



# 江西省医疗服务 价格项目目录

(2023年修订版)

江西省医疗服务价格项目目录  
(2023年修订版)



江西省医疗保障局  
二〇二三年十二月

内部资料  
注意保存

# 目 录

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 江西省医疗服务价格项目目录（2023 年修订版）使用说明 | 1  |
| 一、综合医疗服务类                    | 3  |
| （一）一般医疗服务                    | 3  |
| 1. 基层一般诊疗费                   | 3  |
| 2. 诊察费                       | 3  |
| 3. 急诊监护费                     | 5  |
| 4. 院前急救费                     | 6  |
| 5. 体检费                       | 6  |
| 6. 救护车费                      | 6  |
| 7. 取暖费                       | 6  |
| 8. 空调降温费                     | 6  |
| 9. 床位费                       | 7  |
| 10. 会诊费                      | 8  |
| （二）一般检查治疗                    | 9  |
| 1. 护理费                       | 9  |
| 2. 抢救费                       | 11 |
| 3. 氧气吸入                      | 12 |
| 4. 注射                        | 12 |
| 5. 清创缝合                      | 13 |
| 6. 换药                        | 14 |
| 7. 雾化吸入                      | 15 |
| 8. 鼻饲管置管                     | 15 |
| 9. 胃肠减压                      | 15 |
| 10. 洗胃                       | 16 |
| 11. 物理降温                     | 16 |
| 12. 坐浴                       | 16 |
| 13. 冷热湿敷                     | 16 |
| 14. 引流管冲洗                    | 16 |
| 15. 灌肠                       | 16 |
| 16. 导尿                       | 17 |
| 17. 肛管排气                     | 17 |

|                   |    |
|-------------------|----|
| (三) 社区卫生服务及预防保健项目 | 17 |
| 1. 婴幼儿健康体检        | 17 |
| 2. 儿童龋齿预防保健       | 17 |
| 3. 家庭巡诊           | 17 |
| 4. 围产保健访视         | 17 |
| 5. 传染病访视          | 17 |
| 6. 家庭病床           | 17 |
| 7. 出诊费            | 18 |
| 8. 建立健康档案         | 18 |
| 9. 疾病健康教育         | 18 |
| (四) 其他医疗服务项目      | 18 |
| 1. 尸体料理           | 18 |
| <b>二、医技诊疗类</b>    | 19 |
| (一) 医学影像          | 19 |
| 1. X 线检查          | 19 |
| (1) X 线透视检查       | 19 |
| (2) X 线摄影         | 19 |
| (3) X 线造影         | 20 |
| 2. 磁共振扫描(MRI)     | 21 |
| 3. X 线计算机体层(CT)扫描 | 22 |
| 4. 院外影像学会诊        | 23 |
| 5. 其他             | 23 |
| (二) 超声检查          | 24 |
| 1. A 超            | 23 |
| 2. B 超            | 24 |
| (1) 各部位一般 B 超检查   | 24 |
| (2) 腔内 B 超检查      | 24 |
| (3) B 超脏器功能评估     | 25 |
| 3. 彩色多普勒超声检查      | 25 |
| (1) 普通彩色多普勒超声检查   | 25 |
| (2) 彩色多普勒超声特殊检查   | 26 |
| 4. 多普勒检查          | 27 |
| 5. 三维超声检查         | 27 |
| 6. 心脏超声检查         | 27 |

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 7. 其他心脏超声诊疗技术·····           | 28 |
| 8. 图像记录附加收费项目·····           | 29 |
| (三) 核医学·····                 | 29 |
| 1. 核素扫描·····                 | 29 |
| 2. 伽玛照相·····                 | 29 |
| 3. 单光子发射计算机断层显像 (SPECT)····· | 32 |
| 4. 正电子发射计算机断层显像 (PET)·····   | 32 |
| 5. 核素功能检查·····               | 33 |
| 6. 核素内照射治疗·····              | 34 |
| (四) 放射治疗·····                | 35 |
| 1. 放射治疗计划及剂量计算·····          | 35 |
| 2. 模拟定位·····                 | 35 |
| 3. 外照射治疗·····                | 36 |
| 4. 后装治疗·····                 | 37 |
| 5. 模具设计及制作·····              | 37 |
| 6. 其他辅助操作·····               | 37 |
| 7. 其他·····                   | 37 |
| (五) 检验·····                  | 38 |
| 1. 临床检验·····                 | 38 |
| (1) 血液一般检查·····              | 38 |
| (2) 尿液一般检查·····              | 40 |
| (3) 粪便检查·····                | 41 |
| (4) 体液与分泌物检查·····            | 41 |
| 2. 临床血液学检查·····              | 43 |
| (1) 骨髓检查及常用染色技术·····         | 43 |
| (2) 溶血检查·····                | 44 |
| (3) 凝血检查·····                | 46 |
| 3. 临床化学检查·····               | 50 |
| (1) 蛋白质测定·····               | 50 |
| (2) 糖及其代谢物测定·····            | 52 |
| (3) 血脂及脂蛋白测定·····            | 52 |
| (4) 无机元素测定·····              | 54 |
| (5) 肝病的实验诊断·····             | 55 |
| (6) 心肌疾病的实验诊断·····           | 58 |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| (7) 肾脏疾病的实验诊断·····       | 59  |
| (8) 其它血清酶类测定·····        | 60  |
| (9) 维生素、氨基酸与血药浓度测定·····  | 61  |
| (10) 激素测定·····           | 62  |
| (11) 骨质疏松的实验诊断·····      | 67  |
| 4. 临床免疫学检查·····          | 68  |
| (1) 免疫功能测定·····          | 68  |
| (2) 自身免疫病的试验诊断·····      | 70  |
| (3) 感染免疫学检测·····         | 74  |
| (4) 肿瘤相关抗原测定·····        | 80  |
| (5) 变应原测定·····           | 82  |
| 5. 临床微生物学检查·····         | 83  |
| (1) 病原微生物镜检、培养与鉴定·····   | 83  |
| (2) 药物敏感试验·····          | 86  |
| (3) 其他检验试验·····          | 86  |
| 6. 临床寄生虫学检查·····         | 87  |
| (1) 寄生虫镜检·····           | 88  |
| (2) 寄生虫免疫学检查·····        | 88  |
| 7. 遗传疾病的分子生物学诊断·····     | 88  |
| (六) 血型与配血·····           | 90  |
| (七) 病理检查·····            | 92  |
| 1. 尸体解剖与防腐处理·····        | 92  |
| 2. 细胞病理学检查与诊断·····       | 93  |
| 3. 常规组织病理学诊断·····        | 93  |
| 4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断····· | 94  |
| 5. 特殊染色诊断技术·····         | 94  |
| 6. 电镜病理诊断·····           | 94  |
| 7. 分子病理学诊断技术·····        | 95  |
| 8. 其他病理技术项目·····         | 96  |
| <b>三、临床诊疗类</b> ·····     | 97  |
| (一) 临床各系统诊疗·····         | 97  |
| 1. 神经系统·····             | 97  |
| 2. 内分泌系统·····            | 100 |
| (1) 垂体兴奋试验·····          | 100 |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| (2) 垂体抑制试验·····      | 100 |
| (3) 垂体后叶功能试验·····    | 100 |
| (4) 甲状旁腺功能试验·····    | 101 |
| (5) 胰岛功能试验·····      | 101 |
| (6) 肾上腺皮质功能试验·····   | 102 |
| (7) 肾上腺髓质功能试验·····   | 102 |
| (8) 其他·····          | 103 |
| 3. 眼部·····           | 103 |
| 4. 耳鼻咽喉·····         | 107 |
| (1) 耳部诊疗·····        | 107 |
| (2) 鼻部诊疗·····        | 110 |
| (3) 咽喉部诊疗·····       | 110 |
| 5. 口腔颌面·····         | 111 |
| (1) 口腔综合检查·····      | 111 |
| (2) 牙体牙髓检查·····      | 112 |
| (3) 牙周检查·····        | 112 |
| (4) 口腔颌面功能检查·····    | 112 |
| (5) 正颌外科手术前设计·····   | 113 |
| (6) 口腔关节病检查·····     | 113 |
| (7) 正畸检查·····        | 114 |
| (8) 口腔修复检查·····      | 114 |
| (9) 口腔种植类·····       | 114 |
| (10) 口腔一般治疗·····     | 119 |
| (11) 牙体牙髓治疗·····     | 119 |
| (12) 儿童牙科治疗·····     | 122 |
| (13) 牙周治疗·····       | 123 |
| (14) 黏膜治疗·····       | 123 |
| (15) 口腔颌面外科治疗·····   | 124 |
| (16) 口腔关节病治疗·····    | 124 |
| (17) 固定修复·····       | 124 |
| (18) 可摘义齿修复·····     | 126 |
| (19) 修复体整·····       | 127 |
| (20) 颞下颌关节病修复治疗····· | 128 |
| (21) 颌面缺损修复·····     | 128 |

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| (22) 正畸治疗·····             | 129 |
| 6. 呼吸系统·····               | 134 |
| (1) 肺功能检查·····             | 134 |
| (2) 其他呼吸功能检查·····          | 134 |
| (3) 辅助呼吸·····              | 135 |
| (4) 呼吸系统其他诊疗·····          | 135 |
| (5) 呼吸系统窥镜诊疗·····          | 135 |
| (6) 胸部肿瘤治疗·····            | 136 |
| (7) 高压氧治疗·····             | 136 |
| 7. 心脏及血管系统·····            | 137 |
| (1) 心电生理和心功能检查·····        | 137 |
| (2) 心脏电生理诊疗·····           | 138 |
| 8. 血液及淋巴系统·····            | 140 |
| 9. 消化系统·····               | 142 |
| (1) 食管诊疗·····              | 142 |
| (2) 胃肠道诊疗·····             | 142 |
| (3) 十二指肠、小肠、结肠·····        | 143 |
| (4) 直肠肛门诊疗·····            | 144 |
| (5) 消化系统其他诊疗·····          | 144 |
| 10. 泌尿系统·····              | 147 |
| 11. 男性生殖系统·····            | 150 |
| 12. 女性生殖系统及孕产（含新生儿诊疗）····· | 151 |
| (1) 女性生殖系统及孕产诊疗·····       | 151 |
| (2) 新生儿特殊诊疗·····           | 155 |
| 13. 肌肉骨骼系统·····            | 155 |
| 14. 体被系统·····              | 156 |
| 15. 精神心理卫生·····            | 159 |
| (1) 精神科量表测查·····           | 159 |
| (2) 精神科特殊检查·····           | 162 |
| (3) 精神科治疗·····             | 162 |
| (二) 经血管介入诊疗·····           | 163 |
| 1. 静脉介入诊疗·····             | 164 |
| 2. 动脉介入诊疗·····             | 164 |
| 3. 门脉系统介入诊疗·····           | 165 |

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 4. 心脏介入诊疗·····          | 165 |
| 5. 冠脉介入诊疗·····          | 165 |
| 6. 脑和脊髓血管介入诊疗·····      | 168 |
| (三) 手术治疗·····           | 168 |
| 1. 麻醉·····              | 169 |
| 2. 神经系统手术·····          | 170 |
| (1) 颅骨和脑手术·····         | 170 |
| (2) 颅神经手术·····          | 174 |
| (3) 脑血管手术·····          | 175 |
| (4) 脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术·····  | 176 |
| 3. 内分泌系统手术·····         | 177 |
| 4. 眼部手术·····            | 178 |
| (1) 眼睑手术·····           | 178 |
| (2) 泪器手术·····           | 180 |
| (3) 结膜手术·····           | 180 |
| (4) 角膜手术·····           | 180 |
| (5) 虹膜、睫状体、巩膜和前房手术····· | 181 |
| (6) 晶状体手术·····          | 182 |
| (7) 视网膜、脉络膜、后房手术·····   | 183 |
| (8) 眼外肌手术·····          | 184 |
| (9) 眼眶和眼球手术·····        | 185 |
| 5. 耳部手术·····            | 186 |
| (1) 外耳手术·····           | 186 |
| (2) 中耳手术·····           | 187 |
| (3) 内耳及其他耳部手术·····      | 187 |
| 6. 鼻、口、咽部手术·····        | 188 |
| (1) 鼻部手术·····           | 188 |
| (2) 副鼻窦手术·····          | 189 |
| (3) 鼻部其他手术·····         | 190 |
| (4) 口腔颌面一般手术·····       | 190 |
| (5) 口腔肿瘤手术·····         | 194 |
| (6) 口腔成形手术·····         | 196 |
| (7) 口腔正颌手术·····         | 199 |
| (8) 口腔创伤手术·····         | 201 |



|                        |     |
|------------------------|-----|
| (10) 扁桃体和腺样体手术·····    | 203 |
| (11) 咽部手术·····         | 203 |
| 7. 呼吸系统手术·····         | 204 |
| (1) 喉及气管手术·····        | 204 |
| (2) 肺和支气管手术·····       | 206 |
| (3) 胸壁、胸膜、纵膈、横膈手术····· | 207 |
| 8. 心脏及血管系统手术·····      | 208 |
| (1) 心瓣膜和心间隔手术·····     | 208 |
| (2) 心脏血管手术·····        | 210 |
| (3) 心脏和心包的其他手术·····    | 213 |
| (4) 其他血管手术·····        | 215 |
| 9. 造血及淋巴系统手术·····      | 220 |
| 10. 消化系统手术·····        | 221 |
| (1) 食管手术·····          | 221 |
| (2) 胃手术·····           | 222 |
| (3) 肠手术(不含直肠)·····     | 223 |
| (4) 直肠肛门手术·····        | 225 |
| (5) 肝脏手术·····          | 228 |
| (6) 胆道手术·····          | 229 |
| (7) 胰腺手术·····          | 230 |
| (8) 其他腹部手术·····        | 231 |
| 11. 泌尿系统手术·····        | 233 |
| (1) 肾脏手术·····          | 233 |
| (2) 肾盂和输尿管手术·····      | 234 |
| (3) 膀胱手术·····          | 234 |
| (4) 尿道手术·····          | 235 |
| 12. 男性生殖系统手术·····      | 237 |
| (1) 前列腺、精囊腺手术·····     | 237 |
| (2) 阴囊、睾丸手术·····       | 237 |
| (3) 附睾、输精管、精索手术·····   | 238 |
| (4) 阴茎手术·····          | 238 |
| 13. 女性生殖系统手术·····      | 239 |
| (1) 卵巢手术·····          | 239 |
| (2) 输卵管手术·····         | 239 |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| (3) 子宫手术·····         | 240 |
| (4) 阴道手术·····         | 241 |
| (5) 外阴手术·····         | 242 |
| (6) 女性生殖器官其他手术·····   | 243 |
| 14. 产科手术与操作·····      | 244 |
| 15. 肌肉骨骼系统手术·····     | 246 |
| (1) 脊柱骨关节手术·····      | 246 |
| (2) 胸廓与周围神经手术·····    | 250 |
| (3) 四肢骨肿瘤和病损切除手术····· | 250 |
| (4) 四肢和脊椎骨结核手术·····   | 251 |
| (5) 四肢骨折手术·····       | 252 |
| (6) 四肢关节损伤与脱位手术·····  | 254 |
| (7) 人工关节置换手术·····     | 255 |
| (8) 骨骺固定手术·····       | 256 |
| (9) 四肢骨切除、刮除手术·····   | 256 |
| (10) 四肢骨截骨术·····      | 257 |
| (11) 关节融合术·····       | 257 |
| (12) 四肢骨骨关节成形术·····   | 258 |
| (13) 截肢术·····         | 259 |
| (14) 断肢再植术·····       | 260 |
| (15) 手部骨折手术·····      | 260 |
| (16) 手部关节脱位手术·····    | 260 |
| (17) 手部关节融合术·····     | 260 |
| (18) 手部骨切除术·····      | 261 |
| (19) 手部成形手术·····      | 261 |
| (20) 手外伤其他手术·····     | 262 |
| (21) 手外伤皮瓣术·····      | 262 |
| (22) 肌肉、肌腱、韧带手术·····  | 264 |
| (23) 骨关节其他手术·····     | 265 |
| 16. 体表系统手术·····       | 266 |
| (1) 乳房手术·····         | 266 |
| (2) 皮肤和皮下组织手术·····    | 267 |
| (3) 烧伤处理和植皮术·····     | 269 |
| (4) 皮肤和皮下组织修补与重建····· | 271 |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| 17. 手术辅助操作                  | 273        |
| (1) 手术系统                    | 273        |
| (2) 导航引导                    | 273        |
| (3) 辅助操作                    | 274        |
| (4) 物理治疗与康复                 | 275        |
| 1. 物理治疗                     | 275        |
| 2. 康复                       | 277        |
| <b>四、中医及民族医诊疗类</b>          | <b>281</b> |
| (1) 中医外治                    | 281        |
| (2) 中医骨伤                    | 281        |
| (3) 针刺                      | 283        |
| (4) 灸法                      | 284        |
| (5) 推拿疗法                    | 286        |
| (6) 中医肛肠                    | 289        |
| (7) 中医特殊疗法                  | 291        |
| (8) 中医综合                    | 292        |
| <b>五、新增试行医疗服务价格项目汇总表</b>    | <b>294</b> |
| <b>六、国家区域医疗中心试行医疗服务价格项目</b> | <b>302</b> |

# 江西省医疗服务价格项目目录

## （2023年修订版）使用说明

一、《江西省医疗服务价格项目目录（2023年修订版）》是以2012年3月编写的《江西省医疗服务项目价格汇编》为基础,依据我省2012年至2023年11月发布的相关医疗服务价格政策文件整理汇编而成。

二、《江西省医疗服务价格项目目录（2023年修订版）》所列医疗服务项目采用五级分类法。其中第一级分为综合医疗服务类、医技诊疗类、临床诊疗类、中医及民族医诊疗类。每类下设第二至四级分类,第五级为医疗服务价格项目终极项目。其中临床诊疗类中临床各系统诊疗和手术治疗两类参照国际疾病分类（ICD-9-CM）的分类格式,按解剖部位从上至下,由近端到远端,由浅层到深层原则排序。

项目分类的基本框架举例如下:



三、《江西省医疗服务价格项目目录（2023年修订版）》设财务分类、江西省医疗服务项目编码、江西省医疗服务项目名称、项目内涵、除外内容、计价单位、在昌省直医院价格和说明8个要素。

### （一）财务分类

财务分类是根据财政部和卫生部颁布的《医院财务制度》《医院会计制度》规定的医疗收入项目类别确定的，财务分类码采用大写英文字母，其中：A为挂号费、B为床位费、C为诊查费、D为检查费、E为治疗费、F为手术费、G为检验费、H为护理费、L为其他。

### （二）江西省医疗服务项目编码

项目编码采用顺序码，设为 9 位。从左至右第1位为一级分类码，第2位为二级分类码，第3-4位为三级分类码，第5-6位为四级分类码，第7-9位为项目顺序码。部分类别项目因分类简单，无第三、四级分类，分类编码记为“00”。

本规范框架采用开放式结构，每级分类编码中都预留空位，以备今后增补项目之用。

“口腔种植类”项目编码按照《国家医疗保障局办公室关于发布“口腔种植类”医疗服务项目分类与代码的通知》（医保办发〔2022〕25号）执行。

### （三）项目名称

为中文标准名称，部分项目名称中在括号内列出西文名称或缩写。

### （四）项目内涵

用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。项目内涵使用“含”、“包括”、“不含”三个专用名词进行界定：

（1）含：指该项目应当提供的服务内容，不得单独分解收费。在特殊情况下，由于患者病情需要只提供其中部分服务内容，也按此项标准计价。

（2）包括：指在“包括”后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准计价。

（3）不含：指在“不含”后面所列的服务内容可另单独计价。

### （五）除外内容

指在本项目（包括含在各级分类总说明）中可以另行收费的药物、特殊医用耗材等。各类供体按照国家有关法律法规执行。

### （六）计价单位

指提供该项目服务时的基本计价方式。

### （七）在昌省直医院价格

为在昌省直公立医疗机构的收费标准，各设区市的项目价格以各设区市公布的为准。

### （八）说明

指本项目在定价时需要特殊说明的相关事宜。

# 一、综合医疗服务类

## 本类说明

1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其他医疗服务项目，共计四类。本类编码为 100000000。
2. 一般医疗服务项目中的挂号费、诊查费、住院床位费，可根据不同级别医院拉开档次分别计价。
3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。
4. 本类各项目中,除“除外内容”已列示外,均包含一次性生活、卫生材料。

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                       | 除外内容                                       | 计价单位     | 在昌省直医院价格(元) | 说明                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | 11          | (一)一般医疗服务   |                                                                                                                                            |                                            |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | 1101        | 1.基层一般诊疗费   |                                                                                                                                            |                                            |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| C    | 110100001   | 一般诊疗费       | 指医护人员提供（技术劳务）的诊疗服务。含挂号费、普通门诊诊查费、肌肉注射、静脉注射、静脉输液、小儿头皮静脉输液、药事服务费；含门诊、急诊及其为患者提供就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单；含用药指导与观察、药物配制、一次性输液器、吊瓶、采血器、注射器、过滤器等消耗材料。 | 药物、血液和血制品；留置静脉针、肝素帽、避光输液器、输液接头、真空采血管特殊消耗材料 | 次(指一次医嘱) |             | 不得收取门诊躺椅费；在注射过程中因漏水或堵塞而须更换注射材料的，不得另行计费。按“赣发改收费字[2011]2444号”“赣发改收费（2013）515号”文执行。                                                                                                                                                                                                                  |
|      | 1102        | 2.诊察费       | 包括营养膳食评估、儿童营养评估、营养咨询。含药事服务                                                                                                                 |                                            |          |             | <ol style="list-style-type: none"> <li>1.挂号费（1元/次）并入诊察费，原挂号费说明中的初建病历、病历手册、计算机预约挂号并入诊察费；原挂号费说明中就诊卡1元，按“赣发改收费（2015）585号”文执行；</li> <li>2.门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊察费；</li> <li>3.营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询必须由具有专业资格证书的专职营养师执行并出具评估报告，方可参照同档次医务人员诊察费标准收取，但不得与诊察费同时收取；</li> <li>4.便民门诊3元/次。</li> </ol> |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                               | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                    |
|------|-------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|------------------------|
| C    | 110200001   | 普通门诊诊察费     | 指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。询问病情, 听取主诉, 病史采集, 向患者或家属告知, 进行一般物理检查, 书写病历, 开具检查单, 根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等                |      | 次    | 16          |                        |
| C    | 110200001a  | 副主任医师门诊诊察费  | 指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。询问病情, 听取患者主诉, 病史采集, 向患者或家属告知, 进行一般物理检查, 书写病历, 开具检查单, 根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导 |      | 次    | 22          |                        |
| C    | 110200001b  | 主任医师门诊诊察费   | 指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。询问病情, 听取患者主诉, 病史采集, 向患者或家属告知, 进行一般物理检查, 书写病历, 开具检查单, 根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导  |      | 次    | 25          |                        |
| C    | 110200002   | 专家门诊诊察费     | 指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务                                                                                                                             |      |      |             | 坚持患者自愿、费用自负的原则         |
| C    | 1110200002  | 互联网(远程)复诊   | 由医师通过医疗机构互联网(远程)医疗服务平台, 直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线询问病史、听取患者主诉, 查看医疗图文信息, 记录病情, 提供诊疗建议, 如提供治疗方案或开具处方。包括影像、超声、心电等专项诊断及咨询                               |      | 次    | 16          |                        |
| C    | 110200002c  | 特殊专家门诊诊查费   |                                                                                                                                                    |      | 次    | 30          | 指享受国务院津贴的专家(限号20人次/天)。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                        | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                        |
|------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|
| C    | 110200002d  | 知名专家门诊诊察费   |                                                                                                                                                             |      | 次    | 市场调节价       | 副高及副高以上专业职称的医学专家（待相关管理办法出台后正式执行）。                                          |
| C    | 110200003   | 急诊诊察费       | 指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域 24 小时提供的急诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。急诊医师询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，提供治疗方案(治疗单、处方)等服务，记录病人生命体征。必要时开通绿色通道 |      | 次    | 18          |                                                                            |
| C    | 110200004   | 门急诊留观诊察费    | 挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。在门/急诊留观室内，医护人员根据病情需求随时巡视患者，观察患者病情及生命体征变化，病史采集，向患者或家属告知，准确记录并提出相应的治疗方案，及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作                            |      | 日    | 30          | 1.与“急诊观察床位费”同时计价；<br>2.超过半日不足 24 小时按一日计算，不足半日按半日计算。                        |
| C    | 110200005   | 住院诊察费       | 指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情，病案讨论，制定和调整治疗方案，住院日志书写，向患者或家属告知病情，解答患者咨询，院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导                                                             |      | 日    | 30          | 1.与“住院床位费”同时计价；<br>2.干部病房医生与护士比不低于 1: 1.5，入住的保健对象加收 50%（干部病房、保健对象由省保健委认定）。 |
|      | 1103        | 3.急诊监护费     |                                                                                                                                                             |      |      |             |                                                                            |
| E    | 110300001   | 急诊监护费       | 含监护、床位、诊查、护理                                                                                                                                                | 监护仪器 | 日    | 108         | 符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足 24 小时按一日计算，不足半日按半日计算。                                 |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                     | 除外内容             | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                            |
|------|-------------|-----------------|------------------------------------------|------------------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <b>1104</b> | <b>4. 院前急救费</b> |                                          |                  |      |             |                                                                                                |
| E    | 110400001   | 院前急救费           | 包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊查费、监护费 | 化验、特殊检查、治疗、药物、血液 | 次    | 50          |                                                                                                |
|      | <b>1105</b> | <b>5.体检费</b>    |                                          |                  |      |             |                                                                                                |
| D    | 110500001   | 体检费             | 含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查、写总检报告       | 影像、化验及特殊检查       | 次    | 15          | 不另收挂号费及门诊诊查费。                                                                                  |
|      | <b>1106</b> | <b>6.救护车费</b>   |                                          |                  |      |             | 常规消毒费每车次 5 元，传染病消毒费每车次 10 元。                                                                   |
| L    | 110600001   | 救护车费            | 含来回里程；不含院前急救                             | 监护费用             | 3 公里 | 20          | 1.每超过 1KM 加收 3 元/KM、超过 100KM 以上加收 2.5 元/KM；<br>2.22 时—6 时 每 KM 加收 20% 计价；<br>3.过桥梁、公路通行费由患者另付。 |
|      | <b>1107</b> | <b>7.取暖费</b>    |                                          |                  |      |             | 具备了供暖(暖气或空调)设施及在供暖时才可收费。病室外(病房走廊)增加的病床，不得收取取暖费。                                                |
| L    | 110700001   | 病房取暖费           |                                          |                  | 日    | 7           | 中央空调加收 1 元/日。                                                                                  |
| L    | 110700001a  | 干部病房取暖费         |                                          |                  | 日    | 12          |                                                                                                |
|      | <b>1108</b> | <b>8. 空调降温费</b> |                                          |                  |      |             | 具备了降温设施及在降温时才可收费(陪床不收)。病室外(病房走廊)增加的病床，不得收取空调降温费。                                               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                           | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                        |
|------|-------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| L    | 110800001   | 病房空调降温费      |                                                                                                                |      | 日    | 7           | 中央空调加收 1 元/日。                                                                              |
| L    | 110800001a  | 干部病房空调降温费    |                                                                                                                |      | 日    | 12          |                                                                                            |
|      | <b>1109</b> | <b>9.床位费</b> |                                                                                                                |      |      |             | 1.床位费按日计算, 计入不计出(即入院当日按一日计算, 出院当日不计算);<br>2.“赣发改收费字[2007]130 号”干部病房一部 C 型病房加收 50%。         |
| B    | 110900001   | 普通病房床位费      | 含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等; 含医疗废物处置费                                        |      |      |             | 具体操作按赣发改收费字[2005]174 号附件 1《江西省医疗机构病房床位费管理办法》规定执行。                                          |
| B    | 110900001a  | 套间床位费        |                                                                                                                |      | 日    | 35          |                                                                                            |
| B    | 110900001b  | 单人间床位费       |                                                                                                                |      | 日    | 25          |                                                                                            |
| B    | 110900001c  | 双人间床位费       |                                                                                                                |      | 日    | 30          |                                                                                            |
| B    | 110900001d  | 3-4 人间床位费    |                                                                                                                |      | 日    | 25          |                                                                                            |
| B    | 110900001e  | 5 人以上床位费     |                                                                                                                |      | 日    | 20          |                                                                                            |
| B    | 110900002   | 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统                                                         |      | 日    | 196         | 层流床按 60% 计收。不另收取暖费、空调降温费。                                                                  |
| B    | 110900003   | 监护病房床位费      | 指专用重症监护病房(如 ICU、CCU、RCU、NICU、EICU 等)。设有中心监护台, 心电监护仪及其它监护抢救设施, 相对封闭管理的单人或多人监护病房, 每天更换、消毒床单位, 仪器设备的保养。含医用垃圾、污水处理 |      | 日    | 195         | 1.超过半日不足 24 小时按一日计价, 不足半日按半日计价;<br>2.不另收取暖费、空调降温费;<br>3.重烧伤隔离床同此项计价;<br>4.保留普通床位的普通床位另行计价。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                           |
|------|-------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| B    | 110900004   | 特殊防护病房床位费     | 指核素内照射治疗病房等                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | 日    | 77          |                                                                                               |
| B    | 110900005   | 急诊观察床位费       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      | 日    | 20          | 符合病房条件和管理标准的急诊观察床。床位费以日计算,不足半日按半日计费;无躺椅、床的减半收费。                                               |
| B    | S110900006  | 特需病房床位费       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      | 日    | 市场调节价       | 不含 110900002 层流洁净病房床费、110900003 监护病房床位费、110900004 特殊防护病房床位费。                                  |
|      | <b>1110</b> | <b>10.会诊费</b> | 包括营养会诊                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |             |                                                                                               |
| C    | 111000001   | 院际会诊          | 包括营养会诊。                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 100         | 交通费、食宿费除外;外埠院际会诊费由双方协商;院外会诊用石蜡块制作加收 58 元/蜡块。                                                  |
| C    | 111000002   | 院内会诊          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      | 次    | 30          |                                                                                               |
| C    | 111000003   | 远程会诊          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      | 次    |             | 按卫生部标准。                                                                                       |
| C    | I111000003  | 互联网(远程)会诊     | 指邀请方和受邀方医疗机构在互联网(远程)会诊中心或会诊科室通过可视视频实时、同步交互的方式开展的会诊诊疗活动,包括护理会诊、影像学会诊。邀请方医疗机构接收患者,收集并上传患者完整的病历资料(包括病史、临床、实验室检查和影像学检查、治疗经过等)至互联网(远程)医疗网络系统,预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构依据会诊需求,确定会诊科室/高级职称会诊医师,会诊医师提前审阅病历资料。至约定时间双方登录互联网(远程)医疗网络信息系统进行联通,在线讨论患者病情,解答邀请方医师的提问。受邀方将诊疗意见告知邀请方,出具由相关医务人员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。 |      | 次    | 200         | 每增加一个学科加收 100 元,总价不超过 500 元。限定受邀方副主任医师以上职称。省外三级甲等公立医疗机构为受邀方时,邀请方应按受邀方执行的项目价格收取费用,结算比例由双方协商确定。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                                                                      | 除外内容           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                                                      |
|------|-------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | 12          | (二)一般检查治疗   |                                                                                                                                                                                                           |                |      |             |                                                                                                                          |
|      | 1201        | 1.护理费       | 含压疮护理、放疗后皮肤护理                                                                                                                                                                                             | 药物、特殊消耗材料及特殊仪器 |      |             | 1.一二三级护理、重症监护、特级护理、特殊疾病护理、精神病护理、躁狂性精神病护理、新生儿护理、早产儿护理、病儿护理不能重复计价；<br>2.干部病房护士与床位比不低于0.6:1，入住的保健对象加收50%（干部病房、保健对象由省保健委认定）。 |
| H    | 120100001   | 重症监护        | 指重症监护室内连续监测。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监测，治疗及病情记录，随时配合抢救                                                                                                |                | 小时   | 5           | 1.收取重症监护不得再收取分级护理费用；<br>2.6岁及以下儿童加收30%。<br>3.高压氧舱重症监护同此项计价                                                               |
| H    | 120100002   | 特级护理        | 指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。严密观察患者病情变化和生命体征的改变，监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压，根据医嘱正确实施治疗，用药，准确测量24小时出入量，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等措施，实施安全措施，保持患者的舒适和功能体位，实施床旁交接班，完成健康教育及心理护理，书写特护记录 |                | 小时   | 8           | 1.实行一对一的服务；<br>2.收取特级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等专项护理费用。                                                                    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                                      | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                     |
|------|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-----------------------------------------|
| H    | 120100003   | I 级护理       | 指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等护理措施，实施安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导 |      | 日    | 32          | 收取 I 级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等专项护理费用。  |
| H    | 120100004   | II 级护理      | 指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每 2-3 小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录                            |      | 日    | 28          |                                         |
| H    | 120100005   | III 级护理     | 指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每 3 小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮                                                       |      | 日    | 26          |                                         |
| H    | 120100006   | 特殊疾病护理      | 指甲类传染病、按甲类管理的乙类传染病、气性坏疽、破伤风、艾滋病、活动性肺结核、器官及骨髓移植患者等特殊疾病的护理，含严格消毒隔离及一级护理内容                                                                                                   |      | 日    | 70          |                                         |
| H    | 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                                                                                                                                                  |      | 日    | 35          | 所需一次性尿片等生活用品、卫生材料不得另行计价。早产儿或病儿护理加收 30%。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                | 除外内容                  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                   |
|------|-------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------|
| H    | 120100008   | 新生儿特殊护理      | 包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等                                                        |                       | 次/项  | 11          | 自愿选择；新生儿护理费另收。                                        |
| H    | 120100009   | 精神病护理        |                                                                                     |                       | 日    | 23          | 躁狂性精神病护理加收 8 元/日。                                     |
| H    | 120100010   | 气管切开护理       | 含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布；包括气管插管护理                                                      | 一次性吸痰管、一次性引流管、一次性气管套管 | 日    | 56.4        | 6 周岁及以下儿童加收 30%。                                      |
| H    | 120100011   | 吸痰护理         | 含叩背、吸痰，不含雾化吸入                                                                       | 一次性吸痰管                | 次    | 6.4         | 在重症监护、特级护理情况下，免收吸痰护理费。                                |
| H    | 120100012   | 造瘘护理         |                                                                                     | 造瘘袋、一次性造瘘管            | 次    | 10          |                                                       |
| H    | 120100013   | 动静脉置管护理      |                                                                                     | 留置针及针管固定防水贴膜          | 次    | 6           |                                                       |
| H    | 120100014   | 一般专项护理       | 包括口腔护理、褥疮护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等                                                           |                       | 次    | 9           | 使用医用气垫床 1 元/小时、全天不超过 15 元；由护士护理的才能收费。                 |
| H    | 120100015   | 机械辅助排痰       | 指无力自主排痰的机械震动辅助治疗                                                                    |                       | 日    | 30          | 10 元/次，每天不超过 30 元/天。                                  |
|      | <b>1202</b> | <b>2.抢救费</b> |                                                                                     | 药物、血液、氧气及特殊消耗材料；特殊仪器  |      |             | 1.会诊费另计；每日抢救三次（含）以内按标准收取，超过三次加收 20%；2.6 岁及以下儿童加收 30%。 |
| E    | 120200001   | 大抢救          | 指 1.成立专门抢救班子；<br>2.主管医生不离开现场；<br>3.严密观察病情变化；<br>4.抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊；<br>5.专人护理，配合抢救 |                       | 日    | 275         |                                                       |
| E    | 120200002   | 中抢救          | 指 1.成立专门抢救小组；<br>2.医生不离开现场；<br>3.严密观察病情变化；<br>4.抢救涉及两科以上及时组织院内会诊；<br>5.专人护理，配合抢救    |                       | 日    | 215         |                                                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                                                                | 除外内容                                                                  | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                             |
|------|-------------|----------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-------------------------------------------------|
| E    | 120200003   | 小抢救            | 指 1.专门医生现场抢救病人;<br>2.严密观察记录病情变化;<br>3.抢救涉及两科以上及时请院内会诊;<br>4.有专门护士配合 |                                                                       | 日     | 120         |                                                 |
|      | <b>1203</b> | <b>3. 氧气吸入</b> |                                                                     |                                                                       |       |             |                                                 |
| E    | 120300001   | 氧气吸入           | 包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗                                                 | 一次性鼻导管、鼻塞、面罩、连接管                                                      | 小时    | 5           | 1.高频给氧加收 1 元/小时, 氧气 3 元/袋;<br>2.6 岁及以下儿童加收 30%。 |
| E    | 120300001a  | 创面氧合治疗         | 含创面红外线治疗、磁疗、气压治疗、数字化氧能盒(面罩)                                         |                                                                       | 20 分钟 | 50          | 每次治疗不得超过 130 元。                                 |
|      | <b>1204</b> | <b>4.注射</b>    | 含用药指导与观察、药物配制; 一次性输液器、吊瓶、采血器、注射器等消耗材料                               | 药物、血液和血制品、过滤器; 留置静脉针、肝素帽、专用输液器、输液接头、胰岛素注射针头、留置针固定防水贴膜、预充式导管冲洗器等特殊消耗材料 |       |             | 在注射过程中因漏水或堵塞而须更换注射材料的, 不得另行计费。                  |
| E    | 120400001   | 肌肉注射           | 包括皮下、皮内注射                                                           |                                                                       | 次     | 4           | 6 岁及以下儿童加收 30%。                                 |
| E    | 120400002   | 静脉注射           |                                                                     |                                                                       | 次     | 6           | 6 岁及以下儿童加收 30%。                                 |
| E    | 120400002a  | 静脉采血           |                                                                     | 真空采血管                                                                 | 次     | 5.8         | 6 岁及以下儿童加收 30%。                                 |
| E    | 120400003   | 心内注射           |                                                                     |                                                                       | 次     | 20          | 6 岁及以下儿童加收 30%。                                 |
| E    | 120400004   | 动脉加压注射         | 包括动脉采血                                                              |                                                                       | 次     | 15          | 6 岁及以下儿童加收 30%。                                 |
| E    | 120400005   | 皮下输液           |                                                                     |                                                                       | 组     | 5           | 从第二组起只收 1 元/组。                                  |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                | 除外内容        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                                 |
|------|-------------|-------------|---------------------|-------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E    | 120400006   | 静脉输液        | 包括输血、注药             |             | 组    | 8.6         | 1.从第二组起只收 2 元/组；2.使用微量泵或输液泵加收 1 元/小时；3.门诊躺椅输液按“急诊观察床位费”的 80%计价；4.6 岁及以下儿童加收 30%。5.持续化学药物治疗 298 元/日。 |
| E    | 120400007   | 小儿头皮静脉输液    | 包括输血、注药             |             | 组    | 15          | 1.从第二组起只收 2 元/组；2.使用微量泵或输液泵加收 1 元/小时；3.门诊躺椅输液的按“急诊观察床位费”的 80%计价。                                    |
| E    | 120400008   | 静脉高营养治疗     | 含静脉营养配置             |             | 次    | 60          | 6 岁及以下儿童加收 30%。                                                                                     |
| E    | 120400009   | 静脉切开置管术     |                     |             | 次    | 50          |                                                                                                     |
| E    | 120400010   | 静脉穿刺置管术     | 包括外周静脉穿刺置管术         | 特殊导管        | 次    | 36          |                                                                                                     |
| E    | 120400011   | 中心静脉穿刺置管术   | 包括深静脉穿刺置管术          | 中心静脉套件、测压套件 | 次    | 89.6        | 6 岁及以下儿童加收 30%。                                                                                     |
| E    | 120400012   | 动脉穿刺置管术     |                     |             | 次    | 60          | 6 岁及以下儿童加收 30%。                                                                                     |
| E    | 120400013   | 抗肿瘤化学药物配置   |                     |             | 种    | 40          |                                                                                                     |
|      | 1205        | 5.清创缝合      | 含敷料、清创包；包括术后创口二期缝合术 |             |      |             | 1.依据伤口损伤程度、长度、深泪盈眶度、修补难易程度分大、中、小；2.6 岁及以下儿童加收 30%。                                                  |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                                                       | 除外内容           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                                                  |
|------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------------|-----------------------------------------------------|
| E    | 120500001   | 清创缝合术(大)    | 指符合下列任一情况者: 严重污染伤口, 软组织严重损伤, 皮肤严重损伤或缺损, 特殊感染伤口, 二期清创, 多发异物伤口, 血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口, 化学武器创口, 伤口长度大于 10 厘米等。消毒铺巾, 伤口探查, 扩大切口, 切开深筋膜, 清除坏死组织及异物, 冲洗, 新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定, 包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合 |                | 次    | 164         |                                                     |
| E    | 120500002   | 清创缝合术(中)    | 指符合下列任一情况者: 轻微污染伤口, 软组织轻度损伤, 皮肤轻度损伤或缺损, 异物存在, 伤口长度 5-10 厘米等。消毒铺巾, 伤口探查, 扩大切口, 清除坏死组织及异物, 冲洗, 缝合伤口。必要时置引流管引出并固定                                                                             |                | 次    | 100         |                                                     |
| E    | 120500003   | 清创缝合术(小)    | 指符合下列任一情况者: 表浅切伤, 裂伤, 刺伤, 伤口长度 1-5 厘米(含 5 厘米)等。消毒铺巾, 清除血肿, 冲洗, 切口及表浅软组织缝合                                                                                                                  |                | 次    | 60          |                                                     |
|      | 1206        | 6.换药        | 包括拆线换药(含敷料、换药包)、外擦药物治疗                                                                                                                                                                     | 特殊药物、引流管、功能性敷料 |      |             | 1.依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小;<br>2.6 岁及以下儿童加收 30%。 |
| E    | 120600001   | 换药(特大)      | 指符合下列任一情况者: 特殊感染伤口, 缝合 30 针以上伤口拆线, 重度及特重度烧伤伤口, 多个褥疮感染, 体表大于 10% 的皮瓣移植术及化学武器伤口, 特殊部位伤口(会阴、切口裂开、内脏、软组织及皮下), 纱布需 50 块以上者, 大棉垫 3 块以上, 渗出大于 100 毫升伤口等。消毒铺巾, 更换敷料, 引流物, 包扎固定                     |                | 次    | 60          |                                                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                                                                                           | 除外内容      | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                   |
|------|-------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------------|-----------------------|
| E    | 120600002   | 换药(大)          | 指符合下列任一情况者：感染伤口，缝合 11-30 针伤口拆线，中度烧伤伤口，多个褥疮，皮瓣移植伤口，大棉垫 1-2 块，渗出 50-100 毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定 |           | 次    | 35          |                       |
| E    | 120600003   | 换药(中)          | 指符合下列任一情况者：污染伤口，缝合 3-10 针伤口拆线，轻度烧伤伤口，单个褥疮，深静脉置管伤口，有引流管的伤口等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定                  |           | 次    | 24          |                       |
| E    | 120600004   | 换药(小)          | 指符合下列任一情况者：清洁伤口，缝合 3 针以内伤口拆线(含皮内连续缝合拆线)等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定                                    |           | 次    | 10          |                       |
|      | <b>1207</b> | <b>7.雾化吸入</b>  |                                                                                                | 药物、一次性雾化器 |      |             | 6 岁及以下儿童加收 30%。       |
| E    | 120700001   | 雾化吸入           |                                                                                                |           | 次    | 10          | 指雾化及蒸气雾化吸入。           |
| E    | 120700001a  | 超声雾化           |                                                                                                |           | 次    | 11          |                       |
| E    | 120700001b  | 高压泵、氧气雾化       | 包括机械通气经呼吸机管道雾化给药                                                                               |           | 次    | 9           |                       |
|      | <b>1208</b> | <b>8.鼻饲管置管</b> |                                                                                                |           |      |             | 6 岁及以下儿童加收 30%。       |
| E    | 120800001   | 鼻饲管置管          | 含胃肠营养滴入                                                                                        | 药物、一次性胃管  | 次    | 16.5        | 注食、注药、十二指肠灌注加收 2 元/次。 |
| E    | 120800002   | 肠内高营养治疗        | 指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗，含肠营养配置。特指不能进食的病人                                                               | 营养泵       | 日    | 15          |                       |
|      | <b>1209</b> | <b>9.胃肠减压</b>  |                                                                                                |           |      |             | 6 岁及以下儿童加收 30%。       |
| E    | 120900001   | 胃肠减压           | 含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流                                                                     | 一次性胃管     | 日    | 13.8        | 6 岁及以下儿童加收 30%。       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                                                                                                             | 除外内容     | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                   |
|------|-------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------------|---------------------------------------|
|      | <b>1210</b> | <b>10.洗胃</b>     | 含插胃管及冲洗                                                                                                          |          |      |             | 6岁及以下儿童加收 30%。                        |
| E    | 121000001   | 洗胃               |                                                                                                                  | 药物和一次性胃管 | 次    | 52          | 机器洗胃加收 10 元。                          |
|      | <b>1211</b> | <b>11.物理降温</b>   |                                                                                                                  |          |      |             |                                       |
| E    | 121100001   | 一般物理降温           | 包括酒精擦浴及冰袋等方法                                                                                                     |          | 次    | 7           |                                       |
| E    | 121100002   | 特殊物理降温           | 指使用专用降温设备等方法                                                                                                     |          | 小时   | 2           |                                       |
|      | <b>1212</b> | <b>12.坐浴</b>     |                                                                                                                  |          |      |             |                                       |
| E    | 121200001   | 坐浴               |                                                                                                                  | 药物       | 次    | 1           |                                       |
|      | <b>1213</b> | <b>13.冷热湿敷</b>   |                                                                                                                  |          |      |             |                                       |
| E    | 121300001   | 冷热湿敷             |                                                                                                                  | 药物       | 次    | 2.4         |                                       |
|      | <b>1214</b> | <b>14. 引流管冲洗</b> |                                                                                                                  | 换药、特殊药物  |      |             | 1.更换引流管装置加收 3 元/次，天；2.6 岁及以下儿童加收 30%。 |
| E    | 121400001   | 引流管冲洗            |                                                                                                                  |          | 次    | 13          | 结肠造瘘冲洗同此项计价。中心负压吸引加收 60%。             |
| E    | 121400001a  | 胸、腹腔冲洗           |                                                                                                                  |          | 次    | 24          |                                       |
| E    | 121400001b  | 持续冲洗             |                                                                                                                  |          | 天    | 40          |                                       |
|      | <b>1215</b> | <b>15.灌肠</b>     |                                                                                                                  | 药物、氧气    |      |             |                                       |
| E    | 121500001   | 灌肠               | 包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠                                                                                               |          | 次    | 12          |                                       |
| E    | 121500002   | 清洁灌肠             | 包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠                                                                                             |          | 次    | 26          | 回流灌肠加收 50%，不得同时收取清洁灌肠费。               |
| E    | 121500003   | 辅助通便             | 评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，戴手套，用润滑剂涂抹手指，手工协助排便或挤入开塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理 |          | 次    | 33          |                                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称             | 项目内涵                             | 除外内容                   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                     |
|------|-------------|-------------------------|----------------------------------|------------------------|------|-------------|-------------------------|
|      | <b>1216</b> | <b>16.导尿</b>            |                                  |                        |      |             | 6岁及以下儿童加收30%。           |
| E    | 121600001   | 导尿                      | 包括一次性导尿和留置导尿                     | 特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋) | 次    | 17          | 一次性导尿按次计价;留置导尿次日起每日收2元。 |
| E    | 121600002   | 膀胱冲洗                    |                                  | 特殊一次性耗材                | 次    | 10          |                         |
| E    | 121600003   | 持续膀胱冲洗                  | 包括加压持续冲洗                         | 特殊一次性耗材、生理盐水           | 日    | 26          |                         |
|      | <b>1217</b> | <b>17.肛管排气</b>          |                                  |                        |      |             | 6岁及以下儿童加收30%。           |
| E    | 121700001   | 肛管排气                    | 含一次性肛管及手套、垫单                     |                        | 次    | 12          |                         |
|      | <b>13</b>   | <b>(三)社区卫生服务及预防保健项目</b> |                                  | 药物、化验、检查               |      |             |                         |
|      | <b>1301</b> | <b>1.婴幼儿健康体检</b>        |                                  |                        |      |             |                         |
| D    | 130100001   | 婴幼儿健康体检                 | 含挂号、诊查、评估                        |                        | 次    | 10          | 婴幼儿早期教育同此项计价。           |
|      | <b>1302</b> | <b>2.儿童龋齿预防保健</b>       |                                  |                        |      |             |                         |
| D    | 130200001   | 儿童龋齿预防保健                | 含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查                 |                        | 次    | 5           |                         |
|      | <b>1303</b> | <b>3.家庭巡诊</b>           |                                  |                        |      |             |                         |
| E    | 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    | 8           |                         |
|      | <b>1304</b> | <b>4.围产保健访视</b>         |                                  |                        |      |             |                         |
| E    | 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    | 10          |                         |
|      | <b>1305</b> | <b>5.传染病访视</b>          |                                  |                        |      |             |                         |
| E    | 130500001   | 传染病访视                   | 含指导家庭预防和疾病治疗、康复                  |                        | 次    | 20          |                         |
|      | <b>1306</b> | <b>6.家庭病床</b>           |                                  |                        |      |             |                         |
| L    | 130600001   | 家庭病床建床费                 | 含建立病历和病人全面检查                     |                        | 次    | 8           |                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                    | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                               |
|------|-------------|--------------------|-------------------------|------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| E    | 130600002   | 家庭病床巡诊费            | 含定期查房和病情记录              |      | 次    | 10          |                                                                   |
|      | <b>1307</b> | <b>7.出诊费</b>       | 包括急救出诊                  |      |      |             | 按医护人员数计价。                                                         |
| E    | 130700001   | 出诊                 |                         |      | 人次   | 10          | 副主任医师及以上人员加收 5 元。急救病人转运外埠护送费省内 100 元/天, 省外 200 元/天; 医务人员差旅费由患者支付。 |
|      | <b>1308</b> | <b>8.建立健康档案</b>    |                         |      |      |             |                                                                   |
| L    | 130800001   | 建立健康档案             |                         |      | 次/本  | 4           | 儿童、孕产妇保健手册 2.5 元/本, 黑白版 1 元/本。                                    |
|      | <b>1309</b> | <b>9.疾病健康教育</b>    |                         |      |      |             |                                                                   |
| L    | 130900001   | 健康咨询               | 指个体健康咨询                 |      | 次    | 6           |                                                                   |
| L    | 130900002   | 疾病健康教育             | 指群体健康教育                 |      | 人次   | 2           |                                                                   |
|      | <b>14</b>   | <b>(四)其他医疗服务项目</b> |                         |      |      |             |                                                                   |
|      | <b>1401</b> | <b>1.尸体料理</b>      |                         |      |      |             | 1.特殊传染病尸体料理加收 50%;<br>2.婴幼儿减半。                                    |
| L    | 140100001   | 尸体料理               | 指尸体常规清洁处理及包裹, 不含专业性尸体整容 |      | 次    | 50          |                                                                   |
| L    | 140100002   | 专业性尸体整容            | 指伤残尸体整容                 |      | 次    | 50          |                                                                   |
| L    | 140100003   | 尸体存放               |                         |      | 日    | 25          |                                                                   |
| L    | 140100004   | 离体残肢处理             | 包括死婴处理                  |      | 次    | 30          |                                                                   |

## 二、医技诊疗类

### 本类说明

1. 医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查，7 个二级分类，总分类码为 2，二级分类码为 21—27。
2. 使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。
3. “核医学内照射治疗类”（分类码 2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中（分类码 2404）。
4. 肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码 2407）。
5. 肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码 250502）。
6. 组织器官移植所需的各项检验（HLA 检查等）列入“血型与配血”类中，项目编码为 260000016—260000023。
7. 检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，本规范将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中。

