激声，记录中耳导抗变化，间接了解镫骨肌反射情况，改变刺激强度，寻找引起镫骨肌反射的最小给声强度，每侧耳均需在同侧给声和对侧给声条件下分别测试4个频率。不含耳镜检查。		次		53	48	46	甲
75	310401010	D	镫骨活动度检测	盖来试验。使用声导抗仪器，隔声电磁屏蔽室，在确保耳道通畅，鼓膜完整的前提下，以骨导耳机给声，选择合适的阈上给声强度及频率给予持续纯音，将波氏球置于耳道口，封闭外耳道，以手快速反复挤压波氏球改变耳道内压力，嘱患者在耳道压力变化的同时注意聆听刺激声，判断声音强度有无变化。不含纯音听阈测试。		次		70	63	60	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
76	310401011	D	镫骨肌反射衰减试验	使用声导抗仪器，在声反射阈测试基础上，以大小合适的耳塞封闭外耳道口，以声反射阈上10分贝作为给声强度，给声时间持续10秒，记录镫骨肌反射衰减时间。不含声导抗测试。		次		37	33	31	甲
77	310401012	D	咽鼓管压力测定	根据患者鼓膜是否完整选择不同程序，选择大小合适的耳塞封闭外耳道口，当鼓膜完整时，第一次在外耳道加压测试生理状态下的鼓室压，后在外耳道加正压，并嘱患者做吞咽动作，测试其鼓室压，再于外耳道加负压，并嘱患者做吞咽动作，测试其鼓室压，当鼓膜不完整时，直接在外耳道加压，并嘱患者做连续吞咽动作，观察曲线变化，并记录结果。不含声导抗测试。		次		20	18	17	甲
78	310401013	D	耳蜗电图检查	使用耳蜗电图仪器，隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁前额、耳后及耳道内局部皮肤（若放置鼓岬电极需清洁鼓膜表面，电极穿透鼓膜，属有创操作，风险程度提高），一次性电极耦合，通过插入式耳机给予声音刺激，强度从小到大，直至记录到清晰、可重复波形或仪器允许最大输出，检查人员根据经验辨识波形，记录各波幅度并计算比值。6岁以下儿童需在药物镇静睡眠状态下方可进行。		次		100	90	86	甲
79	310401014	D	耳声发射检查	隔声电磁屏蔽室，确保外耳道通畅及鼓膜完整条件下，以大小合适的耳塞封闭外耳道口，嘱患者保持安静，通过耳道内探头给出声刺激，同时采集耳道内反应信号，经计算机处理绘制耳声发射图。儿童测试需镇静睡眠。		次		80	72	68	甲
80	310401015	D	稳态听觉诱发反应检查	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁前额、耳后局部皮肤，一次性电极耦合，通过气导耳机给予不同强度和不同频率的声音信号进行刺激，记录脑电反应，由计算机对所得数据在频域中进行处理，得到各个频率的阈值，需测试双耳各4个频率。6岁以下儿童需在药物镇静睡眠状态下方可进行。不含骨导听阈测试。		次		50	45	43	甲
81	310401016	D	中潜伏期诱发电位检查	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁前额、耳后局部皮肤，一次性电极耦合，通过气导耳机给予刺激速率小于7次/秒的声音刺激，记录脑电反应，测试结果需检查人员根据经验判断，需测试双耳各四个频率。		次		45	41	39	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
82	310401017	D	皮层慢反应检查	隔声电磁屏蔽室。以酒精及磨砂膏清洁前额、耳后局部皮肤，一次性电极耦合。通过气导耳机给予刺激速率小于7次/秒的声音刺激，记录脑电反应，测试结果需检查人员根据经验判断。需测试双耳各四个频率。		次		50	45	43	甲
83	310401018	D	迟期成分检查	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁前额、耳后局部皮肤，一次性电极耦合，通过气导耳机给予刺激速率小于7次/秒的声音刺激，记录脑电反应，测试结果需检查人员根据经验判断，需测试双耳各四个频率。		次		30	27	26	甲
84	310401019	D	鼓岬电刺激反应	隔声电磁屏蔽室，局麻（成人）或全麻（儿童），鼓膜经消毒处理后，将针装电极置于鼓岬上，给予不同强度的声音刺激，记录耳蜗电反应。		次		50	45	43	甲
85	310401021	分类项	平衡试验	行感觉结构分析，分别在六种条件下行静态平衡功能检查，每个条件下做两次，观察各条件下足底压力中心的晃动面积及前后、左右的晃动长度及平衡得分，行感觉结构分析，分别观察视觉、本体觉以及前庭觉在平衡维持中的得分，计算RomBERG商，行稳定极限范围试验，观察患者在保持不跌倒的情况下身体中心晃动的最大范围。行跌倒评估试验，在平板运动情况下让患者睁眼、闭眼，观察患者身体随平板运动时的增益、幅值及能量消耗情况，预估跌倒的机率。视动试验旋转试验，甘油试验。							分类项
