

红河州第三人民医院

关于综合诊查类等医疗服务项目价格的公示

按照《红河州医疗保障局 红河州卫生健康委员会关于规范综合诊查类等医疗服务项目价格及医保支付政策的通知》（红医保发〔2026〕4号）文件精神，整合规范综合诊查类、超声检查类、放射治疗类、精神治疗类、妇科类、眼科类、体被系统类、骨骼肌肉系统类、甲乳类和淋巴结清扫、心血管系统类、泌尿系统类、神经系统类、呼吸系统类、麻醉类、血液系统类、康复类、物理治疗类医疗服务价格项目（详见附件1）。同步终止《红河州医疗保障局关于印发<红河州医疗服务项目及支付目录汇编（2024版）>的通知》及相关文件中“挂号费”等2480项医疗服务价格项目（详见附件2）。

本通知自2026年5月30日零时起执行。原有政策规定与本通知不一致的，以本通知为准。现向社会进行公示，如有意见、建议可将意见反馈至红河州第三人民医院医保·价格办(1号楼811室)，联系电话:0873-2128266。

红河州第三人民医院

2026年4月30日

附件 1:2026 年 5 月 30 日起新增医疗服务项目

序号	编码	项目名称	收费类别	价格	单位	医保等级
1	012302010010000	A 型超声检查	检查费	8	单侧	甲类
2	012302020010000	B 型超声检查	检查费	16	部位	甲类
3	012302020010001	B 型超声检查-床旁检查(加收)	检查费	30	次	甲类
4	012302020010011	B 型超声检查-腔内检查(加收)	检查费	30	部位	甲类
5	012302020010021	B 型超声检查-立体成像(加收)	检查费	30	部位	甲类
6	012302020010031	B 型超声检查-排卵监测(减收)	检查费	15	部位	甲类
7	012302020010100	B 型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费	16	部位	甲类
8	012302050010000	多普勒检查(周围血管)	检查费	58	次	甲类
9	012302050010001	多普勒检查(周围血管)-床旁检查(加收)	检查费	30	次	甲类
10	012302050010100	多普勒检查(周围血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费	58	次	甲类
11	012302050020000	多普勒检查(颅内血管)	检查费	78	次	乙类
12	012302050020001	多普勒检查(颅内血管)-床旁检查(加收)	检查费	30	次	乙类
13	012302050020011	多普勒检查(颅内血管)-特殊方式检查(加收)	检查费	50	次	乙类
14	012302050020100	多普勒检查(颅内血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	检查费	78	次	乙类
15	012302050021100	多普勒检查(颅内血管)-栓子监测(扩展)	检查费	78	次	乙类
16	012302030010000	彩色多普勒超声检查(常规)	检查费	64	部位	甲类

17	012302030010001	彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收）	检查费	30	次	甲类
18	012302030010011	彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）	检查费	10	部位	甲类
19	012302030010021	彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收）	检查费	43	部位	甲类
20	012302030010031	彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收）	检查费	60	部位	甲类
21	012302030010100	彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）	检查费	64	部位	甲类
22	012302030020000	彩色多普勒超声检查（心脏）	检查费	184	次	乙类
23	012302030020001	彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收）	检查费	30	次	乙类
24	012302030020011	彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收）	检查费	70	次	乙类
25	012302030020100	彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）	检查费	184	次	乙类
26	012302030021100	彩色多普勒超声检查（心脏）-彩色多普勒超声心动图检查（经食管）（扩展）	检查费	184	次	乙类
27	012302030030000	彩色多普勒超声检查（血管）	检查费	64	部位	甲类
28	012302030030001	彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收）	检查费	30	次	甲类
29	012302030030100	彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	检查费	64	部位	甲类
30	012302030040000	彩色多普勒超声检查（弹性成像）	检查费	64	器官	丙类
31	012302030040001	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收）	检查费	30	次	丙类
32	012302030040100	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩展）	检查费	64	器官	丙类
33	012302030050000	彩色多普勒超声检查（胎儿）	检查费	104	胎·次	甲类
34	012302030050001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）	检查费	30	次	甲类
35	012302030050011	彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）	检查费	20	胎·次	甲类

36	012302030050100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）	检查费	104	胎·次	甲类
37	012302030051100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）	检查费	74	胎·次	甲类
38	012302030052100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）	检查费	104	胎·次	甲类
39	012302030060000	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）	检查费	240	胎·次	乙类
40	012302030060001	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收）	检查费	90	胎·次	乙类
41	012302030060100	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展）	检查费	240	胎·次	乙类
42	012302030070000	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）	检查费	200	胎·次	乙类
43	012302030070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）	检查费	200	胎·次	乙类
44	012302040010000	超声造影（常规）	检查费	100	器官	乙类
45	012302040010001	超声造影（常规）-立体成像（加收）	检查费	30	器官	乙类
46	012302040010100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）	检查费	100	器官	乙类
47	012302040020000	超声造影（血管）	检查费	100	部位	乙类
48	012302040020100	超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）	检查费	100	部位	乙类
49	012413000010000	阴道镜检查费	检查费	70	次	甲类
50	012413000020000	宫颈内口检查费	检查费	20	次	甲类
51	012413000030000	宫腔镜检查费	检查费	223	次	甲类
52	012413000040000	输卵管镜检查费	检查费	490	单侧	丙类
53	013112010110000	妇科常规治疗费	治疗费	21	部位	甲类
54	013112010120000	妇科特殊治疗费	治疗费	42	部位	乙类

55	013112010130000	阴道异物取出费	治疗费	170	次	甲类
56	013112010130001	阴道异物取出费-儿童（加收）	治疗费	43	次	甲类
57	013112010140000	子宫托治疗费	治疗费	30	次	甲类
58	013112010150000	穿刺费（后穹窿）	治疗费	60	次	甲类
59	013112010160000	穿刺费（卵巢）	治疗费	323	单侧	乙类
60	013112010170000	宫腔灌洗费	治疗费	83	次	丙类
61	013112010180000	子宫内翻手法复位费	治疗费	100	次	甲类
62	013112010190000	卵巢组织冷冻费	治疗费	600	次	丙类
63	013112010200000	卵巢组织冷冻续存费	治疗费	80	月	丙类
64	013112010210000	卵巢组织解冻费	治疗费	500	次	丙类
65	013112010220000	盆底功能手法治疗费	治疗费	85	半小时	丙类
66	013313000010000	外阴/阴道修补费（常规）	手术费	340	次	甲类
67	013313000020000	外阴/阴道修补费（复杂）	手术费	720	次	甲类
68	013313000030000	外阴/阴道囊肿切开引流费	手术费	340	次	甲类
69	013313000040000	外阴病变切除费	手术费	400	次	甲类
70	013313000050000	外阴广泛切除费	手术费	1176	次	甲类
71	013313000060000	阴蒂整形费	手术费	700	次	丙类
72	013313000070000	阴唇整形费	手术费	700	单侧	甲类
73	013313000080000	阴唇粘连分离费	手术费	100	次	甲类

74	013313000090000	处女膜切开费	手术费	100	次	甲类
75	013313000100000	处女膜修复费	手术费	356	次	丙类
76	013313000110000	阴道切除费	手术费	1275	次	甲类
77	013313000110001	阴道切除费-阴道赘生物或肿物切除（减收）	手术费	320	次	甲类
78	013313000120000	阴道壁修补费	手术费	842	次	甲类
79	013313000120001	阴道壁修补费-前后壁同时修补（加收）	手术费	94	次	甲类
80	013313000130000	阴道痿修补费	手术费	1360	痿管·次	甲类
81	013313000140000	阴道矫形费	手术费	680	次	乙类
82	013313000150000	阴道紧缩手术费	手术费	720	次	丙类
83	013313000160000	阴道替代成形费	手术费	2400	次	丙类
84	013313000170000	阴道闭合手术费	手术费	1800	次	丙类
85	013313000180000	宫颈环扎费（非孕期）	手术费	400	次	丙类
86	013313000190000	宫颈部分切除费	手术费	746	次	甲类
87	013313000200000	宫颈根治性切除费	手术费	1749	次	甲类
88	013313000210000	宫颈肌瘤切除费（常规）	手术费	1275	次	甲类
89	013313000220000	宫颈肌瘤切除费（复杂）	手术费	1635	次	甲类
90	013313000230000	人工流产费（常规）	手术费	240	次	甲类
91	013313000240000	人工流产费（复杂）	手术费	360	次	甲类
92	013313000250000	清宫费（常规）	手术费	105	次	甲类

93	013313000250100	清宫费（常规）-宫腔组织吸取（扩展）	手术费	105	次	甲类
94	013313000250200	清宫费（常规）-刮宫（扩展）	手术费	105	次	甲类
95	013313000260000	清宫费（复杂）	手术费	353	次	甲类
96	013313000260100	清宫费（复杂）-分段诊刮（扩展）	手术费	353	次	甲类
97	013313000270000	宫腔粘连分离费	手术费	755	次	甲类
98	013313000270001	宫腔粘连分离费-宫颈管粘连分离（加收）	手术费	220	次	甲类
99	013313000280000	宫腔异物取出费	手术费	561	次	丙类
100	013313000290000	宫内节育器放置费	手术费	40	次	甲类
101	013313000290001	宫内节育器放置费-宫内节育器缝合固定（加收）	手术费	150	次	甲类
102	013313000300000	宫内节育器取出费	手术费	120	次	甲类
103	013313000310000	子宫活检费	手术费	30	次	甲类
104	013313000320000	瘢痕子宫妊娠病灶切除费	手术费	1080	次	甲类
105	013313000320100	瘢痕子宫妊娠病灶切除费-宫角妊娠病灶切除（扩展）	手术费	1080	次	甲类
106	013313000330000	子宫内膜去除费	手术费	1195	次	甲类
107	013313000340000	子宫内膜息肉去除费	手术费	445	次	甲类
108	013313000340001	子宫内膜息肉去除费-宫颈管息肉去除（减收）	手术费	445	次	甲类
109	013313000350000	子宫肌瘤切除费（常规）	手术费	1300	次	甲类
110	013313000350100	子宫肌瘤切除费（常规）-子宫腺肌病灶切除（扩展）	手术费	1300	次	甲类
111	013313000360000	子宫肌瘤切除费（复杂）	手术费	1611	次	甲类

112	013313000370000	子宫动脉结扎费	手术费	700	单侧	甲类
113	013313000380000	子宫次全切除费	手术费	1343	次	甲类
114	013313000390000	子宫全切除费	手术费	1489	次	甲类
115	013313000400000	子宫扩大切除费（常规）	手术费	1708	次	甲类
116	013313000410000	子宫扩大切除费（复杂）	手术费	1993	次	甲类
117	013313000420000	子宫修补费	手术费	1020	次	甲类
118	013313000430000	子宫矫形费	手术费	1143	次	乙类
119	013313000440000	子宫悬吊费	手术费	764	次	甲类
120	013313000450000	输卵管穿刺费	手术费	168	单侧	乙类
121	013313000460000	输卵管通液费	手术费	714	单侧	乙类
122	013313000470000	输卵管矫形费	手术费	1252	单侧	甲类
123	013313000480000	输卵管吻合复通费	手术费	1265	单侧	甲类
124	013313000490000	输卵管宫角植入费	手术费	1175	单侧	丙类
125	013313000500000	输卵管切除费	手术费	1023	单侧	甲类
126	013313000510000	输卵管开窗费	手术费	1023	单侧	甲类
127	013313000520000	输卵管阻断费	手术费	385	单侧	甲类
128	013313000530000	卵巢打孔费	手术费	683	单侧	甲类
129	013313000540000	卵巢切开探查费	手术费	626	单侧	甲类
130	013313000550000	卵巢部分切除费	手术费	931	单侧	甲类

131	013313000550100	卵巢部分切除费-卵巢组织切取（扩展）	手术费	931	单侧	甲类
132	013313000560000	卵巢切除费	手术费	938	单侧	甲类
133	013313000570000	卵巢癌根治性切除费	手术费	3195	次	甲类
134	013313000580000	卵巢移位费	手术费	875	单侧	甲类
135	013313000590000	卵巢组织移植费	手术费	2110	单侧	丙类
136	013313000600000	盆腔手术探查费	手术费	1300	次	丙类
137	013313000610000	子宫内膜异位病灶切除费（常规）	手术费	1333	次	甲类
138	013313000620000	子宫内膜异位病灶切除费（复杂）	手术费	2300	次	甲类
139	013313000640000	盆腔粘连松解费	手术费	840	次	甲类
140	013313000650000	盆腔肿瘤切除费	手术费	1401	次	乙类
141	013313000660000	盆底重建费	手术费	2000	次	甲类
142	013313000670000	避孕药皮下埋植费	手术费	50	次	甲类
143	013313000680000	避孕药取出费	手术费	50	次	甲类
144	512413000010000	盆腔检查	检查费	6	次	甲类
145	012415000010000	骨密度测定费	检查费	60	次	甲类
146	013315000010000	骨伤制动外固定费（小）	手术费	72	个	甲类
147	013315000010001	骨伤制动外固定费（小）-儿童（加收）	手术费	22	个	甲类
148	013315000020000	骨伤制动外固定费（中）	手术费	160	个	甲类
149	013315000020001	骨伤制动外固定费（中）-儿童（加收）	手术费	48	个	甲类

150	013315000030000	骨伤制动外固定费（大）	手术费	255	个	甲类
151	013315000030001	骨伤制动外固定费（大）-儿童（加收）	手术费	77	个	甲类
152	013315000040000	骨伤制动外固定费（特大）	手术费	340	个	甲类
153	013315000040001	骨伤制动外固定费（特大）-儿童（加收）	手术费	102	个	甲类
154	013113000010000	管型石膏固定拆除费	治疗费	32	个	甲类
155	013315000050000	骨牵引安装费	手术费	155	部位	甲类
156	013315000050001	骨牵引安装费-儿童（加收）	手术费	46	部位	甲类
157	013113000020000	皮牵引安装费	治疗费	60	部位	甲类
158	013113000030000	持续牵引费	治疗费	34	日	甲类
159	013315000060000	颅颈交界区减压重建费（常规）	手术费	2502	次	甲类
160	013315000060001	颅颈交界区减压重建费（常规）-儿童（加收）	手术费	551	次	甲类
161	013315000070000	颅颈交界区减压重建费（复杂）	手术费	2846	次	甲类
162	013315000070001	颅颈交界区减压重建费（复杂）-儿童（加收）	手术费	654	次	甲类
163	013315000080000	颈椎椎管减压费（常规）	手术费	2362	次	甲类
164	013315000080001	颈椎椎管减压费（常规）-儿童（加收）	手术费	496	次	甲类
165	013315000090000	颈椎椎管减压费（复杂）	手术费	2937	次	甲类
166	013315000090001	颈椎椎管减压费（复杂）-儿童（加收）	手术费	646	次	甲类
167	013315000100000	颈椎椎管减压融合内固定费（常规）	手术费	2462	次	甲类
168	013315000100001	颈椎椎管减压融合内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费	542	次	甲类

169	013315000110000	颈椎椎管减压融合内固定费（复杂）	手术费	3879	次	甲类
170	013315000110001	颈椎椎管减压融合内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费	892	次	甲类
171	013315000120000	胸椎椎管减压费（常规）	手术费	2325	次	甲类
172	013315000120001	胸椎椎管减压费（常规）-儿童（加收）	手术费	488	次	甲类
173	013315000130000	胸椎椎管减压费（复杂）	手术费	2900	次	甲类
174	013315000130001	胸椎椎管减压费（复杂）-儿童（加收）	手术费	667	次	甲类
175	013315000140000	胸椎椎管减压融合内固定费（常规）	手术费	2438	次	甲类
176	013315000140001	胸椎椎管减压融合内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费	536	次	甲类
177	013315000150000	胸椎椎管减压融合内固定费（复杂）	手术费	3850	次	甲类
178	013315000150001	胸椎椎管减压融合内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费	886	次	甲类
179	013315000160000	腰椎椎管减压费（常规）	手术费	2135	次	甲类
180	013315000160001	腰椎椎管减压费（常规）-儿童（加收）	手术费	427	次	甲类
181	013315000170000	腰椎椎管减压费（复杂）	手术费	2710	次	甲类
182	013315000170001	腰椎椎管减压费（复杂）-儿童（加收）	手术费	596	次	甲类
183	013315000180000	腰椎椎管减压融合内固定费（常规）	手术费	2501	次	甲类
184	013315000180001	腰椎椎管减压融合内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费	550	次	甲类
185	013315000190000	腰椎椎管减压融合内固定费（复杂）	手术费	3793	次	甲类
186	013315000190001	腰椎椎管减压融合内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费	872	次	甲类
187	013315000200000	椎间盘切除费	手术费	2306	每椎间盘	甲类

188	013315000200001	椎间盘切除费-儿童（加收）	手术费	484	每椎间盘	甲类
189	013315000210000	椎体成形费	手术费	2240	每椎体	甲类
190	013315000210100	椎体成形费-后凸成形（扩展）	手术费	2240	每椎体	甲类
191	013315000210001	椎体成形费-儿童（加收）	手术费	672	每椎体	甲类
192	013315000220000	椎体重建费	手术费	2295	每椎体	甲类
193	013315000220001	椎体重建费-儿童（加收）	手术费	689	每椎体	甲类
194	013315000230000	脊柱肿物切除费（常规）	手术费	2441	次	甲类
195	013315000230001	脊柱肿物切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	537	次	甲类
196	013315000240000	脊柱肿物切除费（复杂）	手术费	3921	次	甲类
197	013315000240001	脊柱肿物切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	902	次	甲类
198	013315000250000	骶髂骨盆肿物切除费（常规）	手术费	2060	次	甲类
199	013315000250001	骶髂骨盆肿物切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	618	次	甲类
200	013315000260000	骶髂骨盆肿物切除费（复杂）	手术费	3305	次	甲类
201	013315000260001	骶髂骨盆肿物切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	992	次	甲类
202	013315000270000	肩胛骨肿物切除费	手术费	1855	单侧	甲类
203	013315000270011	肩胛骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	手术费	436	单侧	甲类
204	013315000270001	肩胛骨肿物切除费-儿童（加收）	手术费	557	单侧	甲类
205	013315000280000	锁骨肿物切除费	手术费	1400	单侧	甲类
206	013315000280011	锁骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	手术费	420	单侧	甲类

207	013315000280001	锁骨肿物切除费-儿童（加收）	手术费	420	单侧	甲类
208	013315000290000	肋骨肿物切除费	手术费	1030	次	甲类
209	013315000290011	肋骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	手术费	386	次	甲类
210	013315000290021	肋骨肿物切除费-肿物累及三根及以上肋骨（加收）	手术费	257	次	甲类
211	013315000290001	肋骨肿物切除费-儿童（加收）	手术费	309	次	甲类
212	013315000300000	肱骨肿物切除费	手术费	1769	单侧	甲类
213	013315000300011	肱骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	手术费	425	单侧	甲类
214	013315000300001	肱骨肿物切除费-儿童（加收）	手术费	531	单侧	甲类
215	013315000310000	尺桡骨肿物切除费	手术费	1769	单侧	甲类
216	013315000310011	尺桡骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	手术费	425	单侧	甲类
217	013315000310001	尺桡骨肿物切除费-儿童（加收）	手术费	531	单侧	甲类
218	013315000320000	股骨肿物切除费	手术费	1392	单侧	甲类
219	013315000320011	股骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	手术费	413	单侧	甲类
220	013315000320001	股骨肿物切除费-儿童（加收）	手术费	418	单侧	甲类
221	013315000330000	髌骨肿物切除费	手术费	1200	单侧	甲类
222	013315000330011	髌骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	手术费	360	单侧	甲类
223	013315000330001	髌骨肿物切除费-儿童（加收）	手术费	360	单侧	甲类
224	013315000340000	胫腓骨肿物切除费	手术费	1215	单侧	甲类
225	013315000340011	胫腓骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	手术费	365	单侧	甲类

226	013315000340001	胫腓骨肿物切除费-儿童（加收）	手术费	365	单侧	甲类
227	013315000350000	手/足骨肿物切除费	手术费	811	单侧	甲类
228	013315000350011	手/足骨肿物切除费-功能形态重建（加收）	手术费	300	单侧	甲类
229	013315000350001	手/足骨肿物切除费-儿童（加收）	手术费	243	单侧	甲类
230	013315000360000	脊柱感染病灶清除费（常规）	手术费	2831	次	甲类
231	013315000360001	脊柱感染病灶清除费（常规）-儿童（加收）	手术费	595	次	甲类
232	013315000370000	脊柱感染病灶清除费（复杂）	手术费	2314	次	甲类
233	013315000370001	脊柱感染病灶清除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	486	次	甲类
234	013315000380000	关节感染病灶清除费（常规）	手术费	1771	每关节	甲类
235	013315000380001	关节感染病灶清除费（常规）-儿童（加收）	手术费	301	每关节	甲类
236	013315000390000	关节感染病灶清除费（复杂）	手术费	1523	每关节	甲类
237	013315000390001	关节感染病灶清除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	274	每关节	甲类
238	013315000400000	骨感染病灶清除费（常规）	手术费	1094	部位	甲类
239	013315000400001	骨感染病灶清除费（常规）-儿童（加收）	手术费	328	部位	甲类
240	013315000410000	骨感染病灶清除费（复杂）	手术费	1182	部位	甲类
241	013315000410001	骨感染病灶清除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	354	部位	甲类
242	013315000420000	脊柱骨折内固定费（常规）	手术费	2205	每骨折节 段	甲类
243	013315000420001	脊柱骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费	661	每骨折节 段	甲类

244	013315000430000	脊柱骨折内固定费（复杂）	手术费	3372	每骨折节段	甲类
245	013315000430001	脊柱骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费	1012	每骨折节段	甲类
246	013315000440000	髌臼骨折内固定费（常规）	手术费	2300	次	甲类
247	013315000440001	髌臼骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费	690	次	甲类
248	013315000450000	髌臼骨折内固定费（复杂）	手术费	2990	次	甲类
249	013315000450001	髌臼骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费	897	次	甲类
250	013315000460000	骨盆骨折内固定费（常规）	手术费	1840	次	甲类
251	013315000460001	骨盆骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费	552	次	甲类
252	013315000470000	骨盆骨折内固定费（复杂）	手术费	2990	次	甲类
253	013315000470001	骨盆骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费	897	次	甲类
254	013315000480000	四肢骨折内固定费（常规）	手术费	1083	部位	甲类
255	013315000480011	四肢骨折内固定费（常规）-肱骨、股骨、胫骨（加收）	手术费	264	部位	甲类
256	013315000480001	四肢骨折内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费	325	部位	甲类
257	013315000480021	四肢骨折内固定费（常规）-腕骨、跗骨（加收）	手术费	164	部位	甲类
258	013315000490000	四肢骨折内固定费（复杂）	手术费	1656	部位	甲类
259	013315000490011	四肢骨折内固定费（复杂）-肱骨、股骨、胫骨（加收）	手术费	404	部位	甲类
260	013315000490021	四肢骨折内固定费（复杂）-腕骨、跗骨（加收）	手术费	214	部位	甲类
261	013315000490001	四肢骨折内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费	497	部位	甲类

262	013315000500000	肋骨骨折内固定费	手术费	1019	根	甲类
263	013315000500100	肋骨骨折内固定费-肋骨切除（扩展）	手术费	1019	根	甲类
264	013315000500001	肋骨骨折内固定费-儿童（加收）	手术费	306	根	甲类
265	013315000510000	脊柱矫正内固定费（常规）	手术费	2720	次	甲类
266	013315000510001	脊柱矫正内固定费（常规）-儿童（加收）	手术费	816	次	甲类
267	013315000520000	脊柱矫正内固定费（复杂）	手术费	4420	次	甲类
268	013315000520001	脊柱矫正内固定费（复杂）-儿童（加收）	手术费	1326	次	甲类
269	013315000530000	高肩胛症矫形费	手术费	1500	单侧	丙类
270	013315000530001	高肩胛症矫形费-儿童（加收）	手术费	450	单侧	丙类
271	013315000540000	截骨矫形费（骨盆）	手术费	1780	单侧	甲类
272	013315000540001	截骨矫形费（骨盆）-儿童（加收）	手术费	534	单侧	甲类
273	013315000550000	截骨矫形费（肢体）	手术费	1157	每肢体	甲类
274	013315000550001	截骨矫形费（肢体）-儿童（加收）	手术费	347	每肢体	甲类
275	013315000560000	截骨矫形费（手/足）	手术费	988	单侧	甲类
276	013315000560001	截骨矫形费（手/足）-儿童（加收）	手术费	296	单侧	甲类
277	013315000570000	指/趾畸形矫正费	手术费	779	每指（趾）	甲类
278	013315000570001	指/趾畸形矫正费-儿童（加收）	手术费	234	每指（趾）	甲类
279	013315000580000	手/足畸形矫正费	手术费	927	每肢体	甲类
280	013315000580001	手/足畸形矫正费-儿童（加收）	手术费	278	每肢体	甲类

281	013315000590000	骨延长费	手术费	1105	每肢体	丙类
282	013315000590001	骨延长费-儿童（加收）	手术费	332	每肢体	丙类
283	013315000600000	外固定架固定费	手术费	720	部位	甲类
284	013315000600001	外固定架固定费-儿童（加收）	手术费	216	部位	甲类
285	013315000610000	固定装置调整费	手术费	36	部位·次	甲类
286	013315000610100	固定装置调整费-外固定架拆除（扩展）	手术费	36	部位·次	甲类
287	013315000610001	固定装置调整费-儿童（加收）	手术费	10	部位·次	甲类
288	013315000620000	内固定装置取出费	手术费	680	次	甲类
289	013315000620001	内固定装置取出费-儿童（加收）	手术费	204	次	甲类
290	013315000630000	骨坏死减压费	手术费	1917	部位	甲类
291	013315000630001	骨坏死减压费-儿童（加收）	手术费	364	部位	甲类
292	013315000640000	取骨费	手术费	664	次	甲类
293	013315000640001	取骨费-儿童（加收）	手术费	199	次	甲类
294	013315000650000	手/足移植费	手术费	3200	每肢体	甲类
295	013315000650100	手/足移植费-异种肢体（扩展）	手术费	3200	每肢体	甲类
296	013315000650001	手/足移植费-儿童（加收）	手术费	960	每肢体	甲类
297	013315000660000	断肢再植费	手术费	3200	每肢	甲类
298	013315000660001	断肢再植费-儿童（加收）	手术费	960	每肢	甲类
299	013315000670000	指/趾再造费（拇指）	手术费	2400	每指	甲类

300	013315000670001	指/趾再造费（拇指）-儿童（加收）	手术费	720	每指	甲类
301	013315000680000	指/趾再造费（其他）	手术费	1820	每指（趾）	甲类
302	013315000680001	指/趾再造费（其他）-儿童（加收）	手术费	546	每指（趾）	甲类
303	013315000690000	断指/趾再植费	手术费	2720	每指（趾）	甲类
304	013315000690001	断指/趾再植费-儿童（加收）	手术费	816	每指（趾）	甲类
305	013315000700000	断指/趾寄生移植费	手术费	3200	每指（趾）	丙类
306	013315000700001	断指/趾寄生移植费-儿童（加收）	手术费	960	每指（趾）	丙类
307	013315000710000	截肢费（常规）	手术费	1077	每肢	甲类
308	013315000710001	截肢费（常规）-儿童（加收）	手术费	323	每肢	甲类
309	013315000720000	截肢费（复杂）	手术费	1496	每肢	甲类
310	013315000720001	截肢费（复杂）-儿童（加收）	手术费	449	每肢	甲类
311	013315000730000	截指/趾费	手术费	406	每指（趾）	甲类
312	013315000730001	截指/趾费-儿童（加收）	手术费	122	每指（趾）	甲类
313	013315000740000	关节清理费（小关节）	手术费	1100	每关节	甲类
314	013315000740001	关节清理费（小关节）-儿童（加收）	手术费	165	每关节	甲类
315	013315000750000	关节清理费（大关节）	手术费	1823	每关节	甲类
316	013315000750001	关节清理费（大关节）-儿童（加收）	手术费	346	每关节	甲类
317	013315000760000	关节修复重建费（小关节）	手术费	1219	每关节	甲类
318	013315000760001	关节修复重建费（小关节）-儿童（加收）	手术费	195	每关节	甲类

319	013315000770000	关节修复重建费（大关节）	手术费	1472	每关节	甲类
320	013315000770001	关节修复重建费（大关节）-儿童（加收）	手术费	265	每关节	甲类
321	013315000780000	腕关节三角软骨复合体重建费	手术费	1085	每关节	甲类
322	013315000780001	腕关节三角软骨复合体重建费-儿童（加收）	手术费	163	每关节	甲类
323	013315000790000	腕/踝屈伸功能重建费	手术费	1370	每关节	甲类
324	013315000790001	腕/踝屈伸功能重建费-儿童（加收）	手术费	219	每关节	甲类
325	013315000800000	指/趾屈伸功能重建费	手术费	960	每指（趾）	甲类
326	013315000800001	指/趾屈伸功能重建费-儿童（加收）	手术费	288	每指（趾）	甲类
327	013315000810000	关节脱位内固定费（小关节）	手术费	800	每关节	甲类
328	013315000810001	关节脱位内固定费（小关节）-儿童（加收）	手术费	240	每关节	甲类
329	013315000820000	关节脱位内固定费（大关节）	手术费	1006	每关节	甲类
330	013315000820001	关节脱位内固定费（大关节）-儿童（加收）	手术费	302	每关节	甲类
331	013315000830000	关节松解费（小关节）	手术费	630	每关节	甲类
332	013315000830001	关节松解费（小关节）-儿童（加收）	手术费	189	每关节	甲类
333	013315000840000	关节松解费（大关节）	手术费	1076	每关节	甲类
334	013315000840001	关节松解费（大关节）-儿童（加收）	手术费	161	每关节	甲类
335	013315000850000	关节融合费（小关节）	手术费	808	每关节	甲类
336	013315000850001	关节融合费（小关节）-儿童（加收）	手术费	242	每关节	甲类
337	013315000860000	关节融合费（大关节）	手术费	1185	每关节	甲类

338	013315000860001	关节融合费（大关节）-儿童（加收）	手术费	356	每关节	甲类
339	013315000870000	人工关节置换费（小关节）	手术费	2000	每关节	甲类
340	013315000870011	人工关节置换费（小关节）-关节翻修（加收）	手术费	400	每关节	甲类
341	013315000870001	人工关节置换费（小关节）-儿童（加收）	手术费	600	每关节	甲类
342	013315000880000	人工关节置换费（大关节）	手术费	3200	每关节	甲类
343	013315000880011	人工关节置换费（大关节）-关节翻修（加收）	手术费	400	每关节	甲类
344	013315000880001	人工关节置换费（大关节）-儿童（加收）	手术费	960	每关节	甲类
345	013315000890000	人工关节取出费	手术费	1200	每关节	甲类
346	013315000890001	人工关节取出费-儿童（加收）	手术费	360	每关节	甲类
347	013315000900000	半月板移植费	手术费	2424	每半月板	甲类
348	013315000900001	半月板移植费-儿童（加收）	手术费	509	每半月板	甲类
349	013315000910000	骨骺移植费	手术费	1396	次	甲类
350	013315000910001	骨骺移植费-儿童（加收）	手术费	237	次	甲类
351	013315000920000	骨骺固定费	手术费	900	每关节	甲类
352	013315000920100	骨骺固定费-先天性巨指骺闭合（扩展）	手术费	900	每关节	甲类
353	013315000920001	骨骺固定费-儿童（加收）	手术费	270	每关节	甲类
354	013315000930000	肢体神经松解费	手术费	1592	每根	甲类
355	013315000930001	肢体神经松解费-儿童（加收）	手术费	287	每根	甲类
356	013315000940000	肢体神经修复费	手术费	1387	每根	甲类

357	013315000940001	肢体神经修复费-儿童（加收）	手术费	416	每根	甲类
358	013315000950000	肢体血管吻合费	手术费	1200	每根	甲类
359	013315000950001	肢体血管吻合费-儿童（加收）	手术费	360	每根	甲类
360	013315000960000	肌腱滑脱修复费	手术费	800	每根	甲类
361	013315000960001	肌腱滑脱修复费-儿童（加收）	手术费	240	每根	甲类
362	013315000970000	肌腱/肌肉切取费	手术费	800	每根	甲类
363	013315000970001	肌腱/肌肉切取费-儿童（加收）	手术费	240	每根	甲类
364	013315000980000	肌腱/肌肉松解费	手术费	700	每根	甲类
365	013315000980001	肌腱/肌肉松解费-儿童（加收）	手术费	210	每根	甲类
366	013315000990000	肢体肌腱修复费	手术费	775	每根	甲类
367	013315000990001	肢体肌腱修复费-儿童（加收）	手术费	233	每根	甲类
368	013315001000000	肌腱/肌肉移位成形费	手术费	1800	每根	甲类
369	013315001000001	肌腱/肌肉移位成形费-儿童（加收）	手术费	540	每根	甲类
370	013315001010000	肌腱移植费	手术费	1612	每根	甲类
371	013315001010001	肌腱移植费-儿童（加收）	手术费	306	每根	甲类
372	013315001020000	深层软组织病灶切除费（常规）	手术费	850	次	甲类
373	013315001020001	深层软组织病灶切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	255	次	甲类
374	013315001030000	深层软组织病灶切除费（复杂）	手术费	1255	次	甲类
375	013315001030001	深层软组织病灶切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	377	次	甲类

376	013315001040000	筋膜间室综合征切开减压费	手术费	659	部位	甲类
377	013315001040001	筋膜间室综合征切开减压费-儿童（加收）	手术费	198	部位	甲类
378	013315001050000	胸廓出口综合征手术费	手术费	1500	次	甲类
379	013315001050001	胸廓出口综合征手术费-儿童（加收）	手术费	450	次	甲类
380	012407000010000	肺容积检查费	检查费	30	次	甲类
381	012407000020000	肺通气功能检查费	检查费	78	次	甲类
382	012407000020001	肺通气功能检查费-儿童（加收）	检查费	7.8	次	甲类
383	012407000020011	肺通气功能检查费-简易肺功能检查（减收）	检查费	30	次	甲类
384	012407000030000	支气管激发试验检查费	检查费	80	次	甲类
385	012407000040000	肺弥散功能检查费	检查费	30	次	甲类
386	012407000050000	呼吸阻力检查费	检查费	77	次	甲类
387	012407000060000	运动心肺功能检查费	检查费	193	次	甲类
388	012407000070000	肺阻抗血流图检查费	检查费	10	次	甲类
389	012407000090000	呼吸肌功能检查费	检查费	50	次	甲类
390	012407000100000	膈肌功能检查费	检查费	43	次	甲类
391	012407000110000	睡眠呼吸监测费	检查费	330	次	乙类
392	012407000110001	睡眠呼吸监测费-便携睡眠呼吸监测（减收）	检查费	112	次	乙类
393	012407000120000	经皮氧分压/二氧化碳监测费	检查费	3	小时	乙类
394	012407000130000	支气管镜检查费（常规内镜）	检查费	239	次	乙类

395	012407000130001	支气管镜检查费（常规内镜）-特殊光源检查（加收）	检查费	48	次	乙类
396	012407000140000	支气管镜检查费（超声内镜）	检查费	422	次	丙类
397	012407000150000	支气管镜检查费（共聚焦激光显微内镜）	检查费	650	次	丙类
398	012407000160000	肺叶通气功能检查费	检查费	535	次	丙类
399	012407000170000	纵隔镜探查费	检查费	352	次	乙类
400	013106000010000	体外膈肌起搏治疗费	治疗费	10	次	甲类
401	013106000020000	一氧化氮吸入治疗费	治疗费	51	小时	丙类
402	013106000030000	雾化吸入治疗费	治疗费	9	次	甲类
403	013106000040000	全肺灌洗治疗费	治疗费	580	单侧	乙类
404	013106000050000	支气管肺泡灌洗费	治疗费	80	次	甲类
405	013106000060000	支气管镜治疗费（常规）	治疗费	64	次	乙类
406	013106000070000	支气管镜治疗费（特殊）	治疗费	142	次	乙类
407	013307000010000	气道支架置入费	手术费	298	次	乙类
408	013307000010001	气道支架置入费-儿童（加收）	手术费	89	次	乙类
409	013307000020000	气道支架取出费	手术费	350	次	丙类
410	013307000020001	气道支架取出费-儿童（加收）	手术费	105	次	丙类
411	013307000030000	无创气管食管瘘修补费	手术费	940	次	甲类
412	013307000030001	无创气管食管瘘修补费-儿童（加收）	手术费	282	次	甲类
413	013307000040000	无创气管病变切除费	手术费	850	次	乙类

414	013307000040001	无创气管病变切除费-儿童（加收）	手术费	255	次	乙类
415	013307000050000	无创肺减容费	手术费	830	次	丙类
416	013307000050001	无创肺减容费-儿童（加收）	手术费	249	次	丙类
417	013307000060000	无创气管异物取出费	手术费	64	次	甲类
418	013307000060001	无创气管异物取出费-儿童（加收）	手术费	19	次	甲类
419	013307000070000	气管成形费	手术费	2380	次	甲类
420	013307000070001	气管成形费-儿童（加收）	手术费	714	次	甲类
421	013307000080000	气管隆突成形费	手术费	2880	次	甲类
422	013307000080001	气管隆突成形费-儿童（加收）	手术费	864	次	甲类
423	013307000090000	气管食管瘘修补费（常规）	手术费	1180	次	甲类
424	013307000090001	气管食管瘘修补费（常规）-儿童（加收）	手术费	354	次	甲类
425	013307000100000	气管食管瘘修补费（复杂）	手术费	1821	次	甲类
426	013307000100001	气管食管瘘修补费（复杂）-儿童（加收）	手术费	546	次	甲类
427	013307000110000	气管病变切除费	手术费	1530	次	甲类
428	013307000110001	气管病变切除费-儿童（加收）	手术费	459	次	甲类
429	013307000120000	气管隆突病变切除费	手术费	1800	次	甲类
430	013307000120001	气管隆突病变切除费-儿童（加收）	手术费	540	次	甲类
431	013307000130000	胸腔探查费	手术费	1275	次	甲类
432	013307000130001	胸腔探查费-儿童（加收）	手术费	383	次	甲类

