

“营养风险测评”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                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                    | 财务分类 |
|----|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------------|------|
| 1  | 110200009  | 营养风险测评         | 指由临床医护人员，对需行临床营养支持治疗的住院患者，进行的营养风险测评；含测评工具使用。                      |      | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格                                    | C    |
|    | 110300001  | 急诊监护费          | 含监护床位、诊查、等级护理，不含仪器监护。病房应符合监护病房条件和管理标准。                            |      |      | 超过12小时不足24小时按一日计算，不足12小时按半日计算；收取急诊监护费的不得同时收取门急诊留观诊查费。 |      |
| 2  | 110300001a | 急诊监护费(12小时以上)  |                                                                   |      | 日    |                                                       | F    |
| 3  | 110300001b | 急诊监护费(12小时及以内) |                                                                   |      | 半日   |                                                       | F    |
| 4  | 120100001  | 重症监护           | 指24小时室内有专业护士监护，监护医生、护士严密观察病情，监护生命体征；随时记录病情，作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理。 |      | 小时   |                                                       | F    |
| 5  | 120100002  | 特级护理           | 指24小时设专人护理，严密观察病情，测量生命体征，记特护记录，进行护理评估，制定护理计划，各种管道与一般性生活护理。        |      | 小时   |                                                       | F    |
|    | 120100003  | I 级护理          | 指护士每1小时巡视观察一次，观察病情变化、测量生命体征、正确实施治疗和护理措施、提供护理相关的健康指导。              |      |      | 专项护理费用按相应项目另行计价。                                      |      |
| 6  | 120100003a | I 级护理(常规护理)    |                                                                   |      | 日    |                                                       | F    |
| 7  | 120100003b | I 级护理(优质护理)    | 指经省、州（市）级卫生行政部门验收合格的优质护理示范病区，实施责任制护理，由护士承担病人的全部基础护理和生活护理。         |      | 日    | 不得再收取 I 级护理（常规护理）费，以及床上洗发、擦浴费用。                       | F    |
|    | 120100004  | II 级护理         | 指护士每2小时巡视观察一次，观察病情变化、根据病情变化测量生命体征、正确实施治疗和护理措施、提供护理相关的健康指导。        |      |      | 专项护理费用按相应项目另行计价。                                      |      |
| 8  | 120100004a | II 级护理(常规护理)   |                                                                   |      | 日    |                                                       | F    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称        | 项目内涵                                                        | 除外内容    | 计价单位 | 说明                             | 财务分类 |
|----|------------|-------------|-------------------------------------------------------------|---------|------|--------------------------------|------|
| 9  | 120100004b | II级护理(优质护理) | 指经省、州(市)级卫生行政部门验收合格的优质护理示范病区,实施责任制护理,由护士承担病人不能自理的基础护理和生活护理。 |         | 日    | 不得再收取II级护理(常规护理)费,以及床上洗发、擦浴费用。 | F    |
| 10 | 120100005  | III级护理      | 指护士每3小时巡视观察一次,观察病情变化、根据病情变化测量生命体征、正确实施治疗和护理措施、提供护理相关的健康指导。  |         | 日    | 专项护理费用按相应项目另行计价。               | F    |
| 11 | 120100006  | 特殊疾病护理      | 指需在院内严格隔离治疗的特殊传染病人的护理,含严格消毒隔离及I级护理内容。                       |         | 日    |                                | F    |
| 12 | 120100007  | 新生儿护理       | 含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理等。                                  |         | 日    |                                | F    |
|    | 120100008  | 新生儿特殊护理     |                                                             |         |      |                                |      |
| 13 | 120100008a | 新生儿干预       |                                                             |         | 次    |                                | F    |
| 14 | 120100008b | 新生儿抚触       |                                                             |         | 次    |                                | F    |
| 15 | 120100008c | 新生儿肛管排气     |                                                             |         | 次    |                                | F    |
| 16 | 120100008d | 新生儿呼吸道清理    |                                                             |         | 次    |                                | F    |
| 17 | 120100008e | 新生儿药浴       |                                                             |         | 次    |                                | F    |
| 18 | 120100008f | 新生儿油浴       |                                                             |         | 次    |                                | F    |
| 19 | 120100008g | 婴儿游泳        |                                                             |         | 次    |                                | F    |
| 20 | 120100009  | 精神病护理       |                                                             |         | 日    |                                | F    |
|    | 120100010  | 气管切开护理      | 含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及敷料。                                      |         |      |                                |      |
| 21 | 120100010a | 气管切开护理      |                                                             |         | 日    |                                | F    |
| 22 | 120100010b | 气管插管护理      |                                                             | 气管导管固定器 | 日    |                                | F    |
| 23 | 120100012  | 造瘘护理        |                                                             | 造口袋     | 次    |                                | F    |
|    | 120100013  | 动静脉置管护理     | 指动脉、深静脉置管护理。                                                |         |      |                                |      |
| 24 | 120100013a | 动脉、深静脉置管护理  |                                                             |         | 次    |                                | F    |
|    | 120100014  | 一般专项护理      |                                                             |         |      |                                |      |
| 25 | 120100014a | 口腔护理        |                                                             |         | 次    |                                | F    |
| 26 | 120100014b | 会阴冲洗        | 包括男性尿道口护理。                                                  |         | 次    |                                | F    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称          | 项目内涵                                          | 除外内容 | 计价单位 | 说明                            | 财务分类 |
|----|------------|---------------|-----------------------------------------------|------|------|-------------------------------|------|
| 27 | 120100014c | 床上洗发          |                                               |      | 次    | 不得与Ⅰ级护理（优质护理）、Ⅱ级护理（优质护理）同时收取。 | F    |
| 28 | 120100014d | 床上擦浴          |                                               |      | 次    | 不得与Ⅰ级护理（优质护理）、Ⅱ级护理（优质护理）同时收取。 | F    |
| 29 | 120100014f | 压疮护理          | 含浅表处置。                                        |      | 次    |                               | F    |
| 30 | 120100018  | 一般传染病护理       | 指需行床旁隔离治疗的一般性传染疾病患者的护理。                       |      | 日    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | F    |
| 31 | 120100019  | 肛周护理          | 指对肛周脓肿、大小便失禁等患者进行的肛周护理；含换药、冷热湿敷。              |      | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | F    |
| 32 | 120800002  | 肠内高营养治疗       | 指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗，含营养测评和营养配方、配置；特指对不能进食病人的营养治疗。 | 营养泵  | 日    | 不得再另收输注器、营养管等一次性材料费。          | E    |
|    | 121400001  | 引流管冲洗         | 不含换药。                                         |      |      |                               |      |
| 33 | 121400001a | 引流管冲洗         |                                               |      | 次    |                               | E    |
| 34 | 121400001b | 更换引流装置        | 含引流装置。                                        |      | 次    |                               | E    |
| 35 | 310100048  | 帕金森病统一评分量表测评  |                                               |      | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | D    |
| 36 | 310100051  | 卒中功能评分(NIHSS) |                                               |      | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | D    |
| 37 | 310603005  | 人工气道气囊压力测定    |                                               |      | 日    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。           | E    |
| 38 | 311201023a | 产前检查          | 含测量体重、宫高、腹围、血压、胎心、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查。       |      | 次    |                               | D    |
| 39 | 311201024  | 电子骨盆内测量       |                                               |      | 次    |                               | D    |
|    | 311201026  | 胎心监测          |                                               |      |      |                               |      |
| 40 | 311201026a | 胎心监测          |                                               |      | 次    |                               | D    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称       | 项目内涵                                                      | 除外内容 | 计价单位 | 说明                         | 财务分类 |
|----|------------|------------|-----------------------------------------------------------|------|------|----------------------------|------|
| 41 | 311201026b | 远程胎心监测     | 指通过带有远程监测功能的胎心监测仪，利用无线网络采集传输胎心数据，医疗机构专业医师根据有关数据提供分析或指导服务。 |      | 次    | 每日计费不超过2次。                 | D    |
| 42 | 311201027  | 胎儿镜检查      |                                                           |      | 次    |                            | D    |
| 43 | 311201029  | 羊膜镜检查      |                                                           |      | 次    |                            | D    |
|    | 311201030  | 羊膜腔穿刺术     | 包括经腹穿刺绒毛膜取样。                                              |      |      |                            |      |
| 44 | 311201030a | 羊膜腔穿刺术     |                                                           |      | 次    |                            | E    |
| 45 | 311201030b | 羊膜腔注药中期引产术 | 含羊膜腔穿刺。                                                   |      | 次    |                            | E    |
| 46 | 311201034  | 羊水置换       |                                                           |      | 次    |                            | E    |
| 47 | 311201054  | 子宫内水囊引产术   |                                                           |      | 次    |                            | E    |
| 48 | 311201055  | 催产素滴注引产术   | 含观察宫缩、产程。                                                 |      | 次    |                            | E    |
| 49 | 311201056a | 药物性引产处置术   |                                                           |      | 次    |                            | E    |
| 50 | 311201057  | 乳房按摩       | 包括微波按摩。                                                   |      | 次    |                            | E    |