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格（元） | 说 明                                                                                                            |
|------|-------------|-------------|---------------|------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | 21          | (一)医学影像     |               |      |      |             |                                                                                                                |
|      | 2101        | 1. X 线检查    |               |      |      |             |                                                                                                                |
|      | 210101      | (1) X 线透视检查 |               |      |      |             | 使用影像增强器或电视屏加收 5 元；追加摄片另计价。                                                                                     |
| D    | 210101001   | 普通透视        | 包括胸、腹、盆腔、四肢等  |      | 每个部位 | 5           |                                                                                                                |
| D    | 210101002   | 食管钡餐透视      | 含胃异物、心脏透视检查   |      | 次    | 20          |                                                                                                                |
| D    | 210101003   | 床旁透视与术中透视   | 包括透视下定位       |      | 半小时  | 35          |                                                                                                                |
| E    | 210101004   | C 型臂术中透视    | 包括透视下定位       |      | 半小时  | 80          |                                                                                                                |
|      | 210102      | (2) X 线摄影   | 含曝光、冲洗、诊断和胶片等 |      |      |             | 1. 一张胶片多次曝光加收 5 元/次；（CR、DR 除外）<br>2. 加滤线器加收 2 元/次；<br>3. 体层摄影加收 5 元/层；<br>4. 床旁摄片加收 30 元/次；<br>5. 使用感绿片加收 30%。 |
| D    | 210102001   | 5×7 吋       |               |      | 片数   | 15          |                                                                                                                |
| D    | 210102002   | 8×10 吋      |               |      | 片数   | 20          |                                                                                                                |
| D    | 210102003   | 10×12 吋     | 包括 7×17 吋     |      | 片数   | 22          |                                                                                                                |
| D    | 210102004   | 11×14 吋     |               |      | 片数   | 24          |                                                                                                                |
| D    | 210102005   | 12×15 吋     |               |      | 片数   | 26          |                                                                                                                |
| D    | 210102006   | 14×14 吋     |               |      | 片数   | 28          |                                                                                                                |
| D    | 210102007   | 14×17 吋     |               |      | 片数   | 30          |                                                                                                                |
| D    | 210102008   | 牙片          |               |      | 片数   | 10          |                                                                                                                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称                            | 项目内涵               | 除外内容         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                           |
|------|---------------|----------------------------------------|--------------------|--------------|------|-------------|-------------------------------|
| D    | 210102009     | 咬合片                                    |                    |              | 片数   | 15          |                               |
| D    | 210102010     | 曲面体层摄影<br>(颌全景摄影)                      |                    |              | 片数   | 60          |                               |
| D    | 210102011     | 头颅定位测量<br>摄影                           |                    |              | 片数   | 60          |                               |
| D    | 210102012     | 眼球异物定位<br>摄影                           | 不含眼科放置定位器操作        |              | 片数   | 40          |                               |
| D    | 210102013     | 乳腺钼靶摄片<br>8×10 吋                       |                    |              | 片数   | 38          |                               |
| D    | 210102014     | 乳腺钼靶摄片<br>18×24 吋                      |                    |              | 片数   | 45          |                               |
| D    | 210102015     | 数字化摄影(DR)                              | 含数据采集、存贮、图像显示      | 胶片           | 曝光次数 | 40          | 胶片如裁片使用, 胶片费应按剪裁后的实际尺寸相应递减收取。 |
| D    | 210102015a    | 数字化摄影(CR)                              | 含数据采集、存贮、图像显示      | 胶片           | 曝光次数 | 30          |                               |
| D    | 210102016     | 计算机 X 线摄影<br>(Computed Radiograph, CR) | 含图像增强、数据采集、存贮、图像显示 | 胶片           | 曝光次数 |             |                               |
| D    | 210102017     | 非血管介入临床<br>操作数字减影<br>(DSA) 引导          |                    |              | 次    |             |                               |
|      | <b>210103</b> | <b>(3) X 线造影</b>                       | 含临床操作及造影剂过敏试验      | 造影剂、胶片、一次性插管 |      |             | 使用数字化 X 线机加收 120 元/例(含胶片)。    |
| D    | 210103001     | 气脑造影                                   |                    |              | 次    | 80          |                               |
| D    | 210103002     | 脑室碘水造影                                 |                    |              | 次    | 80          |                               |
| D    | 210103003     | 脊髓(椎管)造影                               |                    |              | 次    | 70          |                               |
| D    | 210103004     | 椎间盘造影                                  |                    |              | 次    | 70          |                               |
| D    | 210103005     | 泪道造影                                   |                    |              | 单侧   | 50          |                               |
| D    | 210103006     | 副鼻窦造影                                  |                    |              | 单侧   | 50          |                               |
| D    | 210103007     | 颞下颌关节造影                                |                    |              | 单侧   | 50          |                               |
| D    | 210103008     | 支气管造影                                  |                    |              | 单侧   | 80          |                               |
| D    | 210103009     | 乳腺导管造影                                 |                    |              | 单侧   | 50          |                               |
| D    | 210103010     | 唾液腺造影                                  |                    |              | 单侧   | 40          |                               |
| D    | 210103011     | 下咽造影                                   |                    |              | 次    | 40          |                               |
| D    | 210103012     | 食管造影                                   |                    |              | 次    | 40          |                               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                     | 除外内容       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                                        |
|------|-------------|------------------|--------------------------|------------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D    | 210103013   | 上消化道造影           | 含食管、胃、十二指肠造影             |            | 次    | 55          |                                                                                                            |
| D    | 210103014   | 胃肠排空试验           | 指钡餐透视法                   |            | 次    | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103015   | 小肠插管造影           |                          |            | 次    | 130         |                                                                                                            |
| D    | 210103016   | 口服法小肠造影          | 含各组小肠及回盲部造影              |            | 次    | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103017   | 钡灌肠大肠造影          | 含气钡双重造影                  |            | 次    | 90          |                                                                                                            |
| D    | 210103018   | 腹膜后充气造影          |                          |            | 次    | 70          | 胸膜腔造影同此项计价。                                                                                                |
| D    | 210103019   | 口服法胆道造影          |                          |            | 次    | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103020   | 静脉胆道造影           |                          |            | 次    | 60          |                                                                                                            |
| D    | 210103021   | 经内镜逆行胰胆管造影(ERCP) |                          |            | 次    | 300         |                                                                                                            |
| D    | 210103022   | 经皮经肝胆道造影(PTC)    |                          |            | 次    | 200         |                                                                                                            |
| D    | 210103023   | T 管造影            |                          |            | 次    | 80          |                                                                                                            |
| D    | 210103024   | 静脉泌尿系造影          |                          |            | 次    | 75          |                                                                                                            |
| D    | 210103025   | 逆行泌尿系造影          |                          |            | 次    | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103026   | 肾盂穿刺造影           |                          |            | 单侧   | 80          | 排肾造影同此项计价。                                                                                                 |
| D    | 210103027   | 膀胱造影             |                          |            | 次    | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103028   | 阴茎海绵体造影          |                          |            | 次    | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103029   | 输精管造影            |                          |            | 单侧   | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103030   | 子宫造影             |                          |            | 次    | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103031   | 子宫输卵管碘油造影        |                          |            | 次    | 131         |                                                                                                            |
| D    | 210103032   | 四肢淋巴管造影          |                          |            | 单肢   | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103033   | 窦道及瘘管造影          |                          |            | 次    | 50          |                                                                                                            |
| D    | 210103034   | 四肢关节造影           |                          |            | 每个关节 | 60          |                                                                                                            |
| D    | 210103035   | 四肢血管造影           |                          |            | 单肢   | 180         |                                                                                                            |
|      | 2102        | 2. 磁共振扫描(MRI)    | 含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器耗材 | 造影剂、麻醉及其药物 |      |             | 1. 计价部位分为：颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；<br>2. 同时增强扫描加收 50%；<br>3. 使用心电或呼吸门控设备加收 10%。 |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵                                                                                                | 除外内容       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                                                            |
|------|-------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D    | 210200001   | 磁共振平扫                  |                                                                                                     |            | 每部位  | 266         | 0.5T 以下                                                                                                                        |
|      |             |                        |                                                                                                     |            |      | 399         | 0.5T(含)—1T 以下                                                                                                                  |
|      |             |                        |                                                                                                     |            |      | 523         | 1T(含)—1.5T 以下                                                                                                                  |
|      |             |                        |                                                                                                     |            |      | 665         | 1.5T(含)以上                                                                                                                      |
| D    | 210200002   | 磁共振增强扫描                |                                                                                                     |            | 每部位  | 295         | 0.5T 以下                                                                                                                        |
|      |             |                        |                                                                                                     |            |      | 446         | 0.5T(含)—1T 以下                                                                                                                  |
|      |             |                        |                                                                                                     |            |      | 580         | 1T(含)—1.5T 以下                                                                                                                  |
|      |             |                        |                                                                                                     |            |      | 741         | 1.5T(含)以上                                                                                                                      |
| D    | 210200003   | 脑功能成像                  |                                                                                                     |            | 次    | 380         |                                                                                                                                |
| D    | 210200004   | 磁共振心脏功能检查              |                                                                                                     |            | 次    | 380         |                                                                                                                                |
| D    | 210200005   | 磁共振血管成像                |                                                                                                     |            | 每部位  | 380         |                                                                                                                                |
| D    | 210200006   | 磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU) |                                                                                                     |            | 每部位  | 380         |                                                                                                                                |
| D    | 210200007   | 磁共振波谱分析(MRS)           | 包括氢谱或磷谱                                                                                             |            | 每部位  | 475         |                                                                                                                                |
| D    | 210200008   | 磁共振波谱成像(MRSI)          |                                                                                                     |            | 次    | 475         | 多和波谱成像同此项计价。                                                                                                                   |
| D    | 210200009   | 临床操作的磁共振引导             |                                                                                                     |            | 每半小时 | 114         | 0.5T 以下                                                                                                                        |
|      |             |                        |                                                                                                     |            |      | 190         | 0.5T(含)—1T 以下                                                                                                                  |
|      |             |                        |                                                                                                     |            |      | 266         | 1T(含)—1.5T 以下                                                                                                                  |
|      |             |                        |                                                                                                     |            |      | 380         | 1.5T(含)以上                                                                                                                      |
| D    | 210200010   | 血管斑块成像                 | 去除身体金属物品, 摆放适宜线圈, 摆位, 扫描, 至少含 T1、T2、3D、TOF 加权相序列及两体位成像, 完成血管斑块成分的定性及定量分析, 医生完成诊断报告, 其中包含 3D 重建及融合图像 |            | 次    | 2500        | 血管斑块增强成像加收 350 元。                                                                                                              |
|      | 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、麻醉及其药物 |      |             | 1. 计价部位分为: 颅脑、眼眶、视神经管、内听道、鞍区、副鼻窦、鼻骨、鼻咽颅底、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他;<br>2. 使用心电或呼吸门控设备的加收 10%; 3. 同时增强扫描加收 50%。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                 | 除外内容         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                   |
|------|-------------|---------------------|----------------------|--------------|------|-------------|---------------------------------------|
| D    | 210300001   | X 线计算机体层(CT)平扫      |                      |              | 每个部位 | 114         | 普通 CT                                 |
|      |             |                     |                      |              |      | 238         | 单次单层螺旋 CT                             |
|      |             |                     |                      |              |      | 266         | 单次多层螺旋 CT                             |
| D    | 210300002   | X 线计算机体层(CT)增强扫描    |                      |              | 每个部位 | 133         | 普通 CT                                 |
|      |             |                     |                      |              |      | 285         | 单次单层螺旋 CT                             |
|      |             |                     |                      |              |      | 313         | 单次多层螺旋 CT                             |
| D    | 210300003   | 脑池 X 线计算机体层(CT)含气造影 | 含临床操作                |              | 每个部位 | 190         |                                       |
| D    | 210300004   | X 线计算机体层(CT)成像      | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等 |              | 每个部位 | 333         |                                       |
| D    | 210300004a  | 冠状动脉成像              |                      | 静脉留置针、造影剂    | 次    | 1600        | 限 64 层以上(含双源)CT;胸部、心脏三维血管平扫及增强不得另行收取。 |
| D    | 210300005   | 临床操作的 CT 引导         |                      |              | 半小时  | 95          | 普通 CT。不足半小时按半小时计价。                    |
|      |             |                     |                      |              |      | 256         | 单次单层螺旋 CT。不足半小时按半小时计价。                |
|      |             |                     |                      |              |      | 285         | 单次多层螺旋 CT。不足半小时按半小时计价。                |
|      | 2104        | 4. 院外影像学会诊          |                      |              |      |             |                                       |
| E    | 210400001   | 院外影像学会诊             | 包括 X 线片、MRI 片、CT 片会诊 |              | 次    | 96          |                                       |
|      | 2105        | 5. 其他               |                      |              |      |             |                                       |
| D    | 210500001   | 红外热像检查              | 包括远红外热断层检查           |              | 每个部位 | 50          |                                       |
| D    | 210500002   | 红外线乳腺检查             |                      |              | 单侧   | 20          |                                       |
|      | 22          | (二)超声检查             |                      | 一次性医用消毒超声耦合剂 |      |             |                                       |
|      | 2201        | 1. A 超              |                      | 图像记录         |      |             |                                       |
| D    | 220100001   | A 型超声检查             |                      |              | 每个部位 | 4           |                                       |
| D    | 220100002   | 临床操作的 A 超引导         |                      |              | 半小时  | 10          |                                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                                                              | 除外内容     | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                                                                     |
|------|-------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D    | 220100003   | 眼部 A 超          |                                                                                   |          | 单侧   | 10          |                                                                                                                                         |
|      |             |                 |                                                                                   |          |      | 25          | 10 兆机                                                                                                                                   |
|      | 2202        | 2. B 超          |                                                                                   | 图像记录、造影剂 |      |             |                                                                                                                                         |
|      | 220201      | (1) 各部位一般 B 超检查 |                                                                                   |          |      |             |                                                                                                                                         |
| D    | 220201001   | 单脏器 B 超检查       |                                                                                   |          | 每个脏器 | 12          | 1. 从第二个脏器起每增加一个脏器加收 5 元；<br>2. 妇科周围组织按一个脏器计价。                                                                                           |
| D    | 220201002   | B 超常规检查         | 包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔） |          | 每个部位 | 28          | 多部位同时检查，每增加一个部位加收 20 元。                                                                                                                 |
| D    | 220201003   | 胸腹水 B 超检查及穿刺定位  | 不含活检                                                                              |          | 次    | 35          |                                                                                                                                         |
| D    | 220201004   | 胃肠充盈造影 B 超检查    | 含胃、小肠及其附属结构                                                                       |          | 次    | 40          |                                                                                                                                         |
| D    | 220201005   | 大肠灌肠造影 B 超检查    | 含大肠及其附属结构                                                                         |          | 次    | 45          |                                                                                                                                         |
| D    | 220201006   | 输卵管超声造影         | 含临床操作，含宫腔、双输卵管                                                                    | 一次性导管    | 次    | 60          |                                                                                                                                         |
| D    | 220201007   | 浅表组织器官 B 超检查    |                                                                                   |          | 每个部位 | 30          | 计价部位分为：1. 双眼及附属器；<br>2. 双涎腺及颈部淋巴结；<br>3. 甲状腺及颈部淋巴结；<br>4. 乳腺及其引流区淋巴结；<br>5. 四肢软组织；<br>6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；<br>7. 小儿颅腔；<br>8. 膝关节；<br>9. 体表肿物。 |
| D    | 220201008   | 床旁 B 超检查        | 包括术中 B 超检查                                                                        |          | 半小时  | 30          | 检查费另收。                                                                                                                                  |
| D    | 220201009   | 临床操作的 B 超引导     |                                                                                   |          | 半小时  | 60          | 检查费另收。                                                                                                                                  |
|      | 220202      | (2) 腔内 B 超检查    |                                                                                   |          |      |             |                                                                                                                                         |
| D    | 220202001   | 经阴道 B 超检查       | 含子宫及双附件                                                                           |          | 次    | 40          |                                                                                                                                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵                                                                                                        | 除外内容     | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                    |
|------|---------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------------|----------------------------------------|
| D    | 220202002     | 经直肠 B 超检查              | 含前列腺、精囊、尿道、直肠                                                                                               |          | 次    | 50          |                                        |
| D    | 220202003     | 临床操作的腔内 B 超引导          |                                                                                                             |          | 半小时  | 80          |                                        |
|      | <b>220203</b> | <b>(3) B 超脏器功能评估</b>   |                                                                                                             |          |      |             |                                        |
| D    | 220203001     | 胃充盈及排空功能检查             | 指造影法                                                                                                        |          | 次    | 35          |                                        |
| D    | 220203002     | 小肠充盈及排空功能检查            | 指造影法                                                                                                        |          | 次    | 35          |                                        |
| D    | 220203003     | 胆囊和胆道收缩功能检查            | 指造影法                                                                                                        |          | 次    | 30          |                                        |
| D    | 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    | 46          |                                        |
| D    | 220203005     | 膀胱残余尿量测定               |                                                                                                             |          | 次    | 25          |                                        |
|      | <b>2203</b>   | <b>3. 彩色多普勒超声检查</b>    |                                                                                                             | 图像记录、造影剂 |      |             | 二维(含)以下机减收 20%。                        |
|      | <b>220301</b> | <b>(1) 普通彩色多普勒超声检查</b> |                                                                                                             |          |      |             | 1. 每增加一个部位加收 50%;<br>2. 每增加一个脏器加收 20%。 |
| D    | 220301001     | 彩色多普勒超声常规检查            | 包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺) |          | 每个部位 | 80          | 腹膜后肿物加收 30 元。                          |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                                                        | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                                                                                   |
|------|-------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D    | 220301002   | 浅表器官彩色多普勒超声检查   |                                                                             |      | 每个部位 | 80          | 计价部位为：<br>1. 双眼及附属器；<br>2. 双涎腺及颈部淋巴结；<br>3. 甲状腺及颈部淋巴结；<br>4. 乳腺及其引流区淋巴结；<br>5. 上肢或下肢软组织；<br>6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；<br>7. 颅腔；<br>8. 体表包块；<br>9. 关节；<br>10. 其他。 |
| D    | 220301003   | 孕妇-胎儿血流动力学彩超检测  | 查看申请单要求，了解患者相应病史后，子宫动脉、大脑中动脉(MCA)、DV，配有医学超声影像工作站进行标准切面及异常部位图像留存。作出诊断报告，图文报告 |      | 次    | 200         |                                                                                                                                                       |
|      | 220302      | (2) 彩色多普勒超声特殊检查 |                                                                             |      |      |             |                                                                                                                                                       |
| D    | 220302001   | 颅内段血管彩色多普勒超声    |                                                                             |      | 次    | 110         |                                                                                                                                                       |
| D    | 220302002   | 球后全部血管彩色多普勒超声   |                                                                             |      | 次    | 100         |                                                                                                                                                       |
| D    | 220302003   | 颈部血管彩色多普勒超声     | 包括颈动脉、颈静脉及椎动脉                                                               |      | 二根血管 | 130         | 每增加两根血管加收30%。                                                                                                                                         |
| D    | 220302004   | 门静脉系彩色多普勒超声     |                                                                             |      | 次    | 100         |                                                                                                                                                       |
| D    | 220302005   | 腹部大血管彩色多普勒超声    |                                                                             |      | 次    | 100         |                                                                                                                                                       |
| D    | 220302006   | 四肢血管彩色多普勒超声     |                                                                             |      | 二根血管 | 130         | 每增加两根血管加收30%。                                                                                                                                         |
| D    | 220302007   | 双肾及肾血管彩色多普勒超声   |                                                                             |      | 次    | 132         |                                                                                                                                                       |
| D    | 220302008   | 左肾静脉“胡桃夹”综合征检查  |                                                                             |      | 次    | 100         |                                                                                                                                                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                           | 除外内容     | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                                                         |
|------|-------------|----------------|--------------------------------|----------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D    | 220302009   | 药物血管功能试验       | 指用于阳痿测定等                       | 药物       | 次    | 100         |                                                                                                                             |
| D    | 220302010   | 脏器声学造影         | 包括肿瘤声学造影                       | 造影剂      | 次    | 130         |                                                                                                                             |
| D    | 220302011   | 腔内彩色多普勒超声检查    | 包括经阴道、经直肠                      |          | 次    | 130         |                                                                                                                             |
| D    | 220302012   | 临床操作的彩色多普勒超声引导 |                                |          | 半小时  | 80          |                                                                                                                             |
|      | 2204        | 4. 多普勒检查       | 指单纯伪彩频谱多普勒检查, 不具备二维图像和真彩色多普勒功能 | 图像记录、造影剂 |      |             |                                                                                                                             |
| D    | 220400001   | 颅内多普勒血流图(TCD)  |                                |          | 次    | 88          | 1. 声光刺激加收 20%;<br>2. 发泡试验加收 80%;<br>3. 卧立位试验加收 20%; 4. 术中 TCD 监测每小时 48 元; 5. 动态经颅多普勒(TCD)监测加收 50%, 不得同时收取“颅内多普勒血流图(TCD)”费用。 |
| D    | 220400002   | 四肢多普勒血流图       |                                |          | 单肢   | 60          |                                                                                                                             |
| D    | 220400003   | 多普勒小儿血压检测      |                                |          | 次    | 15          |                                                                                                                             |
|      | 2205        | 5. 三维超声检查      |                                |          |      |             |                                                                                                                             |
| D    | 220500001   | 脏器灰阶立体成像       |                                |          | 每个脏器 | 40          |                                                                                                                             |
| D    | 220500002   | 能量图血流立体成像      |                                |          | 每个部位 | 40          |                                                                                                                             |
| D    | 220500003   | 计算机断层扫描激光乳腺成像  |                                |          | 单侧   | 150         | 双侧加收 100 元。                                                                                                                 |
|      | 2206        | 6. 心脏超声检查      |                                | 图像记录、造影剂 |      |             | 心脏彩色多普勒(220600004)超声检查应严格按照规定收费, 不得同时加收普通心脏 M 型超声检查(220600001)和普通二维超声心动图(220600002)二项费用。                                    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明            |
|------|-------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|----------------|
| D    | 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    | 15          |                |
| D    | 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    | 40          |                |
| D    | 220600003   | 床旁超声心动图        | 指黑白超声仪检查,含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查                                                      |      | 半小时  | 59          |                |
| D    | 220600004   | 心脏彩色多普勒超声      | 含各心腔及大血管血流显像                                                                      |      | 次    | 120         | 二维(含)以下机减收20%。 |
| D    | 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像                                                            |      | 次    | 330         | 二维(含)以下机减收20%。 |
| D    | 220600006   | 术中经食管超声心动图     | 含术前检查或术后疗效观察                                                                      |      | 半小时  | 180         |                |
| D    | 220600007   | 介入治疗的超声心动图监视   |                                                                                   |      | 半小时  | 180         |                |
| D    | 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、分流流量与返流量等检查                                              |      | 次    | 100         | 左心声学造影同此项计价。   |
| D    | 220600009   | 负荷超声心动图        | 指普通心脏超声检查,包括药物注射或运动试验;不含心电与血压监测                                                   | 药物   | 次    | 120         |                |
| D    | 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,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 |      | 次    | 50          | 右心功能测定同此项计价    |
|      | 2207        | 7.其他心脏超声诊疗技术   |                                                                                   |      |      |             |                |
| D    | 220700001   | 计算机三维重建技术(3DE) |                                                                                   |      | 单幅图片 | 50          |                |
| D    | 220700002   | 声学定量(AQ)       |                                                                                   |      | 次    | 40          |                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                     | 除外内容                       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                            |
|------|-------------|----------------------|------------------------------------------|----------------------------|------|-------------|--------------------------------|
| D    | 220700003   | 彩色室壁动力(CK)           |                                          |                            | 次    | 40          |                                |
| D    | 220700004   | 组织多普勒显像(TDI)         |                                          |                            | 次    | 40          |                                |
| D    | 220700005   | 心内膜自动边缘检测            |                                          |                            | 次    | 40          |                                |
| D    | 220700006   | 室壁运动分析               |                                          |                            | 次    | 40          |                                |
| D    | 220700007   | 心肌灌注超声检测             | 含心肌显像                                    | 造影剂                        | 次    | 100         |                                |
|      | <b>2208</b> | <b>8. 图像记录附加收费项目</b> |                                          |                            |      |             |                                |
| D    | 220800001   | 黑白热敏打印照片             |                                          |                            | 片    | 4           |                                |
| D    | 220800002   | 彩色打印照片               |                                          |                            | 片    | 10          |                                |
| D    | 220800003   | 黑白一次成像(波拉)照片         |                                          |                            | 片    | 8           |                                |
| D    | 220800004   | 彩色一次成像(波拉)照片         |                                          |                            | 片    | 15          |                                |
| D    | 220800005   | 超声多幅照相               |                                          |                            | 片    | 10          |                                |
| D    | 220800006   | 彩色胶片照相               |                                          |                            | 片    | 10          |                                |
| D    | 220800007   | 超声检查实时录像             | 含录像带                                     |                            | 次    | 35          |                                |
| D    | 220800008   | 超声计算机图文报告            | 含计算机图文处理、储存及彩色图文报告                       | 超声 PACS 医用诊断报告胶片 (MPET 材质) | 次    | 10          | 其他类计算机图文报告同此项计价; 描记图及报告不得收费。   |
|      | <b>23</b>   | <b>(三)核医学</b>        | 含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作; 不含必要时使用的心电监护和抢救 | 药物、X 光片、彩色胶片、数据存贮介质        |      |             | 放射免疫分析见检验科项目。                  |
|      | <b>2301</b> | <b>1. 核素扫描</b>       | 含彩色打印                                    |                            |      |             |                                |
| D    | 230100001   | 脏器动态扫描               | 指一个体位三次显像                                |                            | 三次显像 | 110         | 超过三次显像后每增加一次加收 20%。            |
| D    | 230100002   | 脏器静态扫描               |                                          |                            | 每个体位 | 90          | 超过一个体位加收 20%。                  |
|      | <b>2302</b> | <b>2. 伽玛照相</b>       | 指为平面脏器动态、静态显像及全身显像, 含各种图像记录过程            |                            |      |             | ECT 断层扫描加收 40%; ECT 平显像加收 10%。 |
| D    | 230200001   | 脑血管显像                |                                          |                            | 次    | 180         | 每增加一次加收 20%。                   |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵              | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明            |
|------|-------------|-------------|-------------------|------|------|-------------|----------------|
| D    | 230200002   | 脑显像         |                   |      | 四个体位 | 170         | 每增加一个体位加收10%。  |
| D    | 230200003   | 脑池显像        |                   |      | 次    | 200         |                |
| D    | 230200004   | 脑室引流显像      |                   |      | 次    | 200         |                |
| D    | 230200005   | 泪管显像        |                   |      | 次    | 180         |                |
| D    | 230200006   | 甲状腺静态显像     |                   |      | 每个体位 | 90          | 每增加一个体位加收10%。  |
| D    | 230200007   | 甲状腺血流显像     |                   |      | 次    | 80          |                |
| D    | 230200008   | 甲状腺有效半衰期测定  |                   |      | 次    | 100         |                |
| D    | 230200009   | 甲状腺激素抑制显像   |                   |      | 次    | 90          |                |
| D    | 230200010   | 促甲状腺激素兴奋显像  |                   |      | 二个时相 | 90          |                |
| D    | 230200011   | 甲状旁腺显像      |                   |      | 次    | 150         |                |
| D    | 230200012   | 静息心肌灌注显像    |                   |      | 三个体位 | 140         | 每增加一个体位加收10%。  |
| D    | 230200013   | 负荷心肌灌注显像    | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |      | 三个体位 | 140         | 每增加一个体位加收10%。  |
| D    | 230200014   | 静息门控心肌灌注显像  |                   |      | 三个体位 | 100         | 每增加一个体位加收10%。  |
| D    | 230200015   | 负荷门控心肌灌注显像  | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |      | 三个体位 | 100         | 每增加一个体位加收10%。  |
| D    | 230200016   | 首次通过法心血管显像  | 含心室功能测定           |      | 次    | 200         | 不做心室功能测定减收10%。 |
| D    | 230200017   | 平衡法门控心室显像   |                   |      | 三个体位 | 200         | 每增加一个体位加收10%。  |
| D    | 230200018   | 平衡法负荷门控心室显像 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |      | 三个体位 | 200         | 每增加一个体位加收10%。  |
| D    | 230200019   | 急性心肌梗塞灶显像   |                   |      | 三个体位 | 200         | 每增加一个体位加收10%。  |
| D    | 230200020   | 动脉显像        |                   |      | 次    | 150         |                |
| D    | 230200021   | 门脉血流测定显像    |                   |      | 次    | 220         |                |
| D    | 230200022   | 门体分流显像      |                   |      | 次    | 220         |                |
| D    | 230200023   | 下肢深静脉显像     |                   |      | 次    | 200         |                |
| D    | 230200024   | 局部淋巴显像      |                   |      | 一个体位 | 100         | 每增加一个体位加收10%。  |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称           | 项目内涵          | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                 |
|------|-------------|-----------------------|---------------|------|-------|-------------|-------------------------------------|
| D    | 230200025   | 肺灌注显像                 |               |      | 六个体位  | 150         | 每增加一个体位加收10%。                       |
| D    | 230200026   | 肺通气显像                 | 含气溶胶雾化吸入装置及气体 |      | 六个体位  | 140         | 每增加一个体位加收10%。                       |
| D    | 230200027   | 唾液腺静态显像               |               |      | 三个体位  | 100         |                                     |
| D    | 230200028   | 唾液腺动态显像               |               |      | 次     | 120         |                                     |
| D    | 230200029   | 食管通过显像                |               |      | 次     | 120         |                                     |
| D    | 230200030   | 胃食管返流显像               |               |      | 次     | 120         |                                     |
| D    | 230200031   | 十二指肠胃返流显像             |               |      | 次     | 120         |                                     |
| D    | 230200032   | 胃排空试验                 |               |      | 次     | 120         | 每增加一个体位加收10%。                       |
| D    | 230200033   | 异位胃粘膜显像               |               |      | 次     | 140         |                                     |
| D    | 230200034   | 消化道出血显像               |               |      | 小时    | 100         | 1 小时后延迟显像加收 50%。                    |
| D    | 230200035   | 肝胶体显像                 |               |      | 三个体位  | 120         | 每增加一个体位加收10%。                       |
| D    | 230200036   | 肝血流显像                 |               |      | 次     | 100         |                                     |
| D    | 230200037   | 肝血池显像                 |               |      | 二个时相  | 100         | 增减时相时，增减 10% 计费。                    |
| D    | 230200038   | 肝胆动态显像                |               |      | 小时    | 150         | 1 小时后延迟显像加收 10%。                    |
| D    | 230200039   | 脾显像                   |               |      | 次     | 140         |                                     |
| D    | 230200040   | 胰腺显像                  |               |      | 次     | 180         |                                     |
| D    | 230200041   | 小肠功能显像                |               |      | 次     | 180         |                                     |
| D    | 230200042   | 肠道蛋白丢失显像              |               |      | 次     | 180         |                                     |
| D    | 230200043   | 肾上腺皮质显像               | 含局部后位显像       |      | 72 小时 | 140         | 1. 每增加一个体位加收 10%；<br>2. 延迟显像加收 30%。 |
| D    | 230200044   | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像       | 含局部后位显像       |      | 72 小时 | 180         | 1. 每增加一个体位加收 10%；<br>2. 延迟显像加收 30%。 |
| D    | 230200045   | 肾动态显像                 | 含肾血流显像        |      | 次     | 140         | 延迟显像加收 50%。                         |
| D    | 230200046   | 肾动态显像+肾小球滤过率(GFR)测定   |               |      | 次     | 220         |                                     |
| D    | 230200047   | 肾动态显像+肾有效血浆流量(ERPF)测定 |               |      | 次     | 200         |                                     |
| D    | 230200048   | 介入肾动态显像               |               |      | 次     | 200         |                                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵                        | 除外内容 | 计价单位     | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                      |
|------|-------------|------------------------|-----------------------------|------|----------|-------------|------------------------------------------|
| D    | 230200049   | 肾静态显像                  |                             |      | 二个体位     | 120         | 每增加一个体位加收10%。                            |
| D    | 230200050   | 膀胱输尿管返流显像              | 包括直接法或间接法                   |      | 次        | 120         |                                          |
| D    | 230200051   | 阴道尿道瘘显像                |                             |      | 次        | 160         |                                          |
| D    | 230200052   | 阴囊显像                   |                             |      | 次        | 120         |                                          |
| D    | 230200053   | 局部骨显像                  |                             |      | 二个体位     | 120         | 每增加一个体位加收10%。                            |
| D    | 230200054   | 骨三相显像                  | 含血流、血质、静态显像                 |      | 次        | 120         |                                          |
| D    | 230200055   | 骨密度测定                  |                             |      | 次        | 110         | 单能 70 元/次。                               |
| D    | 230200056   | 红细胞破坏部位测定              |                             |      | 次        | 160         |                                          |
| D    | 230200057   | 炎症局部显像                 |                             |      | 二个体位一个时相 | 120         | 1. 每增加一个体位加收 10%；<br>2. 延迟显像加收 10%。      |
| D    | 230200058   | 亲肿瘤局部显像                |                             |      | 每个体位     | 200         | 每增加一个体位加收10%。                            |
| D    | 230200059   | 放射免疫显像                 |                             |      | 次        | 200         |                                          |
| D    | 230200060   | 放射受体显像                 |                             |      | 次        | 200         |                                          |
|      | 2303        | 3. 单光子发射计算机断层显像(SPECT) | 指断层显像、全身显像和符合探测显像，含各种图像记录过程 |      |          |             | 1. 符合探测显像加收 40 元；<br>2. 透射显像衰减校正加收 20 元。 |
| D    | 230300001   | 脏器断层显像                 | 包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显像      |      | 次        | 240         | 1. 增加时相加收 20 元；<br>2. 增加门控加收 40 元。       |
| D    | 230300002   | 全身显像                   |                             |      | 次        | 280         |                                          |
| D    | 230300003   | 18 氟—脱氧葡萄糖断层显像         | 包括脑、心肌代谢、肿瘤等显像              |      | 次        | 300         |                                          |
| D    | 230300004   | 肾上腺髓质断层显像              |                             |      | 次        | 200         |                                          |
| D    | 230300005   | 负荷心肌灌注断层显像             | 含运动试验或药物注射，不含心电图监护          |      | 次        | 240         | 增加门控加收 40 元。                             |
|      | 2304        | 4. 正电子发射计算机断层显像(PET)   | 指使用 PET 和加速器的断层显像；含各种图像记录过程 |      |          |             | 1. 透射显像衰减校正酌情加收；<br>2. 图像融合酌情加收。         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                    | 项目内涵                    | 除外内容     | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                            |
|------|-------------|--------------------------------|-------------------------|----------|------|-------------|------------------------------------------------|
| D    | 230400001   | 脑血流断层显像                        |                         |          | 次    |             |                                                |
| D    | 230400002   | 脑代谢断层显像                        |                         |          | 次    |             |                                                |
| D    | 230400003   | 静息心肌灌注断层显像                     |                         |          | 次    |             |                                                |
| D    | 230400005   | 心肌代谢断层显像                       |                         |          | 次    |             |                                                |
| D    | 230400006   | 心脏神经受体断层显像                     |                         |          | 次    |             |                                                |
| D    | 230400007   | 肿瘤全身断层显像                       |                         |          | 次    |             | 增加局部显像酌情加收。                                    |
| D    | 230400008   | 肿瘤局部断层显像                       |                         |          | 次    |             |                                                |
| D    | 230400009   | 神经受体显像                         |                         |          | 次    |             |                                                |
| D    | 230400010   | 正电子发射计算机断层-X线计算机断层综合显像(PET/CT) |                         | 核素药物、造影剂 | 每个部位 | 5000        | 两个(含)以上部位10000元,延迟显像加收200元,未获得卫生部配置规划许可的,不许收费。 |
|      | <b>2305</b> | <b>5. 核素功能检查</b>               |                         |          |      |             |                                                |
| D    | 230500001   | 脑血流测定                          | 指脑血流仪法                  |          | 次    | 40          |                                                |
| D    | 230500002   | 甲状腺摄 <sup>131</sup> 碘试验        |                         |          | 二次   | 30          | 增加测定加收10元/次。                                   |
| D    | 230500003   | 甲状腺激素抑制试验                      |                         |          | 二次   | 30          | 增加测定加收10元/次。                                   |
| D    | 230500004   | 过氯酸钾释放试验                       |                         |          | 二次   | 30          | 增加测定加收10元/次。                                   |
| D    | 230500005   | 心功能测定                          | 指心功能仪法                  |          | 次    | 50          |                                                |
| D    | 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 |          | 次    |             |                                                |
| D    | 230500007   | 红细胞寿命测定                        | 指井型伽玛计数器法               |          | 次    |             |                                                |
| D    | 230500008   | 肾图                             | 指微机肾图                   |          | 次    | 50          | 无计算机设备的计费减40%。                                 |
| D    | 230500009   | 介入肾图                           | 指微机肾图,含介入操作             |          | 次    | 60          | 无计算机设备的计费减40%。                                 |
| D    | 230500010   | 肾图+肾小球滤过率测定                    |                         |          | 次    | 80          |                                                |
| D    | 230500011   | 肾图+肾有效血浆流量测定                   |                         |          | 次    | 80          |                                                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                   | 项目内涵                                                                            | 除外内容         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明        |
|------|-------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|-------------|------------|
| D    | 230500012   | 24 小时尿 <sup>131</sup> 碘排泄试验   |                                                                                 |              | 次    | 50          |            |
| D    | 230500013   | 消化道动力测定                       |                                                                                 |              | 次    | 200         |            |
| D    | 230500014   | <sup>14</sup> 碳呼气试验           | 包括各类呼气试验                                                                        |              | 次    | 100         |            |
|      | 2306        | 6. 核素内照射治疗                    | 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, 不含特殊防护病房住院费 | 核素治疗药物、一次性导管 |      |             |            |
| E    | 230600001   | <sup>131</sup> 碘-甲亢治疗         |                                                                                 |              | 次    | 500         | 锂-甲亢治疗同此项。 |
| E    | 230600002   | <sup>131</sup> 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗  |                                                                                 |              | 次    | 320         |            |
| E    | 230600003   | <sup>131</sup> 碘-甲状腺癌转移灶治疗    |                                                                                 |              | 次    | 915         |            |
| E    | 230600004   | <sup>131</sup> 碘-肿瘤抗体放免治疗     |                                                                                 |              | 次    | 400         |            |
| E    | 230600005   | <sup>32</sup> 磷-胶体腔内治疗        |                                                                                 |              | 次    | 400         |            |
| E    | 230600006   | <sup>32</sup> 磷-血液病治疗         |                                                                                 |              | 次    | 300         |            |
| E    | 230600007   | <sup>32</sup> 磷-微球介入治疗        |                                                                                 |              | 次    | 300         |            |
| E    | 230600008   | <sup>90</sup> 钇-微球介入治疗        |                                                                                 |              | 次    | 250         |            |
| E    | 230600009   | <sup>89</sup> 锶-骨转移瘤治疗        |                                                                                 |              | 次    | 440         |            |
| E    | 230600010   | <sup>153</sup> 钐-EDTMP 骨转移瘤治疗 |                                                                                 |              | 次    | 500         |            |
| E    | 230600011   | <sup>188</sup> 铽-HEDP 骨转移瘤治疗  |                                                                                 |              | 次    | 500         |            |
| E    | 230600012   | <sup>131</sup> 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗  |                                                                                 |              | 次    | 300         |            |
| E    | 230600013   | 核素组织间介入治疗                     |                                                                                 |              | 次    | 300         |            |
| E    | 230600014   | 核素血管内介入治疗                     |                                                                                 |              | 次    | 300         |            |
| E    | 230600015   | <sup>99</sup> 锝(云克)治疗         |                                                                                 |              | 次    | 100         |            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                            | 除外内容       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                |
|------|-------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|------|-------------|------------------------------------|
| E    | 230600016   | <sup>90</sup> 锶贴敷治疗 |                                                                 |            | 次    | 20          |                                    |
| E    | 230600017   | 组织间粒子植入术            | 包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术                                            | 放射性粒子、药物粒子 | 次    | 1282.5      |                                    |
|      | 24          | (四)放射治疗             |                                                                 |            |      |             | 除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计价。 |
|      | 2401        | 1. 放射治疗计划及剂量计算      |                                                                 |            |      |             |                                    |
| E    | 240100001   | 人工制定治疗计划(简单)        | 含剂量计算                                                           |            | 疗程   | 50          |                                    |
| E    | 240100002   | 人工制定治疗计划(复杂)        | 含治疗计划与剂量计算                                                      |            | 疗程   | 130         |                                    |
| E    | 240100003   | 计算机治疗计划系统(TPS)      | 指二维 TPS                                                         |            | 疗程   | 200         |                                    |
| E    | 240100004   | 特定计算机治疗计划系统         | 包括加速器适型、伽玛刀、X刀之 TPS、逆向调强 TPS 及优化                                |            | 疗程   | 500         | 疗程中修改计划加收50%。                      |
| E    | 240100005   | 放射治疗的适时监控           |                                                                 |            | 次    | 75          |                                    |
| E    | 240100008   | 三维剂量验证              | 使用三维剂量测量仪器,或者基于蒙特卡罗模拟的独立核对程序,采用实验测量或者独立计算的方法,验证一个计划中所有射野合成的剂量分布 |            | 次    | 800         |                                    |
|      | 2402        | 2. 模拟定位             | 含拍片                                                             |            |      |             | 疗程中修改定位加收20%; 定位验证加收20%。           |
| E    | 240200001   | 简易定位                | 指使用非专用定位机之定位, 包括 X 线机、B 超或 CT 等                                 |            | 疗程   | 40          |                                    |
| E    | 240200002   | 专用 X 线机模拟定位         |                                                                 |            | 疗程   | 100         |                                    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称              | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                              |
|------|-------------|--------------------------|--------------------------------|------|------|-------------|------------------------------------------------------------------|
| E    | 240200003   | 复杂模拟定位                   | 指非共面 4 野以上之定位, 包括 CT、MR 机等模拟定位 |      | 疗程   | 320         | 15 寸以上影像增强器、数字化模拟定位机同此项收费。CT、MR 模拟机三维定位加收 980 元。                 |
|      | <b>2403</b> | <b>3. 外照射治疗</b>          |                                |      |      |             |                                                                  |
| E    | 240300001   | 深部 X 线照射                 |                                |      | 每照射野 | 15          |                                                                  |
| E    | 240300002   | <sup>60</sup> 钴外照射(固定照射) |                                |      | 每照射野 | 35          |                                                                  |
| E    | 240300003   | <sup>60</sup> 钴外照射(特殊照射) | 包括旋转、弧形、楔形滤板等方法                |      | 每照射野 | 40          |                                                                  |
| E    | 240300004   | 直线加速器放疗(固定照射)            |                                |      | 每照射野 | 120         | 不带电子线功能的加速器减半计价。                                                 |
| E    | 240300005   | 直线加速器放疗(特殊照射)            | 包括旋转、弧形、楔形滤板等方法                |      | 每照射野 | 140         | 不带电子线功能的加速器减半计价。                                                 |
| E    | 240300006   | 直线加速器适型治疗                | 指非共面 4 野以上之放疗                  |      | 每照射野 | 225         | 不带电子线功能的加速器减半计价。                                                 |
| E    | 240300007   | X 刀治疗                    |                                |      | 次    | 5700        | 每增加一个靶点加收 700 元, 加收最多不超过 2800 元; 以后每次 1000 元。                    |
| E    | 240300008   | 伽玛刀治疗                    | 指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗             |      | 次    | 7125        | 每增加一个靶点加收 1000 元, 加收最多不超过 4000 元; 以后每次 1000 元。未获得卫生部配置规划许可的不得收费。 |
| E    | 240300009   | 不规则野大面积照射                |                                |      | 每照射野 | 40          |                                                                  |
| E    | 240300010   | 半身照射                     |                                |      | 每照射野 | 300<br>600  | 60 钴<br>加速器                                                      |
| E    | 240300011   | 全身 <sup>60</sup> 钴照射     |                                |      | 每照射野 | 500         |                                                                  |
| E    | 240300012   | 全身 X 线照射                 | 指用于骨髓移植                        |      | 每照射野 | 700         |                                                                  |
| E    | 240300013   | 全身电子线照射                  | 指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗                   |      | 每照射野 | 300         |                                                                  |
| E    | 240300014   | 术中放疗                     |                                |      | 次    | 1200        |                                                                  |
| E    | 240300015   | 适型调强放射治疗(IMRT)           |                                |      | 次    | 1300        | 旋转调强放疗加收 900 元, 局部断层调强放疗加收 1500 元。                               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                            | 除外内容                                           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明            |
|------|-------------|-------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|-------------|----------------|
| E    | 240300016   | 快中子外照射            |                                                 |                                                | 次    |             |                |
|      | <b>2404</b> | <b>4. 后装治疗</b>    | 不含手术、麻醉                                         | 核素治疗药物                                         |      |             |                |
| E    | 240400001   | 浅表部位后装治疗          |                                                 |                                                | 次    | 150         |                |
| E    | 240400002   | 腔内后装放疗            |                                                 |                                                | 次    | 225         |                |
| E    | 240400003   | 组织间插置放疗           |                                                 |                                                | 次    | 480         |                |
| E    | 240400004   | 手术置管放疗            |                                                 |                                                | 次    | 400         |                |
| E    | 240400005   | 皮肤贴敷后装放疗          |                                                 |                                                | 次    | 150         |                |
| E    | 240400006   | 血管内后装放疗           |                                                 |                                                | 次    |             |                |
| E    | 240400007   | 快中子后装治疗<br>(中子刀)  |                                                 |                                                | 次    |             |                |
|      | <b>2405</b> | <b>5. 模具设计及制作</b> | 包括斗篷野、倒 Y 野                                     |                                                |      |             |                |
| E    | 240500001   | 合金模具设计及制作         | 包括电子束制模                                         |                                                | 次    | 150         |                |
| E    | 240500001a  | 适型制模              |                                                 |                                                | 次    | 360         |                |
| E    | 240500002   | 填充模具设计及制作         |                                                 |                                                | 次    | 44          |                |
| E    | 240500003   | 补偿物设计及制作          |                                                 |                                                | 次    | 50          |                |
| E    | 240500004   | 面模设计及制作           |                                                 |                                                | 次    | 300         |                |
| E    | 240500005   | 体架                | 包括头架                                            |                                                | 次    | 50          |                |
|      | <b>2406</b> | <b>6. 其他辅助操作</b>  |                                                 |                                                |      |             |                |
| E    | 240600001   | 低氧放疗耐力测定          |                                                 |                                                | 次    | 50          |                |
|      | <b>2407</b> | <b>7. 其他</b>      |                                                 |                                                |      |             |                |
| E    | 240700001   | 深部热疗              | 包括超声或电磁波等热疗                                     |                                                | 次    | 200         |                |
| E    | 240700003   | 体表肿瘤电化学治疗         |                                                 |                                                | 次    | 50          |                |
| E    | 240700004   | 肿瘤消融术             | 包括冷热消融、激光消融、微波消融、射频消融和高强度超声聚焦消融等消融技术            | 脉冲、光纤(纤维)、探头、微波手术钳、刀头、电极(针)                    | 次    | 1815        | 不可同时收取对应辅助操作费用 |
| E    | 240700005   | 区域热循环灌注热疗         | 填写患者基本资料、摆位要求。采用热循环灌注仪治疗, 温度测量, 热疗范围温度要求 40-45℃ | 一次性使用体腔热灌注治疗管道组件(热交换器、过滤器、泵管、药液袋、温度检测、配管、引流管等) | 次    | 1120        |                |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                                                                                                                   | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                       |
|------|-------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|---------------------------|
| D    | 240700006   | 精准手术3D分析规划系统 | 提供相关部位的三维可视化诊疗图文报告，便于临床医生精准诊疗疾病。含脑部、胸部、腹部器官三维可视化诊疗；腹部解剖关系的肝、胆、脾、胰外科手术三维可视化诊疗；消化系统的食道、胃肠肿瘤三维可视化诊疗；盆腔解剖关系的肾脏、膀胱、前列腺、子宫、附件复杂的肿瘤三维可视化诊疗；骨骼、乳腺、甲状腺、淋巴、支气管、神经等三维可视化诊疗；脑部、胸部、腹部大血管病变手术三维可视化诊疗                 |      | 部位   | 市场调节价       |                           |
| E    | 240700007   | 聚焦超声妇科特殊治疗   | 治疗前用专用定标器检测治疗头的输出，用专用工具测定病变范围，并确定治疗方案，含治疗剂量和扫描方案。将专用治疗超声耦合剂充填于治疗头与皮肤之间，根据扫描方案进行不同方式的扫描或结合不同的扫描方式扫描，覆盖整个计划治疗区。治疗中根据局部组织的反应调节计划治疗剂量，当达到治疗有效的标准，停止治疗。外阴病变治疗在麻醉下进行，治疗后即刻行局部间歇性冰敷2小时。慢性宫颈炎治疗后即刻用冰生理盐水冲洗30分钟 |      | 次    | 1500        |                           |
|      | 25          | (五) 检验       |                                                                                                                                                                                                        |      |      |             | 凡说明栏中用1、2、3注明不同方法的，可分别计价。 |
|      | 2501        | 1. 临床检验      |                                                                                                                                                                                                        |      |      |             |                           |
|      | 250101      | (1) 血液一般检查   |                                                                                                                                                                                                        |      |      |             |                           |
| G    | 250101001   | 血红蛋白测定(Hb)   |                                                                                                                                                                                                        |      | 项    | 1.5         | 干化学法收10元。                 |
| G    | 250101002   | 红细胞计数(RBC)   |                                                                                                                                                                                                        |      | 项    | 1.5         |                           |
| G    | 250101003   | 红细胞比积测定(HCT) |                                                                                                                                                                                                        |      | 项    | 1.5         |                           |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                                            | 除外内容        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明    |
|------|-------------|---------------|-------------------------------------------------|-------------|------|-------------|--------|
| G    | 250101004   | 红细胞参数平均值测定    | 含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC) |             | 次    |             |        |
| G    | 250101005   | 网织红细胞计数(Ret)  |                                                 |             | 项    | 4           | 镜检法    |
|      |             |               |                                                 |             |      | 19          | 流式细胞仪法 |
| G    | 250101006   | 嗜碱性点彩红细胞计数    |                                                 |             | 项    | 1.5         |        |
| G    | 250101007   | 异常红细胞形态检查     |                                                 |             | 项    | 3           |        |
| G    | 250101008   | 红细胞沉降率测定(ESR) |                                                 |             | 项    | 3           | 手工法    |
|      |             |               |                                                 |             |      | 9           | 仪器法    |
| G    | 250101009   | 白细胞计数(WBC)    |                                                 |             | 项    | 1           |        |
| G    | 250101010   | 白细胞分类计数(DC)   |                                                 |             | 项    | 4           |        |
| G    | 250101011   | 嗜酸性粒细胞直接计数    | 包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数                  |             | 项    | 3           |        |
| G    | 250101012   | 异常白细胞形态检查     |                                                 |             | 项    | 5           |        |
| G    | 250101013   | 浓缩血恶性组织细胞检查   |                                                 |             | 项    | 5           |        |
| G    | 250101014   | 血小板计数         |                                                 |             | 项    | 2           |        |
| G    | 250101015   | 血细胞分析         | 包括①全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类                  | 触压式一次性末梢采血器 | 次或套  | 8           | 二分类法   |
|      |             |               |                                                 |             |      | 12          | 三分类法   |
|      |             |               |                                                 |             |      | 15          | 五分类法   |
| G    | 250101016   | 出血时间测定(BT)    |                                                 |             | 项    | 1           |        |
| G    | 250101017   | 出血时间测定        | 指测定器法                                           |             | 项    | 1           |        |
| G    | 250101018   | 凝血时间测定(CT)    |                                                 |             | 项    | 1           |        |
| G    | 250101019   | 红斑狼疮细胞检查(LEC) |                                                 |             | 项    | 8           |        |
| G    | 250101020   | 血浆渗量试验        |                                                 |             | 项    | 3           |        |
| G    | 250101021   | 有核红细胞计数       |                                                 |             | 项    | 10          |        |
| G    | 250101022   | 异常血小板形态检查     |                                                 |             | 项    | 5           |        |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                                                                           | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明     |
|------|---------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|---------|
| G    | 250101024     | 细胞周期分析           | 样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免疫荧光染色，计数，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 300         |         |
|      | <b>250102</b> | <b>(2)尿液一般检查</b> |                                                                                |      |      |             |         |
| G    | 250102001     | 尿常规检查            | 指手工操作，含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检                                                          |      | 次    | 4           |         |
| G    | 250102002     | 尿酸碱度测定           |                                                                                |      | 项    | 2           |         |
| G    | 250102003     | 尿比重测定            |                                                                                |      | 项    | 1           |         |
| G    | 250102004     | 渗透压检查            | 包括尿或血清渗透压检查                                                                    |      | 项    | 3           |         |
|      |               |                  |                                                                                |      |      | 15          | 冰点法     |
| G    | 250102005     | 尿蛋白定性            |                                                                                |      | 项    | 2           |         |
| G    | 250102006     | 尿蛋白定量            |                                                                                |      | 项    | 6           |         |
| G    | 250102007     | 尿本-周氏蛋白定性检查      |                                                                                |      | 项    | 1.5         | 热沉淀法    |
|      |               |                  |                                                                                |      |      | 3           | 免疫电泳法   |
| G    | 250102008     | 尿肌红蛋白定性检查        |                                                                                |      | 项    | 3           |         |
| G    | 250102009     | 尿血红蛋白定性检查        |                                                                                |      | 项    | 2           |         |
|      |               |                  |                                                                                |      |      | 9.5         | 单克隆法    |
| G    | 250102010     | 尿糖定性试验           |                                                                                |      | 项    | 1           |         |
| G    | 250102011     | 尿糖定量测定           |                                                                                |      | 项    | 5           |         |
| G    | 250102012     | 尿酮体定性试验          |                                                                                |      | 项    | 2           |         |
| G    | 250102013     | 尿三胆检查            | 包括尿二胆检查                                                                        |      | 项    | 2           |         |
| G    | 250102014     | 尿含铁血黄素定性试验       |                                                                                |      | 项    | 2           |         |
| G    | 250102015     | 尿三氯化铁试验          |                                                                                |      | 项    | 2           |         |
| G    | 250102016     | 尿乳糜定性检查          |                                                                                |      | 项    | 2           |         |
| G    | 250102017     | 尿卟啉定性试验          |                                                                                |      | 项    | 4           |         |
| G    | 250102018     | 尿黑色素测定           |                                                                                |      | 项    | 1.5         |         |
| G    | 250102019     | 尿浓缩稀释试验          |                                                                                |      | 项    | 7           |         |
| G    | 250102020     | 尿酚红排泄试验(PSP)     |                                                                                |      | 项    | 3           |         |
| G    | 250102021     | 尿妊娠试验            |                                                                                |      | 项    | 8           | 乳胶凝集法   |
|      |               |                  |                                                                                |      |      | 12          | 酶免法或金标法 |
| G    | 250102022     | 卵泡刺激素(LH)排卵预测    |                                                                                |      | 项    | 20          |         |
|      |               |                  |                                                                                |      |      | 30          | 化学发光法   |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                                                               | 除外内容       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明               |
|------|---------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------------|-------------------|
| G    | 250102023     | 尿沉渣镜检               |                                                                                                    |            | 项    | 4           |                   |
| G    | 250102024     | 尿沉渣定量               |                                                                                                    |            | 项    | 7           | 手工镜检法             |
|      |               |                     |                                                                                                    |            |      | 20          | 仪器法               |
| G    | 250102025     | 尿液爱迪氏计数(Addis)      |                                                                                                    |            | 项    | 3           |                   |
| G    | 250102026     | 尿三杯试验               |                                                                                                    |            | 项    | 9           |                   |
| G    | 250102027     | 一小时尿沉渣计数            |                                                                                                    |            | 项    | 4           |                   |
| G    | 250102028     | 一小时尿细胞排泄率           |                                                                                                    |            | 项    | 4           |                   |
| G    | 250102029     | 尿沉渣白细胞分类            |                                                                                                    |            | 项    | 2           |                   |
| G    | 250102030     | 尿十二小时 E/C 值测定       |                                                                                                    |            | 项    | 3           |                   |
| G    | 250102031     | 尿中病毒感染细胞检查          |                                                                                                    |            | 项    | 3           |                   |
| G    | 250102032     | 尿中包涵体检查             |                                                                                                    |            | 项    | 2           |                   |
| G    | 250102033     | 尿酸化功能测定             |                                                                                                    |            | 项    |             |                   |
| G    | 250102034     | 尿红细胞位相              |                                                                                                    |            | 项    | 6           | 镜检法               |
|      |               |                     |                                                                                                    |            |      | 12          | 图像分析仪法            |
| G    | 250102035     | 尿液分析                | 指仪器法，8—11项；含镜检                                                                                     | 一次性中段尿液收集器 | 次    | 4           |                   |
|      |               |                     |                                                                                                    |            |      | 9           | 九联以上仪器            |
|      | <b>250103</b> | <b>(3) 粪便检查</b>     |                                                                                                    |            |      |             |                   |
| G    | 250103001     | 粪便常规                | 指手工操作，含外观、镜检                                                                                       |            | 次    | 3           |                   |
| G    | 250103002     | 隐血试验                | 样本类型：粪便、胃液、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等。样本采集，加红细胞破坏液，加显色剂，加氧化剂，观察颜色变化，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |            | 次    | 2           | 化学法               |
|      |               |                     |                                                                                                    |            |      | 10          | 免疫法。大肠癌筛查加收 60 元。 |
| G    | 250103003     | 粪胆素检查               |                                                                                                    |            | 项    | 2           |                   |
| G    | 250103004     | 粪便乳糖不耐受测定           |                                                                                                    |            | 项    | 2           |                   |
| G    | 250103005     | 粪苏丹 III 染色检查        |                                                                                                    |            | 项    | 5           |                   |
|      | <b>250104</b> | <b>(4) 体液与分泌物检查</b> |                                                                                                    |            |      |             |                   |
| G    | 250104001     | 胸腹水常规检查             | 含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类                                                                             |            | 次    | 6           |                   |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称           | 项目内涵                       | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明            |
|------|-------------|-----------------------|----------------------------|------|------|-------------|----------------|
| G    | 250104002   | 胸腹水特殊检查               | 包括细胞学、染色体、AgNOR 检查         |      | 次    | 35          |                |
|      |             |                       |                            |      |      | 160         | 染色体            |
| G    | 250104003   | 脑脊液常规检查(CSF)          | 含外观、蛋白定性、细胞总数和分类           |      | 次    | 10.5        |                |
| G    | 250104004   | 精液常规检查                | 含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态 |      | 次    | 5.8         |                |
|      |             |                       |                            |      |      | 15          | 图像分析           |
| G    | 250104005   | 精液酸性磷酸酶测定             |                            |      | 项    | 8           |                |
| G    | 250104006   | 精液果糖测定                |                            |      | 项    | 10          |                |
| G    | 250104007   | 精液 $\alpha$ - 葡萄糖苷酶测定 |                            |      | 项    | 15          |                |
| G    | 250104008   | 精子运动轨迹分析              |                            |      | 项    | 10          |                |
| G    | 250104009   | 精子顶体完整率检查             |                            |      | 项    | 9.2         |                |
| G    | 250104010   | 精子受精能力测定              |                            |      | 项    | 10          |                |
| G    | 250104011   | 精子结合抗体测定              |                            |      | 项    | 12          |                |
| G    | 250104012   | 精子畸形率测定               |                            |      | 项    | 5.8         | 染色形态分析收 120 元。 |
| G    | 250104013   | 前列腺液常规检查              | 含外观和镜检                     |      | 项    | 4           |                |
| G    | 250104014   | 阴道分泌物检查               | 含清洁度、滴虫、霉菌检查               |      | 次    | 5           |                |
| G    | 250104015   | 羊水结晶检查                |                            |      | 项    | 6           |                |
| G    | 250104016   | 胃液常规检查                | 含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定     |      | 次    | 4           |                |
| G    | 250104017   | 十二指肠引流液及胆汁检查          | 含一般性状和镜检                   |      | 次    | 4           |                |
| G    | 250104018   | 痰液常规检查                | 含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查        |      | 次    | 5           |                |
| G    | 250104019   | 各种穿刺液常规检查             | 含一般性状检查和镜检                 |      | 次    | 5           |                |
| G    | 250104020   | 精子低渗肿胀试验              |                            |      | 项    |             |                |
| G    | 250104021   | 精子凝聚试验                |                            |      | 项    | 50          |                |
| G    | 250104022   | 精液卵磷脂测定               |                            |      | 项    | 50          |                |
| G    | 250104023   | 精液渗透压测定               |                            |      | 项    | 50          |                |
| G    | 250104024   | 精子速度激光测定              |                            |      | 项    |             |                |
| G    | 250104025   | 精子爬高试验                |                            |      | 项    | 50          |                |
| G    | 250104026   | 精子顶体酶活性定量测定           |                            |      | 项    | 50          |                |
| G    | 250104027   | 精浆弹性硬蛋白酶定量测定          |                            |      | 项    | 90          |                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                                                       | 除外内容  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|-------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------------|-----|
| G    | 250104028   | 精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检测 |                                                                                            |       | 项    | 90          |     |
| G    | 250104029   | 精浆中性α-葡萄糖苷酶活性测定     |                                                                                            |       | 项    | 60          |     |
| G    | 250104030   | 精液白细胞过氧化物酶染色检查      |                                                                                            |       | 项    | 50          |     |
| G    | 250104031   | 精浆锌测定               |                                                                                            |       | 项    | 60          |     |
| G    | 250104032   | 精浆柠檬酸测定             |                                                                                            |       | 项    | 57.5        |     |
| G    | 250104033   | 精子膜表面抗体免疫珠试验        | 包括 IgG、IgA、IgM                                                                             |       | 项    | 90          |     |
| G    | 250104034   | 精子膜凝集素受体定量检测        |                                                                                            |       | 项    | 90          |     |
| G    | 250104035   | 抗精子抗体混合凝集试验         |                                                                                            |       | 项    | 103.5       |     |
| G    | 250104036   | 阴道分泌物细胞学检查          | 样本类型：阴道分泌物。样本采集，涂片，染色，显微镜检查，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询                          |       | 项    | 30          |     |
| G    | 250104037   | 精子DNA碎片检测           | 样本类型：精液。样本采集、签收、处理，加精子DNA碎片化检测试剂，酸变性，去核蛋白，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |       | 次    | 市场调节价       |     |
|      | 2502        | 2. 临床血液学检查          |                                                                                            | 特殊采血管 |      |             |     |
|      | 250201      | (1) 骨髓检查及常用染色技术     |                                                                                            |       |      |             |     |
| G    | 250201001   | 骨髓涂片细胞学检验           | 含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查                                                      |       | 次    | 120         |     |
| G    | 250201002   | 骨髓有核细胞计数            |                                                                                            |       | 项    | 15          |     |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称    | 项目内涵            | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明             |
|------|---------------------|------------------------|-----------------|----------|----------|-------------------------|-----------------|
| G    | 250201003           | 骨髓巨核细胞计数               |                 |          | 项        | 20                      |                 |
| G    | 250201004           | 造血干细胞计数                |                 |          | 项        | 30                      | 荧光显微镜法          |
|      |                     |                        |                 |          |          | 70                      | 流式细胞仪法          |
| G    | 250201005           | 骨髓造血祖细胞培养              | 包括粒—单系、红<br>细胞系 |          | 项        | 80                      |                 |
| G    | 250201006           | 白血病免疫分型                |                 |          | 项        | 30                      | 荧光显微镜法          |
|      |                     |                        |                 |          |          | 60                      | 酶免法             |
|      |                     |                        |                 |          |          | 100                     | 流式细胞仪法          |
| G    | 250201007           | 骨髓特殊染色及酶组织<br>化学染色检查   |                 |          | 项        | 33                      | 每种特殊染色<br>计为一项。 |
| G    | 250201008           | 白血病抗原检测                |                 |          | 项        | 30                      |                 |
| G    | 250201009           | 白血病残留病灶检测              |                 |          | 项        | 200                     |                 |
| G    | 250201010           | 粒细胞集落刺激因子<br>测定        |                 |          | 项        |                         |                 |
| G    | 250201011           | 小巨核酶标                  | 含小巨核细胞计数<br>分类  |          | 项        | 80                      |                 |
|      | <b>250202</b>       | <b>(2) 溶血检查</b>        |                 |          |          |                         |                 |
| G    | 250202001           | 红细胞包涵体检查               |                 |          | 项        | 4                       |                 |
| G    | 250202002           | 血浆游离血红蛋白测定             |                 |          | 项        | 5                       |                 |
| G    | 250202003           | 血清结合珠蛋白测定<br>(HP)      |                 |          | 项        | 6                       | 手工法             |
|      |                     |                        |                 |          |          | 12                      | 光度法或免疫<br>法     |
| G    | 250202004           | 高铁血红素白蛋白过筛<br>试验       |                 |          | 项        | 6                       |                 |
| G    | 250202005           | 红细胞自身溶血过筛<br>试验        |                 |          | 项        | 9                       |                 |
| G    | 250202006           | 红细胞自身溶血及纠正<br>试验       |                 |          | 项        | 10                      |                 |
| G    | 250202007           | 红细胞渗透脆性试验              |                 |          | 项        | 7                       |                 |
| G    | 250202008           | 红细胞孵育渗透脆性<br>试验        |                 |          | 项        | 10                      |                 |
| G    | 250202009           | 热溶血试验                  |                 |          | 项        | 4                       |                 |
| G    | 250202010           | 冷溶血试验                  |                 |          | 项        | 4                       |                 |
| G    | 250202011           | 蔗糖溶血试验                 |                 |          | 项        | 5                       |                 |
| G    | 250202012           | 血清酸化溶血试验<br>(Ham)      |                 |          | 项        | 10                      |                 |
| G    | 250202013           | 酸化甘油溶血试验               |                 |          | 项        | 8                       |                 |
| G    | 250202014           | 微量补体溶血敏感试验             |                 |          | 项        | 15                      |                 |
| G    | 250202015           | 蛇毒因子溶血试验               |                 |          | 项        | 20                      |                 |
| G    | 250202016           | 高铁血红蛋白还原试验<br>(MHB—RT) |                 |          | 项        | 8                       |                 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称               | 项目内涵                          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                          |
|------|-------------|---------------------------|-------------------------------|------|------|-------------|------------------------------|
| G    | 250202017   | 葡萄糖 6—磷酸脱氢酶<br>荧光斑点试验     |                               |      | 项    | 10          |                              |
| G    | 250202018   | 葡萄糖 6—磷酸脱氢酶<br>活性检测       |                               |      | 项    | 10          |                              |
| G    | 250202019   | 变性珠蛋白小体检测<br>(Heinz 小体)   |                               |      | 项    | 6           |                              |
| G    | 250202020   | 红细胞谷胱甘肽(GSH)<br>含量及其稳定性检测 |                               |      | 项    | 10          |                              |
| G    | 250202021   | 红细胞丙酮酸激酶测定<br>(PK)        |                               |      | 项    | 30          |                              |
| G    | 250202022   | 还原型血红蛋白溶解度<br>测定          |                               |      | 项    | 6.5         |                              |
| G    | 250202023   | 热盐水试验                     |                               |      | 项    | 3           |                              |
| G    | 250202024   | 红细胞滚动试验                   |                               |      | 项    | 5           |                              |
| G    | 250202025   | 红细胞镰变试验                   |                               |      | 项    | 5           |                              |
| G    | 250202026   | 血红蛋白电泳                    |                               |      | 项    | 20          |                              |
| G    | 250202027   | 血红蛋白 A2 测定(HbA2)          |                               |      | 项    | 8           |                              |
| G    | 250202028   | 抗碱血红蛋白测定(HbF)             |                               |      | 项    | 8           |                              |
| G    | 250202029   | 胎儿血红蛋白(HbF)酸<br>洗脱试验      |                               |      | 项    | 6           |                              |
| G    | 250202030   | 血红蛋白 H 包涵体检测              |                               |      | 项    | 5           |                              |
| G    | 250202031   | 不稳定血红蛋白测定                 | 包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测      |      | 项    | 5           | 每项检测计费一次。                    |
| G    | 250202032   | 血红蛋白 C 试验                 |                               |      | 项    | 15          |                              |
| G    | 250202033   | 血红蛋白 S 溶解度试验              |                               |      | 项    | 15          |                              |
| G    | 250202034   | 直接抗人球蛋白试验<br>(Coombs’)    | 包括 IgG、IgA、IgM、C3 等不同球蛋白、补体成分 |      | 项    | 11.5        | 每项检测计费一次。                    |
| G    | 250202035   | 间接抗人球蛋白试验                 |                               |      | 项    | 15          |                              |
| G    | 250202036   | 红细胞电泳测定                   |                               |      | 项    | 10          |                              |
| G    | 250202037   | 红细胞膜蛋白电泳测定                |                               |      | 项    | 20          |                              |
| G    | 250202038   | 肽链裂解试验                    |                               |      | 项    | 12          |                              |
| G    | 250202039   | 新生儿溶血症筛查                  |                               |      | 组    | 40          | 苯丙酮尿症、甲状腺功能低下、半乳糖血症等筛查同此项计价。 |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称              | 项目内涵                    | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                      |
|------|---------------------|----------------------------------|-------------------------|----------|----------|-------------------------|--------------------------|
| G    | 250202040           | 红细胞九分图分析                         |                         |          | 项        | 14                      |                          |
| G    | 250202041           | 红细胞游离原卟啉测定                       |                         |          | 项        | 12                      |                          |
| G    | 250202042           | 磷酸葡萄糖异构酶<br>(GPI) 测定             |                         |          | 项        | 100                     |                          |
| G    | 250202043           | 磷酸葡萄糖变位酶<br>(PGM) 测定             |                         |          | 项        |                         |                          |
|      | <b>250203</b>       | <b>(3) 凝血检查</b>                  |                         |          |          |                         |                          |
| G    | 250203001           | 血小板相关免疫球蛋白<br>(PAIg) 测定          | 包括 PAIgG、IgA、<br>IgM 等  |          | 项        | 25                      | 酶免法；每项检测<br>计费一次。        |
|      |                     |                                  |                         |          |          | 50                      | 流式细胞仪法；<br>每项检测计费<br>一次。 |
| G    | 250203002           | 血小板相关补体 C3 测定<br>(PAC3)          |                         |          | 项        | 18                      | 酶免法                      |
|      |                     |                                  |                         |          |          | 40                      | 流式细胞仪法                   |
| G    | 250203003           | 抗血小板膜糖蛋白自身<br>抗体测定               | 包括 II b/IIIa、<br>I b/IX |          | 项        | 30                      | 酶免法；每项检测<br>计费一次。        |
|      |                     |                                  |                         |          |          | 55                      | 流式细胞仪法；<br>每项检测计费<br>一次。 |
| G    | 250203004           | 血小板纤维蛋白原受体<br>检测 (FIBR)          |                         |          | 项        | 40                      |                          |
| G    | 250203005           | 血小板膜 α 颗粒膜蛋白<br>140 测定 (GMP-140) |                         |          | 项        | 20                      | 放免法或酶免<br>法              |
|      |                     |                                  |                         |          |          | 40                      | 流式细胞仪法                   |
| G    | 250203006           | 毛细血管脆性试验                         |                         |          | 项        | 7                       |                          |
| G    | 250203007           | 阿斯匹林耐量试验<br>(ATT)                |                         |          | 项        | 14                      |                          |
| G    | 250203008           | 血管性假性血友病因子<br>(VWF) 抗原测定         |                         |          | 项        | 40                      |                          |
| G    | 250203009           | 血浆内皮素测定 (ET)                     |                         |          | 项        | 20                      | 酶免法                      |
|      |                     |                                  |                         |          |          | 40                      | 流式细胞仪法                   |
| G    | 250203010           | 血小板粘附功能测定<br>(PAdT)              |                         |          | 项        | 20                      | 酶免法                      |
|      |                     |                                  |                         |          |          | 40                      | 流式细胞仪法                   |
| G    | 250203011           | 血小板聚集功能测定<br>(PAgT)              |                         |          | 项        | 18                      | 酶免法、比浊<br>法。             |
|      |                     |                                  |                         |          |          | 40                      | 流式细胞仪法                   |
| G    | 250203012           | 瑞斯托霉素诱导血小板<br>聚集测定               |                         |          | 项        | 20                      |                          |
| G    | 250203013           | 血小板第 3 因子有效性<br>测定 (PF3)         |                         |          | 项        | 20                      | 放免法或酶免<br>法              |
|      |                     |                                  |                         |          |          | 40                      | 流式细胞仪法                   |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称      | 项目内涵                                        | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                     |
|------|---------------------|--------------------------|---------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|-------------------------|
| G    | 250203014           | 血小板第4因子测定<br>(PF4)       |                                             |          | 项        | 20                      |                         |
| G    | 250203015           | 血小板寿命测定                  |                                             |          | 项        | 14                      |                         |
| G    | 250203016           | 血小板钙流测定                  |                                             |          | 项        | 20                      |                         |
| G    | 250203017           | 血浆 $\beta$ -血小板球蛋白<br>测定 |                                             |          | 项        | 15                      |                         |
| G    | 250203018           | 血块收缩试验                   |                                             |          | 项        | 1.5                     |                         |
| G    | 250203019           | 血浆血栓烷 B2 测定<br>(TXB2)    |                                             |          | 项        | 20                      | 放免法或酶免<br>法             |
|      |                     |                          |                                             |          |          | 40                      | 流式细胞仪法                  |
| G    | 250203020           | 血浆凝血酶原时间测定<br>(PT)       |                                             |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250203021           | 复钙时间测定及其纠正<br>试验         |                                             |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250203022           | 凝血酶原时间纠正试验               |                                             |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250203023           | 凝血酶原消耗及纠正<br>试验          |                                             |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250203024           | 白陶土部分凝血活酶时<br>间测定(KPTT)  |                                             |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250203025           | 活化部分凝血活酶时间<br>测定(APTT)   |                                             |          | 项        | 12                      |                         |
| G    | 250203026           | 活化凝血时间测定<br>(ACT)        |                                             |          | 项        | 18                      |                         |
| G    | 250203027           | 简易凝血活酶生成试验               |                                             |          | 项        | 12                      |                         |
| G    | 250203028           | 血浆蝰蛇毒时间测定                |                                             |          | 项        | 12                      |                         |
| G    | 250203029           | 血浆蝰蛇毒磷脂时间<br>测定          |                                             |          | 项        | 12                      |                         |
| G    | 250203030           | 血浆纤维蛋白原测定                |                                             |          | 项        | 20                      | 克劳斯法                    |
|      |                     |                          |                                             |          |          | 15                      | 仪器法                     |
|      |                     |                          |                                             |          |          | 10                      | 手工法                     |
| G    | 250203031           | 血浆凝血因子活性测定               | 包括因子 II、V、<br>VII、VIII、IX、X、<br>XI、XII、XIII |          | 项        | 50                      | 仪器法；每种因<br>子检测计费一<br>次。 |
|      |                     |                          |                                             |          |          | 40                      | 手工法；每种因<br>子检测计费一<br>次。 |
| G    | 250203032           | 血浆因子VIII抑制物定性<br>测定      |                                             |          | 项        | 23                      | 仪器法                     |
|      |                     |                          |                                             |          |          | 15                      | 手工法                     |
| G    | 250203033           | 血浆因子VIII抑制物定量<br>测定      |                                             |          | 项        | 45                      | 仪器法                     |
|      |                     |                          |                                             |          |          | 30                      | 手工法                     |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称                              | 项目内涵 | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明 |
|------|---------------------|--------------------------------------------------|------|----------|----------|-------------------------|-----|
| G    | 250203034           | 血浆因子 XIII 缺乏筛选<br>试验                             |      |          | 项        | 15                      |     |
| G    | 250203035           | 凝血酶时间测定(TT)                                      |      |          | 项        | 10                      |     |
| G    | 250203036           | 甲苯胺蓝纠正试验                                         |      |          | 项        | 10                      |     |
| G    | 250203037           | 复钙交叉时间测定                                         |      |          | 项        | 5                       |     |
| G    | 250203038           | 瑞斯托霉素辅因子测定<br>(VWF: ROOF)                        |      |          | 项        | 25                      |     |
| G    | 250203039           | 优球蛋白溶解时间测定<br>(ELT)                              |      |          | 项        | 5                       |     |
| G    | 250203040           | 血浆鱼精蛋白副凝试验<br>(3P)                               |      |          | 项        | 5                       |     |
| G    | 250203041           | 连续血浆鱼精蛋白稀释<br>试验                                 |      |          | 项        | 10                      |     |
| G    | 250203042           | 乙醇胶试验                                            |      |          | 项        | 2                       |     |
| G    | 250203043           | 血浆纤溶酶原活性测定<br>(PLGA)                             |      |          | 项        | 30                      |     |
| G    | 250203044           | 血浆纤溶酶原抗原测定<br>(PLGAg)                            |      |          | 项        | 30                      |     |
| G    | 250203045           | 血浆 $\alpha_2$ 纤溶酶抑制物活<br>性测定 ( $\alpha_2$ -PIA)  |      |          | 项        | 30                      |     |
| G    | 250203046           | 血浆 $\alpha_2$ 纤溶酶抑制物<br>抗原测定 ( $\alpha_2$ -PIAg) |      |          | 项        | 30                      |     |
| G    | 250203047           | 血浆抗凝血酶III活性测<br>定(AT—IIIa)                       |      |          | 项        | 30                      |     |
| G    | 250203048           | 血浆抗凝血酶III抗原测<br>定(AT—IIIaAg)                     |      |          | 项        | 30                      |     |
| G    | 250203049           | 凝血酶抗凝血酶III复合<br>物测定(TAT)                         |      |          | 项        | 30                      |     |
| G    | 250203050           | 血浆肝素含量测定                                         |      |          | 项        | 30                      |     |
| G    | 250203051           | 血浆蛋白 C 活性测定<br>(PC)                              |      |          | 项        | 25                      |     |
| G    | 250203052           | 血浆蛋白 C 抗原测定<br>(PCAg)                            |      |          | 项        | 25                      |     |
| G    | 250203053           | 活化蛋白 C 抵抗试验<br>(APCR)                            |      |          | 项        | 25                      |     |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称                                                   | 项目内涵 | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                  |
|------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|----------|----------|-------------------------|----------------------|
| G    | 250203054           | 血浆蛋白 S 测定 (PS)                                                        |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203055           | 狼疮抗凝物质检测                                                              |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203056           | 血浆组织纤溶酶原活化<br>物活性检测 (t-PAA)                                           |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203057           | 血浆组织纤溶酶原活化<br>物抗原检测 (t-PAAg)                                          |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203058           | 血浆组织纤溶酶原活化<br>物抑制物活性检测                                                |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203059           | 血浆组织纤溶酶原活化<br>物抑制物抗原检测                                                |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203060           | 血浆凝血酶调节蛋白抗<br>原检测 (TMAg)                                              |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203061           | 血浆凝血酶调节蛋白活<br>性检测 (TMA)                                               |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203062           | 血浆凝血酶原片段 1+2<br>检测 (F1+2)                                             |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203063           | 血浆纤维蛋白肽<br>B $\beta$ 1-42 和 BP15-42 检测<br>(FPB $\beta$ 1-42, BP15-42) |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203064           | 血浆纤溶酶-抗纤溶酶<br>复合物测定 (PAP)                                             |      |          | 项        | 25                      |                      |
| G    | 250203065           | 纤维蛋白(原)降解产物<br>测定 (FDP)                                               |      |          | 项        | 10                      | 标本每稀释一个浓度另计费一次。      |
|      |                     |                                                                       |      |          |          | 30                      | 酶免法; 标本每稀释一个浓度另计费一次。 |
|      |                     |                                                                       |      |          |          | 40                      | 仪器法; 标本每稀释一个浓度另计费一次。 |
| G    | 250203066           | 血浆 D-二聚体测定<br>(D-Dimer)                                               |      |          | 项        | 15                      | 乳胶凝集法                |
|      |                     |                                                                       |      |          |          | 40                      | 各种免疫学方法              |
| G    | 250203067           | $\alpha_2$ -巨球蛋白测定                                                    |      |          | 项        | 25                      | 免疫法                  |
| G    | 250203068           | 人类白细胞抗原 B27 测<br>定 (HLA-B27)                                          |      |          | 项        | 50                      | 细胞毒法                 |
|      |                     |                                                                       |      |          |          | 80                      | 免疫法                  |
|      |                     |                                                                       |      |          |          | 100                     | 基因检测法                |
|      |                     |                                                                       |      |          |          | 140                     | 流式细胞仪法               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵             | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                         |
|------|---------------|------------------|------------------|------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| G    | 250203069     | 体外血栓形成试验         |                  |      | 项    | 15          |                                                                             |
| G    | 250203070     | 红细胞流变特性检测        | 含红细胞取向、变形、脆性、松弛等 |      | 次    | 28          | 动态输血指征测定同此项收费。                                                              |
| G    | 250203071     | 全血粘度测定           | 包括高切、中切、低切       |      | 项    | 9           | 每种计费一次。                                                                     |
| G    | 250203072     | 血浆粘度测定           |                  |      | 项    | 10          |                                                                             |
| G    | 250203073     | 血小板 ATP 释放试验     |                  |      | 项    | 30          |                                                                             |
| G    | 250203074     | 纤维蛋白肽 A 检测       |                  |      | 项    | 20          |                                                                             |
| G    | 250203075     | 肝素辅因子 II 活性测定    |                  |      | 项    | 30          |                                                                             |
| G    | 250203076     | 低分子肝素测定 (LMWH)   |                  |      | 项    | 30          |                                                                             |
| G    | 250203077     | 血浆激肽释放酶原测定       |                  |      | 项    | 20          |                                                                             |
| G    | 250203078     | 简易凝血活酶纠正试验       |                  |      | 项    |             |                                                                             |
| G    | 250203079     | 纤维蛋白溶解试验         |                  |      | 项    |             |                                                                             |
| G    | 250203080     | 血栓弹力图试验 (TEG)    |                  |      | 次    | 254         |                                                                             |
|      | <b>2503</b>   | <b>3. 临床化学检查</b> | 含各类特殊采血管         |      |      |             |                                                                             |
|      | <b>250301</b> | <b>(1) 蛋白质测定</b> |                  |      |      |             |                                                                             |
| G    | 250301001     | 血清总蛋白测定          |                  | 检测试剂 | 项    | 4.4         | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 8 元/项。<br>化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。           |
| G    | 250301002     | 血清白蛋白测定          |                  | 检测试剂 | 项    | 4.4         | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 8 元/项。<br>化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。           |
| G    | 250301003     | 血清粘蛋白测定          |                  |      | 项    | 4           |                                                                             |
| G    | 250301004     | 血清蛋白电泳           |                  |      | 项    | 9           |                                                                             |
| G    | 250301005     | 免疫固定电泳           | 包括血清或尿标本         |      | 项    | 20          | 全自动蛋白电泳+扫描。                                                                 |
| G    | 250301006     | 血清前白蛋白测定         |                  | 检测试剂 | 项    | 44          |                                                                             |
| G    | 250301006     | 血清前白蛋白测定         |                  | 检测试剂 | 项    | 7.7         | 免疫比浊法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 9.6 元/项。<br>化学发光法、散射速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 29 元/项。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                                             | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明         |
|------|-------------|--------------------|------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-------------|
| G    | 250301007   | 血清转铁蛋白测定           |                                                                  |      | 项    | 10          | 免疫比浊法       |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 29          | 化学发光法、散射速率法 |
| G    | 250301008   | 血清铁蛋白测定            |                                                                  |      | 项    | 38          | 化学发光法、散射速率法 |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 20          | 免疫比浊法       |
| G    | 250301009   | 可溶性转铁蛋白受体测定        |                                                                  |      | 项    | 12          |             |
| G    | 250301010   | 脑脊液总蛋白测定           |                                                                  |      | 项    | 5           | 免疫比浊法       |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 7           | 化学法         |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 10          | 干化学法        |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 15          | 化学发光法       |
| G    | 250301011   | 脑脊液寡克隆电泳分析         |                                                                  |      | 项    | 90          |             |
| G    | 250301012   | 脑脊液白蛋白测定           |                                                                  |      | 项    | 5           | 免疫比浊法       |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 9           | 免疫电泳法       |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 30          | 化学发光法、散射速率法 |
| G    | 250301013   | 脑脊液 IgG 测定         |                                                                  |      | 项    | 5           | 免疫比浊法       |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 10          | 免疫电泳法       |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 30          | 化学发光法、散射速率法 |
| G    | 250301014   | $\beta_2$ 微球蛋白测定   | 包括血清和尿标本                                                         |      | 项    | 40          | 化学发光法、散射速率法 |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 20          | 各种免疫学方法     |
| G    | 250301015   | $\alpha_1$ 抗胰蛋白酶测定 |                                                                  |      | 项    | 30          | 化学发光法、散射速率法 |
|      |             |                    |                                                                  |      |      | 10          | 免疫比浊法       |
| G    | 250301016   | $\alpha$ 巨球蛋白测定    |                                                                  |      | 项    | 15          |             |
| G    | 250301017   | 超敏 C 反应蛋白测定        |                                                                  |      | 项    | 20          | 金标法加收 40 元。 |
| G    | 250301018   | 视黄醇结合蛋白测定          |                                                                  |      | 项    | 20          |             |
| G    | 250301019   | 血清淀粉样蛋白测定(SAA)     |                                                                  |      | 项    | 50          |             |
| G    | 250301022   | 钙卫蛋白检测             | 样本类型：粪便。样本采集、签收、处理，检测，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 130         |             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                                                                     |
|------|---------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------|
| G    | 250301023     | 妊娠相关蛋白 A (PAPP) 测定  | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 140         |                                                                        |
|      | <b>250302</b> | <b>(2) 糖及其代谢物测定</b> |                                                                          |      |      |             |                                                                        |
| G    | 250302001     | 葡萄糖测定               | 包括血清、脑脊液、尿标本                                                             |      | 次    | 10          | 干化学法                                                                   |
|      |               |                     |                                                                          |      |      | 4           | 酶电极法、各种酶法                                                              |
| G    | 250302002     | 血清果糖胺测定             | 指糖化血清蛋白测定                                                                |      | 项    | 10          |                                                                        |
| G    | 250302003     | 糖化血红蛋白测定            |                                                                          |      | 项    | 48          | 色谱法                                                                    |
|      |               |                     |                                                                          |      |      | 30          | 各种免疫学方法                                                                |
| G    | 250302004     | 半乳糖测定               | 包括全血、尿标本                                                                 |      | 项    | 9           |                                                                        |
| G    | 250302005     | 血清果糖测定              |                                                                          |      | 项    | 10          |                                                                        |
| G    | 250302006     | 木糖测定                |                                                                          |      | 项    | 9           |                                                                        |
| G    | 250302007     | 血清唾液酸测定             |                                                                          |      | 项    | 8           |                                                                        |
| G    | 250302008     | 血浆乳酸测定              | 包括体液、分泌物标本                                                               |      | 项    | 10          |                                                                        |
| G    | 250302008a    | 全血乳酸测定              |                                                                          |      | 项    | 15          |                                                                        |
| G    | 250302009     | 全血丙酮酸测定             |                                                                          |      | 项    | 9           |                                                                        |
|      | <b>250303</b> | <b>(3) 血脂及脂蛋白测定</b> |                                                                          |      |      |             |                                                                        |
| G    | 250303001     | 血清总胆固醇测定            |                                                                          | 检测试剂 | 项    | 4.4         | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。<br>化学法或酶免法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                      | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                 |
|------|-------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-------------------------------------|
| G    | S250303001  | 血脂分型 VAP 检测   | 样本类型：血液。样本采集、签收，校准质控，以及相应的样本前处理，包括用配套的稀释液进行稀释，形成合适的下层密度液，再用密度液调整合适范围的上层密度，对预处理完的样本进行垂直超速离心，使样本中的脂蛋白按照密度大小连续地分布在密度梯度液中，然后将离心后样本用血脂分型检测试剂盒进行检测，即在连续流动的管路中，使样本与试剂反应产生连续吸光度变化，从而获得连续的脂蛋白胆固醇图谱，通过血脂分型软件分析，获得各个组分的含量，审核结果、录入实验室信息系统或人工登记、发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 市场调节价       |                                     |
| G    | 250303002   | 血清甘油三酯测定      |                                                                                                                                                                                                                                                           | 检测试剂 | 项    | 4.3         | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。     |
|      |             |               |                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |             | 化学法或酶免法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。 |
| G    | 250303003   | 血清磷脂测定        |                                                                                                                                                                                                                                                           |      | 项    | 3           |                                     |
| G    | 250303004   | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定 |                                                                                                                                                                                                                                                           | 检测试剂 | 项    | 8.1         | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 8.8 元/项。        |
| G    | 250303005   | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定 |                                                                                                                                                                                                                                                           | 检测试剂 | 项    | 9.6         | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10.6 元/项。       |
| G    | 250303006   | 血清脂蛋白电泳分析     | 包括酯质、胆固醇染色                                                                                                                                                                                                                                                |      | 项    | 30          |                                     |
| G    | 250303007   | 血清载脂蛋白 A I 测定 |                                                                                                                                                                                                                                                           |      | 项    | 10          |                                     |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称    | 项目内涵         | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                     |
|------|---------------------|------------------------|--------------|----------|----------|-------------------------|-------------------------|
| G    | 250303008           | 血清载脂蛋白<br>AII 测定       |              |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250303009           | 血清载脂蛋白 B<br>测定         |              |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250303010           | 血清载脂蛋白<br>CII 测定       |              |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250303011           | 血清载脂蛋白<br>CIII测定       |              |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250303012           | 血清载脂蛋白 E<br>测定         |              |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250303013           | 血清载脂蛋白 α<br>测定         |              |          | 项        | 25                      |                         |
| G    | 250303014           | 血清 β-羟基丁<br>酸测定        |              |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250303015           | 血游离脂肪酸<br>测定           |              |          | 项        | 10                      |                         |
| G    | 250303016           | 甘油测定                   |              |          | 项        | 7                       |                         |
| G    | 250303017           | 载脂蛋白 E 基因<br>分型        |              |          | 项        | 10                      |                         |
|      | <b>250304</b>       | <b>(4) 无机元素<br/>测定</b> | 包括血、尿、脑脊液等标本 |          |          |                         |                         |
| G    | 250304001           | 钾测定                    |              |          | 项        | 20                      | 原子吸收法                   |
|      |                     |                        |              |          |          | 10                      | 干化学法                    |
|      |                     |                        |              |          |          | 5                       | 火焰分光光度<br>法或离子选择<br>电极法 |
|      |                     |                        |              |          |          | 5                       | 酶促动力学法                  |
| G    | 250304002           | 钠测定                    |              |          | 项        | 10                      | 干化学法                    |
|      |                     |                        |              |          |          | 5                       | 火焰分光光度<br>法或离子选择<br>电极法 |
|      |                     |                        |              |          |          | 5                       | 酶促动力学法                  |
| G    | 250304003           | 氯测定                    |              |          | 项        | 10                      | 干化学法                    |
|      |                     |                        |              |          |          | 5                       | 离子选择电极<br>法             |
|      |                     |                        |              |          |          | 5                       | 滴定法                     |
| G    | 250304004           | 钙测定                    |              |          | 项        | 10                      | 干化学法                    |
|      |                     |                        |              |          |          | 5                       | 比色法                     |
|      |                     |                        |              |          |          | 5                       | 分光光度法                   |
|      |                     |                        |              |          |          | 5                       | 离子选择电极<br>法             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                 | 项目内涵                          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                 |
|------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|------|------|-------------|-------------------------------------|
| G    | 250304005   | 无机磷测定                       |                               |      | 项    | 10          | 干化学法                                |
|      |             |                             |                               |      |      | 7           | 比色法                                 |
| G    | 250304006   | 镁测定                         |                               |      | 项    | 10          | 干化学法                                |
|      |             |                             |                               |      |      | 5           | 比色法                                 |
|      |             |                             |                               |      |      | 5           | 分光光度法                               |
|      |             |                             |                               |      |      | 5           | 离子选择电极法                             |
| G    | 250304007   | 铁测定                         |                               |      | 项    | 20          | 原子吸收法                               |
|      |             |                             |                               |      |      | 10          | 干化学法                                |
|      |             |                             |                               |      |      | 2           | 比色法                                 |
|      |             |                             |                               |      |      | 5           | 分光光度法                               |
|      |             |                             |                               |      |      | 10          | 离子选择电极法                             |
| G    | 250304008   | 血清总铁结合力测定                   |                               |      | 项    | 10          |                                     |
| G    | 250304009   | 全血铅测定                       |                               |      | 项    | 7           |                                     |
|      |             |                             |                               |      |      | 15          | 原子吸收法                               |
|      |             |                             |                               |      |      | 60          | 阳极溶出伏安法                             |
| G    | 250304010   | 血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定 | 含血清总二氧化碳(TCO <sub>2</sub> )测定 |      | 项    | 3           | 手工法                                 |
|      |             |                             |                               |      |      | 7           | 酶促动力学法                              |
| G    | 250304011   | 血一氧化碳分析                     |                               |      | 项    | 20          | 干化学法                                |
|      |             |                             |                               |      |      | 10          | 比色法                                 |
| G    | 250304012   | 血一氧化氮分析                     |                               |      | 项    | 10          |                                     |
| G    | 250304013   | 微量元素测定                      | 包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等    |      | 项    | 20          | 原子吸收法；每种元素计费一次。                     |
|      |             |                             |                               |      |      | 8           | 每种元素计费一次。                           |
|      | 250305      | (5) 肝病的实验诊断                 |                               |      |      |             |                                     |
| G    | 250305001   | 血清总胆红素测定                    |                               | 检测试剂 | 项    | 4.3         | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。     |
|      |             |                             |                               |      |      |             | 化学法或酶免法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。 |
| G    | 250305002   | 血清直接胆红素测定                   |                               | 检测试剂 | 项    | 4.3         | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。     |
|      |             |                             |                               |      |      |             | 化学法或酶免法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称               | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                   |
|------|-------------|---------------------------|------|------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------|
| G    | 250305003   | 血清间接胆红素测定                 |      |      | 项    | 3           | 手工法                                                                   |
|      |             |                           |      |      |      | 10          | 干化学法                                                                  |
|      |             |                           |      |      |      | 5           | 速率法                                                                   |
| G    | 250305004   | 血清 $\delta$ -胆红素测定        |      |      | 项    | 15          |                                                                       |
| G    | 250305005   | 血清总胆汁酸测定                  |      | 检测试剂 | 项    | 11.6        | 单人单次包含检测试剂价格的总和干化学法不得超过 17.7 元/项、酶促法不得超过 14.7 元/项、其他方法学不得超过 12.7 元/项。 |
| G    | 250305006   | 血浆氨测定                     |      | 检测试剂 | 项    | 21.5        | 单人单次包含检测试剂价格的总和干化学法不得超过 42.9 元/项、酶促法不得超过 32.9 元/项、其他方法学不得超过 22.9 元/项。 |
| G    | 250305007   | 血清丙氨酸氨基转移酶测定              |      | 检测试剂 | 项    | 4.4         | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。                                       |
|      |             |                           |      |      |      |             | 手工法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项。                                         |
|      |             |                           |      |      |      |             | 速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。                                       |
| G    | 250305008   | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定            |      | 检测试剂 | 项    | 4.4         | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。                                       |
|      |             |                           |      |      |      |             | 速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.5 元/项。                                       |
|      |             |                           |      |      |      |             | 手工法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项。                                         |
| G    | 250305009   | 血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定    |      | 检测试剂 | 项    | 4.8         | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。                                       |
|      |             |                           |      |      |      |             | 速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项。                                         |
|      |             |                           |      |      |      |             | 手工法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项。                                         |
| G    | 250305010   | 血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶同工酶电泳 |      |      | 项    | 30          |                                                                       |
| G    | 250305011   | 血清碱性磷酸酶测定                 |      | 检测试剂 | 项    | 4.7         | 速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.9 元/项。                                       |
|      |             |                           |      |      |      |             | 手工法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项。                                         |
|      |             |                           |      |      |      |             | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项。                                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                           |
|------|-------------|------------------------|---------------|------|------|-------------|-------------------------------|
| G    | 250305012   | 血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析         |               |      | 项    | 30          |                               |
| G    | 250305013   | 血清骨型碱性磷酸酶质量测定          |               |      | 项    | 30          | 化学发光法                         |
|      |             |                        |               |      |      | 15          | 放免法或酶免法                       |
| G    | 250305014   | 血清胆碱脂酶测定               |               | 检测试剂 | 项    | 9           | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过20元/项。 |
|      |             |                        |               |      |      |             | 速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过9.5元/项。 |
| G    | 250305015   | 血清单胺氧化酶测定              |               | 检测试剂 | 项    | 2.1         | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过3.1元/项。    |
| G    | 250305016   | 血清5'核苷酸酶测定             |               | 检测试剂 | 项    | 6.4         | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过7.6元/项。    |
| G    | 250305017   | 血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测定 |               | 检测试剂 | 项    | 10.8        | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过12.2元/项。   |
| G    | 250305018   | 血清IV型胶原测定              |               |      | 项    | 20          | 免疫法                           |
|      |             |                        |               |      |      | 25          | 酶标法                           |
| G    | 250305019   | 血清III型胶原测定             |               |      | 项    | 20          | 免疫法                           |
|      |             |                        |               |      |      | 25          | 酶标法                           |
| G    | 250305020   | 血清层粘连蛋白测定              |               |      | 项    | 20          | 免疫法                           |
|      |             |                        |               |      |      | 25          | 酶标法                           |
| G    | 250305021   | 血清纤维连接蛋白测定             |               |      | 项    | 20          | 免疫法                           |
|      |             |                        |               |      |      | 25          | 酶标法                           |
| G    | 250305022   | 血清透明质酸酶测定              |               |      | 项    | 20          | 免疫法                           |
|      |             |                        |               |      |      | 25          | 酶标法                           |
| G    | 250305023   | 腺苷脱氨酶测定                | 包括血清、脑脊液和胸水标本 | 检测试剂 | 项    | 10.9        | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过12元/项。     |
| G    | 250305024   | 血清亮氨酸氨基肽酶测定            |               | 检测试剂 | 项    | 4.2         | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.9元/项。    |
| G    | 250305025   | 胆酸测定                   |               |      | 项    | 15          |                               |
| G    | 250305026   | 人III型前胶原肽(PIIIP)测定     |               |      | 项    | 35          | 化学发光法60元。                     |
| G    | 250305027   | 谷胱甘肽还原酶测定              |               | 检测试剂 | 次    | 36.2        | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过42.9元/项。   |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵           | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                           |
|------|---------------|----------------------|----------------|------|------|-------------|-------------------------------|
| G    | 250305028     | 血清谷氨酸脱氢酶测定           |                |      | 项    |             |                               |
| G    | 250305029     | 甘胆酸(CG)检测            |                | 检测试剂 | 项    | 11.4        | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过14.5元/项。   |
|      | <b>250306</b> | <b>(6) 心肌疾病的实验诊断</b> |                |      |      |             |                               |
| G    | 250306001     | 血清肌酸激酶测定             |                |      | 项    | 20          | 干化学法                          |
|      |               |                      |                |      |      | 8.8         | 速率法                           |
|      |               |                      |                |      |      | 30          | 化学发光法                         |
| G    | 250306002     | 血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定     |                |      | 项    | 20          | 干化学法                          |
|      |               |                      |                |      |      | 30          | 金标法                           |
|      |               |                      |                |      |      | 10          | 速率法                           |
| G    | 250306003     | 血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定     |                |      | 项    | 30          |                               |
| G    | 250306004     | 血清肌酸激酶同工酶电泳分析        |                |      | 项    | 30          |                               |
| G    | 250306005     | 乳酸脱氢酶测定              | 包括血清、脑脊液及胸腹水标本 | 检测试剂 | 项    | 4.3         | 速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.5元/项。 |
|      |               |                      |                |      |      |             | 干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过10元/项。 |
| G    | 250306006     | 血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析       |                |      | 项    | 30          |                               |
| G    | 250306007     | 血清α-羟基丁酸脱氢酶测定        |                |      | 项    | 4.5         |                               |
| G    | 250306008     | 血清肌钙蛋白T测定            |                |      | 项    | 80          | 干化学法                          |
|      |               |                      |                |      |      | 60          | 干免疫法                          |
|      |               |                      |                |      |      | 40          | 各种免疫学方法                       |
|      |               |                      |                |      |      | 120         | 化学发光法                         |
| G    | 250306009     | 血清肌钙蛋白I测定            |                |      | 项    | 40          | 各种免疫学方法                       |
|      |               |                      |                |      |      | 120         | 化学发光法；心房尿多肽收费标准同此项目。          |
|      |               |                      |                |      |      | 80          | 干免疫法                          |
| G    | 250306010     | 血清肌红蛋白测定             |                |      | 项    | 60          | 化学发光法                         |
|      |               |                      |                |      |      | 20          | 各种免疫学方法                       |
| G    | 250306011     | 血同型半胱氨酸测定            |                |      | 项    | 90          | 化学发光法、色谱法                     |
|      |               |                      |                |      |      | 50          | 免疫法、酶法。                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                 | 项目内涵                                    | 除外内容                       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明          |
|------|-------------|-----------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|------|-------------|--------------|
| G    | 250306013   | B 型钠尿肽前体 (PRO-BNP)测定        | 包括 N 端-B 型钠尿肽前体 (NT-ProBNP)、B 型钠尿肽(BNP) |                            | 项    | 243         | 荧光定量法        |
|      | 250307      | (7) 肾脏疾病的实验诊断               |                                         |                            |      |             |              |
| G    | 250307001   | 尿素测定                        | 包括血清或尿标本                                |                            | 项    | 10          | 干化学法         |
|      |             |                             |                                         |                            |      | 4.5         | 酶促动力学法       |
|      |             |                             |                                         |                            |      | 5           | 化学法          |
| G    | 250307002   | 肌酐测定                        | 包括血清或尿标本                                |                            | 项    | 5           | 速率法、化学法      |
|      |             |                             |                                         |                            |      | 20          | 干化学法         |
|      |             |                             |                                         |                            |      | 10          | 酶促动力学法       |
| G    | 250307003   | 内生肌酐清除率试验                   |                                         |                            | 项    | 8           |              |
| G    | 250307004   | 指甲肌酐测定                      |                                         |                            | 项    | 5           | 化学法          |
|      |             |                             |                                         |                            |      | 10          | 酶促动力学法       |
| G    | 250307005   | 血清尿酸测定                      |                                         |                            | 项    | 4.5         |              |
| G    | 250307006   | 尿微量白蛋白测定                    |                                         | 报告尿 mAlb/gCr 比值时应另加尿肌酐测定费用 | 项    | 15          | 各种免疫学方法、干化学法 |
|      |             |                             |                                         |                            |      | 30          | 化学发光法、散射速率法  |
| G    | 250307007   | 尿转铁蛋白测定                     |                                         | 报告尿 TF—gCr 比值时应另加尿肌酐测定费用   | 项    | 15          | 各种免疫学方法      |
|      |             |                             |                                         |                            |      | 30          | 化学发光法、散射速率法  |
| G    | 250307008   | 尿 $\alpha_1$ 微量球蛋白测定        |                                         | 报告 g-尿 Cr 比值时应另加尿肌酐测定费用    | 项    | 15          | 各种免疫学方法      |
|      |             |                             |                                         |                            |      | 40          | 化学发光法、散射速率法  |
| G    | 250307010   | 尿蛋白电泳分析                     |                                         |                            | 项    | 28          |              |
|      |             |                             |                                         |                            |      | 60          | 全自动分析仪+扫描    |
| G    | 250307011   | 尿 N-酰- $\beta$ -D-氨基葡萄糖苷酶测定 |                                         |                            | 项    | 15          |              |
| G    | 250307012   | 尿 $\beta$ -D-半乳糖苷酶测定        |                                         |                            | 项    | 8           |              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称               | 项目内涵                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                        |
|------|-------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|----------------------------|
| G    | 250307013   | 尿 $\gamma$ -谷氨酰转移酶测定      |                                                                              |      | 项    | 10          |                            |
| G    | 250307014   | 尿丙氨酰氨基肽酶                  |                                                                              |      | 项    | 5           |                            |
| G    | 250307015   | 尿亮氨酰氨基肽酶                  |                                                                              | 检测试剂 | 项    | 6.2         | 单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过6.9元/项。 |
| G    | 250307016   | 尿碱性磷酸酶测定                  |                                                                              |      | 项    | 9           |                            |
| G    | 250307017   | 尿浓缩试验                     |                                                                              |      | 项    | 9           |                            |
| G    | 250307018   | 酸负荷试验                     |                                                                              |      | 项    | 4           |                            |
| G    | 250307019   | 碱负荷试验                     |                                                                              |      | 项    | 4           |                            |
| G    | 250307020   | 尿碳酸氢盐( $\text{HCO}_3$ )测定 |                                                                              |      | 项    | 5           |                            |
| G    | 250307021   | 尿氮测定                      |                                                                              |      | 项    | 9           | 酶法                         |
|      |             |                           |                                                                              |      |      | 20          | 化学法                        |
| G    | 250307022   | 尿可滴定酸测定                   |                                                                              |      | 项    | 10          |                            |
| G    | 250307023   | 尿结石成份分析                   |                                                                              |      | 项    | 15          | 化学法                        |
|      |             |                           |                                                                              |      |      | 30          | 红外光谱法                      |
| G    | 250307024   | 尿尿酸测定                     |                                                                              |      | 项    | 5           |                            |
| G    | 250307025   | 尿草酸测定                     |                                                                              |      | 项    | 7           |                            |
| G    | 250307026   | 尿透明质酸酶测定                  |                                                                              |      | 项    | 20          |                            |
| G    | 250307027   | 超氧化物歧化酶(SOD)测定            |                                                                              |      | 项    | 41          |                            |
| G    | 250307028   | 血清胱抑素(CystatinC)测定        |                                                                              |      | 项    | 80          |                            |
| G    | 250307029   | $\alpha_1$ -微球蛋白测定        | 包括血清及尿标本                                                                     |      | 项    | 30          | 化学发光法                      |
| G    | 250307030   | 中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白(NGAL)    | 样本类型：血液。<br>样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 260         |                            |
|      | 250308      | (8) 其它血清酶类测定              |                                                                              |      |      |             |                            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明            |
|------|-------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------|----------------|
| G    | 250308001   | 血清酸性磷酸酶测定          |                                                                                                               |      | 项     | 10          | 干化学法           |
|      |             |                    |                                                                                                               |      |       | 5           | 比色法            |
|      |             |                    |                                                                                                               |      |       | 10          | 速率法            |
| G    | 250308002   | 血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定     |                                                                                                               |      | 项     | 10          | 干化学法           |
|      |             |                    |                                                                                                               |      |       | 5           | 比色法            |
|      |             |                    |                                                                                                               |      |       | 10          | 速率法            |
| G    | 250308003   | 血清前列腺酸性磷酸酶质量测定     |                                                                                                               |      | 项     | 10          |                |
| G    | 250308004   | 淀粉酶测定              | 包括血清、尿或腹水                                                                                                     |      | 项     | 10          | 干化学法           |
|      |             |                    |                                                                                                               |      |       | 5           | 比色法            |
|      |             |                    |                                                                                                               |      |       | 10          | 速率法            |
| G    | 250308005   | 血清淀粉酶同工酶电泳         |                                                                                                               |      | 项     | 15          | 手工法            |
|      |             |                    |                                                                                                               |      |       | 23          | 仪器法            |
| G    | 250308006   | 血清脂肪酶测定            |                                                                                                               |      | 项     | 20          | 干化学法           |
|      |             |                    |                                                                                                               |      |       | 10          | 比浊法            |
| G    | 250308007   | 血清血管紧张转化酶测定        |                                                                                                               |      | 项     | 10          |                |
| G    | 250308008   | 血清骨钙素测定            |                                                                                                               |      | 项     | 15          | 电化学发光法加收 70 元。 |
| G    | 250308009   | 醛缩酶测定              |                                                                                                               |      | 项     | 15          |                |
|      | 250309      | (9) 维生素、氨基酸与血药浓度测定 |                                                                                                               |      |       |             |                |
| G    | 250309001   | 25 羟维生素 D 测定       |                                                                                                               |      | 项     | 30          | 免疫学法           |
|      |             |                    |                                                                                                               |      |       | 60          | 色谱法            |
| G    | 250309002   | 1, 25 双羟维生素 D 测定   |                                                                                                               |      | 项     | 80          |                |
| G    | 250309003   | 叶酸测定               |                                                                                                               |      | 项     | 30          |                |
| G    | 250309004   | 血清维生素测定            | 包括维生素 D 以外的各类维生素                                                                                              |      | 每种维生素 | 35          |                |
| G    | 250309005   | 血清药物浓度测定           |                                                                                                               |      | 每种药物  | 200         |                |
| G    | 250309006   | 各类滥用药物筛查           |                                                                                                               |      | 每种药物  | 50          |                |
| G    | 250309007   | 各类氨基酸测定            | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理(血浆去蛋白后，离心，取上清，过滤)，定标和质控，检测样本(分析峰值，得到各类氨基酸的量)，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 每种    | 40          |                |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称               | 项目内涵                                                                                                                                                           | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直<br>医院价格<br>(元) | 说 明          |
|------|---------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------------|--------------|
| G    | 250309008     | 血清乙醇测定                    |                                                                                                                                                                |      | 项    | 40                  | 干化学法         |
|      |               |                           |                                                                                                                                                                |      |      | 20                  | 手工法          |
| G    | 250309009     | 排泄物的毒性测定                  | 含呕吐物                                                                                                                                                           |      | 项    |                     | 不同检测方法分别计价。  |
| G    | 250309010     | 中枢神经特异蛋白(S100 $\beta$ )测定 |                                                                                                                                                                |      | 项    | 76                  | 化学发光法 120 元。 |
| G    | 250309011     | 红细胞叶酸(FA)定量检测             | 样本类型: 外周血等。<br>样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 按照操作规程, 对人体红细胞内叶酸含量进行定量检测, 对检测值进行分析, 结合其他相关因素评估叶酸代谢能力和状态, 指导个体化叶酸补充。审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询 |      | 项    | 260                 |              |
|      | <b>250310</b> | <b>(10) 激素测定</b>          |                                                                                                                                                                |      |      |                     |              |
| G    | 250310001     | 血清促甲状腺激素测定                |                                                                                                                                                                |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法      |
|      |               |                           |                                                                                                                                                                |      |      | 50                  | 化学发光法        |
| G    | 250310002     | 血清泌乳素测定                   |                                                                                                                                                                |      | 项    | 46                  | 化学发光法        |
|      |               |                           |                                                                                                                                                                |      |      | 30                  | 各种免疫学方法      |
| G    | 250310003     | 血清生长激素测定                  |                                                                                                                                                                |      | 项    | 60                  | 化学发光法        |
|      |               |                           |                                                                                                                                                                |      |      | 25                  | 各种免疫学方法      |
| G    | 250310004     | 血清促卵泡刺激素测定                |                                                                                                                                                                |      | 项    | 46                  | 化学发光法        |
|      |               |                           |                                                                                                                                                                |      |      | 25                  | 各种免疫学方法      |
| G    | 250310005     | 血清促黄体生成素测定                |                                                                                                                                                                |      | 项    | 46                  | 化学发光法        |
|      |               |                           |                                                                                                                                                                |      |      | 25                  | 各种免疫学方法      |
| G    | 250310006     | 血清促肾上腺皮质激素测定              |                                                                                                                                                                |      | 项    | 50                  | 化学发光法        |
|      |               |                           |                                                                                                                                                                |      |      | 25                  | 各种免疫学方法      |
| G    | 250310007     | 抗利尿激素测定                   |                                                                                                                                                                |      | 项    | 50                  | 化学发光法        |
|      |               |                           |                                                                                                                                                                |      |      | 25                  | 各种免疫学方法      |
| G    | 250310008     | 降钙素测定                     |                                                                                                                                                                |      | 项    | 50                  | 化学发光法        |
|      |               |                           |                                                                                                                                                                |      |      | 25                  | 各种免疫学方法      |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                     | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直<br>医院价格<br>(元) | 说 明     |
|------|-------------|---------------------------------|------|------|------|---------------------|---------|
| G    | 250310009   | 甲状旁腺激素测定                        |      |      | 项    | 50                  | 化学发光法   |
|      |             |                                 |      |      |      | 25                  | 各种免疫学方法 |
| G    | 250310010   | 血清甲状腺素(T <sub>4</sub> )测定       |      |      | 项    | 40                  | 化学发光法   |
|      |             |                                 |      |      |      | 20                  | 各种免疫学方法 |
| G    | 250310011   | 血清三碘甲状原氨酸(T <sub>3</sub> )测定    |      |      | 项    | 40                  | 化学发光法   |
|      |             |                                 |      |      |      | 20                  | 各种免疫学方法 |
| G    | 250310012   | 血清反 T <sub>3</sub> 测定           |      |      | 项    | 60                  | 化学发光法   |
|      |             |                                 |      |      |      | 30                  | 各种免疫学方法 |
| G    | 250310013   | 血清游离甲状腺素(FT <sub>4</sub> )测定    |      |      | 项    | 50                  | 化学发光法   |
|      |             |                                 |      |      |      | 20                  | 各种免疫学方法 |
| G    | 250310014   | 血清游离三碘甲状原氨酸(FT <sub>3</sub> )测定 |      |      | 项    | 50                  | 化学发光法   |
|      |             |                                 |      |      |      | 20                  | 各种免疫学方法 |
| G    | 250310015   | 血清 T <sub>3</sub> 摄取实验          |      |      | 项    | 40                  | 化学发光法   |
|      |             |                                 |      |      |      | 20                  | 各种免疫学方法 |
| G    | 250310016   | 血清甲状腺结合球蛋白测定                    |      |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 50                  | 化学发光法   |
| G    | 250310017   | 促甲状腺素受体抗体测定                     |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 40                  | 化学发光法   |
| G    | 250310018   | 血浆皮质醇测定                         |      |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 50                  | 化学发光法   |
| G    | 250310019   | 24 小时尿游离皮质醇测定                   |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 40                  | 化学发光法   |
| G    | 250310020   | 尿 17-羟皮质类固醇测定                   |      |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 50                  | 化学发光法   |
| G    | 250310021   | 尿 17-酮类固醇测定                     |      |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 50                  | 化学发光法   |
| G    | 250310022   | 血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定                   |      |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 50                  | 化学发光法   |
| G    | 250310023   | 醛固酮测定                           |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 40                  | 化学发光法   |
| G    | 250310024   | 尿儿茶酚胺测定                         |      |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 50                  | 色谱法     |
| G    | 250310025   | 尿香草苦杏仁酸(VMA)测定                  |      |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法 |
|      |             |                                 |      |      |      | 50                  | 色谱法     |
| G    | 250310026   | 血浆肾素活性测定                        |      |      | 项    | 20                  |         |
|      |             |                                 |      |      |      | 40                  | 激发      |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直<br>医院价格<br>(元) | 说 明                  |
|------|-------------|-------------------|------|------|------|---------------------|----------------------|
| G    | 250310027   | 血管紧张素 I<br>测定     |      |      | 项    | 30                  |                      |
| G    | 250310028   | 血管紧张素 II<br>测定    |      |      | 项    | 30                  |                      |
|      |             |                   |      |      |      | 40                  | 激发                   |
| G    | 250310029   | 促红细胞生成素<br>测定     |      |      | 项    | 20                  |                      |
|      |             |                   |      |      |      | 40                  | 化学发光法                |
| G    | 250310030   | 睾酮测定              |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 36.6                | 化学发光法                |
| G    | 250310031   | 血清双氢睾酮<br>测定      |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 40                  | 化学发光法                |
| G    | 250310032   | 雄烯二酮测定            |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 40                  | 化学发光法                |
| G    | 250310033   | 17a 羟孕酮测定         |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 40                  | 化学发光法                |
| G    | 250310034   | 雌酮测定              |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 40                  | 化学发光法                |
| G    | 250310035   | 雌三醇测定             |      |      | 项    | 30                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 60                  | 化学发光法                |
| G    | 250310036   | 雌二醇测定             |      |      | 项    | 30                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 55                  | 化学发光法                |
| G    | 250310037   | 孕酮测定              |      |      | 项    | 30                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 55                  | 化学发光法                |
| G    | 250310038   | 血清人绒毛膜促<br>性腺激素测定 |      |      | 项    | 30                  | 各种免疫学方法：<br>稀释加 100% |
|      |             |                   |      |      |      | 60                  | 化学发光法：稀释<br>加 100%   |
| G    | 250310039   | 血清胰岛素测定           |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 40                  | 化学发光法                |
| G    | 250310040   | 血清胰高血糖<br>测定      |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 50                  | 化学发光法                |
| G    | 250310041   | 血清 C 肽测定          |      |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 40                  | 化学发光法                |
| G    | 250310042   | C 肽兴奋试验           |      |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 50                  | 化学发光法                |
| G    | 250310043   | 血清抗谷氨酸脱<br>羧酶抗体测定 |      |      | 项    | 30                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 60                  | 化学发光法                |
| G    | 250310044   | 胃泌素测定             |      |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法              |
|      |             |                   |      |      |      | 50                  | 化学发光法                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                        | 项目内涵                                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直<br>医院价格<br>(元) | 说 明                |
|------|-------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------------|--------------------|
| G    | 250310045   | 血浆前列腺素(PG)测定                       |                                                                          |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法            |
|      |             |                                    |                                                                          |      |      | 50                  | 化学发光法              |
| G    | 250310046   | 血浆 6-酮前列腺素 F1 $\alpha$ 测定          |                                                                          |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法            |
|      |             |                                    |                                                                          |      |      | 40                  | 化学发光法              |
| G    | 250310047   | 肾上腺素测定                             |                                                                          |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法            |
|      |             |                                    |                                                                          |      |      | 40                  | 化学发光法              |
| G    | 250310048   | 去甲肾上腺素测定                           |                                                                          |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法            |
|      |             |                                    |                                                                          |      |      | 50                  | 化学发光法              |
| G    | 250310049   | 胆囊收缩素测定                            |                                                                          |      | 项    | 25                  | 各种免疫学方法            |
|      |             |                                    |                                                                          |      |      | 50                  | 化学发光法              |
| G    | 250310050   | 心纳素测定                              |                                                                          |      | 项    | 20                  | 各种免疫学方法            |
|      |             |                                    |                                                                          |      |      | 40                  | 化学发光法              |
| G    | 250310051   | 环磷酸腺苷(cAMP)测定                      |                                                                          |      | 项    | 25                  |                    |
| G    | 250310052   | 环磷酸鸟苷(cGMP)测定                      |                                                                          |      | 项    | 25                  |                    |
| G    | 250310053   | 甲状腺球蛋白(TG)测定                       | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 60                  |                    |
| G    | 250310054   | 降钙素原检测                             |                                                                          |      | 项    | 98                  | 指化学发光法，荧光定量法 98 元。 |
| G    | 250310055   | $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素( $\beta$ -HCG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 120                 |                    |
| G    | 250310056   | 甾体激素受体测定                           | 包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等                                                      |      | 项    | 25                  | 化学发光法 50 元。        |
| G    | 250310057   | 血清胃泌素释放肽前体(proGRP)测定               | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 110                 |                    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                                                                        | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                |
|------|-------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|--------------------|
| G    | 250310058   | 生长抑素测定           |                                                                             |      | 项    |             |                    |
| G    | 250310059   | 促胰液素测定           |                                                                             |      | 项    |             |                    |
| G    | 250310060   | 组织胺测定            |                                                                             |      | 项    |             |                    |
| G    | 250310061   | 5-羟色胺测定          |                                                                             |      | 项    |             |                    |
| G    | 250310062   | 性激素结合球蛋白(SHBG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询    |      | 项    | 60          |                    |
| G    | 250310063   | 血清抑制素 $\beta$ 检查 |                                                                             |      | 项    | 138         | 酶免法                |
| G    | 250310064   | 抗缪勒管激素(AMH)测定    | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询    |      | 项    | 280         |                    |
| G    | 250310065   | 抑制素A(InhA)测定     | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询    |      | 项    | 90          |                    |
| G    | 250310066   | 胰岛素样生长因子结合蛋白-3测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 80          | 类胰岛素生长因子-1测定同此项计价。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称                              | 项目内涵                                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                      |
|------|---------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|--------------------------|
| G    | 250310067     | 胃泌素-17 测定                                | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 110         |                          |
| G    | 250310068     | 游离睾酮检测                                   |                                                                          |      | 项    | 80          | 酶免法                      |
|      | <b>250311</b> | <b>(11) 骨质疏松的实验诊断</b>                    |                                                                          |      | 项    |             |                          |
| G    | 250311001     | 尿 CTx 测定                                 |                                                                          |      | 项    | 25          |                          |
| G    | 250311002     | 尿 NTx 测定                                 |                                                                          |      | 项    | 25          | 报告 g-尿 Cr 比值时，应加尿肌酐测定费用。 |
| G    | 250311003     | 尿吡啶酚测定                                   |                                                                          |      | 项    | 25          | 报告 g-尿 Cr 比值时，应加尿肌酐测定费用。 |
| G    | 250311004     | 尿脱氧吡啶酚测定                                 |                                                                          |      | 项    | 25          | 报告 g-尿 Cr 比值时，应加尿肌酐测定费用。 |
| G    | 250311005     | 总 I 型胶原氨基端延长肽 (Total-P1NP) 测定            | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 150         |                          |
| G    | 250311006     | $\beta$ -胶原特殊系列 ( $\beta$ -Crosslaps) 测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 90          |                          |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称    | 项目内涵             | 除外<br>内容  | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                          |
|------|---------------------|------------------------|------------------|-----------|----------|-------------------------|------------------------------|
|      | 2504                | 4. 临床免疫学<br>检查         |                  | 特殊采<br>血管 |          |                         |                              |
|      | 250401              | (1) 免疫功能测定             |                  |           |          |                         |                              |
| G    | 250401001           | T 淋巴细胞转化<br>试验         |                  |           | 项        | 40                      | T 淋巴细胞亚群检测<br>及计数均同此项计<br>价。 |
| G    | 250401002           | T 淋巴细胞花环<br>试验         |                  |           | 项        | 15                      |                              |
| G    | 250401003           | 红细胞花环试验                |                  |           | 项        | 15                      |                              |
| G    | 250401004           | 细胞膜表面免疫球<br>蛋白测定(SmIg) |                  |           | 项        | 30                      |                              |
| G    | 250401005           | 中粒性细胞驱化功<br>能试验        |                  |           | 项        | 20                      |                              |
| G    | 250401006           | 硝基四氮唑蓝还原<br>试验         |                  |           | 项        | 15                      |                              |
| G    | 250401007           | 白细胞粘附抑制<br>试验          |                  |           | 项        | 15                      |                              |
| G    | 250401008           | 白细胞杀菌功能<br>试验          |                  |           | 项        | 15                      |                              |
| G    | 250401009           | 白细胞吞噬功能<br>试验          |                  |           | 项        | 15                      |                              |
| G    | 250401010           | 巨噬细胞吞噬功能<br>试验         |                  |           | 项        | 15                      |                              |
| G    | 250401011           | 自然杀伤淋巴细胞<br>功能试验       |                  |           | 项        | 30                      |                              |
| G    | 250401012           | 抗体依赖性细胞毒性<br>试验        |                  |           | 项        | 30                      |                              |
| G    | 250401013           | 干扰素测定                  |                  |           | 种.<br>项  | 30                      | 每类干扰素测定计<br>价一次。             |
| G    | 250401014           | 各种白介素测定                | 包括系列细胞因<br>子及其受体 | 种.<br>项   |          | 30                      | 免疫学方法; 每种测<br>定计费一次。         |
|      |                     |                        |                  |           |          | 60                      | 化学发光法; 每种测<br>定计费一次。         |
|      |                     |                        |                  |           |          | 50                      | 流式细胞仪法; 每种<br>测定计费一次。        |
| G    | 250401015           | 溶菌酶测定                  |                  |           | 项        | 10                      |                              |
| G    | 250401016           | 抗淋巴细胞抗体<br>试验          |                  |           | 项        | 15                      |                              |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称                    | 项目内涵                                    | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                             |
|------|---------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------|----------|-------------------------|---------------------------------|
| G    | 250401017           | 肥大细胞脱颗粒<br>试验                          |                                         |          | 项        |                         |                                 |
| G    | 250401018           | B 因子测定                                 |                                         |          | 项        | 15                      |                                 |
| G    | 250401019           | 总补体测定 (CH50)                           |                                         |          | 项        | 15                      | 试管溶血法                           |
|      |                     |                                        |                                         |          |          | 25                      | 各种免疫学方法                         |
| G    | 250401020           | 单项补体测定                                 | 包括 C1q、C1r、<br>C1s、C2-C9 包括<br>血、尿标本    |          | 项        | 5                       | 单扩法：每项测定计<br>费一次。               |
|      |                     |                                        |                                         |          |          | 10                      | 各种免疫学方法；每<br>项测定计费一次。           |
|      |                     |                                        |                                         |          |          | 30                      | 散射速率法：每项测<br>定计费一次。             |
| G    | 250401021           | 补体 1 抑制因子<br>测定                        |                                         |          | 项        | 2                       | 单扩法                             |
|      |                     |                                        |                                         |          |          | 20                      | 散射速率法                           |
| G    | 250401022           | C3 裂解产物测定<br>(C3SP)                    |                                         |          | 项        |                         |                                 |
| G    | 250401023           | 免疫球蛋白定量<br>测定                          | 包括 IgA、IgG、<br>IgM、IgD、IgE              |          | 项        | 10                      | 单扩法：每项测定计<br>费一次。               |
|      |                     |                                        |                                         |          |          | 22                      | 散射速率法、各种免<br>疫学方法：每项测定<br>计费一次。 |
|      |                     |                                        |                                         |          |          | 50                      | IgE 项：每项测定计<br>费一次。             |
| G    | 250401024           | 冷球蛋白测定                                 |                                         |          | 项        | 5                       |                                 |
| G    | 250401025           | C-反应蛋白测定<br>(CRP)                      |                                         |          | 项        | 10                      | 单扩法                             |
|      |                     |                                        |                                         |          |          | 29                      | 散射速率法                           |
| G    | 250401026           | 纤维结合蛋白测定<br>(Fn)                       |                                         |          | 项        | 20                      |                                 |
| G    | 250401027           | 轻链 KAPPA、<br>LAMBDA、定量<br>(K-LC, λ-LC) |                                         |          | 项        | 55                      | 每项测定计费一次。                       |
| G    | 250401028           | 铜蓝蛋白测定                                 |                                         |          | 项        | 10                      | 单扩法                             |
|      |                     |                                        |                                         |          |          | 25                      | 散射速率法                           |
| G    | 250401029           | 淋巴细胞免疫分析                               |                                         |          | 项        | 70                      |                                 |
| G    | 250401030           | 活化淋巴细胞测定                               |                                         |          | 项        | 60                      | 流式细胞仪法                          |
| G    | 250401031           | 血细胞簇分化抗原<br>(CD) 系列检测                  |                                         |          | 每个<br>抗原 | 60                      | 流式细胞仪法                          |
| G    | 250401032           | 可溶性细胞间黏附<br>分子-1 (sICAM-1)             |                                         |          | 项        | 114                     |                                 |
| G    | 250401033           | 免疫球蛋白亚类定<br>量测定                        | 含 IgG1、IgG2、<br>IgG3、IgG4、<br>IgA1、IgA2 |          | 项        | 76                      |                                 |
| G    | 250401034           | 24 小时 IgG 鞘内合<br>成率测定                  |                                         |          | 项        |                         |                                 |
| G    | 250401035           | 碱性髓鞘蛋白测定                               |                                         |          | 项        | 76                      |                                 |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称        | 项目内涵                                                                     | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元)                       | 说 明                |
|------|---------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------------------------------------|--------------------|
| G    | 250401036           | 胎盘生长因子<br>(PLGF)测定         | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |          | 次        | 260                                           |                    |
| G    | 250401041           | 内皮生长因子<br>检测               | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |          | 次        | 200                                           |                    |
|      | 250402              | (2)自身免疫病的试验诊断              |                                                                          |          |          |                                               |                    |
| G    | 250402001           | 系统性红斑狼疮<br>因子试验（LEF）       |                                                                          |          | 项        | 16                                            |                    |
| G    | 250402002           | 抗核抗体测定<br>(ANA)            |                                                                          |          | 项        | 25                                            |                    |
| G    | 250402003           | 抗核提取物抗体<br>测定（抗 ENA<br>抗体） | 包括抗 SSA、抗 SSB、<br>抗 JO-1、抗 Sm、抗<br>nRNP、抗 ScL-70、抗<br>着丝点抗体测定            | 项        | 15       | 免疫学法：每项测定<br>计费一次。                            |                    |
|      |                     |                            |                                                                          |          | 30       | 1. 免疫印迹法：每项<br>测定计费一次。<br>2. 快速定量检测法同<br>此项计价 |                    |
| G    | 250402004           | 抗单链 DNA 测定                 |                                                                          |          | 项        | 20                                            |                    |
| G    | 250402005           | 抗中性粒细胞胞<br>浆抗体测定<br>（ANCA） | 包括 cANCA、pANCA、<br>PR <sub>3</sub> -ANCA、MPO-ANCA                        |          | 项        | 15                                            | 免疫学法：每项测定<br>计费一次。 |
| G    | 250402006           | 抗双链DNA 测定<br>(抗 dsDNA)     |                                                                          | 项        | 30       | 免疫学法                                          |                    |
|      |                     |                            |                                                                          |          | 40       | 印迹法                                           |                    |
| G    | 250402007           | 抗线粒体抗体测<br>定 (AMA)         |                                                                          | 项        | 20       | 免疫学法                                          |                    |
|      |                     |                            |                                                                          |          | 30       | 印迹法                                           |                    |
| G    | 250402008           | 抗核骨架蛋白抗<br>体测定 (amin)      |                                                                          | 项        | 20       | 免疫学法                                          |                    |
|      |                     |                            |                                                                          |          | 30       | 印迹法                                           |                    |
| G    | 250402009           | 抗核糖体抗体<br>测定               |                                                                          | 项        | 15       | 免疫学法                                          |                    |
|      |                     |                            |                                                                          |          | 20       | 印迹法                                           |                    |
| G    | 250402010           | 抗核糖核蛋白抗<br>体测定             |                                                                          | 项        | 15       | 免疫学法                                          |                    |
|      |                     |                            |                                                                          |          | 20       | 印迹法                                           |                    |
| G    | 250402011           | 抗染色体抗体<br>测定               |                                                                          | 项        | 15       | 免疫学法                                          |                    |
|      |                     |                            |                                                                          |          | 20       | 印迹法                                           |                    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                               | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                    |
|------|-------------|-------------------|------------------------------------|------|------|-------------|------------------------|
| G    | 250402012   | 抗血液细胞抗体测定         | 包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定      |      | 项    |             | 每项测定计费一次。              |
| G    | 250402013   | 抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定    |                                    |      | 项    |             |                        |
| G    | 250402014   | 抗组织细胞抗体测定         | 包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定 |      | 项    | 50          | 每项测定计费一次。              |
| G    | 250402015   | 抗心机抗体测定(AHA)      |                                    |      | 项    | 10          | 凝集法                    |
|      |             |                   |                                    |      |      | 40          | 各种免疫学方法。               |
| G    | 250402016   | 抗心磷脂抗体测定(ACA)     | 包括 IgA、IgG、IgM                     |      | 项    | 40          | 每项测定计费一次。              |
| G    | 250402017   | 抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb) |                                    |      | 项    | 10          | 凝集法                    |
|      |             |                   |                                    |      |      | 30          | 各种免疫学方法                |
|      |             |                   |                                    |      |      | 50          | 化学发光法                  |
| G    | 250402018   | 抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb) |                                    |      | 项    | 20          | 各种免疫学方法                |
|      |             |                   |                                    |      |      | 50          | 化学发光法                  |
| G    | 250402019   | 抗肾小球基底膜抗体测定       |                                    |      | 项    | 15          | 凝集法、乳胶法                |
|      |             |                   |                                    |      |      | 25          | 各种免疫学方法                |
| G    | 250402020   | 抗脑组织抗体测定          |                                    |      | 项    | 20          |                        |
| G    | 250402021   | 抗腮腺管抗体测定          |                                    |      | 项    | 20          |                        |
| G    | 250402022   | 抗卵巢抗体测定           |                                    |      | 项    | 30          |                        |
| G    | 250402023   | 抗子宫内膜抗体测定(EMAb)   |                                    |      | 项    | 40          | 抗滋养细胞抗体、抗透明带抗体测定同此项计价。 |
| G    | 250402024   | 抗精子抗体测定           |                                    |      | 项    | 15          |                        |
| G    | 250402025   | 抗硬皮病抗体测定          |                                    |      | 项    | 15          |                        |
| G    | 250402026   | 抗胰岛素抗体测定          |                                    |      | 项    | 60          | 化学发光法                  |
|      |             |                   |                                    |      |      | 10          | 凝集法                    |
|      |             |                   |                                    |      |      | 30          | 各种免疫学方法                |
| G    | 250402027   | 抗胰岛素受体抗体测定        |                                    |      | 项    | 25          |                        |
| G    | 250402028   | 抗乙酰胆碱受体抗体测定       |                                    |      | 项    | 20          |                        |
| G    | 250402029   | 抗磷壁酸抗体测定          |                                    |      | 项    | 15          |                        |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                 | 项目内涵                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明          |
|------|-------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|--------------|
| G    | 250402030   | 抗鞘磷脂抗体测定                    | 包括 IgA、IgG、IgM                                                               |      | 项    | 15          | 每项测定计费一次。    |
| G    | 250402031   | 抗白蛋白抗体测定                    | 包括 IgA、IgG、IgM                                                               |      | 项    | 15          |              |
| G    | 250402032   | 抗补体抗体测定                     |                                                                              |      | 项    | 16          | 每项测定计费一次。    |
| G    | 250402033   | 抗载脂蛋白抗体测定                   | 包括 A1、B 抗体测定                                                                 |      | 项    | 16          | 每项测定计费一次。    |
| G    | 250402034   | 抗内因子抗体测定                    |                                                                              |      | 项    | 16          |              |
| G    | 250402035   | 类风湿因子 (RF) 测定               |                                                                              |      | 项    | 20          | 凝集法、各种免疫学方法。 |
|      |             |                             |                                                                              |      |      | 30          | 散射速率法        |
| G    | 250402036   | 抗增殖细胞核抗原抗体(抗 PCNA) 测定       | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 20          |              |
| G    | 250402037   | 分泌性免疫球蛋白 A 测定               |                                                                              |      | 项    | 20          |              |
| G    | 250402038   | 抗角蛋白抗体 (AKA) 测定             | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 50          |              |
| G    | 250402039   | 抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体 (SLA/LP) 测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 60          |              |
| G    | 250402040   | 抗肝肾微粒体抗体 (LKM) 测定           | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 50          |              |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称           | 项目内涵                                                                                   | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明 |
|------|---------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|-----|
| G    | 250402041           | 抗环瓜氨酸肽抗体<br>(抗 CCP 抗体) 测定     |                                                                                        |          | 项        | 95                      |     |
| G    | 250402042           | 抗 $\beta_2$ -糖蛋白 1 抗体测定       |                                                                                        |          | 次        | 76                      |     |
| G    | 250402043           | 抗透明带抗体<br>(AZP) 测定            |                                                                                        |          | 次        | 57                      |     |
| G    | 250402044           | 抗核小体抗体<br>(AnuA)测定            | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询           |          | 次        | 50                      |     |
| G    | 250402045           | 抗核周因子抗体 (APF) 测定              |                                                                                        |          | 项        | 48                      |     |
| G    | 250402046           | 抗肝细胞溶质抗原<br>I 型抗体测定<br>(LC-1) |                                                                                        |          | 项        | 57                      |     |
| G    | 250402047           | 抗 RA33 抗体测定                   |                                                                                        |          | 项        | 48                      |     |
| G    | 250402048           | 抗 DNA 酶 B 抗体测定                |                                                                                        |          | 项        | 57                      |     |
| G    | 250402049           | 抗组蛋白抗体<br>(AHA) 测定            |                                                                                        |          | 项        | 38                      |     |
| G    | 250402050           | 抗 Sa 抗体测定                     |                                                                                        |          | 项        |                         |     |
| G    | 250402051           | 抗聚角蛋白微丝蛋白抗体 (AFA) 测定          |                                                                                        |          | 项        | 76                      |     |
| G    | 250402052           | 结核感染 T 细胞斑点试验                 | 样本类型：血液。样本采集、离心分离淋巴细胞、淋巴细胞计数，孵育，加免疫试剂，斑点计数，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询  |          | 次        | 660                     |     |
| G    | 250402056           | 抗细胞浆抗体检测                      | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |          | 次        | 288                     |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称                     | 项目内涵                                                                                   | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                |
|------|---------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|------------------------------------|
| G    | 250402107     | 抗肝/肾微粒体 1 型抗体(抗 LKM-1 抗体)测定     | 样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询 |      | 次    | 50          |                                    |
|      | <b>250403</b> | <b>(3) 感染免疫学检测</b>              |                                                                                        |      |      |             |                                    |
| G    | 250403001     | 甲型肝炎抗体测定 (Anti-HAV)             | 包括 IgG、IGM                                                                             |      | 项    | 10          | 酶免法; 每项测定计费一次。                     |
|      |               |                                 |                                                                                        |      |      | 30          | 化学发光法; 每项测定计费一次。                   |
| G    | 250403002     | 甲型肝炎抗原测定 (HAVA <sub>g</sub> )   |                                                                                        |      | 项    | 10          | 各种免疫学方法                            |
|      |               |                                 |                                                                                        |      |      | 40          | 荧光探针法                              |
| G    | 250403003     | 乙型肝炎 DNA 测定                     |                                                                                        |      | 项    | 80          | 定量分析, 高敏法(灵敏度达到 20IU/mL) 加收 240 元。 |
| G    | 250403004     | 乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)              |                                                                                        |      | 项    | 5           |                                    |
|      |               |                                 |                                                                                        |      |      | 20          | 定量分析                               |
| G    | 250403005     | 乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)           |                                                                                        |      | 项    | 6           |                                    |
|      |               |                                 |                                                                                        |      |      | 20          | 定量分析                               |
| G    | 250403006     | 乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg)             |                                                                                        |      | 项    | 4           |                                    |
|      |               |                                 |                                                                                        |      |      | 20          | 定量分析                               |
| G    | 250403007     | 乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe)          |                                                                                        |      | 项    | 6           |                                    |
|      |               |                                 |                                                                                        |      |      | 20          | 定量分析                               |
| G    | 250403008     | 乙型肝炎核心抗原测定 (HBcAg)              |                                                                                        |      | 项    | 4           |                                    |
|      |               |                                 |                                                                                        |      |      | 20          | 定量分析                               |
| G    | 250403009     | 乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)           |                                                                                        |      | 项    | 5           |                                    |
|      |               |                                 |                                                                                        |      |      | 20          | 定量分析                               |
| G    | 250403010     | 乙型肝炎核心 IgM 抗体测定 (Anti-HBcIgM)   |                                                                                        |      | 项    | 4           |                                    |
|      |               |                                 |                                                                                        |      |      | 20          | 定量分析                               |
| G    | 250403011     | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前 S <sub>1</sub> 抗原测定 | 包括前 S <sub>1</sub> 抗体测定                                                                |      | 项    | 22          |                                    |
| G    | 250403012     | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前 S <sub>2</sub> 抗原测定 | 包括前 S <sub>2</sub> 抗体测定                                                                |      | 项    | 22          |                                    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                  | 项目内涵                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                   |
|------|-------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|---------------------------------------|
| G    | 250403013   | 丙型肝炎 RNA 测定                  |                                                                   |      | 项    | 60          |                                       |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 100         | 定量分析, 高敏法(灵敏度达到 20IU/mL)加收 220 元。     |
| G    | 250403014   | 丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)          |                                                                   |      | 项    | 15          |                                       |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 60          | 定量分析                                  |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 80          | 化学发光法                                 |
| G    | 250403015   | 丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)          |                                                                   |      | 项    | 22          |                                       |
| G    | 250403016   | 丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)             |                                                                   |      | 项    | 25          |                                       |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 41          | 定量分析                                  |
| G    | 250403017   | 戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)          | 包括 IgG、IGM                                                        |      | 项    | 25          | 各种免疫学方法; 每项测定计费一次。                    |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 45          | 荧光探针法; 每项测定计费一次。                      |
| G    | 250403018   | 庚型肝炎 IgG 抗体测定 (Anti-HGV IgG) |                                                                   |      | 项    | 40          | 各种免疫学方法                               |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 60          | 荧光探针法                                 |
| G    | 250403019   | 人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)       |                                                                   |      | 项    | 57          |                                       |
| G    | 250403020   | 弓形体抗体测定                      | 包括 IgG、IGM                                                        |      | 项    | 20          | 各种免疫学方法; 每项测定计费一次。                    |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 40          | 荧光探针法、PCR 法; 每项测定计费一次。                |
| G    | 250403021   | 风疹病毒抗体测定                     | 包括 IgG、IGM                                                        |      | 项    | 20          | 各种免疫学方法; 每项测定计费一次。                    |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 50          | 荧光探针法、PCR 法; 每项测定计费一次。                |
| G    | 250403022   | 巨细胞病毒抗体测定                    | 包括 IgG、IGM                                                        |      | 项    | 20          | 每项测定计费一次。                             |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 40          | 定量; 每项测定计费一次。                         |
| G    | 250403023   | 单纯疱疹病毒抗体测定                   | 包括 I 型、II 型                                                       |      | 项    | 20          | 各种免疫学方法; 每项测定计费一次。                    |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 40          | 荧光探针法、PCR 法; 每项测定计费一次。                |
| G    | 250403024   | 单纯疱疹病毒抗体测定                   | 包括 IgG、IgM                                                        |      | 项    | 20          | 每项测定计费一次。                             |
| G    | 250403025   | EB 病毒抗体测定                    | 包括 IgG、IGM、IGA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBV IgG、IGM、EBV-EA IgG、EBNA-G) |      | 项    | 20          | 各种免疫学方法; 每项测定计费一次。                    |
|      |             |                              |                                                                   |      |      | 65          | 荧光探针法、PCR 法; 微小病毒抗体测定同此项计价; 每项测定计费一次。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                    | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                            |
|------|-------------|--------------------|-----------------------------------------|------|------|-------------|--------------------------------|
| G    | 250403026   | 呼吸道合胞病毒抗体测定        |                                         |      | 项    | 20          |                                |
| G    | 250403027   | 呼吸道合胞病毒抗原测定        |                                         |      | 项    | 40          |                                |
| G    | 250403028   | 副流感病毒抗体测定          |                                         |      | 项    | 40          |                                |
| G    | 250403029   | 天疱疮抗体测定            |                                         |      | 项    | 30          |                                |
| G    | 250403030   | 水痘一带状疱疹病毒抗体测定      |                                         |      | 项    | 30          |                                |
| G    | 250403031   | 腺病毒抗体测定            |                                         |      | 项    | 20          | 各种免疫学方法                        |
|      |             |                    |                                         |      |      | 40          | 荧光探针法                          |
| G    | 250403032   | 人轮状病毒抗原测定          |                                         |      | 项    | 30          |                                |
| G    | 250403033   | 流行性出血热病毒抗体测定       | 包括 IgG、IgM                              |      | 项    | 18          | 每项测定计费一次。                      |
| G    | 250403034   | 狂犬病毒抗体测定           |                                         |      | 项    | 20          | 凝集法                            |
|      |             |                    |                                         |      |      | 40          | 各种免疫学方法                        |
| G    | 250403035   | 病毒血清学试验            | 包括脊髓骨质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒 |      | 项    | 30          | 每项测定计费一次。                      |
|      |             |                    |                                         |      |      | 80          | 分型；每项测定计费一次。                   |
| G    | 250403036   | 嗜异性凝集试验            |                                         |      | 项    | 5           |                                |
| G    | 250403037   | 冷凝集试验              |                                         |      | 项    | 6           |                                |
| G    | 250403038   | 肥达氏反应              |                                         |      | 项    | 10          |                                |
| G    | 250403039   | 外斐氏反应              |                                         |      | 项    | 10          |                                |
| G    | 250403040   | 斑疹伤寒抗体测定           |                                         |      | 项    | 10          |                                |
| G    | 250403041   | 布氏杆菌凝集试验           |                                         |      | 项    | 10          |                                |
| G    | 250403042   | 细菌抗体测定             | 包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌            |      | 项    | 30          | ELISA 法；每项测定计费一次。              |
|      |             |                    |                                         |      |      | 25          | 各种免疫学方法；每项测定计费一次；酶联免疫法加收 40 元。 |
|      |             |                    |                                         |      |      | 50          | 荧光探针法、金标法；每项测定计费一次。            |
| G    | 250403043   | 抗链球菌溶血素 O 测定 (ASO) |                                         |      | 项    | 10          | 凝集法                            |
|      |             |                    |                                         |      |      | 22.5        | 散射速率法、免疫法。                     |
| G    | 250403044   | 抗链球菌透明质酸酶试验        |                                         |      | 项    |             |                                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                           |
|------|-------------|----------------|------|------|------|-------------|-------------------------------|
| G    | 250403045   | 鼠疫血清学试验        |      |      | 项    | 10          |                               |
| G    | 250403046   | 芽生菌血清学试验       |      |      | 项    |             |                               |
| G    | 250403047   | 耶尔森氏菌血清学试验     |      |      | 项    |             |                               |
| G    | 250403048   | 组织胞浆菌血清学试验     |      |      | 项    |             |                               |
| G    | 250403049   | 野兔热血清学试验       |      |      | 项    |             |                               |
| G    | 250403050   | 肺炎支原体血清学试验     |      |      | 项    | 20          | 凝集法                           |
|      |             |                |      |      |      | 40          | 荧光探针法                         |
| G    | 250403051   | 沙眼衣原体肺炎血清学试验   |      |      | 项    | 25          | 荧光探针法                         |
| G    | 250403052   | 立克次体血清学试验      |      |      | 项    |             |                               |
| G    | 250403053   | 梅毒螺旋体特异抗体测定    |      |      | 项    | 20          | 凝集法                           |
|      |             |                |      |      |      | 30          | 印迹法、ELISA 法                   |
|      |             |                |      |      |      | 40          | 荧光探针法、化学发光法；时间分辨荧光分析法加收 40 元。 |
| G    | 250403054   | 快速血浆反应素试验(RPR) |      |      | 项    | 20          |                               |
| G    | 250403055   | 不加热血清反应素试验     |      |      | 项    | 22          |                               |
| G    | 250403056   | 钩端螺旋体病血清学试验    |      |      | 项    | 15          |                               |
| G    | 250403057   | 莱姆士螺旋体抗体测定     |      |      | 项    | 30          |                               |
| G    | 250403058   | 念珠菌病血清学试验      |      |      | 项    | 20          |                               |
| G    | 250403059   | 曲霉菌血清学试验       |      |      | 项    | 20          |                               |
| G    | 250403060   | 新型隐球菌荚膜抗原测定    |      |      | 项    | 27          |                               |
| G    | 250403061   | 孢子丝菌血清学试验      |      |      | 项    | 25          |                               |
| G    | 250403062   | 球孢子菌血清学试验      |      |      | 项    | 25          |                               |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称               | 项目内涵                                                                                                                               | 除外内容          | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                 |
|------|---------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-------------|-------------------------------------|
| G    | 250403063     | 猪囊尾蚴抗原和抗体测定               |                                                                                                                                    |               | 项    | 25          | 每项测定计费一次。                           |
| G    | 250403064     | 肺吸虫抗原和抗体测定                |                                                                                                                                    |               | 项    | 22          | 每项测定计费一次。                           |
| G    | 250403065     | 各类病原体 DNA 测定              |                                                                                                                                    |               | 项    | 100         | PCR 定量；每类病原体测定计费一次。                 |
| G    | 250403065a    | 新型冠状病毒核酸检测                | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（根据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板 RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。包含试剂、质控品、校准品等 | 新型冠状病毒核酸检测试剂盒 | 人次   | 12          | 单人单次核酸检测价格和核酸检测试剂价格的总和不得超过 16 元/人次。 |
| G    | 250403065a-01 | 新型冠状病毒核酸混采检测              | 不区分样本数量                                                                                                                            |               | 人次   | 3.5         |                                     |
| G    | 250403066     | 人乳头瘤病毒（HPV）核酸检测           |                                                                                                                                    |               | 项    | 100         | 荧光定量法, 基因分型检测加收 220 元。              |
| G    | 250403067     | 埃可病毒抗体检测                  |                                                                                                                                    |               | 项    |             |                                     |
| G    | 250403068     | 尿液人类免疫缺陷病毒 I 型（HIV-I）抗体测定 |                                                                                                                                    |               | 项    | 90          | 免疫法                                 |
| G    | 250403069     | 严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定         | 包括 IgG、IgM                                                                                                                         |               | 项    |             |                                     |
| G    | 250403069a    | 新型冠状病毒抗体检测                | 包括 IgG、IgM。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。包含试剂、质控品、校准品等                              | 新型冠状病毒抗体检测试剂盒 | 项    | 25          |                                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称           | 项目内涵                                                                                                                | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明   |
|------|-------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------|-------|
| G    | 250403070   | 单纯疱疹病毒抗原测定            |                                                                                                                     |      | 项     | 80          |       |
| G    | 250403071   | 丙型肝炎病毒(HCV)基因分型       |                                                                                                                     |      | 项     | 135         | PCR 法 |
| G    | 250403072   | 乙型肝炎病毒(HBV)基因分型       |                                                                                                                     |      | 项     | 135         | PCR 法 |
| G    | 250403073   | 庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA) |                                                                                                                     |      | 项     | 350         |       |
| G    | 250403074   | TT 病毒抗体检测             |                                                                                                                     |      | 项     |             |       |
| G    | 250403075   | 鹦鹉热衣原体检测              |                                                                                                                     |      | 项     |             |       |
| G    | 250403076   | 肺炎衣原体抗体检测             |                                                                                                                     |      | 项     | 35          |       |
| G    | 250403077   | 白三烯 B4 水平测定           | 包括白三烯 E4                                                                                                            |      | 项     |             |       |
| G    | 250403078   | 幽门螺杆菌快速检测             |                                                                                                                     |      | 项     | 10          |       |
| G    | 250403079   | 13 碳尿素呼气试验            |                                                                                                                     |      | 项     | 238         |       |
| G    | 250403080   | 幽门螺杆菌粪便抗原测定           |                                                                                                                     |      | 项     |             |       |
| G    | 250403081   | 粪便空肠弯曲菌抗原测定           |                                                                                                                     |      | 项     | 60          |       |
| G    | 250403082   | 流感病毒抗原检测              | 样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。包括甲、乙类型流感病毒抗原检测            |      | 次     | 70          |       |
| G    | 250403084   | 丙型肝炎核心抗原测定            |                                                                                                                     |      | 项     | 57          |       |
| G    | 250403086   | 病原体核糖核酸扩增定性检测         | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板 RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 每个病原体 | 156.8       |       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵                                                                             | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                 |
|------|---------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-------------------------------------|
| G    | 250403089     | 禽型流感病毒抗体测定             | 样本类型：血液。<br>样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次    | 20          |                                     |
| G    | 250403091     | 新型冠状病毒抗原检测             | 指采集样本开展新型冠状病毒抗原检测。含样本的采集、处理、标记、回收、出具判断及审核结果                                      |      | 人次   | 2           | 单人单次抗原检测收费总和（含抗原检测项目和抗原检测试剂）不得超过6元。 |
| G    | 250403094     | 乙型肝炎病毒大蛋白抗原测定          |                                                                                  |      | 项    | 45          |                                     |
|      | <b>250404</b> | <b>(4)肿瘤相关抗原测定</b>     |                                                                                  |      |      |             |                                     |
| G    | 250404001     | 癌胚抗原测定（CEA）            |                                                                                  |      | 项    | 20<br>46    | 各种免疫学方法<br>化学发光法                    |
| G    | 250404002     | 甲胎蛋白测定（AFP）            |                                                                                  |      | 项    | 20<br>46    | 各种免疫学方法<br>化学发光法                    |
| G    | 250404003     | 副蛋白免疫学检查               |                                                                                  |      | 项    | 30          |                                     |
| G    | 250404004     | 碱性胎儿蛋白测定（BFP）          |                                                                                  |      | 项    | 30          |                                     |
| G    | 250404005     | 总前列腺特异性抗原测定（TPSA）      | 包括前列腺特异性抗原同源异构体（p2PSA）                                                           |      | 项    | 40<br>80    | 各种免疫学方法<br>化学发光法                    |
| G    | 250404006     | 游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）     |                                                                                  |      | 项    | 40<br>100   | 各种免疫学方法<br>化学发光法                    |
| G    | 250404007     | 复合前列腺特异性抗原（CPSA）测定     |                                                                                  |      | 项    | 40          |                                     |
| G    | 250404008     | 前列腺酸性磷酸酶测定（PAP）        |                                                                                  |      | 项    | 30<br>80    | 各种免疫学方法<br>化学发光法                    |
| G    | 250404009     | 神经元特异性烯醇化酶测定（NSE）      |                                                                                  |      | 项    | 30<br>80    | 各种免疫学方法<br>化学发光法                    |
| G    | 250404010     | 细胞角蛋白19片段测定（CYFRA21-1） |                                                                                  |      | 项    | 30<br>80    | 各种免疫学方法<br>化学发光法                    |
| G    | 250404011a    | 糖类抗原测定（TAM）            | PSA、CEA、AFP等三十项                                                                  |      | 每种抗原 | 40          | 生化法，单项收费为40元，六种及以上项目的综合测定按220元计费。   |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称             | 项目内涵                                                                                                             | 除外内容 | 计价单位     | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                   |
|------|-------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|-------------|-----------------------|
| G    | 250404011   | 糖类抗原测定                  | 包 括 CA-27 、<br>CA-29、CA-50、<br>CA-125、CA15-3、<br>CA130、CA19-9、<br>CA24-2、CA72-4<br>等                             |      | 每种<br>抗原 | 40          | 各种免疫学方法；每<br>项测定计费一次。 |
|      |             |                         |                                                                                                                  |      |          | 90          | 化学发光法；每项测<br>定计费一次。   |
| G    | 250404012   | 鳞状细胞癌相关抗<br>原测定（SCC）    |                                                                                                                  |      | 项        | 30          | 各种免疫学方法               |
|      |             |                         |                                                                                                                  |      |          | 60          | 化学发光法                 |
| G    | 250404013   | 肿瘤坏死因子测定<br>（TNF）       |                                                                                                                  |      | 项        | 40          | 各种免疫学方法               |
|      |             |                         |                                                                                                                  |      |          | 66.5        | 化学发光法                 |
| G    | 250404014   | 肿瘤相关抗原测定                | 包括 MG-Ags、<br>TA-4                                                                                               |      | 项        | 75          | 癌症尿液筛查 100 元<br>/次。   |
| G    | 250404015   | 铁蛋白测定                   | 包括各类标本                                                                                                           |      | 项        | 55          |                       |
| G    | 250404016   | 显形胶质蛋白(AP)<br>测定        |                                                                                                                  |      | 项        | 30          |                       |
| G    | 250404017   | 恶性肿瘤特异生长<br>因子(TSGF)测定  |                                                                                                                  |      | 项        | 60          |                       |
| G    | 250404018   | 触珠蛋白测定                  |                                                                                                                  |      | 项        | 20          |                       |
| G    | 250404019   | 酸性糖蛋白测定                 |                                                                                                                  |      | 项        | 20          |                       |
| G    | 250404020   | 细菌抗原分析                  |                                                                                                                  |      | 项        | 35          |                       |
| G    | 250404021   | I 型胶原吡啶交联<br>终肽测定（ICTP） |                                                                                                                  |      | 项        |             |                       |
| G    | 250404022   | 组织多肽特异抗原<br>（TPS）测定     |                                                                                                                  |      | 项        | 114         |                       |
| G    | 250404023   | 端粒酶活性检测                 | 样本类型：血液。<br>样本采集、签收、<br>处理，加免疫试<br>剂，温育，检测，<br>质控，审核结果，<br>录入实验室信息<br>系统或人工登记，<br>发送报告；按规定<br>处理废弃物；接受<br>临床相关咨询 |      | 次        | 120         |                       |
| G    | 250404024   | 等克分子前列腺特<br>异抗原测定       |                                                                                                                  |      | 项        |             |                       |
| G    | 250404025   | 尿核基质蛋白<br>（NMP22）测定     |                                                                                                                  |      | 项        | 114         |                       |
| G    | 250404026   | 甲胎蛋白异质体<br>测定           |                                                                                                                  |      | 项        | 138         |                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                     | 项目内涵                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|----|
| G    | 250404027   | 人附睾分泌蛋白(HE4)测定                  | 样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询 |      | 次    | 130         |    |
| G    | 250404028   | 肺炎链球菌抗原检测                       | 样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,检测样本,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询     |      | 次    | 130         |    |
| G    | 250404031   | 胃蛋白酶原 I 测定                      | 样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,检测样本,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询     |      | 项    | 80          |    |
| G    | 250404032   | 胃蛋白酶原 II 测定                     | 样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,检测样本,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询     |      | 项    | 80          |    |
| G    | 250404033   | 内皮生长因子-2(HER-2/neu)检测(表皮生长因子受体) | 样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,检测样本,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询     |      | 项    | 400         |    |
| G    | 250404034   | 人血浆热休克蛋白 90 α (HSP90 α)定量检测     | 样本类型:血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询 |      | 次    | 310         |    |
|      | 250405      | (5) 变应原测定                       |                                                                              |      |      |             |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                      | 除外内容 | 计价单位   | 在昌省直医院价格（元） | 说 明                |
|------|-------------|-------------------|---------------------------|------|--------|-------------|--------------------|
| G    | 250405001   | 总 IgE 测定          |                           |      | 项      | 28          | 各种免疫学方法            |
| G    | 250405002   | 吸入物变应原筛查          |                           |      | 项      | 20          | 各种免疫学方法            |
| G    | 250405003   | 食入物变应原筛查          |                           |      | 项      | 30          | 各种免疫学方法            |
| G    | 250405004   | 特殊变应原(多价变应原)筛查    | 包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等        |      | 项      | 30          | 各种免疫学方法            |
| G    | 250405005   | 专项变应原(单价变应原)筛查    | 包括牛奶、蛋清等                  |      | 项      | 30          | 各种免疫学方法            |
| G    | 250405006   | 嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定  |                           |      | 项      | 40          | 各种免疫学方法            |
| G    | 250405007   | 循环免疫复合物(CIC)测定    |                           |      | 项      | 9           | 各种免疫学方法            |
| G    | 250405008   | 脱敏免疫球蛋白IgG测定      |                           |      | 项      | 90          |                    |
| G    | 250405009   | 脱敏免疫球蛋白IgG4测定     |                           |      | 项      |             |                    |
|      | 2505        | 5. 临床微生物学检查       |                           |      |        |             | 全自动快速细菌培养及鉴定加收50%。 |
|      | 250501      | (1) 病原微生物镜检、培养与鉴定 |                           |      |        |             |                    |
| G    | 250501001   | 一般细菌涂片检查          | 包括各种样本                    |      | 项      | 5           |                    |
| G    | 250501002   | 结核菌涂片检查           | 包括各种标本                    |      | 项      | 12          |                    |
| G    | 250501003   | 浓缩集菌抗酸菌检测         |                           |      | 项      | 24          |                    |
| G    | 250501004   | 特殊细菌涂片检查          | 包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等 |      | 每种细菌   | 11.5        |                    |
| G    | 250501005   | 麻风菌镜检             |                           |      | 每个取材部位 | 9           |                    |
| G    | 250501006   | 梅毒螺旋体镜检           |                           |      | 项      | 15          |                    |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称   | 项目内涵   | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省直<br>医院价格<br>(元) | 说 明                                                          |
|------|---------------------|-----------------------|--------|----------|----------|---------------------|--------------------------------------------------------------|
| G    | 250501007           | 艰难梭菌检查                |        |          | 项        | 12                  |                                                              |
| G    | 250501008           | 耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS) |        |          | 项        | 15                  | 荧光定量 PCR 法加收 165 元。                                          |
| G    | 250501009           | 一般细菌培养及鉴定             |        |          | 项        | 50                  |                                                              |
| G    | 250501010           | 尿培养加菌落计数              |        |          | 项        | 30                  |                                                              |
| G    | 250501011           | 血培养及鉴定                |        |          | 项        | 50                  |                                                              |
| G    | 250501012           | 厌氧菌培养及鉴定              |        |          | 项        | 50                  |                                                              |
| G    | 250501013           | 结核菌培养                 |        | 专用培养管    | 项        | 50                  | 1. 含鉴定: 仪器法加收 50%。<br>2. 罗氏培养法、改良罗氏菌型鉴定及 Bact/Alert3D 法同此项计价 |
| G    | 250501014           | 淋球菌培养                 |        |          | 项        | 50                  | 含鉴定                                                          |
| G    | 250501015           | 白喉棒状杆菌培养及鉴定           |        |          | 项        | 50                  |                                                              |
| G    | 250501016           | 百日咳杆菌培养               |        |          | 项        | 50                  | 含鉴定                                                          |
| G    | 250501017           | 嗜血杆菌培养                |        |          | 项        | 50                  | 含鉴定                                                          |
| G    | 250501018           | 霍乱弧菌培养                |        |          | 项        | 50                  | 含鉴定                                                          |
| G    | 250501019           | 副溶血弧菌培养               |        |          | 项        | 45                  | 含鉴定                                                          |
| G    | 250501020           | L 型菌培养                |        |          | 项        | 45                  | 含鉴定                                                          |
| G    | 250501021           | 空肠弯曲菌培养               |        |          | 项        | 50                  | 含鉴定                                                          |
| G    | 250501022           | 幽门螺杆菌培养及鉴定            |        |          | 项        | 50                  | 幽门螺杆菌粪便抗原检测每次加收 40 元。                                        |
| G    | 250501023           | 军团菌培养                 | 含鉴定    |          | 项        | 50                  |                                                              |
| G    | 250501024           | 0—157 大肠埃希菌培养及鉴定      |        |          | 项        | 50                  |                                                              |
| G    | 250501025           | 沙门菌、志贺菌培养及鉴定          |        |          | 项        | 50                  |                                                              |
| G    | 250501026           | 真菌涂片检查                | 包括各种标本 |          | 项        | 5                   |                                                              |
| G    | 250501027           | 真菌培养及鉴定               |        |          | 项        | 50                  |                                                              |
| G    | 250501028           | 念珠菌镜检                 |        |          | 每个取材部位   | 4                   |                                                              |
| G    | 250501029           | 念珠菌培养                 |        |          | 每个取材部位   | 30                  |                                                              |
| G    | 250501030           | 念珠菌系统鉴定               |        |          | 项        | 20                  |                                                              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                                                                                                                | 除外内容 | 计价单位   | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                        |
|------|-------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-------------|----------------------------|
| G    | 250501031   | 衣原体检查                | 包括 IgG、IgM                                                                                                                          |      | 项      | 20          | 电镜法                        |
|      |             |                      |                                                                                                                                     |      |        | 40          | 免疫法                        |
|      |             |                      |                                                                                                                                     |      |        | 60          | 金标法、培养法                    |
|      |             |                      |                                                                                                                                     |      |        | 100         | 定量                         |
| G    | 250501032   | 衣原体培养                |                                                                                                                                     |      | 每个取材部位 | 75          |                            |
| G    | 250501033   | 支原体检查                | 包括 IgG、IgM                                                                                                                          |      | 项      | 40          | 每种支原体检查收费一次。               |
| G    | 250501034   | 支原体培养及药敏             |                                                                                                                                     |      | 项      | 80          |                            |
| G    | 250501035   | 轮状病毒检测               |                                                                                                                                     |      | 项      | 20          |                            |
| G    | 250501036   | 其他病毒的血清学诊断           |                                                                                                                                     |      | 每种病毒   | 15          |                            |
| G    | 250501037   | 病毒培养与鉴定              |                                                                                                                                     |      | 项      | 50          |                            |
| G    | 250501038   | 滴虫培养                 |                                                                                                                                     |      | 项      |             |                            |
| G    | 250501039   | 细菌性阴道病唾液酸酶测定         |                                                                                                                                     |      | 项      | 35          | 全自动阴道炎 NAG 联合检测 每次加收 56 元。 |
| G    | 250501040   | 真菌 D-葡聚糖检测           | 包括真菌 D-肽聚糖检测                                                                                                                        |      | 项      | 88          |                            |
| G    | 250501041   | 乙型肝炎病毒基因 YMDD 变异测定   | 包括 YIDD 变异测定                                                                                                                        |      | 项      | 140         |                            |
| G    | 250501042   | 巨细胞病毒抗原血症(CMVPP65)测定 | 样本类型：血液、脑脊液。血清提白细胞，洗涤细胞，调整白细胞数，在甩片机上制片，制好的片子分步固定后行染色，染片通过加抗体，冲洗，浸泡，封片等步骤后，镜检，人工判读结果                                                 |      | 项      | 50          |                            |
| G    | 250501043   | 乙型肝炎耐药基因检测           | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板 DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 次      | 560         |                            |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                     | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省直<br>医院价格<br>(元) | 说 明   |
|------|---------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------------------|-------|
| G    | 250501044           | 分枝杆菌培养+<br>鉴定       | 样本类型：各种标本。<br>样本采集，样本签收，<br>标本预处理(适用时)，<br>接种，孵育，观察结果，<br>涂片抗酸染色镜检，人<br>工判读结果，结核菌鉴<br>定。审核结果，录入实<br>验室信息系统或人工登<br>记，发送报告；实验室<br>消毒，按规定处理废弃<br>物；接受临床相关咨询 |          | 次        | 120                 |       |
| G    | 250501045           | 半乳甘露聚糖检测            | 样本类型：各种体液。<br>样本采集，样本签收，<br>标本预处理(适用时)，<br>检测半乳甘露聚糖，人<br>工判读结果。审核结果，<br>录入实验室信息系统或<br>人工登记，发送报告；<br>实验室消毒，按规定处<br>理废弃物；接受临床相<br>关咨询                      |          | 次        | 160                 |       |
|      | <b>250502</b>       | <b>(2) 药物敏感试验</b>   |                                                                                                                                                          |          |          |                     |       |
| G    | 250502001           | 常规药敏定性试验            |                                                                                                                                                          |          | 项        | 5.4                 |       |
| G    | 250502002           | 常规药敏定量试验<br>(MIC)   |                                                                                                                                                          |          | 项        | 18                  |       |
| G    | 250502003           | 真菌药敏试验              |                                                                                                                                                          |          | 项        | 5                   |       |
| G    | 250502004           | 结核菌药敏试验             |                                                                                                                                                          |          | 每种<br>药物 | 10                  |       |
| G    | 250502005           | 厌氧菌药敏试验             |                                                                                                                                                          |          | 项        | 5                   |       |
| G    | 250502006           | 血清杀菌水平测定            |                                                                                                                                                          |          | 项        | 15                  |       |
| G    | 250502007           | 联合药物敏感试验            |                                                                                                                                                          |          | 项        | 5                   |       |
| G    | 250502008           | 抗生素最小抑/杀<br>菌浓度测定   |                                                                                                                                                          |          | 项        | 30                  | 定量    |
| G    | 250502009           | 体液抗生素<br>浓度测定       | 包括氨基糖甙类药物等                                                                                                                                               | 项        |          | 20                  | 免疫法   |
|      |                     |                     |                                                                                                                                                          |          |          | 40                  | 色谱法   |
|      |                     |                     |                                                                                                                                                          |          |          | 60                  | 荧光偏振法 |
| G    | 250502010           | 肿瘤细胞化疗药物<br>敏感试验    |                                                                                                                                                          |          | 组        | 120                 |       |
|      | <b>250503</b>       | <b>(3) 其他检验试验</b>   |                                                                                                                                                          |          |          |                     |       |
| G    | 250503001           | 肠毒素检测               |                                                                                                                                                          |          | 项        | 20                  |       |
| G    | 250503002           | 细菌毒素测定              |                                                                                                                                                          |          | 项        | 18                  |       |
| G    | 250503003           | 病原体乳胶凝集试<br>验快速检测   |                                                                                                                                                          |          | 项        | 50                  |       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                                                                                                                                                                 | 除外内容 | 计价单位     | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                     |
|------|-------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|-------------|-----------------------------------------|
| G    | 250503004   | 细菌分型                 | 包括各种细菌                                                                                                                                                                               |      | 项        | 50          |                                         |
| G    | 250503005   | 内毒素定性试验              |                                                                                                                                                                                      |      | 项        | 18          |                                         |
| G    | 250503006   | 内毒素定量测定              |                                                                                                                                                                                      |      | 项        | 40          | 动态浊度法<br>170 元/每次。                      |
| G    | 250503007   | 0-129 试验             |                                                                                                                                                                                      |      | 项        | 18          |                                         |
| G    | 250503008   | $\beta$ -内酰胺酶试验      |                                                                                                                                                                                      |      | 项        | 25          |                                         |
| G    | 250503009   | 超广谱 $\beta$ -内酰胺酶试验  |                                                                                                                                                                                      |      | 项        | 30          |                                         |
| G    | 250503010   | 耐万古霉素基因试验            | 包括基因 A、B、C                                                                                                                                                                           |      | 每种基因     | 50          |                                         |
| G    | 250503011   | DNA 探针技术查<br>meeA 基因 |                                                                                                                                                                                      |      | 项        | 65          | 亲子鉴定 65 元<br>/位点。                       |
| G    | 250503012   | 梅毒荧光抗体<br>FTA-ABS 测定 |                                                                                                                                                                                      |      | 项        | 60          |                                         |
| G    | 250503013   | 化学药物用药指导<br>的基因检测    | 可检测 CYP2C9、<br>CYP2C19、CYP2D6、<br>CYP3A4 基因等。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理),提取基因组 DNA,与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增,分析扩增产物或杂交或测序等,进行基因分析,判断并审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询              |      | 每个位点     | 160         | 床旁快速检测<br>系统药物代谢<br>酶基因检测法<br>加收 130 元。 |
| G    | 250503015   | 病原体用药指导的<br>基因检测     | 样本类型: 各种标本。<br>样本采集、签收、处理<br>(据标本类型不同进行<br>相应的前处理),提取模<br>板 DNA,与质控品、阴<br>阳性对照和内参同时扩<br>增,分析扩增产物或杂<br>交或测序等,进行基因<br>分析,判断并审核结果,<br>录入实验室信息系统或<br>人工登记,发送报告;<br>按规定处理废弃物;接<br>受临床相关咨询 |      | 每个<br>位点 | 150         |                                         |
|      | 2506        | 6. 临床寄生虫学<br>检查      |                                                                                                                                                                                      |      |          |             |                                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                             |
|------|---------------|------------------------|---------------|------|------|-------------|---------------------------------|
|      | <b>250601</b> | <b>(1) 寄生虫镜检</b>       |               |      |      |             |                                 |
| G    | 250601001     | 粪寄生虫镜检                 | 包括寄生虫、原虫、虫卵镜检 |      | 次    | 5           |                                 |
| G    | 250601002     | 粪寄生虫卵集卵镜检              |               |      | 次    | 5           |                                 |
| G    | 250601003     | 粪寄生虫卵计数                |               |      | 次    | 6           |                                 |
| G    | 250601004     | 寄生虫卵孵化试验               |               |      | 次    | 5           |                                 |
| G    | 250601005     | 血液疟原虫检查                |               |      | 项    | 5           |                                 |
| G    | 250601006     | 血液微丝蚴检查                |               |      | 项    | 4           |                                 |
| G    | 250601007     | 血液回归热螺旋体检查             |               |      | 项    | 8           |                                 |
| G    | 250601008     | 血液黑热病利一集氏体检查           |               |      | 项    | 10          |                                 |
| G    | 250601009     | 血液弓形虫检查                |               |      | 项    | 11          |                                 |
|      | <b>250602</b> | <b>(2) 寄生虫免疫学检查</b>    |               |      |      |             |                                 |
| G    | 250602001     | 各种寄生虫免疫学检查             |               |      | 项    | 9           | 凝集法:每种寄生虫检查计费一次。                |
|      |               |                        |               |      |      | 15          | 双扩法:每种寄生虫检查计费一次。                |
|      |               |                        |               |      |      | 18          | 血凝法、乳胶法、一般免疫学法、酶免法;每种寄生虫检查计费一次。 |
|      |               |                        |               |      |      | 25          | 免疫印迹法、免疫荧光法;每种寄生虫检查计费一次。        |
|      | <b>2507</b>   | <b>7. 遗传疾病的分子生物学诊断</b> |               |      |      |             |                                 |
| G    | 250700001     | 外周血细胞染色体检查             |               |      | 项    | 150         |                                 |
| G    | 250700002     | 脆性 X 染色体检查             |               |      | 项    | 100         |                                 |
| G    | 250700003     | 血高分辨染色体检查              |               |      | 项    | 100         |                                 |
| G    | 250700004     | 血姐妹染色体互换试验             |               |      | 项    | 100         |                                 |
| G    | 250700005     | 脐血染色体检查                |               |      | 项    | 100         |                                 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                                                                                                                                 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                          |
|------|-------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|------------------------------|
| G    | 250700006   | 进行性肌营养不良基因分析       |                                                                                                                                                      |      | 项    | 100         |                              |
| G    | 250700007   | 肝豆状核变性基因分析         |                                                                                                                                                      |      | 项    | 100         |                              |
| G    | 250700008   | 血友病甲基因分析           |                                                                                                                                                      |      | 项    | 100         |                              |
| G    | 250700009   | 脆 X 综合症基因诊断        |                                                                                                                                                      |      | 项    | 100         |                              |
|      |             |                    |                                                                                                                                                      |      |      | 120         | 地中海贫血。                       |
| G    | 250700010   | 唐氏综合症筛查            |                                                                                                                                                      |      | 项    | 100         |                              |
| G    | 250700011   | 性别基因 (SRY) 检测      |                                                                                                                                                      |      | 项    | 150         |                              |
| G    | 250700012   | 脱氧核糖核酸 (DNA) 倍体分析  | 含 DNA 周期分析、DNA 异倍体测定、细胞凋亡测定                                                                                                                          |      | 项    | 100         |                              |
| G    | 250700013   | 染色体分析              | 包括各种标本                                                                                                                                               |      | 项    | 100         |                              |
| G    | 250700014   | 培养细胞的染色体分析         | 包括各种标本, 含细胞培养和染色体分析                                                                                                                                  |      | 项    | 150         | 羊水细胞培养染色体产前诊断 850 元(患者自愿原则)。 |
| G    | 250700015   | 苯丙氨酸测定 (PKU)       | 包括各种标本                                                                                                                                               |      | 项    | 50          |                              |
| G    | 250700016   | 血苯丙酮酸定量            |                                                                                                                                                      |      | 项    |             |                              |
| G    | 250700017   | 白血病融合基因检测          | 包括 BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RARa、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A 等                                                                                         |      | 每种   | 400         | 荧光定量法                        |
| G    | 250700018   | 染色体微缺失、微重复综合症遗传学分析 | 样本类型: 外周血、羊水、脐血、绒毛、流产组织。样本采集、签收、处理[据标本类型不同进行相应的前处理], 提取模板 DNA、进行 PCR 扩增, 再基因测序或芯片杂交, 对结果进行生物信息学分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询 |      | 次    | 市场调节价       |                              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                                                                                                   | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明       |
|------|-------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-----------|
| G    | 250700019   | 遗传性耳聋基因检测    | 可检测 GJB2 基因、SLC26A4 基因、GJB3 基因、线粒体 DNA12SrRNA 基因等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组 DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 每个位点 | 80          |           |
| G    | 250700020   | 单基因遗传病基因突变检查 | 可检测线粒体基因、α 地中海贫血基因、β 地中海贫血基因、苯丙酮尿症基因等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组 DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询             |      | 每个位点 | 200         |           |
| G    | 250700021   | Y 染色体微缺失位点检测 |                                                                                                                                                                                        |      | 位点   | 80          |           |
|      | 26          | (六) 血型与配血    |                                                                                                                                                                                        |      |      |             |           |
| G    | 260000001   | ABO 红细胞定型    | 指血清定型(反定)                                                                                                                                                                              |      | 次    | 10          |           |
| G    | 260000002   | ABO 血型鉴定     | 指正定法与反定法联合使用                                                                                                                                                                           |      | 次    | 17          |           |
|      |             |              |                                                                                                                                                                                        |      |      | 30          | 微柱凝集法     |
|      |             |              |                                                                                                                                                                                        |      |      | 69          | 核酸扩增定性检测法 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                                                                                                                                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                            |
|------|-------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|----------------------------------------------------------------|
| G    | 260000003   | ABO 亚型鉴定        |                                                                                                                                                                                                   |      | 每个亚型 | 15          |                                                                |
|      |             |                 |                                                                                                                                                                                                   |      |      | 25          | 微柱凝集法                                                          |
| G    | 260000004   | Rh 血型鉴定         | 指仅鉴定 RhD(o), 不查其他抗原                                                                                                                                                                               |      | 次    | 15          |                                                                |
|      |             |                 |                                                                                                                                                                                                   |      |      | 30          | 微柱凝集法                                                          |
| G    | 260000005   | Rh 血型其他抗原鉴定     | 含 Rh 血型的 C、c、E、e 抗原鉴定                                                                                                                                                                             |      | 每个抗原 | 20          |                                                                |
| G    | 260000006   | 特殊血型抗原鉴定        | 包括以下特殊血型抗原鉴定: P 血型、Ii 血型、Lewis 血型、NSs 血型、Lutheran 血型、Kell 血型、Duffy 血型、idd 血型、Diego 血型、Auber-ger 血型、Sid 血型、Colton 血型、Yt 血型、Dom-brock 血型、Vel 血型、Scianna 血型、Xg 血型、Gerbich 血型、Wright 血型、Stoltzfus 血型等 |      | 每个抗原 | 25          |                                                                |
| G    | 260000007   | 血型单特异性抗体鉴定      |                                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 80          | 以常规鉴定的 8 种谱红细胞为基数, 如需增加其他谱红细胞时加收 10 元。血型不规则抗体筛选 15 元。卡式法 30 元。 |
| G    | 260000008   | 血型抗体特异性鉴定(吸收试验) |                                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 40          |                                                                |
| G    | 260000009   | 血型抗体特异性鉴定(放散试验) |                                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 40          |                                                                |
| G    | 260000010   | 血型抗体效价测定        |                                                                                                                                                                                                   |      | 每个抗体 | 20          |                                                                |
|      |             |                 |                                                                                                                                                                                                   |      |      | 30          | 血清抗体筛选                                                         |
|      |             |                 |                                                                                                                                                                                                   |      |      | 40          | 微柱凝集法                                                          |
| G    | 260000011   | 盐水介质交叉配血        |                                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 3           |                                                                |
| G    | 260000012   | 特殊介质交叉配血        | 指用于发现不全抗体                                                                                                                                                                                         |      | 每个方法 | 15          | 白蛋白法、Liss 法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等; 卡式法 30 元。                       |
|      |             |                 |                                                                                                                                                                                                   |      |      | 40          | 微柱凝集法                                                          |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称               | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                          |
|------|-------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|----------------------------------------------|
| G    | 260000013   | 疑难交叉配血                    | 包括以下情况的交叉配血：ABO 血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等                                                    |      | 次    | 35          | 按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用                            |
|      |             |                           |                                                                                                               |      |      | 45          | 微柱凝集法                                        |
| G    | 260000014   | 唾液 ABH 血型物质测定             |                                                                                                               |      | 次    | 15          |                                              |
| G    | 260000015   | Rh 阴性确诊试验                 |                                                                                                               |      | 次    | 30          |                                              |
|      |             |                           |                                                                                                               |      |      | 40          | 微柱凝集法                                        |
| G    | 260000016   | 白细胞特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测    |                                                                                                               |      | 次    | 150         | 白血病患者融合基因检测加收 100%。                          |
| G    | 260000017   | 血小板特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测    |                                                                                                               |      | 次    | 150         |                                              |
| G    | 260000018   | 红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测        |                                                                                                               |      | 次    | 125         |                                              |
|      |             |                           |                                                                                                               |      |      | 135         | 微柱凝集法                                        |
| G    | 260000019   | 血小板交叉配合试验                 |                                                                                                               |      | 次    | 40          |                                              |
|      |             |                           |                                                                                                               |      |      | 80          | 微柱法                                          |
| G    | 260000020   | 淋巴细胞毒试验                   | 包括一般试验和快速试验                                                                                                   |      | 次    | 50          |                                              |
| G    | 260000021   | 群体反应抗体检测                  |                                                                                                               |      | 次    | 320         | 筛选试验                                         |
|      |             |                           |                                                                                                               |      |      | 910         | 鉴定试验                                         |
| G    | 260000022   | 人组织相容性抗原 I 类(HLA- I )分型   | 包括可溶性 HLA- I                                                                                                  |      | 人份   | 500         | 血清学配型                                        |
|      |             |                           |                                                                                                               |      |      | 1000        | 基因配型                                         |
| G    | 260000023   | 人组织相容性抗原 II 类(HLA- II )分型 |                                                                                                               |      | 人份   | 250         | 血清学配型                                        |
|      |             |                           |                                                                                                               |      |      | 500         | 基因配型                                         |
|      |             |                           |                                                                                                               |      |      | 250         | HLA-DRB*1501 基因检测                            |
|      | 27          | （七）病理检查                   |                                                                                                               |      |      |             |                                              |
|      | 2701        | 1. 尸体解剖与防腐处理              |                                                                                                               |      |      |             |                                              |
| D    | 270100001   | 尸检病理诊断                    | 含 7 岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等 |      | 次    | 700         | 1. 局部解剖诊断按全身解剖计费；<br>2. 传染病和特异性感染尸体 900 元/次。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                                                             | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                            |
|------|-------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|------------------------------------------------|
| D    | 270100002   | 儿童及胎儿尸检病理诊断          | 指 7 岁以下儿童及胎儿尸解, 其余同尸检病理诊断                                                        |      | 次    | 500         |                                                |
| D    | 270100003   | 尸体化学防腐处理             | 含各种手术操作及消耗材料: 废弃物处理                                                              | 防腐药物 | 次    | 300         |                                                |
|      | 2702        | <b>2. 细胞病理学检查与诊断</b> | 不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术, 如: 电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图像分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 |      |      |             | 以两张涂(压)片为基价, 超过两张加收 5 元/张。                     |
| D    | 270200001   | 体液细胞学检查与诊断           | 包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断                                       |      | 例    | 40          | 需塑料包埋标本加收 10 元。                                |
| D    | 270200002   | 拉网细胞学检查与诊断           | 指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断                                                                 |      | 例    | 50          |                                                |
| D    | 270200003   | 细针穿刺细胞学检查与诊断         | 指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断                                                      |      | 例    | 60          |                                                |
| D    | 270200004   | 脱落细胞学检查与诊断           | 包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片                                |      | 例    | 40          |                                                |
| D    | 270200005   | 细胞学计数                | 包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数; 不含骨髓涂片计数                                                     |      | 例    | 25          |                                                |
|      | 2703        | <b>3. 常规组织病理学诊断</b>  | 不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术, 如: 电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图像分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 |      | 每个蜡块 |             | 以两个蜡块为基价, 超过两个加收 20 元/块; 全自动高分辨率 HE 染色加收 35 元。 |
| D    | 270300001   | 穿刺组织活检检查与诊断          | 包括肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断                                                            |      | 例    | 96          |                                                |
| D    | 270300002   | 内镜组织活检检查与诊断          | 包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断                                                          |      | 例    | 80          |                                                |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                | 项目内涵                    | 除外内容 | 计价单位     | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                           |
|------|-------------|----------------------------|-------------------------|------|----------|-------------|-------------------------------|
| D    | 270300003   | 局部切除组织活检检查与诊断              | 包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检 |      | 每个部位     | 80          |                               |
| D    | 270300004   | 骨髓组织活检检查与诊断                | 指骨髓组织标本常规染色检查           |      | 例        | 106         |                               |
| D    | 270300005   | 手术标本检查与诊断                  |                         |      | 例        | 80          | 塑料包埋加收 10 元。                  |
| D    | 270300006   | 截肢标本病理检查与诊断                | 包括上下肢截肢标本等              |      | 每肢、每指(趾) | 100         | 塑料包埋加收 10 元；不脱钙直接切片标本加收 20 元。 |
| D    | 270300007   | 牙齿及骨骼磨片诊断（不脱钙）             |                         |      | 例        | 80          |                               |
| D    | 270300008   | 牙齿及骨骼磨片诊断（脱钙）              |                         |      | 例        | 100         |                               |
| D    | 270300009   | 颌骨样本及牙体牙周样本诊断              |                         |      | 例        | 100         | 不脱钙直接切片标本加收 20 元；骨肿瘤切片同此项收费。  |
| D    | 270300010   | 全器官大切片（检查与诊断）              |                         |      | 例        | 300         |                               |
|      | <b>2704</b> | <b>4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断</b> | 不含非常规的特殊染色技术            |      |          |             | 特异性感染标本加收 30 元；每加送一次加收 100 元。 |
| D    | 270400001   | 冰冻切片检查与诊断                  |                         |      | 例        | 188         |                               |
| D    | 270400002   | 快速石蜡切片检查与诊断                | 包括快速细胞病理诊断              |      | 例        | 170         |                               |
|      | <b>2705</b> | <b>5. 特殊染色诊断技术</b>         |                         |      |          |             |                               |
| D    | 270500001   | 特殊染色及酶组织化学染色诊断             |                         |      | 每个标本每种染色 | 56          |                               |
| D    | 270500002   | 免疫组织化学染色诊断                 |                         |      | 每个标本每种染色 | 60          | 全自动快速法加收 80 元。                |
| D    | 270500003   | 免疫荧光染色诊断                   |                         |      | 每个标本每种染色 | 70          |                               |
|      | <b>2706</b> | <b>6. 电镜病理诊断</b>           | 均含标本制备                  |      |          |             |                               |
| D    | 270600001   | 普通透射电镜检查与诊断                |                         |      | 每个标本     | 150         |                               |
| D    | 270600002   | 免疫电镜检查与诊断                  |                         |      | 每个标本     | 200         |                               |
| D    | 270600003   | 扫描电镜检查与诊断                  |                         |      | 每个标本     | 200         |                               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                     | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                  |
|------|-------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|------------------------------------------------------|
|      | 2707        | 7. 分子病理学诊断技术                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      |             |                                                      |
| D    | 270700001   | 原位杂交技术                          |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      | 项    | 115         | 荧光标记：荧光原位杂交(FISH)单色 1000 元/次，双色 2000 元/次。            |
| D    | 270700002   | 印迹杂交技术                          | 包括 Southern Northern Western 等杂交技术                                                                                                                                                                                                                                            |      | 项    | 150         |                                                      |
| D    | 270700003   | 脱氧核糖核酸(DNA)测序                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |      | 项    | 200         |                                                      |
| D    | 270700004   | 肿瘤细胞脱氧核糖核酸定量分析                  | 样本类型：各种脱落细胞、体液、灌洗液、粘膜刮取物、黏膜刷取物、穿刺物、组织标本。样本采集、收集、标本预处理，液基薄层细胞制片或细胞涂片或细胞印片，经脱氧核糖核酸(DNA)特殊染色后，再将细胞浆复合染色，脱水，封片，由细胞 DNA 定量分析系统自动扫描细胞制片上每个细胞，计算机软件定量分析每个细胞 DNA 倍体及 DNA 指数，复合呈现每个细胞 DNA 指数定量指标、直方图、散点图及细胞形态学图像，再显微镜下人工复核，并结合细胞形态学复合辅助诊断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，医师签发报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 |      | 项    | 320         |                                                      |
| D    | 270700005   | 组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断 | 甲醛固定组织，石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，离心收集细胞；组织粉萃机匀浆化，组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收 DNA，于荧光 PCR 仪行荧光素 PCR 反应，分析结果，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理                                                                                                                                                          |      | 项    | 378         | 以 1 个基因突变位点（含两个位点）为基数，每增加 1 个位点加收 200 元，最高封顶 2400 元。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                               | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                               |
|------|-------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | 2708        | 8. 其他病理技术项目  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |      |             |                                                                                                   |
| D    | 270800001   | 病理体视学检查与图像分析 | 包括流式细胞仪、显微分光光度技术等                                                                                                                                                                                                                                                                  |      | 次    | 100         |                                                                                                   |
| D    | 270800002   | 宫颈细胞学计算机辅助诊断 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      | 次    | 150         |                                                                                                   |
| D    | 270800003   | 膜式病变细胞采集技术   | 指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法                                                                                                                                                                                                                                                             |      | 次    | 70          |                                                                                                   |
| D    | 270800004   | 液基薄层细胞制片术    | 包括液基细胞学薄片技术(Thin Prep)和液基细胞学超薄片技术(Auto Cyte)                                                                                                                                                                                                                                       |      | 次    | 150         |                                                                                                   |
| D    | 270800005   | 病理大体标本摄影     |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      | 每个标本 | 10          | 积累科研资料的摄影不得计费。                                                                                    |
| D    | 270800006   | 显微摄影术        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      | 每个视野 | 10          | 积累科研资料的摄影不得计费。                                                                                    |
| D    | 270800007   | 疑难病理会诊       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      | 次    | 208         | 由高级职称病理医师主持的专家组会诊。                                                                                |
| C    | I270800007  | 互联网(远程)病理会诊  | 指临床病理的远程会诊, 需提前 1 天预约并在规定的短时间内快速完成诊断工作。开通互联网(远程)医疗网络系统, 邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床(常含临床、实验室检查和影像学检查结果等)及病理资料(含病理申请单、取材明细以及术中冷冻病理数字切片等), 并上传到病理远程会诊平台云端, 受邀方基于上述资料通过云端平台立即对患者的病情进行分析, 在 30 分钟内作出综合诊断意见, 在线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。含受邀方高级职称医师通过视频方式指导邀请方医师进行取材, 不含冷冻切片制作 |      | 次    | 200         | 以两张切片为基数, 超过两张切片的, 每增加一张加收 50 元, 总价不超过 550 元。省外三级甲等公立医疗机构为受邀方时, 邀请方应按受邀方执行的项目价格收取费用, 结算比例由双方协商确定。 |
| D    | 270800008   | 普通病理会诊       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      | 次    | 80          | 不符合疑难病理会诊条件的其他会诊。                                                                                 |