433	013307000140000	胸腔病变切除费	手术费	2340	次	甲类
434	013307000140001	胸腔病变切除费-儿童（加收）	手术费	702	次	甲类
435	013307000150000	非解剖性肺部分切除费	手术费	2390	单侧	甲类
436	013307000150001	非解剖性肺部分切除费-儿童（加收）	手术费	717	单侧	甲类
437	013307000160000	肺叶切除费（常规）	手术费	3069	单侧	甲类
438	013307000160001	肺叶切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	921	单侧	甲类
439	013307000170000	肺叶切除费（复杂）	手术费	3900	单侧	甲类
440	013307000170001	肺叶切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	1170	单侧	甲类
441	013307000180000	肺段切除费（常规）	手术费	2645	单侧	甲类
442	013307000180001	肺段切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	794	单侧	甲类
443	013307000190000	肺段切除费（复杂）	手术费	4010	单侧	甲类
444	013307000190001	肺段切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	1203	单侧	甲类
445	013307000200000	全肺切除费（常规）	手术费	2300	单侧	甲类
446	013307000200001	全肺切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	690	单侧	甲类
447	013307000210000	全肺切除费（复杂）	手术费	2700	单侧	甲类
448	013307000210001	全肺切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	810	单侧	甲类
449	013307000220000	肺修补费	手术费	1370	单侧	甲类
450	013307000220001	肺修补费-儿童（加收）	手术费	411	单侧	甲类
451	013307000230000	胸腺病变切除费	手术费	2300	次	甲类

452	013307000230001	胸腺病变切除费-儿童（加收）	手术费	690	次	甲类
453	013307000240000	胸壁病变切除费	手术费	700	次	甲类
454	013307000240001	胸壁病变切除费-儿童（加收）	手术费	210	次	甲类
455	013307000250000	胸壁缺损修复费（常规）	手术费	1377	次	甲类
456	013307000250001	胸壁缺损修复费（常规）-儿童（加收）	手术费	413	次	甲类
457	013307000260000	胸壁缺损修复费（复杂）	手术费	1680	次	甲类
458	013307000260001	胸壁缺损修复费（复杂）-儿童（加收）	手术费	504	次	甲类
459	013307000270000	胸廓成形费（常规）	手术费	2080	次	甲类
460	013307000270001	胸廓成形费（常规）-儿童（加收）	手术费	624	次	甲类
461	013307000280000	胸廓成形费（复杂）	手术费	2805	次	甲类
462	013307000280001	胸廓成形费（复杂）-儿童（加收）	手术费	842	次	甲类
463	013307000290000	脓胸廓清费（常规）	手术费	1030	次	甲类
464	013307000290001	脓胸廓清费（常规）-儿童（加收）	手术费	309	次	甲类
465	013307000300000	脓胸廓清费（复杂）	手术费	1700	次	甲类
466	013307000300001	脓胸廓清费（复杂）-儿童（加收）	手术费	510	次	甲类
467	013307000310000	胸膜剥脱费	手术费	1820	次	甲类
468	013307000310001	胸膜剥脱费-儿童（加收）	手术费	546	次	甲类
469	013307000320000	胸膜固定费	手术费	1340	次	甲类
470	013307000320001	胸膜固定费-儿童（加收）	手术费	402	次	甲类

471	013307000330000	胸内异物清除费	手术费	1710	次	甲类
472	013307000330001	胸内异物清除费-儿童（加收）	手术费	513	次	甲类
473	013307000340000	纵隔病变切除费（常规）	手术费	2364	次	甲类
474	013307000340001	纵隔病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	709	次	甲类
475	013307000350000	纵隔病变切除费（复杂）	手术费	2877	次	甲类
476	013307000350001	纵隔病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	863	次	甲类
477	013307000360000	纵隔气肿切开减压费	手术费	1020	次	甲类
478	013307000360001	纵隔气肿切开减压费-儿童（加收）	手术费	306	次	甲类
479	013307000370000	纵隔感染清创引流费	手术费	1710	次	甲类
480	013307000370001	纵隔感染清创引流费-儿童（加收）	手术费	513	次	甲类
481	013307000380000	膈肌修补费	手术费	1489	次	甲类
482	013307000380001	膈肌修补费-儿童（加收）	手术费	447	次	甲类
483	013307000390000	膈肌折叠费	手术费	2040	次	甲类
484	013307000390001	膈肌折叠费-儿童（加收）	手术费	612	次	甲类
485	013307000400000	气管异物取出费	手术费	1040	次	甲类
486	013307000400001	气管异物取出费-儿童（加收）	手术费	312	次	甲类
487	013307000410000	肺空洞药物填充费	手术费	2490	次	丙类
488	013307000410001	肺空洞药物填充费-儿童（加收）	手术费	747	次	丙类
489	013307000430000	胸腔粘连松解费	手术费	1200	次	甲类

490	013307000430001	胸腔粘连松解费-儿童（加收）	手术费	360	次	甲类
491	013307000440000	胸交感神经链切除费	手术费	2300	次	甲类
492	013307000440001	胸交感神经链切除费-儿童（加收）	手术费	690	次	甲类
493	013303000010001	甲状腺部分切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	404	单侧	甲类
494	013303000020000	甲状腺部分切除费（复杂）	手术费	1870	单侧	甲类
495	013303000020001	甲状腺部分切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	561	单侧	甲类
496	013303000030000	甲状腺全切除费（常规）	手术费	1608	单侧	甲类
497	013303000030011	甲状腺全切除费（常规）-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）	手术费	352	单侧	甲类
498	013303000030001	甲状腺全切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	482	单侧	甲类
499	013303000040000	甲状腺全切除费（复杂）	手术费	2090	单侧	甲类
500	013303000040011	甲状腺全切除费（复杂）-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）	手术费	627	单侧	甲类
501	013303000040001	甲状腺全切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	627	单侧	甲类
502	013303000050000	甲状旁腺切除费	手术费	1428	次	甲类
503	013303000050011	甲状旁腺切除费-多个病变旁腺切除（加收）	手术费	535	次	甲类
504	013303000050001	甲状旁腺切除费-儿童（加收）	手术费	428	次	甲类
505	013303000060000	甲状旁腺移植费	手术费	1440	次	丙类
506	013303000060100	甲状旁腺移植费-甲状腺移植（扩展）	手术费	1440	次	丙类
507	013303000061100	甲状旁腺移植费-异种器官（扩展）	手术费	1440	次	丙类
508	013303000060001	甲状旁腺移植费-儿童（加收）	手术费	432	次	丙类

509	013303000070000	甲状舌管病变切除费	手术费	765	次	甲类
510	013303000070001	甲状舌管病变切除费-儿童(加收)	手术费	230	次	甲类
511	013310001200000	淋巴结清扫费(腋窝)	手术费	1040	单侧	甲类
512	013310001200001	淋巴结清扫费(腋窝)-儿童(加收)	手术费	312	单侧	甲类
513	013310001210000	淋巴结清扫费(腹部)	手术费	1040	次	甲类
514	013310001210001	淋巴结清扫费(腹部)-儿童(加收)	手术费	312	次	甲类
515	013310001220000	淋巴结清扫费(下肢)	手术费	1300	单侧	甲类
516	013310001220001	淋巴结清扫费(下肢)-儿童(加收)	手术费	390	单侧	甲类
517	013306010550000	淋巴结清扫费(颈部)	手术费	600	次	甲类
518	013306010550001	淋巴结清扫费(颈部)-儿童(加收)	手术费	180	次	甲类
519	013313000630000	淋巴结清扫费(盆腔)	手术费	1040	次	甲类
520	013307000420000	胸腔淋巴清扫费	手术费	1300	次	丙类
521	013307000420001	胸腔淋巴清扫费-儿童(加收)	手术费	390	次	丙类
522	013307000420100	胸腔淋巴清扫费-胸腔淋巴结采样(扩展)	手术费	1300	次	丙类
523	533300000020000-3 3ml	可复消手术特殊刀使用费(高频电刀、氩氦刀)	其他费	250	次	乙类
524	533300000020000-3 3m2	可复消手术特殊刀使用费(氩汽刀、等离子刀、激光刀、微波刀)	其他费	350	次	乙类
525	533300000020000-33m3	可复消手术特殊刀使用费(超声刀、射频刀、水刀)	其他费	1000	次	乙类
526	012417000010000	眼动检查	检查费	8.5	次	甲类

527	013115000050000	电休克治疗（ECT）	治疗费	122	次	甲类
528	013115000060000	精神康复治疗（个人）	治疗费	36	半小时	甲类
529	013115000060001	精神康复治疗（个人）-每增加 10 分钟（加收）	治疗费	12	10 分钟	甲类
530	013115000070000	精神康复治疗（家庭）	治疗费	56	半小时	丙类
531	013115000070001	精神康复治疗（家庭）-每增加 10 分钟（加收）	治疗费	19	10 分钟	丙类
532	013115000080000	精神康复治疗（团体）	治疗费	13	半小时	丙类
533	013115000080001	精神康复治疗（团体）-每增加 10 分钟（加收）	治疗费	5	10 分钟	丙类
534	013115000090000	精神科监护	治疗费	3	小时	乙类
535	015100000010000	认知功能检查	检查	20	次	丙类
536	015100000010100	认知功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查	20	次	丙类
537	015100000020000	吞咽功能检查	检查	20	次	乙类
538	015100000020100	吞咽功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查	20	次	乙类
539	015100000030000	言语功能检查	检查	20	次	乙类
540	015100000030100	言语功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查	20	次	乙类
541	015100000040000	运动功能检查	检查	32	次	丙类
542	015100000040100	运动功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查	32	次	丙类
543	015100000050000	脏器功能检查	检查	30	次	丙类
544	015100000050100	脏器功能检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查	30	次	丙类
545	015100000060000	神经发育障碍检查	检查	20	次	丙类

546	015100000060100	神经发育障碍检查-人工智能辅助检查（扩展）	检查	20	次	丙类
547	015200000010000	意识功能训练	治疗	57	半小时	丙类
548	015200000010001	意识功能训练-每增加 10 分钟（加收）	治疗	19	10 分钟	丙类
549	015200000010100	意识功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	57	半小时	丙类
550	015200000020000	认知功能训练	治疗	55	半小时	乙类
551	015200000020001	认知功能训练-每增加 10 分钟（加收）	治疗	22	10 分钟	乙类
552	015200000020100	认知功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	55	半小时	乙类
553	015200000030000	吞咽功能训练	治疗	61	半小时	乙类
554	015200000030001	吞咽功能训练-每增加 10 分钟（加收）	治疗	25	10 分钟	乙类
555	015200000030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	61	半小时	乙类
556	015200000040000	言语功能训练	治疗	54	半小时	乙类
557	015200000040001	言语功能训练-每增加 10 分钟（加收）	治疗	22	10 分钟	乙类
558	015200000040100	言语功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	54	半小时	乙类
559	015200000050000	运动功能训练	治疗	57	半小时	乙类
560	015200000050001	运动功能训练-每增加 10 分钟（加收）	治疗	22	10 分钟	乙类
561	015200000050011	运动功能训练-运动功能训练（水中）（加收）	治疗	33	半小时	乙类
562	015200000050100	运动功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	57	半小时	乙类
563	015200000060000	脏器功能训练	治疗	54	半小时	乙类
564	015200000060001	脏器功能训练-每增加 10 分钟（加收）	治疗	22	10 分钟	乙类

565	015200000060100	脏器功能训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	54	半小时	乙类
566	015200000070000	辅助器具使用训练	治疗	22	半小时	乙类
567	015200000070001	辅助器具使用训练-每增加 10 分钟（加收）	治疗	9	10 分钟	乙类
568	015200000070100	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	22	半小时	乙类
569	015200000080000	生活技能康复训练	治疗	57	半小时	乙类
570	015200000080001	生活技能康复训练-每增加 10 分钟（加收）	治疗	22	10 分钟	乙类
571	015200000080100	生活技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	57	半小时	乙类
572	015200000090000	职业技能康复训练	治疗	54	半小时	乙类
573	015200000090001	职业技能康复训练-每增加 10 分钟（加收）	治疗	22	10 分钟	乙类
574	015200000090100	职业技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	54	半小时	乙类
575	015200000100000	神经发育障碍康复训练（个体）	治疗	57	半小时	乙类
576	015200000100001	神经发育障碍康复训练（个体）-每增加 10 分钟（加收）	治疗	22	10 分钟	乙类
577	015200000100100	神经发育障碍康复训练（个体）-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	57	半小时	乙类
578	015200000110000	神经发育障碍康复训练（团体）	治疗	30	半小时	乙类
579	015200000110001	神经发育障碍康复训练（团体）-每增加 10 分钟（加收）	治疗	13	10 分钟	乙类
580	015200000110100	神经发育障碍康复训练（团体）-人工智能辅助训练（扩展）	治疗	30	半小时	乙类
581	013301000010000	局部麻醉费（局部浸润麻醉）	手术费	16	次	甲类
582	013301000020000	局部麻醉费（局部静脉麻醉）	手术费	108	次	甲类
583	013301000030000	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）	治疗费	179	次	甲类

584	013301000030001	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-儿童（加收）	治疗费	54	次	甲类
585	013301000030002	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	治疗费	65	次	甲类
586	013301000040000	局部麻醉费（椎管内麻醉）	治疗费	468	次	乙类
587	013301000040001	局部麻醉费（椎管内麻醉）-儿童（加收）	治疗费	140	次	乙类
588	013301000040002	局部麻醉费（椎管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	治疗费	165	次	乙类
589	013301000040011	局部麻醉费（椎管内麻醉）-腰麻硬膜外联合阻滞（加收）	治疗费	32	次	乙类
590	013301000050000	全身麻醉费（无插管全麻）	手术费	388	次	乙类
591	013301000050001	全身麻醉费（无插管全麻）-儿童（加收）	手术费	116	次	乙类
592	013301000050002	全身麻醉费（无插管全麻）-80周岁及以上患者（加收）	手术费	142	次	乙类
593	013301000060000	全身麻醉费（插管或喉罩）	手术费	718	次	乙类
594	013301000060001	全身麻醉费（插管或喉罩）-儿童（加收）	手术费	215	次	乙类
595	013301000060002	全身麻醉费（插管或喉罩）-80周岁及以上患者（加收）	手术费	263	次	乙类
596	013301000060011	全身麻醉费（插管或喉罩）-危重患者（加收）	手术费	88	次	乙类
597	013301000070000	全身麻醉费（支气管内麻醉）	手术费	854	次	乙类
598	013301000070001	全身麻醉费（支气管内麻醉）-儿童（加收）	手术费	256	次	乙类
599	013301000070002	全身麻醉费（支气管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	手术费	302	次	乙类
600	013301000070011	全身麻醉费（支气管内麻醉）-危重患者（加收）	手术费	101	次	乙类
601	013301000080000	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）	手术费	1232	次	乙类
602	013301000080001	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-儿童（加收）	手术费	370	次	乙类

603	013301000080002	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	手术费	370	次	乙类
604	013301000090000	麻醉监护下镇静	手术费	71	次	甲类
605	013301000090001	麻醉监护下镇静-儿童（加收）	手术费	21	次	甲类
606	013301000090002	麻醉监护下镇静-80周岁及以上患者（加收）	手术费	25	次	甲类
607	013301000100000	连续镇痛	治疗费	54	日	乙类
608	012411000010000	肾盂内压检查费	检查费	170	次	甲类
609	012411000020000	尿流动力学检查费	检查费	100	次	甲类
610	012411000030000	泌尿系镜检查费（肾镜）	检查费	340	单侧	乙类
611	012411000040000	泌尿系镜检查费（输尿管镜）	检查费	280	单侧	乙类
612	012411000040100	泌尿系镜检查费（输尿管镜）-精囊镜检查（扩展）	检查费	280	单侧	乙类
613	012411000050000	泌尿系镜检查费（膀胱镜尿道镜）	检查费	128	次	甲类
614	012412000010000	性刺激勃起检查费	检查费	102	次	丙类
615	012412000020000	阴茎勃起检查费	检查费	20	次	丙类
616	012412000030000	阴茎超声血流图检查费	检查费	53	次	丙类
617	012412000040000	阴茎勃起神经检查费	检查费	60	次	丙类
618	013110000060000	血浆置换费	治疗费	1040	次	甲类
619	013110000060001	血浆置换费-双重血浆置换（加收）	治疗费	160	次	甲类
620	013110000070000	血浆吸附费	治疗费	765	次	乙类
621	013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	治疗费	30	小时	乙类

622	013110000080001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收）	治疗费	6	小时	乙类
623	013110000090000	腹膜透析费（人工）	治疗费	20	次	甲类
624	013110000100000	腹膜透析费（自动）	治疗费	40	小时	甲类
625	013110000110000	腹膜透析操作训练费	治疗费	50	小时	甲类
626	013110000120000	腹膜透析延伸服务费	治疗费	145	月	甲类
627	013110000130000	透析管路处理费	治疗费	27	次	甲类
628	013110000140000	腹膜透析外管更换费	治疗费	20	次	甲类
629	013110000150000	腹膜平衡试验费	治疗费	40	次	甲类
630	013311000010000	腹膜透析置管费	手术费	213	次	甲类
631	013311000010001	腹膜透析置管费-儿童（加收）	手术费	21	次	甲类
632	013311000020000	腹膜透析换管费	手术费	213	次	甲类
633	013311000020001	腹膜透析换管费-儿童（加收）	手术费	21	次	甲类
634	013110000160000	腹膜透析导管复位费（导丝复位）	治疗费	194	次	甲类
635	013311000030000	腹膜透析导管复位费（手术复位）	手术费	203	次	甲类
636	013311000030001	腹膜透析导管复位费（手术复位）-儿童（加收）	手术费	20	次	甲类
637	013110000170000	腹膜透析导管取出费	治疗费	100	次	甲类
638	013110000180000	腹膜透析导管感染清创费	治疗费	125	次	甲类
639	013110000190000	体外冲击波碎石费	治疗费	560	次	乙类
640	013110000200000	泌尿系统镜下治疗费（常规）	治疗费	714	次	乙类

641	013110000210000	泌尿系镜下治疗费（特殊）	治疗费	1275	次	乙类
642	013311000040000	泌尿系异物取出费	手术费	1275	次	甲类
643	013311000040001	泌尿系异物取出费-上尿路（加收）	手术费	450	次	甲类
644	013311000040011	泌尿系异物取出费-儿童（加收）	手术费	383	次	甲类
645	013311000050000	泌尿系取石费	手术费	1360	次	甲类
646	013311000050001	泌尿系取石费-上尿路（加收）	手术费	365	次	甲类
647	013311000050011	泌尿系取石费-儿童（加收）	手术费	408	次	甲类
648	013311000060000	泌尿系造瘘费	手术费	306	次	甲类
649	013311000060001	泌尿系造瘘费-上尿路（加收）	手术费	238	次	甲类
650	013311000060011	泌尿系造瘘费-儿童（加收）	手术费	92	次	甲类
651	013311000070000	泌尿道瘘修补费	手术费	1500	次	甲类
652	013311000070100	泌尿道瘘修补费-膀胱子宫瘘修补（扩展）	手术费	1500	次	甲类
653	013311000071100	泌尿道瘘修补费-膀胱阴道瘘修补（扩展）	手术费	1500	次	甲类
654	013311000070001	泌尿道瘘修补费-儿童（加收）	手术费	450	次	甲类
655	013311000080000	肾穿刺费	手术费	170	单侧	甲类
656	013311000080001	肾穿刺费-肾周脓肿引流（加收）	手术费	32	单侧	甲类
657	013311000080100	肾穿刺费-肾封闭（扩展）	手术费	170	单侧	甲类
658	013311000080011	肾穿刺费-儿童（加收）	手术费	51	单侧	甲类
659	013311000090000	肾周围淋巴管剥脱费	手术费	2100	单侧	甲类

660	013311000090001	肾周围淋巴管剥脱费-儿童（加收）	手术费	630	单侧	甲类
661	013311000100000	肾包膜剥脱费	手术费	1600	单侧	甲类
662	013311000100001	肾包膜剥脱费-儿童（加收）	手术费	480	单侧	甲类
663	013311000110000	融合肾分解费	手术费	2500	次	甲类
664	013311000110001	融合肾分解费-儿童（加收）	手术费	750	次	甲类
665	013311000120000	肾修补费	手术费	2000	单侧	甲类
666	013311000120001	肾修补费-儿童（加收）	手术费	600	单侧	甲类
667	013311000130000	肾囊肿去顶费	手术费	1680	单侧	甲类
668	013311000130001	肾囊肿去顶费-儿童（加收）	手术费	504	单侧	甲类
669	013311000140000	肾部分切除费	手术费	2000	单侧	甲类
670	013311000140001	肾部分切除费-巨大病灶（加收）	手术费	2000	单侧	甲类
671	013311000140011	肾部分切除费-儿童（加收）	手术费	600	单侧	甲类
672	013311000150000	肾全切费	手术费	2080	单侧	甲类
673	013311000150001	肾全切费-儿童（加收）	手术费	624	单侧	甲类
674	013311000160000	肾上腺部分切除费	手术费	1800	单侧	甲类
675	013311000160001	肾上腺部分切除费-肾上腺嗜铬细胞瘤切除（加收）	手术费	240	单侧	甲类
676	013311000160011	肾上腺部分切除费-儿童（加收）	手术费	540	单侧	甲类
677	013311000170000	肾上腺全切费	手术费	1800	单侧	甲类
678	013311000170001	肾上腺全切费-上腺嗜铬细胞瘤切除（加收）	手术费	240	单侧	甲类

679	013311000170011	肾上腺全切费-儿童（加收）	手术费	540	单侧	甲类
680	013311000180000	肾上腺移植费	手术费	2400	次	丙类
681	013311000180100	肾上腺移植费-异种器官（扩展）	手术费	2400	次	丙类
682	013311000180001	肾上腺移植费-儿童（加收）	手术费	720	次	丙类
683	013311000190000	输尿管部分切除费	手术费	2268	次	甲类
684	013311000190001	输尿管部分切除费-儿童（加收）	手术费	680	次	甲类
685	013311000200000	肾输尿管全长切除费	手术费	2450	次	甲类
686	013311000200001	肾输尿管全长切除费-儿童（加收）	手术费	735	次	甲类
687	013311000210000	输尿管支架置入费	手术费	578	次	甲类
688	013311000210001	输尿管支架置入费-儿童（加收）	手术费	173	次	甲类
689	013311000220000	输尿管支架取出费	手术费	578	次	乙类
690	013311000220001	输尿管支架取出费-儿童（加收）	手术费	173	次	乙类
691	013311000230000	膀胱颈/尿道悬吊费	手术费	1070	次	乙类
692	013311000230001	膀胱颈/尿道悬吊费-儿童（加收）	手术费	321	次	乙类
693	013311000240000	膀胱灌注费	手术费	24	次	甲类
694	013311000240001	膀胱灌注费-儿童（加收）	手术费	7	次	甲类
695	013311000250000	膀胱修补费	手术费	1275	次	甲类
696	013311000250001	膀胱修补费-儿童（加收）	手术费	383	次	甲类
697	013311000260000	膀胱颈重建费	手术费	1785	次	甲类

698	013311000260001	膀胱颈重建费-儿童（加收）	手术费	536	次	甲类
699	013311000270000	膀胱部分切除费	手术费	1403	次	甲类
700	013311000270001	膀胱部分切除费-儿童（加收）	手术费	421	次	甲类
701	013311000270011	膀胱部分切除费-输尿管肿瘤切除（加收）	手术费	1000	次	甲类
702	013311000280000	膀胱全切除费	手术费	2150	次	甲类
703	013311000280001	膀胱全切除费-儿童（加收）	手术费	654	次	甲类
704	013311000290000	根治性膀胱全切除费	手术费	3440	次	甲类
705	013311000290001	根治性膀胱全切除费-保留性神经（加收）	手术费	430	次	甲类
706	013311000290011	根治性膀胱全切除费-儿童（加收）	手术费	1032	次	甲类
707	013311000300000	尿道支架置入费	手术费	680	次	甲类
708	013311000300001	尿道支架置入费-儿童（加收）	手术费	204	次	甲类
709	013311000310000	尿道支架取出费	手术费	578	次	乙类
710	013311000310001	尿道支架取出费-儿童（加收）	手术费	173	次	乙类
711	013311000320000	尿道部分切除费	手术费	1105	次	甲类
712	013311000320001	尿道部分切除费-儿童（加收）	手术费	332	次	甲类
713	013311000330000	尿道全切除费	手术费	1700	次	甲类
714	013311000330001	尿道全切除费-儿童（加收）	手术费	510	次	甲类
715	013311000340000	尿道扩张费	手术费	100	次	甲类
716	013311000340001	尿道扩张费-儿童（加收）	手术费	30	次	甲类

717	013311000350000	尿道裂成形费（常规）	手术费	1292	次	甲类
718	013311000350001	尿道裂成形费（常规）-儿童（加收）	手术费	388	次	甲类
719	013311000360000	尿道裂成形费（复杂）	手术费	1976	次	甲类
720	013311000360001	尿道裂成形费（复杂）-儿童（加收）	手术费	593	次	甲类
721	013311000370000	尿流改道费	手术费	1960	次	甲类
722	013311000370001	尿流改道费-原位或可控性储尿囊（加收）	手术费	128	次	甲类
723	013311000370011	尿流改道费-输尿管造口（减收）	手术费	1360	次	甲类
724	013311000370021	尿流改道费-儿童（加收）	手术费	588	次	甲类
725	013311000380000	尿路成形费（常规）	手术费	2210	次	甲类
726	013311000380001	尿路成形费（常规）-儿童（加收）	手术费	663	次	甲类
727	013311000390000	尿路成形费（复杂）	手术费	2380	次	甲类
728	013311000390001	尿路成形费（复杂）-儿童（加收）	手术费	714	次	甲类
729	013311000400000	人工尿道括约肌装置置入费	手术费	1650	次	丙类
730	013311000400001	人工尿道括约肌装置置入费-儿童（加收）	手术费	495	次	丙类
731	013311000410000	人工尿道括约肌装置取出费	手术费	1650	次	丙类
732	013311000410001	人工尿道括约肌装置取出费-儿童（加收）	手术费	495	次	丙类
733	013311000420000	人工尿道括约肌装置更换费	手术费	1650	次	丙类
734	013311000420001	人工尿道括约肌装置更换费-儿童（加收）	手术费	495	次	丙类
735	013312000010000	睾丸移植费	手术费	1500	单侧	丙类

736	013312000010100	睾丸移植费-异种睾丸(扩展)	手术费	1500	单侧	丙类
737	013312000010001	睾丸移植费-儿童(加收)	手术费	450	单侧	丙类
738	013312000020000	隐睾复位费	手术费	765	单侧	甲类
739	013312000020001	隐睾复位费-高位复位(加收)	手术费	180	单侧	甲类
740	013312000020011	隐睾复位费-儿童(加收)	手术费	230	单侧	甲类
741	013312000030000	睾丸切除费	手术费	595	单侧	甲类
742	013312000030001	睾丸切除费-恶性肿瘤切除(加收)	手术费	744	单侧	甲类
743	013312000030100	睾丸切除费-附睾切除(扩展)	手术费	595	单侧	甲类
744	013312000030011	睾丸切除费-儿童(加收)	手术费	179	单侧	甲类
745	013312000040000	睾丸鞘膜翻转费	手术费	680	单侧	甲类
746	013312000040001	睾丸鞘膜翻转费-儿童(加收)	手术费	204	单侧	甲类
747	013312000050000	睾丸修补费	手术费	700	单侧	甲类
748	013312000050001	睾丸修补费-儿童(加收)	手术费	210	单侧	甲类
749	013312000060000	睾丸扭转复位费	手术费	720	单侧	甲类
750	013312000060001	睾丸扭转复位费-儿童(加收)	手术费	216	单侧	甲类
751	013312000070000	鞘膜积液穿刺费	手术费	30	次	甲类
752	013312000070001	鞘膜积液穿刺费-儿童(加收)	手术费	9	次	甲类
753	013312000080000	输精管阻断费	手术费	250	单侧	甲类
754	013312000080001	输精管阻断费-儿童(加收)	手术费	75	单侧	甲类

755	013312000090000	输精管吻合费	手术费	660	单侧	甲类
756	013312000090001	输精管吻合费-输精管附睾吻合（加收）	手术费	290	单侧	甲类
757	013312000090011	输精管吻合费-儿童（加收）	手术费	198	单侧	甲类
758	013312000100000	射精管梗阻治疗费	手术费	800	次	乙类
759	013312000100001	射精管梗阻治疗费-儿童（加收）	手术费	240	次	乙类
760	013312000110000	精囊冲洗费	手术费	415	次	丙类
761	013312000110001	精囊冲洗费-儿童（加收）	手术费	125	次	丙类
762	013312000120000	精囊肿物切除费	手术费	1700	次	甲类
763	013312000120001	精囊肿物切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费	600	次	甲类
764	013312000120011	精囊肿物切除费-儿童（加收）	手术费	510	次	甲类
765	013312000130000	精索静脉曲张结扎费	手术费	960	单侧	甲类
766	013312000130100	精索静脉曲张结扎费-精索静脉瘤切除（扩展）	手术费	960	单侧	甲类
767	013312000130001	精索静脉曲张结扎费-儿童（加收）	手术费	288	单侧	甲类
768	013312000140000	精索静脉曲张栓塞费	手术费	1200	次	甲类
769	013312000140001	精索静脉曲张栓塞费-儿童（加收）	手术费	360	次	甲类
770	013111000030000	前列腺按摩费	治疗费	16	次	甲类
771	013111000040000	前列腺注射费	治疗费	40	次	甲类
772	013312000150000	前列腺部分切除费	手术费	1891	次	甲类
773	013312000150001	前列腺部分切除费-儿童（加收）	手术费	567	次	甲类

774	013312000160000	前列腺全切费	手术费	2625	次	甲类
775	013312000160001	前列腺全切费-保留性神经（加收）	手术费	700	次	甲类
776	013312000160011	前列腺全切费-儿童（加收）	手术费	788	次	甲类
777	013312000170000	前列腺囊肿引流费	手术费	800	次	甲类
778	013312000170001	前列腺囊肿引流费-前列腺囊肿切除（加收）	手术费	400	次	甲类
779	013312000170011	前列腺囊肿引流费-儿童（加收）	手术费	240	次	甲类
780	013312000180000	阴囊肿物切除费	手术费	340	次	甲类
781	013312000180001	阴囊肿物切除费-恶性肿瘤切除（加收）	手术费	930	次	甲类
782	013312000180011	阴囊肿物切除费-儿童（加收）	手术费	102	次	甲类
783	013312000190000	阴囊病变清创引流费	手术费	400	次	甲类
784	013312000190001	阴囊病变清创引流费-儿童（加收）	手术费	120	次	甲类
785	013111000050000	阴茎海绵体药物注射费	治疗费	25	次	丙类
786	013111000060000	阴茎海绵体灌流治疗费	治疗费	50	次	丙类
787	013312000200000	阴茎部分切除费	手术费	427	次	甲类
788	013312000200001	阴茎部分切除费-儿童（加收）	手术费	128	次	甲类
789	013312000210000	阴茎全切费	手术费	1020	次	甲类
790	013312000210001	阴茎全切费-阴茎阴囊全切（加收）	手术费	300	次	甲类
791	013312000210011	阴茎全切费-儿童（加收）	手术费	306	次	甲类
792	013312000220000	阴茎假体置入费	手术费	1000	次	乙类

793	013312000220001	阴茎假体置入费-儿童（加收）	手术费	300	次	乙类
794	013312000230000	阴茎假体取出费	手术费	1287	次	丙类
795	013312000230001	阴茎假体取出费-儿童（加收）	手术费	386	次	丙类
796	013312000240000	阴茎假体更换费	手术费	1787	次	乙类
797	013312000240001	阴茎假体更换费-儿童（加收）	手术费	536	次	乙类
798	013312000250000	阴茎再植费	手术费	1500	次	丙类
799	013312000250100	阴茎再植费-异种器官（扩展）	手术费	1500	次	丙类
800	013312000250001	阴茎再植费-儿童（加收）	手术费	450	次	丙类
801	013312000260000	阴茎畸型整形费	手术费	913	次	甲类
802	013312000260001	阴茎畸型整形费-儿童（加收）	手术费	274	次	甲类
803	013312000270000	尿道阴茎海绵体分流费	手术费	700	次	甲类
804	013312000270001	尿道阴茎海绵体分流费-儿童（加收）	手术费	210	次	甲类
805	013312000280000	阴茎损伤修补费	手术费	200	次	甲类
806	013312000280001	阴茎损伤修补费-儿童（加收）	手术费	60	次	甲类
807	013111000070000	包皮手法复位费	治疗费	45	次	甲类
808	013312000290000	包皮整复费	手术费	200	次	甲类
809	013312000290001	包皮整复费-儿童（加收）	手术费	60	次	甲类
810	013312000300000	包皮切除费	手术费	276	次	甲类
811	013312000300001	包皮切除费-儿童（加收）	手术费	83	次	甲类

812	013311000430000	腹膜后肿物切除费	手术费	2035	次	甲类
813	013311000430001	腹膜后肿物切除费-副神经节瘤（加收）	手术费	713	次	甲类
814	013311000430011	腹膜后肿物切除费-儿童（加收）	手术费	611	次	甲类
815	012401000010000	脑电图检查费	检查费	85	次	乙类
816	012401000010001	脑电图检查费-床旁（加收）	检查费	30	次	乙类
817	012401000010011	脑电图检查费-特殊电极脑电图检查（加收）	检查费	8	次	乙类
818	012401000010021	脑电图检查费-特殊诱发脑电图检查（加收）	检查费	10	次	乙类
819	012401000010031	脑电图检查费-高密度脑电图检查（加收）	检查费	115	次	乙类
820	012401000030000	针极肌电图检查费	检查费	22	次	甲类
821	012401000030001	针极肌电图检查费-床旁（加收）	检查费	30	次	甲类
822	012401000030011	针极肌电图检查费-单纤维检查（加收）	检查费	2.2	次	甲类
823	012401000030021	针极肌电图检查费-震颤分析（加收）	检查费	23	单侧	甲类
824	012401000040000	神经传导速度测定费	检查费	24	每根神经	甲类
825	012401000040001	神经传导速度测定费-床旁（加收）	检查费	30	次	甲类
826	012401000050000	神经电图费	检查费	102	次	甲类
827	012401000050001	神经电图费-床旁（加收）	检查费	30	次	甲类
828	012401000060000	皮肤交感反应检查费	检查费	34	次	甲类
829	012401000070000	事件相关电位费	检查费	17	项	甲类
830	012401000080000	脑干听觉诱发电位费	检查费	50	次	甲类

831	012401000080001	脑干听觉诱发电位费-床旁（加收）	检查费	30	次	甲类
832	012401000090000	体感诱发电位费	检查费	44	单肢	甲类
833	012401000090001	体感诱发电位费-床旁（加收）	检查费	30	单肢	甲类
834	012401000100000	运动诱发电位费	检查费	44	单肢	甲类
835	012401000110000	睡眠神经多导监测费	检查费	330	次	乙类
836	012401000110001	睡眠神经多导监测费-便携睡眠神经多导监测（减收）	检查费	112	次	乙类
837	012401000120000	颅内压监测费（有创）	检查费	6	小时	甲类
838	012401000130000	颅内压监测费（无创）	检查费	6	小时	甲类
839	012401000140000	脑血管造影费	检查费	1530	次	乙类
840	012401000150000	脊髓血管造影费	检查费	1900	次	乙类
841	013101000020000	无创神经刺激治疗费	治疗费	66	次	乙类
842	013302000030000	脑血管球囊扩张费（介入）	手术费	2324	血管	乙类
843	013302000030011	脑血管球囊扩张费（介入）-颅内血管（加收）	手术费	280	血管	乙类
844	013302000030001	脑血管球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	手术费	697	血管	乙类
845	013302000040000	脑血管支架置入费（介入）	手术费	3200	血管	乙类
846	013302000040011	脑血管支架置入费（介入）-颅内血管（加收）	手术费	320	血管	乙类
847	013302000040001	脑血管支架置入费（介入）-儿童（加收）	手术费	960	血管	乙类
848	013302000050000	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）	手术费	3040	血管	丙类
849	013302000050011	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）-颅内血管（加收）	手术费	160	血管	丙类

850	013302000050001	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）-儿童（加收）	手术费	912	血管	丙类
851	013302000060000	脑血管腔内减容费（介入）	手术费	2923	血管	乙类
852	013302000060001	脑血管腔内减容费（介入）-儿童（加收）	手术费	877	血管	乙类
853	013302000070000	脑血管腔内溶栓费（介入）	手术费	2531	次	乙类
854	013302000070100	脑血管腔内溶栓费（介入）-脑血管腔内化疗费（扩展）	手术费	2531	次	乙类
855	013302000070001	脑血管腔内溶栓费（介入）-儿童（加收）	手术费	759	次	乙类
856	013302000080000	脑血管栓塞费（介入）	手术费	2880	血管	乙类
857	013302000080011	脑血管栓塞费（介入）-脑血管畸形栓塞（加收）	手术费	306	血管	乙类
858	013302000080001	脑血管栓塞费（介入）-儿童（加收）	手术费	864	血管	乙类
859	013302000090000	颅内动脉瘤栓塞费（介入）	手术费	2550	血管	乙类
860	013302000090001	颅内动脉瘤栓塞费（介入）-儿童（加收）	手术费	765	血管	乙类
861	013302000100000	脊髓血管栓塞费（介入）	手术费	3600	血管	乙类
862	013302000100011	脊髓血管栓塞费（介入）-脊髓血管畸形栓塞（加收）	手术费	360	血管	乙类
863	013302000100001	脊髓血管栓塞费（介入）-儿童（加收）	手术费	1080	血管	乙类
864	013302000110000	颅内电极置入费（表面电极）	手术费	2050	次	甲类
865	013302000110001	颅内电极置入费（表面电极）-儿童（加收）	手术费	615	次	甲类
866	013302000120000	颅内电极置入费（深部电极）	手术费	2150	次	甲类
867	013302000120001	颅内电极置入费（深部电极）-儿童（加收）	手术费	645	次	甲类
868	013302000130000	颅内电极取出费	手术费	2100	次	丙类