86	310401021A	D	平衡试验（平板试验）			次		95	86	82	甲
87	310401021B	D	平衡试验（平衡台试验）			次		95	86	82	甲
88	310401022	D	中耳共振频率测定	确保外耳道通畅及鼓膜完整条件下，以大小合适的耳塞封闭外耳道口，嘱患者保持安静，先行鼓室声导抗测试，后将扫频声引入耳道，同时检测耳道内声压强度，寻找中耳处于共振的频率。不含声导抗测试。		次		15	14	13	甲
89	310401023	D	听力筛选试验			次		20	18	17	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
90	310401024	D	耳鸣检查	使用纯音听力仪器，隔声室，在纯音听阈测试基础上，给予患者不同频率，不同强度的声音信号，寻找与患者耳鸣频率及响度一致的声音信号。		次		45	41	39	甲
91	310401025	D	定向条件反射测定	在隔声室适合儿童的轻松游戏环境中，以听力计的耳机或扬声器给予不同强度和不同频率的声音信号进行刺激，在游戏中训练儿童完成测试，由于儿童活泼好动的特点，要求检查人员除了具备听力学知识和临床经验，还要具备良好的沟通能力，测试往往需要多次重复以得到可靠结果，需要测试双耳各5个频率。对于6月龄及以下小龄婴幼儿需结合测试人员对受试儿行为观察以确定其听力情况。		次		20	18	17	甲
92	310401026	D	鼓膜贴补试验	外耳道消毒，制作相应鼓膜穿孔大小贴补材料，比较鼓膜穿孔贴补前后纯音听阈改变。不含测听检查。		次		40	36	34	甲
93	310401027	D	味觉试验	以卷棉子分别沾糖水、盐水、奎宁（或硫酸镁）及醋，试一侧舌前2/3甜咸苦酸的味觉。		次		15	14	13	甲
94	310401028	D	耳纤维内镜检查	使用耳纤维内镜检查耳道及鼓膜、鼓室。不含活检。		次		100	90	86	甲
95	310401029	D	硬质耳内镜检查	使用硬质耳内镜检查耳道及鼓膜、鼓室。不含活检。		次		23	21	20	甲
96	310401030	D	电耳镜检查	使用电耳镜检查耳道及鼓膜、鼓室。不含活检。		次		7	6	5	甲
97	310401031	D	耳显微镜检查	耳显微镜下检查耳道及鼓膜、鼓室。不含活检。		次		60	54	51	甲
98	310401032	分类项	西格氏耳镜检查								分类项
99	310401032A	D	西格氏耳镜检查	西格耳镜下检查耳道及鼓膜、鼓室及鼓膜运动情况。不含活检。		次		6	5	4	甲
100	310401032B	D	经西格氏耳镜 瘘管试验	西格耳镜下检查耳道及鼓膜、鼓室并行瘘管试验。不含活检。		次		5	4	3	甲
101	310401032C	D	经西格氏耳镜 鼓膜按摩	通过西格氏耳镜检查行鼓膜按摩五次以上。		次		6	5	4	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
102	310401033	E	上鼓室冲洗术	用适宜体温之生理盐水及药物（抗菌素和/或激素），通过长针头对上鼓室冲洗。必要时显微镜下操作。		单侧		30	27	26	甲
103	310401034	E	鼓膜穿刺术	外耳道消毒，鼓膜麻醉，用特制鼓膜穿刺长针头于鼓膜前下或后下象限进行穿刺，并抽吸鼓室渗液。必要时显微镜下操作。含抽液、注药。		单侧		26	23	22	甲
104	310401035	分类项	耵聍冲洗								分类项
105	310401035A	E	耵聍取出	对栓塞之硬性和/或软化之耵聍用耵聍钩和/或枪镊取出和/或用负压吸引取出。检查鼓膜情况，对耳道消毒。		单侧		15	14	13	甲
106	310401035B	E	耳道冲洗			单侧		15	14	13	甲
107	310401036	E	耳正负压治疗	耳道消毒，用特制鼓膜穿刺长针头对鼓室注药后，通过正压将药液压入咽鼓管及鼓窦乳突处病变或负压吸引中耳脓性分泌物。		单侧		15	14	13	甲
108	310401037	E	咽鼓管吹张治疗-波氏法	检查鼻咽部无脓性分泌物，鼻腔表面麻醉。病人口含饮用水，用波氏球通过一侧鼻孔挤压皮球对咽鼓管吹张，至少三次。		单侧		13	12	11	甲
109	310401038	E	咽鼓管吹张治疗-导管法	用导管自鼻腔放入鼻咽部，对准咽鼓管，行正压治疗，同时检查鼓膜情况。		单侧		13	12	11	甲
110	310401039	E	耳药物烧灼治疗	耳道清洁消毒后，用消毒棉签蘸药物，对耳道或鼓膜病变或穿孔行烧灼治疗。必要时显微镜下操作。		单侧		13	12	11	甲
111	310401040	E	鼓膜贴补治疗	包括烧灼法、针拨法。		次		30	27	26	甲
112	310401041	E	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	耳廓消毒，于囊肿最隆起处或最低处穿刺，抽吸渗液，挤压，使之抽净后，用备好之压迫材料对原囊肿处压迫或加压包扎。		单侧		70	63	60	甲