| 51 | 311201065  | 早孕期经腹绒毛取材术 | 不含超声引导。                                                   |      | 次    | 未经省级卫生行政部门批准的医疗机构不得开展此项服务。 | E    |
| 52 | 311201069  | 物理分娩镇痛     | 指使用物理镇痛辅助设备，达到自然分娩镇痛效果；含医师、助产士产程指导。                       |      | 次    | 特需医疗服务，不得另收物理治疗项目费用。       | E    |
| 53 | 311202014  | 新生儿量表检查    |                                                           |      | 次    |                            | E    |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称      | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 说明 | 财务分类 |
|----|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----|------|
| 54 | 311501001 | 精神科A类量表测查 | <p>包括人工、电脑测查；</p> <p>包括宗 (Zung) 氏焦虑自评量表、宗 (Zung) 氏抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、艾森伯格、(Asberg) 抗抑郁剂、副反应量表躁狂状态评定量表、简明精神病评定量表(BPRS)、五分量表、临床总体印象量表 (CGI)、药物副作用量表、不自主运动评定量表、迟发运动障碍评定量表、锥体外系副作用量表、气质量表、艾森伯格行为量表、常识注意测验、简明心理状况测验 (MMSE)、瞬时记忆测验、长谷川痴呆测验、认知方式测定、小学生推理能力测定、儿童内外控量表、儿童孤独行为检查量表、康奈氏 (Conners) 儿童行为量表、阿成贝切 (Achenbach) 儿童行为量表、注意广度测定、注意分配测定、短时记忆广度测定、瞬时记忆广度测定、检查空间位置记忆广度测定、再认能力测定感统量表、日常生活能力评定量表、智力成就责任问卷、丹佛小儿智能发育筛查表、比奈智力测定 (10岁以下)、绘人智力测定、思维型、艺术型测定、催眠感受性测定；格拉斯哥昏迷量表；MRS (Modified Rankin Scale) 量表；临床痴呆评定量表 (CDR)；全面衰退量表 (GDS)；画钟试验 (clock drawing)。</p> <p>测查时间30分钟以内。</p> |      | 项    |    | D    |
| 55 | 311501002 | 精神科B类量表测查 | <p>包括人工、电脑测查；</p> <p>包括阳性和阴性精神症状评定 (PANSS) 量表、慢性精神病标准化评定量表、紧张性生活事件评定量表、老年认知功能量表 (SECC)、强迫症状问卷、精神护理观察量表、社会功能缺陷筛选量表、标准化现状检查、布雷德 (Bleied) 痴呆评定量表、艾森克人格测定 (少年版)、简明智能测查 (SM 能力测查)、图片词汇测验、瑞文智力测定、格式塔测验、本顿视觉保持测定、各种个别能力测验；美国国立卫生研究院卒中量表 (NIHSS)；</p> <p>测查时间30—60分钟。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      | 项    |    | D    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                  | 除外内容            | 计价单位 | 说明                            | 财务分类 |
|----|------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|-------------------------------|------|
| 56 | 311501003  | 精神科C类量表测查       | 包括人工、电脑测查；<br>包括阳性症状评定量表(SAPS)、阴性症状评定量表(SANS)、复合性国际诊断问卷(CIDI)、现状精神病症状检查(PSE)、症状自评量表、成人孤独症诊断量表(ADI)、成人韦氏记忆测验、临床记忆测验、韦氏智力测验、神经心理测验、科赫(Kohs)立方体组合测验、明尼苏达多相个性测验、艾森克个性测验、卡特尔16项人格测验、十六种人格问卷、专家系统行为观察诊断量表、808神经类型测验、比奈智力测定(10岁以上)、韦氏智力测定(学前、学龄)、儿童发育量表(PEP)；<br>测查时间60分钟以上。 |                 | 项    |                               | D    |
| 57 | 311501004  | 阿森斯失眠量表         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | D    |
| 58 | 311501005  | Epworth嗜睡量表     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | D    |
| 59 | 311501006  | 密西根酒精依赖量表       | 指对酒精依赖症的评估；含方案制定。                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | D    |
| 60 | 311502001  | 套瓦(TOVA)注意力竟量测试 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | 次    |                               | D    |
| 61 | 311502008  | 噎食风险评估          | 指对精神病患者噎食风险的评估，出具报告。                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | D    |
| 62 | 311502009  | 暴力行为风险测评        | 指对精神病患者攻击行为的评估，出具报告。                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | D    |
| 63 | 311502010  | 自伤、自杀风险测评       | 指对精神病患者自伤、自杀行为的评估，出具报告。                                                                                                                                                                                                                                               |                 | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格            | D    |
| 64 | 330100019  | 椎管内阻滞分娩镇痛       | 指按照分娩镇痛技术规范进行的分娩镇痛治疗。                                                                                                                                                                                                                                                 | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 次    | 不得另外收取麻醉费。试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。 | G    |
|    | 330404008  | 翼状胬肉切除+角膜移植术    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |      |                               |      |
| 65 | 330404008a | 翼状胬肉切除+角膜移植术    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | 次    |                               | G    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称                          | 项目内涵                          | 除外内容      | 计价单位 | 说明 | 财务分类 |
|----|------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|------|----|------|
| 66 | 330404008b | 翼状胬肉切除+角膜移植术+干细胞移植            |                               |           | 次    |    | G    |
|    | 330404010  | 角膜移植术                         | 包括穿透、板层移植术。                   |           |      |    |      |
| 67 | 330404010a | 角膜移植术                         |                               |           | 次    |    | G    |
| 68 | 330404010b | 角膜移植术+干细胞移植                   |                               |           | 次    |    | G    |
| 69 | 330404012  | 角膜移植联合视网膜复位术                  |                               |           | 次    |    | G    |
| 70 | 330406016  | 穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术) |                               | 供体角膜、人工角膜 | 次    |    | G    |
| 71 | 330702012  | 肺脏移植术                         | 含患者原位肺脏切除、移植肺脏术前或术中整复、移植肺脏植入。 |           | 次    |    | G    |
| 72 | 330702014  | 供体肺切取术                        | 指活体供体肺脏切取、制备。                 |           | 次    |    | G    |
| 73 | 330803020  | 心脏移植术                         | 含患者原位心脏切除、移植心脏术前或术中整复、移植心脏植入。 |           | 次    |    | G    |
| 74 | 331003010  | 小肠移植术                         | 含患者原位小肠切除、移植小肠术前或术中整复、移植小肠植入。 |           | 次    |    | G    |
| 75 | 331003024  | 供体小肠切取术                       | 指活体供体小肠切取，含制备。                |           | 次    |    | G    |
| 76 | 331005017  | 供体肝切取术                        | 指活体供体肝脏切取、制备。                 |           | 次    |    | G    |
|    | 331005018  | 肝脏移植术                         | 含患者原位肝脏切除、移植肝脏术前或术中整复、移植肝脏植入。 |           |      |    |      |
| 77 | 331005018a | 肝脏移植术                         |                               |           | 次    |    | G    |
| 78 | 331005018b | 儿童肝脏移植术                       |                               |           | 次    |    | G    |
| 79 | 331005018c | 肝脏区段移植术                       |                               |           | 次    |    | G    |
| 80 | 331007014  | 供体胰腺切取术                       | 指活体供体胰腺切取手术，含制备。              |           | 次    |    | G    |
| 81 | 331007015  | 胰腺移植术                         | 含患者原位胰腺切除、移植胰腺术前或术中整复、移植胰腺植入。 |           | 次    |    | G    |
| 82 | 331101019  | 肾脏移植术                         | 含移植肾脏术前或术中整复、移植肾脏植入。          |           | 次    |    | G    |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称        | 项目内涵                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 说明                  | 财务分类 |
|-----|-----------|-------------|---------------------------------------------------------------|------|------|---------------------|------|
| 83  | 331101020 | 供体肾切取术      | 指活体供体肾脏切取手术，含制备。                                              |      | 次    |                     | G    |
| 84  | 331400001 | 人工破膜术       |                                                               |      | 次    |                     | G    |
| 85  | 331400002 | 单胎顺产接生      | 含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。                            |      | 次    |                     | G    |
| 86  | 331400003 | 双胎接生        | 含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。                            |      | 次    |                     | G    |
| 87  | 331400004 | 多胎接生        | 含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。                            |      | 次    |                     | G    |
| 88  | 331400005 | 死胎接生        | 包括中期引产接生术；不含死胎尸体分解、尸体处理。                                      |      | 次    |                     | G    |
| 89  | 331400006 | 各种死胎分解术     | 包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等。                             |      | 次    | 不得同时收取死胎接生费。        | G    |
| 90  | 331400007 | 难产接生        | 指臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产等；含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切。 |      | 次    |                     | G    |
| 91  | 331400008 | 外倒转术        | 含臀位及横位的外倒转。                                                   |      | 次    |                     | G    |
| 92  | 331400009 | 内倒转术        |                                                               |      | 次    |                     | G    |
| 93  | 331400010 | 手取胎盘术       |                                                               |      | 次    |                     | G    |
| 94  | 331400011 | 脐带还纳术       |                                                               |      | 次    |                     | G    |
| 95  | 331400012 | 剖宫产术        | 包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术。                                          |      | 次    |                     | G    |
| 96  | 331400015 | 二次剖宫产术      |                                                               |      | 次    |                     | G    |
| 97  | 331400016 | 腹腔妊娠取胎术     |                                                               |      | 次    |                     | G    |
| 98  | 331400017 | 选择性减胎术      |                                                               |      | 次    | 实行市场调节价。            | G    |
| 99  | 331400018 | 子宫颈裂伤修补术    |                                                               |      | 次    |                     | G    |
| 100 | 331400019 | 子宫颈管环扎术     | 包括孕期手术。                                                       |      | 次    |                     | G    |
| 101 | 331400020 | 子宫下段压迫缝合止血术 | 指对前置胎盘将子宫下段压迫缝合以达到止血目的。                                       |      | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。 | G    |
| 102 | 340200001 | 徒手平衡功能检查    |                                                               |      | 次    |                     | E    |
| 103 | 340200003 | 日常生活能力评定    |                                                               |      | 次    |                     | E    |
| 104 | 340200006 | 疲劳度测定       |                                                               |      | 次    |                     | E    |
| 105 | 340200008 | 言语能力评定      | 包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查。                                      |      | 次    |                     | E    |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称            | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                | 财务分类 |
|-----|------------|-----------------|--------------------------------|------|------|-----------------------------------|------|