869	013302000130001	颅内电极取出费-儿童（加收）	手术费	630	次	丙类
870	013302000010000	侵入式脑机接口置入费	手术费	6350	次	丙类
871	013302000010001	侵入式脑机接口置入费-儿童（加收）	手术费	1905	次	丙类
872	013302000020000	侵入式脑机接口取出费	手术费	3000	次	丙类
873	013302000020001	侵入式脑机接口取出费-儿童（加收）	手术费	900	次	丙类
874	013101000010000	非侵入式脑机接口适配费	治疗费	920	次	丙类
875	013302000140000	脊髓电极置入费	手术费	2295	次	甲类
876	013302000140001	脊髓电极置入费-儿童（加收）	手术费	689	次	甲类
877	013302000150000	脊髓电极取出费	手术费	1620	次	丙类
878	013302000150001	脊髓电极取出费-儿童（加收）	手术费	486	次	丙类
879	013302000160000	周围神经电极置入费	手术费	1000	次	甲类
880	013302000160100	周围神经电极置入费-迷走神经刺激器置入（扩展）	手术费	1000	次	甲类
881	013302000161100	周围神经电极置入费-骶神经刺激装置永久置入（扩展）	手术费	1000	次	甲类
882	013302000160001	周围神经电极置入费-儿童（加收）	手术费	300	次	甲类
883	013302000170000	周围神经电极取出费	手术费	600	次	丙类
884	013302000170001	周围神经电极取出费-儿童（加收）	手术费	180	次	丙类
885	012401000160000	神经电生理定位监测费	检查费	66	小时	乙类
886	013302000180000	颅内探查费	手术费	1275	次	乙类
887	013302000180001	颅内探查费-儿童（加收）	手术费	383	次	乙类

888	013302000190000	颅脑穿刺引流费	手术费	960	次	甲类
889	013302000190011	颅脑穿刺引流费-脑内穿刺引流（加收）	手术费	600	次	甲类
890	013302000190100	颅脑穿刺引流费-腰大池穿刺引流（扩展）	手术费	960	次	甲类
891	013302000190001	颅脑穿刺引流费-儿童（加收）	手术费	288	次	甲类
892	013302000200000	脑脊液置换费	手术费	880	次	甲类
893	013302000200001	脑脊液置换费-儿童（加收）	手术费	264	次	甲类
894	013302000210000	颅内储液装置置入费	手术费	1222	次	甲类
895	013302000210001	颅内储液装置置入费-儿童（加收）	手术费	367	次	甲类
896	013302000220000	颅内储液装置取出费	手术费	1404	次	丙类
897	013302000220001	颅内储液装置取出费-儿童（加收）	手术费	421	次	丙类
898	013302000230000	颅内储液装置换管费	手术费	1540	次	丙类
899	013302000230001	颅内储液装置换管费-儿童（加收）	手术费	462	次	丙类
900	013302000240000	开颅颅内减压费	手术费	2640	次	甲类
901	013302000240001	开颅颅内减压费-儿童（加收）	手术费	792	次	甲类
902	013302000250000	颅内病变切除费（常规）	手术费	3030	次	甲类
903	013302000250001	颅内病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	909	次	甲类
904	013302000260000	颅内病变切除费（复杂）	手术费	3750	次	甲类
905	013302000260001	颅内病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	1125	次	甲类
906	013302000270000	颅底病变切除费（常规）	手术费	4150	次	甲类

907	013302000270001	颅底病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	1245	次	甲类
908	013302000280000	颅底病变切除费（复杂）	手术费	4710	次	甲类
909	013302000280001	颅底病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	1413	次	甲类
910	013302000290000	颅骨病变切除费	手术费	1337	次	甲类
911	013302000290001	颅骨病变切除费-儿童（加收）	手术费	401	次	甲类
912	013302000300000	颅骨修复费	手术费	1918	次	甲类
913	013302000300001	颅骨修复费-儿童（加收）	手术费	575	次	甲类
914	013302000310000	颅骨重建费	手术费	1800	次	甲类
915	013302000310001	颅骨重建费-儿童（加收）	手术费	540	次	甲类
916	013302000320000	颅底重建费	手术费	3300	次	甲类
917	013302000320100	颅底重建费-脑脊液漏修补（扩展）	手术费	3300	次	甲类
918	013302000320001	颅底重建费-儿童（加收）	手术费	990	次	甲类
919	013302000330000	脑室造瘘费	手术费	3570	造瘘口	甲类
920	013302000330100	脑室造瘘费-终板造瘘（扩展）	手术费	3570	造瘘口	甲类
921	013302000331100	脑室造瘘费-透明隔造瘘（扩展）	手术费	3570	造瘘口	甲类
922	013302000330001	脑室造瘘费-儿童（加收）	手术费	1071	造瘘口	甲类
923	013302000340000	脑脊膜膨出修补费	手术费	1800	次	甲类
924	013302000340001	脑脊膜膨出修补费-儿童（加收）	手术费	540	次	甲类
925	013302000350000	颅内动脉瘤夹闭成形费	手术费	4025	次	甲类

926	013302000350011	颅内动脉瘤夹闭成形费-大型动脉瘤（加收）	手术费	550	次	甲类
927	013302000350021	颅内动脉瘤夹闭成形费-破裂动脉瘤（加收）	手术费	550	次	甲类
928	013302000350001	颅内动脉瘤夹闭成形费-儿童（加收）	手术费	1208	次	甲类
929	013302000360000	颅内外动脉搭桥费	手术费	3270	次	甲类
930	013302000360011	颅内外动脉搭桥费-移植血管搭桥（加收）	手术费	1470	次	甲类
931	013302000360001	颅内外动脉搭桥费-儿童（加收）	手术费	981	次	甲类
932	013302000370000	颅内血管重建费	手术费	3430	次	甲类
933	013302000370001	颅内血管重建费-儿童（加收）	手术费	1029	次	甲类
934	013101000030000	脑脊液分流调控费	治疗费	143	次	丙类
935	013302000380000	脑脊液分流装置置入费	手术费	1820	次	甲类
936	013302000380100	脑脊液分流装置置入费-腰大池腹腔分流（扩展）	手术费	1820	次	甲类
937	013302000380001	脑脊液分流装置置入费-儿童（加收）	手术费	546	次	甲类
938	013302000390000	脑脊液分流装置取出费	手术费	1740	次	丙类
939	013302000390001	脑脊液分流装置取出费-儿童（加收）	手术费	522	次	丙类
940	013302000400000	颅内压监测探头置入费	手术费	1100	次	甲类
941	013302000400001	颅内压监测探头置入费-儿童（加收）	手术费	330	次	甲类
942	013302000410000	颅内压监测探头取出费	手术费	1200	次	丙类
943	013302000410001	颅内压监测探头取出费-儿童（加收）	手术费	360	次	丙类
944	013101000040000	神经刺激器适配费	治疗费	180	次	丙类

945	013302000420000	椎管内切开引流费	手术费	2125	次	甲类
946	013302000420001	椎管内切开引流费-儿童（加收）	手术费	638	次	甲类
947	013302000430000	脊髓内引流费	手术费	1880	次	甲类
948	013302000430001	脊髓内引流费-儿童（加收）	手术费	564	次	甲类
949	013302000440000	髓内病变切除费（常规）	手术费	3196	次	甲类
950	013302000440001	髓内病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	959	次	甲类
951	013302000450000	髓内病变切除费（复杂）	手术费	3820	次	甲类
952	013302000450001	髓内病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	1146	次	甲类
953	013302000460000	髓外病变切除费（常规）	手术费	2700	次	甲类
954	013302000460001	髓外病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费	810	次	甲类
955	013302000470000	髓外病变切除费（复杂）	手术费	3100	次	甲类
956	013302000470001	髓外病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	930	次	甲类
957	013302000480000	颈动脉内/外膜剥脱费	手术费	3400	次	甲类
958	013302000480001	颈动脉内/外膜剥脱费-儿童（加收）	手术费	1020	次	甲类
959	013302000490000	椎动脉内/外膜剥脱费	手术费	3750	次	甲类
960	013302000490001	椎动脉内/外膜剥脱费-儿童（加收）	手术费	1125	次	甲类
961	013302000500000	颞肌颞浅动脉贴敷费	手术费	2960	次	甲类
962	013302000500001	颞肌颞浅动脉贴敷费-儿童（加收）	手术费	888	次	甲类
963	013302000510000	颈部动脉结扎费	手术费	1520	次	甲类

964	013302000510001	颈部动脉结扎费-儿童（加收）	手术费	456	次	甲类
965	013101000050000	神经阻滞治疗费	治疗费	50	次	甲类
966	013101000050001	神经阻滞治疗费-三叉神经节（加收）	治疗费	150	次	甲类
967	013302000520000	颅神经切断费	手术费	1866	次	甲类
968	013302000520001	颅神经切断费-儿童（加收）	手术费	560	次	甲类
969	013302000530000	脊髓及脊神经切断费	手术费	1880	次	甲类
970	013302000530001	脊髓及脊神经切断费-儿童（加收）	手术费	564	次	甲类
971	013302000540000	内脏神经切断费	手术费	1988	次	丙类
972	013302000540001	内脏神经切断费-儿童（加收）	手术费	596	次	丙类
973	013302000550000	周围神经切断费	手术费	1410	次	丙类
974	013302000550001	周围神经切断费-儿童（加收）	手术费	423	次	丙类
975	013302000560000	颅神经松解费	手术费	2920	次	甲类
976	013302000560001	颅神经松解费-儿童（加收）	手术费	876	次	甲类
977	013302000570000	脊髓及神经根松解费	手术费	2240	次	甲类
978	013302000570001	脊髓及神经根松解费-儿童（加收）	手术费	672	次	甲类
979	013302000580000	内脏神经松解费	手术费	2960	次	丙类
980	013302000580001	内脏神经松解费-儿童（加收）	手术费	888	次	丙类
981	013302000590000	周围神经松解费	手术费	1600	次	甲类
982	013302000590001	周围神经松解费-儿童（加收）	手术费	480	次	甲类

983	013302000600000	颅神经修复吻合费	手术费	4420	每根神经	甲类
984	013302000600001	颅神经修复吻合费-儿童（加收）	手术费	1326	每根神经	甲类
985	013302000610000	周围神经修复吻合费	手术费	3070	每根神经	甲类
986	013302000610001	周围神经修复吻合费-儿童（加收）	手术费	921	每根神经	甲类
987	012416000010000	变应原皮肤试验费	检查费	10	项	甲类
988	012416000020000	皮肤生理指标检查费	检查费	4	项	丙类
989	012416000030000	皮肤微生物检查费	检查费	15	次	甲类
990	012416000040000	皮肤物理检查费	检查费	15	项	甲类
991	012416000050000	皮肤镜检查费	检查费	99	次	丙类
992	012416000050100	皮肤镜检查费-毛发镜检查（扩展）	检查费	99	次	丙类
993	012416000060000	紫外线荧光检查费	检查费	10	次	甲类
994	012416000070000	生殖器皮肤黏膜检查费	检查费	10	次	甲类
995	013114000010000	皮损治疗费（常规）	治疗费	9.6	每个皮损	甲类
996	013114000020000	皮损治疗费（特殊）	治疗费	31	每个皮损	甲类
997	013114000030000	头皮微针治疗费	治疗费	25	次	丙类
998	013114000040000	床位费 （大面积创伤治疗）	治疗费	200	日	甲类
999	013114000050000	化学换肤费	治疗费	40	次	丙类
1000	013114000060000	脱毛治疗费	治疗费	26	每平方厘米	丙类

1001	013114000070000	药物熏蒸治疗费	治疗费	30	次	丙类
1002	013316000010000	浅表异物取出费	手术费	108	每个皮损	甲类
1003	013316000010001	浅表异物取出费-儿童（加收）	手术费	32	每个皮损	甲类
1004	013114000080000	指（趾）甲治疗费	治疗费	12	每甲	甲类
1005	013114000080001	指（趾）甲治疗费-拔甲（加收）	治疗费	25	每甲	甲类
1006	013316000020000	指（趾）甲成形费	手术费	408	每甲	甲类
1007	013316000020001	指（趾）甲成形费-儿童（加收）	手术费	102	每甲	甲类
1008	013316000030000	浅表肿物去除费	手术费	102	个	甲类
1009	013316000030001	浅表肿物去除费-儿童（加收）	手术费	31	个	甲类
1010	013316000030011	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	36	个	甲类
1011	013316000040000	浅表恶性肿瘤去除费	手术费	306	个	甲类
1012	013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童（加收）	手术费	92	个	甲类
1013	013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	108	个	甲类
1014	013316000050000	巨痣去除费	手术费	660	个	丙类
1015	013316000050001	巨痣去除费-儿童（加收）	手术费	198	个	丙类
1016	013316000050011	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	198	个	丙类
1017	013316000060000	血管瘤去除费（常规）	手术费	592	个	甲类
1018	013316000060001	血管瘤去除费（常规）-儿童（加收）	手术费	178	个	甲类
1019	013316000060011	血管瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	222	个	甲类

1020	013316000060100	血管瘤去除费（常规）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）	手术费	592	个	甲类
1021	013316000070000	血管瘤去除费（复杂）	手术费	1110	个	甲类
1022	013316000070001	血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	333	个	甲类
1023	013316000070011	血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	333	个	甲类
1024	013316000070100	血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）	手术费	1110	个	甲类
1025	013316000080000	脉管畸形去除费（常规）	手术费	700	个	丙类
1026	013316000080001	脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收）	手术费	210	个	丙类
1027	013316000080011	脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	210	个	丙类
1028	013316000090000	脉管畸形去除费（复杂）	手术费	1050	个	丙类
1029	013316000090001	脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	315	个	丙类
1030	013316000090011	脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	315	个	丙类
1031	013316000100000	神经纤维瘤去除费（常规）	手术费	656	个	丙类
1032	013316000100001	神经纤维瘤去除费（常规）-儿童（加收）	手术费	197	个	丙类
1033	013316000100011	神经纤维瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	243	个	丙类
1034	013316000110000	神经纤维瘤去除费（复杂）	手术费	1215	个	丙类
1035	013316000110001	神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收）	手术费	365	个	丙类
1036	013316000110011	神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）	手术费	365	个	丙类
1037	013316000120000	瘢痕去除费	手术费	120	厘米	丙类
1038	013316000120001	瘢痕去除费-儿童（加收）	手术费	36	厘米	丙类

1039	013316000120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连（加收）	手术费	30	厘米	丙类
1040	013316000130000	皮肤扩张器置入费	手术费	800	个	甲类
1041	013316000130001	皮肤扩张器置入费-儿童（加收）	手术费	240	个	甲类
1042	013316000130011	皮肤扩张器置入费-策略性延迟（加收）	手术费	300	个	甲类
1043	013316000140000	皮肤扩张器取出费	手术费	400	个	甲类
1044	013316000140001	皮肤扩张器取出费-儿童（加收）	手术费	120	个	甲类
1045	013316000150000	扩张器置换调整费	手术费	1000	个	丙类
1046	013316000150001	扩张器置换调整费-儿童（加收）	手术费	300	个	丙类
1047	013316000160000	组织瓣切取费	手术费	510	个	甲类
1048	013316000160001	组织瓣切取费-儿童（加收）	手术费	153	个	甲类
1049	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	手术费	893	个	甲类
1050	013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童（加收）	手术费	268	个	甲类
1051	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收）	手术费	420	个	甲类
1052	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣（加收）	手术费	315	个	甲类
1053	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣（加收）	手术费	210	个	甲类
1054	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣（加收）	手术费	525	个	甲类
1055	013316000180000	游离皮瓣移植费	手术费	1478	个	甲类
1056	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童（加收）	手术费	444	个	甲类
1057	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收）	手术费	704	个	甲类

1058	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收）	手术费	352	个	甲类
1059	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收）	手术费	880	个	甲类
1060	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	手术费	2125	个	甲类
1061	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童（加收）	手术费	638	个	甲类
1062	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	手术费	1522	个	甲类
1063	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收）	手术费	456	个	甲类
1064	013316000210000	皮管成形费	手术费	450	个	丙类
1065	013316000210001	皮管成形费-儿童（加收）	手术费	135	个	丙类
1066	013316000210011	皮管成形费-跨部位（加收）	手术费	135	个	丙类
1067	013316000220000	皮瓣延迟费	手术费	450	个	甲类
1068	013316000220001	皮瓣延迟费-儿童（加收）	手术费	135	个	甲类
1069	013316000220011	皮瓣延迟费-预构皮瓣（加收）	手术费	135	个	甲类
1070	013316000230000	断蒂费	手术费	300	次	甲类
1071	013316000230001	断蒂费-儿童（加收）	手术费	90	次	甲类
1072	013316000240000	皮瓣探查费	手术费	420	次	丙类
1073	013316000240001	皮瓣探查费-儿童（加收）	手术费	126	次	丙类
1074	013316000250000	皮瓣修整费	手术费	420	个	丙类
1075	013316000250001	皮瓣修整费-儿童（加收）	手术费	126	个	丙类
1076	013316000260000	自体皮移植费 （常规）	手术费	1292	1%体表面积	甲类

1077	013316000260001	自体皮移植费 (常规)-儿童(加收)	手术费	388	1%体表面积	甲类
1078	013316000270000	自体皮移植费 (复杂)	手术费	1683	1%体表面积	甲类
1079	013316000270001	自体皮移植费 (复杂)-儿童(加收)	手术费	505	1%体表面积	甲类
1080	013316000280000	异体皮移植费	手术费	1079	次	甲类
1081	013316000280001	异体皮移植费-儿童(加收)	手术费	324	次	甲类
1082	013316000280100	异体皮移植费-异种皮移植(扩展)	手术费	1079	次	甲类
1083	013316000290000	皮肤撕/套脱伤修复费	手术费	600	次	甲类
1084	013316000290001	皮肤撕/套脱伤修复费-儿童(加收)	手术费	180	次	甲类
1085	013316000290011	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤(加收)	手术费	180	次	甲类
1086	013316000300000	象皮肿整形费	手术费	1500	次	甲类
1087	013316000300001	象皮肿整形费-儿童(加收)	手术费	450	次	甲类
1088	013114000090000	烧伤抢救费(小)	治疗费	150	次	乙类
1089	013114000100000	烧伤抢救费(中)	治疗费	255	次	乙类
1090	013114000110000	烧伤抢救费(大)	治疗费	383	次	乙类
1091	013114000120000	烧伤复合伤抢救费	治疗费	360	次	乙类
1092	013316000310000	烧伤焦痂切开减张费	手术费	383	每个部位	甲类
1093	013316000310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童(加收)	手术费	115	每个部位	甲类
1094	013316000320000	创面扩创费	手术费	480	每个部位	甲类

1095	013316000320001	创面扩创费-儿童（加收）	手术费	144	每个部位	甲类
1096	013316000320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创（加收）	手术费	44	每个部位	甲类
1097	013316000330000	焦痂去除费	手术费	208	1%体表面积	甲类
1098	013316000330001	焦痂去除费-儿童（加收）	手术费	62	1%体表面积	甲类
1099	013316000340000	异体组织制备费	手术费	100	次	甲类
1100	013316000340001	异体组织制备费-儿童（加收）	手术费	30	次	甲类
1101	013316000340100	异体组织制备费-异种组织制备（扩展）	手术费	100	次	甲类
1102	015300000010000	电刺激治疗费	治疗	26	次	乙类
1103	015300000020000	电化学治疗费	治疗	60	次	乙类
1104	015300000030000	电场治疗费	治疗	10	次	乙类
1105	015300000040000	电火花共鸣治疗费	治疗	17	次	乙类
1106	015300000050000	电凝治疗费	治疗	29	病灶	乙类
1107	015300000060000	光敏治疗费	治疗	15	每照射区	乙类
1108	015300000070000	光动力治疗费（浅表）	治疗	100	部位	乙类
1109	015300000080000	光动力治疗费（深部）	治疗	130	部位	乙类
1110	015300000090000	紫外线照射治疗费	治疗	18	次	乙类
1111	015300000090100	紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗（扩展）	治疗	18	次	乙类
1112	015300000100000	可见光照射治疗费	治疗	12	次	乙类

1113	015300000110000	红外线照射治疗费	治疗	8.5	次	乙类
1114	015300000120000	激光治疗费（理疗）	治疗	14	次	乙类
1115	015300000130000	激光治疗费（浅表照射）	治疗	15	每病损	乙类，用于疾病治疗支付，美容医保不予支付
1116	015300000140000	磁疗费	治疗	14	次	丙类
1117	015300000150000	热疗费	治疗	10	次	丙类
1118	015300000160000	冷疗费	治疗	10	次	丙类
1119	015300000170000	冲击波治疗费	治疗	100	部位	甲类
1120	015300000190000	气压治疗费	治疗	15	单肢	丙类
1121	015300000200000	牵引治疗费	治疗	20	次	乙类
1122	015300000210000	射频电疗费	治疗	20	次	乙类
1123	015300000220000	超短波/短波治疗费	治疗	11	次	乙类
1124	015300000230000	微波治疗费	治疗	21	次	乙类
1125	013404000010000	深部热疗费	治疗	98	次	丙类
1126	013404000020000	腔内灌注治疗费	治疗	56	次	乙类
1127	013404000020001	腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗（加收）	治疗	704	次	丙类
1128	013404000030000	血管灌注治疗费	治疗	1600	次	乙类
1129	013404000030001	血管灌注治疗费-血管热循环灌注治疗（加收）	治疗	160	次	乙类
1130	015300000240000	超声波治疗费（理疗）	治疗	17	次	乙类

1131	015300000240001	超声波治疗费（理疗）-聚焦超声治疗（加收）	治疗	34	次	乙类
1132	015300000250000	超声波治疗费（浅表治疗）	治疗	17	次	乙类
1133	013403000010000	高强度聚焦超声治疗费	治疗	1000	次	乙类
1134	013403000010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤（加收）	治疗	5750	次	丙类
1135	013405000010000	消融治疗费	治疗	1275	次	乙类
1136	013405000010001	消融治疗费-恶性肿瘤（加收）	治疗	120	次	乙类
1137	015300000260000	生物反馈重建治疗费	治疗	19	次	乙类
1138	012408000020000	心电监测费	检查费	7	小时	乙类
1139	012408000020100	心电监测费-遥测心电监测（扩展）	检查费	7	小时	乙类
1140	012408000030000	常规心电图检查费	检查费	22	次	甲类
1141	012408000030001	常规心电图检查费十二导联以上（加收）	检查费	5	次	甲类
1142	012408000030011	常规心电图检查费-心脏晚电位检查（加收）	检查费	28	次	甲类
1143	012408000030100	常规心电图检查费-心电向量图（扩展）	检查费	22	次	甲类
1144	012408000031100	常规心电图检查费-频谱心电图（扩展）	检查费	22	次	甲类
1145	012408000040000	心率变异性分析检查费	检查费	40	次	乙类
1146	012408000050000	心电图负荷检查费	检查费	100	次	甲类
1147	012408000060000	动态心电图检查费	检查费	160	日	乙类
1148	012408000070000	心腔内超声心动图检查费	检查费	230	次	乙类
1149	013107000010000	经食管心脏调搏费	治疗费	100	次	甲类

1150	013107000020000	经食管心脏起搏费	治疗费	80	次	甲类
1151	012408000080000	心腔三维标测费	检查费	800	次	甲类
1152	012408000090000	直立倾斜检查费	检查费	100	次	甲类
1153	012408000100000	6分钟步行检查费	检查费	35	次	丙类
1154	012408000110000	无创动态血压监测费	检查费	80	日	甲类
1155	012408000120000	无创肢体动脉检查费	检查费	38	次	丙类
1156	013107000030000	心脏电除颤/电复律费	治疗费	60	次	甲类
1157	012408000130000	连续无创容积变异指数监测费	检查费	7	小时	丙类
1158	012408000140000	有创血流动力学监测费	检查费	19	小时	甲类
1159	012408000150000	无创血流动力学检查费	检查费	8	项	甲类
1160	013107000040000	体外反搏治疗费	治疗费	64	次	甲类
1161	012408000010000	心脏植入式装置适配费	检查费	29	次	甲类
1162	012408000010100	心脏植入式装置适配费-远程适配(扩展)	检查费	29	次	甲类
1163	012408000190000	冠状动脉造影费	检查费	1700	次	乙类
1164	012408000190001	冠状动脉造影费-儿童(加收)	检查费	510	次	乙类
1165	012408000190011	冠状动脉造影费-桥血管造影(加收)	检查费	400	次	乙类
1166	012408000190021	冠状动脉造影费-左心室造影(加收)	检查费	203	次	乙类
1167	012408000200000	冠状动脉腔内影像学检查费	检查费	800	次	乙类
1168	012408000210000	冠状动脉血流储备功能检查费	检查费	360	次	丙类

1169	012408000220000	冠状动脉微循环阻力检查费	检查费	563	次	丙类
1170	013308000030000	冠状动脉支架置入费	手术费	2720	血管	乙类
1171	013308000030001	冠状动脉支架置入费-儿童（加收）	手术费	816	血管	乙类
1172	013308000040000	冠状动脉球囊扩张费	手术费	2950	血管	乙类
1173	013308000040001	冠状动脉球囊扩张费-儿童（加收）	手术费	885	血管	乙类
1174	013308000050000	冠状动脉慢性完全闭塞血管逆向再通治疗费	手术费	3000	血管	丙类
1175	013308000050001	冠状动脉慢性完全闭塞血管逆向再通治疗费-儿童（加收）	手术费	900	血管	丙类
1176	013308000060000	冠状动脉腔内减容费	手术费	2800	血管	乙类
1177	013308000060001	冠状动脉腔内减容费-儿童（加收）	手术费	840	血管	乙类
1178	013308000070000	冠状动脉溶栓费	手术费	1909	次	乙类
1179	013308000070001	冠状动脉溶栓费-儿童（加收）	手术费	573	次	乙类
1180	013107000050000	主动脉内球囊反搏安装费	治疗费	1900	次	甲类
1181	013107000060000	主动脉内球囊反搏取出费	治疗费	300	次	丙类
1182	012408000160000	主动脉内球囊反搏运行监测费	检查费	13	小时	丙类
1183	012408000230000	右心导管检查费	检查费	720	次	乙类
1184	012408000230001	右心导管检查费-儿童（加收）	检查费	216	次	乙类
1185	012408000240000	左心导管检查费	检查费	800	次	乙类
1186	012408000240001	左心导管检查费-儿童（加收）	检查费	240	次	乙类
1187	013308000080000	主动脉瓣成形费（介入）	手术费	2000	次	乙类

1188	013308000080011	主动脉瓣成形费（介入）-瓣中瓣/环中瓣修复（加收）	手术费	400	次	乙类
1189	013308000080100	主动脉瓣成形费（介入）-肺动脉瓣成形（介入）（扩展）	手术费	2000	次	乙类
1190	013308000080001	主动脉瓣成形费（介入）-儿童（加收）	手术费	600	次	乙类
1191	013308000090000	二尖瓣成形费（介入）	手术费	2000	次	乙类
1192	013308000090011	二尖瓣成形费（介入）-瓣中瓣/环中瓣修复（加收）	手术费	400	次	乙类
1193	013308000090100	二尖瓣成形费（介入）-三尖瓣成形（介入）（扩展）	手术费	2000	次	乙类
1194	013308000091100	二尖瓣成形费（介入）-缘对缘修复（扩展）	手术费	2000	次	乙类
1195	013308000090001	二尖瓣成形费（介入）-儿童（加收）	手术费	600	次	乙类
1196	013308000100000	主动脉瓣置换费（介入）	手术费	4680	次	乙类
1197	013308000100011	主动脉瓣置换费（介入）-瓣中瓣/环中瓣修复（加收）	手术费	936	次	乙类
1198	013308000100100	主动脉瓣置换费（介入）-肺动脉瓣置换（介入）（扩展）	手术费	4680	次	乙类
1199	013308000100001	主动脉瓣置换费（介入）-儿童（加收）	手术费	1404	次	乙类
1200	013308000110000	二尖瓣置换费（介入）	手术费	5220	次	甲类
1201	013308000110011	二尖瓣置换费（介入）-瓣中瓣/环中瓣修复（加收）	手术费	1044	次	甲类
1202	013308000110100	二尖瓣置换费（介入）-三尖瓣置换（介入）（扩展）	手术费	5220	次	甲类
1203	013308000110001	二尖瓣置换费（介入）-儿童（加收）	手术费	1566	次	甲类
1204	013308000120000	结构性心脏病封堵费（常规）	手术费	2300	次	乙类
1205	013308000120001	结构性心脏病封堵费（常规）-儿童（加收）	手术费	690	次	乙类
1206	013308000130000	结构性心脏病封堵费（复杂）	手术费	2346	次	乙类

1207	013308000130001	结构性心脏病封堵费（复杂）-儿童（加收）	手术费	704	次	乙类
1208	013308000140000	房间隔分流费	手术费	1240	次	丙类
1209	013308000140001	房间隔分流费-儿童（加收）	手术费	372	次	丙类
1210	013308000150000	肥厚型心肌病消融费	手术费	2000	次	乙类
1211	013308000150001	肥厚型心肌病消融费-儿童（加收）	手术费	600	次	乙类
1212	013308000160000	心律失常消融费（常规）	手术费	1955	次	甲类
1213	013308000160001	心律失常消融费（常规）-儿童（加收）	手术费	587	次	甲类
1214	013308000170000	心律失常消融费（复杂）	手术费	2346	次	甲类
1215	013308000170001	心律失常消融费（复杂）-儿童（加收）	手术费	704	次	甲类
1216	013308000180000	肾动脉去神经费	手术费	3450	次	丙类
1217	013308000180001	肾动脉去神经费-儿童（加收）	手术费	1035	次	丙类
1218	013308000190000	肺动脉去神经费	手术费	3450	次	丙类
1219	013308000190001	肺动脉去神经费-儿童（加收）	手术费	1035	次	丙类
1220	012408000250000	有创心内电生理检查费	检查费	400	次	乙类
1221	012408000250001	有创心内电生理检查费-儿童（加收）	检查费	120	次	乙类
1222	013308000200000	植入式心电监测器安装费	手术费	500	次	甲类
1223	013308000200001	植入式心电监测器安装费-儿童（加收）	手术费	150	次	甲类
1224	013308000210000	植入式心电监测器取出费	手术费	148	次	丙类
1225	013308000210001	植入式心电监测器取出费-儿童（加收）	手术费	44	次	丙类

1226	013308000220000	永久起搏器安装费	手术费	1275	次	乙类
1227	013308000220001	永久起搏器安装费-儿童（加收）	手术费	383	次	乙类
1228	013308000220011	永久起搏器安装费-三腔起搏器/除颤器安装（加收）	手术费	400	次	乙类
1229	013308000220100	永久起搏器安装费-植入式心脏复律除颤器安装（扩展）	手术费	1275	次	乙类
1230	013308000221100	永久起搏器安装费-植入式心脏收缩力调节器安装（扩展）	手术费	1275	次	乙类
1231	013308000230000	永久起搏器电极取出费	手术费	1275	次	乙类
1232	013308000230001	永久起搏器电极取出费-儿童（加收）	手术费	383	次	乙类
1233	013308000230011	永久起搏器电极取出费-结扎包埋（加收）	手术费	300	次	乙类
1234	013308000230021	永久起搏器电极取出费-导线调整（减收）	手术费	640	次	乙类
1235	013308000230100	永久起搏器电极取出费-植入式心脏复律除颤器电极取出（扩展）	手术费	1275	次	乙类
1236	013308000231100	永久起搏器电极取出费-植入式心脏收缩力调节器电极取出（扩展）	手术费	1275	次	乙类
1237	013308000240000	永久起搏器更换费	手术费	1040	次	乙类
1238	013308000240100	永久起搏器更换费-植入式心脏复律除颤器更换（扩展）	手术费	1040	次	乙类
1239	013308000241100	永久起搏器更换费-植入式心脏收缩力调节器更换（扩展）	手术费	1040	次	乙类
1240	013308000240001	永久起搏器更换费-儿童（加收）	手术费	312	次	乙类
1241	013308000250000	永久起搏器取出费	手术费	1500	次	丙类
1242	013308000250011	永久起搏器取出费-囊袋清创（加收）	手术费	150	次	丙类
1243	013308000250100	永久起搏器取出费-植入式心脏复律除颤器取出（扩展）	手术费	1500	次	丙类
1244	013308000251100	永久起搏器取出费-植入式心脏收缩力调节器取出（扩展）	手术费	1500	次	丙类

1245	013308000250001	永久起搏器取出费-儿童（加收）	手术费	450	次	丙类
1246	013308000260000	心外膜永久起搏器植入费	手术费	1000	次	乙类
1247	013308000260001	心外膜永久起搏器植入费-儿童（加收）	手术费	300	次	乙类
1248	013308000270000	临时起搏器安装费	手术费	900	次	乙类
1249	013308000270001	临时起搏器安装费-儿童（加收）	手术费	270	次	乙类
1250	013308000280000	临时起搏器取出费	手术费	50	次	丙类
1251	013308000280001	临时起搏器取出费-儿童（加收）	手术费	15	次	丙类
1252	013107000070000	临时起搏器运行监测费	治疗费	5	小时	甲类
1253	013308000290000	体外循环转流费	手术费	510	小时	乙类
1254	013308000290001	体外循环转流费-儿童（加收）	手术费	102	小时	乙类
1255	013308000290011	体外循环转流费-微创体外循环转流（加收）	手术费	60	小时	乙类
1256	013308000300000	备体外循环费	手术费	300	次	丙类
1257	013308000300001	备体外循环费-儿童（加收）	手术费	90	次	丙类
1258	013107000080000	体外人工膜肺安装费	治疗费	1530	次	丙类
1259	013107000080001	体外人工膜肺安装费-儿童（加收）	治疗费	459	次	丙类
1260	013107000080100	体外人工膜肺安装费-体外循环辅助装置安装（扩展）	治疗费	1530	次	丙类
1261	013107000090000	体外人工膜肺撤除费	治疗费	1800	次	丙类
1262	013107000090001	体外人工膜肺撤除费-儿童（加收）	治疗费	540	次	丙类
1263	013107000090100	体外人工膜肺撤除费-体外循环辅助装置撤除（扩展）	治疗费	1800	次	丙类

1264	012408000170000	体外人工膜肺运行监测费	检查费	111	小时	丙类
1265	012408000170100	体外人工膜肺运行监测费-体外循环辅助装置运行监测（扩展）	检查费	111	小时	丙类
1266	013107000100000	体外人工膜肺置换费	治疗费	1100	次	丙类
1267	013107000100001	体外人工膜肺置换费-儿童（加收）	治疗费	330	次	丙类
1268	013107000100100	体外人工膜肺置换费-体外循环辅助装置置换（扩展）	治疗费	1100	次	丙类
1269	013308000010000	心室辅助装置植入费	手术费	5800	次	甲类
1270	013308000010001	心室辅助装置植入费-儿童（加收）	手术费	1740	次	甲类
1271	013308000010011	心室辅助装置植入费-再次手术（加收）	手术费	1160	次	甲类
1272	013308000020000	心室辅助装置取出费	手术费	4670	次	丙类
1273	013308000020001	心室辅助装置取出费-儿童（加收）	手术费	1401	次	丙类
1274	012408000180000	术中血管桥流量测定费	检查费	700	次	甲类
1275	013308000310000	冠状动脉旁路移植费	手术费	3908	次	甲类
1276	013308000310001	冠状动脉旁路移植费-儿童（加收）	手术费	1172	次	甲类
1277	013308000310011	冠状动脉旁路移植费-微创手术（加收）	手术费	1000	次	甲类
1278	013308000310021	冠状动脉旁路移植费-再次手术（加收）	手术费	489	次	甲类
1279	013308000310031	冠状动脉旁路移植费-每使用一支动脉桥（加收）	手术费	1280	次	甲类
1280	013308000310041	冠状动脉旁路移植费-冠状动脉内膜剥脱（加收）	手术费	2300	次	甲类
1281	013308000320000	腔静脉右心房搭桥费	手术费	4573	次	丙类
1282	013308000320001	腔静脉右心房搭桥费-儿童（加收）	手术费	1372	次	丙类

1283	013308000330000	冠状动脉肌桥松解费	手术费	4545	次	丙类
1284	013308000330001	冠状动脉肌桥松解费-儿童（加收）	手术费	1364	次	丙类
1285	013308000340000	室壁瘤手术费	手术费	3800	次	甲类
1286	013308000340001	室壁瘤手术费-儿童（加收）	手术费	1140	次	甲类
1287	013308000340011	室壁瘤手术费-室间隔穿孔修补（加收）	手术费	751	次	甲类
1288	013308000340021	室壁瘤手术费-左室成形（加收）	手术费	685	次	甲类
1289	013308000350000	心包剥脱费	手术费	1930	次	甲类
1290	013308000350001	心包剥脱费-儿童（加收）	手术费	579	次	甲类
1291	013308000360000	心脏血栓清除费	手术费	3219	次	甲类
1292	013308000360001	心脏血栓清除费-儿童（加收）	手术费	966	次	甲类
1293	013308000370000	心包开窗引流费	手术费	1020	次	甲类
1294	013308000370001	心包开窗引流费-儿童（加收）	手术费	306	次	甲类
1295	013308000380000	心包肿瘤切除费	手术费	1840	次	甲类
1296	013308000380001	心包肿瘤切除费-儿童（加收）	手术费	552	次	甲类
1297	013308000380011	心包肿瘤切除费-恶性肿瘤（加收）	手术费	460	次	甲类
1298	013308000390000	心脏肿瘤切除费	手术费	2720	次	甲类
1299	013308000390001	心脏肿瘤切除费-儿童（加收）	手术费	816	次	甲类
1300	013308000390011	心脏肿瘤切除费-恶性肿瘤（加收）	手术费	680	次	甲类
1301	013308000400000	心内异物取出费	手术费	1740	次	甲类