113	310401042	分类项	耳部特殊治疗								分类项
114	310401042A	E	耳部特殊治疗（射频）			次		45	41	39	甲
115	310401042B	E	耳部特殊治疗（激光）			次		45	41	39	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
116	310401042C	E	耳部特殊治疗(微波)			次		45	41	39	甲
117	310401042D	E	耳部特殊治疗(冷冻)			次		45	41	39	甲
118	310401042E	E	耳部特殊治疗(等离子)			次		1495	1346	1279	乙
119	310402	分类项	鼻部诊疗								分类项
120	310402001	D	鼻内镜检查	鼻腔黏膜表面麻醉,收缩,应用0°、30°、70°鼻内镜下检查鼻腔总鼻道、中鼻道、上鼻道及鼻咽部观察鼻腔黏膜、鼻甲、鼻道是否有肿物、分泌物等、鼻中隔是否偏曲。不含活检。		次		35	32	30	甲
121	310402002	D	前鼻镜检查	鼻腔黏膜表面麻醉,收缩,前鼻镜检查鼻腔总鼻道、中鼻道、上鼻道及鼻咽部观察鼻腔黏膜、鼻甲、鼻道是否有肿物、分泌物等、鼻中隔是否偏曲。不含活检。		次		6	5	4	甲
122	310402003	D	鼻内镜鼻腔清理术	鼻腔黏膜表面麻醉,收缩,应用0°、30°、70°鼻内镜下检查鼻腔黏膜,手术开放的鼻窦(额窦,上颌窦,筛窦,蝶窦)窦口黏膜是否水肿,窦内黏膜是否肿胀,窦内是否有分泌物,清理,黏膜附着的干痂及时清除,轻度的黏膜粘连分离,肉芽组织清除。		次		45	41	39	甲
123	310402004	D	鼻黏膜激发试验	鼻腔内放置微量过敏原,数分钟后观察病人是否出现鼻黏膜肿胀、苍白,并出现流涕、鼻塞、喷嚏症状,从而判断该患者是否对该过敏原过敏。		次		20	18	17	甲
124	310402006	D	嗅觉功能检查	采用嗅觉套装试剂盒,含A、B、C、D、E五种嗅物(为目前国际上通用的标准嗅素),分别代表不同性质及成分的物质:花香、焦味、墨臭味、桃味、粪臭味,以嗅物稀释倍数作为定量分析依据,每种嗅物各8个稀释浓度(102-105),分别用5、4、3、2、1、0、-1、-2表示,5为浓度最高,-2为浓度最低。用15x0.7厘米的无味滤纸前端沾取1厘米的嗅素液,置受试者前鼻孔下方1-2厘米处,闻嗅2-3次,按由低浓度到高浓度顺序检测,在以嗅物名称为横坐标、嗅物浓度为纵坐标的嗅觉表上记录受试者的感知阈和辨别阈,并判断嗅觉状况。以可测嗅觉察觉阈和嗅觉识别阈,5种嗅素每种各8个浓度(102-105)。根据5种嗅物识别阈的平均嗅觉阈值做嗅觉图,将嗅觉功能分6级。把嗅觉感知阈及识别阈记录于嗅觉检测表上,取五种嗅素的识别阈的分数总和的平均值,即平均嗅觉值,并以此判断嗅觉损伤的程度。		次		15	14	13	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
125	310402007	D	鼻阻力检查	应用鼻阻力计，将鼻塞填堵在患者右侧鼻腔中，同时面罩罩住患者口鼻部，不留缝隙，嘱患者闭嘴均匀呼吸，同时电脑开始记录数据，计算后形成相应曲线，20秒后停止，将鼻塞换至左侧鼻腔相同方法进行，将电脑显示最终数据填写报告，人工报告。		次		15	14	13	甲
126	310402009	E	鼻腔冲洗治疗	患者头低位，应用特定的鼻腔冲洗器，以生理盐水或其他药液冲洗双侧鼻腔。		次		15	14	13	甲
127	310402011	E	上颌窦穿刺冲洗术	鼻腔黏膜表面麻醉，收缩，前鼻镜下以长针头沿下鼻道进入在下鼻甲附着缘前中1/3穿刺进入上颌窦，应用注射器连接，冲洗，冲洗完毕拔出穿刺针，止血。		次		70	63	60	甲
128	310402012	E	鼻窦冲洗治疗	鼻腔黏膜表面麻醉，收缩，在前鼻镜引导下以各种角度吸引器头进入各鼻窦冲洗，应用注射器连接冲洗。		次		32	29	28	甲
129	310402014	E	鼻腔粘连松解术	鼻腔黏膜表面麻醉，收缩，经前鼻镜应用黏膜刀切开鼻腔粘连带应用纱条压迫分离，止血。		次		60	54	51	甲
130	310402015	E	鼻负压置换治疗	患者垂头仰卧位，一侧鼻腔滴入0.5%或1%的麻黄素，同一侧应用吸引头置于前鼻孔连接吸引器，堵住另一侧前鼻孔，同时病人发“kAi-kAi”音，以清除窦内分泌物。		次		30	27	26	甲
131	310402016	E	鼻部脱敏治疗			次		15	14	13	甲
132	310402017	E	前鼻孔填塞术	鼻腔黏膜表面麻醉，收缩，前鼻镜下用枪状镊夹取凡士林纱条或其他填塞物经前鼻孔填塞鼻腔。		次		37	33	31	甲
133	310402018	E	后鼻孔填塞术	鼻腔黏膜表面麻醉，收缩，先将导尿管经出血侧鼻腔进入，自口腔引出，口腔侧系凡士林纱球，拉动鼻腔侧导尿管使纱球进入鼻咽部及后鼻孔，然后行前鼻孔填塞术。		次		60	54	51	甲