| 106 | 340200009  | 失语症检查           |                                |      | 次    |                                   | E    |
| 107 | 340200010  | 口吃检查            |                                |      | 次    |                                   | E    |
| 108 | 340200011  | 吞咽功能障碍评定        | 吞咽功能障碍检查                       |      | 次    |                                   | E    |
| 109 | 340200012  | 认知知觉功能检查        | 含计算定向思维推理检查。                   |      | 次    |                                   | E    |
|     | 340200013  | 记忆力评定           |                                |      |      |                                   |      |
| 110 | 340200013a | 记忆力评定           |                                |      | 次    |                                   | E    |
| 111 | 340200013b | 成人记忆成套测试        |                                |      | 次    |                                   | E    |
| 112 | 340200014  | 失认失用评定          |                                |      | 次    |                                   | E    |
| 113 | 340200015  | 职业能力评定          |                                |      | 次    |                                   | E    |
| 114 | 340200016  | 记忆广度检查          |                                |      | 次    |                                   | E    |
| 115 | 340200045  | 跌倒风险评估          | 指使用姿势稳定测试系统对患者跌倒风险进行测试、出具评估报告。 |      | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格                | E    |
| 116 | 340200046  | 疼痛综合评定          |                                |      | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格                | E    |
| 117 | 340200049  | 代币检查(TokenTest) |                                |      | 次    | 不得同时收取言语能力评定费用。试行期间授权医疗机构自主制定试行价格 | E    |
| 118 | 410000001  | 贴敷疗法            | 含药物调配。                         |      | 每部位  |                                   | E    |
| 119 | 410000002  | 中药化腐清创术         | 含药物调配。                         |      | 每个创面 |                                   | E    |
|     | 410000003  | 中药涂擦治疗          | 含药物调配。                         |      |      |                                   |      |
| 120 | 410000003a | 中药涂擦治疗（小）       | 指10%及以下体表面积。                   |      | 次    |                                   | E    |
| 121 | 410000003b | 中药涂擦治疗（大）       | 指10%以上体表面积。                    |      | 次    |                                   | E    |
| 122 | 410000004  | 中药热奄包治疗         | 含药物调配。                         |      | 每部位  |                                   | E    |
|     | 410000005  | 中药封包治疗          | 含药物调配。                         |      |      |                                   |      |
| 123 | 410000005a | 中药封包治疗（特大）      | 指封包面积>15cm×15cm。               |      | 每部位  |                                   | E    |
| 124 | 410000005b | 中药封包治疗（大）       | 指封包面积≤15cm×15cm，>10cm×10cm。    |      | 每部位  |                                   | E    |
| 125 | 410000005c | 中药封包治疗（中）       | 指封包面积≤10cm×10cm，>5cm×5cm。      |      | 每部位  |                                   | E    |
| 126 | 410000005d | 中药封包治疗（小）       | 指封包面积≤5cm×5cm。                 |      | 每部位  |                                   | E    |
|     | 410000006  | 中药熏洗治疗          | 含药物调配。                         |      |      |                                   |      |
| 127 | 410000006a | 中药熏洗治疗(局部、半身)   |                                |      | 次    |                                   | E    |
| 128 | 410000006b | 中药熏洗治疗(全身)      |                                |      | 次    |                                   | E    |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称      | 项目内涵                                 | 除外内容 | 计价单位  | 说明 | 财务分类 |
|-----|------------|-----------|--------------------------------------|------|-------|----|------|
| 129 | 410000007  | 中药蒸汽浴治疗   | 含药物调配。                               |      | 次     |    | E    |
|     | 410000008  | 中药塌渍治疗    | 含药物调配。                               |      |       |    |      |
| 130 | 410000008a | 中药塌渍治疗（小） | 指10%及以下体表面积。                         |      | 次     |    | E    |
| 131 | 410000008b | 中药塌渍治疗（大） | 指10%以上体表面积。                          |      | 次     |    | E    |
| 132 | 410000009  | 中药熏药治疗    | 含药物调配。                               |      | 次     |    | E    |
| 133 | 410000010  | 赘生物中药腐蚀治疗 | 含药物调配。                               |      | 每个赘生物 |    | E    |
| 134 | 410000011  | 挑治        |                                      |      | 次     |    | E    |
| 135 | 410000012  | 割治        |                                      |      | 次     |    | E    |
| 136 | 410000013  | 甲床放血治疗术   | 指穿透甲板，放出甲下积血。                        |      | 每甲    |    | E    |
| 137 | 420000013  | 中医定向透药疗法  | 指使用超声波等各种仪器进行的中药药物透入治疗。              |      | 每5分钟  |    | E    |
| 138 | 430000001  | 普通针刺      | 包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等普通针刺。           |      | 5个穴位  |    | E    |
| 139 | 430000002  | 温针        |                                      |      | 5个穴位  |    | E    |
| 140 | 430000004  | 镞针        |                                      |      | 每部位   |    | E    |
| 141 | 430000005  | 微针针刺      | 包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针等微针针刺。 |      | 次     |    | E    |
| 142 | 430000006  | 锋钩针       |                                      |      | 次     |    | E    |
| 143 | 430000007  | 头皮针       |                                      |      | 次     |    | E    |
| 144 | 430000008  | 眼针        |                                      |      | 单眼    |    | E    |
| 145 | 430000009  | 梅花针       |                                      |      | 次     |    | E    |
|     | 430000010  | 火针        |                                      |      |       |    |      |
| 146 | 430000010a | 火针        |                                      |      | 三个穴位  |    | E    |
| 147 | 430000010b | 电火针       |                                      |      | 三个穴位  |    | E    |
|     | 430000011  | 埋针治疗      |                                      |      |       |    |      |
| 148 | 430000011a | 埋针治疗      |                                      |      | 每个穴位  |    | E    |
| 149 | 430000011b | 穴位包埋      |                                      |      | 每个穴位  |    | E    |
| 150 | 430000011c | 穴位埋线      |                                      |      | 每个穴位  |    | E    |
| 151 | 430000011d | 穴位结扎      |                                      |      | 每个穴位  |    | E    |
|     | 430000012  | 耳针        |                                      |      |       |    |      |
| 152 | 430000012a | 耳针(耳穴压豆)  |                                      |      | 单耳    |    | E    |
| 153 | 430000012b | 耳针(耳穴埋针)  |                                      |      | 单耳    |    | E    |
| 154 | 430000012c | 耳针(磁珠压耳穴) |                                      |      | 单耳    |    | E    |
| 155 | 430000013  | 芒针        |                                      |      | 每个穴位  |    | E    |
|     | 430000014  | 针刺运动疗法    |                                      |      |       |    |      |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称     | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 说明 | 财务分类 |
|-----|------------|----------|--------------------------------|------|------|----|------|
| 156 | 430000014a | 针刺运动疗法   |                                |      | 五个穴位 |    | E    |
| 157 | 430000014b | 针刺辅助运动疗法 |                                |      | 五个穴位 |    | E    |
| 158 | 430000015  | 针刺麻醉     |                                |      | 次    |    | E    |
| 159 | 430000016  | 电针       | 包括普通电针、电热针灸、电冷针灸。              |      | 二个穴位 |    | E    |
| 160 | 430000017  | 浮针       |                                |      | 一个穴位 |    | E    |
| 161 | 430000018  | 微波针      |                                |      | 二个穴位 |    | E    |
| 162 | 430000019  | 激光针      |                                |      | 二个穴位 |    | E    |
| 163 | 430000021  | 放血疗法     | 包括穴位放血、静脉放血疗法。                 |      | 每个穴位 |    | E    |
|     | 430000022  | 穴位注射     |                                |      |      |    |      |
| 164 | 430000022a | 穴位注射     |                                |      | 二个穴位 |    | E    |
| 165 | 430000022b | 穴位封闭     |                                |      | 二个穴位 |    | E    |
| 166 | 430000022c | 穴位自血疗法   |                                |      | 二个穴位 |    | E    |
| 167 | 430000023  | 穴位贴敷治疗   | 含药物调配、敷贴材料。                    |      | 每个穴位 |    | E    |
|     | 430000024  | 子午流注开穴法  |                                |      |      |    |      |
| 168 | 430000024a | 子午流注开穴法  |                                |      | 每个穴位 |    | E    |
| 169 | 430000024b | 灵龟八法开穴法  |                                |      | 每个穴位 |    | E    |
| 170 | 430000026  | 蜂蛰疗法     | 指使用活蜂尾针蛰刺进行的蜂毒治疗。              |      | 5个穴位 |    | E    |
|     | 430000027  | 滚针       | 含多个穴位。                         |      |      |    |      |
| 171 | 430000027a | 滚针       |                                |      | 次    |    | E    |
| 172 | 430000027b | 电滚针      |                                |      | 次    |    | E    |
|     | 430000028  | 杵针       |                                |      |      |    |      |
| 173 | 430000028a | 杵针       |                                |      | 穴位   |    | E    |
| 174 | 430000028b | 圆针       |                                |      | 穴位   |    | E    |
| 175 | 440000001  | 灸法       | 包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等灸法。           |      | 次    |    | E    |
| 176 | 440000002  | 隔物灸法     | 包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等灸法。              |      | 次    |    | E    |
| 177 | 440000003  | 灯火灸      | 包括药线点灸。                        |      | 次    |    | E    |
| 178 | 440000004  | 拔罐疗法     | 包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等疗法。 |      | 3罐   |    | E    |
|     | 440000005  | 药物罐      |                                |      |      |    |      |
| 179 | 440000005a | 药物罐      |                                |      | 单罐   |    | E    |
| 180 | 440000005b | 水罐       |                                |      | 单罐   |    | E    |
| 181 | 440000006  | 游走罐      |                                |      | 次    |    | E    |
| 182 | 440000007  | 督灸       | 包括大灸。                          |      | 次    |    | E    |
|     | 440000008  | 雷火灸      |                                |      |      |    |      |
| 183 | 440000008a | 雷火灸      |                                |      | 次    |    | E    |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称            | 项目内涵                                        | 除外内容 | 计价单位 | 说明 | 财务分类 |