1302	013308000400001	心内异物取出费-儿童（加收）	手术费	522	次	甲类
1303	013308000410000	心脏破损修补费	手术费	1710	次	甲类
1304	013308000410001	心脏破损修补费-儿童（加收）	手术费	513	次	甲类
1305	013308000420000	开胸心脏挤压费	手术费	1200	次	甲类
1306	013308000420001	开胸心脏挤压费-儿童（加收）	手术费	360	次	甲类
1307	013308000430000	室间隔部分心肌切除费	手术费	3420	次	甲类
1308	013308000430001	室间隔部分心肌切除费-儿童（加收）	手术费	1026	次	甲类
1309	013308000440000	心耳闭合费	手术费	2720	次	丙类
1310	013308000440001	心耳闭合费-儿童（加收）	手术费	816	次	丙类
1311	013308000440011	心耳闭合费-微创手术（加收）	手术费	1000	次	丙类
1312	013308000450000	心脏直视消融费	手术费	3600	次	甲类
1313	013308000450001	心脏直视消融费-儿童（加收）	手术费	1080	次	甲类
1314	013308000450011	心脏直视消融费-微创手术（加收）	手术费	1000	次	甲类
1315	013308000460000	法洛四联症矫治费	手术费	3797	次	乙类
1316	013308000460001	法洛四联症矫治费-儿童（加收）	手术费	1139	次	乙类
1317	013308000470000	房间隔缺损修补费	手术费	2361	次	甲类
1318	013308000470001	房间隔缺损修补费-儿童（加收）	手术费	708	次	甲类
1319	013308000470011	房间隔缺损修补费-微创手术（加收）	手术费	1000	次	甲类
1320	013308000480000	房间隔造口/房间隔缺损扩大费	手术费	2820	次	甲类

1321	013308000480001	房间隔造口/房间隔缺损扩大费-儿童（加收）	手术费	846	次	甲类
1322	013308000490000	室间隔缺损修补费	手术费	2800	次	甲类
1323	013308000490001	室间隔缺损修补费-儿童（加收）	手术费	840	次	甲类
1324	013308000490011	室间隔缺损修补费-微创手术（加收）	手术费	1000	次	甲类
1325	013308000500000	部分型心内膜垫缺损矫治费	手术费	3900	次	甲类
1326	013308000500001	部分型心内膜垫缺损矫治费-儿童（加收）	手术费	1170	次	甲类
1327	013308000510000	完全型心内膜垫缺损矫治费	手术费	4300	次	甲类
1328	013308000510001	完全型心内膜垫缺损矫治费-儿童（加收）	手术费	1290	次	甲类
1329	013308000520000	动脉导管闭合费	手术费	2320	次	甲类
1330	013308000520001	动脉导管闭合费-儿童（加收）	手术费	696	次	甲类
1331	013308000530000	左心发育不良综合征分期手术费	手术费	4540	次	丙类
1332	013308000530001	左心发育不良综合征分期手术费-儿童（加收）	手术费	1362	次	丙类
1333	013308000540000	左心发育不良综合征双心室修复费	手术费	4460	次	丙类
1334	013308000540001	左心发育不良综合征双心室修复费-儿童（加收）	手术费	1338	次	丙类
1335	013308000550000	右室流出道疏通费	手术费	2857	次	丙类
1336	013308000550001	右室流出道疏通费-儿童（加收）	手术费	857	次	丙类
1337	013308000550100	右室流出道疏通费-右室双腔心矫治术（扩展）	手术费	2857	次	丙类
1338	013308000560000	右心室双出口矫治费	手术费	3838	次	甲类
1339	013308000560001	右心室双出口矫治费-儿童（加收）	手术费	1151	次	甲类

1340	013308000570000	心房调转费	手术费	3838	次	甲类
1341	013308000570001	心房调转费-儿童（加收）	手术费	1151	次	甲类
1342	013308000580000	三房心矫治费	手术费	3200	次	甲类
1343	013308000580001	三房心矫治费-儿童（加收）	手术费	960	次	甲类
1344	013308000590000	主动脉瓣成形费	手术费	3600	次	甲类
1345	013308000590001	主动脉瓣成形费-儿童（加收）	手术费	1080	次	甲类
1346	013308000600000	二尖瓣成形费	手术费	2880	次	甲类
1347	013308000600001	二尖瓣成形费-儿童（加收）	手术费	864	次	甲类
1348	013308000600011	二尖瓣成形费-微创手术（加收）	手术费	1000	次	甲类
1349	013308000610000	三尖瓣成形费	手术费	2880	次	甲类
1350	013308000610001	三尖瓣成形费-儿童（加收）	手术费	864	次	甲类
1351	013308000610011	三尖瓣成形费-微创手术（加收）	手术费	1000	次	甲类
1352	013308000620000	肺动脉瓣成形费	手术费	2940	次	甲类
1353	013308000620001	肺动脉瓣成形费-儿童（加收）	手术费	882	次	甲类
1354	013308000630000	主动脉瓣置换费	手术费	3200	次	甲类
1355	013308000630001	主动脉瓣置换费-儿童（加收）	手术费	960	次	甲类
1356	013308000630011	主动脉瓣置换费-微创手术（加收）	手术费	1000	次	甲类
1357	013308000630021	主动脉瓣置换费-根部加宽（加收）	手术费	800	次	甲类
1358	013308000640000	左室流出道扩大费	手术费	3420	次	甲类

1359	013308000640001	左室流出道扩大费-儿童（加收）	手术费	1026	次	甲类
1360	013308000650000	二尖瓣置换费	手术费	2880	次	甲类
1361	013308000650001	二尖瓣置换费-儿童（加收）	手术费	864	次	甲类
1362	013308000650011	二尖瓣置换费-微创手术（加收）	手术费	1000	次	甲类
1363	013308000650021	二尖瓣置换费-瓣环加宽（加收）	手术费	720	次	甲类
1364	013308000660000	三尖瓣置换费	手术费	2880	次	甲类
1365	013308000660001	三尖瓣置换费-儿童（加收）	手术费	864	次	甲类
1366	013308000670000	肺动脉瓣置换费	手术费	2220	次	甲类
1367	013308000670001	肺动脉瓣置换费-儿童（加收）	手术费	666	次	甲类
1368	013308000680000	冠状动脉瘘修补费	手术费	1900	次	甲类
1369	013308000680001	冠状动脉瘘修补费-儿童（加收）	手术费	570	次	甲类
1370	013308000690000	冠脉异常起源矫治费	手术费	2831	次	甲类
1371	013308000690001	冠脉异常起源矫治费-儿童（加收）	手术费	849	次	甲类
1372	013308000700000	主动脉缩窄矫治费	手术费	3600	次	甲类
1373	013308000700001	主动脉缩窄矫治费-儿童（加收）	手术费	1080	次	甲类
1374	013308000700011	主动脉缩窄矫治费-主动脉弓中断矫治（加收）	手术费	500	次	甲类
1375	013308000710000	主动脉弓成形费	手术费	4940	次	甲类
1376	013308000710001	主动脉弓成形费-儿童（加收）	手术费	1482	次	甲类
1377	013308000720000	主动脉弓置换费	手术费	5100	次	甲类

1378	013308000720001	主动脉弓置换费-儿童（加收）	手术费	1530	次	甲类
1379	013308000720011	主动脉弓置换费-次全弓、全弓置换（加收）	手术费	700	次	甲类
1380	013308000730000	主动脉血管环矫治费	手术费	2390	次	甲类
1381	013308000730001	主动脉血管环矫治费-儿童（加收）	手术费	717	次	甲类
1382	013308000740000	主动脉根部替换费	手术费	3740	次	甲类
1383	013308000740001	主动脉根部替换费-儿童（加收）	手术费	1122	次	甲类
1384	013308000740011	主动脉根部替换费-保留瓣膜手术（加收）	手术费	530	次	甲类
1385	013308000750000	升主动脉替换费	手术费	4140	次	甲类
1386	013308000750001	升主动脉替换费-儿童（加收）	手术费	1242	次	甲类
1387	013308000750100	升主动脉替换费-升主动脉成形（扩展）	手术费	4140	次	甲类
1388	013308000751100	升主动脉替换费-降主动脉替换（扩展）	手术费	4140	次	甲类
1389	013308000760000	全胸腹主动脉置换费	手术费	5100	次	丙类
1390	013308000760001	全胸腹主动脉置换费-儿童（加收）	手术费	1530	次	丙类
1391	013308000770000	主动脉窦瘤破裂修补费	手术费	2780	次	甲类
1392	013308000770001	主动脉窦瘤破裂修补费-儿童（加收）	手术费	834	次	甲类
1393	013308000780000	主肺动脉窗修补费	手术费	3180	次	甲类
1394	013308000780001	主肺动脉窗修补费-儿童（加收）	手术费	954	次	甲类
1395	013308000790000	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣费	手术费	3740	次	甲类
1396	013308000790001	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣费-儿童（加收）	手术费	1122	次	甲类

1397	013308000800000	双动脉根部调转费	手术费	4860	次	甲类
1398	013308000800001	双动脉根部调转费-儿童（加收）	手术费	1458	次	甲类
1399	013308000810000	共同动脉干矫治费	手术费	4300	次	甲类
1400	013308000810001	共同动脉干矫治费-儿童（加收）	手术费	1290	次	甲类
1401	013308000820000	肺动脉成形费	手术费	3180	次	甲类
1402	013308000820001	肺动脉成形费-儿童（加收）	手术费	954	次	甲类
1403	013308000830000	肺动脉环缩费	手术费	1280	次	甲类
1404	013308000830001	肺动脉环缩费-儿童（加收）	手术费	384	次	甲类
1405	013308000840000	体肺动脉分流费	手术费	2220	次	甲类
1406	013308000840001	体肺动脉分流费-儿童（加收）	手术费	666	次	甲类
1407	013308000850000	肺动脉闭锁矫治费	手术费	3500	次	甲类
1408	013308000850001	肺动脉闭锁矫治费-儿童（加收）	手术费	1050	次	甲类
1409	013308000860000	肺动脉吊带矫治费	手术费	3100	次	丙类
1410	013308000860001	肺动脉吊带矫治费-儿童（加收）	手术费	930	次	丙类
1411	013308000870000	体静脉肺动脉吻合费	手术费	2220	次	甲类
1412	013308000870001	体静脉肺动脉吻合费-儿童（加收）	手术费	666	次	甲类
1413	013308000870011	体静脉肺动脉吻合费-双侧吻合（加收）	手术费	1700	次	甲类
1414	013308000870012	体静脉肺动脉吻合费-全腔吻合（加收）	手术费	340	次	甲类
1415	013308000880000	体肺侧枝血管闭合费	手术费	3336	次	甲类

1416	013308000880001	体肺侧枝血管闭合费-儿童（加收）	手术费	1001	次	甲类
1417	013308000890000	部分型肺静脉畸形矫治费	手术费	2640	次	甲类
1418	013308000890001	部分型肺静脉畸形矫治费-儿童（加收）	手术费	792	次	甲类
1419	013308000890011	部分型肺静脉畸形矫治费-上腔静脉-右心房连接重建（加收）	手术费	330	次	甲类
1420	013308000900000	完全型肺静脉畸形矫治费	手术费	3500	次	甲类
1421	013308000900001	完全型肺静脉畸形矫治费-儿童（加收）	手术费	1050	次	甲类
1422	013308000900011	完全型肺静脉畸形矫治费-无内膜接触缝合（加收）	手术费	500	次	甲类
1423	013308000910000	肺动静脉瘘修补费	手术费	1420	次	甲类
1424	013308000910001	肺动静脉瘘修补费-儿童（加收）	手术费	426	次	甲类
1425	013308000920000	肺静脉狭窄矫治费	手术费	3300	次	甲类
1426	013308000920001	肺静脉狭窄矫治费-儿童（加收）	手术费	990	次	甲类
1427	013308000930000	三尖瓣下移畸形矫治费	手术费	3900	次	甲类
1428	013308000930001	三尖瓣下移畸形矫治费-儿童（加收）	手术费	1170	次	甲类
1429	013308000940000	瓣周漏修补费	手术费	2220	次	甲类
1430	013308000940001	瓣周漏修补费-儿童（加收）	手术费	666	次	甲类
1431	013108000010000	骨髓采集费	治疗	1800	次	乙类
1432	013108000020000	血细胞单采费	治疗	1360	次	甲类
1433	013108000030000	自体备血采集费	治疗	116	次	甲类
1434	013108000040000	干细胞成分去除费	治疗	150	成分	乙类

1435	013108000050000	干细胞分离制备费	治疗	3000	袋	乙类
1436	013108000060000	干细胞冷冻费	治疗	765	袋	丙类
1437	013108000070000	干细胞冷冻续存费	治疗	4	袋·日	丙类
1438	013108000080000	干细胞回输费	治疗	150	袋	甲类
1439	013108000090000	造血干细胞移植费	治疗	3150	次	乙类
1440	013108000100000	血液辐照费	治疗	200	次	乙类
1441	013108000110000	血液除滤费	治疗	20	次	丙类
1442	013108000120000	术中自体血回输费	治疗	400	次	甲类
1443	013108000130000	经照射自体血回输费	治疗	43	次	乙类
1444	013108000140000	富血小板血浆制备费	治疗	260	次	甲类
1445	013108000150000	新生儿换血治疗费	治疗	400	次	甲类
1446	013401040010012	近距离治疗（后装）-三维近距离治疗计划（加收）	治疗	320	次	乙类
1447	013401040010021	近距离治疗（后装）-组织间插植/放射粒子植入（加收）	治疗	900	次	乙类
1448	013402000010000	内照射治疗（核素常规）	治疗	411	次	乙类
1449	013402000020000	内照射治疗（核素介入）	治疗	1632	次	乙类
1450	013402000030000	放射性核素敷贴治疗	治疗	58	次	乙类
1451	013401030080000	术中放疗	治疗	8330	次	乙类
1452	011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	治疗	10	次	丙类
1453	011102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-副主任医师（加收）	治疗	5	次	丙类

1454	011102020010002	门诊诊查费（普通门诊）-主任医师（加收）	治疗	10	次	丙类
1455	011102020010003	门诊诊查费（普通门诊）-知名专家（加收）	治疗	30	次	丙类
1456	011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）	治疗	10	次	丙类
1457	011102020020001	门诊诊查费（中医辨证论治）-副主任医师（加收）	治疗	5	次	丙类
1458	011102020020002	门诊诊查费（中医辨证论治）-主任医师（加收）	治疗	10	次	丙类
1459	011102020020003	门诊诊查费（中医辨证论治）-知名专家（加收）	治疗	30	次	丙类
1460	011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	治疗	10	次	丙类
1461	011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师（加收）	治疗	5	次	丙类
1462	011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师（加收）	治疗	10	次	丙类
1463	011102020040000	门诊诊查费（护理门诊）	治疗	10	次	丙类
1464	011102020050000	门诊诊查费（便民门诊）	治疗	1	次	丙类
1465	011102020060000	急诊诊查费（普通）	治疗	14	次	甲类
1466	011102020070000	急诊诊查费（留观）	治疗	16	日	甲类
1467	011102020070001	急诊诊查费（留观）-急诊抢救室（加收）	治疗	20	日	甲类
1468	011102030010000	住院诊查费（普通）	治疗	30	日	甲类
1469	011102030020000	住院诊查费（临床药学）	治疗	14	日	丙类
1470	011106000010000	多学科诊疗费	治疗	300	次	丙类
1471	011106000020000	会诊费（院内）	治疗	24	学科·次	甲类
1472	011106000020001	会诊费（院内）-副主任医师（加收）	治疗	12	学科·次	甲类

1473	011106000020002	会诊费（院内）-主任医师（加收）	治疗	20	学科·次	甲类
1474	011106000030000	会诊费（院外）	治疗	30	学科·次	丙类
1475	011106000030001	会诊费（院外）-副主任医师（加收）	治疗	15	学科·次	丙类
1476	011106000030002	会诊费（院外）-主任医师（加收）	治疗	25	学科·次	丙类
1477	011106000040000	会诊费（远程会诊）	治疗	280	日	丙类
1478	011102040010000	互联网诊查费（首诊）	治疗	10	次	丙类
1479	011102040010001	互联网诊查费（首诊）-副主任医师（加收）	治疗	5	次	丙类
1480	011102040010002	互联网诊查费（首诊）-主任医师（加收）	治疗	10	次	丙类
1481	011102040010003	互联网诊查费（首诊）-知名专家（加收）	治疗	30	次	丙类
1482	011102040020000	互联网诊查费（复诊）	治疗	10	次	甲类
1483	011108000010000	远程监测费	检查	70	日	乙类
1484	011105000020000	床位费（二人间）	床位费	40	床位·日	乙类
1485	011105000030000	床位费（三人间）	床位费	30	床位·日	乙类
1486	011105000040000	床位费（多人间）	床位费	13	床位·日	甲类
1487	011105000040100	床位费（多人间）-临时床位（扩展）	床位费	13	床位·日	甲类
1488	011105000050000	床位费（急诊留观）	床位费	12	日	乙类
1489	011105000050001	床位费（急诊留观）-急诊抢救室（加收）	床位费	16	日	乙类
1490	011105000060000	床位费（重症监护）	床位费	70	日	乙类
1491	011105000070000	床位费（层流洁净）	床位费	250	日	乙类

1492	011105000080000	床位费（特殊防护）	床位费	72	日	乙类
1493	011105000090000	床位费（新生儿）	床位费	10	日	甲类
1494	011105000100000	新生儿暖箱费	床位费	96	日	甲类
1495	011105000110000	家庭病床建床费	床位费	10	日	甲类
1496	011105000090001	床位费（新生儿）-母婴同室新生儿（减收）	床位费	10	日	甲类
1497	011104000010000	院内抢救费（常规）	治疗	64	日	甲类
1498	011104000020000	院内抢救费（复杂）	治疗	128	日	甲类
1499	011104000030000	心肺复苏术	治疗	120	次	甲类
1500	011103000010000	院前急救费	治疗	94	次	甲类
1501	011109000010000	安宁疗护费	治疗	160	日	丙类

附件 2：“挂号费”等终止医疗服务价格项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	说 明
	110100001	挂号费	含检查检验单及处方签等，不含初诊病人建档。		门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按每个疗程收取一次挂号费。
1	110100001a	普通挂号费		次	
2	110100001b	计算机预约挂号	指通过电话、互网络预约。	次	
3	110100001c	初诊病人建档	指计算机建立初诊病人信息档案；含信息卡费。	人	
4	110200001	普通门诊诊查费	指医护人员、营养师提供的技术劳务服务。	次	
	110200002	专家门诊诊查费	指高级职称医务人员、高级营养师提供的技术劳务服务。		
5	110200002a	主任医师	包括正高级营养师。	次	
6	110200002b	副主任医师	包括副高级营养师。	次	
7	110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的急救、急症的诊疗服务。	次	
	110200004	门急诊留观诊查费	含诊查、等级护理。		门急诊留观诊查费按日计算，不足 12 小时按半日计价。
8	110200004a	门急诊留观诊查费(12 小时以上)		日	
9	110200004b	门急诊留观诊查费(12 小时及以内)		半日	
10	110200005	住院诊查费	指医务人员的技术劳务服务。	日	每床每日只能收取一次住院诊查费。

11	110200006	互联网复诊费	指医疗机构通过互联网医疗服务平台,由具有3年以上独立临床工作经验的医师直接向患者提供的常见病、慢性病线上复诊诊疗服务。在线询问病史、听取患者主诉,查看影像、超声、心电等医疗图文信息,记录病情,提供治疗方案,开具检查单、处方。	次	
12	110200008a	基层医疗卫生机构一般诊疗费(门诊一般诊查)	含门诊挂号、诊查、门急诊留观诊查、药事服务。	人次	1、门诊注射、输液等已并入“一般诊疗费”的医疗服务,不得另行收费,每个疗程只能收取一次一般诊疗费; 2、门诊换药、针灸、理疗、推拿等未列入“一般诊疗费”的医疗服务,可以按规定的相应项目价格另行收费,但每个疗程只能收取一次一般诊疗费; 3、已确诊并纳入基本公共卫生服务项目管理的慢性病,免收“一般诊疗费”。
13	110200008b	基层医疗卫生机构一般诊疗费(门诊简单诊疗)	含门诊挂号、诊查、门急诊留观诊查、药事服务、肌肉注射、皮试、静脉注射。	人次	1、门诊注射、输液等已并入“一般诊疗费”的医疗服务,不得另行收费,每个疗程只能收取一次一般诊疗费; 2、门诊换药、针灸、理疗、推拿等未列入“一般诊疗费”的医疗服务,可以按规定的相应项目价格另行收费,但每个疗程只能收取一次一般诊疗费; 3、已确诊并纳入基本公共卫生服务项目管理的慢性病,免收“一般诊疗费”。

14	110200008c	基层医疗卫生机构一般诊疗费(门诊复杂诊疗)	含门诊挂号、诊查、门急诊留观诊查、药事服务、肌肉注射、皮试、静脉注射、静脉输液。	人次	1、门诊注射、输液等已并入“一般诊疗费”的医疗服务,不得另行收费,每个疗程只能收取一次一般诊疗费; 2、门诊换药、针灸、理疗、推拿等未列入“一般诊疗费”的医疗服务,可以按规定的相应项目价格另行收费,但每个疗程只能收取一次一般诊疗费; 3、已确诊并纳入基本公共卫生服务项目管理的慢性病,免收“一般诊疗费”。
	110200011	互联网首诊服务费			用于新冠感染患者诊疗。
16	110200011a	互联网首诊服务费		次	
17	110200011b	互联网首诊服务费(主任医师)		次	
18	110200011c	互联网首诊服务费(副主任医师)		次	
	110200012	名医门诊诊查费			
	110200014	药学门诊诊查费	指具有药师及以上专业技术职称的人员提供技术劳务的门诊药学服务,包含为患者提供从药学咨询到用药指导,制定用药方案全过程的药学服务,建立药历(书写纸质或电子记录),出具解读报告和药物治疗方案的咨询、调整和优化建议。		
24	110400001	院前急救费	指内脏衰竭、外伤等的院外现场急救;含出诊费、诊查费、急救性临时给氧。	次	
25	110500001b	体检费(学生集体体)	指中、小学生集体体检。	人次	

		检)			
	110600001	救护车费	不含院前急救。		以 10 公里为基数，超出部分按子项 b 规定价格收费。
26	110600001a	救护车费(10 公里及以内)		次	
27	110600001b	救护车费(10 公里以上)		公里	
	110700001	病房取暖费	指使用集中供暖或空调、油汀、电暖炉等取暖设备对住院病房持续供暖。		临时供暖不得收取。
28	110700001a	病房取暖费(特殊地区)		床日	指昭通、曲靖、丽江、怒江、迪庆五个州市，上述州市内的具体执行范围由本州市卫生、价格主管部门确定。
29	110700001b	病房取暖费(一般地区)	指上述特殊地区以外的其他州市。	床日	
30	110800001	病房空调降温费		床日	
	110900001	普通病房床位费	含按规定必须配备的医疗设施和生活用品。		需要严格隔离、消耗损耗大的传染病院(专科)，烧伤专科普通病房、重症病房(含翻身床)，在同类同档病床的收费标准基础上，按规定加收。
31	110900001a	套间	指单人多间，配有卫生间，能提供热水沐浴，装修及生活设施较好的病房。	床日	
32	110900001b	一床间一档	指配有卫生间，能提供热水沐浴，装修及生活设施较好，床均使用面积不低于 12 平方米的病房。	床日	
33	110900001c	一床间二档	指配有卫生间并能提供热水沐浴的病房。	床日	
34	110900001d	一床间三档		床日	

35	110900001e	二床间一档	指配有卫生间,能提供热水沐浴,装修及生活设施较好,床均使用面积不低于8平方米的病房。	床日	
36	110900001f	二床间二档	指配有卫生间并能提供热水沐浴的病房。	床日	
37	110900001g	二床间三档		床日	
38	110900001h	三、四床间一档	指配有卫生间,能提供热水沐浴,装修及生活设施较好,床均使用面积不低于5平方米的病房。	床日	
39	110900001i	三、四床间二档	指配有卫生间并能提供热水沐浴的病房。	床日	
40	110900001j	三、四床间三档		床日	
41	110900001k	五床间及以上		床日	
42	110900001l	新生儿床		床日	
43	110900001m	简易床		床日	
44	110900001n	输液观察床	指门诊输液床位费;含输液中观察。	人次	
45	110900001o	输液观察椅	指门诊输液椅位费;含输液中观察。	人次	
46	110900001p	特殊病床费 I	指需要严格隔离、消耗损耗大的传染病院(专科)的病床。	床日	在同类同档病床收费标准基础上加收。
47	110900001q	特殊病床费 II	指烧伤专科普通病床。	床日	在同类同档病床收费标准基础上加收。
48	110900001r	特殊病床费 III	指烧伤专科重症病床(含翻身床)。	床日	在同类同档病床收费标准基础上加收。
49	110900001s	特殊病床费 IV	指气垫床。	床日	在同类同档病床收费标准基础上加收。
	110900002	层流洁净病房床位费			
50	110900002a	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置,风淋通道的层流洁净间;采用全封闭管理,有严格消毒隔离措施及对外通话系	床日	需经省级卫生行政部门验收合格。

			统。		
	110900003	监护病房床位费			应患者或家属要求保留普通床位的，普通床位另行计价。
51	110900003a	重症监护病房床位	指配有中心监护台、心电监护仪及其它监护抢救设施，符合重症监护病房床单元设备配置标准、相对封闭管理的各种单人或多人监护病房。	床日	需经省、州市级卫生行政部门验收合格。
52	110900003b	普通监护室床位	指配有心电监护仪及其它监护抢救设施，符合标准的相对封闭管理的单人或多人监护病房。	床日	
53	110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等。	床日	
	110900005	急诊观察床位费	指达不到普通病房条件和管理标准的急诊观察床；符合普通病房条件和管理标准的急诊观察床，按普通病房同类同档标准计价。		床位费以日计算，不足 12 小时按半日计价。
54	110900005a	急诊观察床位费(12 小时以上)		床日	
55	110900005b	急诊观察床位费(12 小时及以下)		半床日	
	111000001	院际会诊			按会诊医师、营养师每人每次计价。
57	111000001a	主任医师	包括正高级营养师。	人次	
58	111000001b	副主任医师	包括副高级营养师。	人次	
	111000002	院内会诊			按参加会诊医师、营养师实际人数计价。
59	111000002a	主任、副主任医师	包括正、副高级营养师。	人次	
60	111000002b	主治医师	包括中级营养师。	人次	

	111000003	互联网会诊费	指邀请方和受邀方医疗机构通过互联网会诊平台,开展可视、交互、实时、同步的会诊诊疗活动。邀请方医疗机构接收患者,收集并上传患者病例资料,受邀方医疗机构确定会诊科室/高级职称会诊医师,提前审阅病例资料,双方在线讨论患者病情。受邀方将诊疗意见告知邀请方,出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料,参考受邀方的诊疗意见,决定诊断与治疗方案。		每增加1个学科加收100元,最高不超过680元。
61	111000003a	单学科互联网会诊费 (主任医师)		次	
62	111000003b	单学科互联网会诊费 (副主任医师)		次	
63	111000003c	互联网会诊费(受邀方 为省外专家)		次	按照省外专家所在地医疗保障部门或医疗机构制定的价格标准向患者收取费用,分配比例自行协商。
64	111000003d	互联网会诊费(增加1 个学科)			
	111000004	互联网病理会诊费	指邀请方和受邀方医疗机构通过互联网会诊平台,开展可视、交互、实时、同步的临床病理会诊诊疗活动。邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床及病理资料,受邀方对患者病情进行分析,做出综合诊断意见,出具由其签名的病理诊断报告。邀请方参考受邀方的会诊意见,决定最终诊断与后继手术方式。含受邀方高年资医师(技师)通过视频方式指导邀请方医师(技师)进行取材,不含冷冻切片制作。		
65	111000004a	互联网病理会诊费		次	

66	111000004b	互联网病理会诊费(受邀方为省外专家)		次	按照省外专家所在地医疗保障部门或医疗机构制定的价格标准向患者收取费用，分配比例自行协商。
69	120200001	大抢救	指 1. 成立专门抢救班子；2. 主管医生不离开现场；3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上；5. 及时组织会诊；6. 专人护理，配合抢救。	次	
70	120200002	中抢救	指 1. 成立专门抢救小组；2. 医生不离开现场；3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上；5. 及时组织会诊；6. 专人护理，配合抢救。	次	
71	120200003	小抢救	指 1. 专门医生现场抢救病人；2. 严密观察记录病情变化；3. 抢救涉及两科以上；4. 及时组织会诊；5. 有专门护士配合。	次	
72	120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧气雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药。	次	
73	130100001	婴幼儿健康体检		次	
74	130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询。	次	
75	130400001	围产保健访视	含出生至满月访视，对围产期保健进行指导，如母乳喂养、产后保健等。	次	
76	130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复。	次	
77	130600001	家庭病床建床费	含建立病历档案和对病人体检。	次	
78	130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录。	次	
	130700001	出诊费			按医护人员实际出诊人数计价，实施院前急救的，不得再收取出诊费。
79	130700001a	出诊(副高及以上)		人次	

80	130700001b	出诊(中职及以下)		人次	
82	130800001	建立健康档案		次	
85	210400001	院外影像学会诊	指由高级职称影像专业医师主持的院外专家会诊。	例	不得另收专家会诊费。
86	220100001	A 型超声检查		部位	
87	220100003	眼部 A 超		单侧	
88	2202a	B 超(床旁检查)	指床旁 B 超劳务费; 不含具体部位的 B 超检查费。	次	床旁 B 超检查时加收。
89	2202b	B 超(术中检查)	指术中 B 超劳务费; 不含具体部位的 B 超检查费。	次	术中 B 超检查时加收。
90	220201001	单脏器 B 超检查		部位	
	220201002	B 超常规检查			
91	220201002a	B 超眼底检查		次	
92	220201002b	B 超胸部检查	含肺、胸腔、纵隔。	次	
93	220201002c	B 超腹部检查	含肝、胆、胰、脾、双肾。	次	
94	220201002d	B 超胃肠道检查		次	
95	220201002e	B 超泌尿系检查	含双肾、输尿管、膀胱、前列腺。	次	
96	220201002f	B 超妇科检查	含子宫、附件、膀胱及周围组织。	次	
97	220201002g	B 超产科检查	含胎儿、宫腔。	次	
	220201003	胸腹水 B 超检查及穿 刺定位	不含活检。		
98	220201003a	B 超胸腹水检查及穿 刺定位		次	
99	220201003b	彩色多普勒胸腹水超 声检查及穿刺定位		次	
	220201004	胃肠充盈造影 B 超检 查	含临床操作; 含胃、小肠及其附属结构。		

100	220201004a	B超胃肠充盈造影检查		次	
101	220201004b	彩色多普勒胃肠充盈 超声造影检查		次	
	220201005	大肠灌肠造影 B 超检 查	含临床操作；含大肠及其附属结构。		
102	220201005a	B超大肠灌肠造影检查		次	
103	220201005b	彩色多普勒大肠灌肠 造影超声检查		次	
	220201006	输卵管超声造影	含临床操作；含宫腔、双输卵管。		
104	220201006a	B超输卵管造影		次	
105	220201006b	彩色多普勒输卵管超 声造影		次	
	220201007	浅表组织器官 B 超检 查			
106	220201007a	B超双眼及附属器检查		次	
107	220201007b	B超双涎腺及颈部淋巴 结检查		次	
108	220201007c	B超甲状腺及颈部淋巴 结检查		次	
109	220201007d	B超乳腺及其引流区淋 巴结检查		次	
110	220201007e	B超肢体软组织检查	包括上肢或下肢。	次	
111	220201007f	B超男性生殖器官检查	含阴囊、双侧睾丸、附睾。	次	
112	220201007g	B超小儿颅腔检查		次	

113	220201007h	B超膝关节检查		次	
114	220201007i	B超体表肿物检查		次	
115	220201008	床旁B超检查			
116	220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件。	次	
117	220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠。	次	
118	220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法。	次	
119	220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法。	次	
120	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法。	次	
121	220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验。	次	
	220203005	膀胱残余尿量测定			
122	220203005a	B超膀胱残余尿量测定		次	
123	220203005b	彩色多普勒膀胱残余尿量超声测定		次	
124	2203a	彩色多普勒超声(床旁)	指床旁彩色多普勒超声劳务费;不含具体部位的彩色多普勒超声检查费。	次	床旁彩色多普勒超声检查时加收。
125	2203b	彩色多普勒超声检查(术中)	指术中彩色多普勒超声劳务费;不含具体部位的彩色多普勒超声检查费。	次	术中彩色多普勒超声检查时加收。
126	2203c	彩色多普勒超声检查(宽景成像)	不含具体部位的彩色多普勒超声检查费。	人次	宽景成像时加收。
	220301001	彩色多普勒超声常规检查			

127	220301001a	彩色多普勒胸部超声检查	含肺、胸腔、纵隔。	次	
128	220301001b	彩色多普勒腹部超声检查	含肝、胆、胰、脾、双肾。	次	
129	220301001c	彩色多普勒胃肠道超声检查		次	
130	220301001d	彩色多普勒泌尿系超声检查	含双肾、输尿管、膀胱、前列腺。	次	
131	220301001e	彩色多普勒妇科超声检查	含子宫、附件、膀胱及周围组织。	次	
132	220301001f	彩色多普勒产科超声检查	含胎儿、宫腔。	次	
	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			
133	220301002a	彩色多普勒双眼及附属器超声检查		次	
134	220301002b	彩色多普勒双涎腺及颈部淋巴结超声检查		次	
135	220301002c	彩色多普勒甲状腺及颈部淋巴结超声检查		次	
136	220301002d	彩色多普勒乳腺及其引流区淋巴结超声检查		次	
137	220301002e	彩色多普勒肢体软组织超声检查	包括上肢或下肢。	次	

138	220301002f	彩色多普勒男性生殖器官超声检查	含阴囊、双侧睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺。	次	
139	220301002g	彩色多普勒颅腔超声检查		次	
140	220301002h	彩色多普勒体表肿物超声检查		次	
141	220301002i	彩色多普勒关节超声检查		次	
142	220301002j	彩色多普勒腹膜后肿物超声检查		次	
143	220301002k	彩色多普勒其他部位超声检查		次	
144	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声		次	
145	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声		次	
	220302003	颈部血管彩色多普勒超声			以两根血管为一组和一个计价单位。一次检查超过一组血管时，第一组血管按子项 a 计价，第二组血管起按子项 b 计价。
146	220302003a	颈部血管彩色多普勒超声(第一组)	指一次检查两根血管或检查多根血管时的第一组血管。	次	
147	220302003b	颈部血管彩色多普勒超声(第二组起)		组	
148	220302004	门静脉系彩色多普勒		次	

		超声			
149	220302005	胸腹部大血管彩色多普勒超声		次	
	220302006	四肢血管彩色多普勒超声			以两根血管为一组和一个计价单位。一次检查超过一组血管时，第一组血管按子项 a 计价，第二组血管起按子项 b 计价。
150	220302006a	四肢血管彩色多普勒超声(第一组)	指一次检查两根血管或检查多根血管时的第一组血管。	次	
151	220302006b	四肢血管彩色多普勒超声(第二组起)		组	
152	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声		次	
153	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查		次	
154	220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等。	次	
	220302010	脏器声学造影	含临床操作。		
155	220302010a	脏器声学造影		次	
156	220302010b	肿瘤声学造影		次	
157	220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠。	次	
	220302015	彩色多普勒四肢神经超声检查			检查一根神经时按子项 a 收取，检查两根及以上神经时按子项 b 收取。
159	220302015a	彩色多普勒四肢神经超声检查(一根神经)		次	

160	220302015b	彩色多普勒四肢神经超声检查(两根及以上神经)		次	
163	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)		次	
164	220400002	四肢多普勒血流图		单肢	
165	220400003	多普勒小儿血压检测		次	
166	220400004	多普勒踝臂指数测定	指使用多普勒超声探头对上臂和踝部的收缩压进行测定,计算踝臂指数并进行相关分析。	次	
	220500001	脏器灰阶立体成象			
167	220500001a	脏器灰阶立体成象		每个脏器	
168	220500001b	脏器彩色立体成象		每个脏器	
170	220500002	能量图血流立体成象		部位	
172	220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查;含常规基本波群。	次	
173	220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查;含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查。	次	
174	220600003	床旁超声心动图	指床旁超声心动图劳务费;不含超声心动图检查费。	次	
	220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象。		
175	220600004a	心脏常规彩色多普勒超声	指针对一般人群的常规检查。	次	
176	220600004b	心脏特殊彩色多普勒超声	指针对胎儿的特殊检查。	次	
177	220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象。	次	

178	220600006	术中经食管超声心动图	包括术前、术后检查。	次	
179	220600007	介入治疗的超声心动图监视		半小时	不足半小时按半小时计价。
180	220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查；含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查。	次	
181	220600009	负荷超声心动图(药物注射或运动试验)	指普通心脏超声检查；不含心电与血压监测。	次	
	220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查。		一次测定为内涵所界定的六项指标时，按子项 a 计价，一次测定超过内涵所界定的六项指标时，第七项起按子项 b 计价。
182	220600010a	左心功能测定(六项)	含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等六项指标。	次	
183	220600010b	左心功能测定(第七项起)		项	
187	220700001	计算机三维重建技术(3DE)	指单幅图片。	片	
188	220700002	声学定量(AQ)		次	
189	220700003	彩色室壁动力(CK)		次	
190	220700004	组织多普勒显象(TDI)		次	
191	220700005	心内膜自动边缘检测		次	
192	220700006	室壁运动分析		次	
193	220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象。	次	

195	220800001	黑白热敏打印照片		片	
196	220800002	彩色打印照片		片	
197	220800003	黑白一次成像(波拉)照片		片	
198	220800004	彩色一次成像(波拉)照片		片	
199	220800005	超声多幅照相		片	
200	220800006	彩色胶片照相		片	
201	220800007	超声检查实时录象	含存贮介质。	次	
202	220800008	超声计算机彩色图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告。	次	
203	230200055	骨密度测定		次	
204	230500005	心功能测定	指心功能仪法。	次	
205	230600001	131 碘-甲亢治疗		次	
206	230600002	131 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗		次	
207	230600003	131 碘-甲状腺癌转移灶治疗		次	
208	230600004	131 碘-肿瘤抗体免疫治疗		次	
209	230600005	32 磷-胶体腔内治疗		次	
210	230600006	32 磷-血液病治疗		次	
211	230600007	32 磷-微球介入治疗		次	
212	230600008	90 钇-微球介入治疗		次	
213	230600009	89 锶-骨转移瘤治疗		次	