134	310402019	E	鼻腔填塞物取出术	对鼻出血行前后鼻孔填塞的患者、鼻腔鼻窦手术患者鼻腔填塞后，24-72小时需取出填塞材料，首先抽取鼻腔填塞材料，黏膜表面麻醉，2%麻黄素面片收缩，可在鼻内镜下检查是否还有可疑出血点，有出血情况的可再次应用各种止血海绵或止血纱布、凡士林纱条填压，没有出血或少量渗出的可以观察不予处理。		次		45	41	39	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
135	310402020	分类项	鼻部特殊治疗								分类项
136	310402020A	E	鼻部特殊治疗 (射频)			次		45	41	39	甲
137	310402020B	E	鼻部特殊治疗 (激光)			次		45	41	39	甲
138	310402020C	E	鼻部特殊治疗 (微波)			次		45	41	39	甲
139	310402020D	E	鼻部特殊治疗 (冷冻)			次		45	41	39	甲
140	310402020E	E	鼻部特殊治疗 (等离子)			次		1495	1346	1279	乙
141	310402020F	E	鼻部特殊治疗 (药物烧灼)			次		90	81	77	甲
142	310402020G	E	鼻部特殊治疗 (电灼)			次		90	81	77	甲
143	310403	分类项	咽喉部诊疗								分类项
144	310403002	D	嗓音频谱检查	应用嗓音频谱仪器，环境噪声小于45分贝，受试者采取自然舒适位，口距麦克风约15厘米，平稳自然发元音，从声样中提取平稳段（大于等于1.0秒），通过前置放大器将嗓音信号输入计算机，以专业软件行嗓音频谱分析，人工报告。		次		53	48	46	甲
145	310403003	D	咽喉肌电生理检查	咽、喉、颈部肌电图检查，喉上神经及喉返、迷走、副等神经诱发电位检查，肌电检查时应用最多的是双极同心针电极，其参考电极位于针的外围，与针尖检测电极距离近，经皮进针，确定进针位置后，根据不同肌肉嘱受试者作平静呼吸、深呼吸、发音、咳嗽、吞咽、屏气等各功能活动，以进行喉肌运动单位肌电检测、喉肌干扰项量化分析，固定喉肌记录电极，单极针电极刺激相应喉返神经、喉上神经内支神经、喉上神经外支神经及迷走神经，检测诱发肌电反应潜伏期、时程、波幅。人工报告。		次		50	45	43	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
146	310403004	D	纤维鼻咽镜检查	鼻腔、鼻咽黏膜表面麻醉，纤维鼻咽镜经一侧鼻腔进入检查，鼻腔、鼻咽口咽腔，黏膜情况，是否有肿物、异物或其他情况，人工报告。不含活检。		次		140	126	120	甲
147	310403005	D	间接鼻咽镜检查	黏膜表面麻醉，间接鼻咽镜检查，医师通过间接镜观察患者下咽腔、舌根、会厌、双侧梨状窝、喉腔及声门下结构。人工报告。不含活检。		次		15	14	13	甲
148	310403006	D	硬质鼻咽镜检查	鼻腔黏膜表面麻醉，收缩，硬质鼻咽镜检查，鼻咽部黏膜，圆枕、咽鼓管等有无异常。人工报告。不含活检。		次		70	63	60	甲
149	310403007	分类项	纤维喉镜检查								分类项
150	310403007A	D	纤维喉镜检查	鼻腔、鼻咽、口腔、下咽黏膜表面麻醉，纤维鼻咽镜经一侧鼻腔进入，检查鼻腔、鼻咽口咽腔、喉咽腔及下咽梨状窝、黏膜情况，是否有肿物、异物或其他情况。人工报告。不含活检。		次		140	126	120	甲
151	310403007B	D	电子喉镜检查	鼻腔、鼻咽、口腔、下咽黏膜表面麻醉，电子纤维鼻咽镜经一侧鼻腔进入，检查鼻腔、鼻咽口咽腔、喉咽腔及下咽梨状窝、黏膜情况，是否有肿物、异物或其他情况。人工报告。不含活检。		次		210	189	180	甲
152	310403008	D	直达喉镜检查	黏膜表面麻醉，直达喉镜检查，口咽、舌根部、咽喉壁、会厌谷、会厌喉面、双室带、声带声门下、双侧梨状窝等部位有无病变。人工报告。不含活检。		次		110	99	94	甲
153	310403009	D	间接喉镜检查	黏膜表面麻醉，间接喉镜检查，口咽、舌根部、咽喉壁、会厌谷、会厌喉面、双室带、声带声门下、双侧梨状窝等部位有无病变。人工报告。不含活检。		次		15	14	13	甲
154	310403010	D	支撑喉镜检查	麻醉、消毒铺巾，支撑喉镜检查，口咽、舌根部、咽喉壁、会厌谷、会厌喉面、双室带、声带声门下、双侧梨状窝等部位有无病变。人工报告。不含活检。		次		150	135	128	甲
155	310403011	E	咽封闭术	行口咽黏膜表面喷雾麻醉3次后，用扁桃体麻醉针抽取药物（如氟美松5毫克，2%利多卡因1毫升）。术者右手持针，左手用压舌板充分暴露咽后壁，以咽侧壁、淋巴滤泡丛生处为注射点进针，回抽无血时注射药物。分次行黏膜下多点注射。		次		30	27	26	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