|-----|------------|-----------------|---------------------------------------------|------|------|----|------|
| 184 | 440000008b | 太乙神针灸           |                                             |      | 次    |    | E    |
| 185 | 440000009  | 长蛇灸             |                                             |      | 次    |    | E    |
| 186 | 450000001  | 落枕推拿治疗          |                                             |      | 次    |    | E    |
| 187 | 450000002  | 颈椎病推拿治疗         |                                             |      | 次    |    | E    |
| 188 | 450000003  | 肩周炎推拿治疗         | 包括肩周软组织劳损的推拿治疗。                             |      | 次    |    | E    |
| 189 | 450000004  | 网球肘推拿治疗         |                                             |      | 次    |    | E    |
| 190 | 450000005  | 急性腰扭伤推拿治疗       |                                             |      | 次    |    | E    |
| 191 | 450000006  | 腰椎间盘突出推拿治疗      | 包括腰部软组织劳损的推拿治疗。                             |      | 次    |    | E    |
| 192 | 450000007  | 膝关节骨性关节炎推拿治疗    |                                             |      | 次    |    | E    |
| 193 | 450000008  | 内科疾病推拿治疗        |                                             |      | 次    |    | E    |
| 194 | 450000009  | 其他推拿治疗          | 包括软组织、关节、骨骼、神经系统各种疾病的推拿治疗。                  |      | 次    |    | E    |
| 195 | 450000010  | 小儿捏脊治疗          |                                             |      | 次    |    | E    |
| 196 | 450000011  | 药棒穴位按摩治疗        |                                             |      | 三个穴位 |    | E    |
|     | 450000012  | 脊柱小关节紊乱推拿治疗     | 含手法理筋治疗和手法调整关节。                             |      |      |    |      |
| 197 | 450000012a | 脊柱小关节紊乱推拿治疗（颈椎） |                                             |      | 次    |    | E    |
| 198 | 450000012b | 脊柱小关节紊乱推拿治疗（胸椎） |                                             |      | 次    |    | E    |
| 199 | 450000012c | 脊柱小关节紊乱推拿治疗（腰椎） |                                             |      | 次    |    | E    |
| 200 | 450000013  | 小儿斜颈推拿治疗        | 含手法理筋治疗和手法调整关节。                             |      | 次    |    | E    |
| 201 | 450000014  | 环枢关节半脱位推拿治疗     | 含手法理筋治疗和手法调整关节。                             |      | 次    |    | E    |
| 202 | 450000015  | 截瘫推拿治疗          |                                             |      | 次    |    | E    |
| 203 | 450000016  | 中风后遗症推拿治疗       |                                             |      | 次    |    | E    |
| 204 | 450000017  | 妇科疾病推拿治疗        | 指对痛经、月经不调等妇科疾病的推拿治疗。                        |      | 次    |    | E    |
| 205 | 450000018  | 近视推拿治疗          |                                             |      | 次    |    | E    |
| 206 | 450000019  | 小儿疾病推拿治疗        | 指对小儿发热、厌食、疳积、腹泻、腹痛、便秘等各种疾病的推拿治疗。            |      | 次    |    | E    |
| 207 | 450000020  | 中药膏摩治疗          | 指将配制的膏状药物通过点揉、按摩等手法渗透至特定穴位进行的膏摩治疗；含药物及药物调配。 |      | 次    |    | E    |
| 208 | 470000004  | 眼结膜囊穴位注射        | 含穴位针刺。                                      |      | 单眼   |    | E    |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称         | 项目内涵                   | 除外内容 | 计价单位 | 说明            | 财务分类 |
|-----|------------|--------------|------------------------|------|------|---------------|------|
| 209 | 470000008  | 药线引流治疗       | 含药物调配。                 |      |      |               | E    |
| 210 | 470000009  | 耳咽中药吹粉治疗     | 含药物调配。                 |      | 次    |               | E    |
| 211 | 470000010  | 中药硬膏热贴敷治疗    |                        |      | 次    |               | E    |
| 212 | 470000011  | 中药直肠滴入治疗     | 含药物调配。                 |      | 次    |               | E    |
| 213 | 470000012  | 刮痧治疗         |                        |      | 每部位  |               | E    |
| 214 | 470000013  | 烫熨治疗         |                        |      | 每部位  |               | E    |
| 215 | 470000015  | 体表瘰管切开搔爬术    | 包括耳前瘰管、乳腺瘰管等切开搔爬术。     |      | 次    |               | E    |
|     | 2101       | 1. X线检查      |                        |      |      |               |      |
|     | 210101     | 1.1 X线透视检查   |                        |      |      |               |      |
| 216 | 210101001  | 普通透视         | 包括胸、腹、盆腔、四肢等部位；包括电视透视。 |      | 部位   |               | DI   |
| 217 | 210101002  | 食管钡餐透视       | 含胃异物、心脏透视检查。           |      | 次    |               | DI   |
|     | 210102     | 1.2 X线摄影     | 含曝光、冲洗、诊断、胶片、片袋等。      |      |      |               |      |
| 218 | 210102a    | 增加曝光         |                        |      | 次    | 同一张胶片增加曝光时加收。 | DI   |
| 219 | 210102b    | 滤线器          |                        |      | 次    | 使用滤线器时加收。     | DI   |
| 220 | 210102c    | 体层摄影         |                        |      | 层    | 增加体层摄影时加收。    | DI   |
| 221 | 210102d    | X线摄影(床旁)     | 指床旁摄影劳务费。              |      | 次    |               | DI   |
|     | 210102001  | 5×7吋         |                        |      |      |               |      |
| 222 | 210102001a | 5×7吋(感绿片)    |                        |      | 片    |               | DI   |
| 223 | 210102001b | 5×7吋(普通片等)   |                        |      | 片    |               | DI   |
|     | 210102002  | 8×10吋        |                        |      |      |               |      |
| 224 | 210102002a | 8×10吋(感绿片)   |                        |      | 片    |               | DI   |
| 225 | 210102002b | 8×10吋(普通片等)  |                        |      | 片    |               | DI   |
|     | 210102003  | 10×12吋       |                        |      |      |               |      |
| 226 | 210102003a | 10×12吋(感绿片)  |                        |      | 片    |               | DI   |
| 227 | 210102003b | 10×12吋(普通片等) |                        |      | 片    |               | DI   |
| 228 | 210102003c | 7×17吋(感绿片)   |                        |      | 片    |               | DI   |
| 229 | 210102003d | 7×17吋(普通片等)  |                        |      | 片    |               | DI   |
|     | 210102004  | 11×14吋       |                        |      |      |               |      |
| 230 | 210102004a | 11×14吋(感绿片)  |                        |      | 片    |               | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称                              | 项目内涵                               | 除外内容          | 计价单位 | 说明                           | 财务分类 |
|-----|------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------|------|------------------------------|------|
| 231 | 210102004b | 11×14吋(普通片等)                      |                                    |               | 片    |                              | DI   |
|     | 210102005  | 12×15吋                            |                                    |               |      |                              |      |
| 232 | 210102005a | 12×15吋(感绿片)                       |                                    |               | 片    |                              | DI   |
| 233 | 210102005b | 12×15吋(普通片等)                      |                                    |               | 片    |                              | DI   |
|     | 210102006  | 14×14吋                            |                                    |               |      |                              |      |
| 234 | 210102006a | 14×14吋(感绿片)                       |                                    |               | 片    |                              | DI   |
| 235 | 210102006b | 14×14吋(普通片等)                      |                                    |               | 片    |                              | DI   |
|     | 210102007  | 14×17吋                            |                                    |               |      |                              |      |
| 236 | 210102007a | 14×17吋(感绿片)                       |                                    |               | 片    |                              | DI   |
| 237 | 210102007b | 14×17吋(普通片等)                      |                                    |               | 片    |                              | DI   |
| 238 | 210102008  | 牙片                                | 包括各种牙片。                            |               | 片    |                              | DI   |
| 239 | 210102009  | 咬合片                               | 包括各种咬合片。                           |               | 片    |                              | DI   |
| 240 | 210102010  | 曲面体层摄影(颌全景摄影)                     |                                    |               | 片    |                              | DI   |
| 241 | 210102011  | 头颅定位测量摄影                          |                                    |               | 片    |                              | DI   |
| 242 | 210102012  | 眼球异物定位摄影                          | 不含眼科放置定位器操作；照片质量达到要求为止。            |               | 片    |                              | DI   |
| 243 | 210102013  | 乳腺钼靶摄片<br>8×10吋                   |                                    |               | 片    |                              | DI   |
| 244 | 210102014  | 乳腺钼靶摄片<br>18×24吋                  |                                    |               | 片    |                              | DI   |
|     | 210102015  | 数字化摄影(DR)                         | 含数据采集、存贮、图象显示及存贮介质；包括乳腺钼靶数字化摄片。    | 激光胶片、干湿胶片、纸胶片 |      | 按曝光次数收费；不得再另收非数字化X线摄影及普通胶片费。 |      |
| 245 | 210102015a | 数字X线荧光成像摄影(DF)                    | 包括CR。                              |               | 次    |                              | DI   |
| 246 | 210102015b | 平板探测器X线数字成像(DDR)                  | 包括DR。                              |               | 次    |                              | DI   |
| 247 | 210102016  | 计算机X线摄影(Computed Radiography, CR) | 含数据采集、增强、存贮、图象显示及存贮介质；包括乳腺钼靶数字化摄片。 | 激光胶片、干湿胶片     | 曝光次数 | 按曝光次数收费；不得再另收非数字化X线摄影及普通胶片费。 | DI   |
| 248 | 210102018  | 乳腺数字X线断层成像检查                      |                                    |               | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。          | DI   |
|     | 210103     | 1.3 X线造影                          | 含临床操作、造影剂过敏试验、非数字化X线摄影及胶片费。        | 造影剂、一次性插管     |      | 不得再另收内镜使用费、非数字化X线摄影及胶片费。     |      |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                  | 项目内涵                      | 除外内容          | 计价单位 | 说明                                                          | 财务分类 |
|-----|-----------|-----------------------|---------------------------|---------------|------|-------------------------------------------------------------|------|
|     | 210103a   | 数字化造影摄影(DR)           | 指使用CR、DR、DDR等数字化进行X线造影摄影。 | 激光胶片、干湿胶片、纸胶片 |      | 1.使用数字化造影摄影时加收。<br>2.按曝光次数收费；首次曝光时按子项a1加收，第2次及以上曝光时按子项a2加收。 |      |