214	230600010	153 钐-EDTMP 骨转移瘤治疗		次	
215	230600011	188 铯-HEDP 骨转移瘤治疗		次	
216	230600012	131 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗		次	
217	230600013	核素组织间介入治疗	包括永久植入。	次	
218	230600014	核素血管内介入治疗		次	
219	230600015	99 锶(云克)治疗		次	
220	230600016	90 锶贴敷治疗		次	
221	230600017	组织间粒子植入术	指开放性核素内照射治疗；含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物（包括病人排泄物）处理及稀释储存、防护装置的使用；包括一个或多个部位的放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术。	次	
222	230600018	磷[32P]贴敷治疗		次	
	240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算。		
223	240100001a	人工制定简单治疗计划		疗程	
224	240100001b	简单治疗计划修改	指疗程中修改计划。	疗程	
	240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含剂量计算。		
225	240100002a	人工制定复杂治疗计划		疗程	
226	240100002b	复杂治疗计划修改	指疗程中修改计划。	疗程	

	240100003	计算机治疗计划系统 (TPS)	指二维 TPS。		
227	240100003a	计算机 TPS 治疗计划系统		疗程	
228	240100003b	计算机 TPS 治疗计划系统修改	指疗程中修改计划。	疗程	
	240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型调强、逆向调强及伽玛刀、X 刀的 TPS 和计划优化。		
229	240100004a	特定计算机治疗计划系统		疗程	
230	240100004b	特定计算机治疗计划系统修改	指疗程中修改计划。	疗程	
231	240100005	放射治疗的适时监控		次	
232	240100006	点剂量验证	指使用点测量仪器或剂量模型核对程序, 实验测量或独立计算, 验证放射治疗计划中一个特征点或数个特征点的剂量。	次	
233	240100007	放疗计划设计	包括调强放疗、立体定向放疗设计等。	疗程	
234	240100008	呼吸门控	指使用门控设备采集、传输、分析、监测患者的呼吸信号数据, 确定射线治疗的最佳时机; 包括放射治疗定位及疗程中呼吸门控。	次	每日限收取一次费用。
	240200001	简易定位	指使用非专用定位机定位。		
236	240200001a	简易定位		疗程	
237	240200001b	简易定位修改	指疗程中修改计划。	疗程	
	240200002	专用 X 线机简单模拟定位	指使用专用 X 线机模拟定位。		

238	240200002a	专用 X 线机简单模拟定位		疗程	
239	240200002b	专用 X 线机简单模拟定位修改	指疗程中修改计划。	疗程	
	240200003	专用 X 线机复杂模拟定位	指使用专用 X 线机进行非共面 4 野以上的模拟定位。		
240	240200003a	专用 X 线机复杂模拟定位		疗程	
241	240200003b	专用 X 线机复杂模拟定位修改	指疗程中修改计划。	疗程	
242	240200004	CT 模拟机校位	指使用专用 CT 模拟定位机进行治疗靶区定位、校准、标记。	疗程	不得另收 CT 检查费。
243	240300001	深部 X 线照射		照射野	
244	240300002	60 钴外照射(固定照射)		照射野	
245	240300003	60 钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法。	照射野	
246	240300004	直线加速器放疗(固定照射)		照射野	
247	240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法。	照射野	
248	240300006	直线加速器适型治疗	指非共面 4 野以上放疗。	照射野	
249	240300007	X 刀治疗	含每次单个或多个靶点的放射治疗；包括各种 X 刀治疗。	次	
	240300008	伽玛刀治疗	指头部良性、恶性肿瘤和血管疾病的伽玛刀治疗；含特定计算机治疗计划制定，体架、头架使用等。		未获得卫生部配置规划许可的，不得收费；治疗一个靶点时，按子项 a 计价，治疗二个及以上靶点时，按子项 b 计价。

250	240300008a	伽玛刀治疗(一个靶点)		每疗程	
251	240300008b	伽玛刀治疗(二个及以上靶点)		每疗程	
252	240300009	不规则野大面积照射		照射野	
253	240300010	半身照射		照射野	
254	240300011	全身 60 钴照射		照射野	
255	240300012	全身 X 线照射	指用于骨髓移植。	照射野	
256	240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗。	照射野	
257	240300014	术中放疗		次	
258	240300015	适型调强放射治疗 (IMRT)		次	
259	240300016	快中子外照射			
260	240300017	旋转调强放疗	指使用专用设备进行的旋转调强放射治疗。	次	
261	240300018	螺旋断层自适应放射治疗系统 (TOMO)		次	
264	240400001	浅表部位后装治疗		部位	
265	240400002	腔内后装放疗		部位	
266	240400003	组织间插置放疗		部位	
267	240400004	手术置管放疗		部位	
268	240400005	皮肤贴敷后装放疗		部位	
269	240400006	血管内后装放疗		部位	
270	240400007	快中子后装治疗(中子刀)			

271	240500001	合金模具设计及制作	包括电子束、适型、斗篷野、倒 Y 野等照射野的模具设计及制作。	次	
272	240500002	填充模具设计及制作		次	
273	240500003	补偿物设计及制作		次	
274	240500004	面模设计及制作		次	
	240500005	体架			
275	240500005a	体架		次	
276	240500005b	头架		次	
277	240600001	低氧放疗耐力测定			
	240700001	深部热疗			
282	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	
	240700004	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度超声聚焦设备（功率在 20000W 及以上）对实体性肿瘤的一次毁损性消融治疗。含输出能量检测、成像系统病灶定位、计算机剂量设计系统（TPS）治疗计划设计、消融体积评估、术中超声监控；不含临床操作的磁共振成像引导（MRI 监控）。		1. 每次治疗 1 个恶性肿瘤病灶时，视肿瘤大小按子项 b、c 或 d 计价，每次治疗两个及以上恶性肿瘤病灶时，在子项 b、c 或 d 基础上，按子项 e 加收。 2. 同一肿瘤病灶第二次及以上治疗时，不得再收费。
284	240700004a	高强度聚焦超声（HIFU）良性肿瘤治疗	含 1 个或多个病灶的治疗。	次	
285	240700004b	高强度聚焦超声（HIFU）恶性肿瘤治疗（肿瘤≤5cm）		次	

286	240700004c	高强度聚焦超声 (HIFU)恶性肿瘤治疗 (肿瘤>5cm, ≤8cm)		次	
287	240700004d	高强度聚焦超声 (HIFU)恶性肿瘤治疗 (肿瘤>8cm)		次	
288	240700004e	高强度聚焦超声 (HIFU)恶性肿瘤治疗 (两个及以上靶点)		次	每次治疗两个及以上靶点时加收。
290	240700006	氩氦刀治疗		次	
291	270800007	疑难病理会诊	指由高级职称病理专业医师主持的院外专家会诊。	例	不得另收专家会诊费。
292	270800008	普通病理会诊	指院外病理切片会诊。	例	不得另收专家会诊费。
	310100001	脑电图	含深呼吸诱发(不少于8导)。		
293	310100001a	脑电图检查		次	
294	310100001b	脑电图床旁检查	包括术中床旁检查。	次	
295	310100001c	脑电发生源定位		次	
296	310100001d	脑电图术中监测		小时	
297	310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽、蝶骨嵴、皮层等)、特殊诱发。	次	
298	310100003	脑地形图	含二维脑地形图(不少于16导)。	次	
299	310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter。	次	
300	310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测。	小时	
301	310100006	脑磁图			
	310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度。		
302	310100007a	神经传导速度测定		每条神经	

303	310100007b	重复神经电刺激		每条神经	
304	310100008	神经电图	含检查 F 波、H 反射、瞬目反射。	每条神经	
	310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查（含头皮、颈部、Erb 氏点记录）、下肢体感诱发电位检查（含头皮、腰部记录）。		
305	310100009a	体感诱发电位检查	指体感诱发电位检查。	次	
306	310100009b	体感诱发电位地形图分析	指在体感诱发电位检查基础上进行的地形图分析。	次	进行诱发电位地形图分析时加收。
307	310100009c	体感诱发电位术中监测	指术中进行的体感诱发电位监测。	小时	
	310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激。		
308	310100010a	运动诱发电位检查	指运动诱发电位检查。	次	
309	310100010b	运动诱发电位术中监测	指术中进行的运动诱发电位监测。	小时	
310	310100011	事件相关电位	含视觉、听觉、体感刺激 P300、N400 检查。	次	
311	310100012	脑干听觉诱发电位		次	
312	310100013	术中颅神经监测		小时	
313	310100014	颅内压监测		小时	
	310100015	感觉阈值测量			
314	310100015a	感觉阈值测量		次	
315	310100015b	感觉障碍电生理诊断		次	
316	310100017	侧脑室穿刺术	含引流、注药。	次	不得另收引流装置材料费。
317	310100018	枕大池穿刺术		次	
318	310100019	硬脑膜下穿刺术		次	
319	310100021	植物神经功能检查		次	

320	310100022	多功能神经肌肉功能监测		小时	
	310100023	肌电图			
321	310100023a	肌电图	包括眼肌电图。	每条肌肉	
322	310100023b	表面肌电图		每区域	
323	310100024	单纤维肌电图		每条肌肉	
324	310100025	肌电图监测		小时	
325	310100026	多轨迹断层肌电图			
326	310100027	神经阻滞治疗		次	
327	310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压，不含术中影像学检查。	次	
328	310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压，不含术中影像学检查。	次	
329	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压，不含术中影像学检查；包括封闭、冷冻术。	次	
330	310100031	慢性小脑电刺激术		次	
	310100033	周围神经毁损术	含神经感觉定位、测定疗效范围、局部加压，不含术中影像学检查；包括三叉神经，舌咽神经，副神经，面神经等神经（节）的毁损治疗。		
331	310100033a	周围神经毁损术(射频热凝法)	指使用射频热凝方法进行的经皮周围神经毁损。	次	
332	310100033b	周围神经毁损术(注射法、冷冻法等)	含穿刺、注药等。	次	

333	310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射；含穿刺、注射、神经感觉定位、测定疗效范围、局部加压等，不含术中影像学引导。	次	
336	310100040	经颅神经射频热凝术	包括三叉神经，舌咽神经，副神经，面神经等神经（节）的射频温控治疗；含神经感觉定位、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学引导。	次	
345	310208003	踝肱指数测定	指对踝部及肱部动脉收缩压进行测定，计算踝肱指数并进行相关分析。	次	
346	310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能（光感及光定位）、伪盲检查。	次	
	310300002	特殊视力检查	指儿童图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼震仪。		一次检查超过一项以上时，第一项按子项 a 规定价格计费，第二项起按子项 b 规定价格计费。
347	310300002a	特殊视力检查(第一项)	指一次检查一项或检查多项时的第一项。	次	
348	310300002b	特殊视力检查(第二项起)		项	
349	310300003	选择性观看检查		次	
350	310300004	视网膜视力检查		次	
	310300005	视野检查	指普通视野计、电脑视野计、动态(Goldmann)视野计。		
351	310300005a	普通视野计检查		次	
352	310300005b	动态视野计检查		次	
353	310300005c	电脑视野计检查		次	
354	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查		次	
355	310300007	验光	指手工、电脑验光；含试镜、检影、散瞳、云雾试验等。	次	

358	310300010	主导眼检查		次	
359	310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪。	次	
360	310300012	复视检查		项	
361	310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度、看远及看近。	项	
362	310300014	三棱镜检查		次	
363	310300015	线状镜检查		次	
364	310300016	黑氏(Hess)屏检查		次	
365	310300017	调节/集合测定		次	
366	310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度、被动牵拉、主动收缩。	次	
367	310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视觉、双眼融合功能、立体视觉功能。	项	
368	310300020	色觉检查	包括普通图谱法、FM-100Hue 测试盒法、色觉仪法。	次	
369	310300021	对比敏感度检查		项	
370	310300022	暗适应测定	含图形及报告。	项	
371	310300023	明适应测定		项	
372	310300024	正切尺检查		次	
373	310300025	注视性质检查		次	
374	310300026	眼象差检查		次	
375	310300027	眼压检查	包括 Schiotz 眼压计法、非接触眼压计法、电眼压计法、压平眼压计法。	次	
376	310300028	眼压日曲线检查		次	
377	310300029	眼压描记		次	
378	310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法。	次	

	310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图像分析，不含 OCT、HRT 及 SLO。		
379	310300031a	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析 (定性分析)		次	
380	310300031b	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析 (定量分析)		次	
381	310300032	低视力助视器试验		次	
382	310300033	上睑下垂检查		次	
383	310300034	泪膜破裂时间测定		次	
384	310300035	泪液分泌功能测定		次	
385	310300036	泪道冲洗		次	
386	310300037	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等。	次	
387	310300038	角膜荧光素染色检查		次	
388	310300039	角膜曲率测量		次	
389	310300040	角膜地形图检查		次	
	310300041	角膜内皮镜检查			
390	310300041a	角膜内皮镜检查		次	
391	310300041b	角膜内皮镜检查+录象 记录		次	
392	310300042	角膜厚度检查	含裂隙灯检查费；包括裂隙灯法、超声法。	次	
393	310300043	角膜知觉检查		次	
394	310300044	巩膜透照检查		次	

395	310300045	人工晶体度数测量		次	
396	310300046	前房深度测量	含裂隙灯检查费；包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)、前房深度测量仪法。	次	
397	310300047	房水荧光测定		次	
398	310300048	裂隙灯检查		次	
399	310300049	裂隙灯下眼底检查	含裂隙灯检查费；包括前置镜、三面镜、视网膜镜。	次	
400	310300050	裂隙灯下房角镜检查	含裂隙灯检查费。	次	
401	310300051	眼位照相		次	
402	310300052	眼前段照相		次	
403	310300053	眼底照相		次	
404	310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)。	次	
405	310300055	裂隙灯下眼底视神经 立体照相	含裂隙灯检查费。	次	
406	310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法。	次	
407	310300057	扫描激光眼底检查 (SLO)		次	
408	310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法。	次	
409	310300059	海德堡视网膜厚度检 查(HRT)		次	
410	310300060	眼血流图			
411	310300061	视网膜动脉压测定		次	
412	310300062	临界融合频率检查		次	
413	310300063	超声生物显微镜检查		次	

		(UBM)			
414	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	
	310300065	视网膜电流图			
415	310300065a	视网膜电流图(ERG)		次	
416	310300065b	图形视网膜电图 (p-ERG)		次	
417	310300065c	多焦视网膜电图 (m-ERG)		次	
418	310300066	视网膜地形图		次	
419	310300067	眼电图(EOG)	包括运动、感觉。	次	
420	310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形。	次	
421	310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开。	次	
422	310300070	眼肌力检查		次	
423	310300071	结膜印痕细胞检查		次	
424	310300072	马氏(Maddox)杆试验		次	
425	310300073	球内异物定位	含眼科操作。	次	
426	310300074	磁石试验		次	
427	310300075	眼活体组织检查		次	
428	310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查。	次	
429	310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查。	次	
	310300078	准分子激光屈光性角 膜矫正术(PRK)			

433	310300080	视网膜激光光凝术		次	
	310300081	激光治疗眼前节病			
434	310300081a	激光治疗眼前节病		次	
435	310300081b	激光治疗青光眼		次	
436	310300081c	激光晶状体囊膜切开		次	
437	310300081d	激光虹膜囊肿切除		次	
438	310300082	钕激光眼科手术	包括白内障治疗、晶体囊膜切开、晶体摘除。	次	
439	310300083	钕激光巩膜切除手术		次	
	310300084	低功率氦-氖激光治疗			
440	310300084a	温热激光治疗		次	
441	310300084b	低功率氦-氖激光治疗		次	
	310300085	电解倒睫			
442	310300085a	电解倒睫		次	
443	310300085b	拔倒睫		次	
444	310300086	光动力疗法(PDT)	含光敏剂配置、微泵注入药物、激光治疗。	次	
445	310300087	睑板腺按摩		次	
446	310300088	冲洗结膜囊		次	
447	310300089	睑结膜伪膜去除冲洗		次	
	310300090	晶体囊截开术			
448	310300090a	晶体囊截开术(激光法)		次	
449	310300090b	晶体囊截开术(非激光法)		次	

450	310300091	取结膜结石		次	
451	310300092	沙眼磨擦压挤术		次	
452	310300093	眼部脓肿切开引流术		次	
453	310300094	球结膜下注射		次	
	310300095	球后注射			
454	310300095a	球后注射		次	
455	310300095b	球周半球后注射		次	
456	310300095c	球旁注射		次	
457	310300098	协调器治疗		项	
458	310300099	后象治疗		项	
	310300100	前房穿刺术			
459	310300100a	前房穿刺术		次	
460	310300100b	前房穿刺冲洗术	含前房穿刺。	次	
	310300101	前房注气术			
461	310300101a	前房注气术	含前房穿刺。	次	
462	310300101b	脉络膜上腔放液术	含穿刺。	次	
463	310300102	角膜异物剔除术		次	
464	310300103	角膜溃疡灼烙术		次	
465	310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡。	次	
466	310300105	泪小点扩张		次	
	310300106	泪道探通术			
467	310300106a	泪道探通术(激光法)		次	
468	310300106b	泪道探通术(非激光)		次	

		法)			
469	310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合。	项	
470	310300108	弱视训练		项	
474	310300113	早产儿视网膜病变 (ROP)筛查	含散瞳、催眠麻醉、消毒及眼底检查、诊断。	次	
475	310401021	眼震电图	含温度试验和自发眼震。	次	
476	310510008	激光口内治疗	包括激光根管处置、牙周处置、各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗。	每部位	
478	310514003	口腔粘膜病特殊治疗	包括红外线、微波、冷冻、频谱等法。	每部位	
479	310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分钟通气量、补吸、呼气量、深吸 气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积。	次	
480	310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法、重复呼吸法。	项	
481	310601003	运动心肺功能检查		项	
482	310601004	气道阻力测定		项	
483	310601005	残气容积测定	包括体描法、氦气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法。	项	
484	310601006	强迫振荡肺功能检查		项	
485	310601007	第一秒平静吸气口腔 闭合压测定		项	
486	310601008	流速容量曲线(V—V 曲 线)	含最大吸气和呼气流量曲线。	项	
487	310601009	二氧化碳反应曲线		项	
488	310601010	支气管激发试验		项	
489	310601011	运动激发试验	含通气功能测定 7 次。	项	
490	310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定 2 次。	项	

491	310602001	床边简易肺功能测定 (肺通气功能测定)		次	
492	310602002	肺阻抗血流图		次	
493	310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定。	次	
494	310602004	动态呼吸监测(呼吸 Holter)		次	
495	310602007	肺循环血流动力学检 查		次	
496	310603003	体外膈肌起搏治疗		次	
497	310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定 及阻塞定位。	次	
498	310604002	睡眠呼吸监测过筛试 验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定。	次	
500	310605001	硬性气管镜检查		次	
	310605002	纤维支气管镜检查	含针吸活检、支气管刷片。		不得另收内镜使用费。
501	310605002a	纤维支气管镜检查		次	
502	310605002b	电子支气管镜检查		次	
	310605003	经纤支镜治疗	包括取异物、滴药、止血、化疗、痰吸引等。		不得另收内镜使用费。
503	310605003a	经纤支镜治疗		次	
504	310605003b	经电子支气管镜治疗		次	
	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊 疗术	含生理盐水。		不得另收内镜使用费。
505	310605006a	经纤支镜肺泡灌洗诊 疗术		每个肺段	

506	310605006b	经电子支气管镜肺泡灌洗诊疗术		每个肺段	
507	310605006c	肺灌洗术	指支气管插管麻醉下的肺灌洗。	次	
	310605008	经纤支镜特殊治疗			不得另收内镜使用费。
508	310605008a	经电子支气管镜特殊治疗(激光法、高频电法)		次	
509	310605008b	经电子支气管镜特殊治疗(微波法等)		次	
510	310605008c	经纤支镜特殊治疗(激光法、高频电法)		次	
511	310605008d	经纤支镜特殊治疗(微波法等)		次	
	310605009	经内镜气管扩张术			不得另收内镜使用费。
512	310605009a	经纤维内镜气管扩张术		次	
513	310605009b	经电子内镜气管扩张术		次	
	310605010	经纤支镜支架置入术	含狭窄扩张。		不得另收内镜使用费。
514	310605010a	经纤支镜支架置入术		次	
515	310605010b	经电子支气管镜支架置入术		次	
	310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗			不得另收内镜使用费。

516	310605011a	经纤支镜引导支气管腔内放疗		次	
517	310605011b	经电子支气管镜引导支气管腔内放疗		次	
	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			不得另收内镜使用费。
518	310605012a	经纤维内镜气管内肿瘤切除术		次	
519	310605012b	经电子内镜气管内肿瘤切除术		次	
	310605013	胸腔镜检查	含活检，不含经胸腔镜的特殊治疗。		不得另收内镜使用费。
520	310605013a	胸腔镜检查		次	
521	310605013b	电子胸腔镜检查		次	
	310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检。		不得另收内镜使用费。
522	310605014a	纵隔镜检查		次	
523	310605014b	电子纵隔镜检查		次	
	310605015	经硬质气管镜治疗	指通过硬质气管镜通路联合软镜进行治疗；含硬质气管镜检查。		不得另收内镜使用费。
524	310605015a	经硬质气管镜治疗(激光法、高频法、氩离子法、电套圈法)		次	
525	310605015b	经硬质气管镜治疗(微波法、冷冻法等)		次	
	310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗、局部注药；包括激光法、电凝法等。		不得另收内镜使用费。

529	310606001a	经纤维内镜胸部肿瘤特殊治疗		次	
530	310606001b	经电子内镜胸部肿瘤特殊治疗		次	
531	310606002	腔内灌注治疗	含穿刺；包括恶性肿瘤、结核病及其它感染性疾病等灌注治疗。	次	
	310701001	常规心电图检查			
533	310701001a	常规心电图检查	包括单通道、三通道。	次	
534	310701001b	常规心电图床旁检查	包括单通道、三通道。	次	
535	310701001c	十二通道心电图检查		次	
536	310701001d	十二通道心电图床旁检查		次	
537	310701001e	十五及以上通道心电图检查		次	
538	310701001f	十五及以上通道心电图床旁检查		次	
539	310701002	食管内心电图		次	
540	310701003	动态心电图		次	
541	310701004	频谱心电图		次	
542	310701005	标测心电图		次	
543	310701006	体表窦房结心电图		次	
544	310701007	心电事件记录		次	
545	310701008	遥测心电监护		小时	
	310701009	心电监测传输			

546	310701009a	远程心电监测	指使用心电监测远程传输系统, 指导患者使用, 记录并处理患者触发的心电事件, 利用无线网络收集传输数据, 医疗机构专业医师根据有关数据提供分析或指导服务。	日	
547	310701009b	心电监测电话传输	含心电监测信息分析、治疗指导。	日	
	310701010	心电图踏车负荷试验			
548	310701010a	心电图踏车负荷试验		次	
549	310701010b	心电图二阶梯试验		次	
550	310701010c	心电图活动平板运动试验		次	
551	310701011	心电图药物负荷试验		次	
552	310701012	心电向量图		次	
553	310701013	心音图		次	
	310701014	心阻抗图	含无创阻抗法心搏出量测定。		
554	310701014a	心阻抗图		次	
555	310701014b	心导纳图		次	
556	310701015	心室晚电位		次	
557	310701016	心房晚电位		次	
558	310701017	倾斜试验		次	
559	310701018	心率变异性分析	包括短程、24 小时分析。	次	
560	310701019	无创阻抗法心搏出量测定		次	
561	310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图监测。	项	每次监测收费最高不得超过 50 元。
	310701021	动态血压监测			
562	310701021a	运动血压监测		次	

563	310701021b	动态血压监测		次	
564	310701022	心电监测	含无创血压监测。	小时	
565	310701023	心输出量测定	含临床操作。	次	
566	310701024	肺动脉压和右心房压力监测		小时	
567	310701025	动脉内压力监测		小时	
568	310701026	周围静脉压测定		次	
	310701027	指脉氧监测			
569	310701027a	指脉氧测定		次	每天监测次数累计不得超过 6 次。
570	310701027b	指脉氧监测	指对血氧饱和度的持续监测。	小时	
571	310701028	血氧饱和度监测		小时	
	310701029	经肢体氧分压测定	指使用专用仪器对肢体不同部位进行的氧分压测定。		
572	310701029a	经肢体氧分压测定		次	同一病人每天氧分压测定费用不得超过 60 元。
573	310701029b	经肢体氧分压监测	指对氧分压的持续监测。	小时	
574	310701030	反射波增强指数测定	指通过桡动脉、中心动脉压力波形的测定计算反射波增强指数。	次	
575	310701031	肢体动脉节段测压	指对四肢相关节段动脉收缩压进行测定，并进行相关分析。	次	
576	310701032	远程起搏器监测	指通过带有远程监测功能的起搏器，利用无线网络收集传输起搏器的数据，医疗机构专业医师根据数据判断起搏器工作状态，提供分析或指导服务，如确定患者到医院程控和随访的时间。不含起搏器程控功能检查。	次	每周计费不超过 1 次，每月计费不超过 2 次。

577	310701033	远程除颤器监测	指通过带有远程监测功能的除颤器,利用无线网络收集传输除颤器的数据,医疗机构专业医师根据有关数据判断除颤器工作状态,提供分析或指导服务,如确定患者到医院程控和随访的时间等。不含除颤器程控功能检查。	次	每周计费不超过1次,每月计费不超过2次。
578	310701034	动脉硬化无创性检查	指使用无创技术以四肢同步的方法进行的动脉硬化检查。	次	
	310702001	有创性血流动力学监测(床旁)			
581	310702001a	有创性血流动力学床旁监测(心电、压力连续示波)		小时	
582	310702001b	有创性血流动力学术中监测(心排量测定)	指麻醉过程中通过动脉置管进行的连续心排量监测。	小时	
583	310702001c	有创性血流动力学床旁监测(心排量测定)		次	
584	310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波。	小时	
585	310702003	有创性心内电生理检查		次	
	310702004	射频消融术			
586	310702004a	肝脏肿瘤射频消融术		次	
587	310702004b	心脏射频消融术		次	
588	310702005	临时起搏器安置术		次	
589	310702006	临时起搏器应用		小时	
590	310702007	永久起搏器安置术		次	

591	310702008	永久起搏器更换术	含取出和安装。	次	
592	310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		次	
593	310702010	起搏器功能分析和随访		次	
594	310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程。	次	
595	310702012	起搏器胸壁刺激法检查		次	
596	310702013	体外经胸型心脏临时起搏术		次	
597	310702014	经食管心脏起搏术		次	
598	310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗。	次	
599	310702016	心脏电复律术		次	
600	310702017	心脏电除颤术		次	
601	310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动心脏变律除颤术。	次	
	310702019	体外反搏治疗			
602	310702019a	体外反搏治疗		次	
603	310702019b	心脏泵复苏		次	
604	310702020	右心导管检查术		次	
	310702021	左心导管检查术			
605	310702021a	左心导管检查术		次	
606	310702021b	左室造影术		次	
607	310702023	植入式心电记录器安		次	

		置术			
608	310702024	心腔三维标测术	指使用三维标测系统,构建心腔三维图像,明确诊断及指导相关治疗。	次	
609	310702025	房颤冷冻消融术		次	
610	310702026	冠状动脉桥血管血流量监测	指在冠状动脉搭桥术中使用血流量仪对血管桥进行的血流量实时监测。	次	
	310800004	采自体血及保存			
618	310800004a	采自体血及临时保存	含麻醉下手术采集和5日内低温保存。	次	
619	310800004b	自体血长期低温保存	指自体血采集后超过5天以上的低温保存。	天	
	310800005	血细胞分离单采			以循环量1000ml为一个计价单位,一次循环量在1000ml及以内时,按子项a规定价格计价,一次循环量超过1000ml时,超过部分按子项b规定价格计价。不得同时收取自体血回输项目费用,术中自体血回收不得按本项目收费。
620	310800005a	血细胞分离单采 (1000ml循环量)		次	
621	310800005b	血细胞分离单采 (1000ml以上循环量)		1000ml	
622	310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤。	次	
623	310800007	自体血回输	指术中自体血回输;含术中自体血收集、处理、回输全过程。	次	不得同时收取血细胞分离单采项目费用。

	310800008	血浆置换术			
624	310800008a	血浆置换术		次	
625	310800008b	血浆置换术(人工)		200ml	
626	310800009	血液照射	包括加速器或 60 钴照射源, 照射量约 2Gy。	次	
627	310800010	血液稀释疗法		次	
628	310800011	经照射自体血回输治疗	通过采集自身血, 利用光学技术和量子技术处理后的血液, 回输患者体内, 增强人体自我修复功能。所定价格涵盖消毒、采血或血制品准备, 照射、输氧、回输等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	
629	310800012	骨髓采集术		200ml	
630	310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏。	次	
631	310800014	外周血干细胞回输		次	
632	310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法。	次	
633	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存。	天	
634	310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34 阳性造血干细胞分选		次	
635	310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34 阳性造血干细胞移植		次	
636	310800019	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降。	次	
637	310800020	骨髓移植术	包括异体基因、自体基因。	次	

638	310800021	外周血干细胞移植术	包括异体基因、自体基因。	次	
639	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后的支持治疗。	次	
640	310800023	脐血移植术	包括异体基因、自体基因。	次	
641	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗		次	
642	310905023	人工肝治疗		次	
	311000001	腹膜透析置管术			
643	311000001a	腹膜透析置管术		次	
644	311000001b	腹膜透析拔管术		次	
645	311000002	腹透机自动腹膜透析	含透析液。	小时	
646	311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训。	次	
647	311000004	腹膜透析换管		次	
648	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液。	次	
649	311000009	连续性血浆滤过吸附		次	
	311000011	连续性血液净化			
650	311000011a	连续性血液净化(机器法)		小时	
651	311000011b	连续性血液净化(人工法)		小时	
652	311000012	血透监测	含血温、血压、血容量、在线尿素等指标。	次	
653	311000014	肾盂测压		单侧	
	311000015	肾穿刺术	不含影像学引导。		
654	311000015a	肾穿刺术	含液性病灶穿刺检查。	单侧	

655	311000015b	肾造瘘术	含穿刺。	单侧	
656	311000015c	肾囊肿硬化治疗	含穿刺。	单侧	
657	311000015d	肾穿刺活检术	指肾实质性病灶穿刺活检；含穿刺。	单侧	
658	311000016	肾封闭术		次	
	311000017	肾周脓肿引流术	含穿刺。		
659	311000017a	肾周脓肿引流术		次	
660	311000017b	肾周积液引流术		次	
661	311000017c	肾周血肿引流术		次	
662	311000018	经皮肾盂镜检查	含活检。	单侧	不得另收内镜使用费。
	311000019	经皮肾盂镜取石术			不得另收内镜使用费。
663	311000019a	经皮肾盂镜取石术		次	
664	311000019b	经皮肾盂镜异物取除术		次	
665	311000019c	经皮肾盂镜肾上腺肿瘤切除术		次	
	311000020	经尿道输尿管镜检查			不得另收内镜使用费。
666	311000020a	经尿道输尿管镜检查	指使用输尿管镜进行的尿道、膀胱及输尿管检查；含活检。	单侧	
667	311000020b	经尿道输尿管镜异物取除术	指使用输尿管镜进行的尿道异物取出。	单侧	不得另收经尿道输尿管镜检查费。
668	311000021	经膀胱镜输尿管插管术		单侧	不得另收内镜使用费。
669	311000022	经皮输尿管内管置入术		次	
	311000023	经输尿管镜肿瘤切除			不得另收内镜使用费。

		术			
670	311000023a	经输尿管镜肿瘤切除术(激光法)		次	
671	311000023b	经输尿管镜肿瘤切除术(液电法等)		次	
672	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术		次	不得另收内镜使用费。
673	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术		次	不得另收内镜使用费。
	311000026	经输尿管镜碎石取石术			不得另收内镜使用费。
674	311000026a	经输尿管镜碎石取石术(气压弹道碎石法)		次	
675	311000026b	经输尿管镜碎石取石术(普通激光碎石法)	指使用普通激光进行的尿道、膀胱、输尿管结石碎石、取石。	次	
676	311000026c	经输尿管镜碎石取石术(液电、超声等碎石法)		次	
	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	含输尿管扩张。		不得另收内镜使用费。
677	311000027a	经膀胱镜输尿管支架置入术		次	
678	311000027b	经膀胱镜输尿管支架取出术		次	
	311000028	经输尿管镜支架置入	含输尿管扩张。		不得另收内镜使用费。

		术			
679	311000028a	经输尿管镜支架置入术		次	
680	311000028b	经输尿管镜支架取出术		次	
681	311000029	输尿管支架管冲洗		次	
682	311000030	膀胱注射		次	
683	311000031	膀胱灌注		次	
684	311000032	膀胱区封闭		次	
685	311000033	膀胱穿刺造瘘术		次	
	311000034	膀胱镜尿道镜检查			不得另收内镜使用费。
686	311000034a	膀胱镜尿道镜检查	含活检。	次	
687	311000034b	膀胱镜尿道镜取异物		次	不得另收膀胱镜尿道镜检查费。
689	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	包括激光法、电灼法等。	次	不得另收内镜使用费。
	311000036	尿道狭窄扩张术			
690	311000036a	尿道狭窄扩张术		次	
691	311000036b	尿道狭窄支架置入术	含尿道狭窄扩张。	次	
692	311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射。	次	
693	311000038	尿流率检测		次	
694	311000039	尿流动力学检测	不含摄片。	次	
695	311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测，不含摄片。	次	
696	311000042	腹膜透析导管导丝复位术	指对透析患者腹透导管移位进行的复位操作。	次	

697	311000043	家庭腹膜透析治疗与指导	指对腹膜透析治疗的患者和家属，进行指导和随访。	次	每月计费不得超过 12 次。
701	311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		次	
702	311100002	嵌顿包茎手法复位术		次	
703	311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计检查。	次	
704	311100004	阴茎超声血流图检查		次	
705	311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查。	次	
	311100009	阴茎海绵体内药物注射		次	
706	311100010	阴茎赘生物电灼术			
707	311100010a	阴茎赘生物电灼术		次	
708	311100010b	阴茎赘生物冷冻术		次	
709	311100011	阴茎动脉测压术		次	
710	311100012	阴茎海绵体灌流治疗术		次	
711	311100015	前列腺按摩		次	
712	311100016	前列腺注射		次	
	311100017	前列腺特殊治疗			
713	311100017a	前列腺特殊治疗(激光法、射频法)		次	
714	311100017b	前列腺特殊治疗(微波法等)		次	
715	311100018	鞘膜积液穿刺抽液术	含硬化剂局部注射。	次	

716	311100021	阴茎勃起功能测定	指使用 Rigiscan 法连续测定阴茎勃起功能，每次测定不少于 2 小时。	次	
718	311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查。	每部位	
719	311201002	外阴活检术		次	
720	311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗、远红外线治疗。	30 分钟	
	311201004	阴道镜检查			
721	311201004a	阴道镜检查(普通镜)		次	
722	311201004b	阴道镜检查(电子镜)		次	
723	311201005	阴道填塞		次	
724	311201006	阴道灌洗上药		次	
	311201007	后穹窿穿刺术			
725	311201007a	后穹窿穿刺术		次	
726	311201007b	后穹窿注射术	含后穹窿穿刺。	次	
727	311201008a	宫颈活检术		次	
728	311201008b	阴道壁活检术		次	
	311201009	宫颈注射			
729	311201009a	宫颈注射		次	
730	311201009b	宫颈封闭		次	
731	311201009c	阴道侧穹窿封闭		次	
732	311201009d	阴道侧穹窿上药		次	
733	311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管。	次	
734	311201011	宫颈内口探查术		次	探查后需进行诊疗时，只能收取相应项目诊疗费，不得收取探查费。

735	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导。	次	
736	311201013	子宫内膜活检术		次	
737	311201014	子宫直肠凹封闭术		次	
	311201015	子宫输卵管通液术			
738	311201015a	子宫输卵管通液术		次	
739	311201015b	子宫输卵管通气术		次	
740	311201015c	子宫输卵管注药		次	
741	311201015d	输卵管积水穿刺术	含引流、注药。	次	
742	311201016	子宫内翻手法复位术	指手法复位。	次	
743	311201017	宫腔吸片		次	
744	311201018	宫腔粘连分离术		次	
745	311201019	宫腔填塞		次	
	311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患的治疗。		
746	311201020a	妇科特殊治疗(激光法、聚焦超声)		每部位	
747	311201020b	妇科特殊治疗(微波法、电熨法、冷冻法等)		每部位	
748	311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术		次	
	311201023	妇产科检查			
749	311201023b	妇检	指使用一次性窥器进行的检查；含妇检材料。	次	
750	311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数。	次	
751	311201032	羊水泡沫振荡试验		次	

752	311201033	羊水中胎肺成熟度 LB 记数检测		次	
753	311201038	B 超下卵巢囊肿穿刺术	含 B 超引导。	次	
754	311201039	胎盘成熟度检测		次	
755	311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法。	次	
	311201048	宫内节育器放置术			
756	311201048a	宫内节育器放置术		次	
757	311201048b	宫内节育器取出术		次	
758	311201048c	宫内节育器放置术(双 子宫)		次	
759	311201048d	宫内节育器取出术(双 子宫)		次	
	311201049	避孕药皮下埋植术			
760	311201049a	避孕药皮下埋植术		次	
761	311201049b	皮下避孕药取出术		次	
762	311201050	刮宫术	包括分段诊断性刮宫。	次	
763	311201051	产后刮宫术		次	
764	311201052	葡萄胎刮宫术		次	
	311201053	人工流产术			
765	311201053a	人工流产术(药物)	含服药后观察。	次	
766	311201053b	人工流产术(普通手 术)	含宫颈扩张、刮宫；包括各种手术方法。	次	
767	311201053c	人工流产术(高危手 术)	指疤痕、畸形、哺乳期子宫的人工流产；含宫颈扩张、刮 宫；包括各种手术方法。	次	

	311201056	药物性引产处置术	不含中孕接生。		
768	311201056b	宫外孕药物杀胚治疗		次	
769	311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗。	次	
772	311201068	复发性流产主动免疫治疗	含淋巴细胞采集、制备、注射。	次	
774	311202001	新生儿暖箱		小时	
775	311202002	新生儿测颅压		次	
776	311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术。	次	
778	311300001	关节镜检查	含活检。	次	
779	311300013	经皮穿刺椎体关节射频治疗	指对颈椎、胸椎、腰椎、骶髂关节的射频治疗。	次	以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50%。
780	311300016	椎间盘化学溶核术		次	
781	311400001	变应原皮内试验	含试验药物；包括吸入、食物、水果、细菌组试验。	组	
782	311400002	性病检查		次	
783	311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象。	次	
784	311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体。	每个取材部位	
785	311400007	毛雍症检查	含镜检。	每个取材部位	
786	311400009	伍德氏灯检查		次	
787	311400010	斑贴试验		每个斑贴	
788	311400011	光敏试验		次	
789	311400012	醋酸白试验		次	