156	310403012	分类项	咽部特殊治疗								分类项
157	310403012A	E	咽部特殊治疗 (射频)			次		45	41	39	甲
158	310403012B	E	咽部特殊治疗 (激光)			次		45	41	39	甲
159	310403012C	E	咽部特殊治疗 (微波)			次		45	41	39	甲
160	310403012D	E	咽部特殊治疗 (冷冻)			次		45	41	39	甲
161	310403012E	E	咽部特殊治疗 (等离子)			次		1495	1346	1279	乙
162	310501	分类项	口腔综合检查								分类项
163	310501001	D	全口牙病系统检查与治疗设计	口腔内科、外科疾病的初步检查，并给予初步诊断和进一步检查建议。不含牙周探诊及指数等专业检查。		次		15	14	13	甲
164	310501004	D	咀嚼效率检查-食物过筛法	在固定时间内咀嚼定量定质食物（花生米），漱口，将残渣烘干称重，计算残渣与总量之间的百分比，得到的数值即为咀嚼效率。		次		20	18	17	甲
165	310501005	D	下颌运动检查	嘱受检者做各个方向的下颌运动，从矢状面、冠状面和水平面三维方向分别描记出下颌运动的轨迹，或戴用专用的描计板于双侧面侧方以及颏前方，描计下颌运动时双侧髁突与切点在水平板和垂直板上的运动轨迹。		次		15	14	13	甲
166	310501006	D	唾液流量测定	静止无刺激状态下，测定30分钟自然分泌的全唾液流量。		次		15	14	13	甲
167	310501007	D	口腔内窥镜检查	用口腔内窥镜检查显示牙齿表面形态、结构以及口腔情况。		每牙		5	4	3	甲
168	310502	分类项	牙体牙髓检查								分类项
169	310502001	D	牙髓电活力检查	使用牙髓电活力测试仪数字式检查牙髓活力指数。		每牙		5	4	3	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
170	310502002	D	根管长度测量	使用根管长度测量仪，将与之相连的诊断丝插入根管，数字式确定工作长度，电子、人工检查。		根管		5	4	3	甲
171	310502003	D	口腔X线一次成像（RVG）			每牙		3	3	3	甲
172	310503	分类项	牙周检查								分类项
173	310503001	D	龈沟液量测定	以牙周专用滤纸条进行每牙龈沟液的采集，以专用龈沟液测定仪进行定量分析。		每牙		2	2	2	甲
174	310504	分类项	口腔颌面功能检查								分类项
175	310504001	D	面神经功能电脑检测	用数码相机及专门的软件包而进行的对额、眼、上唇及下唇四个面神经支配区的肌肉运动功能客观检测方法。		次		50	45	43	甲
176	310504002	D	面神经肌电图检查	使用肌电功能检测仪器对额、眼、上唇及下唇四个面神经支配区的肌肉运动功能检测。		每区		15	14	13	甲
177	310504003	D	腭咽闭合功能检查	鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查。		次		98	88	84	甲
178	310507	分类项	正畸检查								分类项
179	310508	分类项	口腔修复检查								分类项
180	310509	分类项	口腔一般治疗								分类项
181	310509001	E	辅助性调合治疗	在修复、正畸、充填等治疗后，用咬合纸在口内进行咬合检查，发现咬合高点以及不均匀接触处，用车针、砂石等进行咬合形态调整。		每牙		7	6	5	甲
182	310509002	E	氟防龋治疗	用慢机毛刷蘸取清洁膏清洁牙面及窝沟、吹干隔湿、棉棒蘸取氟制剂反复涂牙齿各面。		每牙		5	4	3	丙
183	310509003	E	药物脱敏治疗	确定患牙过敏区域，用氟化物、银锑制剂、酚制剂等药物多次涂抹，进行脱敏治疗。		每牙		7	6	5	甲
184	310509004	E	口腔局部冲洗上药	消毒，用双氧水或生理盐水交替冲洗，清除污染物，局部上药。		每牙		7	6	5	甲
185	310509005	E	非铸造修复体拆除术	拆除各类非铸造的不良修复体。		每牙		15	14	13	丙

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
186	310509006	E	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙。		每牙		37	33	31	甲