### 三、临床诊疗类

#### 本类说明

1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复,共计四类。本类编码为 300000000。
2. 在第二第四级分类中已经注明的共性除外内容,在第五级诊疗项目中不再一一列出。
3. 在诊疗项目服务中,不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成,也应按一次计价。
4. 说明中的“酌情加收”是指该项目的技术难度或成本因素增大较多,而适当在原项目基础上加收一定的百分比。
5. 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
6. 经血管介入诊疗项目单独分类立项,其他介入诊疗项目按国际疾病分类(ICD-9-CM)方式分列在各相关系统项目中。

2005 年黑色,2012 年红色,2016 年为蓝色,2017 年绿色,2018 年紫色,2020 年咖啡色,2021 年土黄色,2022 年金色,2023 年深蓝色。

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 项目内涵                   | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                                                                         |
|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------|
|      | 31          | (一)临床各系统诊疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |      |      |             | 有创活检和探查项目 6 岁及以下儿童加收 30%。                                                  |
|      |             | 说明:<br>1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生 15 个第三级分类。<br>2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX 术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。<br>3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针[器]、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等)、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。<br>4. 在同一项目中使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法在诊疗项目中未单列价格的每种方法加收 100 元。<br>5. 项目名称中未明确用内镜治疗的,但需采用内镜进行治疗的项目,可在该项目价格基础上加收相应的费用(可按照相应的内镜检查费执行)。 |                        |      |      |             |                                                                            |
|      | 3101        | 1. 神经系统                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |      |      |             |                                                                            |
| D    | 310100001   | 脑电图                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 含深呼吸诱发,至少 8 导;包括脑血流图检测 |      | 次    | 41          | 16 导(含)以上加收 10 元;脑电发生源定位加收 100%;术中监测加收 15 元/小时;小儿加收 5 元。脑电图床边监测每小时加收 15 元。 |
| D    | 310100002   | 特殊脑电图                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发 |      | 次    | 73          |                                                                            |
| D    | 310100003   | 脑地形图                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 含二维脑地形图(至少 16 导)       |      | 次    | 60          |                                                                            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                             | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                              |
|------|-------------|-------------|--------------------------------------------------|--------|------|-------------|--------------------------------------------------|
| D    | 310100004   | 动态脑电图       | 包括 24 小时脑电视频监测或脑电 Holter                         |        | 次    | 300         | 2 小时脑电视频监测按每次 79 元收取。                            |
| D    | 310100005   | 脑电图录像监测     | 含摄像观测患者行为及脑电图监测                                  |        | 小时   | 20          |                                                  |
| D    | 310100006   | 脑磁图         |                                                  |        | 次    |             |                                                  |
| D    | 310100007   | 神经传导速度测定    | 含感觉神经与运动神经传导速度、包括重复神经电刺激                         |        | 每条神经 | 20          |                                                  |
| D    | 310100008   | 神经电图        | 含检查 F 波、H 反射、瞬目反射及重复神经电刺激                        |        | 每条神经 | 15          |                                                  |
| D    | 310100009   | 体感诱发电位      | 包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb 氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录 |        | 次或单肢 | 104         | 诱发电位地形图分析加收 40%，术中监测按 15 元/小时计价。                 |
| D    | 310100010   | 运动诱发电位      | 含大脑皮层和周围神经刺激                                     |        | 次    | 104         | 术中监测按 15 元/小时计价。                                 |
| D    | 310100011   | 事件相关电位      | 包括视觉、体感刺激 P300 与听觉 P300                          |        | 次    | 70          | 增加 N400 检查时加收 50%。                               |
| D    | 310100012   | 脑干(听觉)诱发电位  |                                                  |        | 次    | 90          |                                                  |
| D    | 310100013   | 术中颅神经监测     |                                                  |        | 小时   | 20          | 术中面神经监测减收 30%。                                   |
| D    | 310100014   | 颅内压监测       |                                                  |        | 小时   | 12          | BORN-BE 无创脑水肿(血肿)动态监测每天不超过 240 元(含脑检测电极片 180 元)。 |
| D    | 310100015   | 感觉阈值测量      | 包括感觉障碍电生理诊断                                      |        | 次    | 37.5        |                                                  |
| E    | 310100016   | 腰椎穿刺术       | 含测压、注药                                           | 一次性穿刺针 | 次    | 179         | 脑脊液动力学检查加收 50%。                                  |
| E    | 310100017   | 侧脑室穿刺术      | 包括引流、注药                                          | 一次性穿刺针 | 次    | 160         | 6 周岁及以下儿童加收 30%。                                 |
| E    | 310100018   | 枕大池穿刺术      |                                                  | 一次性穿刺针 | 次    | 170         |                                                  |
| E    | 310100019   | 硬脑膜下穿刺术     |                                                  | 一次性穿刺针 | 次    | 195         |                                                  |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称        | 项目内涵                                                                                                              | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                                 |
|------|---------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|-------------------------------------|
| D    | 310100020           | 周围神经活检术                    | 包括肌肉活检                                                                                                            |          | 每个<br>切口 | 90                      | 同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价。6 周岁及以下儿童加收 30%。 |
| D    | 310100021           | 植物神经功能检查                   |                                                                                                                   |          | 次        | 50                      |                                     |
| D    | 310100022           | 多功能神经肌肉<br>功能监测            | 包括表面肌电测定                                                                                                          |          | 小时       | 10                      |                                     |
| D    | 310100023           | 肌电图                        | 含表面肌电图检查；包括眼肌电图                                                                                                   |          | 每条<br>肌肉 | 20                      |                                     |
| D    | 310100024           | 单纤维肌电图                     |                                                                                                                   |          | 每条<br>肌肉 | 30                      |                                     |
| D    | 310100025           | 肌电图监测                      |                                                                                                                   |          | 小时       | 18                      |                                     |
| D    | 310100026           | 多轨迹断层肌电图                   |                                                                                                                   |          | 次        | 60                      |                                     |
| E    | 310100027           | 神经阻滞治疗                     |                                                                                                                   |          | 次        | 122                     |                                     |
| E    | 310100028           | 经皮穿刺三叉神经<br>半月节注射治疗术       | 含 CT 定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查                                                                         |          | 次        | 250                     |                                     |
| E    | 310100029           | 经皮穿刺三叉神经<br>半月节射频温控热<br>凝术 | 含 CT 定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝，不含术中影像学检查、全麻                                                        |          | 次        | 300                     |                                     |
| E    | 310100030           | 经皮穿刺三叉神经<br>干注射术           | 含 CT 定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查                                                                         |          | 次        | 360                     |                                     |
| E    | 310100031           | 慢性小脑电刺激术                   |                                                                                                                   |          | 次        | 42                      |                                     |
| E    | 310100032           | 肉毒素注射治疗                    | 含神经、肌肉各部位治疗                                                                                                       |          | 次        | 40                      | 指四个点。四个点后每增加一个点加收 3 元。              |
| E    | 310100033           | 周围神经毁损术                    | 含神经穿刺及注射                                                                                                          |          | 次        | 605                     | 三叉神经干加收 400 元。                      |
| E    | 310100034           | 交感神经毁损术                    | 指颈、胸、腰交感神经穿刺及注射，含神经穿刺及注射                                                                                          |          | 次        | 924                     | 胸交感神经加收 100 元。                      |
| E    | 310100036           | 急性缺血性卒中静脉溶栓诊疗全程<br>服务      | 建立急诊静脉溶栓绿色通道；多学科通力协作，成立专门溶栓小组；入院到溶栓给药时间严格控制在 1 小时之内，溶栓医生及护士 24 小时严密观察病情变化，全程陪同患者走绿色通道流程，监测各项指标、随时处理干预，实施溶栓特殊监测及护理 |          | 次        | 900                     |                                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                                                                                               | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------|-----|
| E    | 310100052     | 栓子监测                 |                                                                                                                    |      | 次     | 310.5       |     |
|      | <b>3102</b>   | <b>2. 内分泌系统</b>      |                                                                                                                    | 检验费  |       |             |     |
|      | <b>310201</b> | <b>(1) 垂体兴奋试验</b>    | 含需取静脉血 5 次及结果分析                                                                                                    |      |       |             |     |
| D    | 310201001     | 生长激素释放激素兴奋试验 (GRH)   |                                                                                                                    |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310201002     | 促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH)   |                                                                                                                    |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310201003     | 促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF)   |                                                                                                                    |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310201004     | 促性腺释放激素兴奋试验 (GnRH)   | 含卵泡刺激素 (FSH) 和黄体生成素 (LH)                                                                                           |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310201005     | 胰岛素低血糖兴奋试验           | 含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理                                                                                               |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310201006     | 精氨酸试验                |                                                                                                                    |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310201007     | 各种药物兴奋泌乳素 (PRL) 动态试验 |                                                                                                                    |      | 每试验项目 | 35          |     |
|      | <b>310202</b> | <b>(2) 垂体抑制试验</b>    |                                                                                                                    |      |       |             |     |
| D    | 310202001     | 葡萄糖抑制 (GH) 试验        | 含取静脉血 5 次及结果分析                                                                                                     |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310202002     | 兴奋泌乳素 (PRL) 抑制试验     | 含取血 2-4 次及结果分析                                                                                                     |      | 每试验项目 | 30          |     |
|      | <b>310203</b> | <b>(3) 垂体后叶功能试验</b>  |                                                                                                                    |      |       |             |     |
| D    | 310203001     | 禁水试验                 | 含血、尿渗透压, 尿比重测定至少各 3 个标本; 每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重, 需时 6—8 小时, 必要时延至 12—16 小时                                               |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310203002     | 禁水加压素试验              | 含血、尿渗透压, 尿比重测定至少各 5—6 个标本; 皮下注射去氨加压素 (DDAVP) 1—4 μg, 注射 DDAVP 后每 15 分钟测尿量, 每小时测血压、脉搏、尿比重共 8—10 小时                  |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310203003     | 高渗盐水试验               | 含血、尿渗透压, 尿比重测定至少各 5—6 个标本; 皮下注射去氨加压素 (DDAVP) 1—4 μg, 注射 DDAVP 后每 15 分钟记尿量, 每小时测血压、脉搏、尿比重共 8—10 小时; 包括口服、静脉点滴高渗盐水试验 |      | 每试验项目 | 35          |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                              | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|---------------------|---------------------------------------------------|------|-------|-------------|-----|
| D    | 310203004     | 水负荷试验               | 含血尿渗透压测定各 5 次, 抗利尿激素 (ADH) 测定 3 次                 |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310203005     | 去氨加压素 (DDAVP) 治疗试验  | 含需时两天, 每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压, 记出入量                    |      | 每试验项目 | 35          |     |
|      | <b>310204</b> | <b>(4) 甲状旁腺功能试验</b> |                                                   |      |       |             |     |
| D    | 310204001     | 钙耐量试验               | 含静脉点滴钙剂测血钙、磷, 共 5 次, 尿钙、磷两次                       |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310204002     | 快速钙滴注抑制试验           | 含低钙磷饮食, 静脉注射钙剂, 尿钙磷、肌酐测定 8 次                      |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310204003     | 肾小管磷重吸收试验           | 含固定钙磷饮食, 双蒸水饮用, 连续两日饮水后 1—2 小时测尿量, 查血尿肌酐和钙磷及结果分析  |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310204004     | 磷清除试验               | 含固定钙磷饮食, 双蒸水饮用, 连续两日饮水后 1、3 小时测尿量, 查血尿肌酐和钙磷及结果分析  |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310204005     | 低钙试验                | 含低钙饮食、尿钙测定 3 次                                    |      | 每试验项目 | 10          |     |
| D    | 310204006     | 低磷试验                | 含低磷饮食, 血钙、磷及尿磷测定 3 次                              |      | 每试验项目 | 10          |     |
|      | <b>310205</b> | <b>(5) 胰岛功能试验</b>   |                                                   |      |       |             |     |
| D    | 310205001     | 葡萄糖耐量试验             | 含 5 次血糖测定; 包括口服和静脉                                |      | 每试验项目 | 31          |     |
| D    | 310205002     | 馒头餐糖耐量试验            | 含 4 次血糖测定                                         |      | 每试验项目 | 25          |     |
| D    | 310205003     | 可的松糖耐量试验            | 含 5 次血糖测定                                         |      | 每试验项目 | 25          |     |
| D    | 310205004     | 胰岛素释放试验             | 含 5 次血糖和/或胰岛素测定, 与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行; 包括 C 肽释放试验 |      | 每试验项目 | 30          |     |
| D    | 310205005     | 胰高血糖素试验             | 含 7 次血糖、胰岛素测定                                     |      | 每试验项目 | 40          |     |
| D    | 310205006     | 甲苯磺丁脲 (D860) 试验     | 含血糖、胰岛素测定 6 次、床旁监护                                |      | 每试验项目 | 35          |     |
| D    | 310205007     | 饥饿试验                | 含 24 小时或 2.3 天监测血糖、胰岛素、床旁监护                       |      | 每试验项目 | 25          |     |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                                          | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                  |
|------|---------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|------|-------|-------------|--------------------------------------|
| D    | 310205008     | 电脑血糖监测               | 含床旁血糖监测                                                       |      | 每试验项目 | 10          | 自备快速血糖仪者可收取血糖试纸费，在医院电脑血糖监测的试纸不得另行收费。 |
| D    | 310205009     | 连续动态血糖监测             | 指持续监测 72 小时，每 24 小时测定不少于 288 个血糖值                             | 探头   | 小时    | 5           |                                      |
| D    | 310205010     | D-木糖耐量测定             |                                                               |      | 项     |             |                                      |
|      | <b>310206</b> | <b>(6)肾上腺皮质功能试验</b>  |                                                               |      |       |             |                                      |
| D    | 310206001     | 昼夜皮质醇节律测定            | 含 24 小时内 3 次皮质醇或 / 和 ACTH 测定                                  |      | 每试验项目 | 30          |                                      |
| D    | 310206002     | 促肾上腺皮质激素 (ACTH) 兴奋试验 | 含快速法，一日三次皮质醇测定 1 天；包括传统法或肌注法，每日 2 次皮质醇测定，连续 3 天               |      | 每试验项目 | 40          |                                      |
| D    | 310206003     | 过夜地塞米松抑制试验           | 含血皮质醇测定 2 次                                                   |      | 每试验项目 | 15          |                                      |
| D    | 310206004     | 地塞米松抑制试验             | 含 24 小时尿 17-羟皮质类固醇 (17-OHCS)，17-酮 (17-KS) 及皮质醇测定各 5 次；包括小、大剂量 |      | 每试验项目 | 35          |                                      |
| D    | 310206005     | 皮质素水试验               | 含血皮质醇和 ACTH 测定各 5 次，测尿量 8 次，结果分析；包括水利尿试验                      |      | 每试验项目 | 35          |                                      |
| D    | 310206006     | 醛固酮肾素测定卧立位试验         | 含血醛固酮肾素测定 2 次                                                 |      | 每试验项目 | 22.5        |                                      |
| D    | 310206007     | 低钠试验                 | 含血尿钾、钠、氯测定 3 次；包括高钠试验                                         |      | 每试验项目 | 20          |                                      |
| D    | 310206008     | 钾负荷试验                | 含血尿钾、钠测定 4 次                                                  |      | 每试验项目 | 30          |                                      |
| D    | 310206009     | 安体舒通试验               | 含测血尿钾、钠 6—8 次                                                 |      | 每试验项目 | 40          |                                      |
| D    | 310206010     | 赛庚啶试验                | 含测血醛固酮 5 次                                                    |      | 每试验项目 | 35          |                                      |
| D    | 310206011     | 氨苯喋啶试验               | 含测血尿钾、钠 6—8 次                                                 |      | 每试验项目 | 40          |                                      |
| D    | 310206012     | 开搏通试验                | 含测血醛固酮测定 7 次                                                  |      | 每试验项目 | 35          |                                      |
|      | <b>310207</b> | <b>(7)肾上腺髓质功能试验</b>  |                                                               |      |       |             |                                      |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                       | 除外内容     | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                 |
|------|---------------|-----------------|--------------------------------------------|----------|-------|-------------|---------------------|
| D    | 310207001     | 苄胺唑啉阻滞试验        | 含床旁血压、脉搏监测, 血压监测每 5 分钟一次, 至少 30 分钟         |          | 每试验项目 | 20          |                     |
| D    | 310207002     | 可乐宁试验           | 含查血肾上腺素、血儿茶酚胺, 血压监测每小时一次, 连续 6 小时; 包括哌唑嗪试验 |          | 每试验项目 | 35          |                     |
| D    | 310207003     | 胰高血糖素激发试验       | 含血压监测每半分钟一次, 连续 5 分钟后, 每分钟一次, 连续 10 分钟     |          | 每试验项目 | 35          |                     |
| D    | 310207004     | 冷加压试验           | 含血压监测 20 分钟内测 7 次                          |          | 每试验项目 | 35          |                     |
| D    | 310207005     | 组织胺激发试验         | 含血压监测每半分钟一次, 连续 15 分钟                      |          | 每试验项目 | 35          |                     |
| D    | 310207006     | 酪胺激发试验          | 含血压监测每半分钟一次, 连续 15 分钟                      |          | 每试验项目 | 35          |                     |
|      | <b>310208</b> | <b>(8) 其他</b>   |                                            |          |       |             |                     |
| D    | 310208001     | 胰岛素泵持续皮下注射胰岛素   |                                            | 胰岛素泵输注耗材 | 小时    | 7           |                     |
| D    | 310208002     | 人绒毛膜促性腺激素兴奋试验   | 含 3 次性腺激素测定                                |          | 每试验项目 | 35          |                     |
|      | <b>3103</b>   | <b>3. 眼部</b>    |                                            |          |       |             |                     |
| D    | 310300001     | 普通视力检查          | 含远视力、近视力、光机能(包括光感及光定位)、伪盲检查                |          | 次     | 1           |                     |
| D    | 310300002     | 特殊视力检查          | 包括儿童图形视力表, 点视力表, 条栅视力卡, 视动性眼震仪             |          | 项     | 2           | 每增加一项加收 1 元。        |
| D    | 310300003     | 选择性观看检查         |                                            |          | 次     | 2           |                     |
| D    | 310300004     | 视网膜视力检查         |                                            |          | 次     | 20          |                     |
| D    | 310300005     | 视野检查            | 包括普通视野计, 电脑视野计、动态(Goldmann)视野计             |          | 次     | 15          | 普通视野计               |
|      |               |                 |                                            |          |       | 55          | 电脑视野、动态(Goldmann)视野 |
| D    | 310300006     | 阿姆斯勒(Amsler)表检查 |                                            |          | 次     | 5           |                     |
| D    | 310300007     | 验光              | 包括检影, 散瞳, 云雾试验, 试镜                         |          | 项     | 4           | 每增加一项加收 1 元。        |
| D    | 310300008     | 镜片检测            |                                            |          | 次     | 3           |                     |
| D    | 310300009     | 隐形眼镜配置          | 含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定              |          | 次     | 15          |                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                  | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明           |
|------|-------------|-------------------|---------------------------------------|------|------|-------------|---------------|
| D    | 310300010   | 主导眼检查             |                                       |      | 次    | 6           |               |
| D    | 310300011   | 代偿头位测定            | 含使用头位检测仪                              |      | 次    | 5           |               |
| D    | 310300012   | 复视检查              |                                       |      | 次    | 15          |               |
| D    | 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               |      | 次    | 17.3        |               |
| D    | 310300014   | 三棱镜检查             |                                       |      | 次    | 15          |               |
| D    | 310300015   | 线状镜检查             |                                       |      | 次    | 12          |               |
| D    | 310300016   | 黑氏(Hess)屏检查       |                                       |      | 次    | 12          |               |
| D    | 310300017   | 调节/集合测定           |                                       |      | 次    | 10          |               |
| D    | 310300018   | 牵拉试验              | 含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩                  |      | 次    | 20          |               |
| D    | 310300019   | 双眼视觉检查            | 含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能            |      | 次    | 17.3        |               |
| D    | 310300020   | 色觉检查              | 包括普通图谱法，FM-100Hue 测试盒法，色觉仪法           |      | 项    | 4           | 每增加一项加收 1 元。  |
| D    | 310300021   | 对比敏感度检查           |                                       |      | 次    | 5           |               |
| D    | 310300022   | 暗适应测定             | 含图形及报告                                |      | 次    | 30          |               |
| D    | 310300023   | 明适应测定             |                                       |      | 次    | 20          |               |
| D    | 310300024   | 正切尺检查             |                                       |      | 次    | 15          |               |
| D    | 310300025   | 注视性质检查            |                                       |      | 次    | 11.5        |               |
| D    | 310300026   | 眼像差检查             |                                       |      | 次    | 10          |               |
| D    | 310300027   | 眼压检查              | 包括 Schiottz 眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压计法 |      | 次    | 8           |               |
| D    | 310300028   | 眼压日曲线检查           |                                       |      | 次    | 25          |               |
| D    | 310300029   | 眼压描记              |                                       |      | 次    | 15          |               |
| D    | 310300030   | 眼球突出度测量           | 包括米尺测量法、眼球突出计测量法                      |      | 次    | 8           |               |
| D    | 310300031   | 青光视网膜神经纤维层计算机图像分析 | 含计算机图相分析；不含 OCT、HRT 及 SLO             |      | 次    | 50          | 增加定量分析加收 50%。 |
| D    | 310300032   | 低视力助视器试验          |                                       |      | 次    | 10          |               |
| D    | 310300033   | 上睑下垂检查            |                                       |      | 次    | 10          |               |
| D    | 310300034   | 泪膜破裂时间测定          |                                       |      | 次    | 15          |               |
| D    | 310300035   | 泪液分泌功能测定          |                                       |      | 次    | 15          |               |
| E    | 310300036   | 泪道冲洗              |                                       |      | 次    | 18          |               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明          |
|------|-------------|-----------------|-------------------------------|------|------|-------------|--------------|
| D    | 310300037   | 青光眼诱导试验         | 包括饮水，暗室，妥拉苏林等                 |      | 次    | 20          |              |
| D    | 310300038   | 角膜荧光素染色检查       |                               |      | 次    | 10          |              |
| D    | 310300039   | 角膜曲率测量          |                               |      | 次    | 12          |              |
| D    | 310300040   | 角膜地形图检查         |                               |      | 次    | 69          |              |
| D    | 310300041   | 角膜内皮镜检查         |                               |      | 次    | 50          | 录像记录加收50%。   |
| D    | 310300042   | 角膜厚度检查          | 包括裂隙灯法                        |      | 次    | 23          | 超声法加收50%。    |
| D    | 310300043   | 角膜知觉检查          |                               |      | 次    | 15          |              |
| D    | 310300044   | 巩膜透照检查          | 含散瞳                           |      | 次    | 15          |              |
| D    | 310300045   | 人工晶体度数测量        |                               |      | 次    | 35          |              |
| D    | 310300046   | 前房深度测量          | 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    | 9           |              |
| D    | 310300047   | 房水荧光测定          |                               |      | 次    | 10          |              |
| D    | 310300048   | 裂隙灯检查           |                               |      | 次    | 4           |              |
| D    | 310300049   | 裂隙灯下眼底检查        | 包括前置镜、三面镜、视网膜镜                |      | 次    | 10          |              |
| D    | 310300050   | 裂隙灯下房角镜检查       |                               |      | 次    | 15          |              |
| D    | 310300051   | 眼位照相            |                               |      | 次    | 15          |              |
| D    | 310300052   | 眼前段照相           |                               |      | 次    | 15          |              |
| D    | 310300053   | 眼底照相            |                               |      | 次    | 30          |              |
| D    | 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) | 造影剂  | 次    | 159         |              |
| D    | 310300055   | 裂隙灯下眼底视神经立体照相   |                               |      | 次    | 40          |              |
| D    | 310300056   | 眼底检查            | 包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳              |      | 次    | 8           | 间接眼底镜法加收50%。 |
| D    | 310300057   | 扫描激光眼底检查(SLO)   |                               |      | 次    | 150         |              |
| D    | 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    | 15          |              |
| D    | 310300059   | 海德堡视网膜厚度检查(HRT) |                               |      | 次    | 150         |              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                            | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                 |
|------|-------------|--------------------|---------------------------------|------|-------|-------------|-------------------------------------|
| D    | 310300060   | 眼血流图               |                                 |      | 次     | 80          |                                     |
| D    | 310300061   | 视网膜动脉压测定           |                                 |      | 次     |             |                                     |
| D    | 310300062   | 临界融合频率检查           |                                 |      | 次     |             |                                     |
| D    | 310300063   | 超声生物显微镜检查(UBM)     |                                 |      | 单眼    | 100         |                                     |
| D    | 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     | 120         |                                     |
| D    | 310300065   | 视网膜电流图(ERG)        | 包括图形视网膜电图(P-ERG)或多焦视网膜电图(m-ERG) |      | 单眼    | 80          |                                     |
| D    | 310300066   | 视网膜地形图             |                                 |      | 单眼    | 60          |                                     |
| D    | 310300067   | 眼电图(EOG)           | 含运动或感觉                          |      | 单眼    | 50          |                                     |
| D    | 310300068   | 视诱发电位(VEP)         | 含单导、图形                          |      | 单眼    | 50          | 多导加收 20%。<br>多焦视网膜电图(m-ERG)加收 100%。 |
| D    | 310300069   | 眼外肌功能检查            | 含眼球运动、歪头试验、集合与散开                |      | 次     | 10          |                                     |
| D    | 310300070   | 眼肌力检查              |                                 |      | 次     | 10          |                                     |
| D    | 310300071   | 结膜印痕细胞检查           |                                 |      | 次     | 10          |                                     |
| D    | 310300072   | 马氏(Maddox)杆试验      |                                 |      | 次     | 12          |                                     |
| D    | 310300073   | 球内异物定位             | 含眼科操作部分                         |      | 次     | 60          |                                     |
| D    | 310300074   | 磁石试验               |                                 |      | 次     | 7           |                                     |
| D    | 310300075   | 眼活体组织检查            |                                 |      | 次     | 100         |                                     |
| D    | 310300076   | 角膜刮片检查             | 不含微生物检查                         |      | 次     | 10          |                                     |
| D    | 310300077   | 结膜囊取材检查            | 不含微生物检查                         |      | 次     | 20          |                                     |
| E    | 310300078   | 准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK) | 包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)            |      | 次     | 市场调节价       |                                     |
| E    | 310300079   | 激光原位角膜磨镶术          |                                 |      | 次(单眼) | 市场调节价       |                                     |
| E    | 310300080   | 视网膜激光光凝术           |                                 |      | 次     | 388         |                                     |
| E    | 310300081   | 激光治疗眼前节病           | 包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除          |      | 次     | 276         | 多波长激光加收 100%。                       |
| E    | 310300082   | 钕激光眼科手术            | 包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除             |      | 次     | 1200        |                                     |
| E    | 310300083   | 钕激光巩膜切除手术          |                                 |      | 次     | 500         |                                     |
| E    | 310300084   | 低功率氩-氟激光治疗         |                                 |      | 次     | 15          |                                     |
| E    | 310300085   | 电解倒睫               | 包括拔倒睫                           |      | 次     | 12          |                                     |
| E    | 310300086   | 光动力疗法(PDT)         | 含光敏剂配置, 微泵注入药物, 激光治疗            | 光敏剂  | 次     | 1000        |                                     |
| E    | 310300087   | 睑板腺按摩              |                                 |      | 次     | 15          |                                     |
| E    | 310300088   | 冲洗结膜囊              |                                 |      | 次     | 9.6         |                                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明        |
|------|---------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|------------|
| E    | 310300089     | 睑结膜伪膜去除冲洗       |                                                                              |      | 次    | 12          |            |
| E    | 310300090     | 晶体囊截开术          |                                                                              |      | 次    | 160         | 激光加收100%。  |
| E    | 310300091     | 取结膜结石           |                                                                              |      | 次    | 24          |            |
| E    | 310300092     | 沙眼磨擦压挤术         |                                                                              |      | 次    | 12          |            |
| E    | 310300093     | 眼部脓肿切开引流术       |                                                                              |      | 次    | 60          |            |
| E    | 310300094     | 球结膜下注射          |                                                                              |      | 次    | 9.6         |            |
| E    | 310300095     | 球后注射            | 包括球周半球后，球旁                                                                   |      | 次    | 18          |            |
| E    | 310300096     | 眶上神经封闭          |                                                                              |      | 次    | 18          |            |
| E    | 310300097     | 肉毒杆菌素眼外肌注射      | 包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退                                                          |      | 次    | 25          |            |
| E    | 310300098     | 协调器治疗           |                                                                              |      | 次    | 10          |            |
| E    | 310300099     | 后像治疗            |                                                                              |      | 次    | 10          |            |
| E    | 310300100     | 前房穿刺术           | 包括前房冲洗术；包括眼部化学烧伤冲洗术                                                          |      | 次    | 200         |            |
| E    | 310300101     | 前房注气术           | 包括脉络膜上腔放液术                                                                   |      | 次    | 100         |            |
| E    | 310300102     | 角膜异物剔除术         |                                                                              |      | 次    | 29          |            |
| E    | 310300103     | 角膜溃疡灼烙术         |                                                                              |      | 次    | 20          |            |
| E    | 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    | 200         |            |
| E    | 310300105     | 泪小点扩张           |                                                                              |      | 次    | 17          |            |
| E    | 310300106     | 泪道探通术           |                                                                              |      | 次    | 36          | 激光加收10元。   |
| E    | 310300107     | 双眼单视功能训练        | 含双眼同时视、辐辏外展、融合                                                               |      | 次    | 10          |            |
| E    | 310300108     | 弱视训练            |                                                                              |      | 次    | 10          |            |
| F    | 310300109     | 眼移植用组织保存        | 含眼部移植用组织角膜、结膜、巩膜取材、裂隙灯显微镜检查、超净台内清洁消毒、眼库用内皮镜细胞活性检测、致病微生物检测、置于保存液、专用冰箱保存[眼库保存] |      | 次    | 市场调节价       |            |
|      | <b>3104</b>   | <b>4. 耳鼻咽喉</b>  |                                                                              |      |      |             |            |
|      | <b>310401</b> | <b>(1) 耳部诊疗</b> |                                                                              |      |      |             |            |
| D    | 310401001     | 听性脑干反应          |                                                                              |      | 次    | 108         | 阈值测定加收50%。 |
| D    | 310401002     | 纯音听阈测定          | 含气导、骨导和必要的掩蔽                                                                 |      | 次    | 51          |            |
| D    | 310401003     | 自描听力检查          |                                                                              |      | 次    | 35          |            |
| D    | 310401004     | 纯音短增量敏感指数试验     |                                                                              |      | 次    | 25          |            |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                        |
|------|---------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|----------|-------------------------|----------------------------|
| D    | 310401005           | 纯音衰减试验              |                                     |          | 次        | 20                      |                            |
| D    | 310401006           | 双耳交替响度<br>平衡试验      | 含至少 2 个频率                           |          | 次        | 20                      |                            |
| D    | 310401007           | 响度不适与舒适<br>阈检测      |                                     |          | 次        | 20                      |                            |
| D    | 310401008           | 调谐曲线                |                                     |          | 次        | 20                      |                            |
| D    | 310401009           | 言语测听                | 含畸变语言、交错扬扬格、<br>识别率、言语听阈            |          | 次        | 40                      |                            |
| D    | 310401010           | 声导抗测听               | 包括鼓室图、镫骨肌反射<br>试验                   |          | 次        | 60                      | 多频率加收<br>50%。              |
| D    | 310401011           | 镫骨活动度检测<br>(盖来试验)   |                                     |          | 次        | 20                      |                            |
| D    | 310401012           | 镫骨肌反射衰减试验           | 含镫骨肌反射阈值                            |          | 次        | 30                      |                            |
| D    | 310401013           | 咽鼓管压力测定             | 不含声导抗测听                             |          | 次        | 20                      |                            |
| D    | 310401014           | 耳蜗电图                |                                     |          | 次        | 100                     |                            |
| D    | 310401015           | 耳声发射检查              | 包括自发性、诱发性和畸<br>变产物耳声发射              |          | 次        | 112                     |                            |
| D    | 310401016           | 稳态听觉诱发反应            |                                     |          | 次        | 104                     | 多频率加收<br>50%。              |
| D    | 310401017           | 中潜伏期诱发电位            |                                     |          | 次        | 70                      | 40Hz 相关电位<br>分析加收 30<br>元。 |
| D    | 310401018           | 皮层慢反应               |                                     |          | 次        | 50                      |                            |
| D    | 310401019           | 迟期成分检查              |                                     |          | 次        | 45                      |                            |
| D    | 310401020           | 鼓岬电刺激反应             |                                     |          | 次        | 45                      |                            |
| D    | 310401021           | 眼震电图                | 包括温度试验和自发眼震                         |          | 次        | 122                     |                            |
| D    | 310401022           | 平衡试验                | 包括平板或平衡台试验，<br>包括视动试验、旋转试验、<br>甘油试验 |          | 次        | 81                      |                            |
| D    | 310401023           | 中耳共振频率测定            |                                     |          | 次        | 30                      |                            |
| D    | 310401024           | 听探子检查               |                                     |          | 次        | 16                      |                            |
| D    | 310401025           | 听力筛选试验              |                                     |          | 次        | 33                      |                            |
| D    | 310401026           | 耳鸣检查                | 含匹配、频率和响度，包<br>括他觉耳鸣检查              |          | 次        | 56                      |                            |
| D    | 310401027           | 定向条件反射测定            | 含游戏测定和行为观察                          |          | 次        | 20                      |                            |
| D    | 310401028           | 助听器选配试验             | 含程控编程                               |          | 次        | 30                      |                            |
| E    | 310401029           | 电子耳蜗编程              |                                     |          | 次        | 100                     |                            |
| E    | 310401030           | 真耳分析                |                                     |          | 次        | 30                      |                            |
| D    | 310401031           | 鼓膜贴补试验              |                                     |          | 次        | 40                      |                            |
| D    | 310401032           | 味觉试验                | 包括电刺激法或直接法                          |          | 次        | 15                      |                            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明    |
|------|-------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|--------|
| D    | 310401033   | 溢泪试验         |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 15          |        |
| D    | 310401034   | 耳纤维内镜检查      | 含图像记录及输出系统，包括完璧式乳突术后                                                                                                                                                                                                     |      | 次    | 80          |        |
| D    | 310401035   | 硬性耳内镜检查      |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 58          |        |
| D    | 310401036   | 电耳镜检查        |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 30          |        |
| D    | 310401037   | 耳显微镜检查       |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 70          |        |
| D    | 310401038   | 西格氏耳镜检查      | 包括瘻管试勤验、鼓膜按摩                                                                                                                                                                                                             |      | 次    | 20          |        |
| E    | 310401039   | 上鼓室冲洗术       |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 25          |        |
| E    | 310401040   | 鼓膜穿刺术        | 含抽液、注药                                                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 60          |        |
| E    | 310401041   | 盯聆冲洗         | 包括耳道冲洗                                                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 18          |        |
| E    | 310401042   | 耳正负压治疗       |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 10          |        |
| E    | 310401043   | 波氏法咽鼓管吹张     |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 20          |        |
| E    | 310401044   | 导管法咽鼓管吹张     |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 30          |        |
| E    | 310401045   | 耳药物烧灼        |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 18          |        |
| E    | 310401046   | 鼓膜贴补治疗       | 包括烧灼法、针拨法                                                                                                                                                                                                                |      | 次    | 50          |        |
| E    | 310401047   | 耳神经阻滞        |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 20          |        |
| E    | 310401048   | 耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗 | 含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验                                                                                                                                                                                                    |      | 次    | 48          |        |
| E    | 310401049   | 耳部特殊治疗       |                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 48          | 微波、冷冻法 |
|      |             |              |                                                                                                                                                                                                                          |      |      | 96          | 激光、射频法 |
|      |             |              |                                                                                                                                                                                                                          |      |      | 144         | 等离子法   |
| E    | 310401050   | 耳石复位治疗       | 让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，不断变换体位，先行位置试验。依据位置试验的结果确定耳石症的诊断，明确受累半规管的位置和侧别，根据诊断结果进行耳石手法复位，如为垂直半规管良性阵发性位置性眩晕(BPPV)。选用 Epley 手法复位法、水平半规管 BPPV 采用翻滚复位法，如多个不同半规管同时受累，则选用综合耳石复位法。治疗中，可能出现恶心呕吐等不同程度迷走神经兴奋症状。复位过程中通过红外成像系统观察眼震情况判断耳石复位情况 |      | 次    | 115         |        |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵         | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                     |
|------|---------------|------------------|--------------|------|------|-------------|-------------------------|
|      | <b>310402</b> | <b>(2) 鼻部诊疗</b>  |              |      |      |             |                         |
| D    | 310402001     | 鼻内镜检查            |              |      | 次    | 65          | 视频镜加收 25 元。             |
| D    | 310402002     | 前鼻镜检查            |              |      | 次    | 5           |                         |
| D    | 310402003     | 长鼻镜检查            |              |      | 次    | 6           |                         |
| E    | 310402004     | 鼻内镜手术后检查处理       | 含残余病变清理      |      | 次    | 103         |                         |
| D    | 310402005     | 鼻粘膜激发试验          |              |      | 次    | 25          |                         |
| D    | 310402006     | 鼻分泌物细胞检测         | 含嗜酸细胞、肥大细胞   |      | 次    | 35          |                         |
| D    | 310402007     | 嗅觉功能检测           |              |      | 次    | 15          |                         |
| D    | 310402008     | 鼻阻力测定            |              |      | 次    | 21          |                         |
| D    | 310402009     | 声反射鼻腔测量          |              |      | 次    | 16          |                         |
| D    | 310402010     | 糖精试验             |              |      | 次    | 15          | 亦称纤毛功能测定。               |
| E    | 310402011     | 蝶窦穿刺活检术          |              |      | 次    | 90          |                         |
| E    | 310402012     | 鼻腔冲洗             |              |      | 次    | 28          |                         |
| E    | 310402013     | 鼻腔取活检术           |              |      | 次    | 68          |                         |
| E    | 310402014     | 上颌窦穿刺术           |              |      | 次    | 70          |                         |
| E    | 310402015     | 鼻窦冲洗             |              |      | 次    | 24          |                         |
| E    | 310402016     | 鼻咽部活检术           |              |      | 次    | 120         | 声门下活检术同此项计价。声带活检术同此项计价。 |
| E    | 310402017     | 下鼻甲封闭术           | 包括鼻丘封闭及硬化剂注射 |      | 次    | 20          |                         |
| E    | 310402018     | 鼻腔粘连分离术          |              |      | 次    | 72          |                         |
| E    | 310402019     | 鼻负压置换治疗          |              |      | 次    | 33          |                         |
| E    | 310402020     | 脱敏治疗             |              |      | 次    | 11          |                         |
| E    | 310402021     | 快速脱敏治疗           |              |      | 次    | 24          |                         |
| E    | 310402022     | 前鼻孔填塞            |              |      | 次    | 31          |                         |
| E    | 310402023     | 后鼻孔填塞            |              |      | 次    | 48          |                         |
| E    | 310402024     | 鼻异物取出            |              |      | 次    | 58          |                         |
| E    | 310402025     | 鼻部特殊治疗           |              |      | 次    | 48          | 冷冻、微波法、药物烧灼、电灼法         |
|      |               |                  |              |      |      | 96          | 激光、射频法                  |
|      |               |                  |              |      |      | 150         | 等离子；聚焦超声                |
|      | <b>310403</b> | <b>(3) 咽喉部诊疗</b> |              |      |      |             |                         |
| D    | 310403001     | 喉声图              | 含声门图         |      | 次    | 80          |                         |
| D    | 310403002     | 喉频谱仪检查           |              |      | 次    | 40          |                         |
| D    | 310403003     | 喉电图测试            |              |      | 次    | 40          |                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                       | 除外内容                    | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                          |
|------|-------------|---------------|----------------------------|-------------------------|------|-------------|------------------------------|
| E    | 310403004   | 计算机嗓音疾病评估     |                            |                         | 次    | 80          |                              |
| E    | 310403005   | 计算机言语疾病矫治     |                            |                         | 次    | 60          |                              |
| D    | 310403006   | 纤维鼻咽镜检查       |                            |                         | 次    | 100         | 电子镜加收100%。                   |
| D    | 310403007   | 间接鼻咽镜检查       |                            |                         | 次    | 15          |                              |
| D    | 310403008   | 硬性鼻咽镜检查       |                            |                         | 次    | 30          |                              |
| D    | 310403009   | 纤维喉镜检查        |                            |                         | 次    | 100         | 电子镜加收100%。                   |
| D    | 310403010   | 喉动态镜检查        |                            |                         | 次    | 100         |                              |
| D    | 310403011   | 直达喉镜检查        | 包括前联合镜检查                   |                         | 次    | 100         |                              |
| D    | 310403012   | 间接喉镜检查        |                            |                         | 次    | 6           |                              |
| D    | 310403013   | 支撑喉镜检查        |                            |                         | 次    | 80          |                              |
| E    | 310403014   | 咽封闭           |                            |                         | 次    | 30          |                              |
| E    | 310403015   | 喉上神经封闭术       |                            |                         | 次    | 30          |                              |
| E    | 310403016   | 咽部特殊治疗        |                            |                         | 次    | 48          | 微波、冷冻治疗或异物取出。                |
|      |             |               |                            |                         |      | 96          | 射频、激光法                       |
|      |             |               |                            |                         |      | 144         | 等离子法                         |
|      | 3105        | 5. 口腔颌面       |                            | 口腔特殊一次性卫生材料及器械(一次性口腔托盘) |      |             | 正畸专业治疗18岁以上成人及与美容相关的治疗加收30%。 |
|      | 310501      | (1) 口腔综合检查    |                            |                         |      |             |                              |
| D    | 310501001   | 全口牙病系统检查与治疗设计 | 包括各专业检查表,不含错合畸形诊断设计、种植治疗设计 |                         | 次    | 12          | 牙周专业检查加收10元/次。               |
| D    | 310501002   | 咬合检查          | 不含咀嚼肌肌电图检查                 |                         | 次    | 10          |                              |
| D    | 310501003   | 合力测量检查        |                            |                         | 次    | 15          |                              |
| D    | 310501004   | 咀嚼功能检查        |                            |                         | 次    | 10          |                              |
| D    | 310501005   | 下颌运动检查        | 包括髁状突运动轨迹描记                |                         | 次    | 20          |                              |
| D    | 310501006   | 唾液流量测定        | 包括全唾液流量及单个腺体流量测定           |                         | 次    | 20          |                              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                      | 除外内容           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明       |
|------|---------------|---------------------|-------------------------------------------|----------------|------|-------------|-----------|
| D    | 310501007     | 口腔模型制备              | 含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏              | 特殊印模材料         | 单颌   | 市场调节价       |           |
| D    | 310501008     | 记存模型制备              | 含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型                         | 特殊印模材料         | 单颌   | 40          |           |
| D    | 310501009     | 面部模型制备              | 含印模制取、石膏模型灌制及修正                           | 特殊印模材料         | 次    | 60          |           |
| D    | 310501010     | 常规面颌像检查             | 包括正侧位面像、微笑像、正侧位合像及上下颌合面像                  |                | 每片   | 8           |           |
| D    | 310501011     | 口腔内镜检查              |                                           |                | 每牙   | 5           |           |
|      | <b>310502</b> | <b>(2) 牙体牙髓检查</b>   |                                           |                |      |             |           |
| D    | 310502001     | 牙髓活力检查              | 包括冷测、热测、牙髓活力电测                            |                | 每牙   | 6           |           |
| D    | 310502002     | 根管长度测量              | 含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度                     |                | 每根管  | 9.6         |           |
| D    | 310502003     | 口腔 X 线一次成像(RVG)     |                                           |                | 每牙   | 10          |           |
|      | <b>310503</b> | <b>(3) 牙周检查</b>     |                                           |                |      |             |           |
| D    | 310503001     | 白细胞趋化功能检查           | 含龈沟液白细胞采集或血白细胞采集；实验室白细胞趋化功能测定             |                | 次    | 20          |           |
| D    | 310503002     | 龈沟液量测定              | 含龈沟液的采集和定量                                |                | 牙    | 10          |           |
| D    | 310503003     | 咬合动度测定              |                                           |                | 次    | 10          |           |
| D    | 310503004     | 龈上菌斑检查              | 含牙菌斑显示及菌斑指数确定                             |                | 次    | 10          |           |
| D    | 310503005     | 菌斑微生物检测             | 含菌斑采集及微生物检测；包括刚果红负染法；暗视野显微镜法；Periocheck 法 | Periocheck 试剂盒 | 次    | 20          |           |
|      | <b>310504</b> | <b>(4) 口腔颌面功能检查</b> |                                           |                |      |             |           |
| D    | 310504001     | 面神经功能主观检测           | 指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法                     |                | 次    | 30          |           |
| D    | 310504002     | 面神经功能电脑检测           | 指用数码相机及专门的软件包(QFES)而进行的客观检测方法             |                | 次    | 70          |           |
| D    | 310504003     | 面神经肌电图检查            | 包括额、眼、上唇及下唇四个功能区                          |                | 每区   | 20          | 每功能区均含双侧。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                                                                         | 除外内容                                                               | 计价单位    | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                   |
|------|---------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-------------|-----------------------|
| D    | 310504004     | 腭咽闭合功能检查             | 包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查；不含反馈治疗                                                          |                                                                    | 次       | 100         |                       |
|      | <b>310505</b> | <b>(5) 正颌外科手术前设计</b> |                                                                                              |                                                                    |         |             |                       |
| E    | 310505001     | 正颌外科手术设计与面型预测        | 包括:1. VTO 技术: 含 X 线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测;<br>2. 电子计算机技术: 含电子计算机专家系统行 X 线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测 | 录像带、计算机软盘、照相及胶片                                                    | 次       | 300         |                       |
| D    | 310505002     | 云纹仪检查                | 包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量                                                                      | 化妆品、照相底片及冲印                                                        | 次       | 80          |                       |
| D    | 310505003     | 模型外科设计               | 含面弓转移、上合架、模型测量及模拟手术拼对等                                                                       | 石膏模型制备                                                             | 次       | 198         |                       |
| E    | 310505004     | 带环制备                 | 含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术                                                                       | 石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等                                               | 每个      | 市场调节价       |                       |
| E    | 310505005     | 唇弓制备                 | 含唇弓弯制、焊接等技术, 以及钢丝、焊媒等材料                                                                      | 方弓丝、预成牵引弓(镍钛圆丝)、唇弓及其他特殊材料(镍钛摇椅弓丝、预成不锈钢方丝、麻花丝、澳丝、不锈钢圆丝、热激活圆丝、热激活方丝) | 每根      | 市场调节价       | 特殊要求唇弓费用加收 20 元/每根。   |
| E    | 310505006     | 合导板制备                | 含合导板制作、打磨、抛光, 以及自凝牙托粉、单体、分离剂等                                                                |                                                                    | 每个      | 市场调节价       | 特殊要求合导板费用加收 40%。      |
|      | <b>310506</b> | <b>(6) 口腔关节病检查</b>   |                                                                                              |                                                                    |         |             |                       |
| D    | 310506001     | 颞颌关节系统检查设计           | 含专业检查表、包括颞颌关节系统检查; 不含关节镜等特殊检查                                                                |                                                                    | 每人<br>次 | 50          | 唾液量、流速、缓冲能力检查各加收 20%。 |
| D    | 310506002     | 颞颌关节镜检查              |                                                                                              |                                                                    | 次       |             |                       |
| D    | 310506003     | 关节腔压力测定              |                                                                                              |                                                                    | 每人<br>次 |             |                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 项目内涵                                                                                               | 除外内容                         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                                                   |
|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|-------------|------------------------------------------------------|
|      | 310507      | (7) 正畸检查                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                    |                              |      |             |                                                      |
| D    | 310507001   | 错合畸形初检                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 含咨询、检查、登记、正畸专业病历                                                                                   |                              | 次    | 市场调节价       |                                                      |
| D    | 310507002   | 错合畸形治疗设计                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 包括 1. 牙合模型测量: 含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙合模型计算机测量;<br>2. 模型诊断性排牙: 含上下颌模型排牙;<br>3. X 线头影测量: 含手工或计算机 X 线测量分析 | 模型制备                         | 次    | 市场调节价       | 1. 使用计算机进行三维牙合模型测量和 X 线头影测量加收 30%; 2. 模型诊断性排牙加收 20%。 |
| D    | 310507003   | 固定矫治器复诊处置                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 含常规检查及矫治器调整                                                                                        | 更换弓丝及附件                      | 次    | 市场调节价       |                                                      |
| D    | 310507004   | 活动矫治器复诊处置                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 含常规检查及弹簧加力                                                                                         | 各种弹簧 (TiNi 推簧、TiNi 拉簧) 和其他附件 | 次    | 市场调节价       |                                                      |
| D    | 310507005   | 功能矫治器复诊处置                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 含常规检查及调整                                                                                           | 其他材料及附件                      | 次    | 市场调节价       |                                                      |
| D    | 310507006   | 特殊矫治器复诊处置                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 含常规检查及调整; 包括推杆式矫治                                                                                  | 其他材料及附件                      | 次    | 50          | 使用舌侧矫正器加收 50%。                                       |
| D    | 310507007   | 错合畸形正中合位检查                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 含蜡堤制作塑料基托                                                                                          |                              | 次    | 市场调节价       |                                                      |
|      | 310508      | (8) 口腔修复检查                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |                              |      |             |                                                      |
| D    | 310508001   | 光合仪检查                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 包括: 1. 光合仪合力测量;<br>2. 牙列合接触状态检查;<br>3. 咬合仪检查                                                       |                              | 次    |             |                                                      |
| D    | 310508002   | 测色仪检查                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 指固定修复中牙的比色                                                                                         |                              | 次    | 10          |                                                      |
| D    | 310508003   | 义齿压痛定位仪检查                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |                              | 每牙   |             |                                                      |
| D    | 310508004   | 触痛仪检查                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量                                                                             |                              | 次    |             |                                                      |
|      |             | (9) 口腔种植类                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |                              |      |             |                                                      |
|      |             | 本类说明:<br>1. 本表格所指植入体为种植体、基台等植入牙床、包裹在牙龈内的医用耗材, 置入体是指种植牙冠、义齿等安置在口腔内、暴露在牙龈之外, 不与人体组织直接结合的医用耗材。<br>2. 本表格所称“项目内涵”, 指制定项目价格应涵盖的各类资源消耗, 用于确定计价单元的边界, 不应作为临床技术标准理解, 不是医疗服务实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。医疗机构提供服务时, 内涵中个别要素因患者个体差异可以不发生的, 应允许医疗机构收费适用相应的项目和价格政策, 另有政策规定的除外。<br>3. 本表格所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品, 包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、试戴材料、铸造包埋材、义齿清洁材料、牙科分离剂、模型材料、蜡型材料、车针、排龈材料、菌斑指示剂、义齿稳固剂、印模材料、咬合记录材料、咬合检查材料、研磨抛光材料、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布(垫)、护垫、衬垫、手术巾(单)、治疗巾(单)、治疗护理盘(包)、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格, 不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材, 按照实际采购价格零差率销售。<br>4. 即刻种植指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入的情况; 即刻修复指种植体植入后 1 周以内完成牙冠置入的情形。<br>5. 医疗机构应对本院施治的口腔内牙齿缺失植入体、置入体进行保质保修, 保修范围内出现损坏, 医疗机构应免费进行修理、再制作, 不得向患者收费。<br>6. 本表格所列的口腔医学 3D 项目, 是指为口腔种植手术方案设计、导航定位等提供辅助的服务。医疗机构自行制作牙冠所进行的 3D 扫描设计、打印切削, 以及翻模精修、烧结上釉、上色调改等具体操作, 作为成本要素计入种植牙牙冠价格, 不再将上述牙冠加工制作的具体操作步骤作为医疗服务价格项目向患者收费。 |                                                                                                    |                              |      |             |                                                      |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码    | 江西省医疗服务项目名称              | 项目内涵                                                                                    | 除外内容                | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                  |
|------|----------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|-------------|----------------------|
| F    | 13306090010000 | 种植体植入(单颗)                | 实现口腔单颗种植体植入。价格构成涵盖方案设计、术前准备,备洞,种植体植入,二期手术,术后处理,手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗                       | 种植体系统、基台            | 牙位   | 1700        |                      |
| F    | 13306090010001 | 种植体植入费(单颗)-种植体即刻种植(加收)   | 指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入。                                                                      |                     | 牙位   | 425         |                      |
| F    | 13306090010002 | 种植体植入费(单颗)-颌颌面种植体植入(加收)  |                                                                                         |                     | 牙位   | 850         |                      |
| F    | 13306090020000 | 种植体植入(全牙弓)               | 对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体的植入以实现桥式修复。价格构成涵盖方案设计、术前准备,备洞,种植体植入,二期手术,术后处理,手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗 | 种植体系统、基台            | 例    | 市场调节价       | 上下颌分别进行桥式修复的,分别计价收费。 |
| F    | 13306090020001 | 种植体植入费(全牙弓)-种植体即刻种植(加收)  | 指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入。                                                                      |                     | 例    | 市场调节价       |                      |
| F    | 13306090020002 | 种植体植入费(全牙弓)-颌颌面种植体植入(加收) |                                                                                         |                     | 例    | 市场调节价       |                      |
| F    | 13306090020003 | 种植体植入费(全牙弓)-种植体倾斜植入(加收)  |                                                                                         |                     | 例    | 市场调节价       |                      |
| E    | 13105170010000 | 种植牙冠修复置入(单颗)             | 实现种植体上部固定义齿的修复置入。价格构成涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗                | 种植体替代体、基台、转移杆、冠(义齿) | 牙位   | 1300        |                      |
| E    | 13105170010001 | 种植牙冠修复置入费(单颗)-即刻修复置入(加收) | 指种植体植入后1周以内完成牙冠置入。                                                                      |                     | 牙位   | 325         |                      |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码    | 江西省医疗服务项目名称                   | 项目内涵                                                                                           | 除外内容                | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|----------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|-------------|----|
| E    | 13105170010002 | 种植牙冠修复置入费(单颗)-临时冠修复置入(减收)     |                                                                                                |                     | 牙位   | 325         |    |
| E    | 13105170020000 | 种植牙冠修复置入(连续冠桥修复)              | 实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的修复置入。价格构成涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗             | 种植体替代体、基台、转移杆、冠(义齿) | 牙位   | 1300        |    |
| E    | 13105170020001 | 种植牙冠修复置入费(连续冠桥修复)-即刻修复置入(加收)  | 指种植体植入后1周以内完成牙冠置入。                                                                             |                     | 牙位   | 325         |    |
| E    | 13105170020002 | 种植牙冠修复置入费(连续冠桥修复)-临时冠修复置入(减收) |                                                                                                |                     | 牙位   | 325         |    |
| E    | 13105170030000 | 种植牙冠修复置入(固定咬合重建)              | 实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入。价格构成涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗 | 义齿                  | 件    | 市场调节价       |    |
| E    | 13105170030001 | 种植牙冠修复置入费(固定咬合重建)-即刻修复置入(加收)  | 指种植体植入后1周以内完成牙冠置入。                                                                             |                     | 件    | 市场调节价       |    |
| E    | 13105230010000 | 种植可摘修复置入                      | 实现种植体上部可摘修复体的置入。价格构成涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、试排牙、模型制作、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗                        | 义齿                  | 件    | 市场调节价       |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码    | 江西省医疗服务项目名称               | 项目内涵                                                                                                | 除外内容              | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|----------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|-------------|----|
| E    | 13105230010001 | 种植可摘修复置入费-即刻修复置入(加收)      | 指种植体植入后1周以内完成牙冠置入。                                                                                  |                   | 件    | 市场调节价       |    |
| F    | 13306090030000 | 口腔内植骨费(简单)                | 通过手术方式,对轻度牙槽嵴萎缩骨量增加,达到可种植条件。价格构成涵盖方案设计、术前准备、手术入路,组织切开,植骨,关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗            | 骨粉、骨膜、螺钉、胶原基骨修复材料 | 牙位   | 1000        |    |
| F    | 13306090040000 | 口腔内植骨费(一般)                | 通过手术方式,对中度牙槽嵴萎缩骨量增加,达到可种植条件。价格构成涵盖方案设计、术前准备、手术入路,组织切开,骨劈开/骨挤压,植骨,关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗    | 骨粉、骨膜、螺钉、胶原基骨修复材料 | 牙位   | 1600        |    |
| F    | 13306090050000 | 口腔内植骨费(复杂)                | 通过手术方式,对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加,达到可种植条件。价格构成涵盖方案设计、术前准备、手术入路,组织切开,自体骨移植、植骨,关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗 | 骨粉、骨膜、螺钉、胶原基骨修复材料 | 牙位   | 2400        |    |
| F    | 13306090050001 | 口腔内植骨费(复杂)-上颌窦囊肿摘除(加收)    |                                                                                                     |                   | 牙位   | 600         |    |
| F    | 13306090050002 | 口腔内植骨费(复杂)-口腔以外其他部位取骨(加收) |                                                                                                     |                   | 牙位   | 1200        |    |
| F    | 13306090060000 | 种植体周软组织移植                 | 通过局部软组织移植,改善治疗部位及周围软组织状况,达到治疗所需软组织条件。价格构成涵盖方案设计、术前准备、切开、翻瓣、供软组织制备、组织固定、缝合及处置等手术步骤人力资源和基本物资消耗        | 骨膜、胶原基骨修复材料       | 牙位   | 1500        |    |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码    | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                       |
|------|----------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|---------------------------|
| F    | 13306090070000 | 种植体取出术         | 拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体。价格构成涵盖种植体拆除操作步骤的人力资源和基本物资消耗                                                                             |      | 牙位   | 800         |                           |
| E    | 13105190010000 | 种植牙冠修理         | 对产品保质保修条件外,种植牙冠脱落、崩瓷、嵌食、断裂等机械性或器质性损坏进行修理,恢复正常使用。价格构成涵盖种植修复置入体的检查、拆卸、修补、置入等人力资源和基本物资消耗                                         |      | 牙位   | 800         |                           |
| E    | 13105170040000 | 医学 3D 建模(口腔)   | 利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息。通过数字技术构建的虚拟 3D 模型、真实再现口腔及颌面特定部位的形态,能够满足疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的需要。价格构成涵盖数字化扫描、建模、存储、传输,装置设计等步骤的人力资源和基本物资消耗 |      | 例    | 200         |                           |
| E    | 13105230020000 | 医学 3D 模型打印(口腔) | 将虚拟 3D 模型打印或切削制作成仅用于口腔疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的实体模型。价格构成涵盖 3D 打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗                                                    |      | 件    | 400         | 常规单颗种植中使用本项目,按收费标准的 7% 计价 |
| E    | 13105230030000 | 医学 3D 导板打印(口腔) | 将虚拟 3D 模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保植(置)入物精准到达和处理预定位置的实物模板或手术操作对治疗部位进行精确处理。价格构成涵盖 3D 打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗                                |      | 件    | 1200        | 常规单颗种植中使用本项目,按收费标准的 7% 计价 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                         | 除外内容                                                              | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明             |
|------|---------------|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------|
|      | <b>310510</b> | <b>(10) 口腔一般治疗</b> |                                              |                                                                   |      |             |                 |
| E    | 310510001     | 调合                 |                                              |                                                                   | 每牙   | 6           |                 |
| E    | 310510002     | 氟防龋治疗              | 包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨                              | 特殊材料(氟凝胶、氟含漱液)                                                    | 每牙   | 12          |                 |
| E    | 310510003     | 牙脱敏治疗              | 包括氟化钠、酚制剂等药物                                 | 高分子脱敏剂、其他特殊材料                                                     | 每牙   | 5           | 使用激光脱敏仪加收 100%。 |
| E    | 310510004     | 口腔局部冲洗上药           | 含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药                     |                                                                   | 每牙   | 4           |                 |
| E    | 310510005     | 不良修复体拆除            | 包括不良修复体及不良充填体                                |                                                                   | 每牙   | 15          |                 |
| E    | 310510006     | 牙开窗助萌术             | 包括各类阻生恒牙                                     |                                                                   | 每牙   | 35          |                 |
| E    | 310510007     | 口腔局部止血             | 包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合                 | 特殊填塞或止血材料                                                         | 每牙   | 20          |                 |
| E    | 310510008     | 激光口内治疗             | 包括 1. 根管处置；<br>2. 牙周处置；<br>3. 各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗 |                                                                   | 每部位  | 30          |                 |
| E    | 310510009     | 口内脓肿切开引流术          |                                              |                                                                   | 每牙   | 24          |                 |
| E    | 310510010     | 牙外伤结扎固定术           | 含局麻、复位、结扎固定及调合；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗            | 特殊结扎固定材料                                                          | 每牙   | 55          |                 |
| E    | 310510011     | 拆除固定装置             | 包括去除各种原因使用的口腔固定材料                            |                                                                   | 每牙   | 10          |                 |
| E    | 310510012     | 口腔活检术              | 含口腔软组织活检                                     |                                                                   | 次    | 50          |                 |
|      | <b>310511</b> | <b>(11) 牙体牙髓治疗</b> |                                              |                                                                   |      |             |                 |
| E    | 310511001     | 简单充填术              | 含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括 I、V 类洞的充填              | 特殊材料(TP 树脂、卡瑞斯码 PPF、复合体子弹 AP、3M 树脂套装、3M 光敏树脂、3M 自凝遮色剂、3M 复合体粘结系统) | 每洞   | 33          |                 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                 | 除外内容                                                                          | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明          |
|------|-------------|-------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|--------------|
| E    | 310511002   | 复杂充填术       | 含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填;包括 II、III、IV 类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术 | 特殊材料(TP 树脂、卡章瑞斯码 PPF、复合体子弹 AP、3M 树脂套装、3M 光敏树脂、3M 自凝遮色剂、4M 复合体粘结系统)            | 每洞   | 60          |              |
| E    | 310511003   | 牙体桩钉固位修复术   | 含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填;包括大面积缺损的充填                                      | 特殊材料(TP 树脂、卡瑞斯码 PPF、复合体子弹 AP、3M 树脂套装、3M 光敏树脂、3M 自凝遮色剂、5M 复合体粘结系统)、桩钉(根管桩、根管钉) | 每牙   | 55          |              |
| E    | 310511004   | 牙体缺损粘接修复术   | 含牙体预备、酸蚀、粘接、充填                                                       | 特殊材料(TP 树脂、卡瑞斯码 PPF、复合体子弹 AP、3M 树脂套装、3M 光敏树脂、3M 自凝遮色剂、3M 复合体粘结系统)             | 每牙   | 50          |              |
| E    | 310511005   | 充填体抛光术      | 包括各类充填体的修整、抛光                                                        |                                                                               | 每牙   | 10          |              |
| E    | 310511006   | 前牙美容修复术     | 含牙体预备、酸蚀、粘接、修复;包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等                        | 特殊材料(TP 树脂、卡瑞斯码 PPF、复合体子弹 AP、3M 树脂套装、3M 光敏树脂、3M 自凝遮色剂、3M 复合体粘结系统)             | 每牙   | 市场调节价       |              |
| E    | 310511007   | 树脂嵌体修复术     | 含牙体预备和嵌体修复                                                           | 特殊材料(TP 树脂、卡瑞斯码 PPF、复合体子弹 AP、3M 树脂套装、3M 光敏树脂、3M 自凝遮色剂、4M 复合体粘结系统)             | 每牙   | 市场调节价       | 高嵌体修复加收 50%。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                        | 除外内容                        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                         |
|------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|-------------|-----------------------------|
| E    | 310511008   | 橡皮障隔湿法      | 含一次性橡皮布                                                     |                             | 次    | 17          |                             |
| E    | 310511009   | 牙脱色术        | 包括氟斑牙、四环素牙、变色牙                                              |                             | 每牙   | 市场调节价       | 使用特殊仪器加收 50%。               |
| E    | 310511010   | 牙齿漂白术       | 包括内漂白和外漂白                                                   |                             | 每牙   | 市场调节价       | 使用特殊仪器加收 50%。               |
| E    | 310511011   | 盖髓术         | 含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查                               | 特殊盖髓剂（光敏氢氧化钙）               | 每牙   | 26          |                             |
| E    | 310511012   | 牙髓失活术       | 含麻醉、开髓、备洞、封药                                                |                             | 每牙   | 29          |                             |
| E    | 310511013   | 开髓引流术       | 含麻醉、开髓                                                      |                             | 每牙   | 23          |                             |
| E    | 310511014   | 干髓术         | 含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等                                         |                             | 每牙   | 20          |                             |
| E    | 310511015   | 牙髓摘除术       | 含揭髓顶、拔髓、荡洗根管                                                |                             | 每根管  | 17          |                             |
| E    | 310511016   | 根管预备        | 含髓腔预备、根管预备、根管冲洗                                             |                             | 每根管  | 29          | 使用特殊仪器加收 50%。               |
| E    | 310511017   | 根管充填术       |                                                             | 特殊充填材料（银尖、钛尖、热牙胶）           | 每根管  | 35          | 使用特殊仪器（螺旋充填器、热牙胶装置等）加收 50%。 |
| E    | 310511018   | 显微根管治疗术     | 包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等                                        |                             | 每根管  | 231         | 使用特殊仪器加收 50%。               |
| E    | 310511019   | 髓腔消毒术       | 包括 1. 髓腔或根管消毒；<br>2. 瘻管治疗                                   |                             | 每根管  | 12          | 使用特殊仪器（微波仪等）加收 50%。         |
| E    | 310511020   | 牙髓塑化治疗术     | 含根管预备及塑化                                                    |                             | 每根管  | 20          |                             |
| E    | 310511021   | 根管再治疗术      | 包括 1. 取根管内充物；<br>2. 疑难根管口的定位；<br>3. 不通根管的扩通；<br>4. 取根管内折断器械 | 特殊仪器及器械（显微根管治疗仪、超声扩锉仪）      | 每根管  | 63          | 使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收 50%。       |
| E    | 310511022   | 髓腔穿孔修补术     | 包括髓腔或根管穿孔                                                   | 特殊材料（光敏氢氧化钙）                | 每根管  | 23          | 使用特殊仪器加收 50%。               |
| E    | 310511023   | 根管壁穿孔外科修补术  | 含翻瓣、穿孔修补                                                    | 根管充填（银尖、钛尖、热牙胶）特殊材料（光敏氢氧化钙） | 每根管  | 80          | 使用特殊仪器加收 50%。               |
| E    | 310511024   | 牙槽骨烧伤清创术    | 指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药                                  |                             | 次    | 25          |                             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                        | 除外内容                            | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明               |
|------|---------------|--------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|------|-------------|-------------------|
| E    | 310511025     | 根管内固定术             | 含根管预备                                       | 特殊固定材料(钛合金、根管内固定桩钉)             | 每根管  | 40.25       |                   |
| E    | 310511026     | 劈裂牙治疗              | 包括 1. 取劈裂牙残片; 2. 劈裂牙结扎                      | 根管治疗                            | 每牙   | 20          |                   |
| E    | 310511027     | 后牙纵折固定术            | 含麻醉固定、调合                                    | 根管治疗及特殊固定材料(高强度纤维)              | 每牙   | 50          |                   |
|      | <b>310512</b> | <b>(12) 儿童牙科治疗</b> |                                             |                                 |      |             |                   |
| E    | 310512001     | 根尖诱导成形术            | 指年青恒牙牙根继续形成; 含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填    | 特殊充填材料(光敏氢氧化钙)                  | 每根管  | 60          | 首次治疗后的每次治疗按 70%计收 |
| E    | 310512002     | 窝沟封闭               | 指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋; 含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨          | 特殊窝沟封闭剂(光敏窝沟封闭剂)                | 每牙   | 25          |                   |
| E    | 310512003     | 乳牙预成冠修复            | 含牙体预备、试冠、粘结; 包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体     | 特殊材料(预成冠、特殊粘接剂)                 | 每牙   | 77          |                   |
| E    | 310512004     | 儿童前牙树脂冠修复          | 含牙体预备、试冠、粘结; 包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)        | 特殊材料(进口树脂冠、特殊粘接剂)               | 每牙   | 50          |                   |
| E    | 310512005     | 制戴固定式缺陷保持器         | 指用于乳牙早失, 使继承恒牙正常萌出替换; 含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查 | 特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器 | 次    | 120         |                   |
| E    | 310512006     | 制戴活动式缺陷保持器         | 指恒牙正常萌出替换                                   | 印模、模型制备                         | 次    | 120         |                   |
| E    | 310512007     | 制戴活动矫正器            | 包括乳牙列或混合牙列部分错合畸形的矫治                         | 印模、模型制备、特殊矫正装置(功能性矫正器)          | 次    | 180         |                   |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                                                  | 除外内容                                                                             | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明            |
|------|---------------|------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------|
| E    | 310512008     | 前牙根折根牵引          | 指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗，制作牵引装置     | 矫正牵引装置材料{固定(口外弓、上下颌扩弓及其他附加装置、隐形固定器)、活动(印模、模型制备、特殊矫正装置(功能性矫正器))}；复诊更换牵引装置；印模；模型制备 | 每牙   | 300         |                |
| E    | 310512009     | 钙化桥打通术           | 指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在钙化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根管治疗修复 | 特殊根管充填材料(银尖、钛尖、热牙胶)                                                              | 每根管  | 110         |                |
| E    | 310512010     | 全牙列合垫固定术         | 指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列合垫、试戴、复查                   | 特殊材料、印模、模型制备                                                                     | 单颌   | 150         |                |
| E    | 310512011     | 活髓切断术            |                                                       |                                                                                  | 每牙   | 35          |                |
|      | <b>310513</b> | <b>(13) 牙周治疗</b> |                                                       |                                                                                  |      |             |                |
| E    | 310513001     | 洁治               | 包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光                                   |                                                                                  | 每牙   | 2           |                |
| E    | 310513002     | 龈下刮治             | 包括龈下超声刮治或手工刮治                                         |                                                                                  | 每牙   | 3.6         | 后牙龈下刮治加收 50%。  |
| E    | 310513003     | 牙周固定             | 含结扎材料；包括结扎与联合固定                                       | 特殊材料(树脂、高强纤维)                                                                    | 每牙   | 23          |                |
| E    | 310513004     | 去除牙周固定           | 包括去除各种牙周固定材料                                          |                                                                                  | 每牙   | 4           |                |
| E    | 310513005     | 牙面光洁术            | 包括洁治后抛光；喷砂                                            | 特殊材料(抛光轮、打磨石轮、喷砂)                                                                | 每牙   | 2.4         |                |
| E    | 310513006     | 牙龈保护剂塞治          | 含牙龈表面及牙间隙                                             | 特殊保护剂                                                                            | 每牙   | 5           |                |
| E    | 310513007     | 急性坏死性龈炎局部清创      | 包括局部清创、药物冲洗及上药                                        |                                                                                  | 每牙   | 12          |                |
| E    | 310513008     | 根面平整术            | 包括手工根面平整                                              |                                                                                  | 每牙   | 12          | 超声根面平整加收 100%。 |
|      | <b>310514</b> | <b>(14) 黏膜治疗</b> |                                                       |                                                                                  |      |             |                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                              | 除外内容                               | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                     |
|------|---------------|---------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|------|-------------|-------------------------|
| E    | 310514001     | 口腔黏膜病系统治疗设计         |                                                   |                                    | 次    | 23          |                         |
| E    | 310514002     | 口腔黏膜雾化治疗            |                                                   |                                    | 次    | 14.5        |                         |
| E    | 310514003     | 口腔黏膜病特殊治疗           |                                                   |                                    | 每部位  | 12          | 红外线、微波、冷冻、频谱等法分别加收100%。 |
|      | <b>310515</b> | <b>(15)口腔颌面外科治疗</b> |                                                   |                                    |      |             |                         |
| E    | 310515001     | 颞下颌关节复位             | 指限制下颌运动的手法复位                                      |                                    | 次    | 48          |                         |
| E    | 310515002     | 冠周炎局部治疗             | 含药液冲洗盲袋及上药                                        |                                    | 每牙   | 17          |                         |
| E    | 310515003     | 干槽症换药               | 含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞                                  | 特殊材料                               | 每牙   | 20          |                         |
| E    | 310515004     | 涎腺导管扩大术             |                                                   |                                    | 次    | 40          |                         |
| E    | 310515005     | 腮腺导管内药物灌注治疗         |                                                   |                                    | 次    | 20          |                         |
| E    | 310515006     | 面神经功能训练             | 含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练                        |                                    | 次    | 20          |                         |
| E    | 310515007     | 腭裂术后语音训练治疗          | 包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托 | 特殊材料                               | 次    | 25          |                         |
| E    | 310515008     | 口腔颌面部各类冷冻治疗         | 包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗                                |                                    | 每部位  | 30          |                         |
|      | <b>310516</b> | <b>(16)口腔关节病治疗</b>  |                                                   |                                    |      |             |                         |
| E    | 310516001     | 颞颌关节腔内封闭治疗          | 包括封闭治疗或药物注射                                       |                                    | 单侧   | 42          |                         |
| E    | 310516002     | 关节腔灌洗治疗             |                                                   |                                    | 单侧   | 48          |                         |
| E    | 310516003     | 调磨合垫                |                                                   |                                    | 每次   | 24          |                         |
| E    | 310516004     | 关节镜手术治疗             | 包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术                      | 特殊材料                               | 单侧   | 300         | 关节下腔治疗加收10%。            |
|      | <b>310517</b> | <b>(17)固定修复</b>     |                                                   | 各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料 |      |             |                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                               | 除外内容            | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明           |
|------|-------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|-------------|---------------|
| E    | 310517001   | 冠修复         | 含牙体预备, 药线排龈蜡合记录, 测色, 技工室制作全冠, 试戴修改全冠; 包括全冠、半冠、3/4 冠                                                |                 | 每牙   | 市场调节价       | 临时冠           |
|      |             |             |                                                                                                    |                 |      |             | 塑料冠           |
|      |             |             |                                                                                                    |                 |      |             | 铸造冠           |
|      |             |             |                                                                                                    |                 |      |             | 镍铬烤瓷冠         |
|      |             |             |                                                                                                    |                 |      |             | 种植体冠          |
| E    | 310517002   | 嵌体修复        | 含牙体预备, 药线排龈, 制取印模、模型, 蜡合记录, 技工室制作嵌体, 试戴修改嵌体; 包括嵌体、高嵌体、嵌体冠                                          |                 | 每牙   | 130         |               |
| E    | 310517003   | 桩核根帽修复      | 含牙体预备, 合记录, 制作蜡型, 技工室制作桩核、根帽, 试戴修改桩核、根帽                                                            |                 | 每牙   | 120         |               |
| E    | 310517004   | 贴面修复        | 含牙体预备, 药线排龈, 测色, 技工室制作贴面, 试戴贴面                                                                     |                 | 每牙   | 120         |               |
| E    | 310517005   | 桩冠修复        | 含牙体预备, 合记录, 制桩蜡型, 技工室制作桩, 试桩, 制冠蜡型, 技工室制作完成桩冠, 试戴桩冠; 包括简单桩冠, 铸造桩冠                                  |                 | 每牙   | 90          |               |
| E    | 310517006   | 固定桥         | 含牙体预备和药线排龈, 蜡合记录, 测色, 技工室制作固定桥支架, 固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥, 固定桥试戴修改, 金属固位体电解蚀刻处理; 包括双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥) |                 | 每牙   | 150         |               |
| E    | 310517007   | 固定修复计算机辅助设计 | 包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥                                                                               |                 | 次    |             |               |
| E    | 310517008   | 咬合重建        | 含全牙列固定修复咬合重建, 改变原合关系, 升高垂直距离咬合分析, X 线头影测量, 研究模型设计与修整, 牙体预备, 转移面弓与上颌架; 包括复杂冠桥修复                     |                 | 次    | 市场调节价       | 特殊设计费加收 50 元。 |
| E    | 310517009   | 粘结          | 包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)                                                                              | 特殊粘接剂(加强性烤瓷粘固剂) | 每牙   | 10          |               |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                                                                          | 除外<br>内容                                                                                                                   | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                                           |
|------|---------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------|-----------------------------------------------|
|      | 310518              | (18)可摘<br>义齿修复      |                                                                                                               | 各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料（仿生基托材料、成品印模材料、个别托盘、高压塑形牙、寒天印模材、三层色人工牙、四层色人工牙、五层色人工牙、软衬材料、硅橡胶印模材） |          |                         |                                               |
| E    | 310518001           | 活动桥                 | 包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥                                                                                         |                                                                                                                            | 每牙       | 70                      |                                               |
| E    | 310518002           | 塑料可摘<br>局部义齿        | 含牙体预备，义齿设计，制作双重印模，模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹性隐形义齿 |                                                                                                                            | 每牙       | 70                      | 每增加一牙只收 50%。                                  |
| E    | 310518003           | 铸造可摘<br>局部义齿        | 含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿             |                                                                                                                            | 每牙       | 200                     | 每增加一牙只收 50%。                                  |
| E    | 310518004           | 美容义齿                | 含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿                                                                               |                                                                                                                            | 每牙       | 市场调节价                   | 特殊设计加收 50%。                                   |
| E    | 310518005           | 即刻义齿                | 含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿                                               |                                                                                                                            | 每牙       | 40                      |                                               |
| E    | 310518006           | 附着体<br>义齿           | 含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复                           |                                                                                                                            | 每牙       | 180                     | 活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体。 |
| E    | 310518007           | 总义齿                 | 含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、合托，正中合关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬合检查，调整咬合；包括覆盖义齿，无唇翼义齿                                     | 铸造金属基托、金属加强网                                                                                                               | 单颌       | 市场调节价                   |                                               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                       | 除外内容                                 | 计价单位       | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                 |
|------|-------------|-------------|----------------------------|--------------------------------------|------------|-------------|---------------------|
|      | 310519      | (19)修复体整理   |                            |                                      |            |             |                     |
| E    | 310519001   | 拆冠桥         | 包括锤造冠                      |                                      | 每牙         | 10          | 铸造冠单纯脱冠拆除加收10元。     |
| E    | 310519002   | 拆桩          | 包括预成桩、各种材料的桩核              |                                      | 每牙         | 15          | 复杂牙加收20元。           |
| E    | 310519003   | 加焊          | 包括锡焊、金焊、银焊                 | 焊接材料                                 | 每2mm<br>缺陷 | 10          | >2mm 加收5元、激光焊接加收5元。 |
| E    | 310519004   | 加装饰面        | 包括桩冠、桥体                    | 特殊材料(烤瓷贴面)                           | 每牙         | 25          |                     |
| E    | 310519005   | 烤瓷冠崩瓷修理     | 包括粘结、树脂修补                  | 特殊材料(烤瓷贴面、光敏烤瓷修复材料)                  | 每牙         | 40          |                     |
| E    | 310519006   | 调改义齿        | 含检查、调合、调改外形、缓冲基托、调整卡环      |                                      | 次          | 20          |                     |
| E    | 310519007   | 取局部合关系记录    | 指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等 | 特殊衬印材料                               | 次          | 17          |                     |
| E    | 310519008   | 取正中合关系记录    |                            |                                      | 次          | 30          |                     |
| E    | 310519009   | 加人工牙        |                            | 各种人工牙材料(三层色牙、四层色牙、五层色牙)              | 每牙         | 30          |                     |
| E    | 310519010   | 义齿接长基托      | 包括边缘、游离端、义齿鞍基              | 各种基托材料(普通复合树脂基托、仿生基托材料)              | 次          | 20          |                     |
| E    | 310519011   | 义齿裂纹及折裂修理   | 含加固钢丝                      | 各种材料(扁成品不锈钢)                         | 次          | 20          |                     |
| E    | 310519012   | 义齿组织面重衬     | 包括硬衬、软衬                    | 各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)        | 每厘米        | 20          |                     |
| E    | 310519013   | 加卡环         | 含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环     | 各种卡环材料(钢丝卡环、铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)          | 每卡环        | 20          |                     |
| E    | 310519014   | 增加铸造基托      |                            | 各种基托材料(钢、金合金)                        | 5+5        | 市场调节价       |                     |
| E    | 310519015   | 加合支托        |                            | 各种合支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托) | 次          | 10          |                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称           | 项目内涵                                         | 除外内容                                                         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                         |
|------|---------------|-----------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------|
| E    | 310519016     | 加铸合面                  |                                              |                                                              | 次    | 50          |                             |
| E    | 310519017     | 增加加固装置                | 包括加固钢丝、网                                     | 各种加固装置材料(金属丝, 扁钢丝, 尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)                     | 次    | 50          |                             |
| E    | 310519018     | 加连接杆                  |                                              | 各种加固装置材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)                                    | 次    | 25          |                             |
| E    | 310519019     | 塑料合面<br>加高咬合          |                                              | 材料费(热凝塑料)                                                    | 次    | 30          |                             |
| E    | 310519020     | 弹性假牙龈                 |                                              |                                                              | 每牙   | 20          |                             |
| E    | 310519021     | 镀金加工                  |                                              |                                                              | 每牙   | 120         |                             |
| E    | 310519022     | 铸造加工                  | 指患者自带材料加工; 包括所有铸造修复体                         |                                                              | 每件   | 120         |                             |
| E    | 310519023     | 配金加工                  |                                              |                                                              | 每牙   |             | 仅限患者自备材料。                   |
| E    | 310519024     | 黄金材料加工                |                                              |                                                              | 每牙   | 120         |                             |
| E    | 310519025     | 加磁性固位体                |                                              |                                                              | 每牙   | 100         |                             |
| E    | 310519026     | 附着体增换                 | 包括附着体增加或更换                                   | 附着体材料(不锈钢成品、磁性附着体)                                           | 每附着体 | 70          |                             |
|      | <b>310520</b> | <b>(20)颞下颌关节病修复治疗</b> |                                              |                                                              |      |             |                             |
| E    | 310520001     | 合垫                    | 含牙体预备, 调合, 制印模、模型, 蜡合记录, 技工室制作; 不含疗效分析专用设备检查 | 铸造支架、合垫材料、咬合板材料(铸造不锈钢、铸造金合金、铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料、铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂) | 每件   | 100         |                             |
| E    | 310520002     | 肌松弛治疗                 |                                              |                                                              | 次    |             |                             |
|      | <b>310521</b> | <b>(21)颌面缺损修复</b>     |                                              |                                                              |      |             |                             |
| E    | 310521001     | 腭护板导板矫治               | 含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入                 | 腭护板、导板材料、模型制备                                                | 单颌   | 市场调节价       | 间接法制作加收 10%, 加放射治疗装置加收 10%。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                                                                                                                                                                                           | 除外内容                                        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                       |
|------|---------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------|
| E    | 310521002     | 义颌修复               | 含：1. 阻塞口鼻孔，制印模、模型；<br>2. 制作个别托盘；<br>3. 牙体预备、制工作印模、模型；<br>4. 制作阻塞器和恒基托；<br>5. 临床试戴阻塞器和恒基托，确定合关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；<br>6. 技工制作中空阻塞器及义颌；<br>7. 临床试戴义颌及试排牙；8. 技工完成义颌及义齿；<br>9. 临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼 | 义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼                              | 每区段  | 市场调节价       | 1. 上或下颌骨一侧全切加收50%；<br>2. 分段或分区双重印模双收100%。 |
| E    | 310521003     | 软腭抬高器治疗            | 含：1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；<br>2. 模型预备、制作抬高软腭部分；<br>3. 临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、咽阻塞器                                                                                                                        | 各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)；模型制备                   | 次    | 200         | 咽阻塞器加收10%。                                |
| E    | 310521004     | 骨折后义齿夹板固位及合板治疗     | 包括上或下颌骨骨折                                                                                                                                                                                                      | 义齿夹板材料                                      | 单颌   | 150         |                                           |
|      | <b>310522</b> | <b>(22) 正畸治疗</b>   |                                                                                                                                                                                                                | 特殊粘接材料(光敏粘接剂)                               |      |             |                                           |
| E    | 310522001     | 乳牙期安氏Ⅰ类错合正畸治疗      | 包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反合的矫治；<br>2. 使用间隙保持器、活动矫治器                                                                                                                                                                      | 功能矫治器(Activator、Twinblock、Herberst、Frankel) | 次    | 市场调节价       | 前牙或后牙开合、严重深覆合加收20%。                       |
| E    | 310522002     | 替牙期安氏Ⅰ类错合活动矫治器正畸治疗 | 包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治                                                                                                                                                                                               | 活动矫治器增加的其他部件(双曲舌簧、扩弓螺旋弹簧、双曲纵簧、圈簧、唇弓)        | 次    | 市场调节价       | 阻生齿开窗矫治加收10%。                             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称             | 项目内涵                                            | 除外内容                                                                                                                           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                  |
|------|-------------|-------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| E    | 310522003   | 替牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗    | 包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗                           | 1. 简单固定矫治器增加的其他弓丝：方弓丝、预成牵引弓（镍钛圆丝）、唇弓及其他特殊材料（镍钛摇椅弓丝、预成不锈钢方丝、麻花丝、澳丝、不锈钢圆丝、热激活圆丝、热激活方丝）；<br>2. 附件：舌扣、正轴簧、拉簧、推簧、直丝直接粘接颊鉴定、方丝直接粘接颊管 | 次    | 市场调节价       |                                                                      |
| E    | 310522004   | 恒牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗    | 包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复          | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料                                                                                                   | 次    | 市场调节价       | 1. 伴开合、深覆合等疑难病例加收 200 元；<br>2. 阻生齿开窗矫治病例加收 100 元；<br>3. 拔牙病例加收 80 元。 |
| E    | 310522005   | 乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗        | 包括：1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反合的矫治；<br>2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗 | 功 能 矫 治 器 (Activator、Twinblock、Herberst、Frankel)                                                                               | 次    | 市场调节价       |                                                                      |
| E    | 310522006   | 替牙期安氏 II 类错合口腔不良习惯正畸治疗  | 包括简单固定矫治器或活动矫治器                                 | 口外弓或其他远中移动装置（摆动矫正器）、活动矫治器的增加其他部件（双曲舌簧、扩弓簧、扩弓螺旋弹簧、双曲纵簧、圈簧、唇弓）腭杆                                                                 | 次    | 市场调节价       |                                                                      |
| E    | 310522007   | 替牙期牙性安氏 II 类错合活动矫治器正畸治疗 | 包括含替牙障碍、上颌前突                                    | 使用口外弓、使用 Frankel 等功能矫治器、咬合诱导                                                                                                   | 次    | 市场调节价       | 前牙反合、前牙或后牙开合、严重深覆合加收 20%。                                            |
| E    | 310522008   | 替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗 | 包括简单固定矫正器和常规固定矫正器                               | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置                                                                                                             | 次    | 市场调节价       | 前牙反合、前牙或后牙开合、严重深覆合加收 20%。                                            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称             | 项目内涵                                                                                | 除外内容                                                                               | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                      |
|------|-------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------------------------------------|
| E    | 310522009   | 替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗      | 包括 1. 严重上颌前突;<br>2. 活动矫治器治疗或简单固定矫治器                                                 | 使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用 Frankel 、 Activator Twin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器 | 次    | 市场调节价       | 前牙反合、前牙或后牙开合、严重深覆合加收 20%。                                |
| E    | 310522010   | 恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗    | 包括: 1. 严重牙性 II 类错合和骨性 II 类错合;<br>2. 使用 Frankel 功能矫治器 II 型或 Activator 功能矫治器; 其他功能矫治器 | Activator 增加扩弓装置、口外弓、腭杆                                                            | 次    | 市场调节价       | 前牙或后牙开合、严重深覆合加收 20%。                                     |
| E    | 310522011   | 恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗   | 1. 含上下颌所需带环、弓丝、托槽;<br>2. 包括牙性安氏 II 类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例                              | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆                                                           | 次    | 市场调节价       | 1. 伴前牙严重开合、深覆合加收 20%;<br>2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收 20%。        |
| E    | 310522012   | 恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗 | 包括骨性安氏 II 类错合拔牙病例                                                                   | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆                                                           | 次    | 市场调节价       | 1. 伴前牙严重开合、深覆合等复杂疑难病例加收 20%;<br>2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收 20%。 |
| E    | 310522013   | 乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗       | 包括: 1. 乳前牙反合; 2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗                                                | 功能矫治器、颏兜                                                                           | 次    | 市场调节价       | 全牙弓乳牙反合加收 20%。                                           |
| E    | 310522014   | 替牙期安氏 III 类错合正畸治疗       | 1. 包括前牙反合;<br>2. 使用活动矫治器                                                            | 上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜                                                                     | 次    | 市场调节价       | 全牙弓反合加收 20%。                                             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称              | 项目内涵                                                            | 除外内容                                                                      | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                            |
|------|-------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------------------------------------------|
| E    | 310522015   | 替牙期安氏 III 类错合功能矫治器治疗     | 包括：1. 严重牙性 III 类错合和骨性 III 类错合；2. 使用 Frankel 功能矫治器 III 型；其他功能矫治器 | 颏兜                                                                        | 次    | 市场调节价       | 伴开合、深覆合等疑难病加收 20%                                              |
| E    | 310522016   | 恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗     | 包括：牙性安氏 III 类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例                                 | 上颌扩弓装置及其他附加装置                                                             | 次    | 市场调节价       | 1. 全牙弓反合加收 40%；<br>2. 伴开合、深覆合等复杂疑难病加收 40%；<br>3. 磨牙拔除矫治加收 40%。 |
| E    | 310522017   | 恒牙期骨性安氏 III 类错合固定矫治器拔牙治疗 | 包 括 骨 性 安 氏 III 类 错 合 拔 牙 病例                                    | 前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料                                             | 次    | 市场调节价       | 隐形材料加收 10%。                                                    |
| E    | 310522018   | 牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗        | 包括局部牙周炎的正畸治疗                                                    |                                                                           | 次    | 市场调节价       | 重度牙周炎的正畸治疗加收 10%。                                              |
| E    | 310522019   | 牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗        | 包括局部牙周炎的正畸治疗                                                    |                                                                           | 次    | 市场调节价       | 1. 伴开合、深覆合等疑难病加收 20%；<br>2. 拔牙矫治加收 10%。                        |
| E    | 310522020   | 合创伤正畸治疗                  | 包括：1. 由咬合因素引起的合创伤；<br>2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗                         |                                                                           | 次    | 市场调节价       |                                                                |
| E    | 310522021   | 单侧唇腭裂序列正畸治疗              | 包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗                   | 乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置 | 次    | 市场调节价       | 双侧完全性唇腭裂加收 50%。                                                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                                              | 除外内容                                                                                        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|----|
| E    | 310522022   | 早期颜面不对称正畸治疗         | 包括：1. 替牙期由错合引起或颜面不对称伴错的病例；<br>2. 使用活动矫治器和固定矫治器                                    |                                                                                             | 次    | 市场调节价       |    |
| E    | 310522023   | 恒牙期颜面不对称正畸治疗        | 包括：1. 恒牙期由错合引起或颜面不对称伴错的早期正畸治疗；<br>2. 用活动矫治器或固定矫治器                                 | 活动矫治器增加其他附加装置(双曲舌簧、扩弓螺旋弹簧、双曲纵簧、圈簧、唇弓)                                                       | 次    | 市场调节价       |    |
| E    | 310522024   | 颅面畸形正畸治疗            | 包括：1. Crouzon 综合征、Apert 综合征、Treacher-Collins 综合征；<br>2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗            | 活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置                                                                   | 次    | 市场调节价       |    |
| E    | 310522025   | 颞下颌关节病正畸治疗          | 包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；<br>2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗                               |                                                                                             | 次    | 市场调节价       |    |
| E    | 310522026   | 正颌外科手术前术后正畸治疗       | 包括：1. 安氏 II 类、III 类严重骨性错合、严重骨性开合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；<br>2. 使用固定矫治器治疗 |                                                                                             | 次    | 市场调节价       |    |
| E    | 310522027   | 睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗 | 包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错合的正畸治疗                                                           | 常规 OSAS 矫治器以外的附件、固定(口外弓、上下凳扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆)、活动(口外弓、功能矫治器、咬合诱导)、功能(Activator 增加扩弓装置口外弓、腭杆) | 次    | 市场调节价       |    |
| E    | 310522028   | 正畸保持器治疗             | 含取模型、制作用材料                                                                        | 特殊材料及固定保持器、正位器、透明保持器                                                                        | 每副   | 200         |    |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                                                                   | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                 |
|------|-------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-------------------------------------|
|      | 3106        | 6. 呼吸系统        |                                                                        |      |      |             |                                     |
|      | 310601      | (1) 肺功能检查      | 指使用肺功能仪检查                                                              |      |      |             |                                     |
| D    | 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；不含最大通气量                    |      | 次    | 60          | 最大通气量测定每次按 15%收取；床旁肺通气功能检查加收 5 元/次。 |
| D    | 310601002   | 肺弥散功能检查        | 包括一口气法，重复呼吸法                                                           |      | 项    | 68          |                                     |
| D    | 310601003   | 运动心肺功能检查       | 不含心电图监测                                                                |      | 项    | 150         | 因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价。             |
| D    | 310601004   | 气道阻力测定         | 包括阻断法；不含残气容积测定                                                         |      | 项    | 50          |                                     |
| D    | 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    | 60          |                                     |
| D    | 310601006   | 强迫振荡肺功能检查      |                                                                        |      | 项    | 100         |                                     |
| D    | 310601007   | 第一秒平静吸气口腔闭合压测定 |                                                                        |      | 项    | 20          |                                     |
| D    | 310601008   | 流速容量曲线(V—V 曲线) | 含最大吸气和呼气流量曲线                                                           |      | 项    | 25          |                                     |
| D    | 310601009   | 二氧化碳反应曲线       |                                                                        |      | 项    | 20          |                                     |
| D    | 310601010   | 支气管激发试验        |                                                                        |      | 项    | 119         |                                     |
| D    | 310601011   | 运动激发试验         | 含通气功能测定 7 次；不含心电图监测                                                    |      | 项    | 100         |                                     |
| D    | 310601012   | 支气管舒张试验        | 含通气功能测定 2 次                                                            |      | 项    | 66          |                                     |
| D    | 310601013   | 呼出气一氧化氮测定      | 患者首先深呼吸，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸后，以一定呼气流速匀速呼气持续 10 秒钟，人工报告。 |      | 次    | 240         |                                     |
|      | 310602      | (2) 其他呼吸功能检查   |                                                                        |      |      |             |                                     |
| D    | 310602001   | 床边简易肺功能测定      |                                                                        |      | 次    | 45          | 即肺通气功能测定。                           |
| D    | 310602002   | 肺阻抗血流图         |                                                                        |      | 次    | 12          |                                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                                                  | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明             |
|------|---------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-----------------|
| D    | 310602003     | 呼吸肌功能测定             | 含最大吸气、呼气压力、膈肌功能测定                                                                     |      | 次    | 60          |                 |
| D    | 310602004     | 动态呼吸监测(呼吸Holter)    |                                                                                       |      | 次    | 120         |                 |
| D    | 310602005     | 持续呼吸功能检测            | 含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、P <sub>0.1</sub> 、最大吸气压                                            |      | 小时   | 5           |                 |
| D    | 310602006     | 血气分析                | 含血液 PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析                                                             |      | 次    | 60          | 床旁气血分析加收 5 元/次。 |
| D    | 310602007     | 肺循环血流动力学检查          |                                                                                       |      | 次    | 200         |                 |
| D    | 310602008     | 经皮氧分压测定             | 含诊断膏贴及临床分析                                                                            |      | 次    | 80          |                 |
|      | <b>310603</b> | <b>(3) 辅助呼吸</b>     |                                                                                       |      |      |             |                 |
| E    | 310603001     | 呼吸机辅助呼吸             | 含氧气、高频喷射通气呼吸机；不含 CO <sub>2</sub> 监测、肺功能监测                                             |      | 小时   | 18          | 肺功能监测 3 元/小时。   |
| E    | 310603002     | 无创辅助通气              | 包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)                                                         |      | 小时   | 12          |                 |
| E    | 310603003     | 体外膈肌起搏治疗            |                                                                                       |      | 次    | 19          | 胃肠起搏治疗同此项计价。    |
|      | <b>310604</b> | <b>(4) 呼吸系统其他诊疗</b> |                                                                                       |      |      |             |                 |
| E    | 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                                                             |      | 次    | 514         |                 |
| E    | 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    | 156         |                 |
| E    | 310604003     | 人工气胸术               |                                                                                       |      | 次    | 30          |                 |
| E    | 310604004     | 人工气腹术               |                                                                                       |      | 次    | 30          |                 |
| E    | 310604005     | 胸腔穿刺术               | 含抽气、抽液、注药                                                                             |      | 次    | 146         |                 |
| E    | 310604006     | 经皮穿刺肺活检术            | 包括胸膜活检，不含 CT、X 线、B 超引导                                                                |      | 每处   | 476         |                 |
| E    | 310604007     | 开胸胸腔病变活检            | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查胸膜腔、胸壁、肺组织、纵隔及淋巴结。取相关病变组织送病理学检查，电刀或超声刀止血并放置胸腔引流管，关胸。不含病理学检查 | 特殊缝线 | 次    | 2128        |                 |
|      | <b>310605</b> | <b>(5) 呼吸系统窥镜诊疗</b> |                                                                                       |      |      |             | 使用电子镜加收 100 元。  |
| D    | 310605001     | 硬性气管镜检查             |                                                                                       |      | 次    | 166         |                 |
| D    | 310605002     | 纤维支气管镜检查            | 包括针吸活检、支气管刷片                                                                          |      | 次    | 264         | 荧光支气管镜检查加收 35%。 |
| E    | 310605003     | 经纤支镜治疗              | 含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗                                                               | 药物   | 次    | 248         | 取异物加收 300 元/次。  |
| D    | 310605004     | 经纤支镜粘膜活检术           |                                                                                       |      | 每个部位 | 115         |                 |
| D    | 310605005     | 经纤支镜透支气管壁肺活检术       |                                                                                       |      | 每个部位 | 162         |                 |
| E    | 310605006     | 经纤支镜肺泡灌洗诊疗术         | 含生理盐水                                                                                 |      | 每个肺段 | 138         |                 |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                                                                           | 除外<br>内容  | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                     |
|------|---------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------------------|-------------------------|
| D    | 310605007           | 经纤支镜防污染采样<br>刷检查    | 不含微生物学检查                                                                                                       |           | 次        | 198                     |                         |
| E    | 310605008           | 经纤支镜特殊治疗            |                                                                                                                |           | 次        | 258                     | 微波法                     |
|      |                     |                     |                                                                                                                |           |          | 386                     | 激光法                     |
|      |                     |                     |                                                                                                                |           |          | 588                     | 高频电法、氩切<br>刀法、冷冻法       |
| E    | 310605009           | 经内镜气管扩张术            |                                                                                                                |           | 次        | 510                     |                         |
| E    | 310605010           | 经纤支镜支架置入术           |                                                                                                                | 支架        | 次        | 782                     | 经纤支镜支架取<br>出术同此项计<br>价。 |
| E    | 310605011           | 经纤支镜引导支气管<br>腔内放疗   |                                                                                                                | 药物        | 次        | 300                     |                         |
| E    | 310605012           | 经内镜气管内肿瘤切<br>除术     |                                                                                                                |           | 次        | 1122                    |                         |
| D    | 310605013           | 胸腔镜检查               | 含活检；不含经胸腔镜的<br>特殊治疗                                                                                            |           | 次        | 592                     |                         |
| D    | 310605014           | 纵膈镜检查               | 含纵膈淋巴结活检                                                                                                       |           | 次        | 700                     |                         |
| E    | 310605015           | 经内镜支气管热<br>成形术      | 局麻或全麻，插入电子支<br>气管镜。对于大于 3mm 的<br>气道进行射频消融治疗。<br>如有出血给予冰盐水、肾<br>上腺素盐水或凝血酶局<br>部治疗。含电子支气管镜<br>检查术。不含监护、病理<br>学检查 | 导管，导<br>丝 | 次        | 1600                    |                         |
|      | <b>310606</b>       | <b>(6) 胸部肿瘤治疗</b>   |                                                                                                                |           |          |                         |                         |
| E    | 310606001           | 经内镜胸部肿瘤特殊<br>治疗     | 包括食管、气管、支气管、<br>肺良性肿瘤或狭窄的治<br>疗                                                                                | 局部用药      | 次        | 360                     | 激光、电凝等法<br>分别加收 100%。   |
| E    | 310606002           | 恶性肿瘤腔内灌注<br>治疗      | 包括结核病灌注治疗                                                                                                      |           | 次        | 135                     |                         |
|      | <b>310607</b>       | <b>(7) 高压氧治疗</b>    | 含氧气                                                                                                            |           |          |                         |                         |
| E    | 310607001           | 高压氧舱治疗              | 含治疗压力为 2 个大气压<br>以上(超高压除外)、舱内<br>吸氧用面罩、头罩和安全<br>防护措施、舱内医护人员<br>监护和指导；不含舱内心<br>电、呼吸监护和药物雾化<br>吸入等               |           | 次        | 92                      | 超高压氧舱治疗<br>加收 15 元/次。   |
| E    | 310607002           | 单人舱治疗               | 包括纯氧舱                                                                                                          |           | 次        | 55                      |                         |
| E    | 310607003           | 婴儿氧舱治疗              | 包括纯氧舱                                                                                                          |           | 次        | 50                      |                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称           | 项目内涵               | 除外内容  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                          |
|------|---------------|-----------------------|--------------------|-------|------|-------------|------------------------------|
| E    | 310607004     | 急救单独开舱治疗              |                    |       | 次    | 158         |                              |
| E    | 310607005     | 舱内抢救                  |                    |       | 次    | 120         |                              |
| E    | 310607006     | 舱外高流量吸氧               |                    |       | 小时   | 5           |                              |
|      | <b>3107</b>   | <b>7. 心脏及血管系统</b>     |                    |       |      |             |                              |
|      | <b>310701</b> | <b>(1) 心电生理和心功能检查</b> |                    |       |      |             |                              |
| D    | 310701001     | 常规心电图检查               | 含单通道、常规导联          |       | 次    | 8           | 单通道; 出诊加 5 元; 小儿加收 5 元。      |
|      |               |                       |                    |       |      | 12          | 三通道; 出诊加 5 元; 小儿加收 5 元。      |
|      |               |                       |                    |       |      | 22          | 十二通道及以上; 出诊加 5 元; 小儿加收 5 元。  |
|      |               |                       |                    |       |      | 25          | 十五、十八导联; 床旁加收 5 元; 小儿加收 5 元。 |
| D    | 310701002     | 食管内心电图                |                    | 一次性导管 | 次    | 60          |                              |
| D    | 310701003     | 动态心电图                 | 含磁带、电池费用           |       | 次    | 150         |                              |
| D    | 310701004     | 频谱心电图                 | 含电极费用              |       | 次    | 20          |                              |
| D    | 310701005     | 标测心电图                 | 含电极费用              |       | 次    | 30          |                              |
| D    | 310701006     | 体表窦房结心电图              |                    |       | 次    | 20          |                              |
| D    | 310701007     | 心电事件记录                | 含磁带、电池费用           |       | 次    | 20          |                              |
| D    | 310701008     | 遥测心电监护                | 含电池、电极费用           |       | 小时   | 8           |                              |
| D    | 310701009     | 心电监测电话传输              | 含电池、电极费用           |       | 日    | 80          |                              |
| D    | 310701010     | 心电图踏车负荷试验             | 含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验 |       | 次    | 74          | 平板运动试验加收 60 元/次。             |
| D    | 310701011     | 心电图药物负荷试验             | 含电极费用              |       | 次    | 64          |                              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵              | 除外内容              | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                     |
|------|---------------|--------------------|-------------------|-------------------|------|-------------|-------------------------|
| D    | 310701012     | 心电向量图              |                   |                   | 次    | 40          |                         |
| D    | 310701013     | 心音图                |                   |                   | 次    | 12          |                         |
| D    | 310701014     | 心阻抗图               |                   |                   | 次    | 15          |                         |
| D    | 310701015     | 心室晚电位              | 含电极费用             |                   | 次    | 50          |                         |
| D    | 310701016     | 心房晚电位              | 含电极费用             |                   | 次    | 50          |                         |
| D    | 310701017     | 倾斜试验               |                   |                   | 次    | 132         |                         |
| D    | 310701018     | 心率变异性分析            | 包括短程或 24 小时       |                   | 次    | 60          | 超过 24 小时加收 2 元/小时。      |
| D    | 310701019     | 无创阻抗法心搏出量测定        |                   |                   | 次    | 40          |                         |
| E    | 310701020     | 无创心功能监测            | 包括心血流图、心尖搏动图      |                   | 小时   | 5           | 每天不超过 50 元。             |
| E    | 310701021     | 动态血压监测             | 含电池费用；包括运动血压监测    |                   | 小时   | 5           | 24 小时后，按 3 元/小时计价。      |
| E    | 310701022     | 心电监测               | 含无创血压监测           |                   | 小时   | 5           | 24 小时后，按 3 元/小时计价。      |
| D    | 310701023     | 心输出量测定             |                   | 漂浮导管、传感器、漂浮导管置入套件 | 次    | 260         |                         |
| E    | 310701024     | 肺动脉压和右心房压力监测       |                   | 漂浮导管、漂浮导管置入套件     | 小时   | 20          |                         |
| E    | 310701025     | 动脉内压力监测            |                   | 套管针、测压套件          | 小时   | 10          |                         |
| E    | 310701026     | 周围静脉压测定            |                   |                   | 次    | 30          | 中心静脉压测定同此收费。            |
| E    | 310701027     | 指脉氧监测              |                   |                   | 小时   | 3           |                         |
| E    | 310701028     | 血氧饱和度监测            |                   |                   | 小时   | 3           |                         |
| E    | 310701031     | 动脉硬化早期检测           | 含电极片费用            |                   | 次    | 75          |                         |
|      | <b>310702</b> | <b>(2) 心脏电生理诊疗</b> | 含介入操作、影像学监视、心电监测  |                   |      |             | DSA 数字减影机按 120 元/半小时计价。 |
| E    | 310702001     | 有创性血流动力学监测(床旁)     | 含各房室腔内压力监测、心排血量测定 | 漂浮导管              | 小时   | 29          | 心电、压力连续示波。              |
|      |               |                    |                   |                   | 次    | 150         | 心排血量测定。                 |
| E    | 310702002     | 持续有创性血压监测          | 含心电、压力连续示波        | 动脉穿刺套针            | 小时   | 13          |                         |
| D    | 310702003     | 有创性心内电生理检查         |                   | 心导管               | 次    | 1000        |                         |
| E    | 310702004     | 心脏射频消融术            |                   | 导管                | 次    | 4543        | 冷冻消融术同此项计价              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                                                                                          | 除外内容           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明            |
|------|-------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------------|----------------|
| E    | 310702005   | 临时起搏器安置术      |                                                                                               | 心导管、电极         | 次    | 960         |                |
| E    | 310702006   | 临时起搏器应用       |                                                                                               |                | 小时   | 9           |                |
| E    | 310702007   | 永久起搏器安置术      |                                                                                               | 起搏器、心导管、电极     | 次    | 1879        | 每增加一腔加收 200 元。 |
| E    | 310702008   | 永久起搏器更换术      | 包括取出术                                                                                         | 起搏器、心导管、电极     | 次    | 1656        | 起搏器电极取出术同此项计价  |
| E    | 310702009   | 埋藏式心脏复律除颤器安置术 |                                                                                               | 除颤器、心导管、电极     | 次    | 3000        |                |
| E    | 310702010   | 起搏器功能分析和随访    |                                                                                               |                | 次    | 51.8        |                |