790	311400013	电解脱毛治疗		每根毛囊	
	311400014	皮肤赘生物电烧治疗			
791	311400014a	皮肤赘生物电烧治疗		每个皮损	
792	311400014b	皮肤皮赘去除术		每个皮损	
793	311400015	黑光治疗(PUVA 治疗)		每部位	
794	311400016	红光治疗		每部位	
795	311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植。	1cm ²	
797	311400019	刮疣治疗		个	
798	311400020	丘疹挤粟治疗		个	
799	311400021	甲癣封包治疗		每个指(趾) 甲	
800	311400022	拔甲治疗		个	
802	311400026	疱液抽取术		个	
803	311400028	皮损内注射		每个皮损	
	311400030	鸡眼刮除术			
805	311400030a	鸡眼刮除术		个	
806	311400030b	鸡眼切除术		个	
807	311400032	脉冲激光治疗	指治疗鲜红斑痣等血管性、太田痣等色素性皮肤病的激光治疗。	每个光斑	
808	311400033	二氧化碳(CO ₂)激光治疗	指体表良性增生物,如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等的治疗。	每个皮损	
810	311400036	氦氛(He-Ne)激光照射治疗		每部位	
811	311400037	氩激光治疗		每个皮损	

812	311400038	激光治疗腋臭		单侧	
813	311400039	液氮冷冻治疗		每个皮损	
814	311400040	烧伤抢救(烧伤面积>80%)		次	
815	311400041	烧伤抢救(烧伤面积>60%)		次	
816	311400042	烧伤抢救(烧伤面积>50%)		次	
817	311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤、烧伤复合伤合并中毒、休克等。	次	
818	311400047	护架烤灯		千瓦/小时	
819	311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗		次	
820	311400049	烧伤浸浴扩创术(烧伤面积>70%)		次	
821	311400050	烧伤浸浴扩创术(烧伤面积>50%)		次	
822	311400051	烧伤浸浴扩创术(烧伤面积>30%)		次	
823	311400052	悬浮床治疗		日	
824	311400053	翻身床治疗	含敷料。	次	
825	311400054	烧伤功能训练床治疗		日	
826	311400055	烧伤后功能训练		每部位	

	311400058	窄谱紫外线治疗	含 UVA、UVB		每次治疗照射区在 3 个或 3 个以下时按子项 a 计价；照射区超过 3 个或全身照射时按子项 b 计价。
827	311400058a	窄谱紫外线治疗(局部)		每照射区/次	超过 3 个照射区时按子项 b 计价
828	311400058b	窄谱紫外线治疗(全身)		次	
829	311400059	富血小板凝胶治疗	指使用自体血制备的血小板浓缩物对烧伤创面、糖尿病足等急慢性组织损伤进行的治疗；含富血小板血浆制备。	次	
834	311502002	眼动检查		次	
835	311502004	首诊精神病检查		次	
836	311502005	临床鉴定		次	
837	311502006	精神病司法鉴定		次	
838	311502007	脑功能检查		次	
839	311503002	常温冬眠治疗监测		次	
840	311503003	精神科监护	指专人监护。	日	
841	311503004	电休克治疗		次	
842	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗		次	
843	311503006	暴露疗法和半暴露疗法		次	
844	311503007	胰岛素低血糖和休克治疗		次	
845	311503008	行为观察和治疗		次	

846	311503009	冲动行为干预治疗		次	
847	311503010	脑电生物反馈治疗		次	
848	311503011	脑反射治疗		次	
849	311503012	脑电治疗(A620)		次	
850	311503013	智能电针治疗		次	
851	311503014	经络氧疗法		次	
852	311503015	感觉统合治疗		次	
853	311503016	工娱治疗		日	
854	311503017	特殊工娱治疗		次	
855	311503018	音乐治疗		次	
856	311503019	暗示治疗		次	
857	311503020	松弛治疗		次	
858	311503021	漂浮治疗		次	
859	311503022	听力整合及语言训练		次	以 40 分钟为一次。
	311503024	心理治疗			
863	311503025	麻醉分析	指精神病治疗的麻醉分析。	次	
868	311503030	脱瘾治疗	指脱毒治疗；含检查、药物治疗、心理治疗等。	疗程	
869	320100009	经皮静脉内超声血栓 消融术		次	
870	320200008	经皮动脉内超声血栓 消融术		次	
871	320200013	经皮血管瘤腔内药物 灌注术	指经皮动脉插管灌注。	次	

	320400001	经皮瓣膜球囊成形术			
873	320400001a	经皮瓣膜球囊成形术 (各种瓣膜成形术)	包括二尖瓣，三尖瓣，主动脉瓣，肺动脉瓣球囊成形术。	每个瓣膜	
874	320400001b	经皮房间隔穿刺二尖瓣球囊成形术		每个瓣膜	
875	320400003	先心病介入治疗		次	
876	320400004	经皮左心耳封堵术	含 DSA 引导。	次	
877	320400005	经导管主动脉瓣置入术(TAVI)	指通过股动脉、升主动脉或颈动脉介入导管置入人工心脏瓣膜。	次	
878	320400006	经皮穿刺心脏瓣膜置换术		次	
879	320400007	经皮穿刺心脏瓣膜修复术		次	
	320500001	冠状动脉造影术	含成像。		
880	320500001a	冠状动脉造影术		次	
881	320500001b	冠状动脉造影术+左心室造影		次	
	320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含为冠状动脉腔内成形而进行的靶血管造影。		成形一支血管时，按子项 a 计价，成形二支及以上血管时，按子项 b 计价。
882	320500002a	经皮冠状动脉腔内成形术(一支血管)		次	
883	320500002b	经皮冠状动脉腔内成形术(二支及以上血管)		次	

	320500003	经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影。		一支血管的支架置入时，按子项 a 计价，二支及以上血管的支架置入时，按子项 b 计价。
884	320500003a	经皮冠状动脉内支架置入术 (一支血管)		次	
885	320500003b	经皮冠状动脉内支架置入术 (二支及以上血管)		次	
	320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影。		成形一支血管时，按子项 a 计价，成形二支及以上血管时，按子项 b 计价。
886	320500004a	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (一支血管)		次	
887	320500004b	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA) (二支及以上血管)		次	
	320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影。		旋磨一支血管时，按子项 a 计价，旋磨二支及以上血管时，按子项 b 计价。
888	320500005a	高速冠状动脉内膜旋磨术 (一支血管)		次	
889	320500005b	高速多支冠状动脉内膜旋磨术 (二支及以上血管)		次	
	320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影。		旋切一支血管时，按子项 a 计价，旋切二支及以上血管时，按子项 b 计价。
890	320500006a	定向冠脉内膜旋切术 (一支血管)		次	

891	320500006b	定向多支冠脉内膜旋切术(二支及以上血管)		次	
892	320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影。	次	
893	320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影。	次	
894	320500009	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护。	次	
895	320500010	冠脉血管内窥镜检查术		次	
896	320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影。	次	
897	320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影。	次	
898	320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影。		
899	320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用。	次	
900	320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影。	次	
901	320500016	肥厚型心肌病化学消融术		次	
907	330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉。	次	
	330100002	神经阻滞麻醉			

908	330100002a	神经阻滞麻醉(深部神经干)	包括颈丛、臂丛、星状神经等深部神经丛阻滞麻醉。	次	
909	330100002b	神经阻滞麻醉(外周神经)	包括上颌神经、下颌神经、眶下神经等阻滞麻醉；包括肉毒杆菌素外周神经注射。	次	
	330100003	椎管内麻醉	指腰麻、硬膜外阻滞麻醉、腰硬膜外联合阻滞麻醉。		麻醉时间超过 2 小时的，前 2 小时按子项 a 或 b 或 c 规定价格计价，超出 2 小时部分按子项 d 规定价格计价。
910	330100003a	腰麻(2 小时及以内)	指一次麻醉 2 小时及以内或 2 小时以上时的前 2 小时。	次	
911	330100003b	硬膜外阻滞麻醉(2 小时及以内)	指一次麻醉 2 小时及以内或 2 小时以上时的前 2 小时。	次	
912	330100003c	腰硬膜外联合阻滞麻醉(2 小时及以内)	指一次麻醉 2 小时及以内或 2 小时以上时的前 2 小时。	次	
913	330100003d	椎管内麻醉(2 小时以上)	指一次麻醉 2 小时及以内或 2 小时以上时的前 2 小时；包括腰麻、硬膜外阻滞麻醉、腰硬膜外联合阻滞麻醉。	小时	
914	330100003e	椎管内麻醉(双穿刺点加收)	包括腰麻、硬膜外阻滞麻醉、腰硬膜外联合阻滞麻醉。	次	
	330100004	基础麻醉	含强化麻醉。		
915	330100004a	基础麻醉		次	
916	330100004b	氯氨酮治疗		次	
	330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入麻醉。		麻醉时间超过 2 小时的，前 2 小时按子项 a 规定价格计价，超出 2 小时部分按子项 b 规定价格计价。
917	330100005a	全身麻醉(2 小时及以内)	指一次麻醉 2 小时及以内或 2 小时以上时的前 2 小时。	次	
918	330100005b	全身麻醉(2 小时以上)		小时	

	330100007	支气管内麻醉	包括各种单肺通气的麻醉方法。		麻醉时间超过 2 小时的, 前 2 小时按子项 a 规定价格计价, 超出 2 小时部分按子项 b 规定价格计价。
919	330100007a	支气管内麻醉(2 小时及以上)	指一次麻醉 2 小时及以内或 2 小时以上时的前 2 小时。	次	
920	330100007b	支气管内麻醉(2 小时以上)		小时	
921	330100008a	镇痛治疗(联合给药)	指吸入、静脉、硬膜外或腰麻、硬膜外联合给药。	天	
922	330100008b	镇痛治疗(联合阻滞)	指腰麻、硬膜外联合阻滞。	天	
923	330100009	侧脑室连续镇痛			
924	330100010	硬膜外连续镇痛		天	
925	330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术。	次	
926	330100013b	喉罩放置术		次	
	330100015	麻醉中监测			
927	330100015a	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST 段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数等。	小时	
928	330100015b	麻醉中输血指征动态监测	含 Hct、Hb 等血容量指标测定。	次	每台手术最多计费 3 次; 出血量在 600 毫升及以下的手术不得收取此项费用。
929	330100016	控制性降压		次	
	330100017	体外循环			体外循环时间超过 2 小时的, 前 2 小时按子项 a 规定价格计价, 超出 2 小时部分按子项 b 规定价格计价。

930	330100017a	体外循环(2小时及以内)	指一次循环2小时及以内或2小时以上时的前2小时。	次	
931	330100017b	体外循环(2小时以上)		小时	
932	330100020	麻醉深度电生理监测	指使用专用仪器对术中患者麻醉程度的连续、动态监测,含脑电图、双频谱指数(BIS)、诱发电位、麻醉深度指数(CSI)监测及麻醉调节。	小时	
935	330201002	颅骨骨瘤切除术	含颅骨修补。	次	
	330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术			
936	330201003a	帽状腱膜下血肿切开引流术		次	
937	330201003b	帽状腱膜下脓肿切开引流术		次	
	330201004	颅内硬膜外血肿引流术			
938	330201004a	颅内硬膜外血肿引流术		次	
939	330201004b	颅内硬膜外脓肿引流术		次	
940	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术。	次	
	330201006	开放性颅脑损伤清创术	包括火器伤。		
941	330201006a	开放性颅脑损伤清创术		次	
942	330201006b	开放性颅脑损伤静脉		次	

		窦破裂清创修复术			
943	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除。	次	
944	330201008	去颅骨骨瓣减压术		次	颅内手术后需去颅骨骨瓣减压时，不得收取本项费用。
945	330201009	颅骨修补术		次	
946	330201010	颅骨钻孔探查术		次	探查后需进行手术时，只能收取相应项目手术费，不得收取探查费。
947	330201011	经颅眶肿瘤切除术		次	
	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术			
948	330201013a	慢性硬膜下血肿钻孔术		次	
949	330201013b	颅内血肿碎吸术	指高血压、外伤、血管畸形等原因导致颅内出血的微创碎吸引流。	次	不得另收颅内血肿粉碎针及引流装置材料费。
950	330201014	颅内多发血肿清除术	指同一部位或不同部位的多发血肿。	次	
951	330201015	颅内血肿清除术	指单一部位血肿清除术；包括硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术。	次	
952	330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压术。	次	
953	330201017	经颅视神经管减压术		次	
954	330201018	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内置入。	次	
955	330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术等。	次	
956	330201020	脑室钻孔伴脑室引流		次	

		术			
	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术			
957	330201021a	颅内蛛网膜囊肿分流术		次	
958	330201021b	颅内蛛网膜囊肿切除术		次	
959	330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿等切除术；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤切除。	次	
960	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤等切除术。	次	
	330201024	幕上深部病变切除术			
961	330201024a	幕上深部病变切除术 (脑室内肿瘤)		次	
962	330201024b	幕上深部病变切除术 (海绵状血管瘤)		次	
963	330201024c	幕上深部病变切除术 (胼胝体肿瘤)		次	
964	330201024d	幕上深部病变切除术 (三室前后部肿瘤)		次	
965	330201024e	幕上深部病变切除术 (颅咽管瘤)		次	
966	330201024f	幕上深部病变切除术 (岛叶肿瘤)		次	

967	330201024g	幕上深部病变切除术 (丘脑肿瘤)		次	
968	330201024h	幕上深部病变切除术 (脑脓肿)		次	
969	330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫切除术； 不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤切除。	次	
970	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术		次	不得另收内镜使用费。
971	330201027	桥小脑角肿瘤切除术	含术中颅内段面神经吻合，不含术中神经电监测；包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿切除术。	次	
972	330201028	脑皮质切除术	不含术中脑电监测。	次	
973	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测。	次	
974	330201030	选择性杏仁核海马切除术	不含术中脑电监测。	次	
975	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除、术中脑电监测。	次	
976	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术	不含术中脑电监测。	次	
	330201033	癫痫病灶切除术	不含术中脑电监测。		
977	330201033a	癫痫病灶切除术		次	
978	330201033b	癫痫病灶及脑叶切除术		次	
979	330201034	癫痫刀手术	指治疗难治性癫痫；含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极。	次	
980	330201035	脑深部电极置入术		次	

981	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、转移癌、脑脓肿、自发性出血手术。	次	
982	330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网切除术。	次	
983	330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤切除术；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤切除。	次	
984	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔进路。	次	
	330201040	经口腔入路颅底斜坡 肿瘤切除术			
985	330201040a	经口腔入路颅底斜坡 肿瘤切除术		次	
986	330201040b	经上颌入路颅底海绵 窦侵入肿瘤切除术		次	
987	330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿切除。	次	颅底再造按颅骨修补项目计价。
988	330201042	经颅内镜第三脑室底 造瘘术		次	不得另收内镜使用费。
989	330201043	经脑室镜胶样囊肿切 除术		次	不得另收内镜使用费。
990	330201044	脑囊虫摘除术		次	
991	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体 肿瘤切除术		次	不得另收内镜使用费。

992	330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术		次	不得另收内镜使用费。
993	330201047	经颅内镜脑内异物摘除术	指在立体定位下。	次	不得另收内镜使用费。
994	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术		次	不得另收内镜使用费。
995	330201049	终板造瘘术		次	
996	330201050	海绵窦瘘直接手术		次	
997	330201051	脑脊液漏修补术	包括鼻窦修补、前颅窝、中颅窝底修补术。	次	
998	330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出。	次	
999	330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合。	次	
1000	330201054	经口齿状突切除术		次	
1001	330201055	颅缝骨化症整形术		次	
1002	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术		次	
1003	330201057	颅缝再造术		次	
1004	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取。	次	
1005	330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤手术；包括取活检、取异物。	次	
	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、扭转痉挛、癫痫等；包括射频、细胞刀手术。		毁损 1 个“靶点”时，按子项 a 规定价格计价，毁损 2 个及以上“靶点”时，按子项 b 规定价格计价。
1006	330201060a	立体定向脑深部核团毁损术(1 个“靶点”)		次	

1007	330201060b	立体定向脑深部核团毁损术(2个及以上“靶点”)	指一次治疗2个及以上“靶点”。	次	
1008	330201061	脑皮层电极置入术	指为达到镇痛等各种治疗目的,经手术在脑皮层目标位置置入刺激电极;含电刺激器调试、固定。	次	
1010	330202001	三叉神经感觉后根切断术		次	
1011	330202002	三叉神经周围支切断术		每神经支	
1012	330202003	三叉神经撕脱术		每神经支	
1013	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术		每神经支	
1014	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术		次	
1015	330202006	迷路后三叉神经切断术		次	
1016	330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经减压术。	次	
1017	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术,及局部同一创面的神经移植。	次	
1018	330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合术。	次	
1019	330202010	面神经跨面移植术		次	
1020	330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除、面神经周围支配外周部分的减压。	次	
1021	330202012	经耳面神经梳理术		次	
1022	330202013	面神经周围神经移植		次	

		术			
1023	330202014	经迷路前庭神经切断术		次	
1024	330202015	迷路后前庭神经切断术		次	
1025	330202016	经内镜前庭神经切断术		次	不得另收内镜使用费。
1026	330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经切断术。	次	
	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	指动脉瘤直径大于 2.5cm；包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤夹闭切除术；不含血管重建。		夹闭切除 1 个动脉瘤时，按子项 a 规定价格计价，夹闭切除 2 个及以上动脉瘤时，按子项 b 规定价格计价。
1027	330203001a	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(1 个动脉瘤)		次	
1028	330203001b	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术(2 个及以上动脉瘤)	指一次夹闭切除 2 个及以上动脉瘤。	次	
	330203002	颅内动脉瘤夹闭术	指动脉瘤直径小于 2.5cm；包括多发动脉瘤夹闭术。		夹闭切除 1 个动脉瘤时，按子项 a 规定价格计价，夹闭切除 2 个及以上动脉瘤时，按子项 b 规定价格计价。
1029	330203002a	颅内动脉瘤夹闭术(1 个动脉瘤)		次	
1030	330203002b	颅内动脉瘤夹闭术(2 个及以上动脉瘤)	指一次夹闭切除 2 个及以上动脉瘤。	次	
1031	330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉、生物胶包裹。	次	

1032	330203004	颅内巨大动静脉畸形 栓塞后切除术	指术中直视下的栓塞及切除；指直径大于4cm动静脉畸形切除；包括脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形切除术。	次	
1033	330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除；指小于4cm动静脉畸形切除。	次	
1034	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形 切除术	指动静脉畸形直径小于4cm。	次	
	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测。		
1035	330203007a	颈内动脉内膜剥脱术		次	
1036	330203007b	颈内动脉内膜剥脱术+ 动脉成形术		次	
	330203008	椎动脉内膜剥脱术			
1037	330203008a	椎动脉内膜剥脱术		次	
1038	330203008b	椎动脉内膜剥脱术+动 脉成形术		次	
1039	330203009	椎动脉减压术		次	
	330203010	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术。		
1040	330203010a	颈动脉外膜剥脱术(单 侧)		次	
1041	330203010b	颈动脉外膜剥脱术(双 侧)		次	
1042	330203010c	迷走神经剥离术(单 侧)		次	
1043	330203010d	迷走神经剥离术(双 侧)		次	

	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。		
1044	330203011a	颈总动脉大脑中动脉吻合术		次	
1045	330203011b	颈总动脉大脑中动脉吻合术+取大隐静脉		次	
1046	330203012	颅外内动脉搭桥术		次	
1047	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合。	次	
1048	330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎术。	次	
1049	330203015	颅内血管重建术		次	
1050	330204001	脊髓和神经根粘连松解术		次	
1051	330204002	脊髓空洞症内引流术		次	
1052	330204003	脊髓丘脑束切断术		次	
1053	330204004	脊髓栓系综合症手术		次	
	330204005	脊髓前连合切断术			
1054	330204005a	脊髓前连合切断术		次	
1055	330204005b	选择性脊神经后根切断术		次	
1056	330204006	椎管内脓肿切开引流术		次	
	330204007	脊髓内病变切除术			
1057	330204007a	脊髓内肿瘤切除术(肿瘤长度 5cm 以内)		次	

1058	330204007b	脊髓内肿瘤切除术(肿瘤长度 5cm 以上)		次	
1059	330204007c	脊髓内血肿清除		次	
1060	330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出切除术；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤切除。	次	
1061	330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿等手术。	次	
1062	330204010	脊髓外露修补术		次	
1063	330204011	脊髓动静脉畸形切除术		次	
1064	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术		次	
1065	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术		次	
1066	330204014	选择性脊神经后根切断术 (SPR)		次	
1067	330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节。	次	
1068	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术		次	不得另收内镜使用费。
1069	330204017	腰骶部潜毛窦切除术		次	
1070	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术		次	
1071	330204019	马尾神经吻合术		次	
1072	330204020	脑脊液置换术		次	

1073	330204021	欧玛亚(Omaya)管置入术		次	
1074	330204022	周围神经电极置入术	指为达到镇痛等各种治疗目的,经手术在周围神经目标位置置入刺激电极;含电刺激器调试、固定。	次	
1075	330204023	脊髓电极置入术	指为达到镇痛等各种治疗目的,经手术在硬脊膜、脊髓目标位置置入刺激电极;含电刺激器调试、固定。	次	
1076	330204024	经皮穿刺脊髓电极置入术	指为达到镇痛等各种治疗目的,经皮穿刺在脊髓目标位置置入刺激电极;含电刺激器调试、固定。	次	
1077	330300002	甲状旁腺瘤切除术		次	
1078	330300003	甲状旁腺大部切除术		次	
1079	330300004	甲状旁腺移植术		次	
1080	330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备。	次	
1081	330300006	甲状旁腺癌根治术		次	
	330300008	甲状腺部分切除术			
1082	330300008a	甲状腺部分切除术		单侧	
1083	330300008b	甲状腺瘤切除术	含甲状腺部分切除。	单侧	
1084	330300008c	甲状腺囊肿切除术	含甲状腺部分切除。	单侧	
1085	330300009	甲状腺次全切除术		单侧	
1086	330300010	甲状腺全切术		次	
1087	330300011	甲状腺癌根治术		次	
1088	330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、淋巴结清扫,所累及颈其他结构切除。	次	
1089	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术		次	

1090	330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备。	次	
	330300015	甲状舌管瘻切除术			
1091	330300015a	甲状舌管瘻切除术		次	
1092	330300015b	甲状舌管囊肿切除术		次	
1093	330300016	胎儿甲状腺移植术		次	
1094	330300017b	喉返神经吻合术	含喉返神经探查。	次	
	330300018	胸腺切除术	包括经胸骨正中切口进路、经颈部横切口手术。		
1095	330300018a	胸腺切除术	包括胸腺扩大切除术。	次	
1096	330300018b	胸腺肿瘤切除术	含胸腺切除。	次	
	330300021	肾上腺切除术			
1097	330300021a	肾上腺切除术(全切)		单侧	
1098	330300021b	肾上腺切除术(部分切除)		单侧	
1099	330300021c	肾上腺腺瘤切除术	含肾上腺切除。	单侧	
1100	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术		单侧	
	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术			
1101	330300023a	恶性嗜铬细胞瘤根治术		次	
1102	330300023b	异位嗜铬细胞瘤根治术		次	
	330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术			

1103	330300025	肾上腺移植术		次	
1104	330300026	经皮穿刺甲状腺肿物微波消融术		次	
	330401001	眼睑肿物切除术			
1105	330401001a	眼睑肿物切除术		次	
1106	330401001b	眼睑肿物切除术+植皮		次	
1107	330401002	眼睑结膜裂伤缝合术		次	
1108	330401003	内眦韧带断裂修复术		次	
	330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术、悬吊术。		
1109	330401004a	上睑下垂矫正术		次	
1110	330401004b	上睑下垂矫正术+肌瓣移植术		次	
1111	330401005	睑下垂矫正联合眦整形术		次	单、双侧同价。
	330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术。		
1112	330401006a	睑退缩矫正术		次	
1113	330401006b	睑退缩矫正术+睫毛再造和肌瓣移植		次	
1114	330401007	睑内翻矫正术(缝线法)		次	
	330401008	睑外翻矫正术			
1115	330401008a	睑外翻矫正术		次	
1116	330401008b	睑外翻矫正术+植皮		次	

1117	330401009	睑裂缝合术		次	
1118	330401010	游离植皮睑成形术		次	
1119	330401011	内眦赘皮矫治术		次	
1120	330401012	重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形。	双侧	
1122	330401014	双行睫矫正术		单侧	
	330401015	眼袋整形术			
1124	330401016	内外眦成形术		次	
1125	330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术。	每部位	
	330401018	睑缘粘连术			
1126	330401018a	睑缘粘连术		次	
1127	330401018b	睑缘粘连分离术		次	
1130	330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术		次	
	330402002	泪小点外翻矫正术			
1131	330402002a	泪小点外翻矫正术		次	
1132	330402002b	泪小点外翻矫正术(泪腺脱垂矫正)		次	
1133	330402003	泪小管吻合术		次	
	330402004	泪囊摘除术			
1134	330402004a	泪囊摘除术	含瘻管摘除。	次	
1135	330402004b	泪囊瘻管摘除术		次	
	330402005	睑部泪腺摘除术			
1136	330402005a	睑部泪腺部分切除术		次	

1137	330402005b	睑部泪腺全切除术		次	
1138	330402005c	睑部泪腺肿瘤切除术	含泪腺部分或全部切除。	次	
1139	330402006	泪囊结膜囊吻合术		次	
	330402007	鼻腔泪囊吻合术			
1140	330402007a	鼻腔泪囊吻合术		次	
1141	330402007b	鼻腔泪囊吻合术(经鼻内镜)		次	不得另收内镜使用费。
1142	330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入。	次	
	330402009	泪道成形术	含泪小点切开。		
1143	330402009a	泪道成形术		次	
1144	330402009b	泪道成形术(激光法)		次	
1145	330402010	泪小管填塞术	包括封闭术。	次	
	330403001	睑球粘连分离术			
1146	330403001a	睑球粘连分离术		次	
1147	330403001b	睑球粘连分离术+睑球自体粘膜移植术		次	
1148	330403001c	睑球粘连分离术+睑球结膜移植术		次	
	330403002	结膜肿物切除术			
1149	330403002a	结膜肿物切除术		次	
1150	330403002b	结膜色素痣切除术		次	
1151	330403003	结膜淋巴管积液清除术		次	
1152	330403004	结膜囊成形术		次	

1153	330403005	球结膜瓣复盖术		次	
	330403006	麦粒肿切除术			
1154	330403006a	麦粒肿切除术		次	
1155	330403006b	麦粒肿切开术		次	
1156	330403007	下穹窿成形术		单侧	
1157	330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗等。	次	
1158	330404001	表层角膜镜片镶嵌术		次	
1159	330404002	近视性放射状角膜切开术			
1160	330404003	角膜缝环固定术		单侧	
1161	330404004	角膜拆线	指显微镜下。	次	不得另收内镜使用费。
1162	330404005	角膜基质环植入术		次	
1163	330404006	角膜深层异物取出术		次	
	330404007	翼状胬肉切除术			
1164	330404007a	翼状胬肉切除术(单纯切除)		次	
1165	330404007b	翼状胬肉切除术(转位术)		次	
1166	330404007c	单纯角膜肿物切除		次	
1167	330404009	角膜白斑染色术		次	
	330404011	羊膜移植术			
1168	330404011a	羊膜移植术(穹窿移植)		次	

1169	330404011b	羊膜移植术(广泛结膜移植+角膜覆盖)		次	
1170	330404011c	羊膜移植术(结膜移植或角膜覆盖)		次	
1171	330404013	瞳孔再造术		次	
1174	330405001	虹膜全切除术		次	
1175	330405002	虹膜周边切除术		次	
1176	330405003	虹膜根部离断修复术		次	
1177	330405004	虹膜贯穿术		次	
1178	330405005	虹膜囊肿切除术		次	
1179	330405006	人工虹膜隔植入术		次	
1180	330405007	睫状体剥离术		次	
1181	330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位。	次	
1182	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		次	
	330405010	睫状体特殊治疗			
1183	330405010a	睫状体特殊治疗(光凝法)		单侧	
1184	330405010b	睫状体特殊治疗(冷凝法、透热法等)		单侧	
	330405011	前房角切开术			
1185	330405011a	前房角切开术		次	
1186	330405011b	前房角切开术(前房角镜)		次	不得另收前房角镜使用费。

1187	330405011c	前房积血清除术		次	
1188	330405011d	前房积血清除术(前房角镜)		次	不得另收前房角镜使用费。
1189	330405011e	房角粘连分离术		次	
1190	330405011f	房角粘连分离术(前房角镜)		次	不得另收前房角镜使用费。
1191	330405012	前房成形术		次	
1192	330405013	青光眼滤过术	含小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤。	次	
1193	330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		次	
1194	330405015	小梁切开术		次	
1195	330405016	小梁切开联合小梁切除术		次	
1196	330405017	青光眼硅管植入术		次	
1197	330405018	青光眼滤帘修复术		次	
1198	330405019	青光眼滤过泡分离术		次	
1199	330405020	青光眼滤过泡修补术		次	
1200	330405021	巩膜缩短术		次	
1203	330406001	白内障截囊吸取术		次	
1204	330406002	白内障囊膜切除术		次	
1205	330406003	白内障囊内摘除术		次	
1206	330406004	白内障囊外摘除术		次	
1207	330406005	白内障超声乳化摘除		次	

		术			
1208	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		次	
1209	330406007	人工晶体复位术		次	
1210	330406008	人工晶体置换术		次	
1211	330406009	二期人工晶体植入术		次	
1212	330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		次	
1213	330406011	人工晶体睫状沟固定术		次	
1214	330406012	人工晶体取出术		次	
1215	330406013	白内障青光眼联合手术		次	
1216	330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术		次	
1217	330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		次	
1218	330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体、后路摘晶体。	次	
1219	330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)		次	
	330406019	非正常晶体手术			

1220	330406019a	非正常晶体手术(半脱位)		次	
1221	330406019b	非正常晶体手术(瞳孔广泛粘连强直)		次	
1222	330406019c	非正常晶体手术(抗青光眼术后)		次	
1223	330406019d	非正常晶体手术(晶体切除)		次	
1224	330406019e	非正常晶体手术(瞳孔广泛粘连闭锁)		次	
1225	330406020	晶体张力环置入术		次	
1226	330406021	人工晶体悬吊术	指使用悬吊方法复位人工晶体。	次	不得另收“人工晶体复位术”费用。
	330407001	玻璃体穿刺抽液术			
1227	330407001a	玻璃体穿刺抽液术		次	
1228	330407001b	玻璃体穿刺注射术	指玻璃体穿刺注药、注气、注液等。	次	
1229	330407002	玻璃体切除术		次	
1230	330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		次	
	330407004	视网膜脱离修复术			
1231	330407004a	视网膜脱离修复术(激光法)		次	
1232	330407004b	视网膜脱离修复术(冷凝法、电凝法等)		次	
1233	330407004c	视网膜脱离修复术(加压法、环扎法)		次	

	330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、前膜剥膜。		
1234	330407005a	复杂视网膜脱离修复术(激光法)		次	
1235	330407005b	复杂视网膜脱离修复术(冷凝法、电凝法等)		次	
1236	330407005c	复杂视网膜脱离修复术(硅油充填)		次	
1237	330407005d	复杂视网膜脱离修复术(球内注气)		次	
1238	330407006	黄斑裂孔注气术		次	
1239	330407007	黄斑裂孔封闭术		次	
1240	330407008	黄斑前膜术		次	
1241	330407009	黄斑下膜取出术		次	
1242	330407010	黄斑转位术		次	
1243	330407011	色素膜肿物切除术		次	
1244	330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带。	次	
1245	330407013	内眼病冷凝术		次	
1246	330407014	硅油取出术		单侧	
	330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌。		一次矫正超过一条肌肉以上时，第一条肌肉按子项 a 规定价格计费，第二条起按子项 b 规定价格计费。
1248	330408001a	共同性斜视矫正术(第一条肌肉)	指一次手术矫正一条肌肉或多条肌肉时的第一条肌肉。	次	

1249	330408001b	共同性斜视矫正术(第二条肌肉起)		每条肌肉	
	330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜、结膜下组织分离、松解,肌肉分离,结膜、肌肉和眼眶修复及共同性斜视矫正;包括六条眼外肌。		一次矫正超过一条肌肉以上时,第一条肌肉按子项 a 规定价格计费,第二条起按子项 b 规定价格计费。
1250	330408002a	非共同性斜视矫正术(第一条肌肉)	指一次手术矫正一条肌肉或多条肌肉时的第一条肌肉。	次	
1251	330408002b	非共同性斜视矫正术(第二条肌肉起)		每条肌肉	
	330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术。		同台一次手术超过项目内涵所界定的一种以上时,第一种手术按子项 a 规定价格计费,第二种起按子项 b 规定价格计费。
1252	330408003a	非常规眼外肌手术(第一种手术)	指同台一次施行一种手术或施行多种手术时的第一种手术。	次	
1253	330408003b	非常规眼外肌手术(第二种手术起)		每种手术	
1254	330408004	眼震矫正术		次	
1255	330409001	球内磁性异物取出术		次	
1256	330409002	球内非磁性异物取出术		次	
1257	330409003	球壁异物取出术		次	
1258	330409004	眶内异物取出术		次	
1259	330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜等裂伤缝合术;含探查。	次	
1260	330409006	甲状腺突眼矫正术		次	

1261	330409007	眼内容摘除术		次	
1262	330409008	眼球摘除术		次	
1263	330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫。	次	
1264	330409010	义眼安装		次	
1265	330409011	义眼台打孔术		次	
1266	330409012	活动性义眼眼座植入术		次	
1267	330409013	眶内血肿穿刺术		单侧	
	330409014	眶内肿物摘除术			
1268	330409014a	开眶探查术		次	
1269	330409014b	眶内肿物摘除术	含探查。	次	
1270	330409014c	眶内肿物摘除术(侧劈开眶进路)	含探查。	次	
1271	330409014d	眶尖部肿物摘除术	含探查。	次	
1272	330409015	眶内容摘除术	不含植皮。	次	
1273	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术		次	
1274	330409017	眼窝填充术		次	
1275	330409018	眼窝再造术		次	
1276	330409019	眼眶壁骨折整复术	含内固定。	次	
1277	330409020	眶骨缺损修复术		次	
1278	330409021	眶膈修补术		次	
1279	330409022	眼眶减压术		单眼	

1280	330409023	眼前段重建术		单侧	
1281	330409024	视神经减压术		次	
1282	330409025	眶距增宽症整形术		次	
1283	330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等矫正术。	次	
	330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损修复术。		
1284	330409028a	眉缺损修复术(游离移植)		次	
1285	330409028b	眉缺损修复术(岛状瓣修复)	含岛状头皮瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。	次	
	330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大，鼻鼾症，阻塞性睡眠呼吸暂停综合症治疗术。		
1288	330604028a	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融术		次	
1289	330604028b	睡眠呼吸暂停综合症低温等离子射频消融术		次	不得另收特殊刀使用费、一次性专用刀头材料费。
	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复。		
1290	330605002a	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术(≤4cm)		次	
1291	330605002b	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术(>4cm)		次	
1292	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含创面关闭成形。	次	
1293	330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含创面关闭成形。	次	
1294	330701039	气管支气管损伤修补		次	

		术			
1295	330701040	气管瘘修复术	包括直接修补或其他组织材料修补术。	次	
	330701041	气管内肿瘤切除术	包括激光切除术。		
1296	330701041a	气管内肿瘤切除术		次	
1297	330701041b	开胸气管部分切除成形术		次	
1298	330701041c	气管环状袖状切除再吻合术		次	
1299	330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术。	次	
1300	330701043	颈段气管食管瘘修补术		次	
1301	330701044	颈部囊状水瘤切除术		次	
1302	330701045	颈部气管造口再造术		次	
	330702001	肺内异物摘除术			
1303	330702001a	肺内异物摘除术(单侧)		次	
1304	330702001b	肺内异物摘除术(双侧)		次	
	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫。		
1305	330702002a	肺癌根治术(单侧)		次	
1306	330702002b	肺癌根治术(双侧)		次	
	330702003	肺段切除术			
1307	330702003a	肺段切除术(单侧)		次	
1308	330702003b	肺段切除术(双侧)		次	

	330702004	肺减容手术	包括经侧胸切口、正中胸骨切口。		
1309	330702004a	肺减容手术(单侧)		次	
1310	330702004b	肺减容手术(双侧)		次	
	330702005	肺楔形切除术			
1311	330702005a	肺楔形切除术(单侧)		次	
1312	330702005b	肺楔形切除术(双侧)		次	
1313	330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术。	次	
	330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术。		
1314	330702007a	袖状肺叶切除术(单侧)		次	
1315	330702007b	袖状肺叶切除术(双侧)		次	
1316	330702008	全肺切除术	指单侧全肺切除。	次	
	330702009	肺大泡切除修补术	含结扎、固化。		
1317	330702009a	肺大泡切除修补术(单侧)		次	
1318	330702009b	肺大泡切除修补术(双侧)		次	
	330702010	胸膜肺全切除术			
1319	330702010a	胸膜肺全切除术(单侧)		次	
1320	330702010b	胸膜肺全切除术(双侧)		次	
	330702011	肺修补术			

1321	330702011a	肺修补术(单侧)		次	
1322	330702011b	肺修补术(双侧)		次	
	330702015	肺包虫病内囊摘除术			
1323	330702015a	肺包虫病内囊摘除术 (单侧)		次	
1324	330702015b	肺包虫病内囊摘除术 (双侧)		次	
1325	330702016	心包内全肺切除术		次	
1326	330702017	心包内全肺切除+部分 心房切除术		次	
1327	330703001	开胸冷冻治疗	指各种不能切除的胸部肿瘤冷冻治疗。	次	
	330703002	开胸肿瘤特殊治疗			
1328	330703002a	开胸肿瘤特殊治疗(激 光法、射频消融法)		次	
1329	330703002b	开胸肿瘤特殊治疗(微 波法等)		次	
1330	330703003	开胸探查术		次	探查后需进行手术时，只能收取相应 项目手术费，不得收取探查费。
1331	330703004	开胸止血术	含开胸探查。	次	
1332	330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术。	次	
1333	330703006	肋骨切除术		次	
1334	330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备、肋骨取骨。	次	
1335	330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填。	次	
1336	330703009	胸廓成形术	不含分期手术。	次	