187	310509007	E	口腔局部止血	各类拔牙后伤口血肿血块处理、创面清理、局部止血，不同原因的牙位出血，上止血药。		每牙		15	14	13	甲
188	310509008	E	激光口内治疗	包括根管处置、牙周处置、各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗。		部位		15	14	13	甲
189	310509009	E	口内脓肿切开引流术	口内入路，局麻下行切开脓肿，引流脓腔，冲洗，放置引流条。必要时神经阻滞麻醉。		次		22	20	19	甲
190	310509010	E	牙外伤结扎固定术	局麻下牙槽骨及牙齿复位、常规牙弓夹板结扎固定及调合，伤口处理及缝合。含牙根折、挫伤、松动及嵌入牙的复位固定，常规固定2-4周。		每牙		22	20	19	甲
191	310509011	E	拆除口内牙齿固定装置	拆除各种正畸托槽、舌侧钮、颊面管等特殊矫治器与成品附件（腭杠、舌弓、扩弓器、口外弓、头帽、颈带、颊兜、前牵器等）及牙周固定夹板。含矫治器拆除、牙面清洁、普通抛光等。		每牙		7	6	5	甲
192	310510	分类项	牙体牙髓治疗								分类项
193	310510001	E	简单充填术	包括I、V类洞的充填。含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料。		每洞		45	41	39	甲
194	310510002	E	复杂充填术	包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术。含龋齿的特殊检查（如检知液、光纤透照仪等）、备洞、垫底、洞形设计和充填。		每牙		60	54	51	甲
195	310511002	E	冠周炎局部治疗	生理盐水，双氧水交替反复冲洗盲袋，上碘合剂冠周炎药膜。		每牙		15	14	13	甲
196	310511003	E	干槽症创面处理	局部阻滞麻醉后清理拔牙创面，药物冲洗，常规骨创填塞。		每牙		22	20	19	甲
197	310511004	E	涎腺导管扩大术	用器械探查导管口，用不同口径的针头扩张导管口，冲洗。		次		45	41	39	甲
198	310511005	E	腮腺导管内药物灌注治疗	对腮腺导管冲洗后再进行药物灌注。		次		45	41	39	甲
199	310511006	E	面神经功能训练	面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练，在医生指导下分别做抬眉、闭眼、鼓腮、示齿等系列表情动作并记录。		次		22	20	19	丙

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
200	310511007	分类项	腭裂术后语音训练治疗								分类项
201	310511007A	E	腭裂语音频谱分析	使用语音频谱分析仪, 对患者在发音、发声的状态下, 其音声特点、发音部位和发音方法、声韵母的共振峰、音调、音量等嗓音多维度的实时检查、分析。语音资料采集, 导入语音工作站。图文报告。		次		45	41	39	甲
202	310511007B	E	腭裂术后鼻音计反馈治疗	使用鼻音计进行鼻音检查, 分析及报告, 治疗。图文报告。		次		45	41	39	甲
203	310511007C	E	腭裂术后鼻咽纤维镜反馈治疗	表面麻醉, 润滑, 插入鼻咽纤维镜, 观察腭咽闭合, 消泡。图文报告。		次		45	41	39	甲
204	310511007D	E	腭裂常规语音治疗	常规语音清晰度评价, 语音矫正, 按标准汉语拼音和字表让患者朗读并录音, 语音清晰度评价分析, 按评价结果分类个体化矫正。不含制作腭托。		次		45	41	39	甲
205	310512	分类项	口腔关节病治疗								分类项
206	310512001	E	调磨合板	复诊时以临床检测为基础对合板咬合面进行的调改。含咬合纸检查诊出的咬合印记分析。		次		15	14	13	甲
207	310512002	E	合板治疗	针对颞下颌关节紊乱病、磨牙症、重度磨耗等而进行的以自凝树脂为材料的下颌合板治疗, 首次戴用酌情进行咬合衬垫与调磨。不含模型制备。		每件		120	108	103	甲
208	310602007	D	肺循环血流动力学检查	在漂浮导管置入后, 用注射器向气囊内注气, 观察监护仪上监测的右心房、右心室及肺动脉压力波形及数值并实时记录, 根据波形及压力值确定并调节漂浮导管所在位置, 测量肺毛细血管嵌顿压(PCWP), 记录肺循环血流动力学参数。含中心静脉压(CVP)/右房平均压(RAPM), 右室收缩、舒张、平均压(RVPS、RVPD、RVPM), 肺动脉收缩、舒张、平均压(PAPS、PAPD、PAPM), 肺毛细血管嵌顿压(PCWP)。人工报告。不含心电监测、心输出量测定及漂浮导管置入术。		次		140	126	120	乙