| E    | 310702011   | 起搏器程控功能检查     | 含起搏器功能分析与编程                                                                                   |                | 次    | 34.5        |                |
| E    | 310702012   | 起搏器胸壁刺激法检查    |                                                                                               |                | 次    | 80          | 心向量机。          |
| E    | 310702013   | 体外经胸型心脏临时起搏术  |                                                                                               |                | 次    | 50          |                |
| E    | 310702014   | 经食管心脏起搏术      |                                                                                               |                | 次    | 121         |                |
| E    | 310702015   | 经食管心脏调搏术      | 指超速抑制心动过速治疗                                                                                   |                | 次    | 72          |                |
| E    | 310702016   | 心脏电复律术        |                                                                                               |                | 次    | 89          |                |
| E    | 310702017   | 心脏电除颤术        |                                                                                               |                | 次    | 89          |                |
| E    | 310702018   | 体外自动心脏变律除颤术   | 包括半自动                                                                                         | 一次性复律除颤电极      | 次    | 60          |                |
| E    | 310702019   | 体外反搏治疗        |                                                                                               |                | 次    | 60          |                |
| E    | 310702020   | 右心导管检查术       |                                                                                               | 导管、导丝          | 次    | 1242        | 血氧测定加收 50 元。   |
| E    | 310702021   | 左心导管检查术       | 包括左室造影术                                                                                       | 导管、导丝          | 次    | 1380        |                |
| E    | 310702022   | 心包穿刺术         | 包括引流                                                                                          | 引流导管           | 次    | 325         | 引流加收 20 元。     |
| E    | 310702023   | 心腔三维标测术       | 使用三维标测系统，应用三维标测技术(三维电解剖标测技术、非接触电极标测技术、三维接触标测技术、磁导航标测技术、网篮导管标测技术、影像融合技术等)，构建心腔三维图像，明确诊断及指导相关治疗 | 导管，导丝，血管鞘，电极导管 | 次    | 3584        |                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                                           | 除外内容     | 计价单位     | 在昌省直医院价格(元) | 说明                    |
|------|-------------|---------------|------------------------------------------------|----------|----------|-------------|-----------------------|
|      | 3108        | 8. 血液及淋巴系统    |                                                |          |          |             |                       |
| E    | 310800001   | 骨髓穿刺术         |                                                |          | 次        | 100         |                       |
| E    | 310800002   | 骨髓活检术         |                                                |          | 次        | 82.8        |                       |
| E    | 310800003   | 混合淋巴细胞培养      | 指液闪技术体外细胞培养                                    |          | 每个人      | 240         |                       |
| E    | 310800004   | 采自体血及保存       | 含麻醉下手术采集和低温保存                                  | 回收罐      | 采血次数     | 14          | 长期低温保存 80 元/月,3 元/日。  |
| E    | 310800005   | 血细胞分离单采       |                                                |          | 次        | 2000        | 每增加循环量 1000ml 加收 10%。 |
| E    | 310800006   | 白细胞除滤         | 包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤                               | 滤除白细胞输血器 | 次        | 12          |                       |
| E    | 310800007   | 自体血回收         |                                                | 回收罐      | 次        | 91          | 术中自体血回输(手工法)同此项计价     |
| E    | 310800008   | 血浆置换术         | 机采                                             |          | 次        | 1500        | 人工置换 200ml/单位。        |
| E    | 310800009   | 血液照射          | 包括加速器或 <sup>60</sup> 钴照射源,照射 2000rad±,包括自体、异体  |          | 次        | 200         |                       |
| E    | 310800010   | 血液稀释疗法        |                                                |          | 次        | 96          |                       |
| E    | 310800011   | 血液光量子自体血回输治疗  | 含输氧、采血、紫外线治疗仪照射及回输;包括光量子自体血回输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗 |          | 次        | 72          |                       |
| E    | 310800012   | 骨髓采集术         | 含保存                                            | 冷冻保存液    | 200ml/单位 | 1800        |                       |
| E    | 310800013   | 骨髓血回输         | 含骨髓复苏                                          |          | 次        | 300         |                       |
| E    | 310800014   | 外周血干细胞回输      |                                                |          | 次        | 468         |                       |
| E    | 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        | 1040        |                       |
| E    | 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                               | 冷冻保存液    | 次        | 1560        |                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称              | 项目内涵                                                                                                                                                                | 除外内容               | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明               |
|------|-------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|-------------|-------------------|
| E    | 310800017   | 血细胞分化簇抗原(CD)34 阳性造血干细胞分选 |                                                                                                                                                                     |                    | 次    | 4000        | 一次性免疫磁珠柱          |
| E    | 310800018   | 血细胞分化簇抗原(CD)34 阳性造血干细胞移植 |                                                                                                                                                                     |                    | 次    | 2500        |                   |
| E    | 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    | 2000        |                   |
| E    | 310800020   | 骨髓移植术                    | 含严格无菌消毒隔离措施, 包括异体基因、自体基因                                                                                                                                            | 供体                 | 次    | 3000        |                   |
| E    | 310800021   | 外周血干细胞移植术                | 含严格无菌消毒隔离措施, 包括异体基因、自体基因                                                                                                                                            | 供体                 | 次    | 3600        |                   |
| E    | 310800022   | 自体骨髓或外周血干细胞支持治疗          | 指大剂量化疗后, 含严格无菌消毒隔离措施                                                                                                                                                |                    | 次    | 3600        |                   |
| E    | 310800023   | 脐血移植术                    | 含严格无菌消毒隔离措施, 包括异体基因、自体基因                                                                                                                                            | 脐血                 | 次    | 3000        |                   |
| E    | 310800024   | 细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗      | 含药物加无血清培养基、体外细胞培养; 包括树突状细胞治疗(DC)                                                                                                                                    |                    | 次    | 2600        | 激活骨髓、LAK 治疗同此项收费。 |
| E    | 310800025   | 淋巴造影术                    |                                                                                                                                                                     | 导管                 | 次    | 200         |                   |
| E    | 310800026   | 骨髓细胞彩色图像分析               |                                                                                                                                                                     |                    | 次    | 42          |                   |
| E    | 310800027   | 脾穿刺术                     |                                                                                                                                                                     |                    | 次    | 120         |                   |
| E    | 310800028   | 富血小板血浆 (PRP) 治疗术         | 审核患者信息及医嘱, 患者取适当体位, 选穿刺部位, 皮肤消毒 (直径大于 5 厘米), 使用富血小板血浆 (PRP) 制备用耗材, 抽取患者自身血液, 注入离心管内, 并放入专用离心机内离心, 分理出富血小板血浆 (PRP), 然后使用专用的喷枪把 PRP 喷洒获注入到患者需要组织修复的部位, 释放生长因子, 用于修复组织 | 富血小板血浆 (PRP) 制备用耗材 | 次    | 300         |                   |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                   | 除外内容           | 计价单位       | 在昌省直医院价格(元) | 说 明          |
|------|-------------|--------------|--------------------------------------------------------|----------------|------------|-------------|--------------|
|      | 3109        | 9. 消化系统      |                                                        |                |            |             |              |
|      | 310901      | (1) 食管诊疗     |                                                        |                |            |             |              |
| D    | 310901001   | 食管测压         | 含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告；不含动态压力监测   |                | 次          | 100         | 全部食管测压       |
|      |             |              |                                                        |                |            | 60          | 部分测压         |
| D    | 310901002   | 食管拉网术        |                                                        |                | 次          | 30          |              |
| D    | 310901003   | 硬性食管镜检查      |                                                        |                | 次          | 60          |              |
| D    | 310901004   | 纤维食管镜检查      | 含活检                                                    |                | 次          | 50          |              |
| E    | 310901005   | 经食管镜取异物      | 不含止血等治疗                                                |                | 次          | 240         |              |
| E    | 310901006   | 食管腔内支架置入术    | 包括内镜下或透视下置入或取出支架                                       | 支架、进口扩张球囊、扩张探条 | 次          | 725         |              |
| E    | 310901007   | 经胃镜食管静脉曲张治疗  | 含胃镜检查；包括硬化，套扎，组织粘合                                     | 套扎器            | 每个位点       | 345         |              |
| E    | 310901008   | 食管狭窄扩张术      | 包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术           | 气囊或水囊扩张导管      | 次          | 811         |              |
| E    | 310901009   | 三腔管安置术       | 包括四腔管                                                  | 腔管             | 次          | 98          | 双腔管安置术同此项计价。 |
| E    | 310901010   | 经内镜食管静脉曲张套扎术 |                                                        |                | 次          | 300         |              |
|      | 310902      | (2) 胃肠道诊疗    |                                                        |                |            |             |              |
| D    | 310902001   | 胃肠电图         |                                                        |                | 项          | 30          |              |
| D    | 310902002   | 24 小时动态胃酸监测  | 含酸监测和碱监测                                               |                | 次          | 300         |              |
| D    | 310902003   | 胃幽门十二指肠压力测定  |                                                        |                | 次          | 120         |              |
| D    | 310902004   | 24 小时胃肠压力测定  |                                                        |                | 次          | 200         |              |
| D    | 310902005   | 纤维胃十二指肠镜检查   | 含活检、刷检                                                 |                | 次          | 60          |              |
|      |             |              |                                                        |                |            | 200         | 电子镜          |
| E    | 310902006   | 经胃镜特殊治疗      | 包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗 | 圈套器、钛夹         | 次、每个肿物或出血点 | 180         |              |
|      |             |              |                                                        |                |            | 216         | 微波、射频        |
|      |             |              |                                                        |                |            | 331         | 激光法、取异物      |
|      |             |              |                                                        |                |            | 417         | 高频法、氩切刀法     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵                                                                                                         | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                          |
|------|---------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| E    | 310902007     | 经胃镜胃内支架置入术             | 包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术                                                                                         | 支架     | 次    | 360         | 经胃镜胃内支架取出术同此项计价。                                                             |
| E    | 310902008     | 经胃镜碎石术                 | 包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法                                                                                          | 圈套器    | 次    | 300         | 镜检另收。                                                                        |
| E    | 310902009     | 超声胃镜检查术                | 含活检                                                                                                          |        | 次    | 759         |                                                                              |
| E    | 310902010     | 经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD) | 咽部麻醉, 润滑, 消泡, 经口插入电子胃镜, 胃镜检查, 寻查肿物, 于肿物基底部注射肾上腺素甘油果糖(或高渗盐水及美蓝或靛胭脂)以抬举病变黏膜部分, 采用电刀等进行剥离, 切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查 | 血管夹    | 次    | 2000        | 1. 内镜下全层切除术(EFR)同此项收费; 2. 经内镜黏膜下肿物切除术(ESE)同此项收费; 3. 经电子内镜消化道黏膜切除术(EMR)减收40%。 |
|      | <b>310903</b> | <b>(3) 十二指肠、小肠、结肠</b>  |                                                                                                              |        |      |             |                                                                              |
| E    | 310903001     | 经胃镜胃肠置管术               |                                                                                                              | 一次性胃肠管 | 次    | 505         |                                                                              |
| D    | 310903002     | 奥迪氏括约肌压力测定             | 含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定                                                                                       |        | 次    | 400         |                                                                              |
| E    | 310903003     | 经十二指肠镜胆道结石取出术          | 包括取异物、取蛔虫                                                                                                    | 网篮     | 次    | 690         |                                                                              |
| D    | 310903004     | 小肠镜检查                  | 指电子镜。含活检                                                                                                     |        | 次    | 1500        | 双气囊小肠镜加收2000元。                                                               |
| D    | 310903005     | 纤维结肠镜检查                | 含活检                                                                                                          |        | 次    | 300         | 电子镜                                                                          |
|      |               |                        |                                                                                                              |        |      | 180         |                                                                              |
| D    | 310903006     | 乙状结肠镜检查                | 含活检                                                                                                          |        | 次    | 50          |                                                                              |
|      |               |                        |                                                                                                              |        |      | 120         | 电子镜                                                                          |
| E    | 310903007     | 经内镜肠道球囊扩张术             |                                                                                                              | 球囊     | 次    | 300         | 肠道球囊扩张术同此项计价。                                                                |
| E    | 310903008     | 经内镜肠道支架置入术             | 包括取出术                                                                                                        | 支架     | 次    | 507         | 肠梗阻导管置入术加收25%。                                                               |
| E    | 310903009     | 经内镜结肠治疗                | 包括液疗、药疗、取异物                                                                                                  |        | 次    | 345         |                                                                              |
| E    | 310903010     | 经肠镜特殊治疗                |                                                                                                              | 圈套器、钛夹 | 次    | 396         | 微波法                                                                          |
|      |               |                        |                                                                                                              |        |      | 483         | 电凝、电切等法                                                                      |
|      |               |                        |                                                                                                              |        |      | 519         | 激光法                                                                          |
| E    | 310903011     | 先天性巨结肠清洁洗肠术            | 含乙状结肠镜置管, 分次灌洗30-120分钟                                                                                       |        | 次    | 120         |                                                                              |
| E    | 310903012     | 肠套叠手法复位                |                                                                                                              |        | 次    | 40          |                                                                              |
| E    | 310903013     | 肠套叠充气造影及整复             | 含临床操作及注气设备使用                                                                                                 |        | 次    | 288         |                                                                              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                                           | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                                                                                                                                        |
|------|---------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D    | 310903014     | 胶囊内镜检查              | 含检查留测、图像分析、图文报告                                                                | 胶囊     | 次    | 1000        |                                                                                                                                                                                                            |
|      | <b>310904</b> | <b>(4) 直肠肛门诊疗</b>   |                                                                                |        |      |             |                                                                                                                                                                                                            |
| D    | 310904001     | 直肠镜检查               | 含活检。包括直肠取活检术                                                                   |        | 次    | 30          |                                                                                                                                                                                                            |
| D    | 310904002     | 肛门直肠测压              | 含直肠 5-10cm 置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定 |        | 次    | 100         |                                                                                                                                                                                                            |
| D    | 310904003     | 肛门镜检查               | 含活检、穿刺                                                                         |        | 次    | 18          |                                                                                                                                                                                                            |
| D    | 310904004     | 肛门指检                |                                                                                |        | 次    | 12          | 肛门扩张加收 50%。                                                                                                                                                                                                |
| D    | 310904005     | 肛直肠肌电测量             |                                                                                |        | 次    | 100         |                                                                                                                                                                                                            |
| E    | 310904006     | 直肠肛门特殊治疗            |                                                                                |        | 次    | 72          | 冷冻法                                                                                                                                                                                                        |
|      |               |                     |                                                                                |        |      | 96          | 微波法                                                                                                                                                                                                        |
|      |               |                     |                                                                                |        |      | 120         | 激光法                                                                                                                                                                                                        |
| E    | 310904007     | 肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术     |                                                                                |        | 次    | 50          |                                                                                                                                                                                                            |
| E    | 310904008     | 便秘及腹泻的生物反馈治疗        |                                                                                |        | 次    | 45          |                                                                                                                                                                                                            |
|      | <b>310905</b> | <b>(5) 消化系统其他诊疗</b> |                                                                                |        |      |             |                                                                                                                                                                                                            |
| E    | 310905001     | 腹腔穿刺术               | 包括抽液、注药                                                                        |        | 次    | 92          | 大量放腹水治疗腹腔引流同此项计价。                                                                                                                                                                                          |
|      |               |                     |                                                                                |        |      | 57.5        | 腹腔引流同此项计价。                                                                                                                                                                                                 |
| E    | 310905002     | 腹水直接回输治疗            |                                                                                |        | 次    | 300         |                                                                                                                                                                                                            |
|      |               |                     |                                                                                |        |      | 450         | 超滤回输                                                                                                                                                                                                       |
| E    | 310905003     | 肝穿刺术                | 含活检                                                                            | 一次性穿刺针 | 次    | 259         |                                                                                                                                                                                                            |
| E    | 310905004     | 经皮肝穿刺门静脉插管术         | 包括化疗、栓塞                                                                        |        | 次    | 400         |                                                                                                                                                                                                            |
| E    | 310905005     | 经皮穿刺肝肿瘤特殊治疗         |                                                                                |        | 次    | 300         | 微波、药物注射                                                                                                                                                                                                    |
|      |               |                     |                                                                                |        |      | 240         | 激光、 <sup>90</sup> 钇等法                                                                                                                                                                                      |
|      |               |                     |                                                                                |        |      | 810         | 1. 经皮穿刺各种实体肿瘤射频治疗 810 元/次。2. 经皮穿刺多发肿瘤射频治疗加收（每增加一个）405 元。3. 经皮穿刺多发肿瘤微波治疗加收（每增加一个）300 元。4. 经皮穿刺单个肿瘤射频治疗加收（3cm 以上）405 元。5. 经皮穿刺单个肿瘤微波治疗加收（3cm 以上）300 元。6. 经皮穿刺各种实体肿瘤微波治疗 300 元/次。7. 经皮穿刺各种实体肿瘤药物注射治疗 300 元/次。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                   | 除外内容        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                        |
|------|-------------|-----------------|------------------------|-------------|------|-------------|------------------------------------------------------------|
| D    | 310905006   | 胆道镜检查           |                        |             | 次    | 174         |                                                            |
|      |             |                 |                        |             |      | 175         | 超选择造影的胆道镜检查。                                               |
|      |             |                 |                        |             |      | 253         | 电子镜                                                        |
| D    | 310905007   | 腹腔镜检查           | 含活检                    |             | 次    | 330         |                                                            |
|      |             |                 |                        |             |      | 440         | 电子镜                                                        |
| E    | 310905008   | 膈下脓肿穿刺引流术       | 不含超声定位引导。包括腹腔肿、胆汁穿刺引流  |             | 次    | 100         |                                                            |
| E    | 310905009   | 肝囊肿硬化剂注射治疗      | 不含超声定位引导               |             | 次    | 137         | 体腔内各种器官囊肿硬化剂注射治疗同此项计价。                                     |
| E    | 310905010   | 经皮肝穿胆道引流术(PTCD) | 不含超声定位引导或X线引导          |             | 次    | 588         |                                                            |
| E    | 310905011   | 经内镜胆管内引流术+支架置入术 | 不含X线监视                 | 支架          | 次    | 1214        | 经内镜胆管内支架取出术减收 60%。                                         |
| E    | 310905012   | 经内镜鼻胆管引流术(ENBD) |                        | 一次性鼻胆引流管、导丝 | 次    | 759         |                                                            |
| E    | 310905013   | 经胆道镜瘻管取石术       | 包括肝内、外胆道结石取出           | 取石蓝         | 次    | 1104        |                                                            |
| E    | 310905014   | 经胆道镜胆道结石取出术     | 含插管引流                  |             | 次    | 960         |                                                            |
| E    | 310905015   | 经皮胆囊超声碎石取石术     | 含胆囊穿刺后超声碎石，取出结石；不含超声引导 | 支架、取石蓝      | 次    | 600         |                                                            |
| E    | 310905016   | 经皮经肝胆道镜取石术      |                        |             | 次    | 800         |                                                            |
| E    | 310905017   | 经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术  |                        |             | 次    | 600         |                                                            |
| E    | 310905018   | 经内镜十二指肠狭窄支架置入术  |                        | 支架          | 次    | 960         |                                                            |
| E    | 310905019   | 经内镜胰管内引流术       | 包括胰腺囊肿内引流              | 支架          | 次    | 840         | 经内镜鼻胰管引流术 500 元/次。                                         |
| E    | 310905020   | 经内镜胰胆管扩张术+支架置入术 |                        | 支架          | 次    | 1244        | 双管加收 50%。经内镜胰胆管支架取出术减收 50%。经内镜胰胆管支架取出术（胆管、胰管两管同时手术）减收 25%。 |
| E    | 310905021   | 胆道球囊扩张术         |                        | 球囊          | 次    | 667         |                                                            |
| E    | 310905022   | 胆道支架置入术         |                        | 支架          | 次    | 1156        |                                                            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                                                                                                                                                                           | 除外内容                                         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------|-------------|-----|
| E    | 310905023   | 人工肝治疗          |                                                                                                                                                                                | 血浆分离器及通路、胆红素吸附器及通路、炭肾、血路通道、穿刺导管、聚巩膜透析器、内瘘穿刺针 | 次    | 1244        |     |
| E    | 310905024   | 经内镜胆管内超声检查术    |                                                                                                                                                                                |                                              |      |             |     |
| E    | 310905025   | 消化道造瘘管换管术      | 包括胃、胆道、空肠造瘘                                                                                                                                                                    | 一次性造瘘管                                       | 次    | 96          |     |
| E    | 310905026   | 内镜色素检查         | 内镜下于病变部位喷洒染色药物或电子染色，以暴露病变部位黏膜及边界。图文报告。不含监护                                                                                                                                     |                                              | 次    | 622         |     |
| D    | 310905027   | 消化道内镜活检术       | 经皮肤造口(或经口或经肛门插入内镜)，进行检查，使用活检钳于病变部位钳取活体组织，止血。图文报告。不含消化内镜检查、病理学检查                                                                                                                | 止血材料                                         | 次    | 84          |     |
| D    | 310905028   | 经电子内镜胰(胆)管细胞采集 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜插至十二指肠乳头部位，胰(胆)管造影，明确病变位置，经活检通道插入胰(胆)管细胞刷，于病变处反复摩擦，将细胞刷退至抬举器前，与十二指肠镜一起拔出，迅速涂片，固定液固定。图文报告。不含监护、X线检查、病理学检查                                                  | 造影导管，导丝，血管夹，细胞刷                              | 次    | 810         |     |
| D    | 310905029   | 肝脏储备功能分析       | 评估肝脏功能，了解患者对不同类型的肝切、移植、治疗的耐受性。开机依次输入各值；将探头夹到鼻翼，观察脉搏电平值是否正常，配药，计算 ICG 粉末量，建立通路，确认通路。按 START，听到第一声叮后，在 10 秒钟内注射完。主机进行倒计时，完成后按 STOP，再按 PRINT 键，之后取下探头和注射针头，待数据传输完成后，填写病人基本信息并打印报告 | ICG(吲哚青绿)                                    | 次    | 150         |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                                                                                                            | 除外内容                     | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                           |
|------|-------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|-------------|-------------------------------|
| D    | 310905030   | 经口电子胰(胆)管镜检查   | 咽部麻醉,镇静,润滑,消泡,电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位,胰(胆)管造影,将胰(胆)管镜自母镜活检通道插入,经乳头开口沿导管插至胰(胆)管内,通过胰(胆)管进行检查。图文报告。不含监护、X线检查、活检、病理学检查 | 造影导管,导丝,血管夹,切开刀,活检钳,取石网篮 | 次    | 2100        |                               |
| D    | 310905031   | 经内镜胰(胆)管腔内超声检查 | 咽部麻醉,镇静,电子十二指肠镜到达乳头部位,胰(胆)管造影,置入导丝,将微型超声探头沿导丝经活检通道插入胰管至病变部位,超声检查。图文报告。不含监护、X线检查                                 | 造影导管,导丝,血管夹              | 次    | 988         |                               |
|      | 3110        | 10. 泌尿系统       |                                                                                                                 |                          |      |             |                               |
| E    | 311000001   | 腹膜透析置管术        |                                                                                                                 |                          | 次    | 440         | 腹膜透析拔管术按50%收取。腹腔神经丛置管术加收100%。 |
| E    | 311000002   | 腹透机自动腹膜透析      |                                                                                                                 |                          | 小时   | 15          |                               |
| E    | 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    | 24          |                               |
| E    | 311000004   | 腹膜透析换管         |                                                                                                                 | 连接管                      | 次    | 46          |                               |
| E    | 311000005   | 腹膜平衡试验         | 含定时、分段取腹腔液;不含化验检查                                                                                               |                          | 次    | 36          |                               |
| E    | 311000006   | 血液透析           | 包括碳酸液透析或醋酸液透析                                                                                                   |                          | 次    | 400         |                               |
| E    | 311000007   | 血液滤过           | 含透析液、置换液                                                                                                        |                          | 次    | 450         |                               |
| E    | 311000008   | 血液透析滤过         | 含透析液、置换液                                                                                                        |                          | 次    | 600         |                               |
| E    | 311000009   | 连续性血浆滤过吸附      |                                                                                                                 | 滤器                       | 次    | 200         |                               |
| E    | 311000010   | 血液灌流           | 含透析、透析液                                                                                                         | 血液灌流器                    | 次    | 552         |                               |
| E    | 311000011   | 连续性血液净化        | 含置换液、透析液;包括人工法、机器法                                                                                              | 血滤器和管路                   | 小时   | 126         |                               |
|      |             |                |                                                                                                                 |                          |      | 144         | 机器法                           |
| E    | 311000012   | 血透监测           | 包括血温、血压、血容量、在线尿素监测                                                                                              |                          | 次    | 10          |                               |
| E    | 311000013   | 结肠透析           | 包括人工法、机器法                                                                                                       |                          | 次    | 40          |                               |
|      |             |                |                                                                                                                 |                          |      | 70          | 机器法                           |
| E    | 311000014   | 肾盂测压           |                                                                                                                 |                          | 单侧   | 100         |                               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                     | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                  |
|------|-------------|--------------|--------------------------|--------|------|-------------|----------------------|
| E    | 311000015   | 肾穿刺术         | 含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导 | 一次性穿刺针 | 单侧   | 390         |                      |
| E    | 311000016   | 肾封闭术         |                          |        | 次    | 50          |                      |
| E    | 311000017   | 肾周脓肿引流术      | 包括积液引流术                  |        | 次    | 480         |                      |
| E    | 311000018   | 经皮肾盂镜检查      | 含活检、肾上腺活检                |        | 单侧   | 660         |                      |
| E    | 311000019   | 经皮肾盂镜取石术     | 包括肾上腺肿瘤切除、取异物            |        | 次    | 1280        |                      |
| E    | 311000020   | 经尿道输尿管镜检查    | 含活检                      |        | 单侧   | 654         |                      |
|      |             |              |                          |        |      | 759         | 经尿道输尿管镜取异物。          |
| E    | 311000021   | 经膀胱镜输尿管插管术   |                          |        | 单侧   | 470         |                      |
| E    | 311000022   | 经皮输尿管内管置入术   |                          |        | 次    | 600         |                      |
| E    | 311000023   | 经输尿管镜肿瘤切除术   |                          |        | 次    | 800         |                      |
|      |             |              |                          |        |      | 900         | 激光法                  |
| E    | 311000024   | 经膀胱镜输尿管扩张术   |                          |        | 次    | 360         |                      |
| E    | 311000025   | 经输尿管镜输尿管扩张术  |                          |        | 次    | 480         |                      |
| E    | 311000026   | 经输尿管镜碎石取石术   |                          |        | 次    | 720         | 液电；U-100 双波长加收 100%。 |
|      |             |              |                          |        |      | 1008        | 超声                   |
|      |             |              |                          |        |      | 1080        | 弹道、激光                |
| E    | 311000027   | 经膀胱镜输尿管支架置入术 | 包括取出术                    | 支架     | 次    | 240         | 取出术                  |
|      |             |              |                          |        |      | 360         |                      |
| E    | 311000028   | 经输尿管镜支架置入术   | 包括取出术                    | 支架     | 次    | 528         | 取出术                  |
|      |             |              |                          |        |      | 480         |                      |
| E    | 311000029   | 输尿管支架管冲洗     |                          |        | 次    | 12          |                      |
| E    | 311000030   | 膀胱注射         |                          |        | 次    | 18          |                      |
| E    | 311000031   | 膀胱灌注         |                          |        | 次    | 36          | 膀胱体操同此项计价。           |
| E    | 311000032   | 膀胱区封闭        |                          |        | 次    | 20          |                      |
| E    | 311000033   | 膀胱穿刺造瘘术      |                          |        | 次    | 248.4       |                      |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 除外内容                          | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                        |
|------|-------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------|-------------|----------------------------|
| E    | 311000034   | 膀胱镜尿道镜检查    | 含活检, 包括取异物                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               | 次    | 187         | 取异物加收 50 元/次; 电子镜加收 100 元。 |
| E    | 311000035   | 经膀胱镜尿道镜特殊治疗 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | 次    | 180         | 电灼法                        |
|      |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |      | 250         | 激光                         |
| E    | 311000036   | 尿道狭窄扩张术     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 丝状探条                          | 次    | 78          |                            |
| E    | 311000037   | 经尿道治疗尿失禁    | 含硬化剂局部注射                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               | 次    | 200         |                            |
| E    | 311000038   | 尿流率检测       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | 次    | 100         |                            |
| E    | 311000039   | 尿流动力学检测     | 不含摄片                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | 次    | 280         |                            |
| E    | 311000040   | 体外冲击波碎石     | 含影像学监测, 不含摄片                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               | 次    | 1000        |                            |
| E    | 311000041   | 家庭腹膜透析治疗    | 指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行培训、指导及随访。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理。连接管路、接口消毒处理, 室内用紫外线消毒 40 分钟、清洗消毒液擦洗地面、用 75%酒精擦洗桌面, 洗手(6 步骤)至少 2 分钟, 戴口罩, 取出加温好的透析液并检查(有效日期、浓度、是否浑浊、是否漏液、温度、拉环是否完整、绿塞子是否折断), 打开透析液外包装袋, 再次检查内袋是否有渗漏, 用蓝夹子夹住入水管路, 再将透析液袋子堵绿塞管折断, 并将袋子挂在透析液架子上, 将透析短管与透析液管路快速对接, 拧紧, 打开腹部短管旋转开关, 将腹腔中前次灌入的透析液排入至空袋中, 关闭短管, 将入水管夹打开, 排空管路中空气, 打开透析短管, 将新的透析液灌入腹腔, 关闭透析短管, 将碘伏小帽与短管接口处拧紧。对患者定期随访(电话随访、门诊随访, 必要时居家探访)。临床状况评估、出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养及心理状态评估、透析处方和药物调整等 | 碘伏小帽, 腹膜透析导管, 腹膜透析短管, 接头, 管路夹 | 疗程/月 | 116         |                            |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                                                     | 除外内容            | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明           |
|------|-------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|-------------|---------------|
| E    | 311000042   | 经皮肾电子镜输尿管支架管置入术 | 消毒, 经皮肾穿刺, 插入导丝, 扩张管套装扩张通道, 置入电子肾镜, 检查, 置输尿管支架管, 拔出导丝, 缝合。不含超声引导定位、X 线引导 | 扩张管, 导丝, 输尿管支架管 | 次    | 2475        |               |
|      | 3111        | 11. 男性生殖系统      |                                                                          |                 |      |             |               |
| E    | 311100001   | 小儿包茎气囊导管扩张术     |                                                                          | 气囊导管            | 次    | 78          |               |
| E    | 311100002   | 嵌顿包茎手法复位术       |                                                                          |                 | 次    | 75          | 嵌顿疝手法复位同此项计价。 |
| E    | 311100003   | 夜间阴茎胀大试验        | 含硬度计法                                                                    |                 | 次    | 30          |               |
| D    | 311100004   | 阴茎超声血流图检查       |                                                                          |                 | 次    | 80          |               |
| D    | 311100005   | 阴茎勃起神经检查        | 含肌电图检查                                                                   |                 | 次    | 100         |               |
| D    | 311100006   | 睾丸阴茎海绵体活检术      | 包括穿刺、切开、取精                                                               |                 | 次    | 150         |               |
| E    | 311100007   | 附睾抽吸精子分离术       |                                                                          |                 | 次    | 市场调节价       |               |
| E    | 311100008   | 促射精电动按摩         | 不含精液检测                                                                   |                 | 次    | 20          |               |
| E    | 311100009   | 阴茎海绵体内药物注射      |                                                                          |                 | 次    | 25          |               |
| E    | 311100010   | 阴茎赘生物电灼术        | 包括冷冻术                                                                    |                 | 次    | 80          |               |
| E    | 311100011   | 阴茎动脉测压术         |                                                                          |                 | 次    | 60          |               |
| E    | 311100012   | 阴茎海绵体灌流治疗术      |                                                                          |                 | 次    | 180         |               |
| E    | 311100013   | B 超引导下前列腺活检术    |                                                                          |                 | 次    | 96          |               |
| E    | 311100014   | 前列腺针吸细胞学活检术     |                                                                          |                 | 次    | 110.4       |               |
| E    | 311100015   | 前列腺按摩           |                                                                          |                 | 次    | 24          |               |
| E    | 311100016   | 前列腺注射           |                                                                          |                 | 次    | 25          |               |
| E    | 311100017   | 前列腺特殊治疗         |                                                                          |                 | 次    | 96          | 微波            |
|      |             |                 |                                                                          |                 |      | 268         | 激光、射频         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称           | 项目内涵              | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明     |
|------|-------------|-----------------------|-------------------|------|-------|-------------|---------|
| E    | 311100018   | 鞘膜积液穿刺抽液术             |                   | 硬化剂  | 次     | 40          |         |
| E    | 311100019   | 精液优化处理                | 含取精和优劣精子分离        |      | 次     | 市场调节价       |         |
|      | 3112        | 12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗) |                   |      |       |             |         |
|      | 311201      | (1) 女性生殖系统及孕产诊疗       |                   |      |       |             |         |
| D    | 311201001   | 荧光检查                  | 包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查  |      | 每个部位  | 15          |         |
| E    | 311201002   | 外阴活检术                 |                   |      | 次     | 55          |         |
| E    | 311201003   | 外阴病光照射治疗              | 包括光谱治疗, 远红外线治疗    |      | 30 分钟 | 10          |         |
| D    | 311201004   | 阴道镜检查                 |                   |      | 次     | 41          | 电子阴道镜   |
|      |             |                       |                   |      |       | 96          |         |
| E    | 311201005   | 阴道填塞                  |                   |      | 次     | 36          |         |
| E    | 311201006   | 阴道灌洗上药                |                   |      | 次     | 17          |         |
| E    | 311201007   | 后穹窿穿刺术                | 包括后穹窿注射           |      | 次     | 74          |         |
| D    | 311201008   | 宫颈活检术                 | 包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术   |      | 次     | 66          |         |
| E    | 311201009   | 宫颈注射                  | 包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药 |      | 次     | 18          |         |
| E    | 311201010   | 宫颈扩张术                 | 含宫颈插管             |      | 次     | 58          |         |
| E    | 311201011   | 宫颈内口探查术               |                   |      | 次     | 35          |         |
| E    | 311201012   | 子宫托治疗                 | 含配戴、指导            |      | 次     | 40          |         |
| D    | 311201013   | 子宫内膜活检术               |                   |      | 次     | 77          |         |
| E    | 311201014   | 子宫直肠凹封闭术              |                   |      | 次     | 25          |         |
| E    | 311201015   | 子宫输卵管通液术              | 包括通气、注药           |      | 次     | 150         | 宫腔灌注减半。 |
| E    | 311201017   | 宫腔吸片                  |                   |      | 次     | 30          |         |
| E    | 311201018   | 宫腔粘连分离术               |                   |      | 次     | 321         |         |
| E    | 311201019   | 宫腔填塞                  |                   |      | 次     | 225         |         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                                     | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                       |
|------|-------------|------------------|------------------------------------------|------|------|-------------|-------------------------------------------|
| E    | 311201020   | 妇科特殊治疗           | 包括外阴、阴道、宫颈等疾病                            |      | 每个部位 | 126         | 电熨、微波、冷冻                                  |
|      |             |                  |                                          |      |      | 120         | 激光                                        |
|      |             |                  |                                          |      |      | 227         | 接触法、高频激光                                  |
|      |             |                  |                                          |      |      | 378         | 超声聚焦无创治疗(宫颈炎)                             |
| E    | 311201021   | 腹腔穿刺插管盆腔滴注术      |                                          |      | 次    | 96          |                                           |
| E    | 311201022   | 妇科晚期恶性肿瘤减瘤术      |                                          |      | 次    |             |                                           |
| D    | 311201023   | 产前检查             | 含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量、听胎心音等;不含化验检查和超声检查 |      | 次    | 8           | 1. 妇 科 检 查 减 半 计 收; 2. 每 住 院 期 间 计 收 1 次。 |
| D    | 311201024   | 电子骨盆内测量          |                                          |      | 次    | 5           |                                           |
| D    | 311201025   | 胎儿心电图            |                                          |      | 次    | 20          |                                           |
| E    | 311201026   | 胎心监测             |                                          |      | 次    | 20          | 指 CST、NST 监测; 远程胎心监测同此项收费。                |
| D    | 311201027   | 胎儿镜检查            |                                          |      | 次    |             |                                           |
| E    | 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    | 30          | 孕妇妊高症监测同此项收费。                             |
| D    | 311201029   | 羊膜镜检查            |                                          |      | 次    | 50          |                                           |
| E    | 311201030   | 羊膜腔穿刺术           | 包括羊膜腔注药中期引产术; 不含 B 超监测、羊水检查              |      | 次    | 72          |                                           |
| E    | 311201031   | 经皮脐静脉穿刺术         | 不含超声引导                                   |      | 次    | 96          |                                           |
| D    | 311201032   | 羊水泡沫振荡试验         |                                          |      | 次    | 10          |                                           |
| D    | 311201033   | 羊水中胎肺成熟度 LB 记数检测 |                                          |      | 次    | 45          |                                           |
| E    | 311201034   | 羊水置换             |                                          |      | 次    | 400         |                                           |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                         | 除外内容          | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                      |
|------|-------------|----------------|------------------------------|---------------|------|-------------|--------------------------|
| E    | 311201035   | 性交试验           | 含取精液、显微镜下检查                  |               | 次    | 30          |                          |
| D    | 311201036   | 脉冲自动注射促排卵检查    |                              |               | 次    | 50          |                          |
| E    | 311201037   | B超下采卵术         |                              |               | 次    | 市场调节价       |                          |
| E    | 311201038   | B超下卵巢囊肿穿刺术     |                              | 一次性穿刺针        | 次    | 315         |                          |
| D    | 311201039   | 胎盘成熟度检测        |                              |               | 次    | 市场调节价       |                          |
| E    | 311201040   | 胚胎培养           |                              |               | 次    | 市场调节价       |                          |
| E    | 311201041   | 胚胎移植术          |                              |               | 次    | 市场调节价       |                          |
|      |             |                |                              |               |      | 市场调节价       | 冻融胚胎                     |
| E    | 311201042   | 单精子卵泡注射        |                              |               | 次    | 市场调节价       |                          |
| E    | 311201043   | 单精子显微镜下卵细胞内授精术 |                              |               | 次    | 市场调节价       |                          |
| E    | 311201044   | 输卵管内胚子移植术      |                              |               | 次    | 市场调节价       |                          |
| E    | 311201045   | 宫腔内人工授精术       |                              | 精子来源          | 次    | 市场调节价       |                          |
| E    | 311201046   | 阴道内人工授精术       |                              | 精子来源          | 次    | 市场调节价       |                          |
| E    | 311201047   | 输卵管绝育术         | 包括药物粘堵法                      |               | 次    | 100         |                          |
|      |             |                |                              |               |      | 48          |                          |
| E    | 311201048   | 宫内节育器放置术       | 包括取出术                        |               | 次    | 72          | 双子宫上环、困难取环               |
| E    | 311201049   | 避孕药皮下埋植术       | 包括皮下避孕药取出术                   |               | 次    | 60          |                          |
| E    | 311201050   | 刮宫术            | 含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫 |               | 次    | 176         |                          |
| E    | 311201051   | 产后刮宫术          |                              |               | 次    | 125         |                          |
| E    | 311201052   | 葡萄胎刮宫术         |                              |               | 次    | 200         |                          |
|      |             |                |                              |               |      | 150         |                          |
| E    | 311201053   | 人工流产术          | 含宫颈扩张                        | 套装式一次性宫腔组织吸引管 | 次    | 216         | 畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、高危人流、钳刮。 |
| E    | 311201054   | 子宫内水囊引产术       |                              |               | 次    | 156         |                          |
| E    | 311201055   | 催产素滴注引产术       | 含观察宫缩、产程                     | 胎心检测          | 次    | 120         |                          |
| E    | 311201056   | 药物性引产处置术       | 含早孕及中孕；不含中孕接生                |               | 次    | 84          |                          |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                                                                                                                            | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                   |
|------|-------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-----------------------|
| E    | 311201057   | 乳房按摩         | 包括微波按摩、吸乳                                                                                                                                                                                                       |      | 次    | 5           |                       |
| E    | 311201058   | 经皮盆腔脓肿穿刺引流术  | 包括盆腔液性包块穿刺；不含影响引导                                                                                                                                                                                               |      | 次    | 200         |                       |
| E    | 311201059   | 未成熟卵体外成熟培养   |                                                                                                                                                                                                                 |      | 次    | 市场调节价       |                       |
| E    | 311201060   | 体外受精早期胚胎辅助孵化 | 含透明带切割、打孔、削薄、胚胎显微操作                                                                                                                                                                                             |      | 次    | 市场调节价       |                       |
| E    | 311201061   | 囊胚培养         | 所有操作均在万级层流的培养室内，在百级层流超净工作台内完成。所有体外操作设备均配备有热台。预先用囊胚培养液准备好培养用微滴，置于培养箱内平衡过夜。取卵后第3天将用于囊胚培养的胚胎从早期卵裂期培养液内转入预先准备好的囊胚培养液内，置于三气培养箱内继续培养2-3天，在倒置显微镜下观察并记录囊胚的形态，待有囊胚形成即进行囊胚的移植和冷冻。最后进行登记，存档(不含囊胚评分)。需使用装有恒温热台的实体显微镜、倒置显微镜  |      | 日    | 市场调节价       |                       |
| E    | 311201062   | 胚胎冷冻         | 包括精子冷冻、含取胚胎                                                                                                                                                                                                     |      | 月    | 市场调节价       |                       |
| E    | 311201063   | 冷冻胚胎复苏       | 包括精液冷冻复苏                                                                                                                                                                                                        |      | 次    | 市场调节价       |                       |
| E    | 311201064   | 乳管镜检查        | 含活检、包括疏通、扩张、冲洗                                                                                                                                                                                                  |      | 次    | 300         | 双侧加收150元，同时治疗单侧加收50元。 |
| E    | 311201065   | 早孕期经腹绒毛取材术   | 不含超声引导                                                                                                                                                                                                          |      |      |             | 未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用。  |
| E    | 311201083   | 复发性流产主动免疫治疗  | 空腹、抗凝采患者丈夫或健康男性静脉血，无菌生理盐水稀释，分别加入到4支加好淋巴细胞分离液离心管中离心。吸出中间的淋巴细胞层，用生理盐水洗涤后离心，吸净上清，此过程重复3次，再用0.8毫升生理盐水制成悬浊液。用白细胞计数板在显微镜下进行淋巴细胞计数，根据计数结果将悬液稀释成 $0.7 \times 10^{12}$ 个/毫升，在患者前臂分4-6点皮内注射。怀孕前做4次，怀孕后再做2次。整个操作过程在百级超净工作台 |      | 次    | 320         |                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明             |
|------|---------------|--------------------|-------------------------------------|------|------|-------------|-----------------|
|      | <b>311202</b> | <b>(2) 新生儿特殊诊疗</b> |                                     |      |      |             |                 |
| E    | 311202001     | 新生儿暖箱              |                                     |      | 小时   | 2.5         |                 |
| D    | 311202002     | 新生儿测颅压             |                                     |      | 次    | 10          |                 |
| E    | 311202003     | 新生儿复苏              |                                     |      | 次    | 118         |                 |
| E    | 311202004     | 新生儿气管插管术           |                                     |      | 次    | 130         |                 |
| E    | 311202005     | 新生儿人工呼吸<br>(正压通气)  |                                     |      | 次    | 35          |                 |
| E    | 311202006     | 新生儿洗胃              |                                     |      | 次    | 52          |                 |
| E    | 311202007     | 新生儿监护              | 包括单独心电监护；心电，呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护 |      | 小时   | 8           | 每天不超过 40 元。     |
| E    | 311202008     | 新生儿脐静脉穿刺和注射        |                                     |      | 次    | 18          |                 |
| E    | 311202009     | 新生儿蓝光治疗            | 含蓝光灯、眼罩                             |      | 小时   | 4.8         | 婴儿保温箱内减半计价。     |
| E    | 311202010     | 新生儿换血术             | 含脐静脉插管术                             | 血液   | 次    | 640         |                 |
| D    | 311202011     | 新生儿经皮胆红素测定         |                                     |      | 次    | 12          | 微量血胆红素测定加收 50%。 |
| E    | 311202012     | 新生儿辐射抢救治疗          | 不含监护                                |      | 小时   | 4           |                 |
| E    | 311202013     | 新生儿囟门穿刺术           | 包括前后囟门                              |      | 次    | 20          |                 |
| D    | 311202014     | 新生儿量表检查            |                                     |      | 次    | 15          |                 |
| D    | 311202015     | 新生儿行为测定            | 包括神经反映测评                            |      | 次    | 12          |                 |
|      | <b>3113</b>   | <b>13. 肌肉骨骼系统</b>  |                                     |      |      |             |                 |
| D    | 311300001     | 关节镜检查              | 含活检                                 |      | 次    | 120         |                 |
| E    | 311300002     | 关节穿刺术              | 含加压包扎。包括关节腔减压术                      |      | 次    | 70          |                 |
| E    | 311300003     | 关节腔灌注治疗            |                                     |      | 次    | 68          |                 |
| E    | 311300004     | 持续关节腔冲洗            |                                     |      | 次    | 60          |                 |
| E    | 311300005     | 骨膜封闭术              |                                     |      | 次    | 24          |                 |
| E    | 311300006     | 软组织内封闭术            | 包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱                     |      | 次    | 28          |                 |
| E    | 311300007     | 神经根封闭术             |                                     |      | 次    | 48          |                 |
| E    | 311300008     | 周围神经封闭术            |                                     |      | 次    | 42          |                 |
| E    | 311300009     | 神经丛封闭术             | 包括臂丛、腰骶丛                            |      | 次    | 42          |                 |
| E    | 311300010     | 鞘内注射               | 包括鞘内封闭                              |      | 次    | 54          |                 |
| E    | 311300011     | 骶管滴注               |                                     |      | 次    | 60          |                 |
| E    | 311300012     | 骨穿刺术               | 含活检、加压包扎及弹性绷带                       |      | 次    | 156         |                 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                   | 除外内容 | 计价单位             | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                                                                         |
|------|-------------|---------------|------------------------|------|------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | 3114        | 14. 体被系统      |                        |      |                  |             | 1. 计量单位为“每个皮损”时按(大 0.7c m <sup>2</sup> 以上; 中 0.3-0.7c m <sup>2</sup> ; 小 0.3c m <sup>2</sup> 以下分别计价);<br>2. 以下为“小”的价格: “中”加 50%; “大”加 100%。 |
| D    | 311400001   | 变应原皮内试验       | 包括吸入组、食物组、水果组、细菌组      |      | 组                | 20          |                                                                                                                                             |
| D    | 311400002   | 性病检查          |                        |      | 次                | 15          |                                                                                                                                             |
| D    | 311400003   | 皮肤活检术         | 含钻孔法; 不含切口法            |      | 每个取材部位           | 40          |                                                                                                                                             |
|      |             |               |                        |      |                  | 60          | 切口法                                                                                                                                         |
| D    | 311400004   | 皮肤直接免疫荧光检查    |                        |      | 次                | 50          |                                                                                                                                             |
| D    | 311400005   | 皮肤生理指标系统分析    | 含色素、皮脂、水份、PH 测定及局部色彩图像 |      | 次                | 20          |                                                                                                                                             |
| D    | 311400006   | 皮损取材检查        | 包括阴虱、疥虫、利杜体            |      | 每个取材部位           | 10          |                                                                                                                                             |
| D    | 311400007   | 毛雍症检查         | 含镜检                    |      | 每个取材部位           | 10          |                                                                                                                                             |
| D    | 311400008   | 天疱疮细胞检查       | 含镜检                    |      | 每个取材部位           | 10          |                                                                                                                                             |
| D    | 311400009   | 伍德氏灯检查        |                        |      | 次                | 15          |                                                                                                                                             |
| D    | 311400010   | 斑贴试验          |                        |      | 每个斑贴             | 5           |                                                                                                                                             |
| D    | 311400011   | 光敏试验          |                        |      | 次                | 15          |                                                                                                                                             |
| D    | 311400012   | 醋酸白试验         |                        |      | 次                | 10          |                                                                                                                                             |
| E    | 311400013   | 电解脱毛治疗        |                        |      | 每根毛囊             | 2           |                                                                                                                                             |
| E    | 311400014   | 皮肤赘生物电烧治疗     | 包括皮赘去除术                |      | 每个皮损             | 7           |                                                                                                                                             |
|      |             |               |                        |      |                  | 12          | 高频电离子、电子                                                                                                                                    |
| E    | 311400015   | 黑光治疗(PUVA 治疗) |                        |      | 每个部位             | 10          |                                                                                                                                             |
| E    | 311400016   | 红光治疗          |                        |      | 每个部位             | 5           |                                                                                                                                             |
| E    | 311400017   | 白癜风皮肤移植术      | 含取材、移植                 |      | 1cm <sup>2</sup> | 80          |                                                                                                                                             |
| E    | 311400018   | 面部磨削术         |                        |      | 次                | 300         |                                                                                                                                             |
| E    | 311400019   | 刮疣治疗          |                        |      | 每个               | 5           |                                                                                                                                             |
| E    | 311400020   | 丘疹挤粟治疗        |                        |      | 每个               | 2           |                                                                                                                                             |
| E    | 311400021   | 甲癣封包治疗        |                        |      | 每个指(趾)甲          | 15          |                                                                                                                                             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                              | 除外内容 | 计价单位                  | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------|-------------|----|
| E    | 311400022   | 拔甲治疗                       |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 每个                    | 56          |    |
| E    | 311400023   | 酒渣鼻切割术                     |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 次                     | 300         |    |
| E    | 311400024   | 药物面膜<br>综合治疗               |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 次                     | 35          |    |
| E    | 311400025   | 疮病清疮术                      |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 每个部位                  | 30          |    |
| E    | 311400026   | 疮液抽取术                      |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 每个                    | 6           |    |
| E    | 311400027   | 皮肤溃疡清创术                    |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 5cm <sup>2</sup> /每创面 | 15          |    |
| E    | 311400028   | 皮损内注射                      |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 每个皮损                  | 10          |    |
| E    | 311400029   | 粉刺去除术                      |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 每个                    | 3           |    |
| E    | 311400030   | 鸡眼刮除术                      | 包括切除                                                                                                                                                                                                                              |      | 每个                    | 20          |    |
| E    | 311400031   | 血管瘤硬化剂注射治疗                 | 包括下肢血管曲张注射                                                                                                                                                                                                                        | 硬化剂  | 每个                    | 60          |    |
| E    | 311400032   | 脉冲激光治疗                     | 包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病                                                                                                                                                                                                          |      | 1cm <sup>2</sup>      | 150         |    |
| E    | 311400033   | 二氧化碳(CO <sub>2</sub> )激光治疗 | 包括体表良性增生物, 如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等                                                                                                                                                                                                     |      | 每个皮损                  | 25          |    |
| E    | 311400034   | 激光脱毛术                      |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 每个光斑                  | 市场调节价       |    |
| E    | 311400035   | 激光除皱术                      |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 每个光斑                  | 市场调节价       |    |
| E    | 311400036   | 氦氖(He-Ne)激光照射治疗            | 包括过敏性疾患, 疖肿及血管内照射等                                                                                                                                                                                                                |      | 每个部位                  | 15          |    |
| E    | 311400037   | 氩激光治疗                      | 包括小肿物                                                                                                                                                                                                                             |      | 每个皮损                  | 20          |    |
| E    | 311400038   | 激光治疗腋臭                     |                                                                                                                                                                                                                                   |      | 单侧                    | 200         |    |
| E    | 311400039   | 液氮冷冻治疗                     | 包括疣、老年斑                                                                                                                                                                                                                           |      | 每个皮损                  | 12          |    |
| E    | 311400040   | 烧伤抢救(大)                    | 指成人烧伤面积大于等于体表面积 50%, 儿童、老年人烧伤面积大于等于体表面积的 25%。在配备有中央监护系统和呼吸机的层流或洁净病房内, 进行抢救由正(副)主任医师负责组成的专门抢救小组, 并有专门的护士配合抢救, 制定专门的抢救方案, 根据病情及时调整治疗方案, 主管医师根据患者的心率、呼吸、脉搏、神智、尿量、体温等生命体征变化的观测指标, 随时调整输液速度及输血量, 根据病情变化及时给予相应的抢救治疗, 并及时详细记录抢救病志。不含重症监护 |      | 次                     | 360         |    |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                                                                                                                                                                                                           | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明               |
|------|-------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-------------------|
| E    | 311400041   | 烧伤抢救(中)       | 指成人烧伤面积大于等于体表面积的 30%且小于等于体表面积的 50%，儿童、老年人烧伤面积大于体表面积的 15%，小于体表面积的 25%。在抢救病房成立由正(副)主任医师负责的专门抢救小组，制定专门的抢救方案，根据病情及时调整治疗方案，主管医师根据患者的心率、呼吸、脉搏、神智、尿量、体温等生命体征变化的观测指标，随时调整输液速度及输血量，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护 |      | 次    | 240         |                   |
| E    | 311400042   | 烧伤抢救(小)       | 指烧伤面积大于等于体表面积的 20%且小于等于体表面积的 30%，儿童、老年人烧伤面积大于等于体表面积的 10%，小于等于体表面积的 15%。专门医生现场抢救病人，有专门护士配合，严密观察病情变化，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护                                                                        |      | 次    | 120         |                   |
| E    | 311400043   | 烧伤复合伤抢救       | 包括严重电烧伤，吸入性损伤，爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 420         |                   |
| E    | 311400044   | 烧伤冲洗清创术(大)    | 指烧伤面积等于体表面积的 50%                                                                                                                                                                                               |      | 次    | 900         |                   |
| E    | 311400045   | 烧伤冲洗清创术(中)    | 指烧伤面积等于体表面积的 30%、小于体表面积的 50%                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 600         |                   |
| E    | 311400046   | 烧伤冲洗清创术(小)    | 指烧伤面积等于体表面积的 10%、小于体表面积的 30%                                                                                                                                                                                   |      | 次    | 375         | 全身剥脱性皮炎冲洗清创同此项计价。 |
| E    | 311400047   | 护架烤灯          |                                                                                                                                                                                                                |      | 千瓦时  | 2.4         |                   |
| E    | 311400048   | 烧伤大型远红外线治疗机治疗 |                                                                                                                                                                                                                |      | 次    | 30          |                   |
| E    | 311400049   | 烧伤浸浴扩创术(大)    | 适用于烧伤面积大于或等于 50%体表面积                                                                                                                                                                                           |      | 次    | 360         |                   |
| E    | 311400050   | 烧伤浸浴扩创术(中)    | 适用于烧伤面积大于或等于 30%体表面积                                                                                                                                                                                           |      | 次    | 240         |                   |
| E    | 311400051   | 烧伤浸浴扩创术(小)    | 适用于烧伤面积大于或等于 10%体表面积                                                                                                                                                                                           |      | 次    | 120         |                   |
| E    | 311400052   | 悬浮床治疗         |                                                                                                                                                                                                                |      | 日    | 106         |                   |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                             | 除外内容   | 计价单位   | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                           |
|------|---------------|--------------------|--------------------------------------------------|--------|--------|-------------|-------------------------------|
| E    | 311400053     | 翻身床治疗              |                                                  |        | 日      | 50          |                               |
| E    | 311400054     | 烧伤功能训练床治疗          |                                                  |        | 日      | 30          |                               |
| E    | 311400055     | 烧伤后功能训练            |                                                  |        | 每个部位   | 15          |                               |
| E    | 311400056     | 烧伤换药               |                                                  | 功能性敷料  | 1%体表面积 | 40          |                               |
| E    | 311400057     | 皮下组织穿刺术            | 含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺                                  |        | 次      | 88          |                               |
| E    | 311400058     | 窄谱紫外线治疗            | 含 UVA、UVB                                        |        | 次      | 10          | 全身照射 50 元。                    |
| E    | 311400060     | 创面密封负压引流术          | 清创后，将创面用无菌敷料覆盖创面，将引流管置入合适位置引出体外，创面密封膜封闭创面，连接负压吸引 | 负压护创材料 | 部位     | 634         |                               |
|      | <b>3115</b>   | <b>15. 精神心理卫生</b>  |                                                  |        |        |             |                               |
|      | <b>311501</b> | <b>(1) 精神科量表测查</b> |                                                  |        |        |             |                               |
| D    | 311501001     | 精神科 A 类量表测查        | 包括                                               |        | 次      |             | 测查时间 30 分钟以内，使用电脑自测的量表加收 10%。 |
| D    |               |                    | 宗 (Zung) 氏焦虑自评量表                                 |        | 次      | 40          |                               |
| D    |               |                    | 宗 (Zung) 氏抑郁自评量表                                 |        | 次      | 30          |                               |
| D    |               |                    | 汉密尔顿焦虑量表                                         |        | 次      | 30          |                               |
| D    |               |                    | 汉密尔顿抑郁量表                                         |        | 次      | 20          |                               |
| D    |               |                    | 艾森贝格 (Asberg) 抗抑郁剂副反应量表                          |        | 次      | 30          |                               |
| D    |               |                    | 躁狂状态评定量表                                         |        | 次      | 20          |                               |
| D    |               |                    | 简明精神病评定量表 (BPRS)                                 |        | 次      | 20          |                               |
| D    |               |                    | 五分量表                                             |        | 次      |             |                               |
| D    |               |                    | 临床总体印象量表 (CGI)                                   |        | 次      | 20          |                               |
| D    |               |                    | 药物副作用量表                                          |        | 次      | 20          |                               |
| D    |               |                    | 不自主运动评定量表                                        |        | 次      | 30          |                               |
| D    |               |                    | 迟发运动障碍评定量表                                       |        | 次      | 30          |                               |
| D    |               |                    | 锥体外系副作用量表                                        |        | 次      | 30          |                               |
| D    |               |                    | 气质量表                                             |        | 次      | 30          |                               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                   | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                            |
|------|-------------|-------------|------------------------|------|------|-------------|--------------------------------|
| D    |             |             | 艾森贝格行为量表               |      | 次    | 30          |                                |
| D    |             |             | 常识注意测验                 |      | 次    |             |                                |
| D    |             |             | 简 明 心 理 状 况 测 验 (MMSE) |      | 次    | 30          |                                |
| D    |             |             | 瞬时记忆测验                 |      | 次    | 10          |                                |
| D    |             |             | 长谷川痴呆测验                |      | 次    | 60          |                                |
| D    |             |             | 认知方式测定                 |      | 次    | 60          |                                |
| D    |             |             | 小学生推理能力测定              |      | 次    | 80          |                                |
| D    |             |             | 儿童内外控量表                |      | 次    | 70          |                                |
| D    |             |             | 儿童孤独行为检查量表             |      | 次    | 72          | 卡氏量表同此项计价；克氏量表减半计价。            |
| D    |             |             | 康奈氏(Conners)儿童行为量表     |      | 次    | 60          |                                |
| D    |             |             | 阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表  |      | 次    | 60          |                                |
| D    |             |             | 注意广度测定                 |      | 次    |             |                                |
| D    |             |             | 注意分配测定                 |      | 次    |             |                                |
| D    |             |             | 短时记忆广度测定               |      | 次    |             |                                |
| D    |             |             | 瞬时记忆广度测定               |      | 次    |             |                                |
| D    |             |             | 检查空间位置记忆广度测定           |      | 次    |             |                                |
| D    |             |             | 再认能力测定感统量表             |      | 次    | 30          | 感统发展能力评定量表同此项计价。               |
| D    |             |             | 日常生活能力评定量表             |      | 次    | 30          |                                |
| D    |             |             | 智力成就责任问卷               |      | 次    | 10          |                                |
| D    |             |             | 丹佛小儿智能发育筛查表            |      | 次    | 12          |                                |
| D    |             |             | 比奈智力测定(10岁以下)          |      | 次    | 30          |                                |
| D    |             |             | 绘人智力测定                 |      | 次    | 20          |                                |
| D    |             |             | 思维型、艺术型测定              |      | 次    |             |                                |
| D    |             |             | 催眠感受性测定                |      | 次    |             |                                |
| D    | 311501002   | 精神科 B 类量表测查 | 包括                     |      | 次    |             | 测查时间 30—60 分钟，使用电脑自测的量表加收 10%。 |
| D    |             |             | 阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表   |      | 次    | 60          |                                |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                                                    |
|------|---------------------|---------------------|---------------------|----------|----------|-------------------------|--------------------------------------------------------|
| D    |                     |                     | 慢性精神病标准化评定量表        |          | 次        | 30                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 紧张性生活事件评定量表         |          | 次        | 30                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 老年认知功能量表 (SECC)     |          | 次        | 30                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 强迫症状问卷              |          | 次        | 30                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 精神护理观察量表            |          | 次        | 25                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 社会功能缺陷筛选量表          |          | 次        | 30                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 标准化现状检查             |          | 次        | 40                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 布雷德 (Bleied) 痴呆评定量表 |          | 次        | 50                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 艾森克人格测定 (少年版)       |          | 次        | 30                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 简明智能测查 (SM 能力测查)    |          | 次        |                         |                                                        |
| D    |                     |                     | 图片词汇测验              |          | 次        | 30                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 瑞文智力测定              |          | 次        | 50                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 格式塔测验               |          | 次        | 50                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 本顿视觉保持测定            |          | 次        | 50                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 各种个别能力测验            |          | 次        |                         |                                                        |
| D    | 311501003           | 精神科 C 类量表测查         | 包括                  |          | 次        |                         | 测查时间 60 分钟以上, 使用电脑自测的量表加 10% 收。                        |
| D    |                     |                     | 阳性症状评定量表 (SAPS)     |          | 次        | 20                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 阴性症状评定量表 (SANS)     |          | 次        | 20                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 复合性国际诊断问卷 (CIDI)    |          | 次        | 60                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 现状精神病症状检查 (PSE)     |          | 次        | 60                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 症状自评量表              |          | 次        | 96                      |                                                        |
| D    |                     |                     | 成人孤独症诊断量表 (ADI)     |          | 次        | 70                      | 测查时间 60 分钟以上, 使用电脑自测的量表酌情加收 30 元, 6 岁以下儿童孤独症加收不超过 30%。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵              | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                |
|------|---------------|--------------------|-------------------|------|------|-------------|------------------------------------|
| D    |               |                    | 成人韦氏记忆测验          |      | 次    | 80          |                                    |
| D    |               |                    | 临床记忆测验            |      | 次    | 80          |                                    |
| D    |               |                    | 韦氏智力测验            |      | 次    | 80          |                                    |
| D    |               |                    | 神经心理测验            |      | 次    | 100         |                                    |
| D    |               |                    | 科赫 (Kohs) 立方体组合测验 |      | 次    |             |                                    |
| D    |               |                    | 明尼苏达多相个性测验        |      | 次    | 100         |                                    |
| D    |               |                    | 艾森克个性测验           |      | 次    | 70          |                                    |
| D    |               |                    | 卡特尔 16 项人格测验      |      | 次    | 80          |                                    |
| D    |               |                    | 十六种人格问卷           |      | 次    | 80          |                                    |
| D    |               |                    | 专家系统行为观察诊断量表      |      | 次    |             |                                    |
| D    |               |                    | 808 神经类型测验        |      | 次    |             |                                    |
| D    |               |                    | 比奈智力测定(10 岁以上)    |      | 次    | 40          |                                    |
| D    |               |                    | 韦氏智力测定(学前、学龄)     |      | 次    | 60          | 麦卡锡智力测定 40 元。                      |
| D    |               |                    | 儿童发育量表(PEP)       |      | 次    | 61          |                                    |
|      | <b>311502</b> | <b>(2) 精神科特殊检查</b> |                   |      |      |             |                                    |
| D    | 311502001     | 套瓦 (TOVA) 注意力竞争测试  |                   |      | 次    | 60          |                                    |
| D    | 311502002     | 眼动检查               |                   |      | 次    | 35          |                                    |
| D    | 311502003     | 尿 MHPG 测定          |                   |      | 次    | 45          |                                    |
| D    | 311502004     | 首诊精神病检查            |                   |      | 次    | 40          |                                    |
| D    | 311502005     | 临床鉴定               |                   |      | 次    | 300         |                                    |
| D    | 311502006     | 精神病司法鉴定            |                   |      | 次    | 1200        |                                    |
| D    | 311502007     | 脑功能检查              |                   |      | 次    |             |                                    |
|      | <b>311503</b> | <b>(3) 精神科治疗</b>   |                   |      |      |             |                                    |
| E    | 311503001     | 抗精神病药物治疗监测         |                   |      | 日    | 12          |                                    |
| E    | 311503002     | 常温冬眠治疗监测           |                   |      | 次    | 10          |                                    |
| E    | 311503003     | 精神科监护              |                   |      | 日    | 29          | 24 小时防自杀、冲动、出逃、毁物, 根据病情一般不超过 10 天。 |
| E    | 311503004     | 电休克治疗              |                   |      | 次    | 30          |                                    |
| E    | 311503005     | 多参数监护无抽搐电休克治疗      |                   |      | 次    | 150         |                                    |
| E    | 311503006     | 暴露疗法和半暴露疗法         |                   |      | 次    | 30          |                                    |
| E    | 311503007     | 胰岛素素低血糖和休克治疗       |                   |      | 次    | 40          |                                    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明             |
|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|-------------|-----------------|
| E    | 311503008   | 行为观察和治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      | 次    | 30          |                 |
| E    | 311503009   | 冲动行为干预治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |      | 次    | 18          |                 |
| E    | 311503010   | 脑电生物反馈治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |      | 次    | 36          |                 |
| E    | 311503011   | 脑反射治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      | 次    | 30          |                 |
| E    | 311503012   | 脑电治疗(A620)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      | 次    | 20          |                 |
| E    | 311503013   | 智能电针治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      | 次    | 10          |                 |
| E    | 311503014   | 经络氧疗法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      | 次    |             |                 |
| E    | 311503015   | 感觉统合治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      | 次    | 34.5        |                 |
| E    | 311503016   | 工娱治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 日    | 2           |                 |
| E    | 311503017   | 特殊工娱治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      | 次    | 9           |                 |
| E    | 311503018   | 音乐治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 次    | 6           |                 |
| E    | 311503019   | 暗示治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 次    | 24          |                 |
| E    | 311503020   | 松弛治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 次    | 24          |                 |
| E    | 311503021   | 漂浮治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 次    | 10          |                 |
| E    | 311503022   | 听力整合及语言训练                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |      | 次    | 12          |                 |
| E    | 311503023   | 心理咨询                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      |      | 市场调节价       | 40 分钟/次。        |
| E    | 311503024   | 心理治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      |      | 市场调节价       | 40 分钟/次。        |
| E    | 311503025   | 麻醉分析                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 次    | 60          |                 |
| E    | 311503026   | 催眠治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 次    | 60          |                 |
| E    | 311503027   | 森田疗法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 次    | 30          |                 |
| E    | 311503028   | 行为矫正治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |      | 日    | 15          |                 |
| E    | 311503029   | 厌恶治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 次    | 30          |                 |
| E    | 311503030   | 脱瘾治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |      | 疗程   | 2000        |                 |
| E    | 311503031   | 重复经颅磁刺激 rTMS 治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |      | 次    | 83          |                 |
|      | 32          | (二)经血管介入诊疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |      |      |             | 6 岁及以下儿童加收 30%。 |
|      |             | 说明：<br>1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入 6 项第三级分类。<br>2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查和治疗的费用。<br>3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行时)，则检查费按 50%计收。<br>4. 介入治疗原则上以一根血管的介入为起点，每增加一根血管的治疗按 20%加收。<br>5. 介入手术中使用 800 毫安以上数字减影血管造影 X 线机(DSA)500 元/每例；使用 800 毫安以下数字减影血管造影 X 线机(DSA)每例减半计价。<br>6. 造影剂、导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网栓、塞剂、一次性穿刺针、套鞘均为除外内容。<br>7. 含麻醉费。 |      |      |      |             |                 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                      | 除外内容    | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                    |
|------|-------------|--------------------|---------------------------|---------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------|
|      | 3201        | 1. 静脉介入诊疗          |                           |         |      |             |                                                                        |
| D    | 320100001   | 经皮选择性静脉造影术         | 包括腔静脉、肢体静脉等               | 导管      | 次    | 1500        | 腔静脉 300 元/次。                                                           |
| E    | 320100002   | 经皮静脉内激光成形术         |                           | 滤网      | 次    | 1500        |                                                                        |
| E    | 320100003   | 经皮静脉内滤网置入术         | 包括经皮静脉内滤网取出术              | 球囊、导管   | 次    | 2573        |                                                                        |
| E    | 320100004   | 经皮静脉球囊扩张术          |                           |         | 次    | 3300        |                                                                        |
| E    | 320100005   | 经皮静脉内支架置入术         |                           | 支架      | 次    | 3000        |                                                                        |
| E    | 320100006   | 经皮静脉内球囊扩张+支架置入术    |                           | 支架、球囊管  | 次    | 2500        |                                                                        |
| E    | 320100007   | 经皮静脉内旋切术           |                           | 导管      | 次    | 2000        |                                                                        |
| E    | 320100008   | 经皮静脉内溶栓术           |                           | 导管、溶栓导线 | 次    | 3120        | 经皮动脉内溶栓术同此项。                                                           |
| E    | 320100009   | 经皮静脉内超声血栓消融术       |                           | 特殊材料    | 次    | 2200        |                                                                        |
| E    | 320100010   | 经皮选择性静脉置管术         | 包括拔管术                     |         | 次    | 450         | 拔管术 150 元。                                                             |
| E    | 320100011   | 经颈静脉长期透析管植入术       |                           |         | 次    | 150         |                                                                        |
| E    | 320100012   | 经皮静脉内血管异物取出术       |                           |         | 次    |             | 经皮静脉内血栓抽吸术同此项计价。                                                       |
| E    | 3202        | 2. 动脉介入诊疗          |                           |         |      |             |                                                                        |
| E    | 320200001   | 经股动脉置管腹主动脉带滤网支架置入术 | 包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤             | 支架      | 次    | 4700        | 1. 经股动脉置管腹主动脉瘤修复术同此项计价；2. 经股动脉置管假性动脉瘤修复术同此项计价；3. 经股动脉置管胸主动脉腔内修复术同此项计价。 |
| E    | 320200002   | 经皮选择性动脉造影术         | 不含脑血管及冠状动脉                |         | 次    | 1860        |                                                                        |
| E    | 320200003   | 经皮超选择性动脉造影术        | 不含脑血管及冠状动脉                |         | 次    | 2250        |                                                                        |
| E    | 320200004   | 经皮选择性动脉置管术         | 包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术 | 栓塞剂、泵   | 次    | 3500        |                                                                        |
| E    | 320200005   | 经皮动脉斑块旋切术          | 不含脑血管及冠状动脉                |         | 次    | 2000        |                                                                        |
| E    | 320200006   | 经皮动脉闭塞激光再通术        | 不含脑血管及冠状动脉                |         | 次    | 2000        | 1. 经皮静脉闭塞激光再通术同此项计价；2. 使用激光纤维加收 75%。                                   |
| E    | 320200007   | 经皮动脉栓塞术            | 包括动脉瘤、肿瘤等                 | 栓塞剂     | 次    | 3450        |                                                                        |
| E    | 320200008   | 经皮动脉内超声血栓消融术       |                           | 特殊材料    | 次    | 2000        |                                                                        |
| E    | 320200009   | 经皮动脉内球囊扩张术         | 不含脑血管及冠状动脉                | 导管、球囊   | 次    | 3600        |                                                                        |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                                                                                        | 除外内容                           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                  |
|------|-------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------|-------------|----------------------|
| E    | 320200010   | 经皮动脉支架置入术            | 包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉                                                                                              | 支架                             | 次    | 4441        |                      |
| E    | 320200011   | 经皮动脉激光成形+球囊扩张术       |                                                                                                             | 球囊管                            | 次    | 2500        |                      |
| E    | 320200012   | 经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术       | 包括旋磨                                                                                                        | 球囊管                            | 次    | 2500        |                      |
| E    | 320200013   | 经皮血管瘤腔内药物灌注术         |                                                                                                             |                                | 次    | 2500        |                      |
|      | <b>3203</b> | <b>3. 门脉系统介入诊疗</b>   |                                                                                                             |                                |      |             |                      |
| E    | 320300001   | 经皮肝穿刺肝静脉扩张术          |                                                                                                             | 球囊、导管                          | 次    | 2000        |                      |
| E    | 320300002   | 肝动脉插管灌注术             |                                                                                                             | 导管及体内放置的投药泵(Port)              | 次    | 2325        | 各脏器动脉插管灌注术同此项计价。     |
| E    | 320300003   | 经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS) | 不含X线监控及摄片                                                                                                   | 导管、导丝、支架                       | 次    | 3825        |                      |
|      | <b>3204</b> | <b>4. 心脏介入诊疗</b>     |                                                                                                             |                                |      |             |                      |
| E    | 320400001   | 经皮瓣膜球囊成形术            | 包括二尖瓣,三尖瓣,主动脉瓣,肺动脉瓣球囊成形术,房间隔穿刺术                                                                             | 导管、球囊                          | 每个瓣膜 | 3680        | 同时做左右心室、主动脉造影术加收10%。 |
| E    | 320400002   | 经皮心内膜心肌活检术           | 不含病理诊断及其他特殊检查                                                                                               | 导管                             | 次    | 700         |                      |
| E    | 320400003   | 先心病介入治疗              | 包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等                                                                                            | 导管、关闭器                         | 次    | 3410        |                      |
| E    | 320400004   | 左心耳封堵术               | 全麻,放置食道超声。穿刺股静脉,建立右侧股静脉血管通路。穿刺房间隔,猪尾导管进入左心耳进行造影,根据食道超声及造影结果选择合适封堵伞。将封堵器输送系统经鞘置入左心耳,释放左心耳封堵伞。食道超声确定封堵伞位置固定良好 | 左心耳封堵伞装置、房间隔穿刺针、导引导管导丝、血管鞘、造影剂 | 次    | 2640        |                      |
|      | <b>3205</b> | <b>5. 冠脉介入诊疗</b>     |                                                                                                             |                                |      |             |                      |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                        | 除外内容               | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                       |
|------|-------------|---------------------|---------------------------------------------|--------------------|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| E    | 320500001   | 冠状动脉造影术             |                                             | 导管、导丝              | 次    | 2600        | 同时做左心室造影加收 200 元。                                                         |
| E    | 320500002   | 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)   | 含 PTCA 前的靶血管造影                              | 指引导管、指引导丝、球囊、导管、支架 | 次    | 3000        | 1. 以扩张一支冠状脉血管为基价, 扩张多支血管加收 20%;<br>2. 若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 术, 应视作二次手术分别计价。  |
| E    | 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 | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架  | 次    | 3100        | 1. 以扩张一支冠状脉血管为基价, 扩张多支血管加收 20%;<br>2. 若冠状动脉造影术后立即进行 STENT 术, 应视作二次手术分别计价。 |
| E    | 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                  | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架  | 次    | 3000        | 1. 以一支冠脉血管为基价, 多支血管加收 20%;<br>2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术, 应视作二次手术分别计价          |
| E    | 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                    | 旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架    | 次    | 5000        | 1. 以旋磨一支冠脉血管为基价, 旋磨多支血管加收 20%;<br>2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术, 应视作二次手术分别计价。       |
| E    | 320500006   | 定向冠脉内膜旋切术           | 含术前的靶血管造影                                   | 旋切导管               | 次    | 3000        | 1. 以旋切一支冠脉血管为基价, 旋切多支血管加收 20%;<br>2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术, 应视作二次手术分别计价。       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                                                                                                                                                                  | 除外内容         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                          |
|------|-------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|-------------|------------------------------|
| E    | 320500007   | 冠脉血管内超声检查术 (IVUS)   | 含术前的靶血管造影                                                                                                                                                                                             | 血管内超声导管      | 次    | 3565        |                              |
| E    | 320500008   | 冠状血管内多普勒血流测量术       | 含术前的靶血管造影                                                                                                                                                                                             | 多普勒导丝        | 次    | 3565        |                              |
| E    | 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                                                                                                                                                                     | 主动脉内反搏动球囊、导管 | 小时   | 61          | 主动脉气囊植入及气囊取出 1000 元。         |
| E    | 320500010   | 冠脉血管内窥镜检查术          |                                                                                                                                                                                                       | 血管内窥镜导管      | 次    | 2000        |                              |
| E    | 320500011   | 经皮冠状动脉内溶栓术          | 含冠脉造影                                                                                                                                                                                                 |              | 次    | 3200        |                              |
| E    | 320500012   | 经皮激光心肌血管重建术 (PMR)   | 含冠脉造影                                                                                                                                                                                                 | 激光导管         | 次    | 2000        |                              |
| E    | 320500013   | 冠状动脉内超声溶栓术          | 含冠脉造影                                                                                                                                                                                                 | 超声溶栓导管       | 次    | 2600        |                              |
| E    | 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    | 3000        |                              |
| E    | 320500015   | 冠脉内局部药物释放治疗术        | 含冠脉造影                                                                                                                                                                                                 | 局部药物释放导管     | 次    | 2800        |                              |
| E    | 320500016   | 肥厚型心肌病化学消融术         | 含冠脉造影、PTCA 术                                                                                                                                                                                          | 导管、导丝、栓塞材料   | 次    | 4143        |                              |
| D    | 320500017   | 冠脉光学相干断层扫描 (OCT) 检查 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及 DSA 引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要检查的病变，沿指引钢丝将 OCT 导管送至病变以远 1-2 厘米处，经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流，持续生理盐水灌注，打开光学相干断层扫描仪回撤导管，观察病变并记录分析影像。不含监护、DSA 引导 | 造影导管，导丝，血管鞘  | 次    | 3787        | 以 1 支血管为基价，每增加 1 支加收不超过 10%。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 项目内涵               | 除外内容              | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明              |
|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|------|-------------|------------------|
|      | 3206        | 6. 脑和脊髓血管介入诊疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                   |      |             |                  |
| E    | 320600001   | 经股动脉插管全脑动脉造影术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 含颈动脉、椎动脉, 包括经颈动脉插管 | 导管                | 次    | 2673.75     |                  |
| E    | 320600002   | 单纯脑动静脉瘘栓塞术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | 栓塞材料              | 次    | 3750        |                  |
| E    | 320600003   | 经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | 指引导管、指引导丝、球囊导管    | 次    | 3000        |                  |
| E    | 320600004   | 经皮穿刺脑血管腔内支架置入术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次    | 3750        |                  |
| E    | 320600005   | 经皮穿刺脑血管腔内溶栓术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | 指引导管、指引导丝         | 次    | 2328        |                  |
| E    | 320600006   | 经皮穿刺脑血管腔内化疗术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | 导管                | 次    | 1500        |                  |
| E    | 320600007   | 颈内动脉海绵窦瘘栓塞术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    | 栓塞材料              | 次    | 2400        |                  |
| E    | 320600008   | 颅内动脉瘤栓塞术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 含造影                | 栓塞材料              | 次    | 4767        |                  |
| E    | 320600009   | 脑及颅内血管畸形栓塞术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 含造影                | 栓塞材料              | 次    | 3300        |                  |
| E    | 320600010   | 脊髓动脉造影术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   | 次    | 1500        | 选择性脊神经根造影术同此项计价。 |
| E    | 320600011   | 脊髓血管畸形栓塞术                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | 栓塞材料              | 次    | 2500        |                  |
|      | 33          | (三)手术治疗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |      |             |                  |
|      |             | 说明:<br>1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统 17 个第三级分类的手术项目。<br>2. 经同一切口进行的两种不同疾病的手术, 主要手术按全价收, 次要手术按该手术的 50% 计价; 除项目说明中另有规定外, 同一手术时间进行两个切口手术, 另一手术按该手术的 70% 计价; 手术中同时进行两种麻醉, 主要麻醉按全价收, 辅助麻醉按该麻醉项目的 50% 计价。<br>3. 手术中所需的常规器械、仪器和低值医用消耗品(如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料、一次性口帽和手术衣裤、一次性注射器、一次性手套、各种一次性手术包、器械包、接生包等), 在定价时已列入手术成本因素中考虑, 均不得另行计价。<br>4. 手术中所需的特殊医用消耗材料[如吻合器、血管闭合器、医用胶、特殊穿刺针[器]、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、缝合器、固定器、特殊缝线(不含普通丝线、羊肠线、涤纶线、尼龙线等)、特殊植入材料]、人工植入体、特殊药品(麻醉药品、治疗药品)、氧气、血液、组织器官移植供体、复合微孔多聚糖止血粉、一次性双极电凝镊、一次性滑移垫(病人手术移送垫单)、一次性产妇计量血垫等, 均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。<br>5. 同一病情需要再次手术, 在该手术价格基础上加收 30%(另有说明项目除外)。<br>6. 项目名称中未明确用腔镜进行手术的, 但需采用腔镜进行手术治疗的项目, 在该手术价格基础上加收该腔镜检查的价格; 手术中使用显微镜, 购进价在 50 万元以下的在该手术价格基础上每例加收 100 元, 购进价在 50 万元以上的在该手术价格基础上每例加收 300 元。<br>7. 在同一项目中使用冷凝、电切、电凝、套扎、高频电刀治疗均可加收 100 元; 冷冻、电灼等方法均可加收 50 元; 氩气刀加收 200 元。<br>8. 传染病患者手术加收 100 元特殊消毒费。<br>9. 各类手术间, 不得收取净化费、消毒费和空调费。<br>10. 中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤, 需在中医相应的诊疗项目中查找, 不在此重复列项。<br>11. 6 岁及以下儿童加收 30%。 |                    |                   |      |             |                  |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                 | 除外内容            | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                   |
|------|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|-------------|---------------------------------------|
|      | 3301        | 1. 麻醉       |                                                                                                      |                 |      |             | 危急病人加收20%。                            |
| F    | 330100001   | 局部浸润麻醉      | 含监护                                                                                                  |                 | 次    | 30          | 表面麻醉5元/次。                             |
| F    | 330100002   | 神经阻滞麻醉      | 包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等                                                                  |                 | 2 小时 | 225         | 每增加一小时加收50%。                          |
| F    | 330100003   | 椎管内麻醉       | 包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞                                                                                 | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 2 小时 | 450         | 每增加一小时加收50元；腰麻硬膜外联合阻滞加收20%；双穿刺点加收20元。 |
| F    | 330100004   | 基础麻醉        | 含强化麻醉                                                                                                |                 | 次    | 156         |                                       |
| F    | 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；不含特殊方法气管插管。                                                                 |                 | 2 小时 | 900         | 每增加一小时加收100元。                         |
| F    | 330100006   | 血液加温治疗      | 包括术中加温和体外加温                                                                                          |                 | 小时   | 7.2         |                                       |
| F    | 330100007   | 支气管内麻醉      | 包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗                                                                              | 双腔管、一次性喉镜片      | 2 小时 | 1050        | 每增加一小时加收100元。                         |
| F    | 330100008   | 术后镇痛        | 包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药；包括分娩                                                                               | 腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置  | 次/天  | 80          | 腰麻硬膜外联合阻滞加收20%；双穿刺点加收20元。             |
| F    | 330100009   | 侧脑室连续镇痛     |                                                                                                      | 镇痛装置            | 天    | 50          |                                       |
| F    | 330100010   | 硬膜外连续镇痛     |                                                                                                      | 镇痛装置            | 天    | 50          |                                       |
| F    | 330100011   | 椎管内置管术      | 包括神经根脱髓鞘等治疗                                                                                          |                 | 次    | 180         |                                       |
| F    | 330100012   | 心肺复苏术       | 不含开胸复苏和特殊气管插管术                                                                                       |                 | 次    | 286         |                                       |
| F    | 330100013   | 气管插管术       | 指经口插管                                                                                                |                 | 次    | 117         |                                       |
| F    | 330100014   | 特殊方法气管插管术   | 包括经鼻腔、经口盲探、逆行法；包括纤维喉镜、气管镜置管                                                                          | 无线内窥镜管芯、异型气管导管  | 次    | 260         | 纤维支气管镜引导加收40元。                        |
| F    | 330100015   | 麻醉中监测       | 含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分目标析、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 | 传感器             | 小时   | 35          | 阻滞                                    |
|      |             |             |                                                                                                      |                 |      | 100         | 全麻脑电意识深度监测                            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                  | 除外内容                                                                            | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                       |
|------|-------------|--------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|---------------------------|
| F    | 330100016   | 控制性降压        |                                                       |                                                                                 | 次    | 132         |                           |
| F    | 330100017   | 体外循环         |                                                       | 特殊材料(膜肺、一次性氧合器、一次性插管、超滤器、一次性过滤器、体外循环管道、冷灌管、一次性三通接头、储血器、温度传感器、血液浓缩器、心肌保护 HTK 溶液) | 2 小时 | 1097        | 每增加一小时加收 50 元。            |
| F    | 330100018   | 镇痛泵体内置入术     | 消毒铺巾，局麻，皮下切开，将治疗泵置入体内[皮下、脑室、椎管内]，缝合伤口，固定              |                                                                                 | 次    | 市场调节价       | 6 周岁及以下儿童加收 15%。          |
| F    | 330100018a  | 镇痛泵体内取出术     | 消毒铺巾，局麻，皮下切开，将以前置入[皮下、脑室、椎管内]的治疗泵取出，缝合伤口              |                                                                                 | 次    | 市场调节价       |                           |
| F    | 330100019   | 麻醉监护下镇静术     | 在麻醉监护下注射镇静药物和麻醉性镇痛药物，使病人处于清醒镇静状态，为有创操作创造条件。不含基本生命体征监测 | 人工鼻                                                                             | 2 小时 | 317         | 麻醉 2 小时后加收不超过 50%。        |
| F    | 330100020   | 计算机控制局部麻醉    | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法             | 一次性使用手柄和导管                                                                      | 次    | 市场调节价       |                           |
|      | 3302        | 2. 神经系统手术    |                                                       |                                                                                 |      |             | 神经系统手术中应用神经导航系统加收 1800 元。 |
| F    | 330200000   | 神经刺激器引导下神经定位 | 使用神经刺激器对各种神经阻滞进行准确定位。                                 |                                                                                 | 半小时  | 958         |                           |
|      | 330201      | (1) 颅骨和脑手术   |                                                       |                                                                                 |      |             |                           |
| F    | 330201001   | 头皮肿物切除术      | 不含植皮                                                  |                                                                                 | 次    | 584         | 直径大于 4cm 加收 50%。          |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                   | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                             |
|------|-------------|--------------|----------------------------------------|--------|------|-------------|-------------------------------------------------|
| F    | 330201002   | 颅骨骨瘤切除术      |                                        | 假体     | 次    | 950         |                                                 |
| F    | 330201003   | 帽状腱膜下血肿切开引流术 | 包括脓肿切开引流                               |        | 次    | 650         | 血肿穿刺引流包扎术减收 30%。                                |
| F    | 330201004   | 颅内硬膜外血肿引流术   | 包括脓肿引流                                 |        | 次    | 945         |                                                 |
| F    | 330201005   | 脑脓肿穿刺引流术     | 不含开颅脓肿切除术                              |        | 次    | 1170        |                                                 |
| F    | 330201006   | 开放性颅脑损伤清除术   | 包括火器伤                                  | 硬膜修补材料 | 次    | 2160        | 静脉窦破裂手术加收 50%。                                  |
| F    | 330201007   | 颅骨凹陷骨折复位术    | 含碎骨片清除                                 |        | 次    | 2231        |                                                 |
| F    | 330201008   | 去颅骨骨瓣减压术     |                                        |        | 次    | 2310        |                                                 |
| F    | 330201009   | 颅骨修补术        | 包括假体植入                                 | 修补材料   | 次    | 2363        | 1. 颅底再造按此标准执行同此项计价；2. 颅骨修补材料取出术同此项计价。           |
| F    | 330201010   | 颅骨钻孔探查术      |                                        |        | 次    | 1302        | 两孔以上加收 30%。                                     |
| F    | 330201011   | 经颅眶肿瘤切除术     |                                        |        | 次    | 2600        |                                                 |
| F    | 330201012   | 经颅内镜活检术      |                                        |        | 次    | 1400        |                                                 |
| F    | 330201013   | 慢性硬膜下血肿钻孔术   | 包括高血压脑出血碎吸术                            |        | 次    | 2310        |                                                 |
| F    | 330201014   | 颅内多发血肿清除术    | 含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术                   |        | 次    | 3506        | 非同一部位血肿加收 20%。                                  |
| F    | 330201015   | 颅内血肿清除术      | 包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术                    |        | 次    | 3333        | 经颅内镜加收 300 元。                                   |
| F    | 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                   |        | 次    | 3266        |                                                 |
| F    | 330201017   | 经颅视神经管减压术    |                                        |        | 次    | 1800        |                                                 |
| F    | 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                     | 监护材料   | 次    | 780         | 颅内压监护传感器取出术取出术同此项计价。                            |
| F    | 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 | 分流管    | 次    | 3183        | 1. 分流管调整术减收 50%；2. 脑室冲洗术同此项计价；3. 脑室内注药溶血术同此项计价。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|-------------------|----------------------------------------------------------|------|------|-------------|----|
| F    | 330201020   | 脑室钻孔伴脑室引流术        |                                                          |      | 次    | 1550        |    |
| F    | 330201021   | 颅内蛛网膜囊肿分流术        | 含囊肿切除                                                    |      | 次    | 2210        |    |
| F    | 330201022   | 幕上浅部病变切除术         | 包括大脑半球胶质瘤、转移瘤、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤       |      | 次    | 5294        |    |
| F    | 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                                          | 人工血管 | 次    | 2700        |    |
| F    | 330201024   | 幕上深部病变切除术         | 包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿，不含矢状窦旁脑膜瘤 |      | 次    | 5936        |    |
| F    | 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；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤                    |      | 次    | 5796        |    |
| F    | 330201026   | 经颅内镜脑室肿瘤切除术       |                                                          |      | 次    | 2800        |    |
| F    | 330201027   | 桥小脑角肿瘤切除术         | 包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测                 |      | 次    | 6385        |    |
| F    | 330201028   | 脑皮质切除术            |                                                          |      | 次    | 2500        |    |
| F    | 330201029   | 大脑半球切除术           | 不含术中脑电监测                                                 |      | 次    | 2800        |    |
| F    | 330201030   | 选择性杏仁核海马切除术       |                                                          |      | 次    | 2800        |    |
| F    | 330201031   | 胼胝体切开术            | 不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测                                         |      | 次    | 2500        |    |
| F    | 330201032   | 多处软脑膜下横纤维切断术      |                                                          |      | 次    | 2300        |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                           |
|------|-------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| F    | 330201033   | 癫痫病灶切除术        | 包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测                                                 |      | 次    | 3990        | 术中发现病灶按肿瘤切除手术计价。                                                                              |
| F    | 330201034   | 癫痫刀手术          | 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    | 3400        | 治疗难治性癫痫。                                                                                      |
| F    | 330201035   | 脑深部电极置入术       |                                                                              |      | 次    | 3120        | 脑深部电极取出术减收 28%。                                                                               |
| F    | 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                                              |      | 次    | 4757        | 小脑半球脑脓肿切除术同此项计价。                                                                              |
| F    | 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                                         |      | 次    | 6721        | 颅内蛛网膜囊肿摘除术同此项计价                                                                               |
| F    | 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；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                       |      | 次    | 6266        | 经鼻内镜同此项计价                                                                                     |
| F    | 330201039   | 垂体瘤切除术         | 含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔                                                              | 生物胶  | 次    | 4321        |                                                                                               |
| F    | 330201040   | 经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术 | 包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术                                                           |      | 次    | 3500        | 海绵窦区肿瘤切除术同此项计价。踝关节截骨术加收 10%。                                                                  |
| F    | 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 |      | 次    | 5901        | 1. 颅底再造按颅骨修补处理。2. 经鼻内镜同此项计价 3. 鼻颅联合径路肿瘤切除术同此项计价 4. 松果体区肿瘤切除术同此项计价；5. 侵及颅底的颌面部肿瘤颅外扩大根治术减收 45%。 |
| F    | 330201042   | 经颅内镜第三脑室底造瘘术   |                                                                              |      | 次    | 4155        | 1. 经颅内镜透明隔造瘘术同此项计价；2. 经颅内镜脑室粘连隔膜造瘘术同此项计价。                                                     |
| F    | 330201043   | 经脑室镜胶样囊肿切除术    |                                                                              |      | 次    | 2500        |                                                                                               |
| F    | 330201044   | 脑囊虫摘除术         |                                                                              |      | 次    | 2000        |                                                                                               |
| F    | 330201045   | 经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术 |                                                                              |      | 次    | 4821        |                                                                                               |
| F    | 330201046   | 经颅内镜脑内囊肿造口术    |                                                                              |      | 次    | 2000        |                                                                                               |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                              | 除外内容         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                 |
|------|---------------|------------------|-----------------------------------|--------------|------|-------------|-------------------------------------|
| F    | 330201047     | 经颅内镜脑内异物摘除术      |                                   |              | 次    | 2500        | 需在立体定位下。                            |
| F    | 330201048     | 经颅内镜脑室脉络丛烧灼术     |                                   |              | 次    | 2000        |                                     |
| F    | 330201049     | 终板造瘘术            |                                   |              | 次    | 2000        |                                     |
| F    | 330201050     | 海绵窦瘘直接手术         |                                   | 栓塞材料         | 次    | 2500        |                                     |
| F    | 330201051     | 脑脊液漏修补术          | 包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补                 | 生物胶、人工硬膜、钛钢板 | 次    | 4006        |                                     |
| F    | 330201052     | 脑脊膜膨出修补术         | 指单纯脑脊膜膨出                          | 重建硬膜及骨性材料    | 次    | 2500        |                                     |
| F    | 330201053     | 环枕畸形减压术          | 含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术           |              | 次    | 3450        |                                     |
| F    | 330201054     | 经口齿状突切除术         |                                   |              | 次    | 4200        |                                     |
| F    | 330201055     | 颅缝骨化症整形术         |                                   | 特殊固定材料       | 次    | 1800        |                                     |
| F    | 330201056     | 骨纤维异常增殖切除整形术     |                                   | 颅骨修补材料       | 次    | 2000        |                                     |
| F    | 330201057     | 颅缝再造术            |                                   |              | 次    | 1800        |                                     |
| F    | 330201058     | 大网膜颅内移植术         | 含大网膜切取                            |              | 次    | 1800        |                                     |
| F    | 330201059     | 立体定向颅内肿物清除术      | 包括血肿、脓肿、肿瘤；包括取活检、取异物              | 引流           | 次    | 3279        |                                     |
| F    | 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、细胞刀治疗 |              | 靶点   | 3110        | 两个以上“靶点”加收 20%。                     |
|      | <b>330202</b> | <b>(2) 颅神经手术</b> |                                   |              |      |             |                                     |
| F    | 330202001     | 三叉神经感觉后根切断术      |                                   |              | 次    | 3750        |                                     |
| F    | 330202002     | 三叉神经周围支切断术       |                                   |              | 每神经支 | 1080        | 酒精封闭、甘油封闭法各加收 50 元。冷冻法、射频法各加收 50 元。 |
| F    | 330202003     | 三叉神经撕脱术          |                                   |              | 每神经支 | 2240        |                                     |
| F    | 330202004     | 三叉神经干鞘膜内注射术      |                                   |              | 每神经支 | 1050        |                                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                            | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                      |
|------|---------------|------------------|---------------------------------|------|-------|-------------|------------------------------------------|
| F    | 330202005     | 颞部开颅三叉神经节切断术     |                                 |      | 次     | 2200        |                                          |
| F    | 330202006     | 迷路后三叉神经切断术       |                                 |      | 次     | 2400        |                                          |
| F    | 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        |      | 次     | 4330        | 经颅内镜加收 300 元。                            |
| F    | 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, 及局部同一创面的神经移植 |      | 次     | 2100        |                                          |
| F    | 330202009     | 面神经吻合术           | 包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合    |      | 次     | 1800        |                                          |
| F    | 330202010     | 面神经跨面移植术         |                                 | 移植材料 | 次     | 1800        |                                          |
| F    | 330202011     | 面神经松解减压术         | 含腮腺浅叶切除; 包括面神经周围支配的外周部分         |      | 次     | 2520        |                                          |
| F    | 330202012     | 经耳面神经梳理术         |                                 |      | 次     | 1680        |                                          |
| F    | 330202013     | 面神经周围神经移植术       |                                 |      | 次     | 1200        |                                          |
| F    | 330202014     | 经迷路前庭神经切断术       |                                 |      | 次     | 2400        |                                          |
| F    | 330202015     | 迷路后前庭神经切断术       |                                 |      | 次     | 2400        |                                          |
| F    | 330202016     | 经内镜前庭神经切断术       |                                 |      | 次     | 2400        |                                          |
| F    | 330202017     | 经乙状窦后进路神经切断术     | 包括三叉神经、舌咽神经                     |      | 次     | 2600        |                                          |
| F    | 330202018     | 经颅脑脊液耳漏修补术       |                                 |      | 次     | 2300        |                                          |
|      | <b>330203</b> | <b>(3) 脑血管手术</b> |                                 |      |       |             |                                          |
| F    | 330203001     | 颅内巨大动脉瘤夹闭切除术     | 包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤; 不含血管重建术         | 动脉瘤夹 | 次, 一个 | 5600        | 1. 动脉瘤直径大于 2. 5cm;<br>2. 多夹除一个动脉瘤加收 20%。 |
| F    | 330203002     | 颅内动脉瘤夹闭术         | 不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤            | 动脉瘤夹 | 次     | 5931        | 1. 动脉瘤直径小于 2. 5cm;<br>2. 多夹除一个动脉瘤加收 20%。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称              | 项目内涵                                | 除外内容           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                   |
|------|---------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------|------|-------------|-----------------------|
| F    | 330203003     | 颅内动脉瘤包裹术                 | 包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞                   | 生物胶            | 次    | 3000        |                       |
| F    | 330203004     | 颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术          | 含直径大于4cm动静脉畸形,包括脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形 | 栓塞剂、微型血管或血管阻断夹 | 次    | 3500        |                       |
| F    | 330203005     | 颅内动静脉畸形切除术               | 含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除                  |                | 次    | 4650        |                       |
| F    | 330203006     | 脑动脉瘤动静脉畸形切除术             | 含动静脉畸形直径小于4cm,含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位       |                | 次    | 2800        | 动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收50%。 |
| F    | 330203007     | 颈内动脉内膜剥脱术                | 不含术中血流监测                            |                | 次    | 3990        | 行动脉成形术加收50%。          |
| F    | 330203008     | 椎动脉内膜剥脱术                 |                                     |                | 次    | 2800        | 行动脉成形术加收50%。          |
| F    | 330203009     | 椎动脉减压术                   |                                     |                | 次    | 2200        |                       |
| F    | 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、迷走神经剥离术       |                | 单侧   | 3315        | 双侧加倍。                 |
| F    | 330203011     | 颈总动脉大脑中动脉吻合术             | 包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术                     |                | 次    | 5850        | 如取大隐静脉加收20%。          |
| F    | 330203012     | 颅内外动脉搭桥术                 |                                     |                | 次    | 4500        |                       |
| F    | 330203013     | 颞肌颞浅动脉贴敷术                | 含血管吻合术                              |                | 次    | 3567        |                       |
| F    | 330203014     | 颈动脉结扎术                   | 包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎                  | 结扎夹            | 次    | 1000        |                       |
| F    | 330203015     | 颅内血管重建术                  |                                     |                | 次    | 5600        |                       |
|      | <b>330204</b> | <b>(4) 脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术</b> |                                     |                |      |             |                       |
| F    | 330204001     | 脊髓和神经根粘连松解术              |                                     |                | 次    | 3465        |                       |
| F    | 330204002     | 脊髓空洞症内引流术                |                                     | 分流管            | 次    | 1800        |                       |
| F    | 330204003     | 脊髓丘脑束切断术                 |                                     |                | 次    | 1900        |                       |
| F    | 330204004     | 脊髓栓系综合症手术                |                                     |                | 次    | 2000        |                       |
| F    | 330204005     | 脊髓前连合切断术                 | 包括选择性脊神经后根切断术,不含电生理监测               |                | 次    | 1900        |                       |