| 249 | 210103a1  | 数字化造影摄影(DR)(第一次曝光)    |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 250 | 210103a2  | 数字化造影摄影(DR)(第二次及以上曝光) |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 251 | 210103001 | 气脑造影                  |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 252 | 210103002 | 脑室碘水造影                |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 253 | 210103003 | 脊髓(椎管)造影              |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 254 | 210103004 | 椎间盘造影                 |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 255 | 210103005 | 泪道造影                  |                           |               | 单侧   |                                                             | DI   |
| 256 | 210103006 | 副鼻窦造影                 |                           |               | 单侧   |                                                             | DI   |
| 257 | 210103007 | 颞下颌关节造影               |                           |               | 单侧   |                                                             | DI   |
| 258 | 210103008 | 支气管造影                 |                           |               | 单侧   |                                                             | DI   |
| 259 | 210103009 | 乳腺导管造影                |                           |               | 单侧   |                                                             | DI   |
| 260 | 210103010 | 唾液腺造影                 |                           |               | 单侧   |                                                             | DI   |
| 261 | 210103011 | 下咽造影                  |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 262 | 210103012 | 食管造影                  |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 263 | 210103013 | 上消化道造影                | 包括胃、十二指肠造影。               |               | 次    |                                                             | DI   |
| 264 | 210103014 | 胃肠排空试验                | 指钡餐透视法。                   |               | 次    |                                                             | DI   |
| 265 | 210103015 | 小肠插管造影                |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 266 | 210103016 | 口服法小肠造影               | 含各组小肠及回盲部造影。              |               | 次    |                                                             | DI   |
| 267 | 210103017 | 钡灌肠大肠造影               | 含气钡双重造影。                  |               | 次    |                                                             | DI   |
| 268 | 210103018 | 腹膜后充气造影               |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 269 | 210103019 | 口服法胆道造影               |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 270 | 210103020 | 静脉胆道造影                |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 271 | 210103021 | 经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)      |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 272 | 210103022 | 经皮经肝胆道造影(PTC)         |                           |               | 次    |                                                             | DI   |
| 273 | 210103023 | T管造影                  |                           |               | 次    |                                                             | DI   |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称      | 项目内涵                        | 除外内容                | 计价单位 | 说明                 | 财务分类 |
|-----|-----------|-----------|-----------------------------|---------------------|------|--------------------|------|
| 274 | 210103024 | 静脉泌尿系造影   |                             |                     | 次    |                    | DI   |
| 275 | 210103025 | 逆行泌尿系造影   |                             |                     | 次    |                    | DI   |
| 276 | 210103026 | 肾盂穿刺造影    |                             |                     | 单侧   |                    | DI   |
| 277 | 210103027 | 膀胱造影      |                             |                     | 次    |                    | DI   |
| 278 | 210103028 | 阴茎海绵体造影   |                             |                     | 次    |                    | DI   |
| 279 | 210103029 | 输精管造影     |                             |                     | 单侧   |                    | DI   |
| 280 | 210103030 | 子宫造影      |                             |                     | 次    |                    | DI   |
| 281 | 210103031 | 子宫输卵管碘油造影 |                             |                     | 次    |                    | DI   |
| 282 | 210103032 | 四肢淋巴管造影   |                             |                     | 单肢   |                    | DI   |
| 283 | 210103033 | 窦道及瘘管造影   |                             |                     | 次    |                    | DI   |
| 284 | 210103034 | 四肢关节造影    |                             |                     | 关节   |                    | DI   |
| 285 | 210103035 | 四肢血管造影    | 含临床操作、造影剂过敏试验；包括四肢动、静脉血管造影。 | 激光胶片、干湿胶片、造影剂、导丝、导管 | 单肢   | 不得再另收非数字化X线摄影及胶片费。 | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称             | 项目内涵                       | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 财务分类 |
|-----|------------|------------------|----------------------------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|     | 2102       | 2. 磁共振扫描(MRI)    | 含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材。 | 造影剂  |      | 1.检查费按临床医师申请检查的部位计收。<br>2.检查部位分为：(1)颅脑（指颅内，含垂体、鞍区、桥脑小脑角区、脑干等）；(2)眶区（含眼球、球后、额窦、蝶窦、筛窦等）；(3)上颌骨区（含上颌窦、颅底区、腮腺区、颞下窝区、翼腭窝区等）；(4)耳区（含外耳、内耳、内听道、乳突等）；(5)口腔及下颌区（含口腔、下颌骨区、颞颌关节区等）；(6)颈部（含颌下腺、甲状腺、食道颈段、咽喉、气管颈段、颈动脉等）；(7)胸部（含双肺、纵隔、心脏、食道胸段、胸主动脉等）；(8)上腹部（含肝、胆、胰、脾等）；(9)中腹部（含双肾、肾上腺等）；(10)下腹部（含膀胱、输尿管、尿道、前列腺、腹主动脉等）；(11)盆腔（子宫及附件等）；(12)颈椎；(13)胸椎；(14)腰椎；(15)上肢；(16)下肢；(17)关节。<br>3.一个部位检查时，可仅检查本部位的一个器官，也可检查本部位的多个器官。如仅检查肝脏或同时检查肝、胆、胰、脾，均视为上腹部检查。 |      |
|     | 210200001  | 磁共振平扫            |                            |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |
| 286 | 210200001a | 磁共振平扫(>1T)       |                            |      | 部位   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DI   |
| 287 | 210200001b | 磁共振平扫(≥0.5T,≤1T) |                            |      | 部位   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称                         | 项目内涵               | 除外内容 | 计价单位 | 说明                       | 财务分类 |
|-----|------------|------------------------------|--------------------|------|------|--------------------------|------|
| 288 | 210200001c | 磁共振平扫<br>( $>0.35T, <0.5T$ ) |                    |      | 部位   |                          | DI   |
| 289 | 210200001d | 磁共振平扫<br>( $\leq 0.35T$ )    |                    |      | 部位   |                          | DI   |
| 290 | 210200002  | 磁共振增强扫描                      | 指在磁共振平扫基础上进行的增强扫描。 |      | 部位   | 增强扫描时加收；不得另收高压注射器等材料费用。  | DI   |
| 291 | 210200003  | 脑功能成像                        |                    |      | 次    | 限于 $\geq 0.5T$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 292 | 210200004  | 磁共振心脏功能检查                    |                    |      | 次    | 限于 $\geq 0.5T$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 293 | 210200005  | 磁共振血管成像(MRA)                 |                    |      | 部位   | 限于 $\geq 0.5T$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 294 | 210200006  | 磁共振水成像                       |                    |      | 部位   | 限于 $\geq 0.5T$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
|     | 210200007  | 磁共振波谱分析(MRS)                 |                    |      |      | 限于 $\geq 0.5T$ 磁共振分析时收取。 |      |
| 295 | 210200007a | 磁共振波谱分析                      |                    |      | 部位   |                          | DI   |
| 296 | 210200007b | 磁共振氢谱分析                      |                    |      | 部位   |                          | DI   |
| 297 | 210200007c | 磁共振磷谱分析                      |                    |      | 部位   |                          | DI   |
| 298 | 210200008  | 磁共振波谱成像(MRSI)                |                    |      | 次    | 限于 $\geq 0.5T$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 299 | 210200010  | 磁共振磁化传递成像                    |                    |      | 次    |                          | DI   |
| 300 | 210200011  | 磁共振流量分析                      |                    |      | 次    |                          | DI   |
| 301 | 210200012  | 磁共振三维容积成像                    |                    |      | 部位   | 限于 $\geq 1.5T$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 302 | 210200013  | 磁共振内窥镜成像                     |                    |      | 次    | 限于 $\geq 1.5T$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 303 | 210200014  | 磁共振弥散成像                      |                    |      | 部位   | 限于 $\geq 1.5T$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 304 | 210200015  | 磁共振脑皮层功能定位(fMRI)             |                    |      | 部位   | 限于 $\geq 3T$ 磁共振成像时收取。   | DI   |
| 305 | 210200016  | 磁共振灌注成像                      |                    |      | 部位   | 限于 $\geq 1.5T$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 306 | 210200017  | 磁共振冠脉成像                      |                    |      | 次    | 限于 $\geq 3T$ 磁共振成像时收取。   | DI   |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称           | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明                              | 财务分类 |
|-----|-----------|----------------|------|------|------|---------------------------------|------|
| 307 | 210200018 | 磁共振脑脊液减影       |      |      | 次    | 限于 $\geq 1.5\text{T}$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 308 | 210200019 | 磁共振弥散张量成像(DTI) |      |      | 部位   | 限于 $\geq 1.5\text{T}$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 309 | 210200020 | 磁敏感加权成像(SWI)   |      |      | 部位   | 限于 $\geq 1.5\text{T}$ 磁共振成像时收取。 | DI   |
| 310 | 210200021 | 磁共振神经根成像       |      |      | 部位   | 限于 $\geq 1.5\text{T}$ 磁共振成像时收取。 | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称             | 项目内涵                       | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 财务分类 |
|-----|------------|------------------|----------------------------|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|     | 2103       | 3. X线计算机体层(CT)扫描 | 含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材。 | 造影剂  |      | 1.检查费按临床医师申请检查的部位计收。<br>2.检查部位分为：(1)颅脑（指颅内，含垂体、鞍区、桥脑小脑角区、脑干等）；(2)眶区（含眼球、球后、额窦、蝶窦、筛窦等）；(3)上颌骨区（含上颌窦、颅底区、腮腺区、颞下窝区、翼腭窝区等）；(4)耳区（含外耳、内耳、内听道、乳突等）；(5)口腔及下颌区（含口腔、下颌骨区、颞颌关节区等）；(6)颈部（含颌下腺、甲状腺、食道颈段、咽喉、气管颈段、颈动脉等）；(7)胸部（含乳房、双肺、纵隔、心脏、食道胸段、胸主动脉等）；(8)上腹部（含肝、胆、胰、脾等）；(9)中腹部（含双肾、肾上腺等）；(10)下腹部（含膀胱、输尿管、尿道、前列腺、腹主动脉等）；(11)盆腔（子宫及附件等）；(12)颈椎；(13)胸椎；(14)腰椎；(15)上肢；(16)下肢；(17)关节。<br>3.一个部位检查时，可仅检查本部位的一个器官，也可检查本部位的多个器官。如仅检查肝脏或同时检查肝、胆、胰、脾，均视为上腹部检查。 |      |