1337	330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗。	次	
1338	330703011	胸壁外伤扩创术	指胸壁穿透伤；含肋骨骨折固定。	次	
	330703012	胸壁肿瘤切除术			
1339	330703012a	胸壁异物取出术		次	
1340	330703012b	胸壁软组织肿瘤切除术		次	胸部皮肤及皮下浅表肿物切除不得按此项收费。
1341	330703012c	胸壁骨组织肿瘤切除术	含胸骨或肋骨切除；包括肋骨、胸骨的肿瘤切除。	次	
1342	330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损修复。	单侧	
1343	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸矫正术。	次	
	330703015	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定、胸骨翻转缝合松解粘连带。		
1344	330703015a	小儿鸡胸矫正术		次	
1345	330703015b	小儿漏斗胸矫正术		次	
1346	330703016	胸内异物清除术		次	
1347	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离。	次	
1348	330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱、全胸膜剥脱术。	次	
1349	330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的清除引流术、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流术。	次	
1350	330703022	胸膜粘连烙断术		次	
1351	330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法。	次	
1352	330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术		次	不得另收内镜使用费。
1353	330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)。	次	
	330703026	纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口。		

1354	330703026a	纵隔肿物切除术		次	
1355	330703026b	胸骨后异位甲状腺切除术		次	
1356	330703026c	胸骨后胸腺切除术		次	
1357	330703027	纵隔气肿切开减压术	含皮下气肿切开减压。	次	
1358	330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术。	次	
	330703029	膈肌折叠术			
1359	330703029a	膈肌折叠术		次	
1360	330703029b	膈肌膨出修补术		次	
1361	330703030	膈肌肿瘤切除术		次	
	330703032	先天性膈疝修补术			
1362	330703032a	先天性膈疝修补术		次	
1363	330703032b	膈膨升折叠修补术		次	
1364	330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补，不含反流性食管狭窄扩张。	次	
1365	330703034	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术。	次	
1368	330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路。	次	
1369	330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜直视成形术，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等手术。	次	
1370	330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置的替换术。	次	
1371	330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环缩术。	次	
1372	330801005	三尖瓣置换术		次	

1373	330801006	三尖瓣下移畸形矫治术 (Ebstein 畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术。	次	
1374	330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形。	次	
1375	330801008	主动脉瓣直视成形术		次	
1376	330801009	主动脉瓣置换术		次	
1377	330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术 (ROSS 手术)	包括各种肺动脉重建的方法。	次	
1378	330801011	肺动脉瓣置换术		次	
1379	330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开 (或瓣成形)、右室流出道重建术。	次	
1380	330801013	小切口瓣膜置换术		次	
	330801014	双瓣置换术			
1381	330801014a	双瓣置换术		次	
1382	330801014b	多瓣置换术	指双瓣以上的置换。	次	
1383	330801015	瓣周漏修补术		次	
	330801016	房间隔造口术 (Blabock-Hanlon 手术)			
1384	330801016a	房间隔造口术		次	
1385	330801016b	房间隔切除术		次	
	330801017	房间隔缺损修补术			
1386	330801017a	房间隔缺损修补术	包括 I、II 孔房缺修补术。	次	

1387	330801017b	单心房间隔再造术		次	
1388	330801018	室间隔缺损直视修补术	包括缝合法。	次	
1389	330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术		次	
1390	330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术		次	
1391	330801021	卵圆孔修补术		次	
1392	330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术。	次	
1393	330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	指应用外通道。	次	
1394	330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	指应用跨肺动脉瓣环补片。	次	
1395	330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	指简单补片重建右室-肺动脉连续。	次	
1396	330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等。	次	
	330801027	三房心矫治术			
1397	330801027a	三房心矫治术		次	
1398	330801027b	二尖瓣上隔膜切除术		次	
1399	330801028	单心室分隔术		次	
1400	330802001	冠状动脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术。	次	
1401	330802002	冠状动脉起源异常矫治术		次	

	330802003	冠状动脉搭桥术	指心脏停跳下搭桥；含搭桥血管材料的获取术（指获取大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等）。		一次吻合超过 1 支血管以上时，第 1 支血管按子项 a 规定价格计价，第 2 支血管起按子项 b 规定价格计价。
1402	330802003a	冠状动脉搭桥术(第 1 支血管)	指一次吻合 1 支血管或吻合多支血管时的第 1 支血管。	次	
1403	330802003b	冠状动脉搭桥术(第 2 支血管起)		每支血管	
1404	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	指冠脉搭桥一次吻合 1 支血管。	次	
1405	330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术	指冠脉搭桥一次吻合 1 支血管。	次	
1406	330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术	指心脏不停跳下搭桥。	每支血管	
1407	330802007	小切口冠状动脉搭桥术	含取乳内动脉；包括各部位的小切口（左前外、右前外、剑尺）。	每支血管	
1408	330802008	冠状动脉内膜切除术		次	
1409	330802009	肺动静脉瘘结扎术		次	
1410	330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术		次	
1411	330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向 Glenn)		每侧	
1412	330802012	肺动脉环缩术		次	
1413	330802013	肺动脉栓塞摘除术		次	
1414	330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合。	次	
1415	330802015	主肺动脉窗修补术		次	

1416	330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典术式、各种改良术式。	次	
1417	330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向 Glenn 手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术。	次	
1418	330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道、内通道、左室流出道成形及右室流出道成形术。	次	
1419	330802019	肺动脉闭锁矫治术	含室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断。	次	
1420	330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术		次	
1421	330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型畸形引流矫治术。	次	
1422	330802022	体静脉流入肺静脉侧心房矫治术		次	
1423	330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术等手术。	次	
1424	330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除术、疏通术。	次	
1425	330802025	主动脉根部替换术	包括 Bentall 手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等。	次	
1426	330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括 Darid Yacuob 手术。	次	
1427	330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式。	次	
1428	330802028	主动脉窦瘤破裂修补	含窦破到心脏各腔室的处理。	次	

		术			
1429	330802029	升主动脉替换术		次	
1430	330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's 手术)		次	
1431	330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术。	次	
1432	330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除。	次	
1433	330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换,除主动脉瓣以外的胸主动脉置换术。	次	
1434	330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术。	次	
1435	330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	含左锁骨下动脉或左颈总动脉重建。	次	
1436	330802036	动脉调转术(Switch 术)	包括完全型大动脉转位术。	次	
1437	330802037	心房调转术	包括各种改良的术式。	次	
1438	330802038	双调转术(Double Switch 手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术。	次	
1439	330802039	内外通道矫治手术(Rastalli 手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良术式。	次	
1440	330802040	房坦型手术(Fontan Type 手术)	包括用于单心室矫治、经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半 Fontan 手术等(也含各种开窗术)。	次	
1441	330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术		次	

1442	330802042	永存动脉干修复术		次	
1443	330802043	复合性人工血管置换术	含两种以上的重要术式,如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等。	次	
1444	330802044	科诺(Konno)手术		次	
1445	330802045	外通道手术	包括左室心尖—主动脉、右房—右室通道手术。	次	
1449	330803002	心包剥脱术	指各种原因所致心包炎的剥脱与松解。	次	
1450	330803003	经胸腔镜心包部分切除术		次	不得另收内镜使用费。
1451	330803004	心包肿瘤切除术		次	
1452	330803005	心包开窗引流术		次	
1453	330803006a	心外开胸探查术		次	探查后需进行手术时,只能收取相应项目手术费,不得收取探查费。
1454	330803006b	心外再次开胸止血术	含开胸探查。	次	
1455	330803006d	心外开胸清创引流术	含开胸探查。	次	
1456	330803007	心脏外伤修补术	含清创、引流。	次	
	330803008	心内异物取出术			
1457	330803008a	心内异物取出术		次	
1458	330803008b	肺动脉内异物取出术		次	
	330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿摘除术。		
1459	330803009a	心脏良性肿瘤摘除术(单发)		次	
1460	330803009b	心脏良性肿瘤摘除术(多发)		次	
1461	330803010	心脏恶性肿瘤摘除术		次	

1462	330803011	室壁瘤切除术	含左心室成形。	次	
1463	330803012	左房血栓清除术		次	
1464	330803013	左房折叠术		次	
1465	330803014	左室减容术(Batista 手术)		次	
1466	330803015	心脏异常传导束切断 术	包括电切、冷冻等法；不含心表电生理标测。	次	
1467	330803016	迷宫手术(房颤矫治 术)	包括冷冻、电凝等法及各种改良术式；不含心表电生理标测。	次	
	330803017	心脏表面临时起搏器 安置术			
1468	330803017a	心脏表面临时起搏器 安置术		次	
1469	330803017b	心脏表面临时起搏器 应用		小时	
1470	330803018	激光心肌打孔术		每孔	
1471	330803019	骨骼肌心脏包裹成形 术		次	
1472	330803022	左右心室辅助泵安装 术	含临时性插管。	次	
1473	330803023	主动脉内球囊反搏置 管术	指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术。	次	
1474	330803024	左右心室辅助泵安装 术	含长时间转流插管。	次	
1475	330803026	左右心室辅助循环		小时	

	330803027	体外循环心脏不停跳 心内直视手术			
1476	330803027a	体外循环心脏不停跳 心内直视手术(室间隔 缺损修补术)		次	
1477	330803027b	体外循环心脏不停跳 心内直视手术(法鲁氏 三联症根治术)		次	
1478	330803027c	体外循环心脏不停跳 心内直视手术(联合心 瓣膜替换术)	指同时替换两个及两个以上的瓣膜。	次	
1479	330803027d	体外循环心脏不停跳 心内直视手术(主动脉 窦瘤破裂修补术)		次	
1480	330803027e	体外循环心脏不停跳 心内直视手术(冠脉搭 桥术)		次	
1481	330803028	连续动静脉转流术	含动脉-静脉和静脉-静脉转流的操作。	次	
1482	330803029	心脏术后感染伤口清 创引流术	包括各种深部组织感染。	次	
1483	330803030	肋间动脉重建术		每个吻合口	
1484	330803031	开胸心脏挤压术		次	
1485	330803032	肺动脉瘤修复术		次	
1486	330803034	肺静脉狭窄矫治术		次	

1487	330803036	体外人工膜肺(ECMO)安装术	包括体外人工膜肺撤除术。	次	
1488	330803037	体外膜肺(ECMO)的膜肺更换术		次	
1489	330803038	体外膜肺(ECMO)的血泵更换术		次	
1490	330803039	体外膜肺氧合(ECMO)运行监测		小时	
	330900003	颈淋巴结清扫术			
1493	330900003a	根治性颈淋巴结清扫术		侧	
1494	330900003b	功能性颈淋巴结清扫术		侧	
1495	330900004	腋窝淋巴结清扫术		次	
1496	330900005	腹股沟淋巴结清扫术		单侧	
1497	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术		次	不得另收内镜使用费。
1498	330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术		单侧	
	331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药。		
1500	331005010a	开腹恶性肿瘤特殊治疗(射频消融法、激光法)		次	
1501	331005010b	开腹恶性肿瘤特殊治		次	

		疗(微波法、冷冻法等)			
	331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			
1502	331008013a	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(射频消融法、激光法)		次	
1503	331008013b	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(微波法、冷冻法等)		次	
1504	331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除、血管切除吻合。	次	
1505	331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸。	次	
1507	331101001	肾破裂修补术		次	
1508	331101002	肾固定术		次	
1509	331101003	肾折叠术		次	
1510	331101004	肾包膜剥脱术		次	
1511	331101005	肾周围淋巴管剥脱术		次	
1512	331101006	肾周围粘连分解术		次	
1513	331101007	肾肿瘤剔除术		次	
1514	331101008	肾切除术		次	
1515	331101009	肾部分切除术		次	
1516	331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫, 不含开胸手术。	次	
1517	331101011	重复肾重复输尿管切除术		次	
1518	331101012	融合肾分解术		次	

1519	331101013	肾实质切开造瘘术		次	
	331101014	肾囊肿切除术			
1520	331101014a	肾囊肿切除术		次	
1521	331101014b	肾囊肿去顶术		次	
1522	331101015	多囊肾去顶减压术		单侧	
	331101016	肾切开取石术			
1523	331101016a	肾盂切开取石术		次	
1524	331101016b	肾实质切开取石术		次	
1525	331101023	移植肾肾周血肿清除术		次	
1526	331101024	离体肾取石术		次	
	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			
1527	331101025a	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(开腹)		次	
1528	331101025b	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(开胸)	含开腹手术。	次	
1529	331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除。	次	
1530	331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术		次	
1531	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术		次	
1532	331102004	肾下盏输尿管吻合术		次	
	331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂及输尿管成形术。		

1533	331102005a	肾盂输尿管成形术(单侧)		次	
1534	331102005b	肾盂输尿管成形术(双侧)		次	
1535	331102006	肾盂输尿管成形术			
1536	331102007	输尿管切开取石术		次	
1537	331102008	输尿管损伤修补术		次	
1538	331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术		次	
1539	331102010	输尿管开口囊肿切除术		次	
1540	331102011	输尿管残端切除术		次	
1541	331102012	输尿管膀胱再植术		次	
1542	331102013	输尿管皮肤造口术		次	单、双侧同价。
1543	331102014	输尿管乙状结肠吻合术		次	
1544	331102015	输尿管松解术		次	
1545	331102016	输尿管整形术		次	
1546	331102017	腔静脉后输尿管整形术		次	
1547	331102018	肠管代输尿管术		次	
1548	331102019	膀胱瓣代输尿管术		次	
1549	331103001	膀胱切开取石术		次	
1550	331103002	膀胱憩室切除术		次	

1551	331103003	膀胱部分切除术		次	
1552	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术		次	
1553	331103005	膀胱造瘘术	指膀胱切开造瘘。	次	
1554	331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫。	次	
1555	331103007	膀胱尿道全切除术		次	
1556	331103008	膀胱再造术	含膀胱全切。	次	
	331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除。		
1557	331103009a	回肠膀胱术		次	
1558	331103009b	结肠膀胱术		次	
	331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除。		
1559	331103010a	可控性回肠膀胱术		次	
1560	331103010b	可控性结肠膀胱术		次	
	331103011	回肠扩大膀胱术			
1561	331103011a	回肠扩大膀胱术		次	
1562	331103011b	结肠扩大膀胱术		次	
1563	331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘。	次	
1564	331103013	胃代膀胱术		次	
1565	331103014	肠道原位膀胱术		次	
1566	331103015	膀胱瘘管切除术		次	
1567	331103016	膀胱破裂修补术		次	
1568	331103017	膀胱膨出修补术		次	
1569	331103018	膀胱外翻成形术	含修补。	次	
1570	331103019	膀胱阴道瘘修补术		次	

1571	331103020	膀胱颈部 Y—V 成形术		次	
	331103021	膀胱颈重建术			
1572	331103021a	膀胱颈重建术		次	
1573	331103021b	膀胱颈紧缩术		次	
1574	331103022	膀胱颈悬吊术		次	
1575	331103023	神经性膀胱腹直肌移位术		次	
1576	331103024	脐尿管瘘切除术		次	
1577	331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术		次	不得另收内镜使用费。
	331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗			不得另收内镜使用费。
1578	331103026a	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(激光法、电切法)		次	
1579	331103026b	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(电灼法等)		次	
	331103027	经尿道膀胱碎石取石术			不得另收内镜使用费。
1580	331103027a	经尿道膀胱碎石取石术(高功率激光碎石法)	指使用钬激光等高功率激光进行的膀胱、输尿管结石碎石、取石；含激光光纤。	次	
1581	331103027b	经尿道膀胱碎石取石术(气压弹道碎石法)		次	
1582	331103027c	经尿道膀胱异物取出术	指使用各种方法经尿道进行的膀胱、输尿管异物取出；包括血块取出。	次	

1583	331103028	脐尿管肿瘤切除术		次	
1584	331103029	经尿道纤维输尿管镜 激光碎石取石术		次	不得另收内镜使用费。
1585	331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮等术式。	次	
1586	331104002	尿道折叠术		次	
1587	331104003	尿道会师术		次	
1588	331104004	前尿道吻合术		次	
	331104005	尿道切开取石术			
1589	331104005a	尿道切开取石术		次	
1590	331104005b	尿道切开取异物术		次	
1591	331104006	尿道瓣膜电切术		次	
1592	331104007	尿道狭窄瘢痕切除术		次	
	331104008	尿道良性肿物切除术			
1593	331104008a	尿道良性肿物切除术 (激光法)		次	
1594	331104008b	尿道良性肿物切除术 (电灼法等)		次	
1595	331104009	尿道憩室切除术		次	
1596	331104010	尿道旁腺囊肿摘除术		次	
	331104011	尿道癌根治术			
1597	331104011a	尿道癌根治术		次	
1598	331104011b	尿道癌根治术+膀胱全 切及尿路重建		次	
1599	331104012	重复尿道切除术		次	

1600	331104013	尿道重建术	含尿道全切。	次	
1601	331104014	尿道阴道瘘修补术		次	
1602	331104015	尿道直肠瘘修补术		次	
1603	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术		次	
1604	331104017	尿道会阴造口术		次	
1605	331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘。	次	
1606	331104019	尿道瓣膜切除成形术		次	
1607	331104020	尿道粘膜脱垂切除术		次	
1608	331104021	尿道外口整形术		次	
1609	331104022	尿道悬吊延长术		次	
1610	331104023	尿道下裂 I 期成形术		次	
1611	331104024	尿道下裂 II 期成形术		次	
1612	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术		次	
1613	331104026	尿道下裂修复术	包括各型尿道下裂修复术；不含膀胱造瘘、阴茎矫直。	次	
1614	331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂修复术；不含膀胱造瘘、腹壁缺损修补、膀胱外翻修复、阴茎矫直。	次	
	331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			
1615	331104028a	尿道上裂膀胱外翻矫治术		次	
1616	331104028b	尿道上裂膀胱外翻矫治术+骨盆截骨		次	

1617	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫。	次	
1618	331201002	耻骨上前列腺切除术		次	
1619	331201003	耻骨后前列腺切除术		次	
1620	331201004	前列腺囊肿切除术		次	
1621	331201005	前列腺脓肿切开术		次	
1622	331201006	经尿道前列腺电切术	包括等离子法、激光法、汽化法等。	次	
1623	331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		次	
1624	331201008	经尿道前列腺支架置入术	含气囊扩张。	次	
1625	331201009	精囊肿物切除术		次	
1626	331202001	阴囊坏死扩创术		次	
	331202002	阴囊脓肿引流术			
1627	331202002a	阴囊脓肿引流术		次	
1628	331202002b	阴囊血肿清除术		次	
1629	331202003	阴囊成形术		次	
1630	331202004	阴囊肿物切除术		次	
1631	331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补。	单侧	
1632	331202006	睾丸鞘膜翻转术		单侧	
1633	331202007	交通性鞘膜积液修补术		单侧	
1634	331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位。	单侧	探查后需进行手术时，只能收取相应项目手术费，不得收取探查费。
1635	331202009	睾丸破裂修补术		次	

1636	331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎。	单侧	
1637	331202011	睾丸切除术		单侧	
1638	331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术		次	
1639	331202013	自体睾丸移植术		次	
1640	331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除，不含复位固定。	单侧	探查后需进行手术时，只能收取相应项目手术费，不得收取探查费；不得另收内镜使用费。
	331203001	附睾切除术			
1641	331203001a	附睾切除术		次	
1642	331203001b	附睾肿物切除术	含附睾切除。	次	
1643	331203002	输精管附睾吻合术		单侧	
1644	331203003	精索静脉转流术		次	
1645	331203004	精索静脉瘤切除术		次	
1646	331203005	精索静脉曲张栓塞术		次	
	331203006	精索静脉曲张高位结扎术			
1647	331203006a	精索静脉曲张高位结扎术		单侧	
1648	331203006b	精索静脉曲张高位结扎术+分流术		单侧	
1649	331203007	输精管插管术		次	
1650	331203008	输精管结扎术	含双侧结扎。	次	
1651	331203009	输精管粘堵术		次	

1652	331203010	输精管角性结节切除术		次	
1653	331203011	输精管吻合术		单侧	
1654	331203012	输尿管间嵴切除术		次	
1655	331203013	经尿道射精管切开术		次	
1658	331204001	嵌顿包茎松解术	含包皮扩张分离。	次	
1659	331204002	包皮环切术		次	
1660	331204004	阴茎外伤清创术		次	
1661	331204005	阴茎再植术		次	
	331204006	阴茎囊肿切除术			
1662	331204006a	阴茎囊肿切除术		次	
1663	331204006b	阴茎硬节切除术		次	
1664	331204007	阴茎部分切除术	含肿瘤切除；包括阴茎癌切除术。	次	
1665	331204008	阴茎全切术	含肿瘤切除；包括阴茎癌切除术。	次	
	331204009	阴茎阴囊全切术			
1666	331204009a	阴茎阴囊全切术		次	
1667	331204009b	阴茎阴囊全切术+尿路改道		次	
1668	331204010	阴茎重建成形术	含假体置放。	次	
1669	331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放。	次	
1670	331204012	阴茎假体置放术		次	
1671	331204013	阴茎畸型整形术	含阴茎弯曲矫正。	次	
	331204015	阴茎阴囊移位整形术			

1672	331204015a	阴茎阴囊移位整形术		次	
1673	331204015b	阴茎阴囊移位整形术+ 会阴型尿道下裂修补		次	
1674	331204016	尿道阴茎海绵体分流 术		次	
1675	331204017	阴茎血管重建术		次	
1676	331204018	阴茎海绵体分离术		次	
1677	331204019	阴茎静脉结扎术	含海绵体静脉、背深静脉。	次	
1678	331204020	阴茎背神经切断术		次	
1679	331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺 术	含活检。	单侧	
	331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术。		
1680	331301002a	卵巢囊肿剔除术		单侧	
1681	331301002b	卵巢囊肿烧灼术		单侧	
1682	331301003	卵巢修补术		单侧	
	331301004	卵巢楔形切除术			
1683	331301004a	卵巢切开探查术		单侧	探查后需同期进行手术时，只能收取相应项目手术费，不得收取探查费。
1684	331301004b	多囊卵巢打孔术		单侧	
1685	331301004c	卵巢楔形切除术	含切开探查。	单侧	
1686	331301005	卵巢切除术		单侧	
	331301006	卵巢癌根治术	含卵巢癌探查；含子宫、附件、网膜、阑尾切除、盆腹腔 淋巴结清扫。		
1687	331301006a	卵巢癌根治术		次	

1688	331301006b	卵巢癌根治术+膀胱或肠管部分切除术		次	
1689	331301007	卵巢癌探查术	含活检。	次	探查后需进行手术时，只能收取相应项目手术费，不得收取探查费。
1690	331301008	卵巢输卵管切除术		单侧	
1691	331301009	卵巢移位术		单侧	
1692	331301010	卵巢移植术		单侧	
1693	331302001	输卵管结扎术	含双侧结扎；包括传统术式、经阴道术式。	次	
1694	331302002	显微外科输卵管吻合术		次	不得另收显微镜使用费。
1695	331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形。	次	
	331302004	输卵管切除术			
1696	331302004a	输卵管切除术		次	
1697	331302004b	宫外孕输卵管手术	包括宫外孕的各种输卵管手术，如输卵管开窗术等。	次	
1698	331302005	输卵管移植术		次	
1699	331302006	经输卵管镜插管通水术		次	不得另收内镜使用费。
1700	331302007	输卵管选择性插管术		次	
1701	331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术		次	不得另收内镜使用费。
1702	331302009	输卵管宫角植入术		次	
1703	331302010	输卵管介入治疗	含输卵管积水穿刺。	次	
1704	331302011	经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术		单侧	

	331303001	宫颈息肉切除术			
1705	331303001a	宫颈息肉摘除术		次	
1706	331303001b	子宫内膜息肉刮除术		次	
1707	331303001c	宫颈管息肉摘除术		次	
	331303002	宫颈肌瘤剔除术			
1708	331303002a	宫颈肌瘤剔除术(经腹)		次	
1709	331303002b	宫颈肌瘤剔除术(经阴道)		次	
1710	331303003	宫颈残端切除术(经腹)		次	
	331303004	宫颈锥形切除术			
1711	331303004a	宫颈切除术		次	
1712	331303004b	宫颈锥形切除术		次	
1713	331303004c	宫颈锥形切除术(Leep刀)		次	
	331303005	宫颈环形电切术			
1714	331303005a	宫颈环形电切术		次	
1715	331303005b	宫颈环形电切术(Leep刀)		次	
1716	331303006	非孕期子宫内口矫正术		次	
1717	331303007	孕期子宫内口缝合术		次	
1718	331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除、主韧带缩短、阴道前后壁修补。	次	

1719	331303009	子宫颈截除术		次	
1720	331303010	子宫修补术		次	
	331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			
1721	331303011a	经腹子宫肌瘤剔除术 (常规手术)		次	
1722	331303011b	经腹子宫肌瘤剔除术 (使用粉碎装置)	指使用各类肌瘤粉碎装置经腹剔除子宫肌瘤。	次	
1723	331303012	子宫次全切除术		次	
1724	331303013	阴式子宫全切除术		次	
1725	331303014	腹式全子宫切除术	包括腹式、筋膜内术式。	次	
1726	331303015	全子宫+双附件切除术		次	
1727	331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除。	次	
1728	331303017	广泛性子宫切除+盆腹 腔淋巴结清除术	含双附件切除。	次	
1729	331303018	经腹阴道联合子宫切 除术		次	
	331303019	子宫整形术			
1730	331303019a	子宫整形术		次	
1731	331303019b	子宫纵隔切除术		次	
1732	331303019c	残角子宫切除术		次	
1733	331303019d	畸形子宫矫治术		次	
1734	331303019e	双角子宫融合术		次	
1735	331303020	开腹取环术		次	
1736	331303021	经腹腔镜取环术		次	不得另收内镜使用费。

1737	331303022	子宫动脉结扎术		次	
	331303023	子宫悬吊术			
1738	331303023a	子宫悬吊术		次	
1739	331303023b	阴道吊带术		次	
1740	331303023c	阴道残端悬吊术		次	
1741	331303024	子宫内翻手术复位术	指手术复位；含子宫悬吊。	次	
1742	331303025	盆腔巨大肿瘤切除术		次	
1743	331303026	阔韧带内肿瘤切除术		次	
1744	331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝法等。	次	
	331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎。		
1745	331303028a	根治性宫颈切除术(经腹)		次	
1746	331303028b	根治性宫颈切除术(经腹膜外)		次	
1747	331303028c	根治性宫颈切除术(经阴道)		次	
1748	331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术	指宫腔镜下经阴道手术。	次	不得另收内镜使用费。
1749	331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定。	次	
1750	331303031	经腹腔镜宫角妊娠宫角切除术		次	不得另收内镜使用费。
1754	331304001	阴道异物取出术		次	
1755	331304002	阴道裂伤缝合术		次	
1756	331304003	阴道扩张术		次	

1757	331304004	阴道疤痕切除术	含阴道扩张。	次	
1758	331304005	阴道横纵膈切开术		次	
1759	331304006	阴道闭锁切开术	含阴道扩张，不含植皮。	次	
	331304007	阴道良性肿物切除术			
1760	331304007a	阴道良性肿物切除术		次	
1761	331304007b	阴道结节切除术		次	
1762	331304007c	阴道囊肿切除术		次	
1763	331304008	阴道成形术	含阴道扩张，不含植皮、组织瓣切取。	次	
1764	331304009	阴道直肠瘘修补术		次	
1765	331304010	阴道壁血肿切开术		次	
1766	331304011	阴道前后壁修补术		次	
1767	331304012	阴道中隔成形术	含阴道扩张。	次	
	331304013	后穹窿损伤缝合术			
1768	331304013a	阴道后穹窿损伤缝合术		次	
1769	331304013b	阴道后穹窿切开引流术		次	
1770	331304014	阴道缩紧术		次	
1771	331304015	全阴道切除术		次	
	331305001	外阴损伤缝合术			
1773	331305001a	外阴损伤缝合术		次	
1774	331305001b	小阴唇粘连分离术		次	
1775	331305002	陈旧性会阴裂伤修补		次	

		术			
1776	331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤。	次	
	331305004	外阴脓肿切开引流术			
1777	331305004a	外阴脓肿切开引流术		次	
1778	331305004b	外阴血肿切开清除术		次	
	331305005	外阴良性肿物切除术			
1779	331305005a	外阴良性肿物切除术		次	
1780	331305005b	外阴囊肿切除术		次	
1781	331305005c	外阴赘生物切除术		次	
1782	331305008	单纯性外阴切除术		次	
1783	331305009	外阴局部扩大切除术		次	
1784	331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆腹腔淋巴结清除。	次	
1785	331305011	外阴整形术	不含取皮瓣。	次	
	331305012	前庭大腺囊肿造口术			
1786	331305012a	前庭大腺囊肿造口术		次	
1787	331305012b	前庭大腺脓肿切开引流术		次	
1788	331305013	前庭大腺囊肿切除术		次	
1789	331305014	处女膜切开术		次	
1790	331305018	会阴部扩创术	指会阴部未愈合创面的后期处理；不含植皮、皮瓣修复。	次	
1791	331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术		次	不得另收内镜使用费。

1792	331306003	宫腔镜检查	含活检。	次	不得另收内镜使用费。
	331306004	经宫腔镜取环术			不得另收内镜使用费。
1793	331306004a	经宫腔镜宫腔内异物取出术		次	
1794	331306004b	经宫腔镜取环术		次	
1795	331306005	经宫腔镜输卵管插管术		次	不得另收内镜使用费。
1796	331306006	经宫腔镜宫腔粘连分离术		次	不得另收内镜使用费。
1797	331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术		次	不得另收内镜使用费。
	331306008	子宫肌瘤切除术			
1798	331306008a	经宫腔镜子宫肌瘤切除术		次	不得另收内镜使用费。
1799	331306008b	阴式子宫肌瘤切除术		次	
1800	331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术		次	不得另收内镜使用费。
	331306010	子宫内膜异位病灶切除术			
1801	331306010a	子宫内膜异位病灶切除术(经腹壁)		次	
1802	331306010b	子宫内膜异位病灶切除术(经会阴)		次	
1803	331306010c	子宫内膜异位病灶切除术(经腹阴道直肠)		次	

		隔)			
1804	331306011	盆底重建术	指对盆底组织结构薄弱造成的盆腔器官脱垂、功能障碍等进行的重建。含组织结构修复、支撑材料植入、器官悬吊等。	次	
1805	331400013	剖宫产术中子宫全切除术	含剖宫产。	次	
1806	331400014	剖宫产术中子宫次全切除术	含剖宫产。	次	
1807	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨修复。	次	
1808	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨修复。	次	
1809	331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨修复。	次	
1810	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨修复。	次	
1811	331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨修复。	次	
1812	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨修复。	次	
1813	331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨修复。	次	
1814	331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨修复。	次	
1815	331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨修复。	次	

1816	331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨修复。	次	
1817	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术		次	
1818	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术		次	
1819	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术		次	
1820	331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术		次	
1821	331501015	半骨盆切除术		次	
1822	331501016	半骨盆切除+人工半骨盆置换术		次	
1823	331501017	髂窝脓肿切开引流术		次	
1824	331501018	髂腰肌脓肿切开引流术		次	
1825	331501019	颈椎间盘切除术		次	
1826	331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术		次	
1827	331501021	颈椎体次全切除植骨融合术		次	
1828	331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨修复。	次	
1829	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术		次	

1830	331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含植骨修复。	次	
	331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术			
1831	331501025a	后入路环枢减压植骨融合固定术		次	
1832	331501025b	枢椎板切除减压植骨固定术		次	
1833	331501025c	环椎后弓切除减压术		次	
	331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术			
1834	331501026a	后入路枢环枕融合植骨固定术		次	
1835	331501026b	后入路枢环枕融合植骨固定术+枕骨大孔扩大及环枕后弓减压术		次	
1836	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前入路或后入路。	次	
1837	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术		次	
	331501029	胸椎融合术	含前入路开胸、植骨融合。		
1838	331501029a	胸椎融合术		次	
1839	331501029b	胸椎融合术+椎体后缘减压术		次	
1840	331501030	胸椎腰椎前路内固定	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、	次	

		术	骨折切开复位。		
1841	331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压。	次	
	331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术			
1842	331501032a	胸腰椎骨折切开复位内固定术(后方入路)		次	
1843	331501032b	胸腰椎骨折切开复位内固定术(前侧方入路 脊髓前外侧减压)		次	
1844	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术		次	
1845	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出摘除。	次	
1846	331501035	经皮椎间盘吸引术		次	
	331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除。		
1847	331501036a	椎管扩大减压术(单节)	包括椎管狭窄减压术(单节)。	次	
1848	331501036b	椎管扩大减压术(多节)	包括椎管狭窄减压术(多节)。	次	
1849	331501036c	椎管扩大减压术+神经根管减压(单节)		次	
1850	331501036d	椎管扩大减压术+神经根管减压(多节)		次	
1851	331501037	椎管扩大成形术		次	

1852	331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除，不含极外侧突出摘除。	次	
1853	331501039	经皮激光腰椎间盘突出术		次	
	331501040	椎间盘髓核摘除术			
1854	331501040a	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)		次	不得另收内镜使用费。
1855	331501040b	椎间孔镜椎间盘髓核摘除术		次	不得另收内镜使用费。
1856	331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前入路植骨融合。	次	
	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	含腰椎滑脱复位。		
1857	331501042a	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术		次	
1858	331501042b	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术+椎板切除减压间盘摘除术		次	
1859	331501043	腰椎横突间融合术		次	
1860	331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除术。	次	
1861	331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术		次	
1862	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术		次	
	331501047	截骨矫正术	指强直性脊柱炎、先天性脊柱畸形、创伤性脊柱畸形、结核性脊柱畸形等截骨矫正；含植骨融合；包括前方、后方		

			入路。		
1863	331501047a	截骨矫正术		次	
1864	331501047b	截骨矫正术+内固定术		次	
1865	331501047c	截骨矫正术+前路松解术		次	
1866	331501047d	截骨矫正术+前路松解术+内固定术		次	
	331501048	脊柱侧弯矫正术			
1867	331501048a	脊柱侧弯矫正术		次	
1868	331501048b	脊柱侧弯矫正术+植骨融合术		次	
1869	331501048c	脊柱侧弯矫正术+前路松解术		次	
1870	331501048d	脊柱侧弯矫正术+前路松解术+植骨融合术		次	
	331501049	前路脊柱松解融合术			
1871	331501049a	前路脊柱松解融合术		次	
1872	331501049b	前路脊柱松解及植骨融合术		次	
	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			
1873	331501050a	前路脊柱旋转侧弯矫正术		次	

1874	331501050b	前路脊柱旋转侧弯矫正术+植骨融合术		次	
	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术 后路椎板凸侧融合术			
1875	331501051a	前路脊柱骨骺阻滞术 后路椎板凸侧融合术		次	
1876	331501051b	前路脊柱骨骺阻滞术 后路椎板凸侧融合术+ 植骨融合术		次	
1877	331501051c	前路脊柱骨骺阻滞术 后路椎板凸侧融合术 (开胸术式)		次	
1878	331501051d	前路脊柱骨骺阻滞术 后路椎板凸侧融合术 (开胸术式)+植骨融合 术		次	
1879	331501052	脊柱椎间融合器植入 植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位。	次	
1880	331501053	脊柱半椎体切除术		次	
1881	331501054	脊柱内固定物取出术		次	
	331501055	滑板椎弓根钉复位植 骨内固定术			
1882	331501055a	滑板椎弓根钉复位植 骨内固定术		次	
1883	331501055b	滑板椎弓根钉复位植		次	

		骨内固定松解术			
1884	331501055c	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术+椎板切除减压术		次	
1885	331501055d	滑板椎弓根钉复位植骨内固定松解术+椎板切除减压术		次	
1886	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘突出术	含造影、超声定位。	次	
1887	331501057	人工椎间盘植入术		次	
	331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术。		不得另收内镜使用费
1888	331501058a	椎间盘微创消融术(一个间盘)		次	
1889	331501058b	椎间盘微创消融术(二个及以上间盘)		次	
	331501059	经皮椎体成形术			成形一个椎体时，按子项 a 计价，成形二个及以上椎体时，按子项 b 计价；成形一个椎间隙时，按子项 c 计价，成形二个及以上椎间隙时，按子项 d 计价。
1890	331501059a	经皮椎体成形术(一个椎体)		次	
1891	331501059b	经皮椎体成形术(二个及以上椎体)		次	

1892	331501059c	经皮髓核成形术(一个椎间隙)		次	
1893	331501059d	经皮髓核成形术(二个及以上椎间隙)		次	
	331501060	人工椎体置换术			
1894	331501060a	人工椎体置换术(一个椎体)		次	
1895	331501060b	人工椎体置换术(二个及以上椎体)		次	
1896	331501061	前路颈椎后凸畸形矫正术	含植骨融合。	次	
1897	331501062	脊髓纵裂切除硬膜囊成形术		次	
	331501070	经皮穿刺椎体后凸成形术			
1905	331501070a	经皮穿刺椎体后凸成形术(一个椎体)		次	
1906	331501070b	经皮穿刺椎体后凸成形术(二个及以上椎体)		次	
	331501071	齿状突骨折内固定术	含牵引、复位、固定。包括陈旧性骨折。		
1907	331501071a	齿状突骨折内固定术(经口咽进路)		次	
1908	331501071b	齿状突骨折内固定术(经颈前进路)		次	