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
209	3107	分类项	心脏及血管系统								分类项
210	310701	分类项	心电生理和心功能检查								分类项
211	310701002	D	食管内心电图检查	润滑鼻腔（需要时可口咽局部麻醉），经鼻将电极导管送至食管内合适位置，安放体表电极，使用心电图机记录食管内心电图及体表心电图，人工报告。		次		50	45	43	甲
212	310701003	D	动态心电图	皮肤清洁处理，安放电极，固定电极及导线，使用心电图机，指导患者记录，一般连续记录24小时，有效记录时间应在22小时以上，计算机辅助人工分析数据，出具报告。		次		130	117	111	甲
213	310701004	D	频谱心电图检查	皮肤清洁处理，安放电极，使用频谱心电图仪进行心电信号的采集、转换和频谱分析，人工报告。		次		15	14	13	甲
214	310701005	D	标测心电图检查	皮肤清洁处理，安放电极，应用电生理记录仪进行心电标测，人工报告。		次		15	14	13	甲
215	310701006	D	体表窦房结心电图			次		15	14	13	甲
216	310701007	D	心电事件记录	含磁带、电池费用。		次		15	14	13	甲
217	310701009	分类项	心电图负荷试验								分类项
218	310701009A	D	心电图踏车负荷试验	在备有抢救措施的条件下进行，皮肤清洁处理，安放并固定电极，记录静息时心电图，按照分级方法逐渐增加运动量，直到达到中止运动试验的指标，监测心电变化和血压，中止运动后继续监测心电变化和血压，直至恢复正常，人工报告。含电极费用。		次		100	90	86	甲
219	310701009B	D	心电图平板负荷试验	在备有抢救措施的条件下进行，皮肤清洁处理，安放并固定电极，记录静息时心电图，按照分级方法逐渐增加运动量，直到达到中止运动试验的指标，监测心电变化和血压，中止运动后继续监测心电变化和血压，直至恢复正常，人工报告。含电极费用。		次		100	90	86	甲

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
220	310701009C	D	心电图二阶梯负荷试验	在备有抢救措施的条件下进行，皮肤清洁处理，安放并固定电极，记录静息时心电图，按照分级方法逐渐增加运动量，直到达到中止运动试验的指标，监测心电变化和血压，中止运动后继续监测心电变化和血压，直至恢复正常，人工报告。含电极费用。		次		100	90	86	甲
221	310701010	D	心电图药物负荷试验	在备有抢救措施的条件下进行，皮肤清洁处理，安放电极，使用心电图机记录静息时的心电图，持续心电监测，给予药物后记录不同时间心电图的变化。含电极费用。		次		60	54	51	甲
222	310701011	D	心电向量图检查	皮肤清洁处理，安放电极，采用心电向量图机设定心电信号，采集心电向量信息，人工报告。		次		40	36	34	甲
223	310701012	D	心音图检查	皮肤清洁处理，连接心电信号，放置探查探头，用心音图机记录，人工报告。		次		10	9	8	甲
224	310701013	D	心阻抗图检查	皮肤清洁处理，安放探查电极，采用心阻抗分析仪同步采集多导联胸部体表阻抗变化、心电图和心音图，重建心阻抗图，可计算获得心导纳图，人工报告。		次		10	9	8	甲
225	310701014	D	心房心室晚电位检查	心房或心室的晚电位检查，皮肤清洁处理，安放电极，记录心电图，采用晚电位分析软件对心电图进行特殊处理并判断结果。含电极费用。		次		30	27	26	甲
226	310701016	分类项	心率变异性分析	短程或24小时。							分类项
227	310701016A	D	短程心率变异性分析	皮肤清洁处理，安放电极，使用动态心电图机连续记录心电图，应用分析软件测量30分钟或30分钟内连续心跳速率变化程度，人工报告。		次		50	45	43	甲
228	310701016B	D	24小时心率变异性分析	皮肤清洁处理，安放电极，使用动态心电图机连续记录24小时心电图，应用分析软件测量24小时连续心跳速率变化程度，人工报告。		次		85	77	73	甲
229	310701020	D	心电监测	皮肤清洁处理，安放电极，使用无创心电监测设备，设定监测参数，实时监测心电变化。含呼吸频率监测、无创血压监测。		小时		3	3	3	甲
230	310701021	D	有创心输出量测定	应用漂浮导管，利用心输出量测量仪测心输出量。不含漂浮导管置入术。		次		175	158	150	乙

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵		计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出	价格构成						