| 财务<br>分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称   | 项目内涵                                                         | 除外<br>内容          | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                                |
|----------|---------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|----------|-------------------------|------------------------------------|
| F        | 330204006           | 椎管内脓肿切开<br>引流术        | 包括硬膜下脓肿                                                      |                   | 次        | 2700                    |                                    |
| F        | 330204007           | 脊髓内病变切除术              | 包括髓内肿瘤、髓内<br>血肿清除                                            |                   | 次        | 6245                    | 肿瘤长度超<br>过 5cm 以上<br>的肿瘤加收<br>20%。 |
| F        | 330204008           | 脊髓硬膜外病变<br>切除术        | 包括硬脊膜外肿瘤、<br>血肿、结核瘤、转移<br>瘤、黄韧带增厚、椎<br>间盘突出；不含硬脊<br>膜下、脊髓内肿瘤 |                   | 次        | 3300                    |                                    |
| F        | 330204009           | 髓外硬脊膜下病变<br>切除术       | 包括硬脊膜下肿瘤、<br>血肿；不含脊髓内肿<br>瘤                                  |                   | 次        | 4328                    | 肿瘤长度超<br>过 5cm 以上<br>的肿瘤加收<br>20%。 |
| F        | 330204010           | 脊髓外露修补术               |                                                              | 修补<br>材料          | 次        | 2000                    |                                    |
| F        | 330204011           | 脊髓动静脉畸形切<br>除术        |                                                              | 动脉瘤<br>夹及显<br>微银夹 | 次        | 3000                    |                                    |
| F        | 330204012           | 脊髓蛛网膜下腔腹<br>腔分流术      |                                                              |                   | 次        | 1400                    |                                    |
| F        | 330204013           | 脊髓蛛网膜下腔输<br>尿管分流术     |                                                              |                   | 次        | 1400                    |                                    |
| F        | 330204014           | 选择性脊神经后根<br>切断术 (SPR) |                                                              |                   | 次        | 2500                    |                                    |
| F        | 330204015           | 胸腰交感神经节切<br>断术        | 含切除多个神经节                                                     |                   | 次        | 2500                    |                                    |
| F        | 330204016           | 经胸腔镜交感神经<br>链切除术      |                                                              |                   | 次        | 4760                    |                                    |
| F        | 330204017           | 腰骶部潜毛窦<br>切除术         |                                                              |                   | 次        | 2200                    |                                    |
| F        | 330204018           | 经皮穿刺骶神经囊<br>肿治疗术      |                                                              |                   | 次        | 700                     |                                    |
| F        | 330204019           | 马尾神经吻合术               |                                                              |                   | 次        | 2000                    |                                    |
| F        | 330204020           | 脑脊液置换术                |                                                              |                   | 次        | 1120                    |                                    |
| F        | 330204021           | 欧玛亚 (Omay) 管<br>置入术   |                                                              |                   | 次        | 2400                    |                                    |
|          | <b>3303</b>         | <b>3. 内分泌系统手术</b>     |                                                              |                   |          |                         |                                    |
| F        | 330300001           | 垂体细胞移植术               | 含细胞制备                                                        | 供体                | 次        |                         |                                    |
| F        | 330300002           | 甲状旁腺腺瘤<br>切除术         |                                                              | 供体                | 次        | 1800                    |                                    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                 | 除外内容        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                         |
|------|---------------|---------------------|--------------------------------------|-------------|------|-------------|---------------------------------------------|
| F    | 330300003     | 甲状旁腺大部切除术           |                                      |             | 次    | 2184        | 甲状旁腺全部切除术同此项计价。                             |
| F    | 330300004     | 甲状旁腺移植术             | 自体                                   | 供体          | 次    | 1600        |                                             |
| F    | 330300005     | 甲状旁腺细胞移植术           | 含细胞制备                                | 供体          | 次    | 1400        |                                             |
| F    | 330300006     | 甲状旁腺瘤根治术            |                                      |             | 次    | 1800        |                                             |
| E    | 330300007     | 甲状腺穿刺活检术            | 包括注射、抽液；不含B超引导                       |             | 次    | 172         |                                             |
| F    | 330300008     | 甲状腺部分切除术            | 包括甲状腺瘤及囊肿切除                          |             | 单侧   | 2175        |                                             |
| F    | 330300009     | 甲状腺次全切除术            |                                      |             | 单侧   | 2013        |                                             |
| F    | 330300010     | 甲状腺全切术              |                                      |             | 次    | 2555        | 1. 甲状腺单叶+峡部切除术同此项计价；2. 甲状腺峡部+双侧叶部分切除术同此项计价。 |
| F    | 330300011     | 甲状腺癌根治术             |                                      |             | 次    | 2710        |                                             |
| F    | 330300012     | 甲状腺癌扩大根治术           | 含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除           |             | 次    | 4180        |                                             |
| F    | 330300013     | 甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵膈清扫术 |                                      |             | 次    | 3600        |                                             |
| F    | 330300014     | 甲状腺细胞移植术            | 含细胞制备                                | 供体          | 次    |             |                                             |
| F    | 330300015     | 甲状舌管瘘切除术            | 包括囊肿                                 |             | 次    | 1365        |                                             |
| F    | 330300016     | 胎儿甲状腺移植术            |                                      | 供体          | 次    |             |                                             |
| F    | 330300017     | 喉返神经探查术             | 包括神经吻合、神经移植                          |             | 次    | 2700        |                                             |
| F    | 330300018     | 胸腺切除术               | 包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除；包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术 |             | 次    | 3240        |                                             |
| F    | 330300019     | 胸腺移植术               | 包括原位或异位移植                            | 供体          | 次    |             |                                             |
| F    | 330300020     | 胸腺细胞移植术             | 含细胞制备                                | 供体          | 次    |             |                                             |
| F    | 330300021     | 肾上腺切除术              | 含腺瘤切除，包括全切或部分切除                      |             | 单侧   | 3764        |                                             |
| F    | 330300022     | 肾上腺嗜铬细胞瘤切除术         |                                      |             | 单侧   | 3150        |                                             |
| F    | 330300023     | 恶性嗜铬细胞瘤根治术          | 包括异位嗜铬细胞瘤根治术                         |             | 次    | 2100        |                                             |
| F    | 330300024     | 微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术 |                                      | 供体          | 次    |             |                                             |
| F    | 330300025     | 肾上腺移植术              | 自体                                   | 供体          | 次    | 2500        |                                             |
|      | <b>3304</b>   | <b>4. 眼部手术</b>      |                                      | 特殊缝线、玻璃体切割头 |      |             |                                             |
|      | <b>330401</b> | <b>(1) 眼睑手术</b>     |                                      |             |      |             |                                             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                          | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                |
|------|-------------|-------------|-----------------------------------------------|--------|------|-------------|------------------------------------|
| F    | 330401001   | 眼睑肿物切除术     |                                               |        | 次    | 120         | 小: 需植皮时加收 200%; 累计眼睑长度 1/3。        |
|      |             |             |                                               |        |      | 280         | 中: 需植皮时加收 200%; 累计眼睑长度 1/3(含)-1/2。 |
|      |             |             |                                               |        |      | 480         | 大: 需植皮时加收 200%; 累计眼睑长度 1/2(含)-全眼。  |
| F    | 330401002   | 眼睑结膜裂伤缝合术   |                                               |        | 次    | 293         | 小: 缝合 3 针。                         |
|      |             |             |                                               |        |      | 390         | 中: 缝合 3(含)—5 针(含)。                 |
|      |             |             |                                               |        |      | 520         | 大: 缝合 6 针以上。                       |
| F    | 330401003   | 内眦韧带断裂修复术   |                                               | 特殊固定材料 | 次    | 200         |                                    |
| F    | 330401004   | 上睑下垂矫正术     | 包括提上睑肌缩短术, 悬吊术                                | 特殊悬吊材料 | 次    | 540         | 需肌瓣移植时加收 30%。                      |
| F    | 330401005   | 睑下垂矫正联合眦整形术 |                                               |        | 次    | 650         |                                    |
| F    | 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 | 供体     | 次    | 700         | 需睫毛再造和肌瓣移植时加收 20%。                 |
| F    | 330401007   | 睑内翻矫正术      | 缝线法                                           |        | 次    | 240         |                                    |
| F    | 330401008   | 睑外翻矫正术      |                                               |        | 次    | 300         | 需植皮时加收 50%。                        |
| F    | 330401009   | 睑裂缝合术       |                                               |        | 次    | 200         |                                    |
| F    | 330401010   | 游离植皮睑成形术    |                                               |        | 次    | 600         |                                    |
| F    | 330401011   | 内眦赘皮矫治术     |                                               |        | 次    | 360         |                                    |
| F    | 330401012   | 重睑成形术       | 包括切开法、非缝线法; 不含内外眦成形                           |        | 双侧   | 市场调节价       |                                    |
| F    | 330401013   | 激光重睑整形术     |                                               |        | 次    | 市场调节价       |                                    |
| F    | 330401014   | 双行睫矫正术      |                                               |        | 单侧   | 300         |                                    |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                | 除外<br>内容            | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                |
|------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------|-------------------------|--------------------|
| F    | 330401015           | 眼袋整形术               |                     |                     | 双侧       | 市场调<br>节价               | 泪腺悬吊术<br>加收 100 元。 |
| F    | 330401016           | 内外眦成形术              |                     |                     | 次        | 600                     |                    |
| F    | 330401017           | 睑凹陷畸形矫正术            | 不含吸脂术               | 特殊植<br>入材料          | 每个<br>部位 | 500                     |                    |
| F    | 330401018           | 睑缘粘连术               | 含粘连分离               |                     | 次        | 648                     |                    |
|      | <b>330402</b>       | <b>(2) 泪器手术</b>     |                     |                     |          |                         |                    |
| F    | 330402001           | 泪阜部肿瘤单纯切<br>除术      |                     |                     | 次        | 300                     |                    |
| F    | 330402002           | 泪小点外翻矫正术            | 包括泪腺脱垂矫正术           |                     | 次        | 200                     |                    |
| F    | 330402003           | 泪小管吻合术              |                     |                     | 次        | 897                     |                    |
| F    | 330402004           | 泪囊摘除术               | 包括泪囊痿管摘除术           |                     | 次        | 455                     |                    |
| F    | 330402005           | 睑部泪腺摘除术             | 包括泪腺部分切除、<br>泪腺肿瘤摘除 |                     | 次        | 300                     |                    |
| F    | 330402006           | 泪囊结膜囊吻合术            |                     |                     | 次        | 500                     |                    |
| F    | 330402007           | 鼻腔泪囊吻合术             |                     |                     | 次        | 954                     | 经鼻内镜加<br>收 100 元。  |
| F    | 330402008           | 鼻泪道再通术              | 包括穿线或义管植入           | 硅 胶 管<br>或 金 属<br>管 | 次        | 456                     |                    |
| F    | 330402009           | 泪道成形术               | 含泪小点切开术             |                     | 次        | 624                     |                    |
| F    | 330402010           | 泪小管填塞术              | 包括封闭术               | 填塞<br>材料            | 单眼       | 588                     |                    |
|      | <b>330403</b>       | <b>(3) 结膜手术</b>     |                     |                     |          |                         |                    |
| F    | 330403001           | 睑球粘连分离术             | 包括自体粘膜移植<br>术及结膜移植术 | 羊膜                  | 次        | 936                     |                    |
| F    | 330403002           | 结膜肿物切除术             | 包括结膜色素痣             | 羊膜                  | 次        | 430                     | 组织移植加<br>收 150 元。  |
| F    | 330403003           | 结膜淋巴管积液清<br>除术      |                     |                     | 次        | 500                     |                    |
| F    | 330403004           | 结膜囊成形术              |                     | 义眼模、<br>羊膜          | 次        | 706                     |                    |
| F    | 330403005           | 球结膜瓣复盖术             |                     | 羊膜                  | 次        | 624                     |                    |
| F    | 330403006           | 麦粒肿切除术              | 包括切开术               |                     | 次        | 100                     |                    |
| F    | 330403007           | 下穹窿成形术              |                     |                     | 单侧       | 570                     |                    |
| F    | 330403008           | 球结膜放射状切开<br>冲洗+减压术  | 包括眼突减压、酸碱<br>烧伤减压冲洗 |                     | 次        | 350                     |                    |
|      | <b>330404</b>       | <b>(4) 角膜手术</b>     |                     |                     |          |                         |                    |
| F    | 330404001           | 表层角膜镜片镶嵌术           |                     | 供体角<br>膜片           | 次        | 600                     |                    |
| F    | 330404002           | 近视性放射状角膜<br>切开术     |                     |                     | 次        | 700                     |                    |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称       | 项目内涵                                                                                    | 除外<br>内容  | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明           |
|------|---------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------------------|---------------|
| F    | 330404003           | 角膜缝环固定术                   |                                                                                         |           | 单侧       | 180                     |               |
| F    | 330404004           | 角膜拆线                      | 指显微镜下                                                                                   |           | 次        | 132                     |               |
| F    | 330404005           | 角膜基质环植入术                  |                                                                                         |           | 次        | 700                     |               |
| F    | 330404006           | 角膜深层异物取出术                 |                                                                                         |           | 次        | 624                     |               |
| F    | 330404007           | 翼状胬肉切除术                   | 包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除                                                                     |           | 次        | 475                     |               |
| F    | 330404008           | 翼状胬肉切除+角膜移植术              | 包括角膜肿物切除+角膜移植术                                                                          |           | 次        | 1610                    | 干细胞移植加 200 元。 |
| F    | 330404009           | 角膜白斑染色术                   |                                                                                         |           | 次        | 300                     |               |
| F    | 330404010           | 角膜移植术                     | 包括穿透、板层                                                                                 | 供体        | 次        | 2736                    | 干细胞移植加 200 元。 |
| F    | 330404011           | 羊膜移植术                     |                                                                                         | 供体        | 次        | 720                     |               |
| F    | 330404012           | 角膜移植联合视网膜复位术              |                                                                                         |           | 次        | 1000                    |               |
| F    | 330404013           | 瞳孔再造术                     |                                                                                         | 粘弹剂       | 次        | 1418                    |               |
| F    | 330404014           | 飞秒激光角膜切削术                 | 调试飞秒激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。在显微镜下进行操作。负压吸引，固定角膜接触镜，用应用飞秒激光切削。结束时放置一次性角膜接触镜及透明眼罩 |           | 单侧       | 市场调节价                   |               |
|      | <b>330405</b>       | <b>(5) 虹膜、睫状体、巩膜和前房手术</b> |                                                                                         |           |          |                         |               |
| F    | 330405001           | 虹膜全切除术                    |                                                                                         |           | 次        | 450                     |               |
| F    | 330405002           | 虹膜周边切除术                   |                                                                                         |           | 次        | 659                     |               |
| F    | 330405003           | 虹膜根部离断修复术                 |                                                                                         |           | 次        | 1008                    |               |
| F    | 330405004           | 虹膜贯穿术                     |                                                                                         |           | 次        | 400                     |               |
| F    | 330405005           | 虹膜囊肿切除术                   |                                                                                         |           | 次        | 600                     |               |
| F    | 330405006           | 人工虹膜隔植入术                  |                                                                                         | 人工虹膜隔、粘弹剂 | 次        | 800                     |               |
| F    | 330405007           | 睫状体剥离术                    |                                                                                         |           | 次        | 550                     |               |
| F    | 330405008           | 睫状体断离复位术                  | 不含视网膜周边部脱离复位术                                                                           |           | 次        | 600                     |               |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称         | 项目内涵                     | 除外<br>内容               | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                    |
|------|---------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|----------|-------------------------|------------------------|
| F    | 330405009           | 睫状体及脉络膜上<br>腔放液术            |                          |                        | 次        | 600                     |                        |
| F    | 330405010           | 睫状体特殊治疗                     | 包括冷凝、透热法                 |                        | 单侧       | 910                     | 光凝法加收<br>200 元。        |
| F    | 330405011           | 前房角切开术                      | 包括前房积血清<br>除、房角粘连分离<br>术 |                        | 次        | 702                     | 使用前房角<br>镜加收 100<br>元。 |
| F    | 330405012           | 前房成形术                       |                          |                        | 次        | 905                     |                        |
| F    | 330405013           | 青光眼滤过术                      | 包括小梁切除、虹<br>膜嵌顿、巩膜灼滤     |                        | 次        | 1271                    |                        |
| F    | 330405014           | 非穿透性小梁切除<br>+透明质酸钠凝胶<br>充填术 |                          | 胶原膜                    | 次        | 1183                    |                        |
| F    | 330405015           | 小梁切开术                       |                          |                        | 次        | 750                     |                        |
| F    | 330405016           | 小梁切开联合小梁<br>切除术             |                          |                        | 次        | 1371                    |                        |
| F    | 330405017           | 青光眼硅管植入术                    |                          | 硅管、青光<br>眼阀巩膜<br>片、粘弹剂 | 次        | 1303                    |                        |
| F    | 330405018           | 青光眼滤帘修复术                    |                          |                        | 次        | 900                     |                        |
| F    | 330405019           | 青光眼滤过泡分离术                   |                          |                        | 次        | 500                     |                        |
| F    | 330405020           | 青光眼滤过泡修补术                   |                          |                        | 次        | 500                     |                        |
| F    | 330405021           | 巩膜缩短术                       |                          |                        | 次        | 500                     |                        |
|      | <b>330406</b>       | <b>(6) 晶状体手术</b>            |                          |                        |          |                         |                        |
| F    | 330406001           | 白内障截囊吸取术                    |                          | 粘弹剂                    | 次        | 910                     |                        |
| F    | 330406002           | 白内障囊膜切除术                    |                          | 粘弹剂                    | 次        | 897                     |                        |
| F    | 330406003           | 白内障囊内摘除术                    |                          |                        | 次        | 1170                    |                        |
| F    | 330406004           | 白内障囊外摘除术                    |                          | 粘弹剂                    | 次        | 975                     |                        |
| F    | 330406005           | 白内障超声乳化摘<br>除术              |                          | 乳化专用刀                  | 次        | 1825                    |                        |
| F    | 330406006           | 白内障囊外摘除+人<br>工晶体植入术         |                          | 人工晶体、<br>粘弹剂           | 次        | 1820                    |                        |
| F    | 330406007           | 人工晶体复位术                     |                          |                        | 次        | 1040                    |                        |
| F    | 330406008           | 人工晶体置换术                     |                          | 人工晶体                   | 次        | 1680                    |                        |
| F    | 330406009           | 二期人工晶体植入术                   |                          | 人工晶体、<br>粘弹剂           | 次        | 1176                    |                        |
| F    | 330406010           | 白内障超声乳化摘除<br>术+人工晶体植入术      |                          | 人工晶体、<br>粘弹剂、乳<br>化专用刀 | 次        | 2184                    |                        |
| F    | 330406011           | 人工晶体睫状沟固<br>定术              |                          | 人工晶体、<br>粘弹剂           | 次        | 1605                    |                        |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称                       | 项目内涵                                                    | 除外<br>内容                                 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明              |
|------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|-------------------------|------------------|
| F    | 330406012           | 人工晶体取出术                                   |                                                         | 粘弹剂                                      | 次        | 1092                    |                  |
| F    | 330406013           | 白内障青光眼联合<br>手术                            |                                                         | 粘弹剂                                      | 次        | 1300                    |                  |
| F    | 330406014           | 白内障摘除联合青<br>光眼硅管植入术                       |                                                         |                                          | 次        | 1000                    |                  |
| F    | 330406015           | 白内障囊外摘除联<br>合青光眼人工晶体<br>植入术               |                                                         | 人工晶<br>体、粘弹剂                             | 次        | 1200                    |                  |
| F    | 330406016           | 穿透性角膜移植联<br>合白内障囊外摘除<br>及人工晶体植入术<br>(三联术) |                                                         | 供体角膜、<br>人工角膜、<br>人工晶体、<br>粘弹剂           | 次        | 1500                    |                  |
| F    | 330406017           | 白内障摘除联合玻<br>璃体切割术                         | 包括前路摘晶体，<br>后路摘晶体                                       | 人工晶体、<br>粘弹剂                             | 次        | 3243.5                  |                  |
| F    | 330406018           | 球内异物取出术联<br>合晶体玻璃体切除<br>及人工晶体植入术<br>(四联术) |                                                         | 人工晶体                                     | 次        | 3900                    | 三联术 2400<br>元/次。 |
| F    | 330406019           | 非正常晶体手术                                   | 包括晶体半脱位、<br>晶体切除瞳孔广<br>泛粘连强直或闭<br>锁、抗青光眼术后              |                                          | 次        | 2352                    |                  |
| F    | 330406020           | 晶体张力环置入术                                  |                                                         | 张力环                                      | 单侧       | 1137                    |                  |
| F    | 330406021           | 人工晶体悬吊术                                   |                                                         |                                          | 单侧       | 2031                    |                  |
|      | <b>330407</b>       | <b>(7) 视网膜、脉络<br/>膜、后房手术</b>              |                                                         |                                          |          |                         |                  |
| E    | 330407001           | 玻璃体穿刺抽液术                                  | 含玻璃体注气、注<br>液。包括注药                                      |                                          | 次        | 701                     |                  |
| F    | 330407002           | 玻璃体切除术                                    |                                                         | 玻 璃 体 切<br>割头、膨胀<br>气 体、硅<br>油、重水        | 次        | 2160                    |                  |
| F    | 330407003           | 玻璃体内猪囊尾蚴<br>取出术                           |                                                         | 玻 璃 体 切<br>割头                            | 次        | 1200                    |                  |
| F    | 330407004           | 视网膜脱离修复术                                  | 包括外加压、环扎<br>术、内加压                                       | 硅 胶 植 入<br>物                             | 次        | 2070                    |                  |
| F    | 330407005           | 复杂视网膜脱离修<br>复术                            | 包括巨大裂孔、黄<br>斑裂孔、膜增殖、<br>视网膜下膜取出<br>术、硅油充填、球<br>内注气、前膜剥膜 | 玻 璃 体 切<br>割 头、硅<br>胶、膨胀气<br>体、重水、<br>硅油 | 次        | 2340                    |                  |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                                  | 除外内容                 | 计价单位   | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                           |
|------|---------------|------------------|---------------------------------------|----------------------|--------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| F    | 330407006     | 黄斑裂孔注气术          |                                       | 膨胀气体                 | 次      | 600         |                                                               |
| F    | 330407007     | 黄斑裂孔封闭术          |                                       |                      | 次      | 780         |                                                               |
| F    | 330407008     | 黄斑前膜术            |                                       | 硅胶、膨胀气体、重水、硅油        | 次      | 1800        |                                                               |
| F    | 330407009     | 黄斑下膜取出术          |                                       | 玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油 | 次      | 1200        |                                                               |
| F    | 330407010     | 黄斑转位             |                                       | 玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油 | 次      | 2100        |                                                               |
| F    | 330407011     | 色素膜肿物切除术         |                                       |                      | 次      | 900         |                                                               |
| F    | 330407012     | 巩膜后兜带术           | 含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带                         | 硅胶植入物                | 次      | 1120        |                                                               |
| F    | 330407013     | 内眼病冷凝术           |                                       |                      | 次      | 1007        |                                                               |
| F    | 330407014     | 硅油取出术            |                                       |                      | 单侧     | 897         |                                                               |
|      | <b>330408</b> | <b>(8) 眼外肌手术</b> |                                       |                      |        |             |                                                               |
| F    | 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    |                      | 次和一条肌肉 | 720         | 超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收50%, 多次手术再加收50%。                     |
| F    | 330408002     | 非共同性斜视矫正术        | 含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术; 包括6条眼外肌 |                      | 次和一条肌肉 | 600         | 超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复, 二种斜视同时存在, 非常规眼外肌手术均加收50%, 多次手术再加收50%。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                        | 除外内容       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明           |
|------|---------------|--------------------|-----------------------------|------------|------|-------------|---------------|
| F    | 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 |            | 次    | 1008        | 每增加一个手术加收50%。 |
| F    | 330408004     | 眼震矫正术              |                             |            | 次    | 600         |               |
|      | <b>330409</b> | <b>(9) 眼眶和眼球手术</b> |                             |            |      |             |               |
| F    | 330409001     | 球内磁性异物取出术          |                             |            | 次    | 1050        |               |
| F    | 330409002     | 球内非磁性异物取出术         |                             |            | 次    | 1200        |               |
| F    | 330409003     | 球壁异物取出术            |                             |            | 次    | 500         |               |
| F    | 330409004     | 眶内异物取出术            |                             |            | 次    | 1027.5      |               |
| F    | 330409005     | 眼球裂伤缝合术            | 包括角膜、巩膜、裂伤缝合及巩膜探查术          |            | 次    | 1109        |               |
| F    | 330409006     | 甲状腺突眼矫正术           |                             |            | 次    | 960         |               |
| F    | 330409007     | 眼内容摘除术             |                             | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 576         |               |
| F    | 330409008     | 眼球摘除术              |                             | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 650         |               |
| F    | 330409009     | 眼球摘除+植入术           | 含取真皮脂肪垫                     | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 900         |               |
| F    | 330409010     | 义眼安装               |                             | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 500         |               |
| F    | 330409011     | 义眼台打孔术             |                             | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 500         |               |
| F    | 330409012     | 活动性义眼眼座植入术         |                             | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 600         |               |
| F    | 330409013     | 眶内血肿穿刺术            |                             |            | 单侧   | 500         |               |
| F    | 330409014     | 眶内肿物摘除术            | 包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术       |            | 次    | 1263.5      | 侧劈开眶加收20%。    |
| F    | 330409015     | 眶内容摘除术             | 不含植皮                        |            | 次    | 500         |               |
| F    | 330409016     | 上颌骨切除合并眶内容摘除术      |                             |            | 次    | 1000        |               |
| F    | 330409017     | 眼窝填充术              |                             | 羟基磷灰石眼台    | 次    | 600         |               |
| F    | 330409018     | 眼窝再造术              |                             | 球后假体材料     | 次    | 720         |               |
| F    | 330409019     | 眼眶壁骨折整复术           | 包括外侧开眶钛钉、钛板固定术              | 硅胶板、羟基磷灰石板 | 次    | 1188        |               |
| F    | 330409020     | 眶骨缺损修复术            |                             | 羟基磷灰石板     | 次    | 1260        |               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                      | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                  |
|------|---------------|-----------------|---------------------------|--------|------|-------------|---------------------|
| F    | 330409021     | 眶膈修补术           |                           |        | 次    | 1176        |                     |
| F    | 330409022     | 眼眶减压术           |                           |        | 单眼   | 914         |                     |
| F    | 330409023     | 眼前段重建术          |                           |        | 单侧   | 1800        |                     |
| F    | 330409024     | 视神经减压术          |                           |        | 次    | 780         |                     |
| F    | 330409025     | 眶距增宽症整形术        |                           | 特殊固定材料 | 次    | 600         |                     |
| F    | 330409026     | 隆眉弓术            |                           |        | 双侧   | 800         |                     |
| F    | 330409027     | 眉畸形矫正术          | 包括“八”字眉、眉移位等              |        | 次    | 400         |                     |
| F    | 330409028     | 眉缺损修复术          | 包括部分缺损、全部缺损               |        | 次    | 480         | 需岛状头皮瓣切取移转术时加收100%。 |
|      | <b>3305</b>   | <b>5. 耳部手术</b>  |                           |        |      |             |                     |
|      | <b>330501</b> | <b>(1) 外耳手术</b> |                           |        |      |             |                     |
| F    | 330501001     | 耳廓软骨膜炎清创术       | 包括耳廓脓肿切排清创术。              |        | 次    | 390         |                     |
| F    | 330501002     | 耳道异物取出术         |                           |        | 次    | 200         |                     |
| F    | 330501003     | 耳廓恶性肿瘤切除术       |                           |        | 次    | 700         |                     |
| F    | 330501004     | 耳颞部血管瘤切除术       |                           |        | 次    | 960         |                     |
| F    | 330501005     | 耳息肉摘除术          |                           |        | 次    | 300         |                     |
| F    | 330501006     | 耳前瘻管切除术         |                           |        | 次    | 650         |                     |
| F    | 330501007     | 耳腮裂瘻管切除术        | 含面神经分离                    |        | 次    | 910         |                     |
| F    | 330501008     | 耳后瘻孔修补术         |                           |        | 次    | 500         |                     |
| F    | 330501009     | 耳前瘻管感染切开引流术     |                           |        | 次    | 180         |                     |
| F    | 330501010     | 外耳道良性肿物切除术      | 包括外耳道骨瘤，胆脂瘤               |        | 次    | 644         |                     |
| D    | 330501011     | 外耳道肿物活检术        |                           |        | 次    | 60          |                     |
| F    | 330501012     | 外耳道疖脓肿切开引流术     |                           |        | 次    | 60          |                     |
| F    | 330501013     | 外耳道恶性肿瘤切除术      |                           |        | 次    | 800         |                     |
| F    | 330501014     | 完全断耳再植术         |                           |        | 次    | 1200        |                     |
| F    | 330501015     | 部分断耳再植术         |                           |        | 次    | 1430        |                     |
| F    | 330501016     | 一期耳廓成形术         | 含取材、植皮                    |        | 次    | 1200        |                     |
| F    | 330501017     | 分期耳廓成形术         | 含取材、植皮                    |        | 次    | 1000        |                     |
| F    | 330501018     | 耳廓再造术           | 含部分再造；不含皮肤扩张术             |        | 次    | 1100        |                     |
| F    | 330501019     | 耳廓畸形矫正术         | 包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等 | 特殊植入材料 | 次    | 1159        |                     |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称       | 项目内涵                                   | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明 |
|------|---------------------|---------------------------|----------------------------------------|----------|----------|-------------------------|-----|
| F    | 330501020           | 耳廓软骨取骨术                   | 含耳廓软骨制备                                |          | 次        | 600                     |     |
| F    | 330501021           | 外耳道成形术                    | 包括狭窄、闭锁                                |          | 次        | 1440                    |     |
|      | <b>330502</b>       | <b>(2) 中耳手术</b>           |                                        |          |          |                         |     |
| F    | 330502001           | 鼓膜置管术                     |                                        |          | 次        | 432                     |     |
| F    | 330502002           | 鼓膜切开术                     |                                        |          | 次        | 300                     |     |
| F    | 330502003           | 耳显显微镜下鼓膜<br>修补术           | 包括内植法、夹<br>层法、外贴法                      |          | 次        | 1000                    |     |
| F    | 330502004           | 经耳内镜鼓膜修补术                 | 含取筋膜                                   |          | 次        | 1000                    |     |
| F    | 330502005           | 镫骨手术                      | 包 括 镫 骨 撼 动<br>术、底板切除术                 |          | 次        | 2178                    |     |
| F    | 330502006           | 二次镫骨底板切除术                 |                                        |          | 次        | 1100                    |     |
| F    | 330502007           | 二氧化碳激光镫骨底<br>板开窗术         |                                        |          | 次        | 1000                    |     |
| F    | 330502008           | 听骨链松解术                    |                                        |          | 次        | 1350                    |     |
| F    | 330502009           | 鼓室成形术                     | 含听骨链重建、<br>鼓膜修补、病变<br>探查手术；包括<br>1—5 型 |          | 次        | 2255                    |     |
| F    | 330502010           | 人工听骨听力重建术                 |                                        |          | 次        | 2356.5                  |     |
| F    | 330502011           | 经耳内镜鼓室探查术                 | 含鼓膜切开、病<br>变探查切除                       |          | 次        | 800                     |     |
| F    | 330502012           | 咽鼓管扩张术                    |                                        |          | 次        | 468                     |     |
| F    | 330502013           | 咽鼓管再造术                    | 含移植和取材                                 |          | 次        | 600                     |     |
| F    | 330502014           | 单纯乳突凿开术                   | 含鼓室探查术、<br>病变清除；不含<br>鼓室成形             |          | 次        | 1400                    |     |
| F    | 330502015           | 完壁式乳突根治术                  | 含鼓室探查术、<br>病变清除；不含<br>鼓室成形             |          | 次        | 1584                    |     |
| F    | 330502016           | 开放式乳突根治术                  | 含鼓室探查术；<br>不含鼓室成形和<br>听骨链重建            |          | 次        | 800                     |     |
| F    | 330502017           | 乳突改良根治术                   | 含鼓室探查术；<br>不含鼓室成形和<br>听骨链重建            |          | 次        | 1350                    |     |
| F    | 330502018           | 上鼓室鼓窦凿开术                  | 含鼓室探查术                                 |          | 次        | 1400                    |     |
| F    | 330502019           | 经耳脑脊液耳漏<br>修补术            | 含中耳开放、鼓<br>室探查、乳突凿<br>开及充填             |          | 次        | 1300                    |     |
| F    | 330502020           | 电子耳蜗植入术                   |                                        | 人工耳蜗     | 次        | 1800                    |     |
|      | <b>330503</b>       | <b>(3) 内耳及其他耳部<br/>手术</b> |                                        |          |          |                         |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                      | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明           |
|------|---------------|--------------------|---------------------------|--------|------|-------------|---------------|
| F    | 330503001     | 内耳窗修补术             | 包括圆窗、前庭窗                  |        | 次    | 900         |               |
| F    | 330503002     | 内耳开窗术              | 包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌注术 |        | 次    | 1650        |               |
| F    | 330503003     | 内耳淋巴囊减压术           |                           |        | 次    | 1841        |               |
| F    | 330503004     | 岩浅大神经切断术           |                           |        | 次    | 1100        |               |
| F    | 330503005     | 翼管神经切断术            |                           |        | 次    | 700         | 经鼻内镜加收 100 元。 |
| F    | 330503006     | 鼓丛切除术              |                           |        | 次    | 800         |               |
| F    | 330503007     | 鼓索神经切断术            |                           |        | 次    | 700         |               |
| F    | 330503008     | 经迷路听神经瘤切除术         | 包括迷路后听神经瘤切除术              |        | 次    | 1800        |               |
| F    | 330503009     | 颌内动脉插管灌注术          | 包括颞浅动脉                    | 导管     | 次    | 600         |               |
| F    | 330503010     | 经迷路岩部胆脂瘤切除术        |                           |        | 次    | 1200        |               |
| F    | 330503011     | 经中颅窝岩部胆脂瘤切除术       |                           |        | 次    | 1500        |               |
| F    | 330503012     | 经迷路岩尖引流术           |                           |        | 次    | 1500        |               |
| F    | 330503013     | 经中颅窝岩尖引流术          |                           |        | 次    | 1600        |               |
| F    | 330503014     | 颞骨部分切除术            | 不含乳突范围                    |        | 次    | 1000        |               |
| F    | 330503015     | 颞骨次全切除术            | 指保留岩尖和部分鳞部                |        | 次    | 1200        |               |
| F    | 330503016     | 颞骨全切术              | 不含颞颌关节的切除                 |        | 次    | 2000        |               |
| F    | 330503017     | 耳后骨膜下脓肿切开引流术       |                           |        | 次    | 200         |               |
| F    | 330503018     | 经乳突脑脓肿引流术          | 包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流   |        | 次    | 900         |               |
| F    | 330503019     | 经乳突硬膜外脓肿引流术        | 含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流         |        | 次    | 800         |               |
|      | <b>3306</b>   | <b>6. 鼻、口、咽部手术</b> |                           |        |      |             |               |
|      | <b>330601</b> | <b>(1) 鼻部手术</b>    |                           |        |      |             |               |
| F    | 330601001     | 鼻外伤清创缝合术           |                           |        | 次    | 240         | 复杂病变加收 20%。   |
| F    | 330601002     | 鼻骨骨折整复术            |                           |        | 次    | 484         |               |
| F    | 330601003     | 鼻部分缺损修复术           | 不含另外部位取材                  | 植入材料   | 次    | 700         |               |
| F    | 330601004     | 鼻继发畸形修复术           | 含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术         | 特殊植入材料 | 次    | 800         |               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|------------------|----------------------|------|------|-------------|-----|
| F    | 330601005     | 前鼻孔成形术           | 不含另外部位取材             |      | 次    | 600         |     |
| F    | 330601006     | 鼻部神经封闭术          | 包括蝶腭神经、筛前神经          |      | 次    | 70          |     |
| F    | 330601007     | 鼻腔异物取出术          |                      |      | 次    | 468         |     |
| F    | 330601008     | 下鼻甲部分切除术         |                      |      | 次    | 390         |     |
| F    | 330601009     | 中鼻甲部分切除术         |                      |      | 次    | 520         |     |
| F    | 330601010     | 鼻翼肿瘤切除成形术        |                      |      | 次    | 780         |     |
| F    | 330601011     | 鼻前庭囊肿切除术         |                      |      | 次    | 644         |     |
| F    | 330601012     | 鼻息肉摘除术           |                      |      | 次    | 878         |     |
| F    | 330601013     | 鼻中隔粘膜划痕术         |                      |      | 次    | 100         |     |
| F    | 330601014     | 鼻中隔矫正术           | 包括鼻中隔降肌附着过低矫正术       |      | 次    | 863         |     |
| F    | 330601015     | 鼻中隔软骨取骨术         | 含鼻中隔软骨制备; 不含鼻中隔弯曲矫正术 |      | 次    | 650         |     |
| F    | 330601016     | 鼻中隔穿孔修补术         | 含取材                  |      | 次    | 700         |     |
| F    | 330601017     | 鼻中隔血肿切开引流术       | 包括脓肿切开引流术            |      | 次    | 180         |     |
| F    | 330601018     | 筛动脉结扎术           |                      |      | 次    | 750         |     |
| F    | 330601019     | 筛前神经切断术          |                      |      | 次    | 400         |     |
| F    | 330601020     | 经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术    | 不含另外部位取材             |      | 次    | 2574        |     |
| F    | 330601021     | 经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术      |                      |      | 次    | 2327        |     |
| F    | 330601022     | 隆鼻术              |                      | 假体材料 | 次    | 市场调节价       |     |
| F    | 330601023     | 隆鼻术后继发畸形矫正术      |                      | 假体材料 | 次    | 市场调节价       |     |
| F    | 330601024     | 重度鞍鼻畸形矫正术        |                      | 植入材料 | 次    | 市场调节价       |     |
| F    | 330601025     | 鼻畸形矫正术           |                      |      | 次    | 市场调节价       |     |
| F    | 330601026     | 鼻再造术             |                      | 植入材料 | 次    | 市场调节价       |     |
| F    | 330601027     | 鼻孔闭锁修复术          | 包括狭窄修复               |      | 次    | 1000        |     |
| F    | 330601028     | 后鼻孔成形术           |                      |      | 次    | 1200        |     |
| F    | 330601029     | 鼻侧壁移位伴骨质充填术      |                      |      | 次    | 900         |     |
|      | <b>330602</b> | <b>(2) 副鼻窦手术</b> |                      |      |      |             |     |
| F    | 330602001     | 上颌窦鼻内开窗术         | 指鼻下鼻道开窗              |      | 次    | 850         |     |
| F    | 330602002     | 上颌窦根治术(柯-路氏手术)   | 不含筛窦开放               |      | 次    | 910         |     |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                                                                      |
|------|---------------|---------------------|----------------------|------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| F    | 330602003     | 经上颌窦颌内动脉结扎术         |                      |      | 次    | 700         |                                                                         |
| F    | 330602004     | 鼻窦异物取出术             |                      |      | 次    | 500         |                                                                         |
| F    | 330602005     | 萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术          |                      |      | 次    | 600         |                                                                         |
| F    | 330602006     | 鼻额管扩张术              |                      |      | 次    | 400         |                                                                         |
| F    | 330602007     | 鼻外额窦开放手术            |                      |      | 次    | 800         |                                                                         |
| F    | 330602008     | 鼻内额窦开放手术            |                      |      | 次    | 400         |                                                                         |
| F    | 330602009     | 鼻外筛窦开放手术            |                      |      | 次    | 500         |                                                                         |
| F    | 330602010     | 鼻内筛窦开放手术            |                      |      | 次    | 700         |                                                                         |
| F    | 330602011     | 鼻外蝶窦开放手术            |                      |      | 次    | 800         |                                                                         |
| F    | 330602012     | 鼻内蝶窦开放手术            |                      |      | 次    | 1000        |                                                                         |
| F    | 330602013     | 经鼻内镜鼻窦手术            | 包括额窦、筛窦、蝶窦           |      | 次    | 2100        | 蝶窦加收20%；同侧鼻腔进行多个鼻窦手术，主要手术按全价收费，第二个鼻窦手术按该手术标准的50%收费，第三个及其以上的鼻窦手术不得再收取费用。 |
| F    | 330602014     | 全筛窦切除术              |                      |      | 次    | 800         |                                                                         |
|      | <b>330603</b> | <b>(3) 鼻部其他手术</b>   |                      |      |      |             |                                                                         |
| F    | 330603001     | 鼻外脑膜脑膨出颅底修补术        |                      |      | 次    | 1200        |                                                                         |
| F    | 330603002     | 鼻内脑膜脑膨出颅底修补术        |                      |      | 次    | 1400        |                                                                         |
| F    | 330603003     | 经前颅窝鼻窦肿物切除术         | 含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材 |      | 次    | 1400        |                                                                         |
| F    | 330603004     | 经鼻视神经减压术            |                      |      | 次    | 3386        |                                                                         |
| F    | 330603005     | 鼻外视神经减压术            |                      |      | 次    | 1000        |                                                                         |
| F    | 330603006     | 经鼻内镜眶减压术            |                      |      | 次    | 2280        |                                                                         |
| F    | 330603007     | 经鼻内镜脑膜修补术           |                      |      | 次    | 1200        |                                                                         |
|      | <b>330604</b> | <b>(4) 口腔颌面一般手术</b> |                      | 特殊药物 |      |             |                                                                         |
| F    | 330604001     | 乳牙拔除术               |                      |      | 每牙   | 10          |                                                                         |
| F    | 330604002     | 前牙拔除术               | 包括该区段多生牙             |      | 每牙   | 28          |                                                                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                           | 除外内容                | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明             |
|------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|-------------|-----------------|
| F    | 330604003   | 前磨牙拔除术      | 包括该区段多生牙                                                                       |                     | 每牙   | 36          |                 |
| F    | 330604004   | 磨牙拔除术       | 包括该区段多生牙                                                                       |                     | 每牙   | 42          |                 |
| F    | 330604005   | 复杂牙拔除术      | 包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难 |                     | 每牙   | 69          | 采用微创技术加收 140 元。 |
| F    | 330604006   | 阻生牙拔除术      | 包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙                                                             |                     | 每牙   | 110         |                 |
| F    | 330604007   | 拔牙创面搔刮术     | 包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良                                                           | 填塞材料(骨蜡、明胶海绵)       | 每牙   | 26          |                 |
| F    | 330604008   | 牙再植术        | 包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗                                                             | 结扎固定材料(钢线、尼龙丝、光敏材料) | 每牙   | 150         |                 |
| F    | 330604009   | 牙移植术        | 含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙                     | 结扎固定材料(牙弓夹板、钢丝)     | 每牙   | 500         |                 |
| F    | 330604010   | 牙槽骨修整术      |                                                                                |                     | 每牙   | 88          |                 |
| F    | 330604011   | 牙槽嵴增高术      | 不含取骨术、取皮术                                                                      | 人工材料模型、模板、植入材料      | 每牙   | 市场调节价       |                 |
| F    | 330604012   | 颌骨隆突修整术     | 包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等                                                             |                     | 次    | 200         |                 |
| F    | 330604013   | 上颌结节成形术     | 不含取皮术                                                                          | 创面用材料、固定材料          | 次    | 100         |                 |
| F    | 330604014   | 口腔上颌窦瘘修补术   | 含即刻修补                                                                          | 模型、创面用材料            | 次    | 400         |                 |
| F    | 330604015   | 上颌窦开窗异物取出术  | 不含上颌窦根治术                                                                       |                     | 次    | 400         |                 |
| F    | 330604016   | 唇颊沟加深术      | 含取皮(黏膜)、植皮(黏膜)、皮(黏膜)片加压固定，供皮(黏膜)区创面处理；不含取皮术                                    | 创面用材料、固定材料          | 次    | 400         |                 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                                                | 除外内容                   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                     |
|------|-------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------|-------------------------|
| F    | 330604017   | 修复前软组织成型术          | 含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮术                                 | 腭护板、保护剂                | 次    | 市场调节价       |                         |
| F    | 330604018   | 阻生智齿龈瓣整形术          | 含切除龈瓣及整形                                                            |                        | 每牙   | 50          |                         |
| F    | 330604019   | 牙槽突骨折结扎固定术         | 含复位、固定、调和；包括结扎固定或牵引复位固定                                             | 结扎固定材料（牙弓夹板）           | 次    | 300         |                         |
| F    | 330604020   | 颌骨病灶刮除术            |                                                                     |                        | 次    | 132         |                         |
| F    | 330604021   | 皮肤瘻管切除术            |                                                                     |                        | 次    | 132         |                         |
| F    | 330604022   | 根端囊肿摘除术            | 不含根充                                                                | 充填材料（人工骨、羟磷灰石）         | 每牙   | 150         |                         |
| F    | 330604023   | 牙齿萌出囊肿袋形术          |                                                                     | 填塞材料                   | 每牙   | 50          | 前牙                      |
|      |             |                    |                                                                     |                        |      | 80          | 后牙                      |
| F    | 330604024   | 颌骨囊肿摘除术            | 不含拔牙、上颌窦根治术                                                         |                        | 次    | 440         |                         |
| F    | 330604025   | 牙外科正畸术             |                                                                     | 合板、固定材料、腭护板            | 每牙   | 300         |                         |
| F    | 330604026   | 根尖切除术              | 含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术                                       | 充填材料（银尖、钛尖、自凝氢氧化钙、热牙胶） | 每牙   | 305         |                         |
| F    | 330604027   | 根尖搔刮术              |                                                                     |                        | 每牙   | 80          |                         |
| F    | 330604028   | 睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术 | 指鼻甲、软腭、舌根肥大、鼻鼾症、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征诊断的治疗。含上述范围内肥大软组织利用射频探针的插入，组织消融等过程。不含射频 |                        | 次    | 900         |                         |
| F    | 330604029   | 牙龈翻瓣术              | 含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合                                             | 牙周塞治剂                  | 每牙   | 88          | 根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收 15%。 |
| F    | 330604030   | 牙龈再生术              |                                                                     |                        | 每组   |             |                         |
| F    | 330604031   | 牙龈切除术              | 包括牙龈切除及牙龈成形                                                         | 牙周塞治剂                  | 每牙   | 69          |                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                  | 除外内容                      | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------|-------------|----|
| F    | 330604032   | 显微根管外科手术    | 包括显微镜下的进行根管内<br>外修复及根尖手术                                                                                                                              |                           | 每根管  | 200         |    |
| F    | 330604033   | 牙周骨成形手术     | 含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除<br>及成形；不含术区牙周塞治                                                                                                                          |                           | 每牙   | 132         |    |
| F    | 330604034   | 牙冠延长术       | 含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及<br>成形、牙龈成形；不含术区<br>牙周塞治                                                                                                                  |                           | 每牙   | 110         |    |
| F    | 330604035   | 龈瘤切除术       | 含龈瘤切除及牙龈修整                                                                                                                                            | 牙周塞治<br>剂、特殊<br>材料        | 次    | 250         |    |
| F    | 330604036   | 牙周植骨术       | 含牙龈翻瓣术+植入各种骨<br>材料；不含牙周塞治、自体<br>骨取骨术                                                                                                                  | 骨粉等植<br>骨材料               | 每牙   | 180         |    |
| F    | 330604037   | 截根术         | 含截断牙根、拔除断根、牙<br>冠外形和断面修整；不含牙<br>周塞治、根管口备洞及倒充<br>填、牙龈翻瓣术                                                                                               |                           | 每牙   | 140         |    |
| F    | 330604038   | 分根术         | 含截开牙冠、牙外形及断面<br>分别修整成形；不含牙周塞<br>治、牙备洞充填、牙龈翻瓣<br>术                                                                                                     |                           | 每牙   | 80          |    |
| F    | 330604039   | 半牙切除术       | 含截开牙冠、拔除牙齿的近<br>或远中部分并保留另外一<br>半，保留部分牙齿外形的修<br>整形；不含牙周塞治、牙<br>备洞充填、牙龈翻瓣术                                                                              |                           | 每牙   | 80          |    |
| F    | 330604040   | 引导性牙周组织再生术  | 含牙龈翻瓣术+生物膜放入<br>及固定、龈瓣的冠向复位及<br>固定；不含牙周塞治、根面<br>处理、牙周植骨                                                                                               | 各种生物<br>膜材料               | 每牙   | 228         |    |
| F    | 330604041   | 松动牙根管内固定术   | 含根管预备及牙槽骨预备、<br>固定材料植入及粘接固定；<br>不含根管治疗                                                                                                                | 特殊固定<br>材料(根<br>管内钛<br>钉) | 每牙   | 150         |    |
| F    | 330604042   | 牙周组织瓣移植术    | 含受瓣区软组织预备(含牙<br>龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织<br>预备(含根面刮治等)；含各<br>种组织瓣的获得、制备、移<br>植，组织瓣的转位，各种组<br>织瓣的固定缝合；包括游离<br>龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣<br>移植、侧向转移瓣术、双乳<br>头龈瓣转移瓣术；不含术区<br>牙周塞治 |                           | 每牙   | 216         |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                               | 除外内容                            | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|---------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------------|------|-------------|----|
| F    | 330604043     | 牙周纤维环状切断术         | 指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断,不含术区牙周塞治           | 特殊刀片                            | 每牙   | 60          |    |
|      | <b>330605</b> | <b>(5) 口腔肿瘤手术</b> |                                    | 特殊吻合线                           |      |             |    |
| F    | 330605001     | 口腔颌面部小肿物切除术       | 包括口腔、颌面部良性小肿物                      |                                 | 次    | 308         |    |
| F    | 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                        |                                 | 次    | 1200        |    |
| F    | 330605003     | 颌下腺移植术            | 含带血管及导管的颌下腺解剖,受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位 |                                 | 次    | 1000        |    |
| F    | 330605004     | 涎腺瘘切除修复术          | 包括涎腺瘘切除及瘘修补;腮腺导管改道、成形、再造术          |                                 | 次    | 800         |    |
| F    | 330605005     | 下颌骨部分切除术          | 包括下颌骨方块及区段切除;不含颌骨缺损修复              | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)      | 次    | 1518        |    |
| F    | 330605006     | 下颌骨半侧切除术          | 不含颌骨缺损修复                           | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、斜面导板 | 次    | 1100        |    |
| F    | 330605007     | 下颌骨扩大切除术          | 包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除;不含颌骨缺损修复     | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、斜面导板 | 次    | 1200        |    |
| F    | 330605008     | 下颌骨缺损钛板即刻植入术      | 含骨断端准备、钛板植入及固定                     | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)      | 次    | 1200        |    |
| F    | 330605009     | 上颌骨部分切除术          | 含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除            | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、腭护板  | 次    | 1188        |    |
| F    | 330605010     | 上颌骨次全切除术          | 含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮;不含取皮术  | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、腭护板  | 次    | 1694        |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                              | 除外内容                           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|-------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------|-------------|----|
| F    | 330605011   | 上颌骨全切术            | 含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术                           | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、腭护板 | 次    | 1300        |    |
| F    | 330605012   | 上颌骨扩大切除术          | 整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术                   | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)、腭护板 | 次    | 1500        |    |
| F    | 330605013   | 颌骨良性病变切除术         | 包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入 | 特殊材料(钛板、钛钉、光导纤维、钛接骨板、接骨板钉)     | 次    | 1485        |    |
| F    | 330605014   | 舌骨上淋巴清扫术          |                                                   |                                | 次    | 700         |    |
| F    | 330605015   | 舌恶性肿物切除术          | 包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术                   |                                | 次    | 1585        |    |
| F    | 330605016   | 舌根部肿瘤切除术          | 指舌骨上进路                                            |                                | 次    | 1440        |    |
| F    | 330605017   | 颊部恶性肿物局部扩大切除术     | 含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复                  |                                | 次    | 2592        |    |
| F    | 330605018   | 口底皮样囊肿摘除术         |                                                   |                                | 次    | 690         |    |
| F    | 330605019   | 口底恶性肿物局部扩大切除术     | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复                |                                | 次    | 1584        |    |
| F    | 330605020   | 口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术 | 包括颌面部血管瘤、淋巴瘤手术                                    | 特殊材料(光导纤维、止血纱布)                | 次    | 1200        |    |
| F    | 330605021   | 口腔颌面部异物取出术        | 包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出                                   | 特殊材料                           | 次    | 690         |    |
| F    | 330605022   | 口咽部恶性肿物局部扩大切除术    | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复                |                                | 次    | 1584        |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                              | 除外内容            | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明            |
|------|---------------|-------------------|-----------------------------------|-----------------|------|-------------|----------------|
| F    | 330605023     | 腮部肿物局部扩大切除术       | 不含邻位瓣修复                           |                 | 次    | 842         |                |
| F    | 330605024     | 髁状突肿物切除术          | 含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入               | 特殊材料(人工关节、光导纤维) | 次    | 1200        |                |
| F    | 330605025     | 颞部肿物切除术           | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 |                 | 次    | 855         |                |
| F    | 330605026     | 颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术   | 指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术  |                 | 次    | 1000        |                |
| F    | 330605027     | 腮腺浅叶肿物切除术         | 包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术  |                 | 次    | 1382        |                |
| F    | 330605028     | 腮腺全切除术            | 包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术   |                 | 次    | 1800        | 升支截断复位固定加收15%。 |
| F    | 330605029     | 腮腺恶性肿物扩大切除术       | 包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术   |                 | 次    | 1690        |                |
| F    | 330605030     | 颌面部血管瘤瘤腔内注射术      | 包括硬化剂、治疗药物等                       |                 | 每部位  | 116         |                |
| F    | 330605031     | 鳃裂囊肿切除术           | 包括鳃裂瘻切除术                          |                 | 次    | 699         |                |
| F    | 330605032     | 涎腺导管结石取石术         | 包括颌下腺、腮腺等                         |                 | 次    | 200         |                |
| F    | 330605033     | 颌面颈部深部肿物探查术       | 含活检；不含肿物切除术                       | 特殊材料(光导纤维)      | 次    | 690         | 切除术加收100元。     |
| F    | 330605034     | 舌下腺切除术            |                                   |                 | 次    | 797         |                |
| F    | 330605035     | 舌下腺囊肿袋形术          |                                   | 填塞材料(碘纺纱条)      | 次    | 250         |                |
| F    | 330605036     | 颌下腺切除术            |                                   |                 | 次    | 748         |                |
|      | <b>330606</b> | <b>(6) 口腔成形手术</b> | 含多功能腭裂开口器                         | 特殊缝线、来复锯        |      |             |                |
| F    | 330606001     | 系带成形术             | 包括唇或颊或舌系带成形术                      |                 | 次    | 144         |                |
| F    | 330606001a    | 系带矫正术             |                                   |                 | 次    | 40          |                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称    | 项目内涵                                  | 除外内容                    | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明      |
|------|-------------|----------------|---------------------------------------|-------------------------|------|-------------|----------|
| F    | 330606001b  | 新生儿系带矫正术       |                                       |                         | 次    | 15          |          |
| F    | 330606002   | 巨舌畸形矫正术        |                                       |                         | 次    | 600         |          |
| F    | 330606003   | 舌再造术           |                                       |                         | 次    | 1200        | 邻位瓣      |
|      |             |                |                                       |                         |      | 1500        | 游离瓣      |
| F    | 330606004   | 腭弓成形术          | 包括舌腭弓或咽腭弓成形术                          |                         | 次    | 450         |          |
| F    | 330606005   | 腭帆缩短术          |                                       |                         | 次    | 500         |          |
| F    | 330606006   | 腭咽成形术          |                                       |                         | 次    | 807.5       |          |
| F    | 330606007   | 悬雍垂缩短术         |                                       |                         | 次    | 500         |          |
| F    | 330606008   | 悬雍垂腭咽成形术(UPPP) |                                       |                         | 次    | 800         |          |
| F    | 330606009   | 唇畸形矫正术         | 包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术         | 特殊植入材料(光导纤维、钛网、人工骨、异种骨) | 次    | 800         |          |
| F    | 330606010   | 唇缺损修复术         | 包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取转移术                |                         | 次    | 600         | 部分缺      |
|      |             |                |                                       |                         |      | 1200        | 全缺损      |
| F    | 330606011   | 单侧不完全唇裂修复术     | 包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复          |                         | 次    | 800         | 双侧加收20%。 |
| F    | 330606012   | 单侧完全唇裂修复术      | 包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术 |                         | 次    | 1000        | 双侧加收20%。 |
| F    | 330606013   | 犁骨瓣修复术         | 含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭                       |                         | 次    | 500         |          |
| F    | 330606014   | I°腭裂兰氏修复术      | 包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术                      |                         | 次    | 800         |          |
| F    | 330606015   | II°腭裂兰氏修复术     | 包括硬、软腭裂修复术                            |                         | 次    | 1200        |          |
| F    | 330606016   | III°腭裂兰氏修复术    | 包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术              |                         | 次    | 1440        | 双侧加收20%。 |
| F    | 330606017   | 反向双“Z”腭裂修复术    | 包括腭裂兰氏修复、软腭延长术                        |                         | 次    | 1320        | 双侧加收20%。 |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                     | 项目内涵                                         | 除外内容                    | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明      |
|------|-------------|---------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|------|-------------|----------|
| F    | 330606018   | 单瓣二瓣后退<br>腭裂修复术                 | 包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术                      |                         | 次    | 1000        | 双侧加收20%。 |
| F    | 330606019   | 腭咽环扎腭裂<br>修复术                   | 包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术                   |                         | 次    | 1000        | 双侧加收20%。 |
| F    | 330606020   | 组织瓣转移腭<br>裂修复术                  | 包括腭粘膜瓣后推，颊肌黏膜瓣转移术                            |                         | 次    | 1000        | 双侧加收20%。 |
| F    | 330606021   | 腭咽肌瓣成形术                         | 含腭咽肌瓣制备及腭咽成形；不含腭部裂隙关闭                        |                         | 次    | 1000        |          |
| F    | 330606022   | 咽后嵴成形术                          |                                              |                         | 次    | 500         |          |
| F    | 330606023   | 咽后壁组织瓣<br>成形术                   | 含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭                       |                         | 次    | 500         |          |
| F    | 330606024   | 牙槽突裂植骨<br>成形术                   | 包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘻修补术；不含取骨术                    | 特殊植入材料（光导纤维、钛网、人工骨、异种骨） | 次    | 1100        |          |
| F    | 330606025   | 齿龈成形术                           | 包括游离黏膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离黏膜术                | 各种人工材料膜                 | 次    | 500         |          |
| F    | 330606026   | 口鼻腔前庭瘻<br>修补术                   |                                              |                         | 次    | 500         |          |
| F    | 330606027   | 面横裂修复术                          | 含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭，包括面斜裂修复术                  |                         | 次    | 900         |          |
| F    | 330606028   | 口腔颌面部软组织缺损局部<br>组织瓣修复术          | 含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复 |                         | 次    | 880         |          |
| F    | 330606029   | 口腔颌面部软组织缺损游离<br>瓣移植修复术          | 含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复     |                         | 次    | 1500        |          |
| F    | 330606030   | 口腔颌面部联合缺损带血管<br>游离肌皮骨瓣<br>修复修复术 | 不含显微吻合                                       | 特殊固定材料(钛板、钛钉)           | 次    | 1500        |          |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称              | 项目内涵                                      | 除外内容             | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                      |
|------|---------------|--------------------------|-------------------------------------------|------------------|------|-------------|--------------------------|
| F    | 330606031     | 口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术        |                                           |                  | 次    | 1400        |                          |
| F    | 330606032     | 颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术    | 含局部组织瓣制备及转移                               |                  | 次    | 1000        |                          |
| F    | 330606033     | 颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术 | 含带血管游离组织瓣制备及移植                            |                  | 次    | 1400        |                          |
| F    | 330606034     | 口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术          |                                           | 特殊支架及固位材料        | 次    | 800         |                          |
| F    | 330606035     | 口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术        | 含非手术区远位皮瓣制备及转移                            |                  | 次    | 1000        |                          |
| F    | 330606036     | 口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术       | 含非手术区远位肌皮瓣制备及转移                           |                  | 次    | 1000        |                          |
| F    | 330606037     | 带蒂皮瓣二期断蒂术                | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形                              |                  | 次    | 500         |                          |
| F    | 330606038     | 皮瓣肌皮瓣延迟术                 | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形                              |                  | 次    | 500         |                          |
| F    | 330606039     | 腭瘘修补术                    | 含邻位黏膜瓣制备及腭瘘修复                             | 人工材料             | 次    | 500         |                          |
| F    | 330606040     | 经颈部茎突过长切除术               |                                           |                  | 次    | 500         |                          |
| F    | 330606041     | 经口茎突过长切除术                | 含扁桃体切除                                    |                  | 次    | 500         |                          |
| F    | 330606042     | 颌间挛缩松解术                  | 含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备        |                  | 次    | 880         |                          |
|      | <b>330607</b> | <b>(7) 口腔正颌手术</b>        | 含来复锯；微型骨动力系统；光导纤维                         |                  |      |             |                          |
| F    | 330607001     | 上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)       | 包括上颌雷弗特(LeFort)I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料(钛板、钛钉、牙弓夹板) | 单颌   | 1540        | 上颌雷弗特(LeFort)分块截骨术加收20%。 |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称      | 项目内涵                                                              | 除外<br>内容         | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明 |
|------|---------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|----------|-------------------------|-----|
| F    | 330607002           | 上颌雷弗特 II 型截骨术 (Le Fort)  | 包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                          | 特殊材料(钛板、钛钉、牙弓夹板) | 单颌       | 1800                    |     |
| F    | 330607003           | 上颌雷弗特 III 型截骨术 (Le Fort) | 包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                          | 特殊材料(钛板、钛钉、牙弓夹板) | 单颌       | 2000                    |     |
| F    | 330607004           | 上颌牙骨段截骨术                 | 包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                   | 特殊材料(钛板、钛钉、牙弓夹板) | 单颌       | 1320                    |     |
| F    | 330607005           | 下颌升支截骨术                  | 包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒 L 形截骨术、C 形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取 | 特殊材料(钛板、钛钉、牙弓夹板) | 单颌       | 1320                    |     |
| F    | 330607006           | 下颌体部截骨术                  | 包括下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                  | 特殊材料(钛板、钛钉、牙弓夹板) | 次        | 1200                    |     |
| F    | 330607007           | 下颌根尖下截骨术                 | 包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                   | 特殊材料(钛板、钛钉、牙弓夹板) | 次        | 1320                    |     |
| F    | 330607008           | 下颌下缘去骨成形术                |                                                                   |                  | 次        | 1133                    |     |
| F    | 330607009           | 下颌骨去骨皮质术                 |                                                                   |                  | 次        | 1133                    |     |
| F    | 330607010           | 下颌角嚼肌肥大畸形矫正术             | 包括：1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；<br>2. 嚼肌部分切除术                     |                  | 单侧       | 1200                    |     |
| F    | 330607011           | 水平截骨颧成形术                 | 包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                 | 特殊材料(钛板、钛钉、牙弓夹板) | 次        | 1354.5                  |     |
| F    | 330607012           | 颏部截骨前徙舌骨悬吊术              | 包括颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术           | 特殊材料(钛板、钛钉、牙弓夹板) | 次        | 1200                    |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                                                                               | 除外内容                    | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明              |
|------|---------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------|-------------|------------------|
| F    | 330607013     | 颌骨延长骨生成术          | 包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术                                                                                | 骨延长器及其他特殊材料(骨延长器、钛板、钛钉) | 每个部位 | 1300        | 骨延长器置入后的加力加收20%。 |
| F    | 330607014     | 颧骨颧弓成型术           | 包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                                                              | 特殊材料                    | 单侧   | 1200        |                  |
| F    | 330607015     | 颞下颌关节盘手术          | 包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备                                                  | 生物性材料                   | 单侧   | 1320        |                  |
| F    | 330607016     | 髁状突高位切除术          | 包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术                                                                               |                         | 单侧   | 700         |                  |
| F    | 330607017     | 颞下颌关节成形术          | 包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术                                                          | 骨代用品(人工关节)及特殊材料         | 单侧   | 1200        |                  |
|      | <b>330608</b> | <b>(8) 口腔创伤手术</b> | 含微型骨动力系统；来复锯；光导纤维                                                                                  |                         |      |             |                  |
| F    | 330608001     | 口腔颌面软组织清创术(大)     | 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；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；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    | 550         |                  |
| F    | 330608002     | 口腔颌面软组织清创术(中)     | 指伤及一到两个解剖区的皮肤、黏膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；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    | 350         |                  |
| F    | 330608003     | 口腔颌面软组织清创术(小)     | 指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；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    | 200         |                  |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                        | 除外内容        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明             |
|------|-------------|-------------------|---------------------------------------------|-------------|------|-------------|-----------------|
| F    | 330608004   | 颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术     | 含复位                                         | 牙弓夹板        | 单颌   | 300         |                 |
| F    | 330608005   | 颌骨骨折颌间固定术         | 含复位                                         | 牙弓夹板        | 单颌   | 330         |                 |
| F    | 330608006   | 颌骨骨折外固定术          | 包括: 1. 复位, 颌骨骨折悬吊固定术; 2. 颧骨、颧弓骨折            | 特殊材料        | 单颌   | 300         |                 |
| F    | 330608007   | 髁状突陈旧性骨折整复术       | 含颌间固定; 包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形             | 特殊器械        | 单侧   | 1200        |                 |
| F    | 330608008   | 髁状突骨折切开复位内固定术     | 含颌间固定                                       | 特殊材料(钛板、钛钉) | 单侧   | 1100        |                 |
| F    | 330608009   | 下颌骨骨折切开复位内固定术     | 包括颌间固定、坚固内固定术                               | 特殊材料(钛板、钛钉) | 单颌   | 1232        |                 |
| F    | 330608010   | 上颌骨骨折切开复位内固定术     | 含颌间固定                                       | 特殊材料(钛板、钛钉) | 单颌   | 1540        |                 |
| F    | 330608011   | 颧骨骨折切开复位内固定术      | 含眶底探查和修复; 包括颧弓骨折                            | 特殊材料(钛板、钛钉) | 单侧   | 1164.5      |                 |
| F    | 330608012   | 颧弓骨折复位术           | 指间接开放复位                                     |             | 单侧   | 660         |                 |
| F    | 330608013   | 颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术 | 包括颌间固定; 眶底探查和修复; 颧弓骨折                       |             | 单侧   | 1320        | 双侧颧骨或颧弓骨折加收20%。 |
| F    | 330608014   | 眶鼻额区骨折整复术         | 含内毗韧带和泪器处理                                  |             | 次    | 1265        |                 |
| F    | 330608015   | 颧骨陈旧性骨折截骨整复术      | 含眶底探查和修复                                    |             | 单侧   | 1200        |                 |
| F    | 330608016   | 颧骨陈旧性骨折植骨矫治术      | 含自体植骨; 不含取骨术                                |             | 单侧   | 1200        |                 |
| F    | 330608017   | 单颌牙弓夹板拆除术         |                                             |             | 单颌   | 50          |                 |
| F    | 330608018   | 颌间固定拆除术           |                                             |             | 单颌   | 80          |                 |
| F    | 330608019   | 骨内固定植入物取出术        |                                             |             | 单颌   | 440         |                 |
| F    | 330608020   | 下颌骨缺损植骨修复术        | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复; 自体骨、异体骨、异种骨移植; 不含小血管吻合术及骨瓣切取 | 供骨材料        | 单颌   | 1000        |                 |
| F    | 330608021   | 下颌骨缺损网托碎骨移植术      | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复                               | 金属网材料、供骨材料  | 单颌   | 1200        |                 |
| F    | 330608022   | 下颌骨缺损带蒂骨移植术       | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复; 不含取骨及制备术                     |             | 单颌   | 1200        |                 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称           | 项目内涵                                            | 除外内容       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                       |
|------|---------------|-----------------------|-------------------------------------------------|------------|------|-------------|-------------------------------------------|
| F    | 330608023     | 下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术     | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含组织瓣制备术                          |            | 单颌   | 1400        |                                           |
| F    | 330608024     | 下颌骨缺损钛板重建术            | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复                                   | 重建代用品      | 单颌   | 1320        |                                           |
| F    | 330608025     | 下颌骨陈旧性骨折整复术           | 含再骨折复位、局部截骨复位;包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复;不含植骨及软组织缺损修复术   |            | 单颌   | 1496        |                                           |
| F    | 330608026     | 上颌骨缺损植骨修复术            | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植                     | 供骨材料       | 单颌   | 1760        |                                           |
| F    | 330608027     | 上颌骨陈旧性骨折整复术           | 含再骨折复位(Lefort分型截骨或分块截骨复位);包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复 |            | 单颌   | 1750        |                                           |
| F    | 330608028     | 上颌骨缺损网托碎骨移植术          | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复                                   | 金属网材料、供骨材料 | 单颌   | 1320        |                                           |
| F    | 330608029     | 上颌骨缺损带蒂骨移植术           | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含带蒂骨制取                           |            | 单颌   | 1540        |                                           |
|      | <b>330610</b> | <b>(10) 扁桃体和腺样体手术</b> |                                                 |            |      |             |                                           |
| F    | 330610001     | 扁桃体切除术                | 包括残体切除、挤切                                       |            | 次    | 730         |                                           |
| F    | 330610002     | 腺样体刮除术                |                                                 |            | 次    | 680         |                                           |
| F    | 330610003     | 舌扁桃体切除术               |                                                 |            | 次    | 350         |                                           |
| F    | 330610004     | 扁桃体周围脓肿切开引流术          |                                                 |            | 次    | 240         | 扁桃体单纯穿刺活检术减收75%。                          |
|      | <b>330611</b> | <b>(11) 咽部手术</b>      |                                                 |            |      |             |                                           |
| F    | 330611001     | 咽后壁脓肿切开引流术            |                                                 |            | 次    | 400         |                                           |
| F    | 330611002     | 鼻咽肿瘤切除术               |                                                 |            | 次    | 1400        |                                           |
| F    | 330611003     | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术          |                                                 |            | 次    | 2100        | 1. 经鼻内镜鼻咽恶性肿瘤切除同此项计价;2. 鼻甲粘膜瓣修复鼻咽创面同此项计价。 |
| F    | 330611004     | 经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术      | 不含其他部位取材                                        |            | 次    | 2100        |                                           |
| F    | 330611005     | 颈侧切开后咽肿瘤切除术           | 包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术                               |            | 次    | 3165        |                                           |
| F    | 330611006     | 颈外进路咽旁间隙肿物摘除术         |                                                 |            | 次    | 2100        |                                           |
| F    | 330611007     | 颈侧径路咽食管肿瘤切除术          |                                                 |            | 次    | 1400        |                                           |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                                    | 除外内容    | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                    |
|------|---------------|-------------------|---------------------------------------------------------|---------|------|-------------|------------------------|
| F    | 330611008     | 咽喉皮瓣修复术           |                                                         |         | 次    | 800         |                        |
| F    | 330611009     | 侧颅底切除术            |                                                         |         | 次    | 2000        |                        |
| F    | 330611010     | 咽部囊肿切除术           | 局麻或全麻,压舌板后开口器暴露咽腔,可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔,可用钳夹肿物,圈套器套除。电烧止血 |         | 次    | 500         |                        |
|      | <b>3307</b>   | <b>7.呼吸系统手术</b>   |                                                         |         |      |             |                        |
|      | <b>330701</b> | <b>(1) 喉及气管手术</b> |                                                         |         |      |             |                        |
| F    | 330701001     | 经直达喉镜喉肿物摘除术       | 包括活检及咽喉异物取出                                             |         | 次    | 317         | 纤维喉镜加收100元,电子喉镜加收200元。 |
| F    | 330701002     | 颈侧切开喉部肿瘤切除术       |                                                         |         | 次    | 1200        |                        |
| F    | 330701003     | 环甲膜穿刺术            | 含环甲膜置管和注药                                               |         | 次    | 270         |                        |
| F    | 330701004     | 环甲膜切开术            |                                                         |         | 次    | 200         |                        |
| F    | 330701005     | 气管切开术             |                                                         | 一次性气管套管 | 次    | 598.5       | 经皮气管套管置入术同此项计价。        |
| F    | 330701006     | 喉全切除术             |                                                         |         | 次    | 3340        |                        |
| F    | 330701007     | 喉全切除术后发音管安装术      |                                                         |         | 次    | 1000        |                        |
| F    | 330701008     | 喉功能重建术            | 含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段                                  |         | 次    | 3328        |                        |
| F    | 330701009     | 全喉切除咽气管吻合术        |                                                         |         | 次    | 1700        |                        |
| F    | 330701010     | 喉次全切除术            | 含切除环舌、会厌固定术                                             |         | 次    | 3000        |                        |
| F    | 330701011     | 3/4 喉切除术及喉功能重建术   |                                                         |         | 次    | 2880        |                        |
| F    | 330701012     | 垂直半喉切除术及喉功能重建术    |                                                         |         | 次    | 2100        |                        |
| F    | 330701013     | 垂直超半喉切除术及喉功能重建术   |                                                         |         | 次    | 1500        |                        |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称    | 项目内涵                                  | 除外<br>内容          | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                |
|------|---------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------|-------------------------|--------------------|
| F    | 330701014           | 声门上水平喉切除术              |                                       |                   | 次        | 2010                    |                    |
| F    | 330701015           | 梨状窝癌切除术                |                                       |                   | 次        | 1300                    |                    |
| F    | 330701016           | 全喉全下咽全食管切除+<br>全胃上提修复术 |                                       |                   | 次        | 2200                    |                    |
| F    | 330701017           | 全喉全下咽切除皮瓣<br>修复术       | 包括带蒂残喉气管<br>瓣修复下咽术                    |                   | 次        | 2000                    |                    |
| F    | 330701018           | 喉瘢痕狭窄扩张术               |                                       |                   | 次        | 500                     |                    |
| F    | 330701019           | 喉狭窄经口扩张及喉模置<br>入术      |                                       |                   | 次        | 1100                    |                    |
| F    | 330701020           | 喉狭窄成形及“T”<br>型管置入术     |                                       | 植入<br>材料          | 次        | 1300                    |                    |
| F    | 330701021           | 喉部神经肌蒂移植术              |                                       |                   | 次        | 1300                    |                    |
| F    | 330701022           | 喉良性肿瘤切除术               | 包括咽肿瘤                                 |                   | 次        | 1440                    | 经支撑喉镜<br>加收 100 元。 |
| F    | 330701023           | 喉裂开声带切除术               |                                       |                   | 次        | 1989                    |                    |
| F    | 330701024           | 喉裂开肿瘤切除术               |                                       |                   | 次        | 900                     |                    |
| F    | 330701025           | 经支撑喉镜激光肿物切除术           | 包括喉瘢痕切除术                              |                   | 次        | 1040                    |                    |
| F    | 330701026           | 经颈侧杓状软骨切除声带<br>外移术     |                                       |                   | 次        | 1200                    |                    |
| F    | 330701027           | 喉气管裂开瘢痕切除喉模<br>置入术     |                                       |                   | 次        | 1200                    |                    |
| F    | 330701028           | 喉气管外伤缝合成形术             |                                       |                   | 次        | 875                     |                    |
| F    | 330701029           | 喉气管狭窄支架成形术             | 不含其他部分取材                              | 支架                | 次        | 1000                    |                    |
| F    | 330701030           | 声带内移术                  |                                       |                   | 次        | 1000                    |                    |
| F    | 330701031           | 甲状软骨成形术                |                                       |                   | 次        | 900                     |                    |
| F    | 330701032           | 环杓关节间接拨动术              |                                       |                   | 次        | 400                     |                    |
| F    | 330701033           | 环杓关节直接拨动术              |                                       |                   | 次        | 400                     |                    |
| F    | 330701034           | 环甲间距缩短术                |                                       |                   | 次        | 600                     |                    |
| F    | 330701035           | 环杓关节复位术                |                                       |                   | 次        | 600                     |                    |
| F    | 330701036           | 会厌脓肿切开引流术              |                                       |                   | 次        | 400                     |                    |
| F    | 330701037           | 经颈进路会厌肿物切除术            |                                       |                   | 次        | 1000                    |                    |
| F    | 330701038           | 会厌良性肿瘤切除术              | 含囊肿                                   |                   | 次        | 1120                    |                    |
| F    | 330701039           | 气管支气管损伤修补术             |                                       |                   | 次        | 1950                    |                    |
| F    | 330701040           | 气管痿修复术                 | 含直接修补或其他<br>组织材料修补；不<br>含气管切开         | 特殊修<br>补材料<br>或缝线 | 次        | 1500                    |                    |
| F    | 330701041           | 气管内肿瘤切除术               | 包括开胸气管部分<br>切除成形，气管环<br>状袖状切除再吻合<br>术 |                   | 次        | 4290                    | 经内镜加收<br>300 元。    |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                                                | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明              |
|------|---------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|------------------|
| F    | 330701042           | 气管成形术               | 包括气管隆凸成形术                                                                           |          | 次        | 2669                    |                  |
| F    | 330701043           | 颈段气管食管瘘修补术          |                                                                                     |          | 次        | 1950                    |                  |
| F    | 330701044           | 颈部囊状水瘤切除术           |                                                                                     |          | 次        | 1500                    |                  |
| F    | 330701045           | 颈部气管造口再造术           |                                                                                     |          | 次        | 1400                    |                  |
| F    | 330701046           | 开胸气管异物取出术           | 侧卧位,备皮铺巾,侧肋间后外侧切口,暴露胸腔。找出不张肺叶。游离肺门,游离迷走神经及主支气管。触及异物后切开气管,取出异物,吸净气管内脓性分泌物,缝合气管。放置胸引管 |          | 次        | 3088                    | 支气管内异物取出术按50%计价。 |
|      | <b>330702</b>       | <b>(2) 肺和支气管手术</b>  |                                                                                     |          |          |                         | 双侧手术加收 50%。      |
| F    | 330702001           | 肺内异物摘除术             |                                                                                     |          | 次        | 1840                    |                  |
| F    | 330702002           | 肺癌根治术               | 含淋巴结清扫                                                                              |          | 次        | 4630                    |                  |
| F    | 330702003           | 肺段切除术               |                                                                                     |          | 次        | 4044                    |                  |
| F    | 330702004           | 肺减容手术               | 包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)                                                            |          | 次        | 2000                    |                  |
| F    | 330702005           | 肺楔形切除术              | 包括支气管剔除术                                                                            |          | 次        | 3601                    |                  |
| F    | 330702006           | 肺叶切除术               | 包括同侧肺两叶切除术                                                                          |          | 次        | 4389                    |                  |
| F    | 330702007           | 袖状肺叶切除术             | 含肺动脉袖状切除成形术                                                                         |          | 次        | 5566.5                  |                  |
| F    | 330702008           | 全肺切除术               |                                                                                     |          | 次        | 4235                    |                  |
| F    | 330702008a          | 经心包内全肺切除及部分心房切除     |                                                                                     |          | 次        | 2900                    |                  |
| F    | 330702009           | 肺大泡切除修补术            | 包括结扎、固化                                                                             |          | 次        | 3664                    |                  |
| F    | 330702010           | 胸膜肺全切除术             |                                                                                     |          | 次        | 2600                    |                  |
| F    | 330702011           | 肺修补术                |                                                                                     |          | 次        | 2771                    |                  |
| F    | 330702012           | 肺移植术                | 不含供肺切取及保存和运输                                                                        | 供体       | 次        |                         |                  |
| F    | 330702013           | 自体肺移植术              |                                                                                     |          | 次        |                         |                  |
| F    | 330702014           | 供肺切除术               | 含修整术                                                                                |          | 次        |                         |                  |
| F    | 330702015           | 肺包虫病内囊摘除术           | 含一侧肺内单个或多个内囊摘除                                                                      |          | 次        | 1600                    |                  |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称   | 项目内涵                                      | 除外<br>内容   | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                 |
|------|---------------------|-----------------------|-------------------------------------------|------------|----------|-------------------------|---------------------|
|      | 330703              | (3) 胸壁、胸膜、纵膈、<br>横膈手术 |                                           |            |          |                         |                     |
| F    | 330703001           | 开胸冷冻治疗                | 含各种不能切除之<br>胸部肿瘤                          |            | 次        | 1200                    |                     |
| F    | 330703002           | 开胸肿瘤特殊治疗              |                                           |            | 次        | 1400                    |                     |
| F    | 330703003           | 开胸探查术                 |                                           |            | 次        | 2956                    |                     |
| F    | 330703004           | 开胸止血术                 |                                           |            | 次        | 2450                    |                     |
| F    | 330703005           | 肋骨骨髓病灶清除术             | 含肋骨切除及部分<br>胸改术                           |            | 次        | 1200                    |                     |
| F    | 330703006           | 肋骨切除术                 | 不含开胸手术                                    |            | 次        | 1201                    |                     |
| F    | 330703007           | 肋软骨取骨术                | 含肋软骨制备                                    |            | 次        | 1925                    |                     |
| F    | 330703008           | 胸壁结核病灶清除术             | 含病灶窦道、死骨、<br>肋骨切除、肌肉瓣<br>充填               |            | 次        | 2203                    |                     |
| F    | 330703009           | 胸廓成形术                 | 不含分期手术                                    |            | 次        | 3435                    | 胸膜成形术<br>同此项计<br>价。 |
| F    | 330703010           | 胸骨牵引术                 | 包括胸骨骨折及多<br>根肋骨双骨折引起<br>的链枷胸的治疗           |            | 次        | 500                     |                     |
| F    | 330703011           | 胸壁外伤扩创术               | 包括胸壁穿透伤、<br>异物、肋骨骨折固<br>定术                |            | 次        | 750                     |                     |
| F    | 330703012           | 胸壁肿瘤切除术               | 包括胸壁软组织、<br>肋骨、胸骨的肿瘤<br>切除                |            | 次        | 2356                    |                     |
| F    | 330703013           | 胸壁缺损修复术               | 含胸大肌缺损                                    | 缺损修<br>补材料 | 单侧       | 1250                    |                     |
| F    | 330703014           | 胸廓畸形矫正术               | 不含鸡胸、漏斗胸                                  |            | 次        | 2519                    |                     |
| F    | 330703015           | 小儿鸡胸矫正术               | 包括胸骨抬举固定<br>或胸骨翻转缝合松<br>解粘连带，小儿漏<br>斗胸矫正术 | 固定合<br>金钉  | 次        | 1800                    |                     |
| F    | 330703016           | 胸内异物清除术               |                                           |            | 次        | 2100                    |                     |
| F    | 330703017           | 胸腔闭式引流术               | 包括肋间引流或经<br>肋床引流或开放引<br>流及胸腔、腹腔穿<br>刺置管术  |            | 次        | 350                     |                     |
| F    | 330703018           | 脓胸大网膜填充术              | 含脓胸清除及开腹<br>大网膜游离                         |            | 次        | 1300                    |                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                                    | 除外内容                  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                     |
|------|-------------|---------------|-----------------------------------------|-----------------------|------|-------------|-------------------------|
| F    | 330703019   | 胸膜剥脱术         | 包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术                         |                       | 次    | 3240        |                         |
| F    | 330703020   | 脓胸引流清除术       | 包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流          |                       | 次    | 1248        |                         |
| F    | 330703021   | 胸膜活检术         |                                         |                       | 次    | 792         |                         |
| F    | 330703022   | 胸膜粘连烙断术       |                                         |                       | 次    | 1560        |                         |
| F    | 330703023   | 胸膜固定术         | 包括不同的固定方法                               | 固定材料                  | 次    | 1625        |                         |
| F    | 330703024   | 经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术 |                                         |                       | 次    | 1700        |                         |
| F    | 330703025   | 纵膈感染清创引流术     | 包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)                   |                       | 次    | 1200        |                         |
| F    | 330703026   | 纵膈肿物切除术       | 包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除 | 人工血管                  | 次    | 4103        |                         |
| F    | 330703027   | 纵膈气肿切开减压术     | 包括皮下气肿切开减压术                             |                       | 次    | 600         |                         |
| F    | 330703028   | 膈肌修补术         | 包括急性、慢性膈疝修补术                            | 特殊修补材料                | 次    | 2973        |                         |
| F    | 330703029   | 膈肌折叠术         | 包括膈肌膨出修补术                               |                       | 次    | 1920        |                         |
| F    | 330703030   | 膈肌肿瘤切除术       |                                         | 膈肌缺损修补材料              | 次    | 1800        |                         |
| F    | 330703031   | 膈神经麻痹术        | 包括膈神经压榨或切断术                             |                       | 次    | 1000        |                         |
| F    | 330703032   | 先天性膈疝修补术      | 包括膈膨升折叠修补术                              |                       | 次    | 2156        | 嵌顿或巨大疝加收 20%。           |
| F    | 330703033   | 先天性食管裂孔疝修补术   | 含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张                    |                       | 次    | 2990        | 合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收 20%。 |
| F    | 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    | 3490        |                         |
|      | 3308        | 8. 心脏及血管系统手术  |                                         |                       |      |             |                         |
|      | 330801      | (1) 心瓣膜和心间隔手术 |                                         | 隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等 |      |             |                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称               | 项目内涵                                            | 除外内容       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                    |
|------|-------------|---------------------------|-------------------------------------------------|------------|------|-------------|------------------------|
| F    | 330801001   | 二尖瓣闭式扩张术                  | 包括左右径路                                          |            | 次    | 1500        |                        |
| F    | 330801002   | 二尖瓣直视成形术                  | 包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和关闭不全的瓣膜的处理,如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等 | 牛心包片、人工瓣膜  | 次    | 5120        | 如同时做三尖瓣直视成形术加收 1000 元。 |
| F    | 330801003   | 二尖瓣替换术                    | 包括保留部分或全部二尖瓣装置                                  | 人工瓣膜       | 次    | 5485        |                        |
| F    | 330801004   | 三尖瓣直视成形术                  | 包括交界切开、瓣环环缩术                                    | 人工瓣膜       | 次    | 5114        |                        |
| F    | 330801005   | 三尖瓣置换术                    |                                                 | 人工瓣膜       | 次    | 3100        |                        |
| F    | 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    | 3731        |                        |
| F    | 330801007   | 主动脉瓣上狭窄矫治术                | 含狭窄切除、补片扩大成形                                    | 人工血管       | 次    | 4240        |                        |
| F    | 330801008   | 主动脉瓣直视成形术                 |                                                 | 牛心包片       | 次    | 4500        |                        |
| F    | 330801009   | 主动脉瓣置换术                   |                                                 | 人工瓣膜、异体动脉瓣 | 次    | 7621        |                        |
| F    | 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                                    | 异体动脉瓣、牛心包片 | 次    | 3600        |                        |
| F    | 330801011   | 肺动脉瓣置换术                   |                                                 | 人工瓣膜       | 次    | 2800        |                        |
| F    | 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                | 人工血管       | 次    | 2875        | 肺静脉狭窄矫治术加收 25%。        |
| F    | 330801013   | 小切口瓣膜置换术                  |                                                 | 人工瓣膜       | 次    | 3000        |                        |
| F    | 330801014   | 双瓣置换术                     |                                                 | 人工瓣膜       | 次    | 7520        | 多瓣置换加收 40%。            |
| F    | 330801015   | 瓣周漏修补术                    |                                                 |            | 次    | 2800        |                        |
| F    | 330801016   | 房间隔造口术(Blabock-Hanlon 手术) | 包括切除术                                           | 人工血管       | 次    | 2800        |                        |
| F    | 330801017   | 房间隔缺损修补术                  | 包括单心房间隔再造术, I、II 孔房缺                            |            | 次    | 4654        | 原发孔加收 20%。             |
| F    | 330801018   | 室间隔缺损直视修补术                | 含缝合法                                            |            | 次    | 4654        | 小切口房间隔缺损修补术加收 10%。     |
| F    | 330801019   | 部分型心内膜垫缺损矫治术              | 包括 I 孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术                          | 人工血管       | 次    | 4200        |                        |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                        | 除外内容                  | 计价单位   | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                           |
|------|---------------|-------------------|---------------------------------------------|-----------------------|--------|-------------|-------------------------------|
| F    | 330801020     | 完全型心内膜垫缺损矫治术      |                                             |                       | 次      | 4550        |                               |
| F    | 330801021     | 卵圆孔修补术            |                                             |                       | 次      | 2500        |                               |
| F    | 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      | 5250        |                               |
| F    | 330801023     | 法鲁氏四联症根治术(大)      | 含应用外通道                                      |                       | 次      | 5550        |                               |
| F    | 330801024     | 法鲁氏四联症根治术(中)      | 含应用跨肺动脉瓣环补片                                 |                       | 次      | 4250        |                               |
| F    | 330801025     | 法鲁氏四联症根治术(小)      | 含简单补片重建右室-肺动脉连续                             |                       | 次      | 4500        |                               |
| F    | 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      | 8000        |                               |
| F    | 330801027     | 三房心矫治术            | 包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上膈膜切除术                        |                       | 次      | 3000        |                               |
| F    | 330801028     | 单心室分隔术            |                                             |                       | 次      | 3000        | 右室双腔心矫治术同此项计价。                |
|      | <b>330802</b> | <b>(2) 心脏血管手术</b> |                                             | 各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料 |        |             | 10KG 以下儿童手术费加收 20%。           |
| F    | 330802001     | 冠状动静脉瘘修补术         | 包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术                         |                       | 次      | 4200        |                               |
| F    | 330802002     | 冠状动脉起源异常矫治术       |                                             |                       | 次      | 2700        | 肺动脉起源异常矫治术减收 24%。             |
| F    | 330802003     | 冠状动脉搭桥术           | 含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等 | 银夹                    | 每支吻合血管 | 7667        | 含一支吻合血管，以后每增加一支吻合血管加收 1000 元。 |
| F    | 330802004     | 冠脉搭桥+换瓣术          | 包括瓣成形术                                      | 人工瓣膜                  | 每支吻合血管 | 5000        | 含一支吻合血管，以后每增加一支吻合血管加收 20%。    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                               | 除外内容             | 计价单位   | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                     |
|------|-------------|----------------------|------------------------------------|------------------|--------|-------------|---------------------------------------------------------|
| F    | 330802005   | 冠脉搭桥+人工血管置换术         |                                    | 人工血管             | 每支吻合血管 | 5500        | 含一支吻合血管，以后每增加一支吻合血管加收 25%。                              |
| F    | 330802006   | 非体外循环冠状动脉搭桥术         |                                    | 一次性特殊牵开器、银夹      | 每支吻合血管 | 3500        | 每增加一支血管，加收 7%。                                          |
| F    | 330802007   | 小切口冠状动脉搭桥术           | 包括各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺)              | 银夹               | 每支吻合血管 | 4000        | 经胸腔镜取乳内动脉 加收 500 元。                                     |
| F    | 330802008   | 冠状动脉内膜切除术            |                                    |                  | 次      | 2000        |                                                         |
| F    | 330802009   | 肺动静脉瘘结扎术             |                                    |                  | 次      | 2000        |                                                         |
| F    | 330802010   | 冠状静脉窦无顶综合征矫治术        |                                    |                  | 次      | 3000        |                                                         |
| F    | 330802011   | 上腔静脉肺动脉吻合术(双向 Glenn) |                                    |                  | 每侧     | 3000        |                                                         |
| F    | 330802012   | 肺动脉环缩术               |                                    |                  | 次      | 3450        |                                                         |
| F    | 330802013   | 肺动脉栓塞摘除术             |                                    |                  | 次      | 3500        |                                                         |
| F    | 330802014   | 动脉导管闭合术              | 含导管结扎、切断、缝合                        |                  | 次      | 2400        |                                                         |
| F    | 330802015   | 主肺动脉窗修补术             |                                    |                  | 次      | 3000        |                                                         |
| F    | 330802016   | 先天性心脏病体肺动脉分流术        | 包括经典改良各种术式                         |                  | 次      | 4000        |                                                         |
| F    | 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    | 牛心包片、人工血管、同种异体血管 | 次      | 4000        |                                                         |
| F    | 330802018   | 右室双出口矫治术             | 包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术         | 人工血管、同种异体血管      | 次      | 6000        | 1. 右室流出道疏通同此 项 计 价；2. 心室出口双通道手术同此项计价；3. 左室双出口矫治术减收 15%。 |
| F    | 330802019   | 肺动脉闭锁矫治术             | 包括室缺修补、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 | 人工血管、同种异体血管      | 次      | 6000        |                                                         |
| F    | 330802020   | 部分型肺静脉畸形引流矫治术        |                                    |                  | 次      | 3375        |                                                         |
| F    | 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                  |                  | 次      | 4375        |                                                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                 | 项目内涵                                     | 除外内容      | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                 |
|------|-------------|-----------------------------|------------------------------------------|-----------|------|-------------|---------------------|
| F    | 330802022   | 体静脉引入肺静脉侧心房矫治术              |                                          |           | 次    | 3200        |                     |
| F    | 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 | 人工血管      | 次    | 4000        |                     |
| F    | 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疏通       |           | 次    | 4375        | 右室流出道狭窄疏通术减收40%。    |
| F    | 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    | 人工瓣膜、人工血管 | 次    | 9600        | 主动脉根部包裹右心房分流术同此项计价。 |
| F    | 330802026   | 保留瓣膜的主动脉根部替换术               | 包括 Darid Yacuob 手术                       | 人工血管      | 次    | 3800        |                     |
| F    | 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                              | 人工血管、牛心包片 | 次    | 4755        |                     |
| F    | 330802028   | 主动脉窦瘤破裂修补术                  | 包括窦破到心脏各腔室的处理                            |           | 次    | 5250        |                     |
| F    | 330802029   | 升主动脉替换术                     |                                          | 人工血管      | 次    | 7800        |                     |
| F    | 330802030   | 升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat' s 手术) | 包括升主动脉替换加主动脉瓣替换                          | 人工血管、人工瓣膜 | 次    | 6060        |                     |
| F    | 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      | 人工血管      | 次    | 5707        |                     |
| F    | 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    | 4500        |                     |
| F    | 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                  |           | 次    | 10400       |                     |
| F    | 330802034   | “象鼻子”技术                     | 包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术                       | 人工血管      | 次    | 9067        |                     |
| F    | 330802035   | 主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术            | 包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建                         | 人工血管      | 次    | 4500        |                     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称             | 项目内涵                                                | 除外内容             | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|-------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|------|-------------|-----|
| F    | 330802036     | 动脉调转术(Switch 术)         | 包括完全型大动脉转位、右室双出口                                    |                  | 次    | 7533        |     |
| F    | 330802037     | 心房调转术                   | 包括各种改良的术式                                           | 牛心包片             | 次    | 4500        |     |
| F    | 330802038     | 双调转手术(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                            | 牛心包片、同种异体血管      | 次    | 5000        |     |
| F    | 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方式                             | 人工血管、同种异体血管      | 次    | 5000        |     |
| F    | 330802040     | 房坦型手术(Fontan Type 手术)   | 指用于单心室矫治;包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半 Fontan 手术等(也含各种开窗术);  | 人工血管、牛心包片、同种异体血管 | 次    | 5000        |     |
| F    | 330802041     | 矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术         | 包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等                         |                  | 每个部位 | 5000        |     |
| F    | 330802042     | 永存动脉干修复术                |                                                     |                  | 次    | 5000        |     |
| F    | 330802043     | 复合性人工血管置换术              | 包括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             | 人工血管、人工瓣膜        | 次    | 4500        |     |
| F    | 330802044     | 科诺(Konno)手术             | 包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术                   | 人工血管、人工瓣膜        | 次    | 6115        |     |
| F    | 330802045     | 外通道手术                   | 包括左室心尖--主动脉右房--右室;不含前以表述的特定术式中包含的外通道.如 Rastalli 手术等 | 人工血管             | 次    | 4000        |     |
|      | <b>330803</b> | <b>(3) 心脏和心包的其他手术</b>   |                                                     |                  |      |             |     |
| F    | 330803001     | 经胸腔镜心包活检术               |                                                     |                  | 次    | 1200        |     |
| F    | 330803002     | 心包剥脱术                   | 包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解                                   |                  | 次    | 4486        |     |
| F    | 330803003     | 经胸腔镜心包部分切除术             |                                                     |                  | 次    | 2000        |     |
| F    | 330803004     | 心包肿瘤切除术                 |                                                     |                  | 次    | 1600        |     |
| F    | 330803005     | 心包开窗引流术                 |                                                     |                  | 次    | 1820        |     |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                 | 除外内容    | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                       |
|------|-------------|-------------------|--------------------------------------|---------|------|-------------|-----------------------------------------------------------|
| F    | 330803006   | 心外开胸探查术           | 包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等          |         | 次    | 1500        |                                                           |
| F    | 330803007   | 心脏外伤修补术           | 包括清创、引流                              |         | 次    | 1600        |                                                           |
| F    | 330803008   | 心内异物取出术           | 包括心脏各部位及肺动脉内的异物                      |         | 次    | 2273        | 心脏植入物拆除术同此项计价。                                            |
| F    | 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                      |         | 次    | 4680        | 多发肿瘤加收 20%。                                               |
| F    | 330803010   | 心脏恶性肿瘤摘除术         |                                      |         | 次    | 4500        |                                                           |
| F    | 330803011   | 室壁瘤切除术            | 包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术                    | 贴片材料    | 次    | 3200        |                                                           |
| F    | 330803012   | 左房血栓清除术           |                                      |         | 次    | 4200        | 1. 右房血栓清除术同此项计价；2. 左室血栓清除术同此项计价。                          |
| F    | 330803013   | 左房折叠术             |                                      |         | 次    | 2800        |                                                           |
| F    | 330803014   | 左室减容术(Batista 手术) | 包括二尖瓣成形术                             |         | 次    | 3200        | 左、右房减容术同此项计价。                                             |
| F    | 330803015   | 心脏异常传导束切断术        | 不含心表电生理标测                            |         | 次    | 3000        |                                                           |
| F    | 330803016   | 迷宫手术(房颤矫治术)       | 包括各种改良方式(冷冻、电凝等)；心内直视射频消融术；不含心表电生理标测 |         | 次    | 6000        |                                                           |
| F    | 330803017   | 心脏表面临时起搏器安置术      |                                      | 起搏导线    | 次    | 700         | 起搏器应用以小时计价。                                               |
| F    | 330803018   | 激光心肌打孔术           |                                      | 一次性打孔材料 | 每孔次  |             |                                                           |
| F    | 330803019   | 骨骼肌心脏包裹成形术        |                                      |         | 次    |             |                                                           |
| F    | 330803020   | 心脏移植术             |                                      | 供体      | 次    | 10400       |                                                           |
| F    | 330803021   | 心肺移植术             |                                      | 供体      | 次    |             |                                                           |
| F    | 330803022   | 左右心室辅助泵安置术        | 含临时性插管                               | 人工辅助泵   | 次    | 2000        | 1. 术中安装加收 20%。<br>2. 双心室辅助血泵更换术同此项计价<br>3. 双心室辅助泵撤除术同此项计价 |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                              | 除外<br>内容                 | 计价<br>单位  | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                                  |
|------|---------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|-------------------------|--------------------------------------|
| F    | 330803023           | 主动脉内球囊反搏<br>置管术     | 指切开法；含主动脉<br>内球囊及导管撤离术                                            | 球囊反搏导<br>管人造血管           | 次         |                         | 主动脉内<br>球囊反搏<br>机应用同<br>此项计价         |
| F    | 330803025           | 体外人工膜肺<br>(ECMO)    |                                                                   | 一次性材料                    | 小时        |                         |                                      |
| F    | 330803026           | 左右心室辅助循环            |                                                                   |                          | 小时        |                         |                                      |
| F    | 330803027           | 体外循环心脏不停<br>跳心内直视手术 | 包括室间隔缺损修<br>补,法鲁氏三联症根<br>治,联合心瓣膜替<br>换,主动脉窦瘤破裂<br>修补              | 经冠状动脉窦<br>逆行灌注管          | 次         | 6300                    |                                      |
| F    | 330803028           | 连续动静脉转流术            | 含动脉—静脉和静脉<br>—静脉转流的操作                                             |                          | 次         | 500                     |                                      |
| F    | 330803029           | 心脏术后感染伤口<br>清创引流术   | 包括各种深部组织<br>感染;不含体表伤口<br>感染                                       |                          | 次         | 800                     |                                      |
| F    | 330803030           | 肋间动脉重建术             |                                                                   | 人工血管                     | 每个吻<br>合口 |                         |                                      |
| F    | 330803031           | 开胸心脏挤压术             |                                                                   |                          | 次         | 1000                    |                                      |
|      | <b>330804</b>       | <b>(4) 其他血管手术</b>   |                                                                   | 各种人工血<br>管、转流管、<br>人工补片等 |           |                         |                                      |
| F    | 330804001           | 无名动脉瘤切除术            | 包括锁骨下,颈总动<br>脉起始部动脉瘤                                              |                          | 次         | 1600                    |                                      |
| F    | 330804002           | 颈静脉瘤成形术             | 包括部分切除、缩窄<br>缝合、各种材料包<br>裹、结扎切除                                   | 用于包裹的<br>各种材料            | 次         | 1600                    |                                      |
| F    | 330804003           | 颈静脉移植术              | 含取用大隐静脉                                                           |                          | 次         | 1500                    |                                      |
| F    | 330804004           | 颈动脉海绵窦栓塞<br>+结扎术    |                                                                   |                          | 次         |                         |                                      |
| F    | 330804005           | 颈动脉瘤切除+血<br>管移植术    | 包括颈动脉假性动<br>脉瘤、外伤性动—静<br>脉瘘、颈动脉过度迂<br>曲的切除,自体大隐<br>静脉或其他血管的<br>取用 |                          | 次         | 2200                    | 自体大隐<br>静脉或其<br>他血管的<br>取用加收<br>40%。 |
| F    | 330804006           | 颈动脉体瘤切除+<br>血管移植术   |                                                                   |                          | 次         | 2500                    |                                      |
| F    | 330804007           | 颈动脉腋动脉血管<br>移植术     | 包括腋动脉、锁骨下<br>动脉—颈动脉血管<br>移植术                                      |                          | 次         | 2500                    |                                      |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                | 项目内涵                                                                            | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                      |
|------|-------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|--------------------------|
| F    | 330804008   | 升主动脉双腋 Y 型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术 | 含大隐静脉取用; 包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合, 系升主动脉至双腋动脉用 Y 型人工血管架桥, 再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥; 不含体外循环 | 人工血管 | 次    |             |                          |
| F    | 330804009   | 带瓣全程主动脉人工血管置换术             | 含大隐静脉取用; 包括主动脉瓣一双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等); 不含体外循环                              | 人工血管 | 次    |             |                          |
| F    | 330804010   | 全程主动脉人工血管置换术               | 含大隐静脉取用; 包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉; 不含体外循环                                             | 人工血管 | 次    |             |                          |
| F    | 330804011   | 胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术            | 含大隐静脉取用; 包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥; 不含体外循环                                    | 人工血管 | 次    | 3000        |                          |
| F    | 330804012   | 腹主动脉腹腔动脉血管架桥术              | 包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥; 不含体外循环                                                       |      | 每根血管 | 2500        |                          |
| F    | 330804013   | 肠系膜上动脉取栓+移植术               | 含大隐静脉取用                                                                         | 取栓管  | 次    |             |                          |
| F    | 330804014   | 胸腹主动脉损伤修复术                 | 包括腔静脉损伤                                                                         |      | 次    | 3600        |                          |
| F    | 330804015   | 腹主动脉腔静脉瘘成形术                |                                                                                 |      | 次    | 2300        |                          |
| F    | 330804016   | 腹主动脉双股动脉 Y 型人工血管转流术        | 包括双髂动脉、股深动脉成形; 不含腰交感神经节切除                                                       | 人工血管 | 次    | 4491        | 继续向远端架桥的, 每增加一根血管加收 30%。 |
| F    | 330804017   | 腹主动脉股动脉人工血管转流术             | 包括经腹或经腹膜外                                                                       | 人工血管 | 次    | 2400        | 继续向远端架桥的, 每增加一根血管加收 30%。 |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称         | 项目内涵                                                                               | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明 |
|------|---------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|-----|
| F    | 330804018           | 腹主动脉消化道瘘<br>修复术             | 包括部分肠管切除、<br>吻合、或肠道造瘘<br>术、引流术、动脉瘘<br>口修补及腹腔内移<br>植的各类人工血管<br>与肠管形成的瘘;不<br>含人工血管置换 | 人工血管     | 次        |                         |     |
| F    | 330804019           | 布加氏综合症<br>根治术               | 包括部分肝切除、肝<br>静脉疏通术,在体外<br>循环下进行;不含体<br>外循环                                         |          | 次        | 3000                    |     |
| F    | 330804020           | 布加氏综合症病变<br>段切除术            | 包括需用体外循环<br>下的膈膜切除、成形<br>或吻合术;不含体外<br>循环                                           |          | 次        |                         |     |
| F    | 330804021           | 布加氏综合症膈膜<br>切除术             | 非体外循环下手术                                                                           |          | 次        |                         |     |
| F    | 330804022           | 布加综合症经右房<br>破膜术             |                                                                                    |          | 次        |                         |     |
| F    | 330804023           | 布加综合症经股静<br>脉右房联合破膜术        |                                                                                    | 球囊扩张管    | 次        |                         |     |
| F    | 330804024           | 布加综合症肠房人<br>工血管转流术          | 包括肠—房或脾—<br>房                                                                      | 人工血管     | 次        |                         |     |
| F    | 330804025           | 布加综合症肠颈人<br>工血管转流术          |                                                                                    | 人工血管     | 次        |                         |     |
| F    | 330804026           | 布加综合症腔房人<br>工血管转流术          |                                                                                    | 人工血管     | 次        |                         |     |
| F    | 330804027           | 布加综合症腔肠房<br>人工血管转流术         |                                                                                    | 人工血管     | 次        | 3500                    |     |
| F    | 330804028           | 经胸后路腔静脉人<br>工血管转流术          |                                                                                    | 人工血管     | 次        |                         |     |
| F    | 330804029           | 上腔静脉阻塞自体<br>大隐静脉螺旋管道<br>架桥术 | 含大隐静脉取用                                                                            |          | 次        |                         |     |
| F    | 330804030           | 上腔静脉综合症 Y<br>型人工血管转流术       | 包括无名、锁骨下、<br>颈静脉向上腔或右<br>心房转流                                                      | 人工血管     | 次        |                         |     |
| F    | 330804031           | 无名静脉上腔静脉<br>人工血管转流术         |                                                                                    | 人工血管     | 次        |                         |     |
| F    | 330804032           | 脾肺固定术(脾肺<br>分流术)            |                                                                                    |          | 次        | 2200                    |     |
| F    | 330804033           | 脾肾动脉吻合术                     |                                                                                    |          | 次        | 2500                    |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                       | 除外内容            | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                        |
|------|-------------|----------------------|----------------------------|-----------------|------|-------------|----------------------------|
| F    | 330804034   | 肠腔静脉“H”型架桥转流术        | 包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术       |                 | 次    | 2200        |                            |
| F    | 330804035   | 腔静脉切开滤网置放术           | 手术切开置放                     | 滤网及输送器          | 次    |             |                            |
| F    | 330804036   | 腔静脉取栓+血管成形术          |                            |                 | 次    |             |                            |
| F    | 330804037   | 下腔静脉肠系膜上静脉分流术        |                            |                 | 次    | 2000        |                            |
| F    | 330804038   | 双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术 | 包括双股一下腔架桥转流                | 人工血管            | 次    |             |                            |
| F    | 330804039   | 股股动脉人工血管转流术          |                            | 人工血管            | 次    | 1800        |                            |
| F    | 330804040   | 股胫前动脉转流术             |                            | 人工血管            | 次    |             |                            |
| F    | 330804041   | 股腘动脉人工自体血管移植术        | 包括股一股转流、原位大隐静脉转流           | 瓣膜刀或其他能破坏瓣膜的代用品 | 次    | 2200        |                            |
| F    | 330804042   | 肢体动脉内膜剥脱成形术          |                            |                 | 每个切口 | 1200        | 每增加一个切口加收 40%。             |
| F    | 330804043   | 肢体动静脉切开取栓术           | 包括四肢各部位取栓                  | 取栓管             | 每个切口 | 1800        | 需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收 50%。 |
| F    | 330804044   | 上肢血管探查术              | 包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术 |                 | 次    | 2053        |                            |
| F    | 330804045   | 血管移植术                |                            | 异体血管、人造血管       | 次    | 2805        |                            |
| F    | 330804046   | 肢体动脉瘤切除+血管移植术        | 包括假性动脉瘤、自体血管取用             |                 | 次    | 2500        |                            |
| F    | 330804047   | 肢体动脉血管旁路移植术          | 包括四肢各支动脉                   |                 | 次    | 2300        |                            |
| F    | 330804048   | 腋双股动脉人工血管转流术         |                            | 人工血管            | 次    | 2000        | 需继续向远端动脉架桥，每增一支加收 50%。     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵                                        | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                       |
|------|-------------|------------------|---------------------------------------------|--------|------|-------------|-------------------------------------------|
| F    | 330804049   | 腋股动脉人工血管转流术      |                                             | 人工血管   | 次    | 1800        | 需继续向远端动脉架桥，每增一支加收 50%。                    |
| F    | 330804050   | 肢体动静脉修复术         | 包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形                        |        | 次    | 2250        | 肢体动静脉结扎术减收 60%。                           |
| F    | 330804051   | 血管危象探查修复术        | 指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术                       |        | 次    | 2250        |                                           |
| F    | 330804052   | 先天性动静脉瘘栓塞+切除术    | 包括部分切除、缝扎                                   | 栓塞剂、导管 | 次    | 1800        |                                           |
| F    | 330804053   | 肢体静脉动脉化          |                                             |        | 次    | 1000        |                                           |
| F    | 330804054   | 动静脉人工内瘘成形术       | 包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术                    |        | 次    | 2174        |                                           |
| F    | 330804055   | 动静脉人工内瘘人工血管转流术   | 包括加用其他部位血管做架桥或人工血管架桥                        | 人工血管   | 次    | 1500        |                                           |
| F    | 330804056   | 人工动静脉瘘切除重造术      |                                             |        | 次    | 2250        |                                           |
| F    | 330804057   | 外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术 | 包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植                   |        | 次    | 2200        |                                           |
| F    | 330804058   | 股静脉带戒术           | 包括瓣膜修补术                                     |        | 次    | 1200        |                                           |
| F    | 330804059   | 经血管镜股静脉瓣修复术      |                                             |        | 次    | 1400        |                                           |
| F    | 330804060   | 下肢深静脉带瓣膜段置换术     |                                             |        | 次    | 1800        |                                           |
| F    | 330804061   | 大隐静脉耻骨上转流术       | 包括人工动—静脉瘘                                   |        | 单侧   | 1400        |                                           |
| F    | 330804062   | 大隐静脉高位结扎+剥脱术     | 包括大、小隐静脉曲张                                  |        | 单侧   | 2200        | 1. 下肢静脉曲张激光治疗加收 45%; 2. 下肢静脉曲张微波治疗加收 35%。 |
| F    | 330804063   | 小动脉吻合术           | 包括指、趾动脉吻合                                   |        | 单侧   | 1980        |                                           |
| F    | 330804064   | 小动脉血管移植术         | 包括交通支结扎术，指、趾血管移植                            |        | 次    | 1400        |                                           |
| F    | 330804065   | 大网膜游离移植术         | 包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其他部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位 |        | 次    | 1500        | 单纯大网膜切除术减收 60%。                           |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                    | 除外内容 | 计价单位   | 在昌省直医院价格(元) | 说 明         |
|------|-------------|---------------------|-------------------------|------|--------|-------------|-------------|
| F    | 330804066   | 闭塞血管激光再通术           | 指直视下手术                  |      | 次      | 800         |             |
| F    | 330804067   | 海绵状血管瘤激光治疗术         | 指皮肤切开直视下进行激光治疗,交通支结扎或栓塞 |      | 次      | 800         |             |
| F    | 330804068   | 锁骨下动脉搭桥术            |                         | 人工血管 | 次      | 1600        |             |
| F    | 330804069   | 髂内动脉接扎术             |                         |      | 次      | 720         |             |
| F    | 330804070   | 大隐静脉闭合术             |                         |      | 次      | 1356        |             |
| F    | 330804071   | 夹层动脉瘤腔内隔绝术          |                         | 人工血管 | 次      |             |             |
|      | <b>3309</b> | <b>9. 造血及淋巴系统手术</b> |                         |      |        |             |             |
| F    | 330900001   | 淋巴结穿刺术              |                         |      | 次      | 55          |             |
| F    | 330900002   | 体表淋巴结摘除术            | 含活检                     |      | 每个部位   | 436         |             |
| F    | 330900003   | 颈淋巴结清扫术             |                         |      | 次      | 2520        |             |
| F    | 330900004   | 腋窝淋巴结清扫术            |                         |      | 次      | 1400        |             |
| F    | 330900005   | 腹股沟淋巴结清扫术           | 含区域淋巴结切除                |      | 单侧     | 1870        |             |
| F    | 330900006   | 经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术        | 含区域淋巴结切除                |      | 次      | 2340        |             |
| F    | 330900007   | 经腹腔镜盆腔淋巴结活检术        | 包括淋巴结切除术                |      | 次      | 1820        |             |
| F    | 330900008   | 髂腹股沟淋巴结清扫术          | 含区域淋巴结切除                |      | 单侧     | 1000        |             |
| F    | 330900009   | 胸导管结扎术              | 包括乳糜胸外科治疗               |      | 次      | 1800        |             |
| F    | 330900010   | 经胸腔镜内乳淋巴链清除术        |                         |      | 次      | 1500        |             |
| F    | 330900011   | 颈静脉胸导管吻合术           | 含人工血管搭桥                 | 人工血管 | 次      | 1600        |             |
| F    | 330900012   | 腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术     |                         |      | 单侧     | 1500        |             |
| F    | 330900013   | 肢体淋巴管-静脉吻合术         |                         |      | 每支吻合血管 | 1100        |             |
| F    | 330900014   | 淋巴管大隐静脉吻合术          |                         |      | 单侧     | 900         |             |
| F    | 330900015   | 淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术        | 包括颈部及躯干部,瘤体侵及深筋膜以下深层组织  |      | 次      | 1350        |             |
| F    | 330900016   | 脾部分切除术              |                         |      | 次      | 1500        |             |
| F    | 330900017   | 脾修补术                |                         |      | 次      | 1200        |             |
| F    | 330900018   | 脾切除术                | 包括副脾切除、胰尾切除术            |      | 次      | 2352        | 巨脾切除加收 30%。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                                        | 除外内容      | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|------|-------------|-----|
| F    | 330900019     | 脾切除自体脾移植术          |                                                             |           | 次    | 1600        |     |
| F    | 330900020     | 异体脾脏移植术            |                                                             | 供体        | 次    | 2000        |     |
| F    | 330900021     | 前哨淋巴结探查术           | 包括淋巴结标记术                                                    |           | 次    | 1280        |     |
| F    | 330900023     | 局限性纵隔淋巴结清扫术        | 指切除小于6站的纵隔和肺门淋巴结。探查纵隔和肺门淋巴结,解剖并摘除淋巴结(小于6站)。不含胸部肿瘤切除手术、病理学检查 | 特殊缝线,止血材料 | 次    | 1636        |     |
| F    | 330900024     | 经腹腹主动脉旁淋巴结切除术      | 消毒铺巾,开腹,腹腔探查,剪开后腹膜,暴露腹主动脉及下腔静脉,腹主动脉及下腔静脉周围淋巴结切除。含淋巴结活检术     | 特殊缝线,止血材料 | 次    | 2400        |     |
|      | <b>3310</b>   | <b>10. 消化系统手术</b>  |                                                             |           |      |             |     |
|      | <b>331001</b> | <b>(1) 食管手术</b>    |                                                             | 一次性吻合器    |      |             |     |
| F    | 331001001     | 颈侧切开食道异物取出术        |                                                             |           | 次    | 1500        |     |
| F    | 331001002     | 食管破裂修补术            | 包括直接缝合修补或利用其他组织修补                                           |           | 次    | 1200        |     |
| F    | 331001003     | 食管瘘清创术             | 包括填堵术                                                       |           | 次    | 1200        |     |
| F    | 331001004     | 食管良性肿物切除术          | 含肿瘤局部切除;不含肿瘤食管切除胃食管吻合术                                      |           | 次    | 2520        |     |
| F    | 331001005     | 先天性食管囊肿切除术         |                                                             |           | 次    | 1200        |     |
| F    | 331001006     | 食管憩室切除术            | 包括内翻术                                                       |           | 次    | 1400        |     |
| F    | 331001007     | 食管狭窄切除吻合术          | 包括食管蹼切除术                                                    |           | 次    | 1400        |     |
| F    | 331001008     | 下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术 |                                                             |           | 次    | 2000        |     |
| F    | 331001009     | 食管闭锁造瘘术            | 包括食管颈段造瘘、胃造瘘术                                               | 特殊胃造瘘套管   | 次    | 1200        |     |
| F    | 331001010     | 先天性食管闭锁经胸膜外吻合术     | 含食管气管瘘修补;不含胃造瘘术                                             | 支架        | 次    | 3439        |     |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                                                                                                     | 除外内容                   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明          |
|------|-------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------------|--------------|
| F    | 331001011   | 食管癌根治术            | 包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下, 弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术                                                                                          |                        | 次    | 4938        | 三切口联合加收300元。 |
| F    | 331001012   | 颈段食管癌切除+结肠代食管术    | 包括经颈、胸、腹径路手术                                                                                                             |                        | 次    | 2600        |              |
| F    | 331001013   | 颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术 |                                                                                                                          |                        | 次    | 2800        |              |
| F    | 331001014   | 食管癌根治+结肠代食管术      |                                                                                                                          |                        | 次    | 3000        |              |
| F    | 331001015   | 颈段食管切除术           |                                                                                                                          |                        | 次    | 2000        |              |
| F    | 331001016   | 食管胃吻合口狭窄切开成形术     | 包括狭窄局部切开缝合或再吻合术                                                                                                          |                        | 次    | 2000        |              |
| F    | 331001017   | 食管横断吻合术           | 包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术; 不含脾切除术、幽门成形术                                                                                     |                        | 次    | 1800        |              |
| F    | 331001018   | 食管再造术             | 包括胃、肠代食管等                                                                                                                |                        | 次    | 3125        |              |
| F    | 331001019   | 食管胃短路捷径手术         |                                                                                                                          |                        | 次    | 1300        |              |
| F    | 331001020   | 游离空肠代食管术          | 含微血管吻合术。包括游离空肠移植下咽术。                                                                                                     |                        | 次    | 2500        |              |
| F    | 331001021   | 贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术   | 含经腹径路手术                                                                                                                  |                        | 次    | 3120        |              |
| F    | 331001022   | 贲门癌切除术            | 含胃食管弓下吻合术                                                                                                                |                        | 次    | 4388        |              |
| F    | 331001023   | 贲门癌扩大根治术          | 含全胃、脾、胰尾切除、食管-空肠吻合术                                                                                                      |                        | 次    | 3000        |              |
| F    | 331001024   | 食管癌两切口切除胃代食管胸内吻合术 | 右胸后外侧切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀进胸探查, 游离食管及肿瘤。腹部切口, 游离胃, 上提胃至右胸腔, 作胃-食管吻合, 清扫胸腔、纵隔及腹腔肿大淋巴结, 电刀或超声刀止血, 放置胸腔闭式引流管。逐层关胸。不含胸导管结扎术、病理学检查 | 吻合器, 内固定材料, 特殊缝线, 止血材料 | 次    | 4560        |              |
|      | 331002      | (2) 胃手术           |                                                                                                                          | 一次性吻合器                 |      |             |              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                                      | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|--------|------|-------------|-----|
| F    | 331002001     | 胃肠切开取异物              | 包括局部肿瘤切除                                                  |        | 次    | 1500        |     |
| F    | 331002002     | 胃出血切开缝扎止血术           |                                                           |        | 次    | 1300        |     |
| F    | 331002003     | 近端胃大部切除术             |                                                           |        | 次    | 2520        |     |
| F    | 331002004     | 远端胃大部切除术             | 包括胃、十二指肠吻合(BillrothI式)、胃空肠吻合(BillrothII式)或胃一空肠 Roux-y 型吻合 |        | 次    | 3494        |     |
| F    | 331002005     | 胃癌根治术                | 含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫;不含联合其他脏器切除                       |        | 次    | 3861        |     |
| F    | 331002006     | 胃癌扩大根治术              | 含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除                                          |        | 次    | 3900        |     |
| F    | 331002007     | 胃癌姑息切除术              |                                                           |        | 次    | 2240        |     |
| F    | 331002008     | 全胃切除术                | 包括食道空肠吻合(Roux-y 型或 袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫                  |        | 次    | 3707        |     |
| F    | 331002009     | 胃肠造瘘术                | 包括胃或小肠切开置造瘘管                                              | 一次性造瘘管 | 次    | 1615        |     |
| F    | 331002010     | 胃扭转复位术               |                                                           |        | 次    | 900         |     |
| F    | 331002011     | 胃肠穿孔修补术              |                                                           |        | 次    | 1582        |     |
| F    | 331002012     | 胃冠状静脉栓塞术             | 包括结扎术                                                     |        | 次    | 1800        |     |
| F    | 331002013     | 胃迷走神经切断术             | 包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断                                       |        | 次    | 1200        |     |
| F    | 331002014     | 幽门成形术                | 包括括约肌切开成形及幽门再造术                                           |        | 次    | 1380        |     |
| F    | 331002015     | 胃肠短路术                |                                                           |        | 次    | 1430        |     |
| F    | 331002016     | 胃减容术                 |                                                           | 胃减容材料  | 次    | 1454        |     |
|      | <b>331003</b> | <b>(3) 肠手术(不含直肠)</b> |                                                           |        |      |             |     |
| F    | 331003001     | 十二指肠憩室切除术            | 包括内翻术、填塞术                                                 |        | 次    | 1150        |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                     | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                     |
|------|-------------|----------------------|------------------------------------------|------|------|-------------|-------------------------|
| F    | 331003002   | 十二指肠成形术              | 包括十二指肠闭锁切除术                              |      | 次    | 1500        |                         |
| F    | 331003003   | 壶腹部肿瘤局部切除术           |                                          |      | 次    | 1600        |                         |
| F    | 331003004   | 肠回转不良矫治术(Lodd. s' 术) | 含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)         |      | 次    | 1560        |                         |
| F    | 331003005   | 小儿原发性肠套叠手术复位         | 不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术 |      | 次    | 1342        |                         |
| F    | 331003006   | 肠扭转肠套叠复位术            |                                          |      | 次    | 1900        |                         |
| F    | 331003007   | 肠切除术                 | 包括小肠、回盲部结肠部分切除                           |      | 次    | 1954        |                         |
| F    | 331003008   | 肠粘连松解术               |                                          |      | 次    | 1495        | 腹腔粘连松解术加收 15%。          |
| F    | 331003009   | 肠倒置术                 |                                          |      | 次    | 1000        |                         |
| F    | 331003010   | 小肠移植术                |                                          | 供体   | 次    |             |                         |
| F    | 331003011   | 肠造瘘还纳术               | 含肠吻合术                                    |      | 次    | 1769        |                         |
| F    | 331003012   | 肠瘘切除术                |                                          |      | 次    | 1000        |                         |
| F    | 331003013   | 肠排列术(固定术)            |                                          |      | 次    | 1694        |                         |
| F    | 331003014   | 肠储存袋成形术              |                                          |      | 次    | 1100        |                         |
| F    | 331003015   | 乙状结肠悬吊术              |                                          |      | 次    | 1000        |                         |
| F    | 331003016   | 先天性肠腔闭锁成形术           | 包括小肠结肠、不含多处闭锁                            |      | 次    | 1950        |                         |
| F    | 331003017   | 结肠造瘘(Colostomy)术     | 包括结肠双口或单口造瘘                              |      | 次    | 1738        |                         |
| F    | 331003018   | 全结肠切除吻合术             | 包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合                          |      | 次    | 2800        |                         |
| F    | 331003019   | 先天性巨结肠切除术            | 包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术      |      | 次    | 2448        |                         |
| F    | 331003020   | 结肠癌根治术               | 包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫                         |      | 次    | 3975        |                         |
| F    | 331003021   | 结肠癌扩大根治术             | 含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术                       |      | 次    | 4004        |                         |
| F    | 331003022   | 阑尾切除术                |                                          |      | 次    | 1049        | 化脓性、坏疽性阑尾切除术加收 500 元/次。 |
| F    | 331003023   | 肠吻合术                 |                                          |      | 次    | 1622        |                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                          | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                        |
|------|-------------|----------------------|-----------------------------------------------|--------|------|-------------|----------------------------|
|      | 331004      | (4) 直肠肛门手术           |                                               | 一次性吻合器 |      |             |                            |
| F    | 331004001   | 直肠出血缝扎术              | 不含内痔切除                                        |        | 次    | 300         |                            |
| F    | 331004002   | 直肠良性肿物切除术            | 包括粘膜、粘膜下肿物切除；包括息肉、腺瘤等                         |        | 次    | 819         |                            |
| F    | 331004003   | 经内镜直肠良性肿物切除术         | 包括粘膜、粘膜下；包括息肉腺瘤                               |        | 次    | 1100        |                            |
| F    | 331004004   | 直肠狭窄扩张术              |                                               |        | 次    | 400         |                            |
| F    | 331004005   | 直肠后间隙切开术             |                                               |        | 次    | 400         |                            |
| F    | 331004006   | 直肠前壁切除缝合术            |                                               |        | 次    | 1000        |                            |
| F    | 331004007   | 直肠前突开放式修补术           |                                               |        | 次    | 1000        |                            |
| F    | 331004008   | 直肠肛门假性憩室切除术          |                                               |        | 次    | 800         |                            |
| F    | 331004009   | 直肠肛门周围脓肿切开排脓术        |                                               |        | 次    | 480         |                            |
| F    | 331004010   | 经骶尾部直肠癌切除术           | 含区域淋巴结清扫                                      |        | 次    | 3000        |                            |
| F    | 331004011   | 经腹会阴直肠癌根治术(Miles 手术) | 含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除                       |        | 次    | 4057.5      | 直肠癌 Miles 术 盆腔腹膜重建术减收 15%。 |
| F    | 331004012   | 经腹直肠癌根治术(Dixon 手术)   | 含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除                       |        | 次    | 4233        |                            |
| F    | 331004013   | 直肠癌扩大根治术             | 含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术                         |        | 次    | 3795        | 全盆腔联合脏器切除加收 20%。           |
| F    | 331004014   | 直肠癌术后复发盆腔脏器切除术       | 含盆腔联合脏器切除                                     |        | 次    | 2200        |                            |
| F    | 331004015   | 直肠脱垂悬吊术              | 含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜              |        | 次    | 1500        |                            |
| F    | 331004016   | 经肛门直肠脱垂手术            |                                               |        | 次    | 1040        |                            |
| F    | 331004017   | 耻骨直肠肌松解术             |                                               |        | 次    | 700         |                            |
| F    | 331004018   | 直肠粘膜环切术              | 含肛门缩窄术                                        |        | 次    | 1040        |                            |
| F    | 331004019   | 肛管缺损修补术              |                                               |        | 次    | 600         |                            |
| F    | 331004020   | 肛周常见疾病手术治疗           | 包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘 |        | 次    | 705         |                            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                                                                                | 除外内容      | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------------|----|
| F    | 331004021   | 低位肛瘘切除术      | 包括窦道                                                                                                                                                                |           | 次    | 726         |    |
| F    | 331004022   | 高位肛瘘切除术      | 包括复杂肛瘘                                                                                                                                                              |           | 次    | 1170        |    |
| F    | 331004023   | 混合痔嵌顿手法松解回纳术 | 包括痔核切开回纳                                                                                                                                                            |           | 次    | 500         |    |
| F    | 331004024   | 内痔环切术        |                                                                                                                                                                     |           | 次    | 894         |    |
| F    | 331004025   | 肛门内括约肌侧切术    | 包括后正中切断术                                                                                                                                                            |           | 次    | 715         |    |
| F    | 331004026   | 肛门成形术        | 包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术                                                                                                                                          |           | 次    | 1080        |    |
| F    | 331004027   | 腹会阴肛门成形术     | 不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术                                                                                                                                      |           | 次    | 1680        |    |
| F    | 331004028   | 尾路肛门成形术      | 包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘                                                                                                                                         | 支架        | 次    | 1560        |    |
| F    | 331004029   | 会阴肛门成形术      | 不含女婴会阴体成形、肛门后移                                                                                                                                                      |           | 次    | 1200        |    |
| F    | 331004030   | 会阴成形直肠前庭瘘修补术 | 不含伴直肠狭窄                                                                                                                                                             |           | 次    | 1560        |    |
| F    | 331004031   | 先天一穴肛矫治术     | 含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张瓣裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩                                                                                                            |           | 次    | 2000        |    |
| F    | 331004032   | 肛门括约肌再造术     | 包括各种肌肉移位术                                                                                                                                                           |           | 次    | 1200        |    |
| F    | 331004033   | 肛管皮肤移植术      |                                                                                                                                                                     |           | 次    | 600         |    |
| F    | 331004034   | 开腹排粪石术       | 包括去蛔虫                                                                                                                                                               |           | 次    | 800         |    |
| F    | 331004035   | 经骶尾部骶前肿物切除治疗 | 臀部、肛周、会阴、肛管直肠消毒铺巾，染色，切开皮肤，显露必要时去掉尾骨，暴露囊壁顶端，并将其于直肠后、骶骨前完整剥离，用负压吸引器吸出剥离出的坏死组织，若与直肠相通时修补直肠壁，冲洗创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，另戳口放置引流管，减张普通缝线间断缝合伤口，其间加缝丝线，外敷纱布，胶布固定，引流管接无菌袋 | 止血材料，特殊缝线 | 次    | 1100        |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 除外内容      | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------------|----|
| F    | 331004036   | 选择性痔上粘膜切除吻合术 | <p>术前肠道准备,选择腰麻或骶管内麻醉,取俯卧式折刀位,会阴部常规消毒铺巾。根据痔核的数目和大小选择适合的肛门镜单个痔核的用单开口肛门镜;2个痔核用两开口肛门镜;3个痔核选用三开口肛门镜。适度扩肛,插入肛门镜,拔除内筒后,旋转肛门镜,使拟切除的痔上黏膜位于开环式的窗口内。单个痔核在痔上3~4cm行黏膜下缝合引线牵引,两个痔核可分别进行两处黏膜缝合引线牵引或可用单线一次缝合两处,3个则可作分段性荷包缝合,如痔核较大脱出严重时可行双荷包引线牵引。缝合仅在黏膜及黏膜下层进行,避免伤及肌层。</p> <p>逆时针旋开吻合器的尾翼,待吻合器的头部与本体完全松开后,将吻合器的头部插入扩肛器内,将荷包线围绕中心杆收紧打结,通过缝线导出杆将缝线自吻合器本体的侧孔导出,持续牵引,顺时针旋紧吻合器,脱垂的直肠黏膜通过肛门镜的窗口牵进吻合器的钉槽内。此时,感觉旋钮有阻力,吻合器指示窗的指针显示进入击发范围。已婚女性检查是否有缝住阴道后壁。打开机身保险,击发,完成切割和吻合。固定吻合器本体等待30s后,逆时针旋松尾翼3~5圈,将吻合器拔出。观察吻合口,如两个吻合口间存在缝合线搭桥,则可以直接剪断;两端凸起部分分别上钳后用“7”号丝线双重结扎。若有活动性出血则行“8”字缝扎止血。肛纳复方角菜酸酯,检查手术切除标本并送检病理</p> | 吻合器       | 次    | 1100        |    |
| F    | 331004037   | 无创直肠粘膜紧缩术    | <p>指I或II度直肠脱垂黏膜下注射治疗。肛周消毒铺巾,扩肛,将直肠牵至肛外,消毒肛管直肠,止血缝合线从直肠脱垂的下缘进针,间断缝合至直肠脱垂的最上方,深度达直肠粘膜下层及少量肌层,将缝线打结;适当缝合8-10针。将直肠送回肛内,检查创面无渗、出血。必要时缝线结扎止血,放置引流管,外敷塔纱,胶布固定</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 止血材料,特殊缝线 | 次    | 720         |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                      | 除外内容            | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                    |
|------|---------------|-------------------|-------------------------------------------|-----------------|------|-------------|------------------------|
| F    | 331004038     | 经肛门直肠黏膜环切钉合术(PPH) | 肛门指诊, 肛门镜检查, 扩肛, 环形缝扎, 用吻合器黏膜环切, 止血, 评估效果 | 吻合器, 特殊缝线, 止血材料 | 次    | 650         |                        |
|      | <b>331005</b> | <b>(5) 肝脏手术</b>   |                                           |                 |      |             |                        |
| F    | 331005001     | 肝损伤清创修补术          | 不含肝部分切除术                                  |                 | 次    | 1800        | 伤及大血管、胆管和多破口的修补加收 50%。 |
| F    | 331005002     | 开腹肝活检术            | 包括穿刺                                      |                 | 次    | 1320        |                        |
| F    | 331005003     | 经腹腔镜肝脓肿引流术        |                                           |                 | 次    | 1200        |                        |
| F    | 331005004     | 肝包虫内囊摘除术          | 指袋形缝合术                                    |                 | 次    | 1300        |                        |
| F    | 331005005     | 经腹腔镜肝囊肿切除术        | 含酒精注射                                     |                 | 次    | 2145        |                        |
| F    | 331005006     | 肝内病灶清除术           | 包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术; 不含肝包虫病手术                 |                 | 次    | 2100        |                        |
| F    | 331005007     | 肝癌切除术             | 指肿瘤局部切除术; 不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵  | 化疗泵、导管、光纤、光敏剂   | 次    | 4440        | 光动力疗法 3000 元。          |
| F    | 331005008     | 开腹肝动脉化疗泵置放术       |                                           | 化疗泵、导管          | 次    | 1000        |                        |