| 311 | 2103a      | CT扫描三维重建         |                            |      | 次    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DI   |
|     | 210300001  | X线计算机体层(CT)平扫    |                            |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |
| 312 | 210300001a | 普通CT扫描           |                            |      | 部位   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DI   |
| 313 | 210300001b | 螺旋CT扫描(64排以下)    |                            |      | 部位   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称              | 项目内涵                                               | 除外内容                 | 计价单位 | 说明                                              | 财务分类 |
|-----|------------|-------------------|----------------------------------------------------|----------------------|------|-------------------------------------------------|------|
| 314 | 210300001c | 螺旋CT扫描(64排及以上)    |                                                    |                      | 部位   |                                                 | DI   |
| 315 | 210300001d | 门控心血管螺旋CT扫描       | 指使用双源64排及以上螺旋CT进行动态心脏检查。含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材。 | 造影剂                  | 次    | 使用双源64排螺旋CT进行其他部位检查时，按普通螺旋CT收费。                 | DI   |
| 316 | 210300002  | X线计算机体层(CT)增强扫描   | 指在CT平扫基础上进行的增强扫描。                                  |                      | 部位   | 增强扫描时加收；不得另收高压注射器等材料费用。                         | DI   |
| 317 | 210300003  | 脑池X线计算机体层(CT)含气造影 | 含临床操作。                                             |                      | 部位   |                                                 | DI   |
| 318 | 210300004  | X线计算机体层(CT)成像     | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像及灌注成像等。                         |                      | 部位   |                                                 | DI   |
| 319 | 210300006  | 单脏器灌注成像           |                                                    |                      | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。                             | DI   |
|     | 210500003  | 磁共振乳腺成像           | 指使用>1T磁共振仪的乳腺成像。                                   |                      |      |                                                 |      |
| 320 | 210500003a | 磁共振乳腺成像(单侧)       |                                                    |                      | 次    |                                                 | DI   |
| 321 | 210500003b | 磁共振乳腺成像(双侧)       |                                                    |                      | 次    |                                                 | DI   |
|     | 23         | (三)核医学            | 含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作、扫描摄影及打印。                   | 核素药物、X光片、彩色胶片、数据存储介质 |      | 放射免疫分析见检验科项目。                                   |      |
|     | 2301       | 1. 核素扫描           |                                                    |                      |      |                                                 |      |
|     | 230100001  | 脏器动态扫描            |                                                    |                      |      | 一次扫描三次显象时，按子项a计价，一次扫描超过三个显象时，第四次显象起按子项b计价。      |      |
| 322 | 230100001a | 脏器动态扫描(三次显象)      | 指一个体位三次显象。                                         |                      | 组    | 一个体位三次显象为一组。                                    | DI   |
| 323 | 230100001b | 脏器动态扫描(第四次显象起)    |                                                    |                      | 次    |                                                 | DI   |
|     | 230100002  | 脏器静态扫描            |                                                    |                      |      | 一次扫描超过一个体位以上时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。 |      |
| 324 | 230100002a | 脏器静态扫描(第一个体位)     | 指一次扫描一个体位或扫描多个体位时的第一个体位。                           |                      | 次    |                                                 | DI   |
| 325 | 230100002b | 脏器静态扫描(第二个体位起)    |                                                    |                      | 每个体位 |                                                 | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称             | 项目内涵                                        | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                              | 财务分类 |
|-----|------------|------------------|---------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------|------|
|     | 2302       | 2. 伽玛照相          | 指平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程；包括SPECT设备的伽玛照相。 |      |      | 图像融合按规定加收。                                      |      |
| 326 | 2302a      | 伽玛照相(图像融合)       |                                             |      | 次    |                                                 | DI   |
| 327 | 230200001  | 脑血管显象            |                                             |      | 次    |                                                 | DI   |
|     | 230200002  | 脑显象              |                                             |      |      | 一次显象四个体位时，按子项a计价，一次显象超过四个体位时，第五个体位起按子项b计价。      |      |
| 328 | 230200002a | 脑显象(四个体位)        |                                             |      | 次    | 四个体位为一次。                                        | DI   |
| 329 | 230200002b | 脑显象(第五个体位)       |                                             |      | 每个体位 |                                                 | DI   |
| 330 | 230200003  | 脑池显象             |                                             |      | 次    |                                                 | DI   |
| 331 | 230200004  | 脑室引流显象           |                                             |      | 次    |                                                 | DI   |
| 332 | 230200005  | 泪管显象             |                                             |      | 次    |                                                 | DI   |
|     | 230200006  | 甲状腺静态显象          |                                             |      |      | 一次显象超过一个体位以上时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。 |      |
| 333 | 230200006a | 甲状腺静态显象(第一个体位)   | 指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。                    |      | 次    |                                                 | DI   |
| 334 | 230200006b | 甲状腺静态显象(第二个体位起)  |                                             |      | 每个体位 |                                                 | DI   |
| 335 | 230200007  | 甲状腺血流显象          |                                             |      | 次    |                                                 | DI   |
| 336 | 230200008  | 甲状腺有效半衰期测定       |                                             |      | 次    |                                                 | DI   |
| 337 | 230200009  | 甲状腺激素抑制显象        |                                             |      | 次    |                                                 | DI   |
| 338 | 230200010  | 促甲状腺激素兴奋显象       |                                             |      |      |                                                 |      |
| 339 | 230200011  | 甲状旁腺显象           |                                             |      | 次    |                                                 | DI   |
|     | 230200012  | 静息心肌灌注显象         |                                             |      |      | 一次显象三个体位时，按子项a计价，一次显象超过三个体位时，第四个体位起按子项b计价。      |      |
| 340 | 230200012a | 静息心肌灌注显象(三个体位)   |                                             |      | 次    | 三个体位为一次。                                        | DI   |
| 341 | 230200012b | 静息心肌灌注显象(第四个体位起) |                                             |      | 每个体位 |                                                 | DI   |
| 342 | 230200013  | 负荷心肌灌注显象         | 含运动试验或药物注射，不含心电监护。                          |      |      |                                                 |      |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称                | 项目内涵               | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                         | 财务分类 |
|-----|------------|---------------------|--------------------|------|------|--------------------------------------------|------|
|     | 230200014  | 静息门控心肌灌注显象          |                    |      |      | 一次显象三个体位时，按子项a计价，一次显象超过三个体位时，第四个体位起按子项b计价。 |      |
| 343 | 230200014a | 静息门控心肌灌注显象(三个体位)    |                    |      | 次    | 三个体位为一次。                                   | DI   |
| 344 | 230200014b | 静息门控心肌灌注显象(第四个体位起)  |                    |      | 每个体位 |                                            | DI   |
| 345 | 230200015  | 负荷门控心肌灌注显象          | 含运动试验或药物注射，不含心电监护。 |      |      |                                            |      |
|     | 230200016  | 首次通过法心血管显象          | 含心室功能测定。           |      |      |                                            |      |
| 346 | 230200016a | 首次通过法心血管显象+心室功能测定   |                    |      | 次    |                                            | DI   |
| 347 | 230200016b | 首次通过法心血管显象          |                    |      | 次    |                                            | DI   |
|     | 230200017  | 平衡法门控心室显象           |                    |      |      | 一次显象三个体位时，按子项a计价，一次显象超过三个体位时，第四个体位起按子项b计价。 |      |
| 348 | 230200017a | 平衡法门控心室显象(三个体位)     |                    |      | 次    | 三个体位为一次。                                   | DI   |
| 349 | 230200017b | 平衡法门控心室显象(第四个体位起)   |                    |      | 每个体位 |                                            | DI   |
|     | 230200018  | 平衡法负荷门控心室显象         | 含运动试验或药物注射，不含心电监护。 |      |      | 一次显象三个体位时，按子项a计价，一次显象超过三个体位时，第四个体位起按子项b计价。 |      |
| 350 | 230200018a | 平衡法负荷门控心室显象(三个体位)   |                    |      | 次    | 三个体位为一次。                                   | DI   |
| 351 | 230200018b | 平衡法负荷门控心室显象(第四个体位起) |                    |      | 每个体位 |                                            | DI   |
|     | 230200019  | 急性心肌梗塞灶显象           |                    |      |      | 一次显象三个体位时，按子项a计价，一次显象超过三个体位时，第四个体位起按子项b计价。 |      |
| 352 | 230200019a | 急性心肌梗塞灶显象(三个体位)     |                    |      | 次    | 三个体位为一次。                                   | DI   |
| 353 | 230200019b | 急性心肌梗塞灶显象(第四个体位起)   |                    |      | 每个体位 |                                            | DI   |
| 354 | 230200020  | 动脉显象                |                    |      | 次    |                                            | DI   |
| 355 | 230200021  | 门脉血流测定显象            |                    |      | 次    |                                            | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称           | 项目内涵                     | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                              | 财务分类 |