1909	331501071c	齿状突骨折内固定术 (经颈后进路)		次	
1910	331501072	脊柱后路非融合固定术	指经脊柱后路进行的弹性固定手术。	次	
	331502001	胸出口综合征手术	含经腋路第 1 肋骨切除。		
1913	331502001a	胸出口综合征手术		次	
1914	331502001b	胸出口综合征联合手术	含颈肋切除、前斜角肌切断。	次	
1915	331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术		次	
1916	331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取。	次	
	331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括臂丛神经、肋间神经、颈丛神经、对侧颈 7 神经、副神经等移位术。		一次移位 1 支神经时，按子项 a 规定价格计价，一次移位 2 支及以上神经时，按子项 b 规定价格计价。
1917	331502004a	神经损伤神经移位术 (单支)		次	
1918	331502004b	神经损伤神经移位术 (多支)		次	
1919	331502005	神经吻合术	指颅神经及周围神经断裂后的原位吻合；含神经探查、松解。	次	不得与神经移植、移位等神经吻合手术同时收取。
1920	331502006	神经移植术	含神经探查、松解。	次	
1921	331502007	带血管蒂游离神经移植术	含神经探查、松解。	次	
1922	331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位神经瘤切除术。	次	

1923	331502009	周围神经嵌压松解术		次	
1924	331502010	坐骨神经松解术		次	
1925	331502011	闭孔神经切断术		次	
1926	331502012	闭孔神经内收肌切断术		次	
1927	331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经	次	不得与神经吻合、移植、移位等神经修复手术同时收取。
1928	331502014	神经纤维部分切断术	指胸、腹腔内神经纤维部分切断，含开胸、开腹手术。	次	
1929	331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		次	
1930	331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术		次	
1931	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		次	
1932	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	含管状骨重建。	次	
	331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术			
1933	331503005a	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术		次	
1934	331503005b	髌臼肿瘤切除及髌关节成形术		次	
1935	331503006	髌骨翼肿瘤切除术		次	
1936	331503007	髌骨肿瘤截除术	含髌骨局部切除。	次	
1937	331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除		次	

		术			
1938	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		次	
1939	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		次	
1940	331503011	股骨干肿瘤段切除+重建术		次	
1941	331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		次	
1942	331503013	股骨下段肿瘤切除+重建术		次	
1943	331503014	灭活再植或异体半关节移植术		次	
1944	331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		次	
1945	331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术		次	
1946	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术		次	
1947	331503019	内生软骨瘤切除术		次	
1948	331503020	坐骨结节囊肿摘除术		次	
1949	331503021	经皮骨肿瘤射频消融术		次	
1951	331504001	肘腕关节结核病灶清除术	含游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形。	次	
1952	331504002	髋髌关节结核病灶清		次	

		除术			
1953	331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合。	次	
1954	331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合。	次	
1955	331504005	踝关节结核病灶清除+ 关节融合术		次	
1956	331504006	脊椎结核病灶清除术		次	
1957	331504007	脊椎结核病灶清除+植 骨融合术		次	
1958	331504008	股骨头坏死病灶刮除 植骨术		次	
1959	331504009	桡骨远端切除腓骨移 植成形术		次	
1960	331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞。	次	
1961	331504011	骨髓炎切开引流灌洗 术		次	
1962	331505001	锁骨骨折切开复位内 固定术		次	
1963	331505002	肱骨近端骨折切开复 位内固定术		次	
1964	331505003	肱骨干骨折切开复位 内固定术		次	
1965	331505004	肱骨骨折切开复位内 固定术	包括髁上、髁间骨折切开复位内固定术。	次	

1966	331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	含骨骺分离；包括肱骨小头骨折切开复位内固定术。	次	
1967	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	含骨骺分离。	次	
1968	331505007	桡骨头切除术		次	
1969	331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折切开复位内固定术。	次	
1970	331505009	孟氏骨折切开复位内固定术		次	
1971	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术		次	
	331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术			
1972	331505011a	科雷氏骨折切开复位内固定术		次	
1973	331505011b	史密斯骨折切开复位内固定术		次	
1974	331505011c	巴顿骨折切开复位内固定术		次	
1975	331505012	髌臼骨折切开复位内固定术		次	
1976	331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术		次	
1977	331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术		次	

1978	331505015	股骨颈骨折切开复位 内固定+带血管蒂或肌 蒂骨移植术		次	
1979	331505016	股骨转子间骨折内固 定术		次	
1980	331505017	股骨干骨折切开复位 内固定术		次	
1981	331505018	股骨髁间骨折切开复 位内固定术		次	
1982	331505019	髌骨骨折切开复位内 固定术		次	
1983	331505020	胫骨髁间骨折切开复 位内固定术		次	
1984	331505021	胫骨干骨折切开复位 内固定术		次	
1985	331505022	内外踝骨折切开复位 内固定术		次	
1986	331505023	三踝骨折切开复位内 固定术		次	
1987	331505024	肱骨干骨折不愈合切 开植骨内固定术		次	
1988	331505025	尺桡骨骨折不愈合切 开植骨内固定术		次	
1989	331505026	股骨干骨折不愈合切 开植骨内固定术		次	

1990	331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术		次	
1991	331505028	开放折骨术		次	
1992	331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术		次	
1993	331505030	尺骨上 1/3 骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术		次	
1994	331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术		次	
1995	331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术		次	
1996	331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术		次	
1997	331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术		次	
1998	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术		次	
1999	331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术		次	
2000	331505037	骨折内固定装置取出术	指克氏针、三叶钉、钢板等内固定装置取出。	次	
	331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		
2001	331505038a	足部骨骨折切开复位		次	

		内固定术(单一骨折)			
2002	331505038b	足部骨折切开复位 内固定术(多发骨折)		次	
2003	331505039	腓骨骨折切开复位内 固定术		次	
2004	331505040	肩胛骨骨折切开复位 内固定术		次	
2005	331505041	股骨髁上骨折切开复 位内固定术		次	
	331506001	肩锁关节脱位切开复 位内固定术	含韧带重建。		
2006	331506001a	肩锁关节脱位切开复 位内固定术		次	
2007	331506001b	肩锁关节成形术		次	
	331506002	肩关节脱位切开复位 术			
2008	331506002a	肩关节脱位切开复位 术(非陈旧性脱位)		次	
2009	331506002b	肩关节脱位切开复位 术(陈旧性脱位)		次	
	331506003	陈旧性肘关节前脱位 切开复位术			
2010	331506003a	陈旧性肘关节前脱位 切开复位术		次	

2011	331506003b	陈旧性桡骨小头脱位 切开复位术		次	
2012	331506004	髋关节脱位切开复位 术		次	
2013	331506006	先天性髋关节脱位切 开复位石膏固定术		次	
2014	331506007	先天性髋关节脱位切 开复位骨盆截骨内固 定术		次	
2015	331506008	先天性髋关节脱位切 开复位骨盆截骨股骨 上端截骨内固定术		次	
	331506009	髌骨半脱位外侧切开 松解术			
2016	331506009a	髌骨半脱位外侧切开 松解术	含髌韧带挛缩松解。	次	
2017	331506009b	前(后)交叉韧带紧缩 术		次	
2018	331506010	髌骨脱位成形术		次	
2019	331506011	急性膝关节前后十字 韧带破裂修补术		次	
2020	331506012	膝关节陈旧性前十字 韧带重建术		次	
2021	331506013	膝关节陈旧性后十字 韧带重建术		次	

2022	331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术		次	
2023	331506015	膝关节单纯游离体摘除术		次	
	331506016	关节滑膜切除术(大关节)	包括膝、肩、髋关节滑膜切除术。		
2024	331506016a	大关节滑膜切除术(常规)	指应用常规手术方法切除。	次	
2025	331506016b	大关节滑膜切除术(激光)		次	
	331506017	关节滑膜切除术(中关节)	包括肘、腕、踝关节滑膜切除术。		
2026	331506017a	中关节滑膜切除术(常规)	指应用常规手术方法切除。	次	
2027	331506017b	中关节滑膜切除术(激光)		次	
	331506018	关节滑膜切除术(小关节)	包括掌指、指间、趾间关节滑膜切除术。		
2028	331506018a	小关节滑膜切除术(常规)	指应用常规手术方法切除。	次	
2029	331506018b	小关节滑膜切除术(激光)		次	
	331506019	半月板切除术			
2030	331506019a	半月板切除术(常规)	指应用常规手术方法切除。	次	
2031	331506019b	半月板切除术(激光)		次	

	331506020	膝关节清理术	含直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除。包括踝、肩、肘、髋、足等关节清理术。		
2032	331506020a	膝关节清理术(常规)	指应用常规手术方法切除。	次	
2033	331506020b	膝关节清理术(激光)		次	
2034	331506021	踝关节稳定手术		次	
	331506022	腘窝囊肿切除术			
2035	331506022a	腘窝囊肿切除术(单侧)		次	
2036	331506022b	腘窝囊肿切除术(双侧)		次	
2037	331506023	肘关节稳定术		次	
	331506024	关节骨软骨损伤修复术			
2038	331506024a	关节骨软骨损伤修复术(骨软骨移植)	含移植骨软骨切取、制备、修复、供区创面关闭及微骨折修复。	次	
2039	331506024b	关节骨软骨损伤修复术(骨膜移植)	含移植骨膜切取、制备、修复、供区创面关闭及微骨折修复。	次	
2040	331506025	肩胛盂骨性损伤复位内固定术		次	
2041	331506026	半月板修整术		次	
2042	331506027	关节镜下半月板缝合术		次	不得另收关节镜使用费。
2049	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分置换。	次	
2050	331507002	人工肱骨头置换术		次	

2051	331507003	人工肘关节置换术		次	
2052	331507004	人工腕关节置换术		次	
2053	331507005	人工全髋关节置换术		次	
2054	331507006	人工股骨头置换术		次	
2055	331507007	人工膝关节表面置换术		次	
2056	331507008	人工膝关节绞链式置换术		次	
2057	331507009	人工踝关节置换术		次	
2058	331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换。	次	
2059	331507011	人工关节取出术		次	
2060	331507012	髋关节表面置换术		次	
2061	331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术。	次	
	331507014	人工关节翻修术			
2062	331507014a	人工关节翻修术(大、中关节)	包括肩、肘、腕、膝、踝关节翻修；含原植入人工关节取出。	次	
2063	331507014b	人工关节翻修术(全髋关节)	指全髋关节翻修；含原植入人工关节、人工股骨头取出。	次	
2064	331507014c	人工关节翻修术(小关节)	包括手足小关节翻修；含原植入人工关节取出。	次	
2066	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术		次	
2067	331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术		次	

2068	331508003	骨骺固定术		次	
2069	331508004	股骨头骨骺滑脱牵引 复位内固定术		次	
2070	331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移 植术	含移植组织切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。	次	
2071	331509001	尺骨头桡骨茎突切除 术		次	
2072	331509002	髌股关节病变软骨切 除软骨下钻孔术		次	
2073	331509003	髌骨切除+股四头肌修 补术		次	
2074	331509004	移植取骨术	不含髌骨取骨、腓骨取骨。	次	
2075	331509005	髌骨取骨术		次	
	331509006	取腓骨术			
2076	331509006a	取腓骨术(不带血管)		次	
2077	331509006b	取腓骨术(带血管)		次	
2078	331509007	先天性锁骨假关节切 除植骨内固定术	含植骨。	次	
2079	331509008	先天性胫骨假关节切 除带血管腓骨移植术	含植骨。	次	
2080	331509009	距骨切除术		次	
2081	331510001	肘关节截骨术		次	
2082	331510002	腕关节截骨术		次	
2083	331510003	掌骨截骨矫形术		次	

2084	331510004	髌臼旋转截骨术	含植骨。	次	
2085	331510005	股骨颈楔形截骨术		次	
	331510006	股骨头钻孔及植骨术			
2086	331510006a	股骨头钻孔及植骨术	含单纯钻孔减压术。	次	
2087	331510006b	股骨头单纯钻孔减压术	含引流、注药。	次	
2088	331510007	股骨下端截骨术		次	
2089	331510008	胫骨高位截骨术		次	
2090	331510009	跟骨截骨术		次	
2091	331510010	成骨不全多段截骨术		次	
2094	331511001	肘关节融合术		次	
2095	331511002	先天性胫骨缺如胫骨 上端膝关节融合术		次	
	331511003	踝关节融合手术			
2096	331511003a	踝关节胫、距关节融合 手术		次	
2097	331511003b	踝关节三关节融合手 术		次	
2098	331511003c	踝关节四关节融合手 术		次	
2099	331511004	跟骰关节融合术		次	
	331511005	近侧趾间关节融合术			
2100	331511005a	近侧趾间关节融合术		次	

2101	331511005b	近节趾骨背侧楔形截骨手术		次	
2103	331512001	肘关节叉状成形术		次	
2104	331512002	网球肘松解术		次	
2105	331512003	尺骨延长术	含截骨。	次	
2106	331512004	尺骨短缩术	含截骨。	次	
2107	331512005	桡骨延长术	含截骨。	次	
2108	331512006	桡骨短缩术	含截骨。	次	
2109	331512007	股骨延长术	含截骨。	次	
2110	331512008	髌白造盖成形术		次	
2111	331512009	血管束移植充填植骨术		次	
2112	331512010	股四头肌成形术		次	
2113	331512011	膝内外翻定点闭式折骨术		次	
2114	331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术。	次	
2115	331512013	胫骨结节垫高术		次	
2116	331512014	先天性马蹄内翻足松解术	包括前入路、后入路。	次	
	331512015	踝外翻矫形术			
2117	331512015a	踝外翻矫形术		次	
2118	331512015b	踝外翻矫形术(截骨或肌腱移位)	含截骨或肌腱移位。	次	

2119	331512016	第二跖骨头修整成形术		次	
2120	331512017	骨移植术	包括自体骨、异体骨、异种骨、人工骨移植术。	次	
2121	331512018	胫骨延长术	含截骨。	次	
2122	331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节。	次	
2123	331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节。	次	
2129	331513001	肩关节离断术		次	
2130	331513002	肩胛胸部间离断术		次	
2131	331513003	肢体残端修整术	包括手指、掌、前臂残端修整术。	次	
2132	331513004	上肢截肢术		次	
2133	331513005	髋关节离断术		次	
2134	331513006	大腿截肢术		次	
2135	331513007	小腿截肢术		次	
2136	331513008	足踝部截肢术		次	
	331513009	截指术			
2137	331513009a	截指术		次	
2138	331513009b	截趾术		次	
2139	331514001	断肢再植术		每肢	
	331514002	断指再植术			
2140	331514002a	断指再植术		每指	
2141	331514002b	断趾再植术		每趾	
2142	331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术		次	

2143	331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术		次	
2144	331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术		次	
2145	331515004	腕骨骨折切开复位内固定术		次	
2146	331515005	舟骨骨折切开复位内固定术		次	
2147	331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术		次	
2148	331515007	舟骨骨折不愈合植骨术		次	
2149	331515008	月骨骨折切开复位内固定术		次	
2150	331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括月骨缺血坏死血管移植。	次	
2151	331515010	人工桡骨头月骨置换术		单侧	
2152	331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位切开复位内固定术。	次	
2153	331517001	局限性腕骨融合术		次	
2154	331517002	腕关节融合术		次	
2155	331517003	指间关节融合术		次	
2156	331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节置换术。	次	

2157	331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术		次	
	331518002	掌指结核病灶清除术			
2158	331518002a	掌指结核病灶清除术		次	
2159	331518002b	跖、趾结核病灶清除术		次	
2160	331518003	近排腕骨切除术		次	
2161	331518004	舟骨近端切除术		次	
2162	331518005	月骨摘除术		次	
2163	331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取。	次	
2164	331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	含三角软骨复合体全切、部分切除和重建。	次	
	331519001	并指分离术	不含扩张器植入。		
2165	331519001a	并指分离术		每个指	
2166	331519001b	并趾分离术		每个趾	
2167	331519002	拇指再造术Ⅰ型	含取骨、植骨、腹部皮管制备。	次	
2168	331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣切取、取骨、植骨。	次	
2169	331519004	拇指再造术Ⅲ型	含足趾切取、移植。	次	
2170	331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长、取骨、植骨、取皮、植皮。	次	
2171	331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位。	次	
2172	331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能。	次	
2173	331519008	多指切除术		次	
2174	331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长，不含假体植入和应用延长器再造。	次	
2175	331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等畸形矫正术；不含小关节成形。	次	

2176	331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧，不含指关节成形。	每部位或每侧	
	331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合。		
2177	331519012a	指关节成形术		每指	
2178	331519012b	趾关节成形术		每趾	
2179	331519013	复合组织游离移植	指带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、血管吻合的肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术；含组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。	每部位	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2180	331519014	带蒂复合组织瓣成形术	指带蒂骨肌皮瓣成形；含组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。	每部位	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2181	331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术	含组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。	100cm ²	
2182	331519016	手部关节松解术		每个关节	
	331519017	掌指关节成形术			
2183	331519017a	掌指关节成形术		次	
2184	331519017b	跖趾关节成形术		次	
	331519019	指/趾矫形术	指多手指或脚趾切除矫形术。消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻。在多指中心的指甲、指腹、指骨作楔形切除后，将指骨、软组织及指甲并拢成形为一指。如果两指中之一指指甲较大，切除小多指，保留外侧软组织修复和保留拇指的侧面，如指骨有偏位可行楔形截骨术加以矫正。不含克氏针固定、石膏外固定。		
2188	331520001	腕关节韧带修补术		次	

	331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术			
2189	331520002a	指间或掌指关节侧副韧带修补术		次	
2190	331520002b	指间或掌指关节囊修补术		次	
	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮。		
2191	331520003a	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(单手指)		次	
2192	331520003b	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(多手指)		次	
2193	331520003c	手部外伤皮肤缺损游离植皮术(手掌背、前臂)		次	
	331520004	手外伤局部转移皮瓣术			
2194	331520004a	手外伤局部转移皮瓣术(单手指)		次	
2195	331520004b	手外伤局部转移皮瓣术(多手指)		次	
2196	331520004c	手外伤局部转移皮瓣术(手掌背、前臂)		次	
	331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术			

2197	331521001a	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括患指带蒂术。	次	
2198	331521001b	手外伤腹部埋藏皮瓣断蒂术		次	
2199	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术		次	
2200	331521003	手外伤交臂皮瓣术		次	
2201	331521004	手外伤邻指皮瓣术		次	
2202	331521005	手外伤鱼际皮瓣术		次	
	331521006	手外伤推进皮瓣(V-Y)术			
2203	331521006a	手外伤推进皮瓣(V-Y)术		次	
2204	331521006b	手外伤推进皮瓣(双V-Y)术		次	
2205	331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术		次	
2206	331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括伸拇功能重建术、手指外展功能重建术等。	次	
	331521010	肩外展功能重建术			
2207	331521010a	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰成形术；不含阔筋膜切取。	次	
2208	331521010b	肩峰下减压术		次	
2209	331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取。	次	
2210	331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等。	次	

2211	331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等。	次	
2212	331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等。	次	
2213	331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等术式。	次	
2214	331521016	缩窄性腱鞘炎切开术		次	
2215	331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗。	次	
2216	331521018	掌筋膜挛缩切除术		次	
2217	331521019	侧副韧带挛缩切断术		次	
2218	331521020	小肌肉挛缩切断术		次	
2219	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术		次	
2220	331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮。	次	
2221	331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取。	次	
2222	331521024	食指背侧岛状皮瓣术		次	
2223	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术		次	
2224	331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术		次	
2225	331521027	环指岛状皮瓣术		次	
	331521028	肌腱粘连松解术			
2226	331521028a	肌腱粘连松解术(局限型)		次	

2227	331521028b	肌腱粘连松解术(广泛型)	指多个手指或从前臂到手指全线松解。	次	
2228	331521029	屈伸指肌腱吻合术		每根肌腱	
2229	331521030	屈伸指肌腱游离移植术		每根肌腱	
2230	331521031	滑车重建术	不含肌腱切取。	次	
2231	331521032	锤状指修复术		次	
2232	331521033	侧腱束劈开交叉缝合术		次	
2233	331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术		次	
2234	331521035	手内肌麻痹功能重建术		次	
2235	331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经探查吻合术。	次	
2236	331521037	前臂神经探查+游离神经移植术	含游离神经切取；包括桡神经、正中神经、尺神经探查术。	次	
2237	331521038	手腕部神经损伤修复术	指桡神经浅支、指总神经、指固有神经损伤修复。	次	
2238	331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形。	单侧	
	331521040	指蹼成形术			
2239	331521040a	指蹼成形术		每个指蹼	
2240	331521040b	趾蹼成形术		每个趾蹼	
2241	331521041	甲床修补术		次	
2242	331522001	骨骼肌软组织肿瘤切		次	

		除术			
2243	331522002	肌性斜颈矫正术		次	
2244	331522003	骨化性肌炎局部切除术		每部位	
2245	331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	含肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位。	单肢	
2246	331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术		次	
2247	331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括上肢各种肌腱的断裂修补。	次	
2248	331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术		次	
	331522008	肩袖破裂修补术			
2249	331522008a	肩袖破裂修补术		次	
2250	331522008b	孟唇破裂修补术		次	
2251	331522009	腕管综合症切开减压术		次	
2252	331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括上肢各种肌腱的脱位修补。	次	
2253	331522011	格林先天性高肩胛症手术		次	
2254	331522012	臀大肌挛缩切除术		次	
2255	331522013	髂胫束松解术		次	
2256	331522014	下肢筋膜间室综合征		次	

		切开减压术			
2257	331522015	腓骨肌腱脱位修复术		次	
2258	331522016	跟腱断裂修补术		次	
2259	331522017	关节镜下肌腱修复术	包括冈上、冈下肌腱。	次	不得另收关节镜使用费。
2260	331522018	踝关节韧带损伤重建术		次	
2261	331522019	踝关节韧带修补术		次	
2262	331522021	肌腱重建术		次	
2265	331523001	手法牵引复位术		次	
	331523002	皮肤牵引术			
2266	331523002a	皮肤牵引术(首次牵引)		次	
2267	331523002b	皮肤牵引术(持续牵引)		日	计价天数从牵引次日起算，首次牵引当日不得计费。
	331523003	骨骼牵引术			
2268	331523003a	骨骼牵引术(首次牵引)		次	
2269	331523003b	骨骼牵引术(持续牵引)		日	计价天数从牵引次日起算，首次牵引当日不得计费。
	331523004	颅骨牵引术			
2270	331523004a	颅骨牵引术(首次牵引)		次	
2271	331523004b	颅骨牵引术(持续牵引)		日	计价天数从牵引次日起算，首次牵引当日不得计费。

	331523005	颅骨头环牵引术			
2272	331523005a	颅骨头环牵引术(首次牵引)		次	
2273	331523005b	颅骨头环牵引术(持续牵引)		日	计价天数从牵引次日起算,首次牵引当日不得计费。
2274	331523006	石膏固定术(特大)	指腕人字石膏、石膏床。	次	
2275	331523007	石膏固定术(大)	指下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心。	次	
2276	331523008	石膏固定术(中)	指石膏托、上肢管型石膏。	次	
2277	331523009	石膏固定术(小)	指前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏。	次	
2278	331523010	石膏拆除术	指管型石膏拆除。	次	非管型石膏的拆除不得收费。
2279	331523011	各部位多头带包扎术		每部位	
2280	331523012	跟骨钻孔术		次	
2281	331523013	经皮穿刺骨骼成形术		次	
2282	331523014	痛风结石切开取石术	指手、足、腕、膝等部位的痛风结石切开取石。	部位	
2283	331601001c	乳腺肿物穿刺立体定位	指实质性病灶的穿刺定位。	次	
	331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、小叶、象限切除术。		
2284	331601002a	乳腺肿物切除术(常规手术)		单侧	
2285	331601002b	乳腺肿物切除术(微创手术)	含穿刺定位。	单侧	不得另收定位针材料费。
2286	331601003	副乳切除术		单侧	
2287	331601004	单纯乳房切除术		单侧	
	331601005	乳腺癌根治术	含区域淋巴结清扫;包括传统、改良根治两种术式。		

2288	331601005a	乳腺癌根治术		单侧	
2289	331601005b	乳腺癌根治术+植皮术		单侧	
2290	331601006	乳腺癌扩大根治术	包括保留胸肌的术式。	单侧	
2291	331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除。	单侧	
2292	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含 I 期乳房再造、带血管蒂的肌皮组织移植, 不含 II 期乳房再造。	单侧	
2293	331601009	乳房再造术 II 期	含乳头乳晕重建、组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭; 包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植再造术。	单侧	
2294	331601013	乳腺假体取出术		单侧	
	331601014	巨乳缩小整形术			
2295	331601014a	巨乳缩小整形术		单侧	
2296	331601014b	垂乳畸形矫正术		单侧	
2299	331602002	体表异物取出术	不含 X 线定位。	次	
	331602003	胼胝病变切除修复术			
2300	331602003a	胼胝病变切除修复术		每处病变	
2301	331602003b	胼胝病变切除修复术+植皮术		每处病变	
	331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤等切除术; 不含乳腺肿物和淋巴结切除。		
2302	331602004a	浅表肿物切除术(常规)	指应用常规手术方法切除。	每个肿物	
2303	331602004b	浅表肿物切除术(激光)		每个肿物	

2304	331602005	海绵状血管瘤切除术 (大)	指面积大于 10cm ² ，达到肢体一周及超过肢体 1/4 长度；包括各型血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤切除术；包括应用激光等方法切除；不含缺损组织移植修复。	次	
2305	331602006	海绵状血管瘤切除术 (中)	指面积大于 3cm ² 小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体 1 / 4 长度；包括各型血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤切除术；包括应用激光等方法切除；不含缺损组织移植修复。	次	
2306	331602007	海绵状血管瘤切除术 (小)	指面积在 3cm ² 以下，位于躯干、四肢体表，侵犯深度未达深筋膜；包括各型血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤切除术；包括应用激光等方法切除；不含缺损组织移植修复。	次	
2307	331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植。	次	
2308	331602010	头皮缺损修复术	含取皮、植皮；不含扩张器植入、毛发种植。	次	
2309	331602013	皮肤恶性肿瘤切除术	不含缺损组织移植修复。	次	
2311	331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部焦痂切开减张术。	每部位	
2312	331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢烧伤扩创术。	每部位	
2313	331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢血管神经探查术。	每部位	探查后需进行手术时，只能收取相应项目手术费，不得收取探查费。
2314	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术		次	
	331603006	深度烧伤截肢术			
2315	331603006a	深度烧伤截肢术		每个肢体	
2316	331603006b	深度冻伤截肢术		每个肢体	
2317	331603009	切痂术	不含植皮。	1%体表面	

				积	
2318	331603010	削痂术	不含植皮。	1%体表面积	
2319	331603011	取皮术	指烧伤取皮。	1%体表面积	
2320	331603012	头皮取皮术	指烧伤取皮。	1%体表面积	
2321	331603013	网状自体皮制备		1%体表面积	
2322	331603014	微粒自体皮制备		1%体表面积	
2323	331603015	自体皮细胞悬液制备		1%体表面积	
2324	331603016	异体皮制备		1%体表面积	
2325	331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮。	次	
2326	331603018	异体组织制备	包括血管、神经、肌腱、筋膜、骨、异体组织用前制备。	每部位	
2327	331603019	磨痂自体皮移植术		1%体表面积	
2328	331603020	焦痂开窗植皮术		1%体表面积	
2329	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术	不含异体皮制备。	1%体表面积	
	331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术, 不含异体皮制备。		

2330	331603022a	切(削)痂自体微粒皮移植术		1%体表面积	
2331	331603022b	切(削)痂自体皮浆移植术		1%体表面积	
2332	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术		1%体表面积	
2333	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养。	1%体表面积	
2334	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术		1%体表面积	
2335	331603026	自体皮移植术	指烧伤取皮。	1%体表面积	
2336	331603027	异体皮移植术	指烧伤取皮；不含异体皮制备。	1%体表面积	
	331603028	带毛囊游离皮肤移植术	含取、制、植全过程。		
2337	331603028a	带毛囊游离皮肤移植术		次	
2338	331603028b	眉毛游离皮肤移植再造术		次	
2339	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术	含瘢痕切除、取皮、皮片修整、移植。	1%体表面积	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2340	331603030	游离皮片移植术	含瘢痕切除、取皮、皮片修整、移植；包括刃厚、中厚、全厚皮片移植术。	1%体表面积	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2341	331603031	皮肤撕脱反取皮回植		1%体表面	

		术		积	
2342	331603032	颜面切痂植皮术		次	
2343	331603033	胸部切削痂自体皮移植术		次	
	331603034	烧伤截指术			
2344	331603034a	烧伤截指(趾)术		次	
2345	331603034b	冻伤截指(趾)术		次	
2346	331603035	手部扩创延期植皮术		每侧	
2347	331603036	全手切削痂植皮术		每侧	
2348	331603037	手背切削痂植皮术		每侧	
2349	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术	含组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。	次	
2350	331603039	手烧伤扩创皮瓣修复术	含组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭；包括胸、腹皮瓣转移修复术。	次	
	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	含组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。		
2351	331603040a	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术		次	
2352	331603040b	足烧伤扩创交腿皮瓣修复术		次	
2353	331603041	深度烧伤扩创关节成型术		每部位	
2354	331603043	肌腱移植术		次	
2355	331603044	烧伤后肌腱延长术		次	

	331603045	皮肤扩张器置入术			
2356	331603045a	皮肤扩张器置入术	含注液；包括扩张器及其他支撑物置入术。	次	
2357	331603045b	皮肤扩张器取出术	包括扩张器及其他支撑物取出术。	次	
2358	331603046	扩张器取出皮瓣移植术	含组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。	次	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2359	331603047	烧伤瘢痕切除缝合术		次	
2360	331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术		1%体表面积	
2361	331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部瘢痕畸形矫正。	100cm ²	
2362	331604002	慢性溃疡修复术	指组织瓣修复；包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等修复术。	每部位	
2363	331604012	颊部缺损修复术	指局部组织瓣再造；含组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。	每侧	
	331604015	面部瘢痕切除整形术			以 2cm ² 为计价基数。
2366	331604016	面部外伤清创整形术	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除。	次	
2367	331604018	指甲成形术		每指	
	331604019	足底缺损修复术	指局部组织瓣修复；含组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭，不含关节成形。		
2368	331604019a	足底缺损修复术		每部位	
2369	331604019b	足跟缺损修复术		每部位	
2370	331604020	橡皮肿整形术	含淋巴管吻合、静脉移植。	每部位	
	331604024	任意皮瓣形成术	含任意皮瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。		不得与具体部位缺损修复术、再造术

					同时收取。
2372	331604024a	任意皮瓣形成术	指邻位皮瓣修复。含皮瓣去脂。	每部位	
2373	331604024b	任意皮瓣去脂术		每部位	
2374	331604024c	任意皮瓣断蒂术		每部位	
2375	331604024d	局部组织瓣修复术	指局部皮肤、肌肉复合组织瓣修复。	每部位	
	331604025	轴型组织瓣形成术	指带蒂远位皮瓣修复；含带蒂远位皮瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。		不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2376	331604025a	远位轴型皮瓣形成术		每部位	
2377	331604025b	岛状皮瓣形成术		每部位	
2378	331604026	筋膜组织瓣形成术	含筋膜组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭；包括轴型、非轴型筋膜组织瓣；包括全身各部位筋膜组织瓣修复术。	每部位	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2379	331604027	阔筋膜切取术		次	
	331604028	游离皮瓣切取移植术	指血管吻合的游离组织瓣切取移植；含游离组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭、血管吻合、神经吻合；包括深度烧伤的早期修复术。		不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2380	331604028a	游离皮瓣切取移植术	包括全身各部位软组织缺损血管吻合的游离皮瓣修复术。	次	
2381	331604028b	游离肌皮瓣切取移植术	包括全身各部位软组织缺损血管吻合的游离肌皮瓣修复术。	次	
2382	331604028c	游离骨瓣切取移植术	包括全身各部位硬组织缺损血管吻合的游离骨瓣修复术。	次	
2383	331604028d	游离骨肌皮瓣切取移植术	包括全身各部位软、硬组织联合缺损血管吻合的游离骨肌皮瓣修复术。	次	
2384	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	含带蒂筋膜组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭；包括全身各部位筋膜组织瓣修复术、深度烧伤的早	次	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。

			期修复术。		
2385	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	含远位带蒂肌皮瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭；包括全身各部位软组织缺损的远位带蒂肌皮瓣修复术、深度烧伤的早期修复术。	次	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2386	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	含远位带蒂肌瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭；包括全身各部位软组织缺损的远位带蒂肌瓣修复术、深度烧伤的早期修复术。	次	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2387	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术	含远位带蒂轴型皮瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭；包括全身各部位软组织缺损的远位带蒂轴型皮瓣修复术。	次	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2388	331604033a	带血管蒂骨瓣切取移植术	含带血管蒂骨瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭；包括全身各部位硬组织缺损的带血管蒂骨瓣修复术。	次	
2389	331604033b	带血管蒂骨肌皮瓣切取移植术	含带血管蒂骨肌皮瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭；包括全身各部位软、硬组织联合缺损的带血管蒂骨肌皮瓣修复术。	次	
2390	331604034	带毛囊皮瓣移植术	含带毛囊皮瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭；包括头皮、眉毛皮瓣移植术。	次	不得与具体部位缺损修复术、再造术同时收取。
2391	340100001	红外线治疗	包括远、近红外线、TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗。	每照射区/ 次	
2392	340100002	可见光治疗	包括红光、蓝光、蓝紫光、太阳灯等的照射治疗。	每照射区/ 次	
2393	340100003	偏振光照射		每照射区/	

				次	
2394	340100004	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法。	每照射区/ 次	
2395	340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法。	每照射区/ 次	
2396	340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光等治疗。	每照射区/ 次	
2397	340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查。	每块肌肉或 每条神经	
	340100008	直流电治疗			
2398	340100008a	直流电单纯治疗		每部位/次	
2399	340100008b	直流电药物离子导入 治疗		每部位/次	
2400	340100008c	直流电水浴治疗		每部位/次	
2401	340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电、间动电、电刺激、温热电脉冲、微机功能性电刺激、银棘状刺激等低频脉冲电治疗。	每部位/次	
2402	340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗等中频脉冲电治疗。	每部位/次	
2403	340100011	共鸣火花治疗		每 5 分钟	
2404	340100012	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波治疗；包括体腔治疗。	每部位/次	
2405	340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固治疗；包括体腔治疗。	每部位/次	
2406	340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波等射频电疗。	次	

2407	340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗。	每 30 分钟	
2408	340100016	空气负离子治疗		每 30 分钟	
	340100017	超声波治疗			
2409	340100017a	超声波单纯治疗		每 5 分钟	
2410	340100017b	超声波药物透入治疗		每 5 分钟	
2411	340100017c	聚焦超声波治疗		每 5 分钟	
2412	340100017d	非聚焦超声波治疗		每 5 分钟	
2413	340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈疗法。	次	
2414	340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型；包括低频磁、高频磁、热点磁、强磁场刺激、热磁振等磁疗。	每 20 分钟	
2415	340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8 字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）。	每 20 分钟	
2416	340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷。	每部位/次	
	340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷。		
2417	340100022a	泥疗(局部)		每部位/次	
2418	340100022b	泥疗(全身)		次	
2419	340100023	牵引	指物理治疗性牵引，每次牵引不得少于 20 分钟；包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引、三维快速牵引、悬吊牵引及脊柱矫正治疗。	次	
2420	340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗。	每部位	
2421	340100025	冷疗		每部位	
2422	340100027	场效应治疗		每部位	
2423	340100028	膀胱腔内电刺激治疗		次	

2424	340100029	放射式冲击波疼痛治疗(RSWT)		次	
2428	340200002	仪器平衡功能评定		次	
2429	340200004	等速肌力测定		每关节	
2430	340200005	肢体功能评定	包括徒手和仪器法。	次	
2431	340200007	步态分析检查	含足底压力分析检查。	次	
2432	340200017	心功能康复评定		次	
2433	340200018	肺功能康复评定		次	
2434	340200019	人体残伤测定		次	
2435	340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操训练、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练。	45分钟/项 次	
2436	340200021	减重支持系统训练		40分钟/项 次	
2437	340200022	轮椅功能训练		45分钟/项 次	
2438	340200023	电动起立床训练		45分钟/项 次	
2439	340200024	平衡功能训练		次	
2440	340200025	手功能训练		次	
2441	340200026	关节松动训练		次	
2442	340200027	有氧训练		次	
2443	340200028	文体训练		45分钟/次	
2444	340200029	引导式教育训练		次	
2445	340200030	等速肌力训练		次	

2446	340200031	作业疗法	含日常生活动作训练。	45分钟/次	
2447	340200032	职业功能训练		45分钟/次	
2448	340200033	口吃训练		30分钟/次	
2449	340200034	言语训练		30分钟/次	
2450	340200035	儿童听力障碍语言训练		30分钟/次	
2451	340200036	构音障碍训练		次	
2452	340200037	吞咽功能障碍训练		次	
2453	340200038	认知知觉功能障碍训练		次	
2454	340200040	偏瘫肢体综合训练		40分钟/次	
2455	340200041	脑瘫肢体综合训练		40分钟/次	
2456	340200042	截瘫肢体综合训练		40分钟/次	
2457	340200043	截肢肢体综合训练	指通过徒手的方式对患者假肢安装前后进行的肢体综合训练。	40分钟/次	
2458	340200044	康复综合评定	指由相关专业人员参与，通过康复评价会的形式，对患者出院前身体功能及残存能力等康复治疗效果进行量化评定，并制定后续康复目标和训练计划。	次	
	420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定。		
2465	420000006a	骨折外固定架固定术		次	
2466	420000006b	骨折外固定架复查调整		次	
2467	420000010	外固定架使用		日	
2468	420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整。	次	

2469	420000014	外固定架拆除术	指骨折或矫形治疗时固定于骨的外固定架拆除。	次	
2470	420000017	腰间盘三维牵引复位术	指使用三维牵引床进行的牵引复位。	次	
2471	430000020	磁热疗法		二个穴位	
2472	460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	含扩肛；包括内痔。	次	
	480000006	中医辨证论治	指医务人员提供的技术劳务服务；含诊查费。		门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿等治疗疗程中提供的技术劳务服务不得收取此项费用。
2475	480000006a	中医普通门诊辨证论治		次	不得同时收取普通门诊诊查费。
2476	480000006b	中医专家门诊辨证论治(主任医师)		次	不得同时收取专家门诊诊查费。
2477	480000006c	中医专家门诊辨证论治(副主任医师)		次	不得同时收取专家门诊诊查费。
2478	480000006d	中医住院辨证论治		日	不得同时收取住院诊查费。