| F    | 331005009     | 开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术 |                                           | 导管和泵            | 次    | 1100        |                        |
| F    | 331005010     | 开腹恶性肿瘤特殊治疗        | 含注药                                       |                 | 次    | 1000        |                        |
| F    | 331005011     | 开腹肝动脉栓塞术          |                                           |                 | 次    | 1100        |                        |
| F    | 331005012     | 开腹肝管栓塞术           |                                           |                 | 次    | 1000        |                        |
| F    | 331005013     | 肝部分切除术            | 含肝活检术; 包括各肝段切除                            |                 | 次    | 3322        |                        |
| F    | 331005014     | 肝左外叶切除术           | 包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术                         |                 | 次    | 2925        |                        |
| F    | 331005015     | 半肝切除术             | 包括左半肝或右半肝切除术                              |                 | 次    | 4052        |                        |
| F    | 331005016     | 肝三叶切除术            | 包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除                       |                 | 次    | 3600        |                        |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵                                                                                            | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|---------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------------|----|
| F    | 331005017     | 异体供肝切除术                | 含修整术                                                                                            |        | 次    | 2400        |    |
| F    | 331005018     | 肝移植术                   | 含全肝切除术                                                                                          | 供体     | 次    | 15205       |    |
| F    | 331005019     | 移植肝切除术+再移植术            |                                                                                                 | 供体     | 次    | 8000        |    |
| F    | 331005020     | 器官联合移植术                |                                                                                                 | 供体     | 次    | 10000       |    |
| F    | 331005021     | 肝门部肿瘤支架管外引流术           | 包括胆道内支架引流术                                                                                      | 支架、导管  | 次    | 2100        |    |
| F    | 331005022     | 肝内胆管U形管引流术             |                                                                                                 |        | 次    | 2100        |    |
| F    | 331005023     | 肝内异物取出术                |                                                                                                 |        | 次    | 1500        |    |
| F    | 331005024     | 肝实质切开取石术               |                                                                                                 |        | 次    | 2925        |    |
| F    | 331005025     | 肝血管瘤包膜外剥脱术             |                                                                                                 |        | 次    | 2700        |    |
| F    | 331005026     | 肝血管瘤缝扎术                | 含硬化剂注射、栓塞                                                                                       |        | 次    | 1500        |    |
| F    | 331005027     | 开腹门静脉栓塞术               |                                                                                                 |        | 次    | 1000        |    |
| F    | 331005028     | 术中胆道镜异物取出术             | 术中切开胆总管前壁,以胆道镜观察肝内胆道树和肝外胆管及十二指肠乳头开口,用取石钳寻找取出异物(结石、蛔虫、支架、引流管、血块等)                                |        | 次    | 800         |    |
|      | <b>331006</b> | <b>(6) 胆道手术</b>        |                                                                                                 | 一次性吻合器 |      |             |    |
| F    | 331006001     | 胆囊肠吻合术                 | 包括 Roux-y 肠吻合术                                                                                  |        | 次    | 2925        |    |
| F    | 331006002     | 胆囊切除术                  |                                                                                                 |        | 次    | 1728        |    |
| F    | 331006003     | 胆囊造瘘术                  |                                                                                                 |        | 次    | 1700        |    |
| F    | 331006004     | 高位胆管癌根治术               | 含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术                                                                                 |        | 次    | 3750        |    |
| F    | 331006005     | 肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术 | 包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术                                                                  |        | 次    | 3000        |    |
| F    | 331006006     | 肝门部胆管病变切除术             | 含胆总管囊肿、胆道闭锁;不含高位胆管癌根治                                                                           |        | 次    | 1800        |    |
| F    | 331006007     | 肝动脉结扎术                 | 不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术                                                                                 |        | 次    | 1000        |    |
| F    | 331006008     | 胆管修补成形术                |                                                                                                 |        | 次    | 2100        |    |
| F    | 331006009     | 胆总管囊肿外引流术              |                                                                                                 |        | 次    | 800         |    |
| F    | 331006010     | 先天性胆总管囊肿切除胆道成形术        | 包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠 R-Y 吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查;不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除 | 支架     | 次    | 3240        |    |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称                  | 项目内涵                                           | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                |
|------|---------------|------------------------------|------------------------------------------------|--------|------|-------------|--------------------|
| F    | 331006011     | 胆总管探查 T 管引流术                 | 不含术中 B 超、术中胆道镜检查 and 术中胆道造影                    |        | 次    | 2130        | 术中取石、冲洗加收 20%。     |
| F    | 331006013     | 经十二指肠镜乳头扩张术                  |                                                |        | 次    | 1989        |                    |
| F    | 331006014     | 经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术             | 包括十二指肠乳头括约肌切开术                                 |        | 次    | 2170        |                    |
| F    | 331006015     | 经内镜奥狄氏括约肌切开取石术 (ECT)         | 包括取蛔虫                                          | 取石篮    | 次    | 2988        |                    |
| F    | 331006016     | 经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术             |                                                |        | 次    | 2475        |                    |
| F    | 331006017     | 开腹经胆道镜取石术                    | 包括取蛔虫                                          | 取石篮    | 次    | 2475        | 胆囊切开取石术减收 7%。      |
| F    | 331006018     | 先天胆道闭锁肝空肠 Roux-y 成形术 (即葛西氏术) | 含胃体劈裂管肝门吻合                                     | 钛钉、支架管 | 次    | 3500        |                    |
| F    | 331006019     | 胆管移植术                        |                                                | 供体     | 次    | 2000        |                    |
| F    | 331006020     | 胆囊癌根治术                       | 含淋巴清扫                                          |        | 次    | 3888        |                    |
|      | <b>331007</b> | <b>(7) 胰腺手术</b>              |                                                |        |      |             |                    |
| F    | 331007001     | 胰腺穿刺术                        | 含活检                                            |        | 次    | 500         |                    |
| F    | 331007002     | 胰腺修补术                        | 不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术                                |        | 次    | 1848        |                    |
| F    | 331007003     | 胰腺囊肿内引流术                     | 包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术                               |        | 次    | 1500        |                    |
| F    | 331007004     | 胰腺囊肿外引流术                     |                                                |        | 次    | 1200        |                    |
| F    | 331007005     | 胰管切开取石术                      |                                                |        | 次    | 2800        |                    |
| F    | 331007006     | 胰十二指肠切除术 (Whipple 手术)        | 包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术 |        | 次    | 4800.5      |                    |
| F    | 331007007     | 胰体尾切除术                       | 不含血管切除吻合术                                      |        | 次    | 3990        | 保留脾脏的胰体尾切除术加收 25%。 |
| F    | 331007008     | 全胰腺切除术                       | 不含血管切除吻合术、脾切除术                                 |        | 次    | 2400        |                    |
| F    | 331007009     | 胰岛细胞瘤摘除术                     | 含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术                       |        | 次    | 1900        |                    |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称    | 项目内涵                                                                | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                          |
|------|---------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|------------------------------|
| F    | 331007010           | 环状胰腺十二指<br>肠侧侧吻合术      |                                                                     |          | 次        | 1600                    |                              |
| F    | 331007011           | 胰管空肠吻合术                |                                                                     |          | 次        | 2700                    | 胰头部分<br>切除胰肠<br>吻合术同<br>此项计价 |
| F    | 331007012           | 胰腺假性囊肿内<br>引流术         | 包括胰管切开取石内引<br>流、囊肿切开、探查、取<br>石、空肠 R—Y 吻合术、囊<br>肿—胃吻合内引流术；不<br>含胰管造影 |          | 次        | 2700                    |                              |
| F    | 331007013           | 胰腺假性囊肿切<br>除术          |                                                                     |          | 次        | 1500                    |                              |
| F    | 331007014           | 异体供胰切除术                | 含修整术                                                                |          | 次        |                         |                              |
| F    | 331007015           | 胰腺移植术                  | 包括胎儿胰腺移植术                                                           | 供体       | 次        |                         |                              |
| F    | 331007016           | 异位异体移植胰<br>腺切除术        | 指移植胰腺失败                                                             |          | 次        |                         |                              |
| F    | 331007017           | 胰岛细胞移植术                | 含细胞制备                                                               |          | 次        |                         |                              |
| F    | 331007018           | 胰腺周围神经切<br>除术          | 包括胰腺周围神经阻滞术                                                         |          | 次        | 1200                    |                              |
| F    | 331007019           | 坏死性胰腺炎清<br>创引流术        |                                                                     |          | 次        | 2520                    |                              |
|      | <b>331008</b>       | <b>(8) 其他腹部<br/>手术</b> |                                                                     |          |          |                         |                              |
| F    | 331008001           | 腹股沟疝修补术                | 包括各种方法修补                                                            |          | 单侧       | 920                     |                              |
| F    | 331008002           | 嵌顿疝复位<br>修补术           | 不含肠切除吻合                                                             |          | 单侧       | 1100                    |                              |
| F    | 331008003           | 充填式无张力疝<br>修补术         |                                                                     |          | 单侧       | 1397                    |                              |
| F    | 331008004           | 脐疝修补术                  |                                                                     |          | 次        | 845                     |                              |
| F    | 331008005           | 腹壁切口疝<br>修补术           | 包括腹白线疝或腰疝修补                                                         |          | 次        | 1594                    |                              |
| F    | 331008006           | 会阴疝修补术                 |                                                                     |          | 次        | 800                     |                              |
| F    | 331008007           | 脐瘘切除+<br>修补术           | 含脐肠瘘切除术；不含脐<br>尿管瘘切除术                                               |          | 次        | 840                     |                              |
| F    | 331008008           | 剖腹探查术                  | 含活检；包括腹腔引流术                                                         |          | 次        | 1200                    |                              |
| F    | 331008009           | 开腹腹腔内脓肿<br>引流术         | 包括后腹腔脓肿或实质脏<br>器脓肿(如肝脓肿、脾脓<br>肿、胰腺脓肿)的外引流                           |          | 次        | 1400                    |                              |
| F    | 331008010           | 腹腔包虫摘除术                |                                                                     |          | 次        | 1000                    | 多发包虫<br>加收 20%。              |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                 | 除外<br>内容   | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                    |
|------|---------------------|---------------------|------------------------------------------------------|------------|----------|-------------------------|------------------------|
| F    | 331008011           | 腹腔窦道扩创术             | 包括窦道切除                                               |            | 次        | 1000                    |                        |
| F    | 331008012           | 腹腔内肿物<br>切除术        | 包括系膜、腹膜、网膜肿<br>物；不含脏器切除术                             |            | 次        | 1656                    |                        |
| F    | 331008013           | 腹腔恶性肿瘤特<br>殊治疗      |                                                      |            | 次        | 1540                    |                        |
| F    | 331008014           | 经直肠盆腔脓肿<br>切开引流术    | 含穿刺引流术                                               |            | 次        | 800                     |                        |
| F    | 331008015           | 腹膜后肿瘤<br>切除术        | 不含其他脏器切除术、血<br>管切除吻合术                                |            | 次        | 3494                    |                        |
| F    | 331008016           | 盆底痉挛部肌肉<br>神经切除术    |                                                      |            | 次        |                         |                        |
| F    | 331008017           | 腹壁肿瘤切除术             | 不含成形术；不包括体表<br>良性病变                                  |            | 次        | 1435                    | 超过 5cm<br>直径加收<br>20%。 |
| F    | 331008018           | 腹壁整形术               | 不含脂肪抽吸术                                              |            | 次        | 1000                    |                        |
| F    | 331008019           | 脐整形术                |                                                      |            | 次        | 1000                    |                        |
| F    | 331008020           | 先天性脐膨<br>出修补术       | 不含已破溃内脏外露处理                                          |            | 次        | 1125                    |                        |
| F    | 331008021           | 先天性腹壁<br>裂修补术       | 不含合并胸骨裂                                              |            | 次        | 1100                    |                        |
| F    | 331008022           | 腹壁缺损修复术             | 不含膀胱修补和植皮术                                           |            | 次        | 1802                    |                        |
| F    | 331008023           | 门静脉切开<br>取栓术        | 包括支架置入；不含安置<br>化疗泵                                   | 支架         | 次        | 1500                    |                        |
| F    | 331008024           | 门脉高压症门体<br>静脉分流术    | 含经网膜静脉门静脉测压<br>术；不含人工血管搭桥分<br>流术、脾切除术、肝活检<br>术、各种断流术 |            | 次        | 2000                    |                        |
| F    | 331008025           | 门体静脉搭桥分<br>流术       | 含经网膜静脉门静脉测压<br>术；不含脾切除术、肝活<br>检术、各种断流术               |            | 次        | 2000                    |                        |
| F    | 331008026           | 门体静脉断流术             | 含食管、胃底周围血管离<br>断加脾切除术，包括经网<br>膜静脉门静脉测压术              | 一次性吻<br>合器 | 次        | 2805                    | 食管横断<br>吻合术加<br>收 15%。 |
| F    | 331008027           | 经胸食管胃静脉<br>结扎术      |                                                      |            | 次        |                         |                        |
| F    | 331008028           | 腹水转流术               | 包括腹腔—颈内静脉转流<br>术、腹腔—股静脉转流术                           | 转流泵        | 次        |                         |                        |
| F    | 331008029           | 经腹腔镜门脉交<br>通支结扎术    |                                                      |            | 次        |                         |                        |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                                                                                                                  | 除外内容       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------------|-----|
| F    | 331008030     | 经腹神经母细胞瘤切除术       | 消毒, 备皮, 动静脉血管穿刺, 开腹, 肿瘤分离, 血管分离, 周围脏器分离, 血管结扎、缝扎, 血管破裂修补, 淋巴结清扫、活检, 膈肌破裂修补, 肝转移瘤灶切除、活检, 肾切除, 输尿管低位切除, 瘤床冲洗, 放置引流管, 关腹 | 特殊缝线, 止血材料 | 单侧   | 5226        |     |
|      | <b>3311</b>   | <b>11. 泌尿系统手术</b> |                                                                                                                       | 特殊尿管、网状支架  |      |             |     |
|      | <b>331101</b> | <b>(1) 肾脏手术</b>   |                                                                                                                       |            |      |             |     |
| F    | 331101001     | 肾破裂修补术            |                                                                                                                       |            | 次    | 1400        |     |
| F    | 331101002     | 肾固定术              |                                                                                                                       |            | 次    | 1200        |     |
| F    | 331101003     | 肾折叠术              |                                                                                                                       |            | 次    | 1200        |     |
| F    | 331101004     | 肾包膜剥脱术            |                                                                                                                       |            | 次    | 1000        |     |
| F    | 331101005     | 肾周围淋巴管剥脱术         |                                                                                                                       |            | 次    | 2100        |     |
| F    | 331101006     | 肾周围粘连分解术          |                                                                                                                       |            | 次    | 2244        |     |
| F    | 331101007     | 肾肿瘤剔除术            |                                                                                                                       |            | 次    | 2640        |     |
| F    | 331101008     | 肾切除术              |                                                                                                                       | 肾网袋        | 次    | 3187        |     |
| F    | 331101009     | 肾部分切除术            |                                                                                                                       |            | 次    | 3433.5      |     |
| F    | 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    | 3696        |     |
| F    | 331101011     | 重复肾重复输尿管切除术       |                                                                                                                       |            | 次    | 2592        |     |
| F    | 331101012     | 融合肾分解术            |                                                                                                                       |            | 次    | 1800        |     |
| F    | 331101013     | 肾实质切开造瘘术          |                                                                                                                       |            | 次    | 1300        |     |
| F    | 331101014     | 肾囊肿切除术            | 包括去顶术                                                                                                                 |            | 次    | 2045        |     |
| F    | 331101015     | 多囊肾去顶减压术          |                                                                                                                       |            | 单侧   | 2100        |     |
| F    | 331101016     | 肾切开取石术            | 包括肾盂切开、肾实质切开                                                                                                          |            | 次    | 2100        |     |
| F    | 331101017     | 肾血管重建术            | 含取自体血管; 包括肾血管狭窄成形术                                                                                                    | 人工血管       | 次    | 2300        |     |
| F    | 331101018     | 自体肾移植术            |                                                                                                                       |            | 次    | 3100        |     |
| F    | 331101019     | 异体肾移植术            | 不含异体供肾取肾术                                                                                                             | 供体         | 次    | 6630        |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                  | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明            |
|------|---------------|---------------------|-----------------------|------|------|-------------|----------------|
| F    | 331101020     | 异体供肾取肾术             |                       |      | 次    | 1980        |                |
| F    | 331101021     | 供体肾修复术              |                       |      | 次    | 770         |                |
| F    | 331101022     | 移植肾探查术              |                       |      | 次    | 1200        |                |
| F    | 331101023     | 移植肾肾周血肿清除术          |                       |      | 次    | 1000        |                |
| F    | 331101024     | 离体肾取石术              |                       |      | 次    | 2800        |                |
| F    | 331101025     | 肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术        |                       |      | 次    | 2500        | 需开胸的手术加收20%。   |
|      | <b>331102</b> | <b>(2) 肾盂和输尿管手术</b> |                       |      |      |             |                |
| F    | 331102001     | 肾盂癌根治术              | 含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切 |      | 次    | 3696        |                |
| F    | 331102002     | 肾盂成形肾盂输尿管再吻合术       |                       |      | 次    | 2520        |                |
| F    | 331102003     | 经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术     |                       |      | 次    | 3720        |                |
| F    | 331102004     | 肾下盏输尿管吻合术           |                       |      | 次    | 1500        |                |
| F    | 331102005     | 肾盂输尿管成形术            | 包括单纯肾盂或输尿管成形          |      | 次    | 1820        | 同时行双侧成形术加收50%。 |
| F    | 331102007     | 输尿管切开取石术            |                       |      | 次    | 1560        |                |
| F    | 331102008     | 输尿管损伤修补术            |                       |      | 次    | 1200        |                |
| F    | 331102009     | 输尿管狭窄段切除再吻合术        |                       |      | 次    | 2184        |                |
| F    | 331102010     | 输尿管开口囊肿切除术          |                       |      | 次    | 1300        |                |
| F    | 331102011     | 输尿管残端切除术            |                       |      | 次    | 1260        |                |
| F    | 331102012     | 输尿管膀胱再植术            |                       |      | 次    | 1820        |                |
| F    | 331102013     | 输尿管皮肤造口术            |                       |      | 次    | 1680        | 单、双侧同价。        |
| F    | 331102014     | 输尿管乙状结肠吻合术          |                       |      | 次    | 1500        |                |
| F    | 331102015     | 输尿管松解术              |                       |      | 次    | 1859        |                |
| F    | 331102016     | 输尿管整形术              |                       |      | 次    | 1800        |                |
| F    | 331102017     | 腔静脉后输尿管整形术          |                       |      | 次    | 1500        |                |
| F    | 331102018     | 肠管代输尿管术             |                       |      | 次    | 1800        |                |
| F    | 331102019     | 膀胱瓣代输尿管术            |                       |      | 次    | 1800        |                |
|      | <b>331103</b> | <b>(3) 膀胱手术</b>     |                       |      |      |             |                |
| F    | 331103001     | 膀胱切开取石术             |                       |      | 次    | 1040        |                |
| F    | 331103002     | 膀胱憩室切除术             |                       |      | 次    | 1000        |                |
| F    | 331103003     | 膀胱部分切除术             |                       |      | 次    | 2310        |                |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                        | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                        |
|------|---------------------|---------------------|-----------------------------|----------|----------|-------------------------|----------------------------|
| F    | 331103004           | 膀胱切开肿瘤烧灼术           |                             |          | 次        | 1200                    |                            |
| F    | 331103005           | 膀胱造瘘术               | 包括穿刺、切开                     |          | 次        | 780                     |                            |
| F    | 331103006           | 根治性膀胱全切除术           | 含盆腔淋巴结清扫术                   | 钛夹       | 次        | 4643                    |                            |
| F    | 331103007           | 膀胱尿道全切除术            |                             |          | 次        | 2100                    |                            |
| F    | 331103008           | 膀胱再造术               | 含膀胱全切术                      |          | 次        | 2400                    |                            |
| F    | 331103009           | 回肠膀胱术               | 含阑尾切除术；包括结肠                 |          | 次        | 1700                    |                            |
| F    | 331103010           | 可控性回肠膀胱术            | 含阑尾切除术；包括结肠                 |          | 次        | 1800                    |                            |
| F    | 331103011           | 回肠扩大膀胱术             | 包括结肠                        |          | 次        | 1800                    |                            |
| F    | 331103012           | 直肠膀胱术               | 含乙状结肠造瘘                     |          | 次        | 1600                    |                            |
| F    | 331103013           | 胃代膀胱术               |                             |          | 次        | 2100                    |                            |
| F    | 331103014           | 肠道原位膀胱术             |                             |          | 次        | 1400                    |                            |
| F    | 331103015           | 膀胱瘘管切除术             |                             |          | 次        | 1000                    |                            |
| F    | 331103016           | 膀胱破裂修补术             |                             |          | 次        | 1000                    |                            |
| F    | 331103017           | 膀胱膨出修补术             |                             |          | 次        | 1100                    |                            |
| F    | 331103018           | 膀胱外翻成形术             | 包括修补术                       |          | 次        | 1500                    |                            |
| F    | 331103019           | 膀胱阴道瘘修补术            |                             |          | 次        | 2400                    |                            |
| F    | 331103020           | 膀胱颈部 Y—V 成形术        |                             |          | 次        | 1300                    |                            |
| F    | 331103021           | 膀胱颈重建术              | 包括紧缩术                       |          | 次        | 1300                    |                            |
| F    | 331103022           | 膀胱颈悬吊术              |                             |          | 次        | 2100                    |                            |
| F    | 331103023           | 神经性膀胱腹直肌<br>移位术     |                             |          | 次        | 1500                    |                            |
| F    | 331103024           | 脐尿管瘘切除术             |                             |          | 次        | 1440                    |                            |
| F    | 331103025           | 经膀胱镜膀胱颈电切术          |                             |          | 次        | 1848                    |                            |
| F    | 331103026           | 经尿道膀胱肿瘤<br>特殊治疗     |                             |          | 次        | 2601                    |                            |
| F    | 331103027           | 经尿道膀胱碎石取石术          | 包括血块、异物取出                   | 光纤       | 次        | 1325                    | 气压弹道加收 40%，<br>钬激光加收 100%。 |
| F    | 331103028           | 脐尿管肿瘤切除术            |                             |          | 次        | 1000                    |                            |
|      | <b>331104</b>       | <b>(4) 尿道手术</b>     |                             |          |          |                         |                            |
| F    | 331104001           | 尿道修补术               | 包括经会阴、耻骨<br>劈开、尿道套入、<br>内植皮 |          | 次        | 1950                    |                            |
| F    | 331104002           | 尿道折叠术               |                             |          | 次        | 1200                    |                            |
| F    | 331104003           | 尿道会师术               |                             |          | 次        | 1000                    |                            |
| F    | 331104004           | 前尿道吻合术              |                             |          | 次        | 1300                    |                            |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                              | 除外<br>内容      | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                            |
|------|---------------------|---------------------|---------------------------------------------------|---------------|----------|-------------------------|--------------------------------|
| F    | 331104005           | 尿道切开取石术             | 包括前后尿道及<br>取异物术                                   |               | 次        | 900                     |                                |
| F    | 331104006           | 尿道瓣膜电切术             |                                                   |               | 次        | 1000                    |                                |
| F    | 331104007           | 尿道狭窄瘢痕切除术           |                                                   |               | 次        | 1644.5                  |                                |
| F    | 331104008           | 尿道良性肿物切除术           |                                                   |               | 次        | 1430                    |                                |
| F    | 331104009           | 尿道憩室切除术             |                                                   |               | 次        | 800                     |                                |
| F    | 331104010           | 尿道旁腺囊肿摘除术           |                                                   |               | 次        | 800                     |                                |
| F    | 331104011           | 尿道癌根治术              |                                                   |               | 次        | 1500                    | 需膀胱全<br>切、尿路<br>重建加收<br>500 元。 |
| F    | 331104012           | 重复尿道切除术             |                                                   |               | 次        | 800                     |                                |
| F    | 331104013           | 尿道重建术               | 含尿道全切                                             |               | 次        | 2338                    |                                |
| F    | 331104014           | 尿道阴道瘘修补术            |                                                   |               | 次        | 1400                    |                                |
| F    | 331104015           | 尿道直肠瘘修补术            |                                                   |               | 次        | 1500                    |                                |
| F    | 331104016           | 会阴阴囊皮瓣尿道<br>成型术     |                                                   |               | 次        | 1400                    |                                |
| F    | 331104017           | 尿道会阴造口术             |                                                   |               | 次        | 900                     |                                |
| F    | 331104018           | 尿道瘘修补术              | 含耻骨膀胱造瘘                                           |               | 次        | 1200                    |                                |
| F    | 331104019           | 尿道瓣膜切除成形术           |                                                   |               | 次        | 1000                    |                                |
| F    | 331104020           | 尿道粘膜脱垂切除术           |                                                   |               | 次        | 800                     |                                |
| F    | 331104021           | 尿道外口整形术             |                                                   |               | 次        | 690                     |                                |
| F    | 331104022           | 尿道悬吊延长术             |                                                   | 特殊穿刺<br>针、悬吊器 | 次        | 1120                    |                                |
| F    | 331104023           | 尿道下裂 I 期成形术         |                                                   |               | 次        | 1848                    |                                |
| F    | 331104024           | 尿道下裂 II 期成形术        |                                                   |               | 次        | 2070                    |                                |
| F    | 331104025           | 尿道下裂阴茎下弯<br>矫治术     |                                                   |               | 次        | 1035                    |                                |
| F    | 331104026           | 尿道下裂修复术             | 包括尿瘘修补和<br>各型尿道下裂修<br>复；不含造瘘术和<br>阴茎矫直术           |               | 次        | 1200                    |                                |
| F    | 331104027           | 尿道上裂修复术             | 包括各型尿道上<br>裂；不含造瘘术和<br>腹壁缺损修补和<br>膀胱外翻修复与<br>阴茎矫直 |               | 次        | 1200                    |                                |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵               | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                                                           |
|------|---------------|----------------------|--------------------|------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| F    | 331104028     | 尿道上裂膀胱外翻矫治术          |                    |      | 次    | 1800        | 骨盆截骨加收 50%。                                                                                   |
|      | <b>3312</b>   | <b>12. 男性生殖系统手术</b>  |                    |      |      |             |                                                                                               |
|      | <b>331201</b> | <b>(1) 前列腺、精囊腺手术</b> |                    |      |      |             |                                                                                               |
| F    | 331201001     | 前列腺癌根治术              | 含淋巴结清扫和取活检         |      | 次    | 4622        |                                                                                               |
| F    | 331201002     | 耻骨上前列腺切除术            |                    |      | 次    | 1500        |                                                                                               |
| F    | 331201003     | 耻骨后前列腺切除术            |                    |      | 次    | 1500        |                                                                                               |
| F    | 331201004     | 前列腺囊肿切除术             |                    |      | 次    | 1200        |                                                                                               |
| F    | 331201005     | 前列腺脓肿切开术             |                    |      | 次    | 900         |                                                                                               |
| F    | 331201006     | 经尿道前列腺电切术            | 包括前列腺增生、前列腺肿瘤、尿道狭窄 | 光纤   | 次    | 3141        | 1. 汽化加收 300 元；<br>2. 使用等离子加收 700 元；<br>3. 绿激光汽化术 5500 元 / 次。<br>4. 经尿道前列腺剜除术(使用粉碎装置)加收 300 元。 |
| F    | 331201007     | 经尿道前列腺气囊扩张术          |                    | 气囊导管 | 次    | 500         |                                                                                               |
| F    | 331201008     | 经尿道前列腺支架置入术          |                    | 支架   | 次    | 900         |                                                                                               |
| F    | 331201009     | 精囊肿物切除术              |                    |      | 次    | 1200        |                                                                                               |
|      | <b>331202</b> | <b>(2) 阴囊、睾丸手术</b>   |                    |      |      |             |                                                                                               |
| F    | 331202001     | 阴囊坏死扩创术              |                    |      | 次    | 300         |                                                                                               |
| F    | 331202002     | 阴囊脓肿引流术              | 包括血肿清除引流           |      | 次    | 300         |                                                                                               |
| F    | 331202003     | 阴囊成形术                |                    |      | 次    | 575         |                                                                                               |
| F    | 331202004     | 阴囊肿物切除术              |                    |      | 次    | 520         |                                                                                               |
| F    | 331202005     | 高位隐睾下降固定术            | 含疝修补术              |      | 单侧   | 1178        |                                                                                               |
| F    | 331202006     | 睾丸鞘膜翻转术              |                    |      | 单侧   | 780         |                                                                                               |
| F    | 331202007     | 交通性鞘膜积液修补术           |                    |      | 单侧   | 1080        |                                                                                               |
| F    | 331202008     | 睾丸附件扭转探查术            | 含睾丸扭转复位术           |      | 单侧   | 770         |                                                                                               |
| F    | 331202009     | 睾丸破裂修补术              |                    |      | 次    | 800         |                                                                                               |
| F    | 331202010     | 睾丸固定术                | 含疝囊高位结扎术           |      | 单侧   | 1144        | 腹股沟疝囊高位结扎术同此项计价。                                                                              |
| F    | 331202011     | 睾丸切除术                |                    |      | 单侧   | 780         |                                                                                               |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵           | 除外内容  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明             |
|------|---------------|------------------------|----------------|-------|------|-------------|-----------------|
| F    | 331202012     | 睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术          |                |       | 次    | 2000        | 腹膜后淋巴结清扫术同此项计价。 |
| F    | 331202013     | 自体睾丸移植术                |                |       | 次    | 1800        |                 |
| F    | 331202014     | 经腹腔镜隐睾探查术              | 含隐睾切除术；不含复位固定术 |       | 单侧   | 2200        |                 |
| F    | 331202015     | 两性畸形剖腹探查术              |                |       | 次    | 1200        |                 |
|      | <b>331203</b> | <b>(3) 附睾、输精管、精索手术</b> |                |       |      |             |                 |
| F    | 331203001     | 附睾切除术                  | 包括附睾肿物切除术      |       | 次    | 690         |                 |
| F    | 331203002     | 输精管附睾吻合术               |                |       | 单侧   | 600         |                 |
| F    | 331203003     | 精索静脉转流术                |                |       | 次    | 800         |                 |
| F    | 331203004     | 精索静脉瘤切除术               |                |       | 次    | 780         |                 |
| F    | 331203005     | 精索静脉曲张栓塞术              |                |       | 次    | 700         |                 |
| F    | 331203006     | 精索静脉曲张高位结扎术            |                |       | 单侧   | 1001        | 分流术加收 20%。      |
| F    | 331203007     | 输精管插管术                 |                | 导管    | 次    | 300         |                 |
| F    | 331203008     | 输精管结扎术                 |                |       | 次    | 300         |                 |
| F    | 331203009     | 输精管粘堵术                 |                |       | 次    | 300         |                 |
| F    | 331203010     | 输精管角性结节切除术             |                |       | 次    | 400         |                 |
| F    | 331203011     | 输精管吻合术                 |                |       | 单侧   | 600         |                 |
| F    | 331203012     | 输尿管间嵴切除术               |                |       | 次    | 700         |                 |
| F    | 331203013     | 经尿道射精管切开术              |                |       | 次    |             |                 |
|      | <b>331204</b> | <b>(4) 阴茎手术</b>        |                |       |      |             |                 |
| F    | 331204001     | 嵌顿包茎松解术                | 包括包皮扩张分离术      |       | 次    | 264         |                 |
| F    | 331204002     | 包皮环切术                  |                | 包皮环切器 | 次    | 300         |                 |
| F    | 331204003     | 阴茎包皮过短整形术              |                |       | 次    | 500         |                 |
| F    | 331204004     | 阴茎外伤清创术                |                |       | 次    | 379.5       |                 |
| F    | 331204005     | 阴茎再植术                  |                |       | 次    | 1500        |                 |
| F    | 331204006     | 阴茎囊肿切除术                | 包括阴茎硬节切除术      |       | 次    | 600         |                 |
| F    | 331204007     | 阴茎部分切除术                | 包括阴茎癌切除术       |       | 次    | 1040        |                 |
| F    | 331204008     | 阴茎全切术                  | 包括阴茎癌切除术       |       | 次    | 1000        |                 |
| F    | 331204009     | 阴茎阴囊全切术                |                |       | 次    | 1300        | 需尿路改道加收 700 元。  |
| F    | 331204010     | 阴茎重建成形术                | 含假体置放术         | 假体    | 次    | 1800        |                 |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                              | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                 |
|------|---------------------|---------------------|---------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|---------------------|
| F    | 331204011           | 阴茎再造术               | 含龟头再造和假体置放                                        | 假体       | 次        | 1800                    |                     |
| F    | 331204012           | 阴茎假体置放术             |                                                   | 假体       | 次        | 1000                    |                     |
| F    | 331204013           | 阴茎畸型整形术             | 包括阴茎弯曲矫正                                          |          | 次        | 1200                    |                     |
| F    | 331204014           | 阴茎延长术               | 包括阴茎加粗、隐匿型延长术                                     |          | 次        | 1440                    |                     |
| F    | 331204015           | 阴茎阴囊移位整形术           |                                                   |          | 次        | 1560                    | 增加会阴型尿道下裂修补时加收 50%。 |
| F    | 331204016           | 尿道阴茎海绵体分流术          |                                                   |          | 次        | 600                     |                     |
| F    | 331204017           | 阴茎血管重建术             |                                                   |          | 次        | 1200                    |                     |
| F    | 331204018           | 阴茎海绵体分离术            |                                                   |          | 次        | 800                     |                     |
| F    | 331204019           | 阴茎静脉结扎术             | 包括海绵体静脉、背深静脉                                      |          | 次        | 800                     |                     |
|      | <b>3313</b>         | <b>13. 女性生殖系统手术</b> |                                                   |          |          |                         |                     |
|      | <b>331301</b>       | <b>(1) 卵巢手术</b>     |                                                   |          |          |                         |                     |
| F    | 331301001           | 经阴道卵巢囊肿穿刺术          | 含活检                                               |          | 单侧       | 690                     |                     |
| F    | 331301002           | 卵巢囊肿剔除术             | 包括烧灼术                                             |          | 单侧       | 1427                    | 巧克力囊肿切除同此项。         |
| F    | 331301003           | 卵巢修补术               | 含活检                                               |          | 单侧       | 1170                    |                     |
| F    | 331301004           | 卵巢楔形切除术             | 包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术                                  |          | 单侧       | 1040                    |                     |
| F    | 331301005           | 卵巢切除术               |                                                   |          | 单侧       | 1450                    |                     |
| F    | 331301006           | 卵巢癌根治术              | 含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔淋巴结清除术 |          | 次        | 6010                    | 如膀胱或肠管部分切除加收 20%。   |
| F    | 331301007           | 卵巢癌探查术              | 含活检                                               |          | 次        | 1200                    |                     |
| F    | 331301008           | 卵巢输卵管切除术            |                                                   |          | 单侧       | 1170                    |                     |
| F    | 331301009           | 卵巢移位术               |                                                   |          | 单侧       | 1700                    |                     |
| F    | 331301010           | 卵巢移植术               |                                                   | 供体       | 单侧       | 1300                    |                     |
|      | <b>331302</b>       | <b>(2) 输卵管手术</b>    |                                                   |          |          |                         |                     |
| F    | 331302001           | 输卵管结扎术              | 包括传统术式、经阴道术式                                      | 银夹       | 次        | 400                     |                     |
| F    | 331302002           | 显微外科输卵管吻合术          |                                                   |          | 次        | 1200                    |                     |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                   | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                               |
|------|---------------------|---------------------|------------------------|----------|----------|-------------------------|-----------------------------------|
| F    | 331302003           | 输卵管修复整形术            | 含输卵管吻合、再通、整形           |          | 次        | 1080                    |                                   |
| F    | 331302004           | 输卵管切除术              | 包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)    |          | 次        | 1483                    |                                   |
| F    | 331302005           | 输卵管移植术              |                        | 供体       | 次        | 1000                    |                                   |
| F    | 331302006           | 经输卵管镜插管通水术          |                        |          | 次        | 600                     |                                   |
| F    | 331302007           | 输卵管选择性插管术           |                        |          | 次        | 720                     |                                   |
| F    | 331302008           | 经腹腔镜输卵管高压洗注术        |                        |          | 次        | 800                     |                                   |
| F    | 331302009           | 输卵管宫角植入术            |                        |          | 次        | 900                     |                                   |
| F    | 331302010           | 输卵管介入治疗             | 包括输卵管积水穿刺              |          | 次        | 1200                    |                                   |
|      | <b>331303</b>       | <b>(3) 子宫手术</b>     |                        |          |          |                         |                                   |
| F    | 331303001           | 宫颈息肉切除术             | 包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉         |          | 次        | 370                     |                                   |
| F    | 331303002           | 宫颈肌瘤剔除术             | 指经腹手术                  |          | 次        | 1728                    |                                   |
| F    | 331303003           | 宫颈残端切除术             | 指经腹手术                  |          | 次        | 1800                    |                                   |
| F    | 331303004           | 宫颈锥形切除术             |                        |          | 次        | 1290                    |                                   |
| F    | 331303005           | 宫颈环形电切术             |                        |          | 次        | 1248                    | 使用 Leep 刀加收 20%。                  |
| F    | 331303006           | 非孕期子宫内口矫正术          |                        |          | 次        | 500                     |                                   |
| F    | 331303007           | 孕期子宫内口缝合术           |                        |          | 次        | 300                     |                                   |
| F    | 331303008           | 曼氏手术                | 含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术 |          | 次        | 1440                    |                                   |
| F    | 331303009           | 子宫颈截除术              |                        |          | 次        | 900                     |                                   |
| F    | 331303010           | 子宫修补术               |                        |          | 次        | 1104                    |                                   |
| F    | 331303011           | 经腹子宫肌瘤剔除术           |                        |          | 次        | 1422                    | 经阴道子宫肌瘤剔除术加收 30%，使用肌瘤粉碎装置时加收 30%。 |
| F    | 331303012           | 子宫次全切除术             |                        |          | 次        | 1380                    |                                   |
| F    | 331303013           | 阴式全子宫切除术            |                        |          | 次        | 2386                    |                                   |
| F    | 331303014           | 腹式全子宫切除术            |                        |          | 次        | 2045                    |                                   |
| F    | 331303015           | 全子宫+双附件切除术          |                        |          | 次        | 2896                    |                                   |
| F    | 331303016           | 次广泛子宫切除术            | 含双附件切除                 |          | 次        | 3840                    |                                   |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                                                | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明        |
|------|---------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|------------|
| F    | 331303017           | 广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术   |                                                                                     |          | 次        | 4644                    |            |
| F    | 331303018           | 经腹阴道联合子宫切除术         |                                                                                     |          | 次        | 2210                    |            |
| F    | 331303019           | 子宫整形术               | 包括纵膈切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视                                               |          | 次        | 1400                    |            |
| F    | 331303020           | 开腹取环术               |                                                                                     |          | 次        | 600                     |            |
| F    | 331303021           | 经腹腔镜取环术             |                                                                                     |          | 次        | 600                     |            |
| F    | 331303022           | 子宫动脉结扎术             |                                                                                     |          | 次        | 720                     |            |
| F    | 331303023           | 子宫悬吊术               | 包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术                                                                     |          | 次        | 1500                    |            |
| F    | 331303024           | 子宫内翻复位术             | 指手法复位                                                                               |          | 次        | 500                     |            |
| F    | 331303025           | 盆腔巨大肿瘤切除术           |                                                                                     |          | 次        | 2028                    |            |
| F    | 331303026           | 阔韧带内肿瘤切除术           |                                                                                     |          | 次        | 1440                    |            |
| F    | 331303027           | 热球子宫内膜去除术           | 包括电凝术                                                                               | 一次性热球囊   | 次        | 720                     |            |
| F    | 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术                                                                 |          | 次        | 1700                    | 经阴道加收500元。 |
| F    | 331303029           | 黏膜下子宫肌瘤圈套术          |                                                                                     |          | 次        | 800                     |            |
| F    | 331303030           | 宫颈悬吊术               | 含离断、固定术                                                                             | 悬吊材料     | 次        | 1035                    |            |
| F    | 331303031           | 阻抗控制子宫内膜切除术         | 麻醉，消毒铺巾，暴露宫颈，消毒，扩宫到9毫米，放入宫腔镜检查并行刮宫术，探宫深，置入双极消融器，将电极紧贴子宫腔内膜，并开动消融仪，待仪器自动停止消融完毕后撤出消融器 | 一次性双极消融器 | 次        | 820                     |            |
|      | <b>331304</b>       | <b>(4) 阴道手术</b>     |                                                                                     |          |          |                         |            |
| F    | 331304001           | 阴道异物取出术             |                                                                                     |          | 次        | 280                     |            |
| F    | 331304002           | 阴道裂伤缝合术             |                                                                                     |          | 次        | 448.5                   |            |
| F    | 331304003           | 阴道扩张术               |                                                                                     | 扩张用模具    | 次        | 150                     |            |
| F    | 331304004           | 阴道疤痕切除术             |                                                                                     | 扩张用模具    | 次        | 300                     |            |
| F    | 331304005           | 阴道横纵膈切开术            |                                                                                     |          | 次        | 345                     |            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明             |
|------|---------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|-------------|-----------------|
| F    | 331304006     | 阴道闭锁切开术         | 不含植皮                                                                                                          | 扩张用模具        | 次    | 300         |                 |
| F    | 331304007     | 阴道良性肿物切除术       | 包括阴道结节或阴道囊肿切除                                                                                                 |              | 次    | 720         |                 |
| F    | 331304008     | 阴道成形术           | 不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取                                                                                       |              | 次    | 2000        | 阴道粘连松解术同减收 35%。 |
| F    | 331304009     | 阴道直肠瘘修补术        |                                                                                                               | 补片           | 次    | 1000        |                 |
| F    | 331304010     | 阴道壁血肿切开术        |                                                                                                               |              | 次    | 529         |                 |
| F    | 331304011     | 阴道前后壁修补术        |                                                                                                               |              | 次    | 1728        |                 |
| F    | 331304012     | 阴道中隔成形术         |                                                                                                               |              | 次    | 500         |                 |
| F    | 331304013     | 后穹窿损伤缝合术        | 包括阴道后穹窿切开引流                                                                                                   |              | 次    | 400         |                 |
| F    | 331304014     | 阴道缩紧术           |                                                                                                               |              | 次    | 600         |                 |
| F    | 331304015     | 全阴道切除术          |                                                                                                               |              | 次    | 1500        |                 |
| F    | 331304016     | 阴道断端骶棘韧带悬吊术     | 膀胱截石位,消毒铺巾,消毒阴道,打开阴道后壁至阴道断端,上推直肠,暴露子宫骶韧带,分离暴露骶棘韧带,7号丝线缝合骶韧带和骶棘韧带,打结,提升阴道断端,缝合阴道后壁。不含阴道壁修补术、治疗尿失禁手术、吊带或生物补片修补术 | 补片,特殊缝线,止血材料 | 次    | 1600        |                 |
| F    | 331304017     | 阴道旁修补术          | 膀胱截石位,消毒铺巾,消毒阴道,打开阴道前壁至脱垂最高点,向两侧分离达盆筋膜腱弓,缝合膀胱筋膜和盆筋膜腱弓数针,缝合阴道黏膜。不含阴道前后壁修补术、治疗尿失禁手术、吊带或生物补片修补术、会阴体修补术           | 补片,特殊缝线,止血材料 | 次    | 1600        |                 |
|      | <b>331305</b> | <b>(5) 外阴手术</b> |                                                                                                               |              |      |             |                 |
| F    | 331305001     | 外阴损伤缝合术         | 含小阴唇粘连分离术                                                                                                     |              | 次    | 420         |                 |
| F    | 331305002     | 陈旧性会阴裂伤修补术      |                                                                                                               |              | 次    | 650         |                 |
| F    | 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    | 1170        |                 |
| F    | 331305004     | 外阴脓肿切开引流术       | 包括外阴血肿切开                                                                                                      |              | 次    | 200         |                 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称           | 项目内涵                          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|-----------------------|-------------------------------|------|------|-------------|-----|
| F    | 331305005     | 外阴良性肿物切除术             | 包括肿瘤、囊肿、赘生物等                  |      | 次    | 560         |     |
| F    | 331305006     | 阴蒂肥大整复术               |                               |      | 次    | 300         |     |
| F    | 331305007     | 阴蒂短缩成型术               |                               |      | 次    | 300         |     |
| F    | 331305008     | 单纯性外阴切除术              |                               |      | 次    | 750         |     |
| F    | 331305009     | 外阴局部扩大切除术             |                               |      | 次    | 1020        |     |
| F    | 331305010     | 外阴广泛切除+淋巴结清除术         | 含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流 |      | 次    | 3500        |     |
| F    | 331305011     | 外阴整形术                 | 不含取皮瓣                         |      | 次    | 960         |     |
| F    | 331305012     | 前庭大腺囊肿造口术             | 含脓肿切开引流术                      |      | 次    | 430         |     |
| F    | 331305013     | 前庭大腺囊肿切除术             |                               |      | 次    | 360         |     |
| F    | 331305014     | 处女膜切开术                |                               |      | 次    | 220         |     |
| F    | 331305015     | 处女膜修复术                |                               |      | 次    | 960         |     |
| F    | 331305016     | 两性畸形整形术               |                               |      | 次    |             |     |
| F    | 331305017     | 变性术                   | 含器官切除、器官再造                    |      | 次    | 市场调节价       |     |
|      | <b>331306</b> | <b>(6) 女性生殖器官其他手术</b> |                               |      |      |             |     |
| F    | 331306001     | 经腹腔镜取卵术               |                               |      | 次    | 800         |     |
| F    | 331306002     | 经腹腔镜盆腔粘连分离术           |                               |      | 次    | 1575        |     |
| F    | 331306003     | 宫腔镜检查                 | 含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉       |      | 次    | 428         |     |
| F    | 331306004     | 经宫腔镜取环术               | 包括宫腔内异物取出术；不含术中 B 超监视         |      | 次    | 511         |     |
| F    | 331306005     | 经宫腔镜输卵管插管术            |                               |      | 次    | 660         |     |
| F    | 331306006     | 经宫腔镜盆腔粘连分离术           | 包括经宫腔镜宫腔粘连分离术                 |      | 次    | 1700        |     |
| F    | 331306007     | 经宫腔镜子宫纵膈切除术           | 不含术中 B 超监视                    |      | 次    | 1500        |     |
| F    | 331306008     | 经宫腔镜子宫肌瘤切除术           | 不含术中 B 超监视                    |      | 次    | 1900        |     |
| F    | 331306009     | 经宫腔镜子宫内膜剥离术           | 不含术中 B 超监视                    |      | 次    | 2153        |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                                                                                                     | 除外内容  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                         |
|------|-------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------------|-----------------------------|
| F    | 331306010   | 宫腔组织吸引术             | 常规消毒外阴，铺巾，术者戴手套，妇科检查了解子宫情况，换手套，窥阴器暴露子宫颈，碘伏消毒擦拭阴道，消毒宫颈。宫颈钳钳夹宫颈，探针探测宫腔深度，扩宫器依次扩张宫颈后，用一次性宫腔组织吸引管吸出宫腔内容物，送病理学检查                              |       | 次    | 452         |                             |
| F    | 331306011   | 经腹腔镜子宫内<br>膜异位病灶切除术 | 麻醉，消毒铺巾，器械准备：拿取灭菌好的腹腔镜用物连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接。形成气腹，放置穿刺套管，放入腹腔镜探查盆、腹腔情况，行子宫内<br>膜异位症分离，按盆腔情况手术，盐水冲洗盆腔，酌情放置引流，放置生物蛋白胶，缝合腹部切口，一次性敷贴覆盖伤口 | 腔镜材料  | 次    | 3000        | 盆腹腔子宫内<br>膜异位病灶清除术同此<br>项计价 |
|      | <b>3314</b> | <b>14. 产科手术与操作</b>  |                                                                                                                                          | 特殊脐带夹 |      |             |                             |
| F    | 331400001   | 人工破膜术               |                                                                                                                                          |       | 次    | 33          |                             |
| F    | 331400002   | 单胎顺产接生              | 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    | 800         |                             |
| F    | 331400003   | 双胎接生                | 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    | 1000        |                             |
| F    | 331400004   | 多胎接生                | 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    | 1200        |                             |
| F    | 331400005   | 死胎接生                | 含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理                                                                                                                    |       | 次    | 520         |                             |
| F    | 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    | 400         |                             |
| F    | 331400007   | 难产接生                | 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；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产                                                                             |       | 次    | 1500        |                             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称        | 项目内涵                                                                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|-------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|-----|
| F    | 331400008   | 外倒转术               | 含臀位及横位的外倒转                                                                                                        |      | 次    | 95          |     |
| F    | 331400009   | 内倒转术               |                                                                                                                   |      | 次    | 225         |     |
| F    | 331400010   | 手取胎盘术              |                                                                                                                   |      | 次    | 100         |     |
| F    | 331400011   | 脐带还纳术              |                                                                                                                   |      | 次    | 50          |     |
| F    | 331400012   | 剖宫产术               | 包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术                                                                                               |      | 次    | 1380        |     |
| F    | 331400013   | 剖宫产术中子宫全切术         |                                                                                                                   |      | 次    | 1625        |     |
| F    | 331400014   | 剖宫产术中子宫次全切术        |                                                                                                                   |      | 次    | 1300        |     |
| F    | 331400015   | 二次剖宫产术             | 含腹部疤痕剔除术                                                                                                          |      | 次    | 1656        |     |
| F    | 331400016   | 腹腔妊娠取胎术            |                                                                                                                   |      | 次    | 900         |     |
| F    | 331400017   | 选择性减胎术             |                                                                                                                   |      | 次    | 市场调节价       |     |
| F    | 331400018   | 子宫颈裂伤修补术           | 指产时宫颈裂伤                                                                                                           |      | 次    | 132.25      |     |
| F    | 331400019   | 子宫颈管环扎术(Mc-Donald) | 指孕期手术                                                                                                             |      | 次    | 570         |     |
| F    | S331400020  | 水中分娩               | 产妇宫口开至 4cm, 进入产房单间。指导并协助其进入水中分娩池采取坐、半卧、跪及蹲等自由体位。可缩短分娩产程, 最大程度的减少产妇待产的痛苦。可减少外阴创伤和避免外阴切开手术。                         |      | 次    | 市场调节价       |     |
| F    | S331400021  | 一体化分娩              | 临产孕妇从入院-分娩-产后出院, 都在同一个病房(一房一厅一厨房), 和家人一起入住, 使其有家的感觉。能提供多项特色的服务模式, 分娩前后的生理、心理需求、协助生活的护理等; 分娩时可提供导乐陪伴分娩、温馨陪产、镇痛分娩等。 |      | 次    | 市场调节价       |     |
| F    | S331400022  | 导乐分娩               | 助产士通过开导、按摩、音乐等方式, 帮助临产孕妇陪伴分娩全过程, 给予产妇以心理上的支持和生活上的护理, 可减少分娩的不适、疼痛和焦虑, 让产妇知道有一个人融入其整个分娩过程中, 给产妇以信心和安全, 减少并发症的发生     |      | 次    | 市场调节价       |     |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称             | 项目内涵             | 除外<br>内容               | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明   |
|------|---------------------|---------------------------------|------------------|------------------------|----------|-------------------------|-------|
|      | 3315                | 15. 肌肉骨骼系统手术                    | 不含 C 型臂和一般 X 光透视 | 内、外固定的材料               |          |                         | 取骨另计。 |
|      | 331501              | (1) 脊柱骨关节手术                     |                  |                        |          |                         |       |
| F    | 331501001           | 经口咽部环枢椎<br>肿瘤切除术                | 不含植骨             |                        | 次        | 2300                    |       |
| F    | 331501002           | 颈 3—7 椎体肿瘤切除术<br>(前入路)          | 不含植骨             |                        | 次        | 2000                    |       |
| F    | 331501003           | 颈 1—7 椎板肿瘤切除术<br>(后入路)          | 不含植骨             |                        | 次        | 1800                    |       |
| F    | 331501004           | 胸椎肿瘤切除术                         | 不含植骨             | 人工椎体                   | 次        | 3361                    |       |
| F    | 331501005           | 胸椎椎板及附件<br>肿瘤切除术                | 不含植骨             |                        | 次        | 1800                    |       |
| F    | 331501006           | 前路腰椎肿瘤切除术                       | 不含植骨             |                        | 次        | 1800                    |       |
| F    | 331501007           | 后路腰椎椎板及附件肿瘤<br>切除术              | 不含植骨             |                        | 次        | 1600                    |       |
| F    | 331501008           | 经腹膜后胸膜外胸腰段椎<br>体肿瘤切除术(胸 11—腰 2) | 不含植骨             |                        | 次        | 2000                    |       |
| F    | 331501009           | 经腹膜后腰 2—4 椎体<br>肿瘤切除术           | 不含植骨             |                        | 次        | 1800                    |       |
| F    | 331501010           | 经腹腰 5 骶 1 椎体<br>肿瘤切除术           | 不含植骨             |                        | 次        | 2000                    |       |
| F    | 331501011           | 骶骨肿瘤骶骨部分切除术                     |                  |                        | 次        | 2500                    |       |
| F    | 331501012           | 骶骨肿瘤骶骨次全切除术                     |                  |                        | 次        | 2000                    |       |
| F    | 331501013           | 骶骨肿瘤骶骨全切除及骶<br>骨重建术             |                  |                        | 次        | 2300                    |       |
| F    | 331501014           | 腰骶髂连接部肿瘤切除术                     |                  |                        | 次        | 2200                    |       |
| F    | 331501015           | 半骨盆切除术                          |                  |                        | 次        | 2200                    |       |
| F    | 331501016           | 半骨盆切除人工半<br>骨盆置换术               | 不含回输血和脉冲器的使用     | 人工半骨<br>盆、骨水泥<br>及配套设备 | 次        | 2500                    |       |
| F    | 331501017           | 髂窝脓肿切开引流术                       |                  |                        | 次        | 800                     |       |
| F    | 331501018           | 髂腰肌脓肿切开引流术                      |                  |                        | 次        | 1120                    |       |
| F    | 331501019           | 颈椎间盘切除术                         |                  |                        | 次        | 2250                    |       |
| F    | 331501020           | 颈椎间盘切除椎间植<br>骨融合术               |                  |                        | 每节<br>间盘 | 3976                    |       |
| F    | 331501021           | 颈椎体次全切除植<br>骨融合术                |                  |                        | 每节<br>椎骨 | 3960                    |       |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                             | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                      |
|------|---------------------|---------------------|----------------------------------|----------|----------|-------------------------|--------------------------|
| F    | 331501022           | 颈椎钩椎关节切除术           | 不含植骨                             |          | 每节<br>椎骨 | 2000                    |                          |
| F    | 331501023           | 颈椎侧方入路枢椎齿突切除术       |                                  |          | 次        | 2200                    |                          |
| F    | 331501024           | 后入路环枢椎植骨融合术         | 不含取骨                             |          | 次        | 4210                    |                          |
| F    | 331501025           | 后入路环枢减压植骨融合固定术      | 包括环椎后弓切除减压, 枢椎板切除减压植骨固定          |          | 次        | 4415                    |                          |
| F    | 331501026           | 后入路枢环枕融合植骨固定术       |                                  |          | 次        | 3150                    | 增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收 30%。  |
| F    | 331501027           | 环枢椎侧块螺钉内固定术         | 包括前路或后路                          |          | 次        | 3572                    |                          |
| F    | 331501028           | 颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术  |                                  |          | 每节<br>椎骨 | 3250                    |                          |
| F    | 331501029           | 胸椎融合术               | 含前入路开胸, 植骨                       |          | 每节<br>椎骨 | 3600                    |                          |
| F    | 331501029a          | 椎体后缘减压术             | 含前入路开胸, 植骨                       |          | 每节<br>椎骨 | 2420                    |                          |
| F    | 331501030           | 胸椎腰椎前路内固定术          | 含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位 |          | 次        | 3264                    |                          |
| F    | 331501031           | 胸椎横突椎板植骨融合术         | 不含椎板切除减压                         |          | 次        | 1600                    |                          |
| F    | 331501032           | 胸腰椎骨折切开复位内固定术       | 后方入路切口                           |          | 每节<br>椎骨 | 3398                    | 如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收 30%。 |
| F    | 331501033           | 经胸腹联合切口胸椎间盘切除术      |                                  |          | 每节<br>间盘 | 1800                    |                          |
| F    | 331501034           | 腰椎间盘突出极外侧突出摘除术      | 不含一般的腰间盘突出                       |          | 次        | 2100                    |                          |
| F    | 331501035           | 经皮椎间盘吸引术            |                                  |          | 次        | 1800                    |                          |
| F    | 331501036           | 椎管扩大减压术             | 含全椎板切除包括多节段椎管狭窄减压                |          | 每节<br>椎板 | 2793                    | 增加神经根管减压加收 30%。          |
| F    | 331501037           | 椎管扩大成形术             |                                  |          | 每节<br>椎板 | 3187                    |                          |
| F    | 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               |          | 每节<br>间盘 | 2876                    |                          |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                   |
|------|-------------|------------------------|--------------------------------------------------------------|------|------|-------------|---------------------------------------|
| F    | 331501039   | 经皮激光腰椎间盘突出术            |                                                              |      | 次    | 2700        |                                       |
| F    | 331501040   | 后路腰椎间盘突出镜椎间盘髓核摘除术(MED) |                                                              |      | 每间盘  | 3954        | 椎间孔镜下腰椎间盘突出髓核摘除术加收 10%。               |
| F    | 331501041   | 腰椎滑脱植骨融合术              | 含前路植骨融合                                                      |      | 次    | 1800        | 侧入路腰椎椎间融合术加收 20%。                     |
| F    | 331501042   | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术      | 包括脊柱滑脱复位内固定                                                  |      | 次    | 3308        | 如需行椎板切除减压间盘摘除加收 30%。                  |
| F    | 331501043   | 腰椎横突间融合术               |                                                              |      | 次    | 1800        |                                       |
| F    | 331501044   | 腰椎骶化横突切除术              | 包括浮棘、钩棘切除                                                    |      | 次    | 1200        |                                       |
| F    | 331501045   | 骨盆骨折髂内动脉结扎术            |                                                              |      | 次    | 1300        |                                       |
| F    | 331501046   | 骨盆骨折切开复位内固定术           |                                                              |      | 次    | 3629        |                                       |
| F    | 331501047   | 强直性脊柱炎多椎截骨矫正术          | 含植骨融合；包括后方入路、截骨畸形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB 性脊柱畸形、截骨矫正术 |      | 次    | 5280        | 1. 前方入路松解手术加收 30%；<br>2. 增加内固定加收 30%。 |
| F    | 331501048   | 脊柱侧弯矫正术(后路)            |                                                              |      | 次    | 4515        | 1. 前方入路松解手术加收 30%；<br>2. 植骨融合加收 30%。  |
| F    | 331501049   | 前路脊柱松解融合术              |                                                              |      | 次    | 2000        | 1. 前方入路松解手术加收 30%；<br>2. 植骨融合加收 30%。  |
| F    | 331501050   | 前路脊柱旋转侧弯矫正术            |                                                              |      | 次    | 2100        | 1. 前方入路松解手术加收 30%；<br>2. 植骨融合加收 30%。  |
| F    | 331501051   | 前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术     |                                                              |      | 次    | 2000        | 1. 开胸手术加收 40%； 2. 植骨加收 30%。           |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵                                                                                                                      | 除外内容                         | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                             |
|------|-------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|-------------|---------------------------------|
| F    | 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    | 4002        |                                 |
| F    | 331501053   | 脊柱半椎体切除术               |                                                                                                                           |                              | 次    | 2000        |                                 |
| F    | 331501054   | 脊柱内固定物取出术              |                                                                                                                           |                              | 次    | 2145        |                                 |
| F    | 331501055   | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术         |                                                                                                                           |                              | 次    | 1800        | 1. 松解手术加收 20%; 2. 椎板切除减压加收 20%。 |
| F    | 331501056   | 经皮穿刺颈腰椎间盘切除术           | 含造影、超声定位                                                                                                                  |                              | 每节间盘 | 2700        |                                 |
| F    | 331501057   | 人工椎间盘植入术               |                                                                                                                           | 人工间盘                         | 次    | 2000        |                                 |
| F    | 331501058   | 椎间盘微创消融术               | 包括椎间盘摘除、减压术                                                                                                               |                              | 每间盘  | 2754        | 每增加一节间盘加收 50%。                  |
| F    | 331501059   | 经皮椎体成形术                | 包括髓核成形术                                                                                                                   |                              | 每椎体  | 3184        | 每增加一节椎体加收 50%。                  |
| F    | 331501060   | 人工椎体置换术                | 包括颈、胸、腰椎体置换                                                                                                               | 人工椎体                         | 每椎体  | 2500        | 每增加一节椎体加收 50%。                  |
| F    | 331501061   | 前路颈椎椎体次全切除植骨融合内固定术     | 消毒铺巾, 颈前切口, 椎间隙放置定位针, 透视定位, 切除拟切除椎体的上下节段的椎间盘, 椎体间撑开, 椎体次全切除。必要时后纵韧带切开, 后纵韧带部分切除, 椎管内探查, 自体块状骨植入, 钛板内固定, 另戳口放负压引流管, 逐层关闭伤口 | 内固定材料, 人工椎体, 人工骨, 特殊缝线, 止血材料 | 每椎体  | 4062        | 每增加一节椎体加收不超过 80%。               |
| F    | 331501062   | 腰椎椎管扩大减压神经根管减压植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾, 显露棘突、椎板、关节突、横突, X 线引导下置入内固定。必要时术中导航, 切除部分或全部椎板, 显露硬膜和神经根, 神经根管减压, 植骨融合, 覆盖脊柱膜, 置引流缝合。不含 X 线引导、术中导航、取骨术           | 内固定材料, 脊柱膜, 人工骨, 异种骨, 止血材料   | 每椎体  | 3440        |                                 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称            | 项目内涵                             | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                 |
|------|---------------|------------------------|----------------------------------|------|------|-------------|---------------------|
|      | <b>331502</b> | <b>(2)胸廓与周围神经手术</b>    |                                  |      |      |             |                     |
| F    | 331502001     | 胸出口综合征手术               | 包括颈肋切除术、前斜角肌切断术，经腋路第1肋骨切除术       |      | 次    | 1500        | 联合手术加收40%。          |
| F    | 331502002     | 臂丛神经损伤神经探查松解术          |                                  |      | 次    | 2880        |                     |
| F    | 331502003     | 臂丛神经损伤游离神经移植术          | 不含游离神经切取                         |      | 次    | 1800        |                     |
| F    | 331502004     | 臂丛神经损伤神经移位术            | 包括膈神经移位，肋间神经移位，颈丛移位，对侧颈7移位，副神经移位 |      | 次    | 3000        | 联合手术加收40%。          |
| F    | 331502005     | 神经吻合术                  | 含手术显微镜使用                         |      | 次    | 2505        |                     |
| F    | 331502006     | 神经移植术                  |                                  | 异体神经 | 次    | 1700        |                     |
| F    | 331502007     | 带血管蒂游离神经移植术            | 含手术显微镜使用                         |      | 次    | 1800        |                     |
| F    | 331502008     | 神经瘤切除术                 | 含神经吻合术；包括肢体各部位病变                 |      | 次    | 2400        |                     |
| F    | 331502009     | 周围神经嵌压松解术              |                                  |      | 次    | 2352        |                     |
| F    | 331502010     | 坐骨神经松解术                |                                  |      | 次    | 1980        | 神经源性膀胱马尾神经松解术加收20%。 |
| F    | 331502011     | 闭孔神经切断术                |                                  |      | 次    | 1100        |                     |
| F    | 331502012     | 闭孔神经内收肌切断术             |                                  |      | 次    | 1200        |                     |
| F    | 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    | 2366        |                     |
| F    | 331502014     | 神经纤维部分切断术              |                                  |      | 次    | 1000        |                     |
|      | <b>331503</b> | <b>(3)四肢骨肿瘤和病损切除手术</b> |                                  |      |      |             |                     |
| F    | 331503001     | 肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术         |                                  | 人工关节 | 次    | 2000        |                     |
| F    | 331503002     | 锁骨肿瘤锁骨全切除术             |                                  |      | 次    | 1400        |                     |
| F    | 331503003     | 肱骨肿瘤切除及骨重建术            |                                  | 人工关节 | 次    | 2400        | 瘤体有周围组织浸润加收10%。     |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称   | 项目内涵                          | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明              |
|------|---------------------|-----------------------|-------------------------------|----------|----------|-------------------------|------------------|
| F    | 331503004           | 尺桡骨肿瘤切除及骨重建术          | 包括肿瘤切除及管状骨重建                  | 骨水泥、接骨板  | 次        | 2400                    | 瘤体有周围组织浸润加收 10%。 |
| F    | 331503005           | 髌臼肿瘤切除及髌关节融合术         | 包括成形术                         |          | 次        | 1800                    |                  |
| F    | 331503006           | 髌骨翼肿瘤切除术              |                               |          | 次        | 1600                    |                  |
| F    | 331503007           | 髌骨肿瘤截除术               | 包括局部切除                        |          | 次        | 1500                    |                  |
| F    | 331503008           | 耻骨与坐骨肿瘤切除术            |                               |          | 次        | 1600                    |                  |
| F    | 331503009           | 股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术      |                               | 人工股骨头    | 次        | 2000                    |                  |
| F    | 331503010           | 股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术     |                               | 人工股骨     | 次        | 2200                    |                  |
| F    | 331503011           | 股骨干肿瘤段切除与重建术          |                               |          | 次        | 2700                    |                  |
| F    | 331503012           | 股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术       |                               | 异体骨(灭活)  | 次        | 2100                    |                  |
| F    | 331503013           | 股骨下段肿瘤切除术             |                               |          | 次        | 2250                    |                  |
| F    | 331503014           | 灭活再植或异体半关节移植术         |                               | 异体关节(灭活) | 次        | 2000                    |                  |
| F    | 331503015           | 胫骨上段肿瘤刮除+植骨术          |                               | 异体骨(灭活)  | 次        | 2250                    |                  |
| F    | 331503016           | 骨肿瘤切开活检术              | 包括四肢、脊柱、骨盆                    |          | 次        | 1592                    |                  |
| F    | 331503017           | 胫腓骨肿瘤切除+重建术           |                               |          | 次        | 2250                    |                  |
| F    | 331503018           | 跟骨肿瘤病灶刮除术             |                               |          | 次        | 800                     |                  |
| F    | 331503019           | 内生软骨瘤切除术              |                               |          | 次        | 1344                    |                  |
| F    | 331503020           | 坐骨结节囊肿摘除术             |                               |          | 次        | 1120                    |                  |
|      | <b>331504</b>       | <b>(4) 四肢和脊椎骨结核手术</b> |                               |          |          |                         |                  |
| F    | 331504001           | 肘腕关节结核病灶清除术           | 包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术 |          | 次        | 1680                    |                  |
| F    | 331504002           | 髌髌关节结核病灶清除术           |                               |          | 次        | 1960                    | 骨关节感染旷置术减收 25%。  |
| F    | 331504003           | 髌关节结核病灶清除术            | 含关节融合术                        |          | 次        | 2100                    |                  |
| F    | 331504004           | 膝关节结核病灶清除术            | 含加压融合术                        |          | 次        | 1560                    |                  |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵         | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                             |
|------|---------------------|---------------------|--------------|----------|----------|-------------------------|---------------------------------|
| F    | 331504005           | 踝关节结核病灶清除<br>+关节融合术 |              |          | 次        | 2040                    |                                 |
| F    | 331504006           | 脊椎结核病灶清除术           |              |          | 次        | 2985                    | 胸脊椎结核病灶清除术同此项计价。脊柱感染病灶清除术同此项计价。 |
| F    | 331504007           | 脊椎结核病灶清除+<br>植骨融合术  |              |          | 次        | 3000                    |                                 |
| F    | 331504008           | 股骨头坏死病灶刮除<br>植骨术    |              |          | 次        | 3000                    |                                 |
| F    | 331504009           | 桡骨远端切除腓骨移<br>植成形术   |              |          | 次        | 2000                    |                                 |
| F    | 331504010           | 骨髓炎病灶清除术            | 含肌瓣填塞术       |          | 次        | 1610                    |                                 |
| F    | 331504011           | 骨髓炎切开引流<br>灌洗术      |              |          | 次        | 1120                    |                                 |
|      | <b>331505</b>       | <b>(5) 四肢骨折手术</b>   |              |          |          |                         |                                 |
| F    | 331505001           | 锁骨骨折切开复位内<br>固定术    |              |          | 次        | 1642                    |                                 |
| F    | 331505002           | 肱骨近端骨折切开复<br>位内固定术  |              |          | 次        | 1914                    |                                 |
| F    | 331505003           | 肱骨干骨折切开复位<br>内固定术   |              |          | 次        | 1704                    |                                 |
| F    | 331505004           | 肱骨骨折切开复位内<br>固定术    | 包括髁上、髁间      |          | 次        | 1887                    |                                 |
| F    | 331505005           | 肱骨内外髁骨折切开<br>复位内固定术 | 包括肱骨小头，骨骺分离  |          | 次        | 1584                    |                                 |
| F    | 331505006           | 尺骨鹰嘴骨折切开复<br>位内固定术  | 包括骨骺分离       |          | 次        | 1569                    |                                 |
| F    | 331505007           | 桡骨头切除术              |              |          | 次        | 600                     |                                 |
| F    | 331505008           | 桡骨头骨折切开复位<br>内固定术   | 包括桡骨颈部骨折     |          | 次        | 1434                    |                                 |
| F    | 331505009           | 孟氏骨折切开复位内<br>固定术    |              |          | 次        | 1440                    |                                 |
| F    | 331505010           | 桡尺骨干骨折切开复<br>位内固定术  |              |          | 次        | 2037                    |                                 |
| F    | 331505011           | 科雷氏骨折切开复位<br>内固定术   | 包括史密斯骨折、巴顿骨折 |          | 次        | 1555                    |                                 |
| F    | 331505012           | 髌臼骨折切开复位内<br>固定术    |              |          | 次        | 2760                    |                                 |
| F    | 331505013           | 股骨颈骨折闭合复位<br>内固定术   |              |          | 次        | 2490                    |                                 |
| F    | 331505014           | 股骨颈骨折切开复位<br>内固定术   |              |          | 次        | 2650                    |                                 |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称              | 项目内涵 | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明 |
|------|---------------------|----------------------------------|------|----------|----------|-------------------------|-----|
| F    | 331505015           | 股骨颈骨折切开复位<br>内固定+带血管蒂或<br>肌蒂骨移植术 |      |          | 次        | 2800                    |     |
| F    | 331505016           | 股骨转子间骨折内固<br>定术                  |      |          | 次        | 2008                    |     |
| F    | 331505017           | 股骨干骨折切开复位<br>内固定术                |      |          | 次        | 2277                    |     |
| F    | 331505018           | 股骨髁间骨折切开复<br>位内固定术               |      |          | 次        | 2354                    |     |
| F    | 331505019           | 髌骨骨折切开复位内<br>固定术                 |      |          | 次        | 1673                    |     |
| F    | 331505020           | 胫骨髁间骨折切开复<br>位内固定术               |      |          | 次        | 1881                    |     |
| F    | 331505021           | 胫骨干骨折切开复位<br>内固定术                |      |          | 次        | 2268                    |     |
| F    | 331505022           | 内外踝骨折切开复位<br>内固定术                |      |          | 次        | 1848                    |     |
| F    | 331505023           | 三踝骨折切开复位内<br>固定术                 |      |          | 次        | 2199                    |     |
| F    | 331505024           | 肱骨干骨折不愈合切<br>开植骨内固定术             |      |          | 次        | 2240                    |     |
| F    | 331505025           | 尺桡骨骨折不愈合切<br>开植骨内固定术             |      |          | 次        | 2325                    |     |
| F    | 331505026           | 股骨干骨折不愈合切<br>开植骨内固定术             |      |          | 次        | 2240                    |     |
| F    | 331505027           | 胫腓骨骨折不愈合切<br>开植骨内固定术             |      |          | 次        | 2576                    |     |
| F    | 331505028           | 开放折骨术                            | 不含植骨 |          | 次        | 900                     |     |
| F    | 331505029           | 肱骨髁上骨折畸形愈<br>合截骨矫形术              |      |          | 次        | 1625                    |     |
| F    | 331505030           | 尺骨上 1/3 骨折畸形<br>愈合+桡骨小头脱位<br>矫正术 |      |          | 次        | 1300                    |     |
| F    | 331505031           | 桡骨下端骨折畸形愈<br>合矫正术                |      |          | 次        | 1400                    |     |
| F    | 331505032           | 股骨干骨折畸形愈合<br>截骨内固定术              |      |          | 次        | 2100                    |     |
| F    | 331505033           | 胫腓骨骨折畸形愈合<br>截骨矫形术               |      |          | 次        | 2100                    |     |
| F    | 331505034           | 踝部骨折畸形愈合矫<br>形术                  |      |          | 次        | 1200                    |     |
| F    | 331505035           | 跟骨骨折切开复位撬<br>拨术                  |      |          | 次        | 1771                    |     |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称                | 项目内涵                                                                    | 除外内容  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                     |
|------|---------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------------|-------------------------|
| F    | 331505036     | 距骨骨折伴脱位切开复位内固定术            |                                                                         |       | 次    | 1400        |                         |
| F    | 331505037     | 骨折内固定装置取出术                 | 包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置                                                   |       | 次    | 1540        |                         |
| F    | 331505038     | 足部骨折切开复位内固定术               | 包括关节内骨折                                                                 |       | 次    | 1179        | 双侧多处骨折加收 300 元。         |
| F    | 331505039     | 腓骨骨折切开复位内固定术               |                                                                         |       | 次    | 1204        | 肢体骨折切开复位外固定支架固定术加收 20%。 |
| F    | 331505040     | 肱骨髁上骨折闭合复位克氏针固定术           | 麻醉后透视机定位找到骨折远近端，闭合手法复位至对位对线满意，用克氏针从肱骨桡侧固定骨折两端，透视骨折对位对线满意，石膏固定。不含 C 型臂引导 | 内固定材料 | 单侧   | 1980        |                         |
|      | <b>331506</b> | <b>(6) 四肢关节损伤与脱位手术</b>     |                                                                         |       |      |             |                         |
| F    | 331506001     | 肩锁关节脱位切开复位内固定术             | 含韧带重建术。包括肩锁关节成形、韧带重建术                                                   |       | 次    | 2091        | 肩胛骨骨折复位内固定术同此项计价。       |
| F    | 331506002     | 肩关节脱位切开复位术                 |                                                                         |       | 次    | 1848        | 陈旧脱位加收 30%。             |
| F    | 331506003     | 陈旧性肘关节前脱位切开复位术             | 包括桡骨小头脱位                                                                |       | 次    | 1950        |                         |
| F    | 331506004     | 髋关节脱位切开复位术                 |                                                                         |       | 次    | 2250        |                         |
| F    | 331506005     | 先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术          |                                                                         |       | 次    | 1080        |                         |
| F    | 331506006     | 先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术          |                                                                         |       | 次    | 1200        |                         |
| F    | 331506007     | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术       |                                                                         |       | 次    | 2160        |                         |
| F    | 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    | 2250        |                         |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                          | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                             |
|------|---------------|---------------------|-----------------------------------------------|------|------|-------------|---------------------------------|
| F    | 331506009     | 髌骨半脱位外侧切开松解术        | 包括髌韧带挛缩 松 解 / 前(后)交叉韧带紧缩                      |      | 次    | 1000        |                                 |
| F    | 331506010     | 髌骨脱位成形术             |                                               |      | 次    | 1500        |                                 |
| F    | 331506011     | 急性膝关节前后十字韧带破裂修补术    |                                               |      | 次    | 2174        | 经膝关节镜加收 500 元。                  |
| F    | 331506012     | 膝关节陈旧性前十字韧带重建术      |                                               |      | 次    | 2016        | 经膝关节镜加收 500 元。前交叉韧带重建翻修术加收 10%。 |
| F    | 331506013     | 膝关节陈旧性后十字韧带重建术      |                                               |      | 次    | 2620        | 经膝关节镜加收 500 元。                  |
| F    | 331506014     | 膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术     |                                               |      | 次    | 1881        |                                 |
| F    | 331506015     | 膝关节单纯游离体摘除术         |                                               |      | 次    | 1218        | 经膝关节镜加收 500 元。                  |
| F    | 331506016     | 关节滑膜切除术(大)          | 包括膝、肩、髋                                       |      | 次    | 2318        | 经膝关节镜加收 500 元。                  |
| F    | 331506017     | 关节滑膜切除术(中)          | 包括肘、腕、踝                                       |      | 次    | 1500        | 经膝关节镜加收 500 元。                  |
| F    | 331506018     | 关节滑膜切除术(小)          | 包括掌指、指间、趾间关节                                  |      | 次    | 700         | 经膝关节镜加收 500 元。                  |
| F    | 331506019     | 半月板切除术              |                                               |      | 次    | 1575        | 经膝关节镜加收 500 元。半月板缝合术同此项计价。      |
| F    | 331506020     | 膝关节清理术              | 包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术 |      | 次    | 1912        | 经膝关节镜加收 500 元。                  |
| F    | 331506021     | 踝关节稳定手术             |                                               |      | 次    | 1262        |                                 |
| F    | 331506022     | 腘窝囊肿切除术             |                                               |      | 次    | 1232        | 双侧加收 50%。                       |
| F    | 331506023     | 肘关节稳定术              |                                               |      | 次    | 1200        |                                 |
| F    | 331506024     | 关节骨软骨损伤修复术          | 包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术                             |      | 次    | 2655        |                                 |
|      | <b>331507</b> | <b>(7) 人工关节置换手术</b> |                                               | 人工关节 |      |             |                                 |
| F    | 331507001     | 人工全肩关节置换术           | 含肱骨头及肩胛骨部分                                    |      | 次    | 2346        | 再置换加收 30%。                      |
| F    | 331507002     | 人工肱骨头置换术            |                                               |      | 次    | 2985        |                                 |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称        | 项目内涵                                                                                                           | 除外<br>内容                           | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明               |
|------|---------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------|-------------------------|-------------------|
| F    | 331507003           | 人工肘关节置换术                   |                                                                                                                |                                    | 次        | 2000                    | 再置换加收 30%。        |
| F    | 331507004           | 人工腕关节置换术                   |                                                                                                                |                                    | 次        | 2000                    | 再置换加收 30%。        |
| F    | 331507005           | 人工全髋关节置换术                  |                                                                                                                |                                    | 次        | 3874                    | 再置换加收 30%。        |
| F    | 331507006           | 人工股骨头置换术                   |                                                                                                                |                                    | 次        | 3573                    |                   |
| F    | 331507007           | 人工膝关节表面<br>置换术             |                                                                                                                |                                    | 次        | 4073                    | 再置换加收 30%。        |
| F    | 331507008           | 人工膝关节绞链式<br>置换术            |                                                                                                                |                                    | 次        | 2660                    | 再置换加收 30%。        |
| F    | 331507009           | 人工踝关节置换术                   |                                                                                                                |                                    | 次        | 1800                    | 再置换加收 30%。        |
| F    | 331507010           | 人工髌股关节置换术                  | 含髌骨和股骨<br>滑车表面置换<br>手术                                                                                         |                                    | 次        | 1800                    |                   |
| F    | 331507011           | 人工关节取出术                    |                                                                                                                |                                    | 次        | 1950                    |                   |
| F    | 331507012           | 髋关节表面置换术                   |                                                                                                                |                                    | 次        | 3960                    |                   |
| F    | 331507013           | 人工跖趾关节置换术                  | 包括人工趾间<br>关节置换术                                                                                                | 人工关节                               | 次        | 1400                    | 每增加一趾加收<br>500 元。 |
| F    | 331507014           | 人工关节翻修术                    |                                                                                                                | 人工关节                               | 次        | 3940                    |                   |
|      | <b>331508</b>       | <b>(8) 骨骺固定手术</b>          |                                                                                                                |                                    |          |                         |                   |
| F    | 331508001           | 骨骺肌及软组织肿瘤<br>切除术           |                                                                                                                |                                    | 次        | 1650                    |                   |
| F    | 331508002           | 骨骺早闭骨桥切除脂<br>肪移植术          |                                                                                                                |                                    | 次        | 1200                    |                   |
| F    | 331508003           | 骨骺固定术                      |                                                                                                                |                                    | 次        | 900                     |                   |
| F    | 331508004           | 股骨头骨骺滑脱牵引<br>复位内固定术        |                                                                                                                |                                    | 次        | 1000                    |                   |
| F    | 331508005           | 带血管蒂肌蒂骨骺<br>移植术            |                                                                                                                |                                    | 次        | 1500                    |                   |
| F    | 331508008           | 吻合血管的骨骺/骨<br>瓣移植术          | 消毒铺巾，气<br>囊止血带止血，切开皮肤，<br>清理损伤骨，<br>切取骨骺或骨<br>瓣，显微镜下<br>吻合血管，将<br>其移植于损伤<br>部位。不含术<br>中 X 线引导、<br>术中显微镜下<br>操作 | 内固定材<br>料，钢丝，<br>特殊缝<br>线，止血<br>材料 | 次        | 4906                    |                   |
|      | <b>331509</b>       | <b>(8) 四肢骨切除、<br/>刮除手术</b> |                                                                                                                |                                    |          |                         |                   |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵            | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明          |
|------|---------------------|---------------------|-----------------|----------|----------|-------------------------|--------------|
| F    | 331509001           | 尺骨头桡骨茎突切除术          |                 |          | 次        | 700                     |              |
| F    | 331509002           | 髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术    |                 |          | 次        | 1200                    |              |
| F    | 331509003           | 髌骨切除+股四头肌修补术        |                 |          | 次        | 1200                    |              |
| F    | 331509004           | 移植取骨术               |                 |          | 次        | 500                     |              |
| F    | 331509005           | 髌骨取骨术               |                 |          | 次        | 835                     |              |
| F    | 331509006           | 取腓骨术                | 指不带血管           |          | 次        | 650                     | 带血管加收100%。   |
| F    | 331509007           | 先天性锁骨假关节切除植骨内固定术    |                 |          | 次        | 1000                    |              |
| F    | 331509008           | 先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术  |                 |          | 次        | 1800                    |              |
| F    | 331509009           | 距骨切除术               |                 |          | 次        | 1000                    |              |
|      | <b>331510</b>       | <b>(10) 四肢骨截骨术</b>  |                 |          |          |                         |              |
| F    | 331510001           | 肘关节截骨术              |                 |          | 次        | 1000                    |              |
| F    | 331510002           | 腕关节截骨术              |                 |          | 次        | 800                     |              |
| F    | 331510003           | 掌骨截骨矫形术             |                 |          | 次        | 800                     |              |
| F    | 331510004           | 髌臼旋转截骨术             | 不含植骨            |          | 次        | 1500                    |              |
| F    | 331510005           | 股骨颈楔形截骨术            |                 |          | 次        | 1500                    |              |
| F    | 331510006           | 股骨头钻孔及植骨术           | 包括单纯钻孔减压术       |          | 次        | 1200                    |              |
| F    | 331510007           | 股骨下端截骨术             |                 |          | 次        | 1848                    |              |
| F    | 331510008           | 胫骨高位截骨术             |                 |          | 次        | 2257                    |              |
| F    | 331510009           | 跟骨截骨术               |                 |          | 次        | 1800                    |              |
| F    | 331510010           | 成骨不全多段截骨术           |                 |          | 次        | 1000                    |              |
|      | <b>331511</b>       | <b>(11) 关节融合术</b>   |                 |          |          |                         |              |
| F    | 331511001           | 肘关节融合术              |                 |          | 次        | 1300                    |              |
| F    | 331511002           | 先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术   |                 |          | 次        | 1200                    |              |
| F    | 331511003           | 踝关节融合手术             | 包括三关节融合，胫、距关节融合 |          | 次        | 1980                    | 四关节融合术加收30%。 |
| F    | 331511004           | 跟骰关节融合术             |                 |          | 次        | 1000                    |              |
| F    | 331511005           | 近侧趾间关节融合术           | 包括近节趾骨背侧楔形截骨手术  |          | 次        | 800                     |              |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                               | 除外<br>内容    | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明             |
|------|---------------------|---------------------|------------------------------------|-------------|----------|-------------------------|-----------------|
|      | 331512              | (12) 四肢骨关节成形术       |                                    |             |          |                         |                 |
| F    | 331512001           | 肘关节叉状成形术            |                                    |             | 次        | 800                     |                 |
| F    | 331512002           | 网球肘松解术              |                                    |             | 次        | 600                     |                 |
| F    | 331512003           | 尺骨延长术               |                                    |             | 次        | 1000                    |                 |
| F    | 331512004           | 尺骨短缩术               |                                    |             | 次        | 800                     |                 |
| F    | 331512005           | 桡骨延长术               |                                    |             | 次        | 1000                    |                 |
| F    | 331512006           | 桡骨短缩术               |                                    |             | 次        | 800                     |                 |
| F    | 331512007           | 股骨延长术               |                                    |             | 次        | 1500                    |                 |
| F    | 331512008           | 髌臼造盖成形术             |                                    |             | 次        | 2250                    |                 |
| F    | 331512009           | 血管束移植充填植骨术          |                                    |             | 次        | 1200                    |                 |
| F    | 331512010           | 股四头肌成形术             |                                    |             | 次        | 1950                    |                 |
| F    | 331512011           | 膝内外翻定点闭式折骨术         |                                    |             | 次        | 800                     |                 |
| F    | 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、人工髌韧带成形术 | 人工髌腱        | 次        | 1540                    |                 |
| F    | 331512013           | 胫骨结节垫高术             |                                    |             | 次        | 1000                    |                 |
| F    | 331512014           | 先天性马蹄内翻足松解术         | 包括前路和后路                            |             | 次        | 1437.5                  |                 |
| F    | 331512015           | 踇外翻矫形术              |                                    |             | 次        | 1000                    | 截骨或有肌腱移位加收 30%。 |
| F    | 331512016           | 第二跖骨头修整成形术          |                                    |             | 次        | 800                     |                 |
| F    | 331512017           | 骨移植术                |                                    | 异体骨、煅烧骨、人造骨 | 次        | 1260                    |                 |
| F    | 331512018           | 胫骨延长术               |                                    |             | 次        | 800                     |                 |
| F    | 331512019           | 上肢关节松解术             | 包括肩、肘、腕关节                          |             | 次        | 1485                    | 肘关节加收 300 元。    |
| F    | 331512020           | 下肢关节松解术             | 包括髋、膝、踝、足关节                        |             | 次        | 1797                    | 膝关节加收 300 元。    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 除外内容               | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|---------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|-------------|----|
| F    | 331512024     | 肢体肿瘤切除重建翻修术     | 麻醉,消毒,根据肿瘤位置选择体位及切口,逐层分离显露肿瘤型重建物(如人工关节假体、异体骨关节等),拆除内固定或行关节脱位,并采用专用打拔器械取出,如取出困难可在骨干开窗,取出部分固定的骨水泥,重建物取出后,采用专用器械(球钻、薄骨刀等)清除髓腔内残余的骨水泥,术中需准备应对可能出现的大量出血,尽量避免骨折、骨皮质穿透的发生,止血,逐层缝合伤口,重建物取出后,应尽可能去除其周围形成的瘢痕反应组织,直至显露正常软组织。分离过程中,探查分离重要的血管神经,保证瘢痕组织去除和血管神经的完整性,如有血管神经小破损可进行简单修复。对于重建物取出后的骨关节缺损,可采用人工关节假体/异体骨/自体骨/骨水泥等进行重建。首先扩大骨髓腔、冲洗、注入骨水泥、固定重建物,处理对侧关节面,关节复位。对于存在骨折或骨强度受损的,选择适当的内固定器械牢固固定,重建骨骼稳定性。对软组织覆盖困难的进行重建,取用自体韧带组织或人工韧带(补片)修复韧带并将其固定于骨重建物的适当位置以发挥肌肉功能,另在局部取适当大小带蒂肌皮瓣转移覆盖软组织缺损,如仍有表皮缺损,可取自体游离皮片移植覆盖。用生理盐水3000毫升冲洗。不含X线引导、导航 | 人工韧带,人工关节,止血材料,骨水泥 | 次    | 6057        |    |
|      | <b>331513</b> | <b>(13) 截肢术</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |      |             |    |
| F    | 331513001     | 肩关节离断术          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | 次    | 1300        |    |
| F    | 331513002     | 肩胛胸部间离断术        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | 次    | 1500        |    |
| F    | 331513003     | 残端修整术           | 包括手指、掌、前臂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | 次    | 1232        |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                 | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明       |
|------|---------------|----------------------|----------------------|------|-------|-------------|-----------|
| F    | 331513004     | 上肢截肢术                |                      |      | 次     | 1540        |           |
| F    | 331513005     | 髋关节离断术               |                      |      | 次     | 1960        |           |
| F    | 331513006     | 大腿截肢术                |                      |      | 次     | 2145        |           |
| F    | 331513007     | 小腿截肢术                |                      |      | 次     | 1650        |           |
| F    | 331513008     | 足踝部截肢术               |                      |      | 次     | 1100        |           |
| F    | 331513009     | 截指术                  | 包括截趾                 |      | 次     | 518         | 多指加收 50%。 |
|      | <b>331514</b> | <b>(14) 断肢再植术</b>    |                      |      |       |             |           |
| F    | 331514001     | 断肢再植术                |                      |      | 每肢    | 2200        |           |
| F    | 331514002     | 断指再植术                | 包括断趾                 |      | 每指(趾) | 4680        |           |
|      | <b>331515</b> | <b>(15) 手部骨折手术</b>   | 包括手足部手术              |      |       |             |           |
| F    | 331515001     | 手部掌指骨骨折切开复位内固定术      |                      |      | 次     | 1417        |           |
| F    | 331515002     | 手部关节内骨折切开复位内固定术      |                      |      | 次     | 1120        |           |
| F    | 331515003     | 本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术 |                      |      | 次     | 800         |           |
| F    | 331515004     | 腕骨骨折切开复位内固定术         |                      |      | 次     | 1120        |           |
| F    | 331515005     | 舟骨骨折切开复位内固定术         |                      |      | 次     | 1120        |           |
| F    | 331515006     | 舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术 |                      |      | 次     | 1000        |           |
| F    | 331515007     | 舟骨骨折不愈合植骨术           |                      |      | 次     | 800         |           |
| F    | 331515008     | 月骨骨折切开复位内固定术         |                      |      | 次     | 800         |           |
| F    | 331515009     | 月骨骨折不愈合血管植入术         | 包括缺血坏死               |      | 次     | 800         |           |
| F    | 331515010     | 人工桡骨头月骨置换术           |                      |      | 单侧    | 1200        |           |
|      | <b>331516</b> | <b>(16) 手部关节脱位手术</b> | 包括手足部手术              |      |       |             |           |
| F    | 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 |      | 次     | 1120        |           |
|      | <b>331517</b> | <b>(17) 手部关节融合术</b>  | 包括手足部手术              |      |       |             |           |
| F    | 331517001     | 局限性腕骨融合术             |                      |      | 次     | 800         |           |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称     | 项目内涵                                 | 除外<br>内容 | 计价<br>单位             | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明 |
|------|---------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------|----------------------|-------------------------|-----|
| F    | 331517002           | 腕关节融合术                  |                                      |          | 次                    | 1040                    |     |
| F    | 331517003           | 指间关节融合术                 |                                      |          | 次                    | 1120                    |     |
| F    | 331517004           | 手部人工关节<br>置换术           | 包括指间关节、掌指、腕<br>掌关节                   |          | 次                    | 1300                    |     |
|      | <b>331518</b>       | <b>(18) 手部骨<br/>切除术</b> | 包括手足部手术                              |          |                      |                         |     |
| F    | 331518001           | 掌指骨软骨瘤刮除<br>植骨术         |                                      |          | 次                    | 1232                    |     |
| F    | 331518002           | 掌指结核病灶<br>清除术           | 包括跖、趾                                |          | 次                    | 600                     |     |
| F    | 331518003           | 近排腕骨切除术                 |                                      |          | 次                    | 800                     |     |
| F    | 331518004           | 舟骨近端切除术                 |                                      |          | 次                    | 600                     |     |
| F    | 331518005           | 月骨摘除术                   |                                      |          | 次                    | 600                     |     |
| F    | 331518006           | 月骨摘除肌腱<br>填塞术           | 不含肌腱切取                               |          | 次                    | 800                     |     |
| F    | 331518007           | 腕关节三角软骨复<br>合体重建术       | 包括全切、部分切除                            |          | 次                    | 1000                    |     |
|      | <b>331519</b>       | <b>(19) 手部成形<br/>手术</b> | 包括手足部手术                              |          |                      |                         |     |
| F    | 331519001           | 并指分离术                   | 包括并趾、不含扩张器植<br>入                     |          | 每个<br>指<br>(趾)、<br>蹠 | 720                     |     |
| F    | 331519002           | 拇指再造术Ⅰ型                 | 含髂骨取骨植骨，腹部皮<br>管再造拇指；不含髂骨取<br>骨及腹部皮管 |          | 次                    | 1200                    |     |
| F    | 331519003           | 拇指再造术Ⅱ型                 | 含拇甲瓣，再造拇指；不<br>含拇甲瓣切取及髂骨取骨           |          | 次                    | 1600                    |     |
| F    | 331519004           | 拇指再造术Ⅲ型                 | 含第2足趾移植再造拇指；<br>不含第2足趾切取             |          | 次                    | 1800                    |     |
| F    | 331519005           | 拇指再造术Ⅳ型                 | 含拇指延长+植骨+植皮再<br>造拇指；不含取骨及取皮          |          | 次                    | 1200                    |     |
| F    | 331519006           | 拇指再造术Ⅴ型                 | 含食指或其他手指残指移<br>位再造拇指                 |          | 次                    | 1400                    |     |
| F    | 331519007           | 拇指再造术Ⅵ型                 | 含虎口加深重建拇指功能                          |          | 次                    | 1200                    |     |
| F    | 331519008           | 多指切除术                   |                                      |          | 次                    | 480                     |     |
| F    | 331519009           | 其他指再造术                  | 含部分再造和指延长术；<br>不含假体植入和延长器应<br>用      |          | 次                    | 1200                    |     |
| F    | 331519010           | 严重烧伤手畸形矫<br>正术          | 包括爪形手、无手、拳状<br>手等；不含小关节成形术           |          | 次                    | 2700                    |     |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称      | 项目内涵                                                                          | 除外<br>内容 | 计价<br>单位           | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                                |
|------|---------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|-------------------------|------------------------------------|
| F    | 331519011           | 手部瘢痕挛缩<br>整形术            | 含掌侧和背侧；不含指<br>关节成形术                                                           |          | 每个部<br>位或每<br>侧    | 1500                    |                                    |
| F    | 331519012           | 指关节成形术                   | 含侧副韧带切除、关节<br>融合；包括趾、关节成<br>形术                                                |          | 每指<br>(趾)          | 1000                    |                                    |
| F    | 331519013           | 复合组织游离移植                 | 包括带有皮肤(皮下组<br>织)、骨、肌、软骨等<br>任何两种以上组织瓣<br>的游离移植手术、带血<br>管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、<br>软骨组织移植术 |          | 每个<br>部位           | 3030                    |                                    |
| F    | 331519014           | 带蒂复合组织瓣成<br>形术           |                                                                               |          | 每个<br>部位           | 3072                    |                                    |
| F    | 331519015           | 手部带真皮下血管<br>网皮肤移植术       |                                                                               |          | 100cm <sup>2</sup> | 1300                    |                                    |
| F    | 331519016           | 手部关节松解术                  |                                                                               |          | 每个<br>关节           | 600                     |                                    |
| F    | 331519017           | 掌指关节成形术                  | 包括跖趾关节成形术                                                                     |          | 次                  | 1120                    |                                    |
|      | <b>331520</b>       | <b>(20) 手外伤其他<br/>手术</b> | 包括手足外伤手术                                                                      |          |                    |                         |                                    |
| F    | 331520001           | 腕关节韧带修补术                 |                                                                               |          | 次                  | 800                     | 踝关节韧带修<br>补术同此项计<br>价。             |
| F    | 331520002           | 指间或掌指关节侧<br>副韧带修补术       | 包括关节囊修补                                                                       |          | 次                  | 1400                    |                                    |
| F    | 331520003           | 手部外伤皮肤缺损<br>游离植皮术        | 不含取皮                                                                          |          | 每个<br>手指           | 600                     | 多手指加收<br>30%，手掌背前<br>臂者各加收<br>50%。 |
| F    | 331520004           | 手外伤局部转移<br>皮瓣术           |                                                                               |          | 每个<br>手指           | 800                     | 多手指加收<br>30%，手掌背前<br>臂者各加收<br>50%。 |
|      | <b>331521</b>       | <b>(21) 手外伤<br/>皮瓣术</b>  | 包括手足外伤手术                                                                      |          |                    |                         |                                    |
| F    | 331521001           | 手外伤腹部埋藏皮<br>瓣术           | 包括手指外伤清创术<br>后患指带蒂术、断蒂术                                                       |          | 次                  | 880                     |                                    |
| F    | 331521002           | 手外伤胸壁交叉<br>皮瓣术           |                                                                               |          | 次                  | 800                     |                                    |
| F    | 331521003           | 手外伤交臂皮瓣术                 |                                                                               |          | 次                  | 800                     |                                    |
| F    | 331521004           | 手外伤邻指皮瓣术                 |                                                                               |          | 次                  | 600                     |                                    |
| F    | 331521005           | 手外伤鱼际皮瓣术                 |                                                                               |          | 次                  | 600                     |                                    |
| F    | 331521006           | 手外伤推进皮瓣<br>(V—Y) 术       |                                                                               |          | 次                  | 1120                    | 双 V—Y 加收<br>50%。                   |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                              | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                     |
|------|-------------|---------------|-----------------------------------|------|------|-------------|---------------------------------------------------------|
| F    | 331521007   | 手外伤邻指交叉皮下组织瓣术 |                                   |      | 次    | 1000        |                                                         |
| F    | 331521008   | 手外伤清创术        | 包括其他部位外伤清创术                       |      | 每个手指 | 459         | 单个足趾按标准的 80%计价,多足趾按标准加收 20%;多手指、手臂按标准各加收 30%。手掌背加收 30%。 |
| F    | 331521009   | 指固有伸肌腱移位功能重建术 | 包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等                |      | 次    | 960         |                                                         |
| F    | 331521010   | 肩外展功能重建术      | 含二头、三头肌、斜方肌;不含阔筋膜切取;包括肩峰下减压、肩峰成形术 |      | 次    | 2746        |                                                         |
| F    | 331521011   | 屈肘功能重建术       | 含尺侧腕屈肌及屈指浅切取                      |      | 次    | 1300        |                                                         |
| F    | 331521012   | 伸腕功能重建术       | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等                     |      | 次    | 1400        |                                                         |
| F    | 331521013   | 伸指功能重建术       | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等                     |      | 次    | 1500        |                                                         |
| F    | 331521014   | 屈指功能重建术       | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等                     |      | 次    | 1500        |                                                         |
| F    | 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      |      | 次    | 1200        |                                                         |
| F    | 331521016   | 缩窄性腱鞘炎切开术     |                                   |      | 次    | 480         |                                                         |
| F    | 331521017   | 腱鞘囊肿切除术       | 包括拇囊炎手术治疗                         |      | 次    | 260         |                                                         |
| F    | 331521018   | 掌筋膜挛缩切除术      |                                   |      | 次    | 400         |                                                         |
| F    | 331521019   | 侧副韧带挛缩切断术     |                                   |      | 次    | 400         |                                                         |
| F    | 331521020   | 小肌肉挛缩切断术      |                                   |      | 次    | 530         |                                                         |
| F    | 331521021   | 手部皮肤撕脱伤修复术    |                                   |      | 次    | 780         |                                                         |
| F    | 331521022   | 手外伤清创反取皮植皮术   | 不含取皮                              |      | 次    | 1144        |                                                         |
| F    | 331521023   | 手外伤大网膜移植植皮术   | 不含取皮、大网膜切取                        |      | 次    | 800         |                                                         |
| F    | 331521024   | 食指背侧岛状皮瓣术     |                                   |      | 次    | 800         |                                                         |
| F    | 331521025   | 掌骨间背动脉倒转皮瓣术   |                                   |      | 次    | 800         |                                                         |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称    | 项目内涵                   | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                              |
|------|---------------------|------------------------|------------------------|----------|----------|-------------------------|----------------------------------|
| F    | 331521026           | 前臂桡尺动脉倒转皮瓣术            |                        |          | 次        | 1200                    |                                  |
| F    | 331521027           | 环指岛状皮瓣术                |                        |          | 次        | 800                     |                                  |
| F    | 331521028           | 肌腱粘连松解术                |                        |          | 每个手指     | 770                     | 多个手指或从前臂到手指全线松解加收50%。肌腱探查术同此项计价。 |
| F    | 331521029           | 屈伸指肌腱吻合术               |                        |          | 每根肌腱     | 770                     | 最高不超过1500 元。                     |
| F    | 331521030           | 屈伸指肌腱游离移植术             |                        |          | 每根肌腱     | 500                     | 最高不超过1500 元。                     |
| F    | 331521031           | 滑车重建术                  | 不含肌腱切取                 |          | 次        | 840                     |                                  |
| F    | 331521032           | 锤状指修复术                 |                        |          | 次        | 600                     |                                  |
| F    | 331521033           | 侧腱束劈开交叉缝合术             |                        |          | 次        | 600                     |                                  |
| F    | 331521034           | “钮孔畸形”游离肌腱固定术          |                        |          | 次        | 800                     |                                  |
| F    | 331521035           | 手内肌麻痹功能重建术             |                        |          | 次        | 800                     |                                  |
| F    | 331521036           | 前臂神经探查吻合术              | 包括桡神经、正中神经、尺神经         |          | 次        | 1950                    |                                  |
| F    | 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 |          | 次        | 1300                    | 尺神经前置术减收 25%。                    |
| F    | 331521038           | 手腕部神经损伤修复术             | 包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经     |          | 次        | 1400                    |                                  |
| F    | 331521039           | 虎口成形术                  | 包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术  |          | 单侧       | 960                     |                                  |
| F    | 331521040           | 指蹼成形术                  | 包括趾蹼成形术                |          | 每个指(趾)蹼  | 936                     |                                  |
| F    | 331521041           | 甲床修补术                  |                        |          | 次        | 650                     |                                  |
|      | <b>331522</b>       | <b>(22) 肌肉、肌腱、韧带手术</b> |                        |          |          |                         |                                  |
| F    | 331522001           | 骨骼肌软组织肿瘤切除术            |                        |          | 次        | 1418                    |                                  |
| F    | 331522002           | 肌性斜颈矫正术                |                        |          | 次        | 600                     |                                  |
| F    | 331522003           | 骨化性肌炎局部切除术             |                        |          | 每个部位     | 800                     |                                  |
| F    | 331522004           | 脑瘫肌力肌张力调整术             | 包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位  |          | 单肢       | 1000                    |                                  |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称         | 项目内涵                                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明              |
|------|---------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|------------------|
| F    | 331522005     | 上肢筋膜间室综合征切开减压术      |                                                                          |      | 次    | 900         |                  |
| F    | 331522006     | 肱二头肌腱断裂修补术          | 包括三头肌腱断裂修补术。                                                             |      | 次    | 1120        |                  |
| F    | 331522007     | 岗上肌腱钙化沉淀物取出术        |                                                                          |      | 次    | 800         |                  |
| F    | 331522008     | 肩袖破裂修补术             | 包括前盂唇损伤修补术(BANKART)、上盂唇撕裂修复术(ALSP)、盂唇修复术                                 |      | 次    | 2050        |                  |
| F    | 331522009     | 腕管综合症切开减压术          |                                                                          |      | 次    | 889         |                  |
| F    | 331522010     | 肱二头肌长头腱脱位修复术        | 包括三头肌长头腱脱位修补术                                                            |      | 次    | 1400        |                  |
| F    | 331522011     | 格林先天性高肩胛症手术         |                                                                          |      | 次    | 1200        |                  |
| F    | 331522012     | 臀大肌挛缩切除术            |                                                                          |      | 次    | 1200        |                  |
| F    | 331522013     | 髂胫束松解术              |                                                                          |      | 次    | 690         |                  |
| F    | 331522014     | 下肢筋膜间室综合征切开减压术      |                                                                          |      | 次    | 1040        |                  |
| F    | 331522015     | 腓骨肌腱脱位修复术           |                                                                          |      | 次    | 800         |                  |
| F    | 331522016     | 跟腱断裂修补术             |                                                                          |      | 次    | 1280        |                  |
| F    | 331522024     | 肌腱切断(取)术            | 消毒铺巾,气囊止血带止血,切开皮肤,切断(取)肌腱,准备移植                                           |      | 条    | 1000        | 每增加1条肌腱加收不超过30%。 |
| F    | 331522027     | 肌肉成形术               | 将相对应的肌肉瓣互相对端缝合,截骨端被完全覆盖包埋,保持肌肉于正常的生理状态功能,形成圆柱状残肢,可以满足全面接触、全面承重假肢接受腔的装配要求 |      | 次    | 1100        |                  |
|      | <b>331523</b> | <b>(23) 骨关节其他手术</b> |                                                                          |      |      |             |                  |
| F    | 331523001     | 手法牵引复位术             |                                                                          |      | 次    | 143         |                  |
| F    | 331523002     | 皮肤牵引术               |                                                                          |      | 次    | 110         | 皮肤牵引 20 元/日。     |
| F    | 331523003     | 骨骼牵引术               |                                                                          |      | 次    | 320         | 骨骼牵引 20 元/日。     |
| F    | 331523004     | 颅骨牵引术               |                                                                          |      | 次    | 260         | 颅骨牵引 20 元/日。     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                              | 除外内容    | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                                       |
|------|---------------|-------------------|-----------------------------------|---------|------|-------------|-----------------------------------------------------------|
| F    | 331523005     | 颅骨头环牵引术           |                                   |         | 次    | 300         | 颅骨头环牵引 40 元/日。                                            |
| F    | 331523006     | 石膏固定术(特大)         | 包括髌人字石膏,石膏床                       |         | 次    | 426         |                                                           |
| F    | 331523007     | 石膏固定术(大)          | 包括下肢管型石膏,胸肩石膏、石膏背心                |         | 次    | 280         |                                                           |
| F    | 331523008     | 石膏固定术(中)          | 包括石膏托,上肢管型石膏                      |         | 次    | 132         |                                                           |
| F    | 331523009     | 石膏固定术(小)          | 包括前臂石膏托,管型及小腿“U”型石膏               |         | 次    | 84          |                                                           |
| F    | 331523010     | 石膏拆除术             |                                   |         | 次    | 33          |                                                           |
| F    | 331523011     | 各部位多头带包扎术         |                                   |         | 每个部位 | 48          |                                                           |
| F    | 331523012     | 跟骨钻孔术             |                                   |         | 次    | 300         | 骨外露钻孔术加收 10%。                                             |
|      | <b>3316</b>   | <b>16. 体被系统手术</b> |                                   |         |      |             |                                                           |
|      | <b>331601</b> | <b>(1) 乳房手术</b>   |                                   |         |      |             |                                                           |
| F    | 331601001     | 乳腺肿物穿刺术           | 含活检                               |         | 次    | 99          | 乳腺立体定位加收 100%。                                            |
| F    | 331601002     | 乳腺肿物切除术           | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除                 | 一次性旋切探针 | 单侧   | 508         | 1. 多个肿瘤按切口计价,每增加一个切口加收 20%;<br>2. 乳腺肿物(瘤)微创旋切术加收 400 元/次。 |
| F    | 331601003     | 副乳切除术             |                                   |         | 单侧   | 360         |                                                           |
| F    | 331601004     | 单纯乳房切除术           |                                   |         | 单侧   | 1137        | 1. 腋窝淋巴结清扫加收 100%;<br>2. 保留乳头、乳晕的皮下腺体切除加收 20%。            |
| F    | 331601005     | 乳腺癌根治术            | 包括传统与改良根治两种方式                     |         | 单侧   | 2954        | 需植皮术加收 20%。                                               |
| F    | 331601006     | 乳腺癌扩大根治术          | 含保留胸肌的术式                          |         | 单侧   | 2520        |                                                           |
| F    | 331601007     | 乳房再造术             | 不含乳头乳晕重建和乳腺切除                     | 假体      | 单侧   | 1800        |                                                           |
| F    | 331601008     | 乳腺癌根治+乳房再造术       | 含 I 期乳房再造; 不含带血管蒂的肌皮组织移植、II 期乳房再造 |         | 单侧   | 3880        |                                                           |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称          | 项目内涵                                                                                                           | 除外内容       | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明         |
|------|---------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------------|-------------|
| F    | 331601009     | 乳房再造术 II 期           | 包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植, 含乳头乳晕重建                                                                                   | 假体         | 单侧   | 2000        |             |
| F    | 331601010     | 乳头乳晕整形术              | 包括乳头内陷畸形, 乳头乳晕再造                                                                                               |            | 单侧   | 600         |             |
| F    | 331601011     | 隆乳术                  | 包括各种隆乳术; 不含吸脂术                                                                                                 | 假体         | 单侧   | 市场调节价       |             |
| F    | 331601012     | 隆乳术后继发畸形矫正术          |                                                                                                                | 假体         | 单侧   | 市场调节价       |             |
| F    | 331601013     | 乳腺假体取出术              |                                                                                                                |            | 单侧   | 市场调节价       |             |
| F    | 331601014     | 巨乳缩小整形术              | 包括垂乳畸形矫正术                                                                                                      |            | 单侧   | 市场调节价       |             |
| F    | 331601015     | 乳腺癌保乳手术              | 指 2 厘米以内无临床转移的早期乳腺癌, 行部分乳腺切除的手术。设计切口, 铺巾消毒, 切除含肿瘤的部分腺体, 同时另开口清除腋窝淋巴结, 置引流管引出固定, 缝合切口                           | 特殊缝线, 止血材料 | 单侧   | 3010        |             |
| F    | 331601016     | 乳房下皱襞成形术             | 指各种乳房手术后乳房下皱襞形态及位置不满意的手术修整。含手术设计, 消毒铺巾, 局部浸润麻醉, 组织切开、分离, 组织切除, 乳房下皱襞皮下组织与胸壁缝合固定, 乳房下皱襞位置调整。不含乳房下皱襞瘢痕切除、乳房包膜切除术 | 特殊缝线       | 单侧   | 市场调节价       |             |
|      | <b>331602</b> | <b>(2) 皮肤和皮下组织手术</b> |                                                                                                                |            |      |             |             |
| F    | 331602001     | 脓肿切开引流术              | 含体表、软组织感染化脓切开引流                                                                                                |            | 次    | 136         | 复杂病变加收 30%。 |
| F    | 331602002     | 体表异物取出术              | 不含 X 线定位                                                                                                       |            | 次    | 160         |             |
| F    | 331602003     | 胼胝病变切除修复术            | 含鸡眼切除术等                                                                                                        |            | 每处病变 | 100         | 需植皮术加收 50%。 |
| F    | 331602004     | 浅表肿物切除术              | 包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等; 不含乳腺肿物和淋巴结切除                                                            |            | 每个肿物 | 193         |             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                                                                     | 除外内容        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明         |
|------|-------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-------------|-------------|
| F    | 331602005   | 海绵状血管瘤切除术(大) | 指面积 $>10\text{cm}^2$ 达到肢体一周及超过肢体1/4长度,包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤;不含皮瓣或组织移植                                                                        |             | 次    | 1120        | 需植皮术加收50%。  |
| F    | 331602006   | 海绵状血管瘤切除术(中) | 指面积小于 $10\text{cm}^2$ ,未达肢体一周及肢体1/4长度,包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤;不含皮瓣或组织移植                                                                        |             | 次    | 1224        | 需植皮术加收50%。  |
| F    | 331602007   | 海绵状血管瘤切除术(小) | 指面积在 $3\text{cm}^2$ 以下,包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤,位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜;不含皮瓣或组织移植                                                            |             | 次    | 680         | 需植皮术加收50%。  |
| F    | 331602008   | 脂肪抽吸术        | 不含脂肪注射                                                                                                                                                   |             | 每毫升  | 市场调节价       | 每增加1ml加2元。  |
| F    | 331602009   | 头皮撕脱清创修复术    | 不含大网膜切取移植                                                                                                                                                |             | 次    | 1500        | 复杂清创加收20%。  |
| F    | 331602010   | 头皮缺损修复术      | 不含扩张器植入,毛发种植术                                                                                                                                            | 扩张器         | 次    | 900         |             |
| F    | 331602011   | 腋臭切除术        |                                                                                                                                                          |             | 单侧   | 360         | 微创减除法加收50%。 |
| F    | 331602012   | 颈部开放性损伤探查术   |                                                                                                                                                          |             | 次    | 1050        |             |
| F    | 331602013   | 皮肤恶性肿瘤切除术    |                                                                                                                                                          |             | 次    | 2371        | 植皮加收200元。   |
| F    | 331602014   | 藏毛窦切除皮瓣转移治疗  | 臀部、肛周消毒铺巾,染色,切开皮肤,剥离囊壁(如粘连可沿染色界线扩大切除),用负压吸引器吸出剥离出的坏死组织,清洗创面,电刀、氩气刀或超声刀止血;切口边缘做一菱形皮瓣,充分游离至脂肪组织。检查创面无渗、出血,另戳口放置引流管,间断全层缝合创面及皮瓣至对口整齐(也可不放引流,开放创口),外敷纱布,胶布固定 | 止血材料,特殊缝合缝线 | 次    | 1000        |             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                | 除外内容      | 计价单位   | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|-------------|-----------------|---------------------|-----------|--------|-------------|-----|
|      | 331603      | (3) 烧伤处理和植皮术    |                     | 功能性敷料     |        |             |     |
| F    | 331603001   | 烧伤焦痂切开减张术       | 包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部 |           | 每个部位   | 672         |     |
| F    | 331603002   | 烧伤扩创术           | 包括头颈、躯干、上下肢         |           | 每个部位   | 630         |     |
| F    | 331603003   | 烧伤血管破裂出血血管修补缝合术 | 包括头颈、躯干、上下肢         |           | 每个部位   | 800         |     |
| F    | 331603004   | 深度烧伤扩创血管神经探查术   | 包括头颈、躯干、上下肢         |           | 每个部位   | 700         |     |
| F    | 331603005   | 颅骨烧伤凿骨扩创术       |                     |           | 次      | 600         |     |
| F    | 331603006   | 深度烧伤截肢术         | 包括冻伤截肢技术            |           | 每个肢体   | 1200        |     |
| F    | 331603007   | 经烧伤创面气管切开术      |                     |           | 次      | 450         |     |
| F    | 331603008   | 经烧伤创面静脉切开术      |                     |           | 次      | 250         |     |
| F    | 331603009   | 切痂术             | 不含植皮                |           | 1%体表面积 | 374         |     |
| F    | 331603010   | 削痂术             | 不含植皮                |           | 1%体表面积 | 280         |     |
| F    | 331603011   | 取皮术             |                     |           | 1%体表面积 | 353         |     |
| F    | 331603012   | 头皮取皮术           |                     |           | 1%体表面积 | 414         |     |
| F    | 331603013   | 网状自体皮制备         |                     |           | 1%体表面积 | 130         |     |
| F    | 331603014   | 微粒自体皮制备         |                     |           | 1%体表面积 | 150         |     |
| F    | 331603015   | 自体皮细胞悬液制备       |                     |           | 1%体表面积 | 250         |     |
| F    | 331603016   | 异体皮制备           |                     | 低温冷冻皮、新鲜皮 | 1%体表面积 | 60          |     |
| F    | 331603017   | 烧伤特殊备皮          | 包括头皮、瘢痕等部位备皮        |           | 次      | 50          |     |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                          | 除外内容        | 计价单位   | 在昌省直医院价格(元) | 说 明        |
|------|-------------|---------------|-------------------------------|-------------|--------|-------------|------------|
| F    | 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 | 低温冷冻组织、新鲜组织 | 每部位    | 120         |            |
| F    | 331603019   | 磨痂自体皮移植术      |                               |             | 1%体表面积 | 300         |            |
| F    | 331603020   | 焦痂开窗植皮术       |                               |             | 1%体表面积 | 150         |            |
| F    | 331603021   | 异体皮打洞嵌植自体皮术   |                               | 异体皮和制备      | 1%体表面积 | 180         |            |
| F    | 331603022   | 切(削)痂自体微粒皮移植术 | 含异体皮覆盖术; 包括自体皮浆移植             | 异体皮和制备      | 1%体表面积 | 200         |            |
| F    | 331603023   | 切(削)痂网状自体皮移植术 |                               |             | 1%体表面积 | 200         |            |
| F    | 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 | 300         |            |
| F    | 331603025   | 烧伤肉芽创面扩创植皮术   |                               |             | 1%体表面积 | 260         |            |
| F    | 331603026   | 自体皮移植术        |                               |             | 1%体表面积 | 367         |            |
| F    | 331603027   | 异体皮移植术        |                               | 异体皮及制备      | 1%体表面积 | 247         |            |
| F    | 331603028   | 带毛囊游离皮肤移植术    | 包括眉毛                          |             | 次      | 1000        |            |
| F    | 331603029   | 带真皮血管网游离皮片切取术 |                               |             | 1%体表面积 | 400         |            |
| F    | 331603030   | 游离皮片移植术       | 包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮           |             | 1%体表面积 | 840         |            |
| F    | 331603031   | 皮肤撕脱反取皮回植术    |                               |             | 1%体表面积 | 700         |            |
| F    | 331603032   | 颜面切痂植皮术       |                               |             | 次      | 2000        |            |
| F    | 331603033   | 胸部切削痂自体皮移植术   |                               |             | 次      | 2000        |            |
| F    | 331603034   | 烧伤截指术         | 包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术              |             | 三个     | 840         | 不足三个按三个计价。 |
| F    | 331603035   | 手部扩创延期植皮术     |                               |             | 每侧     | 800         |            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称             | 项目内涵                   | 除外内容  | 计价单位               | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|-------------------------|------------------------|-------|--------------------|-------------|-----|
| F    | 331603036     | 全手切削痂植皮术                |                        |       | 每侧                 | 1600        |     |
| F    | 331603037     | 手背切削痂植皮术                |                        |       | 每侧                 | 800         |     |
| F    | 331603038     | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术            |                        |       | 次                  | 1500        |     |
| F    | 331603039     | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术             | 包括腹皮瓣修复术               |       | 次                  | 1800        |     |
| F    | 331603040     | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术           | 包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术        |       | 次                  | 1800        |     |
| F    | 331603041     | 深度烧伤扩创关节成型术             |                        |       | 每个部位               | 1200        |     |
| F    | 331603042     | 深度烧伤死骨摘除术               |                        |       | 每个部位               | 1120        |     |
| F    | 331603043     | 肌腱移植术                   |                        | 异体肌腱  | 次                  | 1500        |     |
| F    | 331603044     | 烧伤后肌腱延长术                |                        |       | 次                  | 1200        |     |
| F    | 331603045     | 皮肤扩张器置入术                | 含注液;包括扩张器及其他支撑物;包括取出术。 | 扩张器   | 次                  | 1120        |     |
| F    | 331603046     | 扩张器取出皮瓣移植术              |                        |       | 次                  | 1680        |     |
| F    | 331603047     | 烧伤瘢痕切除缝合术               |                        |       | 次                  | 936         |     |
| F    | 331603048     | 烧伤瘢痕切除松解植皮术             |                        |       | 次                  | 2100        |     |
|      | <b>331604</b> | <b>(4) 皮肤和皮下组织修补与重建</b> |                        | 功能性敷料 |                    |             |     |
| F    | 331604001     | 瘢痕畸形矫正术                 | 不含面部                   |       | 100cm <sup>2</sup> | 955         |     |
| F    | 331604002     | 慢性溃疡修复术                 | 包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等      |       | 每个部位               | 1610        |     |
| F    | 331604003     | 隆颞术                     |                        | 植入假体  | 每侧                 | 市场调节价       |     |
| F    | 331604004     | 隆额术                     |                        | 植入假体  | 次                  | 市场调节价       |     |
| F    | 331604005     | 小口畸形矫正术                 | 含口角畸形矫正                |       | 次                  | 700         |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                     | 除外内容 | 计价单位              | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                        |
|------|-------------|-------------|--------------------------|------|-------------------|-------------|--------------------------------------------|
| F    | 331604006   | 唇外翻矫正术      | 包括上唇、下唇；不含胡须再造术          |      | 每侧                | 市场调节价       |                                            |
| F    | 331604007   | 胡须再造术       | 包括岛状头皮瓣法和游离移植法           |      | 次                 | 市场调节价       |                                            |
| F    | 331604008   | 隆颞术         | 不含截骨术                    | 植入材料 | 次                 | 市场调节价       |                                            |
| F    | 331604009   | 隆颞术后继发畸形矫正术 | 包括隆颞、隆颞术后畸形矫正            | 植入材料 | 次                 | 市场调节价       |                                            |
| F    | 331604010   | 颌下脂肪袋整形术    |                          | 吸脂器  | 次                 | 市场调节价       |                                            |
| F    | 331604011   | 酒窝再造术       |                          |      | 每侧                | 市场调节价       |                                            |
| F    | 331604012   | 颊部缺损修复术     |                          |      | 每侧                | 1000        |                                            |
| F    | 331604013   | 面瘫畸形矫正术     | 不含神经切取术                  | 植入材料 | 每侧                | 1300        |                                            |
| F    | 331604014   | 除皱术         | 包括骨膜下除皱                  |      | 每个部位或面1/3         | 市场调节价       | 激光除皱加收400元。                                |
| F    | 331604015   | 面部瘢痕切除整形术   |                          | 扩张器  |                   | 300         | 每增加1cm <sup>2</sup> 加收30%。                 |
| F    | 331604016   | 面部外伤清创整形术   |                          |      | 次                 | 600         |                                            |
| F    | 331604017   | 半侧颜面萎缩整形术   | 不含截骨术                    |      | 每侧                | 1000        |                                            |
| F    | 331604018   | 指甲成形术       |                          |      | 每指                | 300         |                                            |
| F    | 331604019   | 足底缺损修复术     | 包括足跟缺损；不含关节成形            |      | 每个部位              | 1700        |                                            |
| F    | 331604020   | 橡皮肿整形术      | 不含淋巴管吻合术和静脉移植术           |      | 每个部位              | 1600        |                                            |
| F    | 331604021   | 毛发移植术       | 包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术    |      | 每根                | 市场调节价       |                                            |
| F    | 331604022   | 磨削术         |                          |      | 50cm <sup>2</sup> | 200         | 不足50cm <sup>2</sup> 按50cm <sup>2</sup> 计价。 |
| F    | 331604023   | 纹饰美容术       | 包括纹眉、纹眼线、唇线等             |      | 每个部位              | 市场调节价       |                                            |
| F    | 331604024   | 任意皮瓣形成术     | 包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣          |      | 每个部位              | 780         |                                            |
| F    | 331604025   | 轴型组织瓣形成术    | 包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣，筋膜瓣 |      | 每个部位              | 1440        |                                            |
| F    | 331604026   | 筋膜组织瓣形成术    | 包括含轴型，非轴型                |      | 每个部位              | 1138        |                                            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵             | 除外内容                                          | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明 |
|------|---------------|------------------|------------------|-----------------------------------------------|------|-------------|-----|
| F    | 331604027     | 阔筋膜切取术           |                  |                                               | 次    | 600         |     |
| F    | 331604028     | 游离皮瓣切取移植术        | 深度烧伤的早期修复        |                                               | 次    | 2035        |     |
| F    | 331604029     | 带蒂筋膜瓣切取移植术       | 深度烧伤的早期修复        |                                               | 次    | 1560        |     |
| F    | 331604030     | 带蒂肌皮瓣切取移植术       | 深度烧伤的早期修复        |                                               | 次    | 1500        |     |
| F    | 331604031     | 带蒂肌瓣切取移植术        | 深度烧伤的早期修复        |                                               | 次    | 1500        |     |
| F    | 331604032     | 带蒂轴型皮瓣切取移植术      |                  |                                               | 次    | 1920        |     |
| F    | 331604033     | 带血运骨皮瓣切取移植术      |                  |                                               | 次    | 2000        |     |
| F    | 331604034     | 带毛囊皮瓣移植术         | 包括头皮、眉毛          |                                               | 次    | 1200        |     |
|      | <b>3317</b>   | <b>17.手术辅助操作</b> |                  |                                               |      |             |     |
|      | <b>331701</b> | <b>(1) 手术系统</b>  |                  |                                               |      |             |     |
| F    | 331701001     | 人工智能辅助治疗技术手术机器人  | 含手术机器人专用器械、臂罩等材料 |                                               | 次    | 25000       |     |
| F    | 331701002     | 骨微动力系统           |                  | 微动力套件，旋切导管，旋切套装，旋切工具，刀具                       | 次    | 370         |     |
| F    | 331701003     | 眼耳鼻咽喉微动力系统       |                  | 电钻系统，各种磨头，球，电动切割器                             | 次    | 330         |     |
| F    | 331701004     | 颅微动力系统           |                  | 铣刀刀片，磨钻磨头                                     | 次    | 444         |     |
| F    | 331701005     | 齿科微动力系统          |                  | 超声骨刀，切割钻头，镍钛根管挫，研磨钻头，去除根(或管)充填物的材料，套筒针取断针专用系统 | 次    | 300         |     |
| F    | 331701006     | 颌面微动力系统          |                  | 各种直径钻头，磨头，来复锯，矢状锯，摆动锯，各种锯片，各种接口               | 次    | 400         |     |
|      | <b>331702</b> | <b>(2) 导航引导</b>  |                  |                                               |      |             |     |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码   | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                                                                       | 除外内容                           | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                         |
|------|---------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------|-------------|---------------------------------------------|
| F    | 331702001     | 骨科手术导航引导        | 应用计算机导航系统，通过术中或术前采集手术图像，术中图像注册，手术工具连接指示器，通过计算机系统采集现场数据计算显示手术工具与手术骨骼的位置关系，并显示在屏幕上，达到手术导航的目的 |                                | 半小时  | 820         | 此项目为辅加操作项目。                                 |
| F    | 331702002     | 神经外科手术导航引导      | 术前贴标识，做核磁共振定位，通过传输数据确定手术切口，术中实时导航，确定肿瘤位置。不含术前核磁共振影像或计算机断层扫描                                |                                | 半小时  | 1018        | 弥散张量成像和功能磁共振成像(fMR)加收不超过 50%。呼吸系统手术导航同此项计价。 |
|      | <b>331703</b> | <b>(3) 辅助操作</b> |                                                                                            |                                |      |             |                                             |
| F    | 331703001     | 激光辅助操作          |                                                                                            | 激光刀头，特殊激光刀头，激光脉冲，激光光纤，激光探头     | 次    | 200         |                                             |
| F    | 331703002     | 微波辅助操作          |                                                                                            | 各种微波探头，微波手术钳                   | 次    | 500         |                                             |
| F    | 331703003     | 射频辅助操作          |                                                                                            | 射频刀头，射频脉冲，射频纤维，射频探头，射频毁损电极，射频针 | 次    | 400         |                                             |
| F    | 331703004     | 超声刀辅助操作         |                                                                                            | 超声刀头、刀柄                        | 次    | 300         |                                             |
| F    | 331703005     | 等离子刀辅助操作        |                                                                                            | 等离子刀头、刀柄                       | 次    | 60          |                                             |
| F    | 331703006     | 血管闭合切割刀辅助操作     | 用于除脑外的所有外科开放和腔镜手术中切割和止血等功能。相关消耗：主机、各种型号高频外科手术附件、电极板、极板导线                                   |                                | 次    | 1900        |                                             |
| F    | 331703007     | 宫腔镜辅助操作         | 指手术中需宫腔镜辅助下完成的操作。体位摆放，消毒铺巾，穿刺器置入，建立气腹，宫腔镜探查，宫腔镜下手术操作                                       | 膨宫泵用具，普通进水导管(双头)，医用手术胶。        | 次    | 330         |                                             |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称                                       | 项目内涵                                                                                                                         | 除外内容                                                                                                            | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说 明           |
|------|-------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|---------------|
| F    | 331703008   | 颅内镜辅助操作                                           | 指开颅手术中需颅内镜辅助下完成的操作。消毒铺巾, 颅骨钻孔后切开硬脑膜、将工作镜置入颅内进行手术。含颅内镜主机、观察镜、工作镜、给水管一套、生理盐水相关消耗                                               | 颅内镜头                                                                                                            | 次     | 920         | 脑室镜辅助操作同此项计价。 |
| F    | 331703009   | 胸腔镜辅助操作                                           | 指开胸手术中需胸腔镜辅助下完成的操作。消毒铺巾, 经胸壁腋前、腋中线和腋后线各行约1-2厘米肋间横切口, 建立人工气胸, 分别置入胸腔镜穿刺套管, 置入胸腔镜、操作器械, 探查, 镜下完成与开胸手术内涵相同的内容。逐层缝合切口, 缝合皮肤或拉合皮肤 | 一次性内镜切割缝合器, 一次性内镜钛夹, 一次性内镜抓钳, 内镜剪刀, 胸腔镜穿刺套管, 特殊手术缝线, 特殊止血材料, 生物胶, 皮肤缝合器, 胸腔镜用取物管袋                               | 次     | 500         |               |
| F    | 331703010   | 腹腔镜辅助操作                                           | 指开腹手术中需腹腔镜辅助下完成的操作。体位摆放, 消毒铺巾, 穿刺器置入, 建立气腹, 腹腔镜探查, 腹腔镜下手术操作                                                                  | 一次性吻合器, 切割缝合器, 钉仓, 血管夹, 皮肤钉合器, 特殊缝线, 止血材料, 防粘连材料, 活检针, 打孔器(trocar), 腹腔镜手助套装, 内镜用取物管袋, 血管闭合器, 钛夹, 塑料夹(Hem-o-lok) | 次     | 400         |               |
|      | 34          | (4)物理治疗与康复                                        |                                                                                                                              |                                                                                                                 |       |             |               |
|      |             | 说明:<br>1.本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分。<br>2.下病区床边理疗加收 20%。 |                                                                                                                              |                                                                                                                 |       |             |               |
|      | 3401        | 1. 物理治疗                                           |                                                                                                                              |                                                                                                                 |       |             |               |
| E    | 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                                                                             |                                                                                                                 | 每个照射区 | 20          | 每区照射 20 分钟。   |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                      | 除外内容 | 计价单位      | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                                   |
|------|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-------------|---------------------------------------|
| E    | 340100002   | 可见光治疗       | 包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射                                                   |      | 每个照射区     | 20          |                                       |
| E    | 340100003   | 偏振光照射       |                                                                           |      | 每个照射区     | 10          |                                       |
| E    | 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                            |      | 每个照射区     | 27          | 1. 全身照射加收 8 元; 2. 防护病室紫外线照射 5 元/单间·天。 |
| E    | 340100005   | 激光疗法        | 包括原光束、散焦激光疗法                                                              |      | 每个照射区     | 20          |                                       |
| E    | 340100006   | 光敏疗法        | 包括紫外线、激光                                                                  |      | 每个照射区     | 15          |                                       |
| E    | 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 | 10          |                                       |
| E    | 340100008   | 直流电治疗       | 包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴)、电化学疗法                             |      | 每部位       | 17          |                                       |
| E    | 340100009   | 低频脉冲电治疗     | 包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(ssp) |      | 每部位       | 15          |                                       |
| E    | 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                   |      | 每部位       | 38          |                                       |
| E    | 340100011   | 共鸣火花治疗      |                                                                           |      | 每 5 分钟    | 5           |                                       |
| E    | 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、体腔治疗                                       |      | 每部位       | 15          |                                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                 | 除外内容 | 计价单位       | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                            |
|------|-------------|--------------|--------------------------------------|------|------------|-------------|--------------------------------|
| E    | 340100013   | 微波治疗         | 包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗            |      | 每部位        | 38          |                                |
| E    | 340100014   | 射频电疗         | 包括大功率短波、分米波、厘米波                      |      | 次          | 68          |                                |
| E    | 340100015   | 静电治疗         | 包括低压、高压静电治疗、高电位治疗                    |      | 每 20-30 分钟 | 15          |                                |
| E    | 340100016   | 空气负离子治疗      |                                      |      | 每 30 分钟    | 5           |                                |
| E    | 340100017   | 超声波治疗        | 包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化                   |      | 每 5 分钟     | 15          | 联合治疗加收 50%。                    |
| E    | 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               |      | 次          | 20          | 床旁治疗加收 50%。                    |
| E    | 340100019   | 磁疗           | 包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振 |      | 每 20 钟     | 17          |                                |
| E    | 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    | 市场调节价       |                                |
| E    | 340100021   | 蜡疗           | 包括浸蜡、刷蜡、蜡敷                           |      | 每部位        | 10          |                                |
| E    | 340100022   | 泥疗           | 包括电泥疗、泥敷                             |      | 每部位        | 15          | 全身泥疗加收 100%。                   |
| E    | 340100023   | 牵引           | 包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引、三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗   |      | 次          | 19          | 电动牵引、三维快速牵引 20 元/次。床旁治疗加收 50%。 |
| E    | 340100024   | 气压治疗         | 包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗                     |      | 每部位        | 15          |                                |
| E    | 340100025   | 冷疗           |                                      |      | 每部位        | 12          |                                |
| E    | 340100026   | 电按摩          | 包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩                    |      | 次          | 10          |                                |
| E    | 340100027   | 场效应治疗        |                                      |      | 每部位        | 10          |                                |
|      | <b>3402</b> | <b>2. 康复</b> |                                      |      |            |             |                                |
| E    | 340200001   | 徒手平衡功能检查     |                                      |      | 次          | 15          |                                |
| E    | 340200002   | 仪器平衡功能评定     |                                      |      | 次          | 30          |                                |
| E    | 340200003   | 日常生活能力评定     |                                      |      | 次          | 30          |                                |



| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                   | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说 明                       |
|------|---------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|---------------------------|
| E    | 340200004           | 等速肌力<br>测定          |                                                        |          | 每关节      | 20                      |                           |
| E    | 340200005           | 手功能<br>评定           | 包括徒手和仪器                                                |          | 次        | 20                      |                           |
| E    | 340200006           | 疲劳度<br>测定           |                                                        |          | 次        | 20                      |                           |
| E    | 340200007           | 步态分析<br>检查          | 包括足底压力分析检查                                             |          | 次        | 30                      | 儿童足底压力<br>分析检查加收<br>200%。 |
| E    | 340200008           | 言语能力<br>评定          | 包括一般失语症检查、构音<br>障碍检查、言语失用检查                            |          | 次        | 36                      |                           |
| E    | 340200009           | 失语症<br>检查           |                                                        |          | 次        | 30                      |                           |
| E    | 340200010           | 口吃检查                |                                                        |          | 次        | 30                      |                           |
| E    | 340200011           | 吞咽功能<br>障碍评定        |                                                        |          | 次        | 30                      |                           |
| E    | 340200012           | 认知知觉<br>功能检查        | 包括计算定向思维推理检查                                           |          | 次        | 36                      |                           |
| E    | 340200013           | 记忆力<br>评定           | 包括成人记忆成套测试                                             |          | 次        | 30                      |                           |
| E    | 340200014           | 失认失用<br>评定          |                                                        |          | 次        | 30                      |                           |
| E    | 340200015           | 职业能力<br>评定          |                                                        |          | 次        | 30                      |                           |
| E    | 340200016           | 记忆广度<br>检查          |                                                        |          | 次        | 25                      |                           |
| E    | 340200017           | 心功能康<br>复评定         |                                                        |          | 次        | 35                      |                           |
| E    | 340200018           | 肺功能康<br>复评定         |                                                        |          | 次        | 35                      |                           |
| E    | 340200019           | 人体残伤<br>测定          |                                                        |          | 次        | 80                      |                           |
| E    | 340200020           | 运动疗法                | 包括全身肌力训练、各关节<br>活动度训练、徒手体操、器<br>械训练、步态平衡功能训练、<br>呼吸训练。 |          | 45 分钟/次  | 55                      |                           |
| E    | 340200021           | 减重支持<br>系统训练        |                                                        |          | 40 分钟/次  | 24                      |                           |
| E    | 340200022           | 轮椅功能<br>训练          |                                                        |          | 45 分钟/次  | 20                      |                           |
| E    | 340200023           | 电动起立<br>床训练         |                                                        |          | 45 分钟/次  | 24                      |                           |
| E    | 340200024           | 平衡功能<br>训练          |                                                        |          | 次        | 24                      |                           |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                     | 除外内容 | 计价单位    | 在昌省直医院价格(元) | 说 明                     |
|------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------|------|---------|-------------|-------------------------|
| E    | 340200025   | 手功能训练       |                                                                          | 支具   | 次       | 24          |                         |
| E    | 340200026   | 关节松动训练      | 包括小关节(指关节)、大关节                                                           |      | 次       | 33          |                         |
| E    | 340200027   | 有氧训练        |                                                                          | 氧气   | 次       | 20          |                         |
| E    | 340200028   | 文体训练        |                                                                          |      | 45 分钟/次 | 20          |                         |
| E    | 340200029   | 引导式教育训练     |                                                                          |      | 次       | 24          |                         |
| E    | 340200030   | 等速肌力训练      |                                                                          |      | 次       | 28          |                         |
| E    | 340200031   | 作业疗法        | 1. 含日常生活动作训练;<br>2. 包括精神障碍作业疗法训练                                         | 自助具  | 45 分钟/次 | 26          |                         |
| E    | 340200032   | 职业功能训练      |                                                                          |      | 45 分钟/次 | 20          |                         |
| E    | 340200033   | 口吃训练        |                                                                          |      | 30 分钟/次 | 25          |                         |
| E    | 340200034   | 言语训练        |                                                                          |      | 30 分钟/次 | 33          |                         |
| E    | 340200035   | 儿童听力障碍语言训练  |                                                                          |      | 30 分钟/次 | 30          |                         |
| E    | 340200036   | 构音障碍训练      |                                                                          |      | 次       | 30          |                         |
| E    | 340200037   | 吞咽功能障碍训练    |                                                                          |      | 次       | 34          |                         |
| E    | 340200038   | 认知知觉功能障碍训练  |                                                                          |      | 次       | 28          |                         |
| E    | 340200039   | 社区康复测查      | 含咨询                                                                      |      | 次       | 15          |                         |
| E    | 340200040   | 偏瘫肢体综合训练    |                                                                          |      | 40 分钟/次 | 39          |                         |
| E    | 340200041   | 脑瘫肢体综合训练    |                                                                          |      | 40 分钟/次 | 30          |                         |
| E    | 340200042   | 截瘫肢体综合训练    |                                                                          |      | 40 分钟/次 | 33          |                         |
| E    | 340200043   | 疼痛综合评定      | 进行麦吉尔疼痛问卷评定,视觉模拟评分法评定,慢性疼痛状况分级等,对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告 |      | 次       | 20          | 评分在 3 分以上患者每天收费不超过 2 次。 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                          | 除外内容  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------------|----|
| E    | 340200045   | 术后中医引导功能锻炼  | 用特定的中医手法调节术后患者的功能，然后点揉、按摩相应穴位，通过活动和刺激穴位使拘紧之筋脉柔润，闭阻之筋脉畅通                                                                                       |       | 次    | 20          |    |
| E    | 340200046   | 肌张力评定       | 采用肌张力测定仪对患者进行检查，标准测试体位，将压力传感器垂直置于被测肌腹上，依次在休息位和最大等长收缩状态下各进行5次重复测量。取同名肌双侧比较。人工报告                                                                |       | 次    | 30          |    |
| E    | 340200049   | 膀胱容量测定      | 向患者说明测量膀胱容量的方法、目的和要求并取得配合，采取无菌导尿方法插入三腔导尿管后放净尿液，导尿管进液通道连接输液器及室温无菌生理盐水，保持生理水瓶高于耻骨联合100厘米，匀速向膀胱内注入生理盐水，当患者出现溢尿时记录注入盐水量作为膀胱容量，排净膀胱，拔出尿管，观察患者有无不适  | 三腔导尿管 | 次    | 20          |    |
| E    | 340200055   | 膀胱功能训练      | 向患者介绍膀胱功能训练方法和目的等相关知识，取得患者配合，判断膀胱类型，选择适宜的膀胱训练方法，按既定程序讲解并示范操作动作，指导患者和家属学习训练方法，观察有无放射性排尿，有无植物神经反射亢进，有无血压升高，膀胱压力升高，记录训练效果，避免因训练方法不当而引起的尿液返流。不含导尿 |       | 次    | 23          |    |