231	310701023	D	动脉内压力监测	将动脉套管连接测压套件，实时监测血压变化。		小时		10	9	8	乙
232	310701024	D	周围静脉压测定	穿刺肘静脉后，将肘静脉穿刺针连接测压管，根据静脉血上升到的刻度测定。		次		16	14	13	甲
233	310701025	D	血氧饱和度监测			小时		2	2	2	甲
234	310701026	E	连续无创容积变异指数监测(PVI)	采用专用传感器，利用多波长光监测血流量变异指数。		次		70	63	60	丙
235	310702	分类项	心脏电生理诊疗								分类项
236	310702001	分类项	血流动力学监测	2小时后每增加1小时加收不得超过50%。							分类项
237	310702001A	E	有创血流动力学监测	将漂浮导管连接心排监测仪，体内或体外混合静脉氧饱和度校对，采集数据，记录分析肺毛压、心排量、混合静脉氧饱和度、外周血管阻力、体温监测等数据。含心电监测、各房室腔内压力监测、心排量测定。		小时		10	9	8	乙
238	310702001B	E	无创血流动力学监测	连接专用传感器（电极），使用专用监测仪连续测定心排量、每搏输出量、心排指数、外周血管阻力、肺水等。含心电监测、各房室腔内压力监测、心排量测定。		小时		15	14	13	丙
239	310702001C	E	血流动力学监测加收	超过2小时后有创血流动力学监测、无创血流动力学监测项目每增加1小时加收。		小时		5	4	3	丙
240	310702002	E	持续有创性血压监测	含心电监测、压力连续示波。		小时		23	21	20	乙
241	310702003	E	有创性心内电生理检查	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺3-5处深静脉，放置鞘管，在监护仪监护下，经鞘管在血管造影机X线透视下放置多根标测导管至心腔内不同位置，采用电生理刺激仪进行心房心室程序刺激并采用多通道电生理记录仪记录，人工报告。含心电监测。不含DSA引导。		次		1380	1242	1180	乙
242	310702004	分类项	射频消融术								分类项

序号	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	最高限价 (三级)	最高限价 (二级)	最高限价 (一级)	医保支付类别
				服务产出						
243	310702004B	E	房颤冷冻消融术	通过可控型导管鞘递送球型冷冻消融导管在肺静脉前庭进行冷冻消融，并用一次性使用心内标测电极导管标记肺静脉电位，用心内诊断导管标记冠状窦电位，发脾气成房颤治疗，体外超声监视，止血，置管引出固定，缝合切口。	次		3795	3416	3245	乙
244	310702006	E	临时起搏器应用	含临时起搏器频率、输出、感知参数的调整，起搏器电极位置调整，起搏器功能状态的评估，临时起搏器持续使用，临时起搏器工作状态持续观察。含心电监测。	小时		10	9	8	乙
245	310702009	E	埋藏式心脏复律除颤器安置术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，经静脉穿刺，做皮下囊袋，放置鞘管，监护仪监护及DSA引导下，沿鞘管送入起搏电极，X线下调整位置，测试起搏阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入除颤器，全麻下诱发室颤1-2次，发放试验性电击，测定除颤阈值，程控各种参数，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮肤。不含监护、DSA引导。	次		2990	2691	2556	乙
246	310702010	D	起搏器程控功能检查	皮肤清洁处理，安放电极，进行无创心电监测，进行起搏器功能分析，评价起搏器起搏及感知功能，对起搏器起搏方式、频率、阈值、感知度、不应期、房室间期、导线极性、模式转换等的程控，其他生理性起搏、频率适应性起搏等的优化。含心电监测。	次		40	36	34	甲
247	310702011	D	起搏器胸壁刺激法检查	皮肤清洁处理，安放电极于胸壁起搏器表面皮肤，给予电刺激，观察自身心率情况。含心电监测。	次		30	27	26	甲
248	310702012	E	体外经胸壁心脏临时起搏术	皮肤清洁处理，使用带有体外起搏功能的体外心脏复律除颤器，安放电极于心脏表面皮肤，给予电刺激，带动心脏电活动。含心电监测。	次		45	41	39	甲
249	310702013	E	经食管心脏调搏	口咽局部麻醉，润滑鼻腔，将电极导管经鼻送至食管内合适位置，安放体表电极，记录食管内心电图及体表心电图，将刺激仪与食道电极连接，给予电刺激，评价心脏电生理功能（含窦房结功能、房室结功能、诱发心动过速，并判断心动过速类型等）。含心电监测。	次		120	108	103	甲