|-----|------------|----------------|--------------------------|------|------|-------------------------------------------------|------|
| 356 | 230200022  | 门体分流显象         |                          |      | 次    |                                                 | DI   |
| 357 | 230200023  | 下肢深静脉显象        |                          |      | 次    |                                                 | DI   |
|     | 230200024  | 局部淋巴显象         |                          |      |      | 一次显象超过一个体位以上时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。 |      |
| 358 | 230200024a | 局部淋巴显象(第一个体位)  | 指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。 |      | 次    |                                                 | DI   |
| 359 | 230200024b | 局部淋巴显象(第二个体位起) |                          |      | 每个体位 |                                                 | DI   |
|     | 230200025  | 肺灌注显象          |                          |      |      | 一次显象六个体位时，按子项a计价，一次显象超过六个体位时，第七个体位起按子项b计价。      |      |
| 360 | 230200025a | 肺灌注显象(六个体位)    |                          |      | 次    | 六个体位为一次。                                        | DI   |
| 361 | 230200025b | 肺灌注显象(第七个体位起)  |                          |      | 每个体位 |                                                 | DI   |
|     | 230200026  | 肺通气显象          | 含气溶胶雾化吸入装置及气体。           |      |      | 一次显象六个体位时，按子项a计价，一次显象超过六个体位时，第七个体位起按子项b计价。      |      |
| 362 | 230200026a | 肺通气显象(六个体位)    |                          |      | 次    | 六个体位为一次。                                        | DI   |
| 363 | 230200026b | 肺通气显象(第七个体位起)  |                          |      | 每个体位 |                                                 | DI   |
| 364 | 230200027  | 唾液腺静态显象        | 含三个体位。                   |      | 次    |                                                 | DI   |
| 365 | 230200028  | 唾液腺动态显象        |                          |      | 次    |                                                 | DI   |
| 366 | 230200029  | 食管通过显象         |                          |      | 次    |                                                 | DI   |
| 367 | 230200030  | 胃食管返流显象        |                          |      | 次    |                                                 | DI   |
| 368 | 230200031  | 十二指肠胃返流显象      |                          |      | 次    |                                                 | DI   |
|     | 230200032  | 胃排空试验          |                          |      |      |                                                 |      |
| 369 | 230200032a | 胃排空试验          |                          |      | 次    |                                                 | DI   |
| 370 | 230200032b | 胃排空试验(固体法)     |                          |      | 次    |                                                 | DI   |
| 371 | 230200033  | 异位胃粘膜显象        |                          |      | 次    |                                                 | DI   |
| 372 | 230200034  | 消化道出血显象        |                          |      | 次    |                                                 | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称                    | 项目内涵                     | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                            | 财务分类 |
|-----|------------|-------------------------|--------------------------|------|------|-----------------------------------------------|------|
|     | 230200035  | 肝胶体显象                   |                          |      |      | 一次显象三个体位时，按子项a计价，一次显象超过三个体位时，第四个体位起按子项b计价。    |      |
| 373 | 230200035a | 肝胶体显象(三个体位)             |                          |      | 次    | 三个体位为一次。                                      | DI   |
| 374 | 230200035b | 肝胶体显象(第四个体位起)           |                          |      | 每个体位 |                                               | DI   |
| 375 | 230200036  | 肝血流显象                   |                          |      | 次    |                                               | DI   |
|     | 230200037  | 肝血池显象                   |                          |      |      | 一次显象超过一个时相时，第一个时相按子项a规定价格计价，第二个时相起按子项b规定价格计价。 |      |
| 376 | 230200037a | 肝血池显象(第一个时相)            | 指一次显象一个时相或显象多个时相时的第一个时相。 |      | 次    |                                               | DI   |
| 377 | 230200037b | 肝血池显象(第二个时相起)           |                          |      | 每个时相 |                                               | DI   |
| 378 | 230200038  | 肝胆动态显象                  |                          |      | 次    |                                               | DI   |
| 379 | 230200039  | 脾显象                     |                          |      | 次    |                                               | DI   |
| 380 | 230200040  | 胰腺显象                    |                          |      | 次    |                                               | DI   |
| 381 | 230200041  | 小肠功能显象                  |                          |      | 次    |                                               | DI   |
| 382 | 230200042  | 肠道蛋白丢失显象                |                          |      |      |                                               |      |
|     | 230200043  | 肾上腺皮质显象                 | 含局部后位显象。                 |      |      | 一次显象超过一个体位时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。 |      |
| 383 | 230200043a | 肾上腺皮质显象(第一个体位)          | 指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。 |      | 次    |                                               | DI   |
| 384 | 230200043b | 肾上腺皮质显象(第二个体位起)         |                          |      | 每个体位 |                                               | DI   |
|     | 230200044  | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象         | 含局部后位显象。                 |      |      | 一次显象超过一个体位时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。 |      |
| 385 | 230200044a | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(第一个体位)  | 指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。 |      | 次    |                                               | DI   |
| 386 | 230200044b | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(第二个体位起) |                          |      | 每个体位 |                                               | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称                  | 项目内涵         | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                         | 财务分类 |
|-----|------------|-----------------------|--------------|------|------|--------------------------------------------|------|
|     | 230200045  | 肾动态显象                 | 含肾血流显象。      |      |      |                                            |      |
| 387 | 230200045a | 肾动态显象+肾血流显象           |              |      | 次    |                                            | DI   |
| 388 | 230200045b | 肾动态显象                 |              |      | 次    |                                            | DI   |
| 389 | 230200046  | 肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定   |              |      | 次    |                                            | DI   |
| 390 | 230200047  | 肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定 |              |      | 次    |                                            | DI   |
| 391 | 230200048  | 介入肾动态显象               |              |      | 次    |                                            | DI   |
|     | 230200049  | 肾静态显象                 |              |      |      | 一次显象二个体位时，按子项a计价，一次显象超过二个体位时，第三个体位起按子项b计价。 |      |
| 392 | 230200049a | 肾静态显象(二个体位)           |              |      | 次    | 二个体位为一次。                                   | DI   |
| 393 | 230200049b | 肾静态显象(第三个体位起)         |              |      | 每个体位 |                                            | DI   |
| 394 | 230200050  | 膀胱输尿管返流显象             | 包括直接法或间接法。   |      | 次    |                                            | DI   |
| 395 | 230200051  | 阴道尿道瘘显象               |              |      | 次    |                                            | DI   |
| 396 | 230200052  | 阴囊显象                  |              |      | 次    |                                            | DI   |
|     | 230200053  | 局部骨显象                 |              |      |      | 一次显象二个体位时，按子项a计价，一次显象超过二个体位时，第三个体位起按子项b计价。 |      |
| 397 | 230200053a | 局部骨显象(二个体位)           |              |      | 次    | 二个体位为一次。                                   | DI   |
| 398 | 230200053b | 局部骨显象(第三个体位起)         |              |      | 每个体位 |                                            | DI   |
| 399 | 230200054  | 骨三相显象                 | 含血流、血质、静态显象。 |      | 次    |                                            | DI   |
| 400 | 230200056  | 红细胞破坏部位测定             |              |      | 次    |                                            | DI   |
|     | 230200057  | 炎症局部显象                |              |      |      | 一次显象二个体位时，按子项a计价，一次显象超过二个体位时，第三个体位起按子项b计价。 |      |
| 401 | 230200057a | 炎症局部显象(二个体位)          |              |      | 次    | 二个体位一个时相为一次。                               | DI   |
| 402 | 230200057b | 炎症局部显象(第三个体位起)        |              |      | 每个体位 |                                            | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称                             | 项目内涵                                 | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                            | 财务分类 |
|-----|------------|----------------------------------|--------------------------------------|------|------|-----------------------------------------------|------|
|     | 230200058  | 亲肿瘤局部显象                          |                                      |      |      | 一次显象超过一个体位时，第一个体位按子项a规定价格计价，第二个体位起按子项b规定价格计价。 |      |
| 403 | 230200058a | 亲肿瘤局部显象(第一个体位)                   | 指一次显象一个体位或显象多个体位时的第一个体位。             |      | 次    |                                               | DI   |
| 404 | 230200058b | 亲肿瘤局部显象(第二个体位起)                  |                                      |      | 每个体位 |                                               | DI   |
| 405 | 230200059  | 放射免疫显象                           |                                      |      | 次    |                                               | DI   |
| 406 | 230200060  | 放射受体显象                           |                                      |      | 次    |                                               | DI   |
|     | 2303       | 3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)           | 指断层显象、全身显象和符合探测显象；含各种图象记录过程；包括多探头显象。 |      |      |                                               |      |
|     | 230300001  | 脏器断层显象                           |                                      |      |      |                                               |      |
| 407 | 230300001a | 脏器断层显象                           |                                      |      | 次    |                                               | DI   |
| 408 | 230300001b | 脏器血流断层显象                         |                                      |      | 次    |                                               | DI   |
| 409 | 230300001c | 脏器血池断层显象                         |                                      |      | 次    |                                               | DI   |
| 410 | 230300001d | 脏器静息灌注断层显象                       |                                      |      | 次    |                                               | DI   |
|     | 230300002  | 全身显象                             |                                      |      |      |                                               |      |
| 411 | 230300002a | 全身显象                             |                                      |      | 次    |                                               | DI   |
| 412 | 230300002b | 局部显象                             |                                      |      | 次    |                                               | DI   |
| 413 | 230300003  | <sup>18</sup> 氟-脱氧葡萄糖断层显象        | 包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象。                      |      | 次    |                                               | DI   |
| 414 | 230300004  | 肾上腺髓质断层显象                        |                                      |      | 次    |                                               | DI   |
| 415 | 230300005  | 负荷心肌灌注断层显象                       | 含运动试验或药物注射，不含心电监护。                   |      | 次    |                                               | DI   |
| 416 | 230300006  | 单光子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(SPECT/CT) |                                      | 造影剂  | 次    | 不得另收SPECT、CT检查费。                              | DI   |
|     | 2304       | 4. 正电子发射计算机断层显象(PET)             | 指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程。           |      |      |                                               |      |
| 417 | 230400001  | 脑血流断层显象                          |                                      |      |      |                                               |      |
| 418 | 230400002  | 脑代谢断层显象                          |                                      |      |      |                                               |      |
| 419 | 230400003  | 静息心肌灌注断层显象                       |                                      |      |      |                                               |      |
| 420 | 230400004  | 负荷心肌灌注断层显象                       | 含运动试验或药物注射，不含心电监护。                   |      |      |                                               |      |
| 421 | 230400005  | 心肌代谢断层显象                         |                                      |      |      |                                               |      |
| 422 | 230400006  | 心脏神经受体断层显象                       |                                      |      |      |                                               |      |
| 423 | 230400007  | 肿瘤全身断层显象                         |                                      |      |      |                                               |      |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称                                     | 项目内涵                                                            | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                                                                                                    | 财务分类 |
|-----|------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 424 | 230400008  | 肿瘤局部断层显象                                 |                                                                 |      |      |                                                                                                                                       |      |
| 425 | 230400009  | 神经受体显象                                   |                                                                 |      |      |                                                                                                                                       |      |
|     | 230400010  | 正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)           | 指断层显象、全身显象和符合探测显象；含核素药物、核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作、扫描摄影及打印；包括多探头显象。 | 造影剂  |      | 1.凡未获得主管部门配置规划许可的，不得收费；<br>2.局部显像超过一个部位时，第一个部位按子项a规定价格计价，第二个部位起按子项b规定价格计价；同次显像各部位累计收费不得超过全身检查费用；<br>3.不得另收核素药物、激光胶片、彩色胶片、数据存贮介质等耗材费用。 |      |
| 426 | 230400010a | 正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合局部显像(PET/CT)(第一个部位)  |                                                                 |      | 部位   | 检查部位划分为头颅、颈部、胸部、腹部、四肢共5个部位。                                                                                                           | DI   |
| 427 | 230400010b | 正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合局部显像(PET/CT)(第二个部位起) |                                                                 |      | 部位   | 检查部位划分为头颅、颈部、胸部、腹部、四肢共5个部位。                                                                                                           | DI   |
| 428 | 230400010c | 正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合全身显像(PET/CT)         |                                                                 |      | 次    |                                                                                                                                       | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称                                   | 项目内涵                                                    | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                                                                                                    | 财务分类 |
|-----|------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|     | 230400011  | 正电子发射计算机断层—磁共振扫描综合显像(PET/MR)           | 指断层显像、全身显像和融合探测显像；含核素药物、核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作、扫描摄影及打印。 | 造影剂  |      | 1.凡未获得主管部门配置规划许可的，不得收费；<br>2.局部显像超过一个部位时，第一个部位按子项a规定价格计价，第二个部位起按子项b规定价格计价；同次显像各部位累计收费不得超过全身检查费用；<br>3.不得另收核素药物、激光胶片、彩色胶片、数据存贮介质等耗材费用。 |      |
| 429 | 230400011a | 正电子发射计算机断层—磁共振扫描综合局部显像(PET/MR)(第一个部位)  |                                                         |      | 部位   | 检查部位划分为头颅、颈部、胸部、心脏、乳腺、腹部、盆腔、上肢、下肢共9个部位。试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。                                                                            | DI   |
| 430 | 230400011b | 正电子发射计算机断层—磁共振扫描综合局部显像(PET/MR)(第二个部位起) |                                                         |      | 部位   | 检查部位划分为头颅、颈部、胸部、心脏、乳腺、腹部、盆腔、上肢、下肢共9个部位。试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。                                                                            | DI   |
| 431 | 230400011c | 正电子发射计算机断层—磁共振扫描综合全身显像(PET/MR)         |                                                         |      | 次    | 试行期间授权医疗机构自主制定试行价格。                                                                                                                   | DI   |
|     | 2305       | 5. 核素功能检查                              |                                                         |      |      |                                                                                                                                       |      |
|     | 230500002  | 甲状腺摄131碘试验                             |                                                         |      |      | 一个部位二次试验时，按子项a计价，一个部位超过二次试验时，第三次试验起按子项b计价。                                                                                            |      |
| 432 | 230500002a | 甲状腺摄131碘试验(二次试验)                       |                                                         |      | 组    | 一个部位二次试验为一组。                                                                                                                          | DI   |
| 433 | 230500002b | 甲状腺摄131碘(第三次试验起)                       |                                                         |      | 次    |                                                                                                                                       | DI   |

| 序号  | 项目编码       | 项目名称                       | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                         | 财务分类 |
|-----|------------|----------------------------|--------------------------------|------|------|--------------------------------------------|------|
|     | 230500003  | 甲状腺激素抑制试验                  |                                |      |      | 一个部位二次试验时，按子项a计价，一个部位超过二次试验时，第三次试验起按子项b计价。 |      |
| 434 | 230500003a | 甲状腺激素抑制试验(二次试验)            |                                |      | 组    | 一个部位二次试验为一组。                               | DI   |
| 435 | 230500003b | 甲状腺激素抑制(第三次试验起)            |                                |      | 次    |                                            | DI   |
|     | 230500004  | 过氯酸钾释放试验                   |                                |      |      | 一个部位二次试验时，按子项a计价，一个部位超过二次试验时，第三次试验起按子项b计价。 |      |
| 436 | 230500004a | 过氯酸钾释放试验(二次试验)             |                                |      | 组    | 一个部位二次试验为一组。                               | DI   |
| 437 | 230500004b | 过氯酸钾释放(第三次试验起)             |                                |      | 次    |                                            | DI   |
| 438 | 230500006  | 血容量测定                      | 指井型伽玛计数器法；含红细胞容量及血浆容量测定。       |      |      |                                            |      |
| 439 | 230500007  | 红细胞寿命测定                    |                                |      |      |                                            |      |
| 440 | 230500008  | 肾图                         | 包括微机肾图。                        |      | 次    |                                            | DI   |
| 441 | 230500009  | 介入肾图                       | 含介入操作；包括微机肾图。                  |      | 次    |                                            | DI   |
| 442 | 230500010  | 肾图+肾小球滤过率测定                |                                |      | 次    |                                            | DI   |
| 443 | 230500011  | 肾图+肾有效血浆流量测定               |                                |      | 次    |                                            | DI   |
| 444 | 230500012  | 24小时尿 <sup>131</sup> 碘排泄试验 |                                |      |      |                                            |      |
| 445 | 23a        | 核医学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；其它图文报告不得收费。 |      | 次    | 提供计算机彩色图文报告时加收。                            | DI   |