## 四、中医及民族医诊疗类

### 本 类 说 明

1. 本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类 8 个亚类。本类编码为 400000000。
2. 与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。
3. 民族医诊疗项目由各省（市）自治区自行制定。

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                       | 除外内容 | 计价单位    | 在昌省直医院价格（元） | 说明                         |
|------|-------------|-------------|----------------------------|------|---------|-------------|----------------------------|
|      | 41          | (1)中医外治     |                            | 药物   |         |             |                            |
| E    | 410000001   | 贴敷疗法        | 含药物调配                      |      | 每个创面    | 20          |                            |
| E    | 410000002   | 中药化腐清创术     | 含药物调配                      |      | 每个创面    | 53          |                            |
| E    | 410000003   | 中药涂擦治疗      | 含药物调配                      |      | 10%体表面积 | 25          | 大于全身体表面积 10%加收 10 元。       |
| E    | 410000004   | 中药热奄包治疗     | 含药物调配                      |      | 每个部位    | 32          |                            |
| E    | 410000005   | 中药封包治疗      | 含药物调配                      | 药物   | 每个部位    | 43          | 特大是指面积>15cm×15cm。          |
|      |             |             |                            |      |         | 29          | 大是指面积>10cm×10cm≤15cm×15cm。 |
|      |             |             |                            |      |         | 22          | 中是指面积>5cm×5cm≤10cm×10cm。   |
|      |             |             |                            |      |         | 11          | 小是指面积≤5cm×5cm。             |
| E    | 410000006   | 中药熏洗治疗      | 含药物调配                      |      | 局部      | 27          | 机器熏洗。                      |
|      |             |             |                            |      | 半身      | 41          | 机器熏洗。                      |
|      |             |             |                            |      | 全身      | 66          | 机器熏洗。                      |
| E    | 410000007   | 中药蒸汽浴治疗     | 含药物调配                      |      | 次       | 22          | 每次 30 分钟。                  |
| E    | 410000008   | 中药塌渍治疗      | 含药物调配                      |      | 10%体表面积 | 27          | 大于全身体表面积 10%加收 10 元。       |
| E    | 410000009   | 中药熏药治疗      | 含药物调配                      |      | 次       | 43          |                            |
| E    | 410000010   | 赘生物中药腐蚀治疗   | 含药物调配                      |      | 每个赘生物   | 22          |                            |
| E    | 410000011   | 挑治          |                            |      | 次       | 31          |                            |
| E    | 410000012   | 割治          |                            |      | 次       | 33          |                            |
| E    | 410000013   | 甲床放血治疗术     |                            |      | 每甲      | 46          |                            |
|      | 42          | (2)中医骨伤     | 不含 X 光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术 |      |         |             |                            |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码    | 江西省医疗服务项目名称       | 项目内涵                            | 除外内容  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                                                   |
|------|----------------|-------------------|---------------------------------|-------|------|-------------|------------------------------------------------------|
| E    | 420000001      | 骨折手法整复术           |                                 |       | 次    | 246         | 1. 陈旧性骨折加收 100%;<br>2. 掌(跖)、指(趾)骨折减收 50%。            |
| E    | 420000002      | 骨折撬拨复位术           |                                 |       | 次    | 462         |                                                      |
| E    | 420000003      | 骨折经皮钳夹复位术         |                                 |       | 次    | 420         |                                                      |
| E    | 420000004      | 骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术 | 含手法复位、穿针固定                      |       | 次    | 616         | 四肢长骨干、近关节加收 40%。                                     |
| E    | 420000005      | 关节脱位手法整复术         |                                 |       | 次    | 281         | 1. 陈旧性脱位、髋关节脱位加收 100%;<br>2. 下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位减收 50%。 |
| E    | 420000006      | 骨折外固定架固定术         | 含整复固定, 包括复查调整                   | 外固定材料 | 次    | 863         |                                                      |
| E    | 420000007      | 骨折夹板外固定术          | 含整复固定, 包括复查调整、8 字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术 | 外固定材料 | 次    | 306         |                                                      |
| E    | 420000008      | 关节错缝术             |                                 |       | 次    | 234         |                                                      |
| E    | 420000009      | 麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗   | 含 X 光透视、麻醉                      |       | 次    | 616         |                                                      |
| E    | 420000010      | 外固定架使用            |                                 |       | 日    | 24          |                                                      |
| E    | 420000011      | 关节粘连传统松解术         |                                 |       | 次    | 45          |                                                      |
| E    | 420000011<br>a | 大关节粘连传统松解术        |                                 |       | 次    | 83          |                                                      |
| E    | 420000011<br>b | 麻醉松解              |                                 |       | 次    | 308         |                                                      |
| E    | 420000012      | 外固定调整术            | 包括骨折外固定架、外固定夹板调整                |       | 次    | 50          |                                                      |
| E    | 420000013      | 中医定向透药疗法          | 含仪器使用                           | 药物    | 部位   | 50          |                                                      |
| E    | 420000014      | 外固定架拆除术           | 含器械使用                           |       | 次    | 61          |                                                      |
| E    | 420000015      | 腱鞘囊肿挤压术           | 含加压包扎                           |       | 次    | 39          |                                                      |
| E    | 420000016      | 骨折畸形愈合手法折骨术       | 含折骨过程、重新整复及固定过程                 | 固定物   | 次    | 350         |                                                      |
| E    | 420000017      | 腰间盘三维牵引复位术        | 指在三维牵引床下完成的复位术                  |       | 次    | 42          |                                                      |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                                                                             | 除外内容 | 计价单位  | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------|----|
| E    | 420000018   | 经筋松解术        | 医者先进行经络诊察,判断经筋粘连、水肿、瘀阻的具体部位、范围、程度及深浅,以确定松解的具体部位。松解前先加热治疗部位,提高皮温,然后医者在局部施以推、捏、搓、揉、按等手法松解病变经筋。过程中,与患者交流,手法以患者能耐受为度 |      | 30 分钟 | 80          |    |
| E    | 420000019   | 小夹板调整术       | 骨折后采用小夹板固定,根据复查 X 线的情况,同时要注意观察布带的松动情况,纸压垫位置,注意观察患者的血运情况,对小夹板进行相应的调整。不含 X 线引导                                     |      | 次     | 39          |    |
| E    | 420000020   | 骨圆针拔出术       | 在无菌室内并在严格消毒下,与助手协作下拔出骨圆针,然后用无菌敷料包扎伤口                                                                             |      | 根     | 50          |    |
|      | <b>43</b>   | <b>(3)针刺</b> |                                                                                                                  |      |       |             |    |
| E    | 430000001   | 普通针刺         | 包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等                                                                                            |      | 5 个穴位 | 17          |    |
| E    | 430000002   | 温针           |                                                                                                                  |      | 5 个穴位 | 29          |    |
| E    | 430000003   | 手指点穴         |                                                                                                                  |      | 5 个穴位 | 17          |    |
| E    | 430000004   | 饞针           |                                                                                                                  |      | 每个部位  | 17          |    |
| E    | 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                                                                                   |      | 次     | 22          |    |
| E    | 430000006   | 锋钩针          |                                                                                                                  |      | 次     | 21          |    |
| E    | 430000007   | 头皮针          |                                                                                                                  |      | 次     | 25          |    |
| E    | 430000008   | 眼针           |                                                                                                                  |      | 单眼和次  | 28          |    |
| E    | 430000009   | 梅花针          |                                                                                                                  |      | 次     | 21          |    |
| E    | 430000010   | 火针           | 包括电火针                                                                                                            |      | 三个穴位  | 50          |    |
| E    | 430000011   | 埋针治疗         | 包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎                                                                                                 |      | 每个穴位  | 43          |    |
| E    | 430000012   | 耳针           | 包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴                                                                                                |      | 单耳    | 23          |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                              | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                       |
|------|-------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|--------------------------|
| E    | 430000013   | 芒针          |                                                                                   |      | 每个穴位 | 20          |                          |
| E    | 430000014   | 针刺运动疗法      | 包括辅助运动                                                                            |      | 五个穴位 | 43          |                          |
| E    | 430000015   | 针刺麻醉        |                                                                                   |      | 次    | 140         |                          |
| E    | 430000016   | 电针          | 包括普通电针、电热针灸、电冷针灸                                                                  |      | 二个穴位 | 30          |                          |
| E    | 430000017   | 浮针          |                                                                                   |      | 一个穴位 | 35          |                          |
| E    | 430000018   | 微波针         |                                                                                   |      | 二个穴位 | 35          |                          |
| E    | 430000019   | 激光针         |                                                                                   |      | 二个穴位 | 29          |                          |
| E    | 430000020   | 磁热疗法        |                                                                                   |      | 二个穴位 | 市场调节价       |                          |
| E    | 430000021   | 放血疗法        | 包括穴位放血、静脉放血                                                                       |      | 每个穴位 | 35          |                          |
| E    | 430000022   | 穴位注射        | 包括穴位封闭、自血疗法                                                                       | 药物   | 二个穴位 | 37          |                          |
| E    | 430000023   | 穴位贴敷治疗      | 包括药物调配                                                                            | 药物   | 每个穴位 | 15          |                          |
| E    | 430000024   | 子午流注开穴法     | 包括灵龟八法                                                                            |      | 每个穴位 | 28          |                          |
| E    | 430000025   | 经络穴位测评疗法    | 包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评                                                                 |      | 次    | 28          |                          |
| E    | 430000026   | 蜂蛰疗法        | 批以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用                                                                  |      | 次    | 市场调节价       |                          |
| E    | 430000027   | 滚针          | 包括电滚针                                                                             |      | 次    |             |                          |
| E    | 430000028   | 杵针          | 包括圆针                                                                              |      | 穴位   |             |                          |
| E    | 430000030   | 耳穴压丸治疗      | 医者一手固定耳廓，另一手用镊子夹取压丸贴压耳穴，并适度按揉，根据病情嘱患者定时按揉                                         | 磁珠   | 次    | 20          |                          |
| E    | 430000031   | 特殊穴位针刺      | 指在普通针刺的基础上，根据疾病特点，针刺具有一定危险性的特殊穴位，含睛明、承泣、球后、风府、风池、哑门、人迎、天突、冲门、长强、会阴及位于胸胁、背部、肋间的腧穴等 |      | 次    | 60          | 收取“特殊穴位针刺”费后不再收取“普通针刺”费。 |
|      | 44          | (4)灸法       |                                                                                   |      |      |             |                          |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                    | 除外内容   | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                         |
|------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------------|----------------------------|
| E    | 440000001   | 灸法          | 包括艾条灸、艾柱灸、天灸等                                                                                                                                                                                                                                                           |        | 次    | 30          |                            |
| E    | 440000001a  | 艾箱灸         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |        | 次    | 15          |                            |
| E    | 440000002   | 隔物灸法        | 包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等                                                                                                                                                                                                                                                          |        | 次    | 43          |                            |
| E    | 440000003   | 灯火灸         | 包括药线点灸                                                                                                                                                                                                                                                                  |        | 次    | 28          |                            |
| E    | 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                                                                                                                                                                                                                                             |        | 3 罐  | 23          | 闪罐加收50%。                   |
| E    | 440000005   | 药物罐         | 包括水罐                                                                                                                                                                                                                                                                    |        | 单罐   | 14          |                            |
| E    | 440000006   | 游走罐         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |        | 次    | 17          |                            |
| E    | 440000007   | 督灸          | 包括大灸；不含灸后处理                                                                                                                                                                                                                                                             | 中医特殊药物 | 次    | 168         |                            |
| E    | 440000008   | 雷火灸         | 包括太乙神针灸                                                                                                                                                                                                                                                                 |        | 次    | 42          | 热敏灸加收17元的政策自2023年6月30日起废止。 |
| E    | 440000009   | 熨灸          | 熨灸疗法集灸法、推拿于一体，采用加热后的熨灸球施以推、揉、点按等推拿手法直接作用于机体特定经络腧穴，通过发挥经络腧穴热、力刺激效应，达到了温阳通络、散瘀通脉、舒筋缓急的功效。其操作流程如下：（1）加热熨灸球：将熨灸球放入微波炉中加热，选取中高火，首次加热2分钟，再次加热1分钟；（2）选择施术体位：嘱受试者选择舒适体位，全身放松，充分暴露施术部位；（3）选择施术部位：主要以患处穴位，或疼痛部位或内脏病变的体表投射区为主。（4）施术操作方法：采用点熨法、推熨法、揉熨法、温熨法交替操作，每个部位每次施术时间为30分钟，每日1次 |        | 部位   | 90          |                            |
| E    | 440000010   | 热敏铺灸        | 操作时先探查热敏灸腧穴、热敏经络，后令患者采取合适的体位，裸背施灸部位皮肤，自下而上常规消毒皮肤，铺桑皮纸，后将蒜泥、姜泥或者药粉等于铺于“热敏腧穴、热敏经络”上呈上窄下宽的梯形状。最后在梯形的生姜泥上面均匀放置艾绒，点燃，任其自燃自灭，1壮灸完后再换1壮，每次施灸3~5壮，3~5次为1个疗程                                                                                                                     |        | 次    | 160         |                            |



| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称   | 项目内涵                                                                                                                       | 除外内容  | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                           |
|------|-------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------------|------------------------------|
| E    | 440000011   | 热敏灸           | 点燃热敏灸艾条,采用探感定位方法,包括回旋灸、雀啄灸,以及温和灸激发热敏灸感,确定热敏腧穴,然后施灸,通过特定手法激发透热、扩热、传热等经气传导,从而达到气至病所,并施以个体化饱和消敏灸量,即灸至热敏灸感消失为度,每次施灸时间 30-60 分钟 | 热敏灸艾条 | 次    | 60          | 限江西中医药大学附属医院和省中医药管理局认定的医疗机构。 |
|      | 45          | (5)推拿疗法       |                                                                                                                            |       |      |             |                              |
| E    | 450000001   | 落枕推拿治疗        |                                                                                                                            |       | 次    | 44          |                              |
| E    | 450000002   | 颈椎病推拿治疗       |                                                                                                                            |       | 次    | 44          | 颈椎病正骨复位同此项计价                 |
| E    | 450000002a  | 颈椎 1-2 失稳手法治疗 |                                                                                                                            |       | 次    | 176         |                              |
| E    | 450000002b  | 颈椎间盘突出症推拿手法治疗 |                                                                                                                            |       | 次    | 91          |                              |
| E    | 450000003   | 肩周炎推拿治疗       | 包括肩周疾病                                                                                                                     |       | 次    | 46          |                              |
| E    | 450000004   | 网球肘推拿治疗       |                                                                                                                            |       | 次    | 42          |                              |
| E    | 450000005   | 急性腰扭伤推拿治疗     |                                                                                                                            |       | 次    | 79          |                              |
| E    | 450000006   | 腰椎间盘突出推拿治疗    | 包括腰部疾病                                                                                                                     |       | 次    | 90          | 腰椎间盘突出正骨复位同此项计价              |
| E    | 450000007   | 膝关节骨性关节炎推拿治疗  |                                                                                                                            |       | 次    | 44          |                              |
| E    | 450000008   | 内科疾病推拿治疗      | 包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等                                                                                         |       | 次    | 44          |                              |
| E    | 450000009   | 其他推拿治疗        |                                                                                                                            |       | 次    | 45          | 梨状肌损伤手法治疗 60 元/次。            |
| E    | 450000010   | 小儿捏脊治疗        |                                                                                                                            |       | 次    | 50          |                              |
| E    | 450000011   | 药棒穴位按摩治疗      |                                                                                                                            |       | 三个穴位 | 58          |                              |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                                         | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说明            |
|------|---------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|---------------|
| 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                                                                                                                                                               |          | 部位       | 58                      | 颈椎、胸椎、腰椎分别计价。 |
| E    | 450000013           | 小儿斜颈推拿治疗            | 含手法理筋治疗和手法调整关节                                                                                                                                                               |          | 次        | 67                      |               |
| E    | 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        | 95                      |               |
| E    | 450000015           | 全脊柱手法矫正             | 1. 松解手法：患者俯卧位，医者用滚法、掌根按揉法、弹拨法在颈、胸、腰脊柱两侧骶棘肌及臀部操作，缓解骶棘肌痉挛，松解局部粘连。<br>2. 矫正寰枢关节失稳。<br>3. 矫正胸椎侧弯。<br>4. 矫正腰椎侧弯。<br>5. 矫正骨盆不正                                                     |          | 次        | 110                     |               |
| E    | 450000016           | 小儿发热推拿治疗            | 外感发热处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清天河水、清肺经。肺胃实热处方与操作：清肺经、清胃经、清大肠、揉板门、运内八卦、清天河水、退六腑、揉天枢。阴虚内热处方与操作：揉二马、清天河水、运内劳宫、补脾经、补肺经、揉足三里、推擦涌泉。气虚发热处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、摩腹、分手阴阳、揉足三里、揉脾俞、揉肺俞、清天河水、清大肠、捏脊 |          | 次        | 39                      |               |
| E    | 450000017           | 小儿腹泻推拿治疗            | 伤食泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。寒湿泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。脾虚泻处方与操作：补脾经、补大肠、推三关、摩腹、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、捏脊。湿热泻处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清小肠、退六腑、揉天枢、揉龟尾         |          | 次        | 39                      |               |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                                                        | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明 |
|------|-------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|----|
| E    | 450000018   | 小儿咳嗽推拿治疗    | 风寒咳嗽处方与操作:推攒竹、推坎宫、运太阳、揉耳后高骨、推三关、掐揉二扇门、顺运内八卦、清肺经、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉肺俞。风热咳嗽处方与操作:开天门、推坎宫、运太阳、清肺经、清天河水、推脊柱、推揉膻中、运内八卦、揉肺俞、揉乳根、揉乳旁。内伤咳嗽处方与操作:补脾经、补肺经、运内八卦、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉中脘、揉肺俞、按揉足三里 |      | 次    | 46.8        |    |
| E    | 450000019   | 小儿疳积推拿治疗    | 积滞伤脾处方与操作:补脾经、揉板门、推四横纹、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、揉天枢、按揉足三里。气血两亏处方与操作:补脾经、推三关、揉外劳、运内八卦、掐揉四横纹、按揉足三里、揉中脘、捏脊                                                                                |      | 次    | 39          |    |
| E    | 450000020   | 小儿脱肛推拿治疗    | 气虚处方与操作:补脾经、补肺经、补大肠、推三关、按揉百会、揉龟尾、推上七节骨、捏脊。实热处方与操作:清脾经、清大肠、清小肠、退六腑、按揉膊阳池、揉天枢、推下七节骨、揉龟尾                                                                                       |      | 次    | 39          |    |
| E    | 450000021   | 小儿遗尿推拿治疗    | 补脾经、补肺经、补肾经、推三关、揉外劳、按揉百会、揉丹田、按揉肾俞、按揉三阴交                                                                                                                                     |      | 次    | 39          |    |
| E    | 450000022   | 小儿便秘推拿治疗    | 实秘操作:清大肠、退六腑、运内八卦、按揉膊阳池、摩腹、按揉足三里、推下七节骨、搓摩胁肋、揉天枢。虚秘操作:补脾经、清大肠、推三关、揉上马、按揉膊阳池、揉肾俞、捏脊、按揉足三里                                                                                     |      | 次    | 39          |    |
| E    | 450000023   | 小儿呕吐推拿治疗    | 寒吐处方与操作:补脾经、横纹推向板门、揉外劳、推三关、推天柱骨、揉中脘。热吐操作:清脾胃、清大肠、退六腑、运内八卦、横纹推向板门、推天柱骨、推下七节骨。伤食吐处方与操作:补脾经、揉板门、横纹推向板门、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、按揉足三里。惊恐吐处方与操作:清肝经、掐揉五指节、揉小天心、分手阴阳、推天柱骨、运内八卦、横纹推向板门、揉右端正  |      | 次    | 39          |    |
| E    | 450000024   | 小儿厌食推拿治疗    | 脾胃虚弱处方与操作:补脾经、运内八卦、摩中脘、摩腹、揉脾胃俞、揉足三里、捏脊。胃阴不足处方与操作:补脾经、补胃经、揉二马、运板门、运内八卦、揉脾胃俞、运内劳宫、清天河水、清大肠                                                                                    |      | 次    | 39          |    |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称     | 项目内涵                                                                                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                     |
|------|-------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------|------------------------|
| E    | 450000025   | 小儿夜啼推拿治疗        | 脾脏虚寒处方与操作：补脾经、推三关、摩腹、揉中脘。心经积热处方与操作：清心经、清小肠、清天河水、揉总筋、揉内劳宫。惊骇恐惧处方与操作：推攒竹、清肝经、揉小天心、揉五指节。乳食积滞处方与操作：清补脾经(先清后补)、清大肠、摩腹、揉中脘、揉天枢、揉脐、推下七节骨            |      | 次    | 39          |                        |
| E    | 450000026   | 小儿腹痛推拿治疗        | 寒痛处方与操作：补脾经、揉外劳、推三关、摩腹、掐揉一窝风、拿肚角。伤食痛处方与操作：补脾经、清大肠、揉板门、运内八卦、揉中脘、揉天枢、分腹阴阳、拿肚。虫痛处方与操作：揉一窝风、揉外劳、推三关、摩腹、揉脐。虚寒腹痛处方与操作：补脾经、补肾经、推三关、揉外劳、揉中脘、揉脐、按揉足三里 |      | 次    | 39          |                        |
| E    | 450000027   | 小儿流涎症推拿治疗       | 脾胃湿热处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清天河水、掐揉四横纹、掐揉小横纹、揉总筋、摩腹(泻法)。脾气虚弱处方与操作：补脾经、补肺经、补肾经、运内八卦、推三关、摩腹(补法)、揉足三里、揉百会、捏脊                                          |      | 次    | 39          |                        |
| E    | 450000028   | 分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗 | 掐揉五指节、老龙，按揉大椎、秉风、天宗、肩髃、肩井、肩髃、曲池、手三里、合谷，并做肩、肘、腕关节的摇、屈伸活动                                                                                      |      | 次    | 46.8        |                        |
| E    | 450000029   | 中风后遗症推拿治疗       | 头面部操作：医者用点揉、拿、一指禅推法及扫散法作用于印堂、神庭、太阳、颊车、地仓、人中等穴及头侧部。腰背部操作：用滚法、按法、擦法、拍打法重点作用于督脉经、膀胱经及华佗夹脊穴。四肢部操作：用点揉法、拿法、推法重点作用于阳明经穴，其次膀胱经穴，然后用运动关节类手法作用于患侧关节   |      | 次    | 60          |                        |
|      | 46          | (6) 中医肛肠        |                                                                                                                                              |      |      |             |                        |
| E    | 460000001   | 直肠脱出复位治疗        |                                                                                                                                              |      | 次    | 140<br>176  | 二度<br>三度               |
| E    | 460000002   | 直肠周围硬化剂注射治疗     |                                                                                                                                              | 药物   | 次    | 735<br>840  | 二度。直肠粘膜下注射同此项计价。<br>三度 |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称      | 项目内涵             | 除外内容        | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                                    |
|------|-------------|------------------|------------------|-------------|------|-------------|---------------------------------------|
| E    | 460000003   | 内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)  |                  | 药物          | 每个痔核 | 236         |                                       |
| E    | 460000004   | 高位复杂肛瘘挂线治疗       |                  |             | 次    | 1334        |                                       |
| E    | 460000005   | 血栓性外痔切除术         |                  |             | 次    | 515         | 复杂性加收 50%。                            |
| E    | 460000006   | 环状混合痔切除术         | 包括混合痔脱出嵌顿        |             | 次    | 882         |                                       |
| E    | 460000007   | 混合痔外剥内扎术         |                  |             | 次    | 972         | 复杂性加收 50%。                            |
| E    | 460000008   | 肛周脓肿一次性根治术       |                  |             | 次    | 964         | 复杂性加收 50%。                            |
| E    | 460000009   | 肛外括约肌折叠术         |                  |             | 次    | 735         |                                       |
| E    | 460000010   | 直肠前突修补术          |                  |             | 次    | 1176        |                                       |
| E    | 460000011   | 肛瘘封堵术            |                  |             | 次    | 560         |                                       |
| E    | 460000012   | 结肠水疗             | 包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药   | 药物、一次性结肠透析管 | 次    | 市场调节价       |                                       |
| E    | 460000013   | 肛周药物注射封闭术        | 包括肛周皮下封闭、穴位封闭    | 药物          | 次    | 66          |                                       |
| E    | 460000014   | 手术扩肛治疗           | 指通过手术扩肛          |             | 次    | 314         |                                       |
| E    | 460000015   | 人工扩肛治疗           | 包括器械扩肛           |             | 次    | 38          |                                       |
| E    | 460000016   | 化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术 | 含合并肛门直肠周围脓肿清创引流  |             | 次    | 662         | 以肛门为中心，炎症波及半径超过 3cm 以上者为复杂，另加收 150 元。 |
| E    | 460000017   | 肛周坏死性筋膜炎清创术      | 含合并肛门直肠周围脓肿清创    |             | 次    | 364         | 病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收 50%。           |
| E    | 460000018   | 肛门直肠周围脓腔搔刮术      | 包括双侧及 1 个以上脓腔、窦道 |             | 次    | 470         | 每增加一个病灶另加收 60 元。                      |
| E    | 460000019   | 中医肛肠术后紧线术        | 含取下挂线            |             | 次    | 84          |                                       |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称  | 项目内涵                                                       | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格(元) | 说明                                           |
|------|-------------|--------------|------------------------------------------------------------|------|------|-------------|----------------------------------------------|
| E    | 460000020   | 混合痔铜离子电化学治疗术 | 包括内痔                                                       | 铜离子针 | 次    | 840         |                                              |
| E    | 460000021   | 直肠前突出注射术     | 指直肠前壁粘膜下层柱状注射                                              | 药物   | 次    | 280         |                                              |
| E    | 460000022   | 直肠脱垂注射术      | 含直肠内注射及直肠外注射                                               | 药物   | 次    | 176         |                                              |
| E    | 460000023   | 经肛门直肠内异物取出术  | 肛周消毒铺巾,扩肛,用手法或器械钳夹异物,将异物取出,冲洗肠腔,负压吸引器吸引,损伤部位进行肛门镜或直肠镜下缝合止血 |      | 次    | 473         | 同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗,计费以第一种病全价,其它合并病按 80%计价。 |
|      | 47          | (7) 中医特殊疗法   |                                                            |      |      |             |                                              |
| E    | 470000001   | 白内障针拨术       |                                                            | 粘弹剂  | 单眼   | 420         |                                              |
| E    | 470000002   | 白内障针拨吸出术     |                                                            | 粘弹剂  | 单眼   |             |                                              |
| E    | 470000003   | 白内障针拨套出术     |                                                            | 粘弹剂  | 单眼   |             |                                              |
| E    | 470000004   | 眼结膜囊穴位注射     | 含穴位针刺                                                      |      | 单眼   | 29          |                                              |
| E    | 470000005   | 小针刀治疗        | 包括刀针治疗,包括钩针疗法                                              |      | 每个部位 | 105         | 每两个治疗点按一个部位计价,每增加一个治疗点加收 25 元。               |
| E    | 470000006   | 红皮病清消术       | 含药物调配                                                      | 药物   | 次    | 112         |                                              |
| E    | 470000007   | 扁桃体烙法治疗      |                                                            |      | 次    | 269         | 鼻中隔烙法治疗同此项收费。                                |
| E    | 470000008   | 药线引流治疗       | 含药物调配                                                      | 药物   | 3 公分 | 77          |                                              |
| E    | 470000009   | 耳咽中药吹粉治疗     | 含药物调配                                                      | 药物   | 次    | 32          |                                              |
| E    | 470000010   | 中药硬膏热贴敷治疗    |                                                            | 药物   | 次    | 31          |                                              |
| E    | 470000011   | 中药直肠滴入治疗     | 含药物调配                                                      | 药物   | 次    | 45          |                                              |
| E    | 470000012   | 刮痧治疗         |                                                            |      | 每个部位 | 38          |                                              |
| E    | 470000013   | 烫熨治疗         |                                                            |      | 每个部位 | 31          |                                              |
| E    | 470000014   | 医疗气功治疗       |                                                            |      | 次    | 市场调节价       |                                              |
| E    | 470000015   | 体表瘻管切开搔爬术    | 包括耳前瘻管、乳腺瘻管                                                |      | 次    | 92          |                                              |
| E    | 470000016   | 足底反射治疗       |                                                            |      | 次    | 市场调节价       |                                              |

| 财务分类 | 江西省医疗服务项目编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                | 除外内容 | 计价单位    | 在昌省直医院价格(元) | 说明          |
|------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|-------------|-------------|
| E    | 470000018   | 坤土益肾健脾法     | 医者根据患者病情,辩证论治,确定具体外敷部位[腹部或者腰背部],选用相应中药。使用前把坤土与中药混合烘干、炒热,外包,由医者在确定外敷部分实施。过程中,密切注意外敷包温度,按腹部或腰背部经络循行方向,按压外敷包,与患者交流,了解患者感受              |      | 次       | 80          |             |
| E    | 470000019   | 火疗          | 根据辨证诊断,确立治则治法,选择并适时调整火疗方药,将湿毛巾放在患处,然后均匀喷洒上乙醇,将乙醇点燃后几秒钟扑灭。点火、灭火,反复进行 20-30 分钟,至微出汗或至药液完全吸收为止。火疗结束,施术者迅速解除毛巾,并加盖保温衣被。如有必要,二次敷贴药液,保温固定 |      | 次       | 80          |             |
| E    | 470000020   | 小儿脐疗        | 把药物直接敷贴或用艾灸、热敷等方法施治于患者小儿脐部,激发经络之气,疏通气血,调理脏腑,用以预防和治疗疾病的一种外治疗法                                                                        |      | 次       | 36          |             |
| E    | 470000021   | 热灸疏络通乳治疗    | 硫酸镁热敷 10-15 分钟,打奶器吸奶 10 分钟,个性化选择深部热疗或热灸等物理治疗,手法按摩疏通积乳 40-60 分钟,生理盐水湿敷 10 分钟                                                         |      | 次       | 市场调节价       |             |
|      | 48          | (8)中医综合     |                                                                                                                                     |      |         |             |             |
| L    | 480000001   | 辨证施膳指导      |                                                                                                                                     |      | 次       | 市场调节价       |             |
| D    | 480000002   | 脉图诊断        |                                                                                                                                     |      | 次       | 市场调节价       |             |
| L    | 480000003   | 中药特殊调配      |                                                                                                                                     |      | 次       | 市场调节价       |             |
| L    | 480000004   | 人工煎药        |                                                                                                                                     |      | 次       | 3           |             |
| L    | 480000005   | 煎药机煎药       |                                                                                                                                     |      | 付(2袋/付) | 5           | 膏方煎药加收 2 元。 |
| C    | 480000006   | 中医辨证论治      | 指由主治及以下中医或中西医结合医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。含诊察费                                                                                                | 药物   | 次       | 23          |             |
|      |             |             | 指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。含诊察费                                                                                             |      |         | 31          |             |
|      |             |             | 指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。含诊察费                                                                                             |      |         | 35          |             |

| 财务分类 | 江西省<br>医疗服务<br>项目编码 | 江西省<br>医疗服务<br>项目名称 | 项目内涵                                                                                                                                   | 除外<br>内容 | 计价<br>单位 | 在昌省<br>直医院<br>价格<br>(元) | 说明                           |
|------|---------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------|------------------------------|
| L    | 480000007           | 中药饮片<br>调配          | 审核处方，逐味调配(如有先煎、后下、包煎、另煎、冲服、烊化、捣碎等药味，按调剂规程及医生处方要求处理，另包)，调配后复核，逐剂包装，在包装袋上标注煎药说明(内含先煎药、后下药、包煎药、另煎药、冲服药、烊化药)、标注内服或外用、用法用量，发放药品并同时进行治疗、煎药交待 |          | 剂        | 0.5                     | 每张处方药味大于15味者，每增加5味药加收不超过20%。 |
| D    | 480000008           | 舌象图<br>诊断           | 充分暴露患者舌体，连接舌象检测仪，按照中医舌诊的程序检测舌体、舌苔及舌下络脉。获取图像，对图像资料进行数据分析，根据中医舌诊诊断理论作出舌象图文报告                                                             |          | 次        | 市场调节价                   |                              |



## 五、新增试行医疗服务价格项目汇总表

### 本类说明

1. 1-28 项试行至 2023 年 12 月 31 日。

2. 29-50 项试行至 2025 年 6 月 30 日。

| 序号 | 项目编码       | 项目名称           | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 除外内容  | 计价单位 | 价格(元) | 说明 |
|----|------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------|----|
| 1  | N111000004 | 医学多学科专家会诊      | 由两个以上的相关学科组成固定的工作组[8 人及以上], 针对特定疾病/器官/系统, 在固定的时间、固定的周期、固定的地点开展临床多学科讨论或会议, 最后形成个体化、多学科综合诊疗方案和执行追踪检查结果的诊疗模式。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | 次    |       |    |
| 2  | N240300017 | 图像引导的三维立体定向放疗  | 摆位, 体位固定, 开启呼吸同步追踪系统, 调入放疗计划和患者 CT 扫描重建 DRR 影像, 实时数字影像采集, 计算和消除患者 6 维方位位置误差, 建立呼吸模型, 建立肿瘤随呼吸的运动模型, 行 5-8 次验证运动模型的准确度, 确认准确度, 执行治疗。治疗中, 加速器跟随肿瘤运动在动态中照射, 每隔 1-5 个照射野(按需要设定)进行图像采集, 计算患者位置误差并利用治疗床的运动进行调整, 消除误差, 计算肿瘤随呼吸运动模型误差并进行修正(误差大于阈值则重新建立肿瘤随呼吸运动模型)。每次治疗时间大概 60-110 分钟。治疗后, 激光打印治疗中根据所有图像引导计算的三维位置数据变化, 呼吸模型和肿瘤运动模型预测误差变化。治疗单次剂量为常规剂量的 10 倍左右, 图像引导次数为其它图像引导技术的 20 倍左右, 并在治疗中多次图像引导和调整, 治疗前需要 15-20 分钟消除体位误差和呼吸建模, 分割次数根据肿瘤大小、部位、既往治疗情况多为 1-5 次, 治疗中的图像引导次数大概为 40-80 次治疗。含实时监控(呼吸追踪、颅骨追踪、椎体追踪), 实时调整, 对肺、肝等部位病灶要建立肿瘤四维运动模型, 治疗中定期监控并调整位置及所建运动模型。 |       | 每疗程  |       |    |
| 3  | N240300018 | 可移动光子立体定向术中放疗  | 开机检测, 剂量测量, 选择施用器, 由放疗医生和物理师共同确认处方剂量, 制定治疗计划, 照射(时间由肿瘤的大小和类型决定)。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 针形施用器 | 次    |       |    |
| 4  | N250203081 | 凝血功能和血小板功能动态监测 | 消毒, 采血, 放置到特殊血样管中, 使用专用凝血功能监测仪, 根据图形和数值分析凝血功能的变化和血小板功能的变化。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | 次    |       |    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                                   | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明 |
|----|------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|----|
| 5  | N250301020 | 壳多糖酶 3 样蛋白 1 检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                              |      | 次    |       |    |
| 6  | N250301021 | 肝素结合蛋白（HBP）测定   | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                              |      | 次    |       |    |
| 7  | N250310069 | 脂联素测定           | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理、加试剂、温育、检测、质控、审核结果、录入实验室信息系统或人工登记、发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                            |      | 项    |       |    |
| 8  | N250402070 | 抗小肠杯状细胞抗体检测     | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加样本和免疫试剂，温育，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                    |      | 次    |       |    |
| 9  | N250402108 | 抗酿酒酵母（ASCA）抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加样本和免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                       |      | 次    |       |    |
| 10 | N250404035 | 异常糖链糖蛋白（TAP）测定  | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理。加免疫试剂。温育。检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                          |      | 次    |       |    |
| 11 | N250404036 | 肺癌自身抗体检测        | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。含 p53、CAGE、GAGE7、PGP9.5、MAGEA1、SOX2、GBU4-5。                   |      | 次    |       |    |
| 12 | N310208003 | 微循环检测           | 受检查者一般取坐位，手的高度与心脏同高；备石蜡油或香柏油，在甲襞皮肤处滴 1-2 滴，使用微循环专用显微镜观察甲襞微循环形态、流态、袈周图像，医师判读结果后发图文报告。通过对人体甲襞微循环毛细血管的显微动态透视检查，用于风湿免疫性疾病的早期诊断、病情评估以及疗效判断。 |      | 次    |       |    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称          | 项目内涵                                                                                                                        | 除外内容         | 计价单位 | 价格(元) | 说明                 |
|----|------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|-------|--------------------|
| 13 | N310605016 | 超声支气管镜检查      | 咽部麻醉、润滑，插入超声支气管镜，观察气道变化，将超声水囊充满，观察支气管壁及壁外结构，定位后进行经支气管淋巴结针吸活检。标本送细胞学和组织学等检查。不含病理学检查、活检。                                      |              | 次    |       |                    |
| 14 | N310605017 | 经电子支气管镜电套圈治疗  | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，应用电套圈等工具对气道肿瘤进行机械切除。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。必要时照相。切除组织送病理科检查。含电子支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。                     | 球囊扩张导管       | 次    |       |                    |
| 15 | N310605018 | 经硬质气管镜支架置入术   | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察测量气道狭窄处，置入引导钢丝引导置入支架，在气管镜直视下于狭窄部位放置支架，气管镜观察支架位置，X线透视确定位置。不含硬质气管镜检查、狭窄扩张术、X线定位、监护。 | 导引导丝，支架      | 次    |       | 联合软镜加收不超过60%       |
| 16 | N310800029 | 血浆净化治疗（免疫吸附）  | 使用免疫吸附机和连接管路，将患者血液引出体外分离或不分离出血浆，并利用免疫吸附柱进行免疫吸附治疗。                                                                           | 免疫吸附柱        | 次    |       | 蛋白A免疫吸附治疗同此项计价。    |
| 17 | N310903015 | 超声结肠镜检查       | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，将电子结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，于病变部位采用超声内镜探头检测。图文报告。不含监护。                                                                   |              | 次    |       |                    |
| 18 | N311201072 | 卵裂球/极体活检术     | 活检前一日准备胚胎培养液、培养皿，活检当日早上准备胚胎活检操作皿，将待检胚胎用巴斯特吸管转入胚胎活检皿内，可以采用机械法或激光法在胚胎透明带上打孔，打孔后用活检针取出卵裂球，然后将活检后胚胎转出至囊胚培养皿。不含病理学检查。            |              | 次    |       |                    |
| 19 | N330803025 | 体外人工膜肺（ECMO）  | 体外膜肺氧合（ECMO）过程中，机器使用标准及维护，相关材料更换。不含左右心室辅助泵安装术。                                                                              | 特殊缝线，止血材料，膜肺 | 小时   |       | 每小时计算，从上机开始到下机计算时间 |
| 20 | N331204020 | 隐匿阴茎包皮成形筋膜固定术 | 卧位，常规消毒，铺无菌巾，环切包皮外板，纵切开包皮口背侧，使包皮上翻，环切内板，切除远端包皮口皮肤，沿包皮外板6、2、10点纵向剪开，将阴茎皮肤脱套，松解阴茎皮下组织，扩大包皮口，将阴茎皮肤内外板缝合，显露阴茎头。                 | 特殊缝线，止血材料    | 次    |       |                    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称          | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 除外内容         | 计价单位   | 价格(元) | 说明                                                                   |
|----|------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|-------|----------------------------------------------------------------------|
| 21 | N331303032 | 全盆底重建修补术      | 指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂等盆底支持组织的修补术。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前后壁，利用生物网片系统与吊带系统重建盆底支持组织，修补盆底支持组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。                                                                                                                                                                                                                                         | 补片，特殊缝线，止血材料 | 次      |       | 后盆底重建术同此项计价。                                                         |
| 22 | N331501063 | 经皮穿刺胸椎小关节射频治疗 | 用于胸椎小关节综合征、胸脊神经后支卡压征、胸背部带状疱疹后神经痛的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。                                                                                                                                                                                                                                                                      |              | 次      |       | 以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50%，经皮穿刺颈椎小关节射频治疗、经皮穿刺腰椎小关节射频术、经皮穿刺骶髂关节射频术同此项计价。 |
| 23 | N331604035 | 自体微型皮片扩展移植术   | 适应于切、削痂及肉芽创面移植修复，术前设计，清创，制备皮片，移植覆盖，包扎。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 一次性扩张植皮专用耗材  | 1%体表面积 |       |                                                                      |
| 24 | N331703011 | 手术3D打印建模      | 从医学影像检查系统中，或通过三维扫描仪等设备获取数据，使用计算机影像处理技术和各种三维制图软件建立能反映所查人体相关解剖部位在数据采集当时状况的原始仿真数字模型。在此基础上，还可根据诊疗需求，通过人为设计，建立新的数字模型，为通过3D打印等增材制造技术打印实体模型提供数字文件。需建立新的数字模型的情况包括但不限于以下情况：当身体内外附着金属使原始数字仿真模型产生了伪影影响到模型质量时，去除金属伪影，建立较清晰、逼真的原始模型；对有移位的骨折原始模型，建立虚拟复位模型，即进行骨折碎片的标记、切割、分离、旋转、移动等虚拟复位，恢复其骨折前的解剖状况；需设计辅助手术导板的病例，在原始仿真模型或虚拟复位模型的基础上，设计并建立引导穿刺、钻孔、截骨等手术或手法操作的手术导板模型；需制作辅助支具的模型，设计并建立支辅具模型等。 | 模型材料         | 次      |       | 原始模型建模费为基价，虚拟复位建模费加收100%，手术导板设计与建模费加收200%，支辅具模型加收100%。               |
| 25 | N331703012 | 脊柱内镜辅助操作      | 指脊柱手术中需内镜辅助下完成的操作。体位摆放，消毒铺巾，影像定位下穿刺扩张，建立工作通道，在内镜直视下借助手术器具实施相应的手术。部分病人需神经诱发电位监测。不含生命监测、影像定位、神经电生理监测。                                                                                                                                                                                                                                                                        |              | 次      |       |                                                                      |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称         | 项目内涵                                                                                                                                                                                                           | 除外内容         | 计价单位 | 价格(元) | 说明 |
|----|------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|-------|----|
| 26 | N430000032 | 力敏针刺         | 在光线明亮, 安静, 温度保持在 20℃~25℃室内环境中操作, 首先向患者解释力敏针刺操作, 让患者放松; 其次按照如下规律 (①相关疾病的腧穴力敏化高发部位; ②病痛局部及其临近位置; ③与疾病脏腑相关的经络循行路线; ④传统经脉循行相关的特定穴区; ⑤与疾病相关的脏腑-神经节段分布区域) 用审、问、切、循、扪、按、提等手法探查力敏腧穴; ⑥在力敏腧穴处行针刺手法                      |              | 5 穴  |       |    |
| 27 | N450000030 | 力敏推拿         | 在光线明亮, 安静, 温度保持在 20℃~25℃室内环境中操作, 首先向患者解释力敏推拿操作, 让患者放松; 其次按照如下规律 (①相关疾病的腧穴力敏化高发部位; ②病痛局部及其临近位置; ③与疾病脏腑相关的经络循行路线; ④传统经脉循行相关的特定穴区; ⑤与疾病相关的脏腑-神经节段分布区域) 用审、问、切、循、扪、按、提等手法探查力敏腧穴; ⑥在力敏腧穴处运用按揉、提捏等手法行推拿治疗; ⑦配合运动疏通经络 |              | 部位   |       |    |
| 28 | N470000022 | 钩活术          | 根据骨性标志, 确定新夹脊穴或骨关节特定穴, 消毒铺巾, 局麻, 选择相应钩针, 刺入皮肤, 边进入边钩提, 钩提法、分离法、捣划法、进行钩活治疗, 退针, 放血, 包扎。达到软组织减压减张、疏通脉络、调平调衡的作用。含消毒、麻醉、麻药、敷料                                                                                      | 一次性使用钩活术针、钩针 | 次    |       |    |
| 29 | N120400014 | 百级静脉用药药物配置   | 准备药物, 开启智能配药设备, 在百级洁净环境配药。                                                                                                                                                                                     |              | 组    |       |    |
| 30 | N120400015 | 静脉用药调配中心药物配置 | 医生开具医嘱, 静脉用药调配中心审方药师从药物的理化性质、配伍禁忌、以及用量用法上进行合理性审核, 多道核对流程, 调配药师穿无菌防护服, 戴无菌手套及无菌防护眼镜, 打开洁净层流台, 在封闭局部百级洁净环境中, 严格按无菌操作原则将相关药物进行无菌混合调配; 最终护士将高质量的成品输液用于病人。                                                          |              | 组    |       |    |
| 31 | N220302013 | 超声弹性成像       | 遵医嘱, 利用实时、全幅、全定量的技术, 对组织或器官进行硬度测量, 包括平均值、最大值、最小值、标准差并作出相应诊断, 出具图文报告。不含常规超声检查。                                                                                                                                  |              | 部位   |       |    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称                            | 项目内涵                                                                                                                               | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明 |
|----|------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|----|
| 32 | N250102036 | 尿 11 脱氢血<br>栓烷 B2 检测            | 样本类型：尿液。应用酶联免疫法测吸光度，样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统。                                                                          |      | 次    |       |    |
| 33 | N250103006 | 胰弹性蛋白酶 1 测定                     | 样本类型：粪便。样本采集、签收、处理、实验完成后判断并审核结果，录入实验室信息收集系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                           |      | 次    |       |    |
| 34 | N250308014 | 可溶性 fms<br>样酪氨酸激酶-1 测定          | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                      |      | 项    |       |    |
| 35 | N250310070 | 胰岛素样生长因子结合蛋白<br>-1 (IGFBP-1) 测定 | 样本类型：阴道分泌物。样本采集、签收、处理，加入试剂，测定，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                               |      | 项    |       |    |
| 36 | N250402123 | 抗甲状腺过氧化物酶抗体 (TPOAb)<br>测定       | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                      |      | 项    |       |    |
| 37 | N250404030 | 异常凝血酶原测定                        | 样本采集、签收、处理，定标和质控，审核结果，录入实验信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                                        |      | 项    |       |    |
| 38 | N250404037 | 高尔基体蛋白 73 (GP73)<br>测定          | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加入试剂，检测，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                             |      | 人份   |       |    |
| 39 | N250404038 | EB 病毒 Rta 蛋白抗体<br>IgG 检测        | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                      |      | 项    |       |    |
| 40 | N250700042 | 人 类 肠 癌<br>SDC2 基因甲基化检测         | 样本类型：粪便。通过研磨、离心收集肠道肿瘤脱落细胞，使用探针法捕获目标 DNA 片段，再进行重亚硫酸盐修饰，使用荧光 PCR 方法对目标 RNA 的甲基化情况进行检测，用软件报告受检者是否患有肠道肿瘤的结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。 |      | 次    |       |    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称               | 项目内涵                                                                                                                           | 除外内容   | 计价单位 | 价格(元) | 说明 |
|----|------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------|----|
| 41 | N270700008 | 循环肿瘤细胞定量检测         | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                              |        | 次    |       |    |
| 42 | N310100070 | 甲状腺术中运动神经监测        | 气管插管全麻状态下，甲状腺手术中构建电生理回路，对喉返、喉上、副神经等神经进行监测。                                                                                     |        | 次    |       |    |
| 43 | N310603004 | 高流量呼吸湿化治疗          | 用于有自主呼吸的患者，通过提供高流量、精确氧浓度、加温湿化的气体进行呼吸治疗。可以输送 37℃、100%相对湿度，提供 2-60L/min 流量，精确可调氧浓度 21%-100%。                                     |        | 小时   |       |    |
| 44 | N310905032 | 标准化肠菌制备与移植         | 指供体筛查检测，供体捐献前准备、粪便采集、分离、纯化、冻干、肠菌保存和复苏，做好肠道移植准备，应用于消化道。                                                                         |        | 次    |       |    |
| 45 | N311000048 | 物理震动排石治疗           | 患者取适当体位，彩超监视下，通过不断改变振动床的位置，通过振动器的振动解除结石的黏连，将肾脏的小结石振到肾盂输尿管，达到排尽结石的目的。                                                           |        | 次    |       |    |
| 46 | N330404015 | 角膜胶原交联术            | 眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。调试角膜胶原交联设备，输入参数，在显微镜下进行操作核黄素浸泡角膜，交联设备计时；浸泡结束使用光学头照射紫外线光诱导角膜胶原交联。                                               |        | 次    |       |    |
| 47 | N330405022 | Schlemm's 管成形术/切开术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下操作。辨识和定位舒莱姆氏管（SchLemm's 管），在管腔内使用留置缝线或粘弹剂各种方式扩张 SchLemm's 管腔，或进行全周小梁切开，恢复前房，必要时巩膜和结膜分别缝合，结膜囊涂眼膏，消毒纱布遮盖术眼。 | 微导管    | 次    |       |    |
| 48 | N330405023 | 激光巩膜消融术            | 以穹窿为基底剪开结膜，充分暴露透明角膜区；使用激光制作巩膜池；使用激光扫描消融至 Schlemm's 管外壁被完全打开，房水持续稳定流出。关闭并缝合巩膜瓣关闭并水密缝合结膜瓣。结膜囊涂抗菌药物，消毒纱布遮盖术眼。                     |        | 单眼   |       |    |
| 49 | N330405024 | 超声睫状体成形术（UCP）      | 依据术前检查规划手术方案，术前眼消毒，球后麻醉、消毒铺巾，术中灌注眼科均衡盐溶液（BSS），进行 UCP 治疗。                                                                       | 一次性治疗头 | 次    |       |    |

| 序号 | 项目编码       | 项目名称        | 项目内涵                                                                                                                                                       | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明 |
|----|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|----|
| 50 | N330407015 | 经结膜微创玻璃体切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下应用眼用穿刺器穿刺，眼内灌注建立，应用 25G 玻璃体切除头行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理变性区或裂孔，拔管，检查切口并使其自闭，消毒纱布遮盖。 |      | 次    |       |    |



六、国家区域医疗中心试行医疗服务价格项目表

本类说明

1. 1-149 项试行至 2023 年 12 月 31 日。  
2. 149-208 项试行至 2024 年 11 月 30 日。

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                   | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                                |
|----|-----------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|---------------------------------------------------|
| 1  | QYLS00001 | 淋巴结针吸细胞活检术             | 定位，消毒铺巾，穿刺，抽吸细胞成分，送检，止血。不含病理学检查、影像学引导。                                                                        |      | 次    | 110   | 1. 以一个淋巴结为基价，每增加一个淋巴结加收不超过 70%；2. 仅限中日友好医院江西医院使用。 |
| 2  | QYLS00002 | 淋巴结针吸细胞活检术（每增加一个淋巴结加收） |                                                                                                               |      | 次    | 77    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                   |
| 3  | QYLS00003 | 淋巴结切取活检术               | 定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤，显露淋巴结及邻近血管，切取淋巴结组织，送检，止血。不含病理学检查、影像学引导。                                                       |      | 次    | 220   | 1. 以一个淋巴结为基价，每增加一个淋巴结加收不超过 70%；2. 仅限中日友好医院江西医院使用。 |
| 4  | QYLS00004 | 淋巴结切取活检术（每增加一个淋巴结加收）   |                                                                                                               |      | 个    | 154   | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                   |
| 5  | QYLS00005 | 超声内镜引导下穿刺活检术           | 经口插入电子内镜，于病变部位采用超声探头检测病变，在超声引导下于病变部位取活体组织。出具报告。不含监护、超声内镜检查、病理学检查。                                             |      | 次    | 200   | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                   |
| 6  | QYLS00006 | 经胃造瘘口空肠营养管置入术          | 在影像设备引导下，经导丝导引置入空肠营养管。不含监护、影像学引导。                                                                             |      | 次    | 553   | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                   |
| 7  | QYLS00007 | 开放骨折清创术                | 无菌肥皂水刷洗创面，清除创面内污物，切除创面内坏死组织，清理骨折片及骨折端，冲洗消毒，保护骨折周血管神经，再进行骨折固定及创面覆盖手术。不含骨折固定、创面覆盖手术。                            |      | 部位   | 743   | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                   |
| 8  | QYLS00008 | CT 引导下肿瘤内破坏术           |                                                                                                               |      | 例    | 3000  | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                   |
| 9  | QYLS00009 | 动脉置管拔除术                | 消毒，透视，拔管，穿刺点压迫包扎。                                                                                             |      | 次    | 89    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                   |
| 10 | QYLS00010 | 跌倒风险评估                 | 采用人工与姿势稳定测试系统相结合对患者进行评估，要求患者站立在压力传感器不同硬度的垫上依次完成睁眼，闭眼，头部向前、后、左前、右前等检查动作。给予跌倒风险程度的分析报告。根据测试数据，甄别产生跌倒风险的原因。出具报告。 |      | 次    | 27    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                   |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                            | 除外内容                        | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                           |
|----|-----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|-------|----------------------------------------------|
| 11 | QYLS00011 | 淋巴结清扫术（其他未列部位）  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             | 次    | 1789  | 仅限中日友好医院江西医院使用。                              |
| 12 | QYLS00012 | 血滤引流            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             | 人次   | 5     | 仅限中日友好医院江西医院使用。                              |
| 13 | QYLS00013 | 加压快速输血（1袋）      | 指用于经人工或加压设备快速补充血容量的患者。评估患者及穿刺部位等，血制品检查，将血制品置于加压装置，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，排气，再次核对信息，选择穿刺针，进行静脉穿刺，无菌敷料固定，调节滴速，遵医嘱用输血前输注生理盐水，无菌注射器给予抗过敏药物，快速输入血制品，守护患者观察有无输血反应及血压变化等，生理盐水冲管并第3次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。 | 留置针，输血器，去除白细胞滤器，输液接头，三通，肝素帽 | 次    | 9     | 1. 以1袋血液为基价，每增加1袋加收不超过40%；2. 仅限中日友好医院江西医院使用。 |
| 14 | QYLS00014 | 加压快速输血(每增加1袋加收) | 指用于经人工或加压设备快速补充血容量的患者。评估患者及穿刺部位等，血制品检查，将血制品置于加压装置，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，排气，再次核对信息，选择穿刺针，进行静脉穿刺，无菌敷料固定，调节滴速，遵医嘱用输血前输注生理盐水，无菌注射器给予抗过敏药物，快速输入血制品，守护患者观察有无输血反应及血压变化等，生理盐水冲管并第3次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，血袋低温保存25小时，记录，做好健康教育及心理护理。 | 留置针，输血器，去除白细胞滤器，输液接头，三通，肝素帽 | 次    | 3.6   | 仅限中日友好医院江西医院使用。                              |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                  | 项目内涵                                                                                                                               | 除外内容     | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                                                              |
|----|-----------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 15 | QYLS00015 | 自控静脉镇痛治疗              | 指患者或产妇通过自行控制给药的镇痛治疗。可使用电子泵或一次性镇痛泵。观察镇痛效果,患者生命体征,并发症等。不含特殊检查、特殊监测。                                                                  |          | 日    | 63    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                                 |
| 16 | QYLS00016 | 舱内直排吸氧                | 重症病人、气管切开病人占用抢救用平车位、使用舱内急救供氧管道,特制头罩直排吸氧。                                                                                           |          | 次    | 150   | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                                 |
| 17 | QYLS00017 | 腹腔淋巴结清扫术              | 指各器官所属淋巴结群。逐层进腹,保护血管神经,解剖血管鞘,切取所属淋巴结群及疏松组织,置引流管,清点器具、纱布无误,冲洗腹腔,逐层关腹。                                                               |          | 次    | 2087  | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                                 |
| 18 | QYLS00018 | 呼出气二氧化碳监测             | 连接并校正二氧化碳监测电极,将电极与人工气道或面罩相连,监测二氧化碳分压数值及波形。                                                                                         | 一次性电极    | 小时   | 14    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                                 |
| 19 | QYLS00019 | 除颤器远程监测               | 安置带有远程监测功能的除颤器后,通过程控打开远程监测设置,利用无线网络将除颤器的数据收集传输到相应的数据信息处理中心,专业医师根据有关数据判断除颤器的工作状态,确定患者到医院程控和随访的时间。不含除颤器程控功能检查。                       |          | 日    | 15    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                                 |
| 20 | QYLS00020 | 无创血流动力学监测             | 连接专用传感器,使用专用监测仪连续测定心排血量、外周血管阻力、肺水等。                                                                                                | 传感器      | 2 小时 | 169   | 1. 麻醉 2 小时后,每增加 1 小时加收不超过 50%; 2. 非麻醉状态下无创血流动力学监测按 5 元/小时计收; 3. 仅限中日友好医院江西医院使用。 |
| 21 | QYLS00021 | 无创血流动力学监测(每增加 1 小时加收) | 连接专用传感器,使用专用监测仪连续测定心排血量、外周血管阻力、肺水等。                                                                                                | 传感器      | 小时   | 84.5  | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                                 |
| 22 | QYLS00022 | 非麻醉状态下无创血流动力学监测       | 连接专用传感器,使用专用监测仪连续测定心排血量、外周血管阻力、肺水等。                                                                                                | 传感器      | 小时   | 5     | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                                 |
| 23 | QYLS00023 | 术中神经电生理监测             | 局部消毒,电生理监测人员根据病情依照国际 10-20 标准于标准监测点埋入一次性皮下针电极,应用神经电生理监测仪于麻醉前监测初始多指标参考值,术中切除占位性病变、夹闭动脉瘤及阻断血管时持续重复行神经电生理监测,操作结束后再次行神经电生理监测以获得连续监测结果。 | 探头、一次性电极 | 小时   | 200   | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                                 |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称             | 项目内涵                                                                                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明                     |
|----|-----------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------------------------|
| 24 | QYLS00024 | 无创碳氧血红蛋白连续监测     | 在治疗过程中用无创碳氧血红蛋白含量检测仪连续监测碳氧血红蛋白含量。                                                                                        |      | 小时   | 5     | 仅限中日友好医院江西医院使用。        |
| 25 | QYLS00025 | 心包腔内压力监测         | 心包引流导管与测压导管、压力换能器连接，校正零点，连续测压。                                                                                           |      | 小时   | 8     | 仅限中日友好医院江西医院使用。        |
| 26 | QYLS00026 | 起搏器远程监测          | 安置带有远程监测功能的起搏器后，通过程控打开远程监测设置，利用无线网络将起搏器的数据收集传输到相应的数据信息处理中心，专业医师根据有关数据判断起搏器的工作状态，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。             |      | 日    | 15    | 仅限中日友好医院江西医院使用。        |
| 27 | QYLS00027 | 经单孔胸腔镜胸膜活检术      | 麻醉，切口皮肤，逐层剥离至壁层胸膜，置入胸腔镜，观察胸腔内变化并行胸膜活检，送病理组织检查。必要时照相和录像。不含监护、胸腔镜、病理学检查。                                                   |      | 次    | 361   | 仅限中日友好医院江西医院使用。        |
| 28 | QYLS00028 | 体外冲击波治疗          | 通过物理学机制由介质传导，将气动产生的脉冲声波转换成精确的冲击波，对疼痛部位的组织进行松解修复。不含超声引导、影像学引导。适应症：慢性软组织损伤性疾病和骨组织疾病                                        |      | 人次   | 220   | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 29 | QYLS00029 | 熬拌敷疗法            | 根据疾病诊断辨证施治，临方加工。调配药物打磨成细粉，与预先熬制的底膏搅拌混合，现场制成膏药，调控温度进行贴敷，贴敷前后对贴敷部位实施揉、滚、拍、握等手法按摩，并消除膏药与皮肤间缝隙，用弹力绷带等材料外固定膏药，按常规贴敷一周。含药膏、辅料等 |      | 部位   | 200   | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 30 | QYLS00030 | 脐针疗法             | 根据辨证施治选择针刺方位，对神阙穴施针，留置 25 分钟及以上拔针                                                                                        |      | 人次   | 180   | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 31 | QYLS00031 | 使用钬激光加收(用于内镜下碎石) |                                                                                                                          |      | 次    | 650   | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称           | 项目内涵                                                                                                                                                           | 除外内容                    | 计价单位 | 价格(元) | 说明                     |
|----|-----------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------|-------|------------------------|
| 32 | QYLS00032 | 亚低温治疗          | 指冰毯或水毯降温；评估患者病情等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备水毯机或冰毯机等降温设备，取适当体位，将降温设备置于患者合适部位，将温度传感器放于腋下，打开降温设备，设置温度及循环流量，调节降温范围，维持患者中心体温目标值为 32℃-34℃。监测降温效果及皮肤情况，观察患者反应及生命体征变化，处理用物，记录 |                         | 小时   | 5     | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 33 | QYLS00033 | 冠脉血管内压力导丝测定术   | 含术前的靶血管造影                                                                                                                                                      | 一次性桡动脉压迫止血带/一次性桡动脉压迫止血器 | 次    | 3300  | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 34 | QYLS00034 | 肺电阻抗检测         | 指用胸阻抗断层成像仪监测肺部电阻变化实时显示肺内气体分布和呼气末电阻抗变化趋势。适用于 ARDS 机械通气患者                                                                                                        |                         | 人次   | 220   | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 35 | QYLS00035 | 呼气末二氧化碳分压测定    | 用于人工气道定位，呼吸功能监测，复苏效果和容量反应性监测，病情严重度评估；反映肺通气，也可反映肺血流；利用红外光通过检测气样时，其吸收率与二氧化碳浓度相关的原理，监控严重创伤患者呼吸功能。适应症：1. 呼吸机的安全应用；2. 确定气管内插管的位置                                    | 一次性监测连接管套装              | 次    | 10    | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 36 | QYLS00036 | 经食道导管跨膈压膈肌功能评定 | 将膈肌导管、双囊测压管置入消化道后读取数据以此来评价气管插管困难撤机病人的膈肌功能。适用人群：1. 膈肌功能障碍者；2. 撤机困难者：呼吸机支持 20 天以上或撤机试验失败 3 次以上                                                                   | 膈肌肌电管                   | 人次   | 300   | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 37 | QYLS00037 | 导航气管镜下活检       | 利用计算机将肺部影像资料进行二次成像，并匹配内镜术中患者实际镜下图像，指导靶病灶精准活检。适用范围为肺外周病变、纵膈内淋巴结的精准诊断                                                                                            | 一次性细胞刷、活检针、活检钳          | 次    | 1350  | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                  | 项目内涵                                                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明                     |
|----|-----------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------------------------|
| 38 | QYLS00038 | 经皮心腔内超声检查术            | DSA 引导下进入心腔内行超声检查术,构建心腔内三维模型,实时展现心腔内解剖结构,评价心脏功能、心耳形态,指导房间隔穿刺,全程监测射频消融损伤                  |      | 次    | 2000  | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 39 | QYLS00039 | 锌原卟啉测定                |                                                                                          |      | 次    | 16.5  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |
| 40 | QYLS00040 | HIV-P24 抗原测定          |                                                                                          |      | 次    | 44    | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |
| 41 | QYLS00041 | 缺血修饰性白蛋白测定            | 指化学法                                                                                     |      | 次    | 22    | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |
| 42 | QYLS00042 | 心肌型脂肪酸结合蛋白检测          | 指金标法                                                                                     |      | 次    | 165   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |
| 43 | QYLS00043 | 尿胰蛋白酶原测定              | 指金标法                                                                                     |      | 次    | 49.5  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |
| 44 | QYLS00044 | 淋巴细胞 CD4/CD8 绝对数检测    |                                                                                          |      | 次    | 308   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |
| 45 | QYLS00045 | 抗杀菌通透性增高蛋白(BPI) 抗体测定  | 样本类型: 血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。           |      | 次    | 110   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |
| 46 | QYLS00046 | 抗神经抗原抗体检测             | 样本类型: 血液。样本采集、签收、处理,样本与抗原基质片反应,加荧光标记抗体,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。 |      | 次    | 770   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |
| 47 | QYLS00047 | 抗突变型瓜氨酸波型蛋白(MCV) 抗体测定 | 样本类型: 血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。           |      | 次    | 154   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |
| 48 | QYLS00048 | 抗 C1q 抗体测定            | 样本类型: 血液。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。           |      | 次    | 176   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。  |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                  | 项目内涵                                                                                                                                                                                                            | 除外内容        | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                               |
|----|-----------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-------|--------------------------------------------------|
| 49 | QYLS00049 | T-H 糖蛋白测定             |                                                                                                                                                                                                                 |             | 项    | 11    | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                            |
| 50 | QYLS00050 | 人体免疫缺陷(HIV)病毒载量检测     | 指基因扩增法                                                                                                                                                                                                          |             | 次    | 605   | 1. 酶免法加收 50 元；2. 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。           |
| 51 | QYLS00051 | 人体免疫缺陷病毒载量检测(酶免法加收)   |                                                                                                                                                                                                                 |             | 次    | 50    | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                            |
| 52 | QYLS00052 | 结核分枝杆菌直接检测(MTD)       |                                                                                                                                                                                                                 |             | 次    | 473   | 1. 分枝杆菌法菌种鉴定(基因芯片法)同此计价；2. 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 53 | QYLS00053 | 结核分枝杆菌直接检测(MTD)(噬菌体法) |                                                                                                                                                                                                                 |             | 次    | 100   | 1. 噬菌体法；2. 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                 |
| 54 | QYLS00054 | 可疑胎儿异常的产前彩色多普勒超声诊断    | 查看申请单要求，了解患者相应病史，由卫生行政机关批准的有资质的产前诊断机构及人员完成，除胎儿超声筛查项目内容外，还含对可疑异常结构进行进一步详细诊断和评估。配有医学超声影像工作站进行标准切面及异常部位图像留存。作出诊断报告，图文报告。                                                                                           |             | 每胎   | 220   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                            |
| 55 | QYLS00055 | 分段采血比较全身不同部位激素水平      | 试验在介入室进行，试验前知情同意。试验当日患者空腹，取仰卧位，局部麻醉后，采用静脉血管造影技术，利用血管穿刺针进行股静脉穿刺，将血管鞘置入右侧股静脉中，随后将导管置入血管鞘中。通过导引钢丝引导导管自股静脉到达预定位置后，推注 1-2 毫升非离子性的对比剂确定到位，经过导管抽取血样测定激素水平，抽取血样前需丢弃留存在导管中的 4 毫升血液。其它部位重复。医生分析测定结果。不含实验室检验。不含监护和 DSA 引导。 | 造影导管，导丝，血管鞘 | 次    | 2530  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                            |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                | 项目内涵                                                                                                         | 除外内容             | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                     |
|----|-----------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------|----------------------------------------|
| 56 | QYLS00056 | 牙周探诊                | 用牙周专用刻度探针进行牙周袋、附着水平测量和判定：每牙检测6个位点，取平均值；全口所有检测牙同法测定，计算全口平均值；并记录于专用记录表内。                                       |                  | 次    | 26.4  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                  |
| 57 | QYLS00057 | 24小时食道阻抗及pH联合监测     | 将阻抗-pH监测导管经鼻置于经测压确定的位点，24小时连续监测阻抗pH值变化；监测反流高度及次数；鉴别反流物性质，分析检测数据。图文报告。                                        | 一次性阻抗-pH电极导管     | 次    | 308   | 1. 不收图文报告；<br>2. 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 58 | QYLS00058 | 宫颈粘液评分              | 常规截石位，暴露外阴，术者戴手套，窥阴器暴露子宫颈，棉球擦净阴道及宫颈，用长平镊夹取宫颈口粘液，检查拉丝程度并在显微镜下观察粘液羊齿状结晶情况。                                     |                  | 次    | 11    | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                  |
| 59 | QYLS00059 | 眼内肿物放射敷贴器置入术        | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼肌，必要时断离眼外肌，肿瘤三维定位，放射敷贴器放置和固定，放射敷贴器位置核对调整，前房穿刺刀前房穿刺，缝合，消毒纱布遮盖。不含间接眼底镜检查。 | 特殊缝线，放射敷贴器       | 单侧   | 962.5 | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                  |
| 60 | QYLS00060 | 眼内肿物放射敷贴器取出术        | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼外肌，必要时断离眼外肌，取出放射敷贴器，缝合伤口，消毒纱布遮盖。                                        | 特殊缝线             | 单侧   | 962.5 | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                  |
| 61 | QYLS00061 | 下腔静脉血管平滑肌瘤切除术       | 全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，关闭切口。                                                                       | 特殊缝线，植物止血材料      | 次    | 2035  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                  |
| 62 | QYLS00062 | 下腔静脉血管平滑肌瘤切除人工血管重建术 | 全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，人工血管重建下腔静脉，关闭切口。                                                            | 人工血管，特殊缝线，植物止血材料 | 次    | 2805  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                  |
| 63 | QYLS00063 | 肝上腔静脉瘤栓切取术          | 消毒，胸腹联合切口，电刀逐层切开，推开肝脏，暴露肝上腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层关腹。                                            | 人工血管，特殊缝线，植物止血材料 | 次    | 3465  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                  |



| 序号 | 项目编码      | 项目名称                         | 项目内涵                                                                                                      | 除外内容                                                                      | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                                |
|----|-----------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------------------------------|
| 64 | QYLS00064 | 肝下腔静脉瘤栓切除术                   | 消毒,电刀逐层切开,进入腹腔,向上推开肝脏,暴露肝下腔静脉,游离栓子远近端下腔静脉,腔静脉阻断,切开,取瘤栓,缝合静脉,逐层关腹。                                         | 人工血管,特殊缝线,植物止血材料                                                          | 次    | 3025  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                             |
| 65 | QYLS00065 | 肝后腔静脉瘤栓切除术                   | 消毒,电刀逐层切开,进入腹腔,向上向前推开肝脏,暴露肝后腔静脉,游离栓子远近端下腔静脉,腔静脉阻断,切开,取瘤栓,缝合静脉,逐层关腹。                                       | 人工血管,特殊缝线,植物止血材料                                                          | 次    | 3025  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                             |
| 66 | QYLS00066 | 结肠癌姑息切除术+短路                  | 逐层进腹,探查,将病变结肠局部切除,肠肠吻合,止血,经腹壁另戳孔置管固定,清点器具、纱布无误,冲洗腹腔,逐层关腹。                                                 | 血管夹、淋巴结追踪剂、防粘连凝胶(液、膜)、生物可吸收医用膜、胶原蛋白海绵、植物止血材料、多功能手术解剖器(PMOD)吻合器,特殊缝线、永磁速愈贴 | 次    | 2750  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                             |
| 67 | QYLS00067 | 经皮肝脏创伤止血治疗                   | 术前准备,超声造影引导下,确定肝创伤灶及活动性出血部位,局部皮肤消毒铺巾,麻醉,PTC穿刺针(20G×200毫米),进行穿刺,创伤灶注射止血剂,活动性出血部位注射医用粘合胶。图文报告。不含超声引导、实验室检查。 |                                                                           | 次    | 1375  | 1. 以一个病灶为基价,每增加1处加收300元; 2. 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 68 | QYLS00068 | 经皮肝脏创伤止血治疗(以一个病灶为基价,每增加1处加收) |                                                                                                           |                                                                           | 每病灶  | 300   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                             |
| 69 | QYLS00069 | 胆胰转流手术(BPD)                  | 逐层进腹,探查,胆管一空肠Roux-en-Y吻合,经腹壁另戳孔置管固定,清点器具、纱布无误,冲洗腹腔,逐层关腹。                                                  | 防粘连凝胶(液、膜)、永磁速愈贴、生物可吸收医用膜、胶原蛋白海绵、植物止血材料、多功能手术解剖器(PMOD)吻合器,特殊缝线            | 次    | 2640  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                             |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称        | 项目内涵                                                                                                                                                                                                   | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元)  | 说明                    |
|----|-----------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------|-----------------------|
| 70 | QYLS00070 | 保留十二指肠胰头切除术 | 逐层进腹,胰腺探查,胰腺穿刺活检、解剖分离胰头部分切除,胰肠空肠吻合重建,空肠 Roux_en_Y 吻合,各种引流管、造瘘管经腹壁另戳孔引出固定,清点器具、纱布无误,冲洗腹腔,逐层关腹。                                                                                                          |      | 次    | 3685   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 71 | QYLS00071 | 胰腺癌联合脏器切除术  | 逐层进腹,经胰腺探查后评估可以切除,半胃、十二指肠、胆囊、中下段胆管、胰头、空肠近端切除,将邻近的受侵器官(结肠、小肠、泌尿生殖系器官)部分切除,相应区域淋巴结清扫、后腹膜区域淋巴结清扫,肿瘤活检,胆肠、胰肠、肠肠、泌尿道、生殖道重建,空肠造瘘,泌尿道造瘘,止血,将各种腹腔引流管,造瘘管分别经腹壁另戳孔引出固定,清点器具,纱布无误,冲洗腹腔,逐层关腹。                      |      | 次    | 3685   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 72 | QYLS00072 | 转流管探查取栓疏通术  | 平卧位,消毒铺巾,腹部原切口,切除手术瘢痕、切开皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜,分开腹壁肌肉,荷包缝合转流管腹膜入口处腹膜,阻断转流管,拔出腹段转流管,暂时收紧荷包缝合。经腹段转流管入口,将活检钳送入转流管泵室,分多次取出异物,重新将转流管腹段置入腹腔,注射器排空转流管内空气,开放转流管,确认转流通畅,结扎荷包缝合,缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤,切口无菌敷料覆盖。不含术中经转流管造影。 | 特殊缝线 | 次    | 1485   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 73 | QYLS00073 | 造口旁疝原位修补术   | 造口旁切口逐层进腹,探查,寻找疝囊,疝囊及瘢痕切除,原位缝合或各种方法补片修补,造口重建。止血,清点器具、纱布无误,冲洗伤口,逐层缝合。                                                                                                                                   |      | 次    | 1007.6 | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 74 | QYLS00074 | 转流管取出术      | 平卧位,消毒铺巾,切除颈部原切口瘢痕,切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪,牵开胸锁乳突肌,游离转流管颈静脉入口处,拔出转流管颈血管段,结扎静脉入口。腹部原切口,切除手术瘢痕、皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜,分开腹壁肌肉,荷包缝合转流管腹膜入口处腹膜,拔出转流管,结扎荷包缝合,缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤,颈部缝合皮下脂肪、颈阔肌、皮肤,切口无菌敷料覆盖。不含术中经转流管造影。          | 特殊缝线 | 次    | 1980   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称        | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                 | 除外内容    | 计价单位 | 价格(元)  | 说明                                      |
|----|-----------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------|-----------------------------------------|
| 75 | QYLS00075 | 人工尿道括约肌植入术  | 利用特制的尿道袖套包裹于尿道周围，并由储水囊及控制泵来控制尿道袖套的充胀和减胀，达到控尿和排尿的目的。取会阴部切口(男性)或腹壁下直切口(女性)，游离球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)，测量球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)周径后选择合适长度的套袖包绕球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)，另取耻骨上切口分离耻骨后膀胱周围间隙置入储液球囊，将控制泵置于男性阴囊内或女性阴唇皮下，应用连接管将套袖、控制泵、储液球囊三部分连接起来，手术野放置引流后依层缝合切口。通过手术的方法将尿道袖套、储水囊、控制泵置入体内，形成人工尿道括约肌。 | 人工尿道括约肌 | 次    | 1760   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                   |
| 76 | QYLS00076 | 后尿道吻合术      | 会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，吻合尿道。                                                                                                                                                                                                                                    |         | 次    | 1375   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                   |
| 77 | QYLS00077 | 后尿道拖入术      | 会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，将后尿道向近端拖入，并与膀胱颈部吻合，留置导尿管。                                                                                                                                                                                                                |         | 次    | 1375   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                   |
| 78 | QYLS00078 | 腹部皮管带蒂上臂转移术 | 此手术为腹部皮管鼻再造术的前期手术。消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，腹部皮管一端断蒂，以另一端为蒂转移至上前臂，为下期鼻再造做准备，双极电凝止血，留置引流，切口缝合，绷带或石膏外固定体位。                                                                                                                                                                        |         | 次    | 2915   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                   |
| 79 | QYLS00079 | 经皮肌腱打孔术     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | 次    | 885.5  | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                   |
| 80 | QYLS00080 | 结肠良性肿物切除术   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | 次    | 1375   | 1. 息肉、腺瘤切除同此计价；2. 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 81 | QYLS00081 | 骨盆肿瘤切除及骨重建术 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | 次    | 2599.3 | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                   |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                 | 项目内涵                                     | 除外内容  | 计价单位   | 价格(元)  | 说明                                                        |
|----|-----------|----------------------|------------------------------------------|-------|--------|--------|-----------------------------------------------------------|
| 82 | QYLS00082 | 耻骨骨折切开复位内固定术         |                                          |       | 次      | 1512.5 | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                                     |
| 83 | QYLS00083 | 外周血干细胞采集             |                                          |       | 4000ml | 1760   | 1. COBOU 机型加收 400 元；2. 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。              |
| 84 | QYLS00084 | 外周血干细胞采集(COBOU 机型加收) |                                          |       | 4000ml | 400    | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                                     |
| 85 | QYLS00085 | 锁骨骨折锁骨带外固定术          | 锁骨骨折，患者端坐凳子上，双手叉腰，嘱患者挺胸维持此位置行锁骨带外固定。     | 外固定材料 | 次      | 129.8  | 1. 复查调整每次另收取 10 元；2. 指(趾)收取 50 元；3. 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 86 | QYLS00086 | 锁骨骨折锁骨带外固定术(复查调整)    |                                          |       | 次      | 10     | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                                     |
| 87 | QYLS00087 | 锁骨骨折锁骨带外固定术(指(趾))    |                                          |       | 次      | 50     | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                                     |
| 88 | QYLS00088 | 脑电超慢涨落分析             | 由技师操作，通过头皮电极，记录脑电活动，继而由精神科医师分析脑内神经递质的变化。 |       | 次      | 82.5   | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。                                     |
| 89 | QYLS00089 | 关节镜下盘状半月板修整术         | 关节镜探查，盘状半月板修整，不含软骨修复、髁间窝成形。              |       | 次      | 3219   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                                          |
| 90 | QYLS00090 | 经皮肾镜碎石+取出术(气压弹道)     |                                          | 肾造瘘管  | 单侧     | 3492   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                                          |
| 91 | QYLS00091 | 输尿管癌根治术              |                                          |       | 次      | 5460   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                                          |
| 92 | QYLS00092 | 腹腔粘连松解术              | 将腹腔粘连组织分离，缝合剥离创面防止粘连发生。                  |       | 次      | 1904   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                                          |
| 93 | QYLS00093 | 术中使用尿道、膀胱镜加收         |                                          |       | 次      | 354    | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                                          |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                  | 项目内涵                                                                                 | 除外内容                             | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                |
|-----|-----------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------|-------|-----------------------------------|
| 94  | QYLS00094 | 全身体外循环热疗 (EWBH)       | 填写患者基本资料、摆位要求。采用全身体外热循环灌注仪治疗,温度测量,热疗范围温度要求40-43℃。                                    | 氧合器、管道、插管、心肌保护液灌输系统、滤器、血液浓缩器、离心泵 | 次    | 3263  | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                  |
| 95  | QYLS00095 | 睾丸肿瘤根治术               | 仰卧位,左下腹横切口,游离精索,从精索远端分离睾丸,切断睾丸引带,打开睾丸鞘膜,分离睾丸和精索到腹膜后脂肪处,切断精索,切除睾丸肿瘤,精索断端用丝线缝扎。含淋巴结清扫。 |                                  | 次    | 3637  | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                  |
| 96  | QYLS00096 | 经尿道膀胱黏膜激光切除术          | 内镜下经尿道激光切除膀胱病变黏膜。                                                                    |                                  | 次    | 4264  | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                  |
| 97  | QYLS00097 | 单纯大网膜切除术              |                                                                                      |                                  | 次    | 1300  | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                  |
| 98  | QYLS00098 | 经膀胱腹腔内压力测定            | 通过测量膀胱内压力间接反映腹腔内压力。                                                                  |                                  | 次    | 30    | 1. 每天收费不超过1次; 2. 仅限广东省人民医院赣州医院使用。 |
| 99  | QYLS00099 | 经皮肾镜碎石+取术术 (钬激光)      |                                                                                      | 肾造瘘管                             | 单侧   | 4656  | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                  |
| 100 | QYLS00100 | 冠状动脉造影术加收 (同时做药物激发试验) |                                                                                      |                                  | 次    | 543   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                  |
| 101 | QYLS00101 | 超声心肌应变成像              | 指检测心肌应变参数。                                                                           | 造影剂                              | 次    | 100   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                  |
| 102 | QYLS00102 | 抗磷脂酶 A2 受体抗体测定        | 检测抗磷脂酶 A2 受体抗体。                                                                      |                                  | 项    | 128   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                  |
| 103 | QYLS00103 | 冠状动脉内功能学检查            | 含压力比、血流储备分数、冠脉血流储备、微循环阻力 (指数)、冠脉绝对血流、定量血流分数等。                                        |                                  | 次    | 3000  | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                  |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称               | 项目内涵                                                                                                                            | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明           |
|-----|-----------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|--------------|
| 104 | QYFK00001 | 硬质气管镜下气管异物取出术      | 全麻或口咽、喉部表面麻醉，根据患者的年龄选择合适型号的硬质气管镜，摆好体位，经口腔径路，儿童须由直达喉镜引导经口腔下咽声门进入气管，检查气管，左、右支气管。确定异物位置、大小、与周围气管壁的关系，可应用气管内窥镜进一步详细检查，选取合适的异物钳夹取异物。 |      | 次    | 379   |              |
| 105 | QYFK00002 | 经硬质气管镜微波治疗         | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察气道，对气道病变或新生物进行微波切除治疗。术中出血给予局部止血治疗。不含监护。                                               |      | 次    | 379   | 联合软镜加收不超过60% |
| 106 | QYFK00003 | 经硬质气管镜微波治疗（联合软镜加收） | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察气道，对气道病变或新生物进行微波切除治疗。术中出血给予局部止血治疗。不含监护。                                               |      | 次    | 227.4 |              |
| 107 | QYFK00004 | 经胸腔镜气管囊肿切除术        | 侧卧位，肋间取三处放套管，其一放置胸腔镜，余两处放置操作钳，暴露胸腔根据肿瘤位置，分离与周围组织粘连，尤其注意与气管及支气管的关系，如气管与支气管损伤应及时缝合或修补。完整切除囊肿，放置胸引管。                               |      | 次    | 1916  |              |
| 108 | QYFK00005 | 胸壁肿块穿刺引流术          | 用灰阶超声仪对胸壁肿块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针或穿刺枪经皮刺入胸壁肿块内，抽吸活检，置管引流或注药。图文报告。不含超声引导。                                                     |      | 次    | 44    |              |
| 109 | QYFK00006 | 胸壁矫形内固定物取出术        | 取固定器侧原口，逐层切开，去除钢板周围缝线，拆除钢丝，取出固定器。术中折弯器掰直钢板一端。再取对侧原切口，同法，掰直钢板另一端，从一侧伤口取出钢板，缝合伤口。                                                 |      | 次    | 665   |              |
| 110 | QYFK00007 | 延迟胸骨闭合术            | 全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀，沿原切口进胸，或清除心包内血凝块和积液，温盐水冲洗心包腔，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。                                   |      | 次    | 1419  |              |
| 111 | QYFK00008 | 动脉切开置管术            | 消毒铺巾，切开局部皮肤及皮下，游离出拟切开的动脉，两端绕阻断带，阻断并斜行切开动脉部分管壁，置入导管，与动脉一起结扎固定，近心侧动脉结扎，关闭切口。限于严重创伤、休克抢救及某些手术辅助措施。                                 |      | 次    | 669   |              |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                 | 项目内涵                                                                                                                                                           | 除外内容          | 计价单位 | 价格(元) | 说明 |
|-----|-----------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-------|----|
| 112 | QYFK00009 | 显微镜下颈段胸导管狭窄段外膜剥除术    | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离、探查胸导管，将狭窄段胸导管外膜剥除，确认狭窄解除，乳糜入血顺畅，显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。           |               | 次    | 2385  |    |
| 113 | QYFK00010 | 显微镜下胸导管狭窄成形术         | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离、探查胸导管，无创阻断胸导管，将狭窄段纵行剪开，横向缝合，确认狭窄解除，乳糜入血顺畅，显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。 |               | 次    | 2385  |    |
| 114 | QYFK00011 | 胸膜间皮瘤+胸膜切除术中放置施源管    |                                                                                                                                                                |               | 例    | 1498  |    |
| 115 | QYFK00012 | 喉全切下咽食管部分切除+胃代食管一期修复 |                                                                                                                                                                |               | 例    | 1794  |    |
| 116 | QYFK00013 | 经皮穿刺动脉内异物取出术         | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，异物抓取，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。                                                                                                                   |               | 次    | 1338  |    |
| 117 | QYFK00014 | 经皮穿刺肺静脉球囊扩张术         |                                                                                                                                                                |               | 次    | 1338  |    |
| 118 | QYFK00015 | 肺脏外周型肿块穿刺术           | 用灰阶超声仪对肺脏外周型肿块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针或穿刺枪经皮刺入肿块，取活检或注药。图文报告。不含超声引导、病理学检查。                                                                                    |               | 次    | 120   |    |
| 119 | QYFK00016 | 经皮胸腔引流管调管术           | 局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引对引流管进行位置调整或置换引流管。不含监护、影像学引导。                                                                                                                  |               | 次    | 133   |    |
| 120 | QYFK00017 | 肺动脉内膜剥脱术             | 正中切口开胸，切开心包，建立体外循环，切开肺动脉，行内膜剥脱，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。                                                                                                               |               | 次    | 6289  |    |
| 121 | QYFK00018 | 高浓度氧射流雾化治疗           | 高压氧常规治疗中应用高浓度氧射流雾化装置进行雾化吸入治疗。                                                                                                                                  |               | 次    | 6     |    |
| 122 | QYFK00019 | 保留闭式引流               |                                                                                                                                                                | 一次性引流管、瓶、袋另收。 | 日    | 5     |    |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                                                                                       | 除外内容       | 计价单位 | 价格(元) | 说明                     |
|-----|-----------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------|------------------------|
| 123 | QYFK00020 | 鼻内镜蝶窦径路斜坡占位性病变切除术 | 上头架,消毒铺巾,鼻内镜下,经鼻腔相对宽敞一侧暴露蝶窦,也可切除上鼻甲、中鼻甲后1/3,以便更充分暴露术腔,开放蝶窦口,尽可能扩大开放,暴露蝶窦后壁、下壁,切开蝶窦后壁黏膜,去除骨质,防止视神经及动脉损伤,暴露斜坡,切除肿瘤,术腔应用脂肪、肌肉颗粒筋膜填塞,粘合材料封闭颅底,碘仿纱条填压。                          | 粘合材料       | 次    | 6000  |                        |
| 124 | QYFK00021 | 皮层电刺激脑功能区定位       | 在开颅手术中,在大脑表面埋植皮层电极或使用刺激探头对术野皮层进行逐点电刺激,随后通过肌电监测、观察患者运动或安排患者进行语言认知等方面任务,定位患者的运动、感觉、语言等重要功能区。                                                                                 | 刺激探头、一次性电极 | 次    | 140   |                        |
| 125 | QYFK00022 | 肺动脉漂浮导管置入术        | 麻醉,消毒,铺巾,穿刺,扩皮交换导丝,置换导管鞘,观察监护仪上监测的右心房、右心室及肺动脉压力波形及数值并实时记录,根据波形及压力值确定并调节漂浮导管所在位置。不含心电监测。                                                                                    |            | 次    | 500   |                        |
| 126 | QYFK00023 | 胸骨骨折内固定术          | 消毒铺巾,贴膜,逐层切开胸壁,胸骨骨折复位内固定。缝合切口。                                                                                                                                             |            | 次    | 798   |                        |
| 127 | QYFK00024 | 备体外循环             | 在具有风险的非体外循环手术期间,准备好紧急体外循环所需用品,时刻准备紧急体外循环,以保证手术顺利进行。根据不同患者及手术方式选择体外循环器材及方式,连接体外循环管路(含主要管路及左右心吸引器,停跳液灌注装置),检测体外循环前ACT。                                                       |            | 次    | 1300  |                        |
| 128 | QYFK00025 | 显微镜下胸导管压迫束带松解术    | 平卧位,全麻后消毒铺巾,左颈部切口,切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌,显微镜下剪开颈动脉鞘,游离颈内静脉并牵开,于颈血管后方游离胸导管,剪开胸导管末段包绕的血管鞘(颈静脉角)解除压迫,完全显露胸导管末段及其出口周围结构,确认乳糜入血顺畅。显微镜下止血,结扎小淋巴漏口,确认无出血及淋巴漏,逐层缝合,皮肤皮内缝合,无菌敷料覆盖切口。 |            | 次    | 2385  |                        |
| 129 | QYFK00026 | 经鼻高流量温湿化氧气治疗      | 气流量 $\geq 35\text{L/min}$ ;氧浓度可调节范围:21%-100%;加温加湿可调节范围:31-37℃。含氧气、湿化用水                                                                                                     | 加热管路、鼻导管   | 小时   | 13.5  | 与呼吸机辅助呼吸、无创辅助通气不得同时收费。 |
| 130 | QYFK00027 | 植入式心电记录器安置术       | 含术中测试                                                                                                                                                                      | 植入式心电记录器   | 次    | 1000  |                        |



| 序号  | 项目编码      | 项目名称          | 项目内涵                                                                                                                                                                                    | 除外内容                   | 计价单位 | 价格(元) | 说明 |
|-----|-----------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------|----|
| 131 | QYFK00028 | 植入式心电记录器取出术   |                                                                                                                                                                                         |                        | 次    | 300   |    |
| 132 | QYFK00029 | 经导管二尖瓣钳夹成型术   | 行股静脉穿刺、房间隔穿刺，食道超声引导下导丝进入左心房，输送鞘到指定部位，将夹子送至目标位置，超声指导下调整夹子位置，返流最严重部位预钳夹，超声评估效果，满意后钳夹及释放。含 DSA 操作                                                                                          | 二尖瓣夹及输送导管、可操控导引导管、鞘、导丝 | 次    | 9150  |    |
| 133 | QYFK00030 | 无导线起搏器植入术     | 消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，血管造影机 X 线引导下穿刺静脉，数次扩张后，沿超硬导丝放置传送鞘管至右心房中部。经传送鞘管放置无导线起搏器递送系统，跨过三尖瓣；造影确认位置后释放无导线起搏器，牵拉试验确认勾齿固定良好，电学测试良好后剪断栓绳，撤出传送鞘管及递送系统。含起搏器功能分析和随访                                      | 经导管植入式无导线起搏系统          | 次    | 2570  |    |
| 134 | QYFK00031 | 复杂冠脉介入操作引导术   | 使用侵入性影像操作，应用血管跟踪造影术、三维重建术、三维路图术、QCA 功能、StentBoost 功能、3DTEE 影像与 DSA 实时影像结合等功能确定靶血管和靶病变；明确诊断及指导冠状动脉 C 级病变的相关治疗                                                                            |                        | 次    | 1000  |    |
| 135 | QYFK00032 | 心内起搏电极拔出术     | 消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，切开起搏器囊袋，分离并拔除起搏导线，必要时应用抓捕器从下腔拔除起搏导线                                                                                                                                    | 圈套器、球囊、导管              | 次    | 3000  |    |
| 136 | QYFK00033 | 经皮冠状动脉瘘封堵术    | 含冠脉造影                                                                                                                                                                                   | 栓塞材料                   | 次    | 3300  |    |
| 137 | QYFK00034 | 显微镜下枕大孔区肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、化感瘤、转移瘤等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，因肿瘤靠近脑干及椎动脉，手术中这些重要结构极易损伤，因此要求操作仔细、耐心、双极电凝避免过大。必要时行超声吸引，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 |                        | 次    | 5863  |    |
| 138 | QYFK00035 | 分流管取出术        | 消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，缝合，包扎。                                                                                                                                                               | 钛板、钛夹、钛钉，植物止血材料，特殊缝线   | 单侧   | 1540  |    |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                              | 除外内容                                          | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                        |
|-----|-----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------------|
| 139 | QYFK00036 | 分流管置换术          | 消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，并置入分流管，缝合，包扎。                                                                                                  | 分流管、钛板、钛夹、钛钉，植物止血材料，特殊缝线                      | 单侧   | 2090  |                                           |
| 140 | QYFK00037 | 一个半心室矫治术        | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，将上腔静脉(含双上腔)切断，近心端封闭，远心端与肺动脉端侧吻合，矫治心内畸形，如室间隔缺损修补，房间隔缺损修补等，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 补片，带针胸骨钢丝，心包引流管，心房测压管，起搏导线，血液回收装置，特殊缝线，植物止血材料 | 次    | 3190  |                                           |
| 141 | QYFK00038 | 临时动静脉瘘二期结扎术     | 麻醉成功后，沿原切口切开并显露动静脉瘘，在拟结扎瘘口处套绕丝线，双重结扎。关闭切口。                                                                                        |                                               | 次    | 1232  |                                           |
| 142 | QYFK00039 | 经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾上腺静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。                                                                  | 导管，导丝，血管鞘                                     | 次    | 1320  |                                           |
| 143 | QYFK00040 | 小切口房间隔缺损扩大术     |                                                                                                                                   |                                               | 次    | 9438  |                                           |
| 144 | QYFK00041 | 冠状动脉内血栓抽吸术      | 使用抽吸装置对冠状动脉内血栓进行抽吸。                                                                                                               | 动脉鞘                                           | 次    | 3575  |                                           |
| 145 | QYFK00042 | 急性缺血性脑卒中血栓取出术   | 适用于颅内大血管、颈动脉和椎动脉颅外段急性闭塞的急性脑梗塞，采用各类机械取栓法。                                                                                          |                                               | 次    | 4196  |                                           |
| 146 | QYFK00043 | 多学科创伤团队抢救(≤4小时) | 创伤团队启动标准：1.TCA需CPR者，GCS≤8分或者SBP<90mmHg或HR>120次/min或低体温者；2.创伤后呼吸障碍或需要气管插管者；3.头颈部或躯干贯穿伤者；4.血流动力学不稳定的骨盆骨折、肢体毁损或严重复合伤者                |                                               | 人次   | 1000  | 1. 创伤相关操作费用另收（如清创缝合、导尿、检验检查等）；<br>2. 限急诊。 |
| 147 | QYFK00044 | 多学科创伤团队抢救(>4小时) | 创伤团队启动标准：1.TCA需CPR者，GCS≤8分或者SBP<90mmHg或HR>120次/min或低体温者；2.创伤后呼吸障碍或需要气管插管者；3.头颈部或躯干贯穿伤者；4.血流动力学不稳定的骨盆骨折、肢体毁损或严重复合伤者                |                                               | 人次   | 1500  | 创伤相关操作费用另收（如清创缝合、导尿、检验检查等）。               |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称               | 项目内涵                                                                          | 除外内容       | 计价单位      | 价格(元) | 说明                                      |
|-----|-----------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------|-----------------------------------------|
| 148 | QYFK00045 | 俯卧位通气治疗            | 指 180° 翻转病人处于俯卧状态, 维持期间定时改变头部方向和四肢体位, 必要时行气道内或口腔吸引, 持续俯卧位时间≥2 小时后, 180° 翻回仰卧位 |            | 次         | 150   |                                         |
| 149 | QYLS00104 | 肠梗阻导管置入术           | 指 DSA 或内镜下开展的导管置入术, 不含 DSA 或内镜检查。                                             |            | 次         | 939   | 仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。                     |
| 150 | QYLS00105 | 直肠粘膜吸取术            |                                                                               |            | 次         | 138   | 仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。                     |
| 151 | QYLS00106 | 经鼻十二指肠/空肠置管术       | 经鼻或口将管路置入到小肠(十二指肠或空肠)。 不含 DSA 或内镜引导。                                          | 鼻肠管、一次性引流袋 | 次         | 200   | 仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。                     |
| 152 | QYLS00107 | 空肠置管手术             | 开腹或腹腔镜下将管路置入到小肠(十二指肠或空肠)。                                                     | 营养管        | 次         | 2040  | 仅独立开展本手术方可收费。仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。        |
| 153 | QYLS00108 | 经膀胱腹腔内压力测定         | 通过测量膀胱内压力间接反映腹腔内压力。                                                           |            | 次         | 30    | 每天收费不超过 1 次。仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。         |
| 154 | QYLS00109 | 超声清创术              | 指超声清创机清创, 含清创后创面包扎。                                                           |            | 10cm<br>2 | 70    | 不足 10cm2 按 10cm2 计价。仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。 |
| 155 | QYLS00110 | 硬膜外腔灌注系统(泵药物灌注、调控) |                                                                               |            | 次         | 390   | 仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。                     |
| 156 | QYLS00111 | 使用超声吸引辅助操作加收       |                                                                               |            | 次         | 1261  | 仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。                     |
| 157 | QYLS00112 | 使用钬激光加收            |                                                                               |            | 次         | 1417  | 仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。                     |
| 158 | QYLS00113 | 诊疗中使用胆道镜加收         |                                                                               |            | 次         | 1420  | 仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。                     |
| 159 | QYLS00114 | 直肠指力刺激             | 指人工辅助通便, 用于中风、脑外伤、脊髓损伤等导致排便功能障碍的病人及老年长期便秘患者。                                  |            | 次         | 28    | 仅限南方医科大学南方医院赣州医院使用。                     |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称              | 项目内涵                                                                                                                                                               | 除外内容 | 计价单位   | 价格(元) | 说明                                             |
|-----|-----------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-------|------------------------------------------------|
| 160 | QYLS00115 | 下肢康复机器人训练         | 机器人辅助功能康复训练, 提高肢体运动、感觉、步行能力, 刺激大脑重建功能区域。所定价格涵盖患者训练肢体长度、围度、活动度等测量, 设置机器人训练参数, 转移、上机、固定、预训练、训练、监测、下机等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗, 含设备投入及维护成本。                                 |      | 30分钟/次 | 208   | 不足 30 分钟按 30 分钟收取, 每天不超过 2 次。仅限中南大学湘雅医院江西医院使用。 |
| 161 | QYLS00116 | 神经元抗原谱抗体检测        | 检测神经元抗原谱抗体, 各项神经元抗体 (Amphiphysin, CV2, PNMA2 (Ma2/Ta), Ri, Yo 与 Hu 等) 分别参照执行。包括样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。      |      | 项      | 109   | 仅限中南大学湘雅医院江西医院使用。                              |
| 162 | QYLS00117 | 耳鸣治疗              |                                                                                                                                                                    |      | 次      | 66    | 仅限中南大学湘雅医院江西医院使用。                              |
| 163 | QYLS00118 | 脑氧饱和度监测           | 通过放置于颅骨上的发光电极, 感应脑氧饱和度的变化, 监测仪自动记录分析数据变化。                                                                                                                          | 传感器  | 小时     | 37    | 仅限中南大学湘雅医院江西医院使用。                              |
| 164 | QYLS00119 | 放射式冲击波疼痛治疗 (RSWT) | 应用体外冲击波技术, 在超声波定位下, 确定治疗区域。使用治疗能量为 2-4 巴, 冲击次数 2000 次, 冲击频率 5-10 赫兹, 治疗足底筋膜炎、钙化性肌腱炎、非钙化性肌腱炎、跟腱痛、转子滑囊炎、髂胫摩擦综合征、桡侧或尺侧肱骨上髁炎、胫骨缘综合征、常见性附着肌腱炎、肌触发痛点等。不含超声引导、心电图检查、血凝检查。 |      | 次      | 50    | 仅限中南大学湘雅医院江西医院、中日友好医院江西医院使用。                   |
| 165 | QYLS00120 | 诊疗中使用碎石针 (杆) 加收   |                                                                                                                                                                    |      | 次      | 473   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                               |
| 166 | QYLS00121 | 喉部肿物活检术           |                                                                                                                                                                    |      | 次      | 90    | 1. 内镜下喉部肿物活检术加收 100 元。<br>2. 仅限广东省人民医院赣州医院使用。  |
| 167 | QYLS00122 | 超声内瘘血流监测          | 含超声 PC 管路 (套)。                                                                                                                                                     |      | 次      | 180   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。                               |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                      | 项目内涵                                                                                                                                                                                      | 除外内容                                    | 计价单位   | 价格(元) | 说明               |
|-----|-----------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|-------|------------------|
| 168 | QYLS00123 | 功能不良内瘘溶栓术                 | 对于内瘘在使用过程中出现出血不畅,不能保证足够的血流量供血液净化治疗,用溶栓药物注射进瘘管。                                                                                                                                            |                                         | 次      | 120   | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。 |
| 169 | QYLS00124 | 经皮肾镜碎石+取出术(同时使用气压弹道和超声碎石) |                                                                                                                                                                                           | 肾造瘘管                                    | 单侧     | 4074  | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。 |
| 170 | QYLS00125 | 电子支气管镜检查                  | 咽部麻醉、润滑,插入电子支气管镜,观察气道变化。出具报告。不含监护、活检。                                                                                                                                                     | 导管、导丝、引流管、套扎器(圈)、穿刺针、组织夹、细胞刷、异物钳、活检钳、三通 | 次      | 450   | 仅限中日友好医院江西医院使用。  |
| 171 | QYLS00126 | 脊髓电刺激电极取出术(双侧加收)          | 用于刺激电极的取出。手术在具有无菌、抢救设备的手术室,监测生命体征下,消毒,局麻下原切口入路逐层暴露临时延长导线及电极,拆除电极固定装置,拔除完整电极,逐层缝合,敷料固定。不含影像学引导。                                                                                            |                                         | 次      | 316   | 仅限中日友好医院江西医院使用。  |
| 172 | QYLS00127 | 中枢靶控镇痛输注系统再灌注术            |                                                                                                                                                                                           | 埋置泵,中枢靶控镇痛输注系统,再灌注组件                    | 次      | 300   | 仅限中日友好医院江西医院使用。  |
| 173 | QYLS00128 | 肺功能综合训练                   | 徒手松动患者胸廓周围的骨关节的关节活动度,为患者胸廓及其周围部位的软组织进行被动的、辅助主动的、主动的放松训练、腹式呼吸训练、呼吸肌训练、缩唇式呼吸训练、咳嗽训练,体位引流,特殊手法操作训练及器械训练以提高患者患者的肺部呼吸功能。呼吸训练在康复领域中越来越受到重视,对应病种也很广泛,而且肺功能训练会有大量的手法操作,如胸廓的关节松动,配合呼吸节律的呼吸肌的力量训练等。 |                                         | 次/20分钟 | 75    | 仅限中日友好医院江西医院使用。  |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                                                | 除外内容       | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                           |
|-----|-----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------|----------------------------------------------|
| 174 | QYLS00129 | 脑电双频指数监测        | 通过使用脑电双频指数监护仪实时连续监测脑电参数,可以反映中枢电活动的变化过程,有效地监测麻醉镇静水平减少麻醉药的用量,术后清醒快,术中知晓发生率低。                                                                          | 传感器        | 小时   | 50    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                              |
| 175 | QYLS00130 | 运动协调性检查         | 由专业评估人员,采用协调性检查量表,包括指鼻试验,指指试验,跟膝胫试验等协调性检查。出具报告。                                                                                                     |            | 次    | 30    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                              |
| 176 | QYLS00131 | 遥测心电图康复训练监测     | 应用遥测心电监护系统对康复训练患者进行心电监测,保证患者训练安全。                                                                                                                   |            | 次    | 22    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                              |
| 177 | QYLS00132 | 器械运动训练          | 借助于一定的器械对患者作手法训练,或是由专人指导、帮助患者利用器械进行训练。                                                                                                              |            | 次    | 15    | 仅限中日友好医院江西医院使用。                              |
| 178 | QYLS00133 | 经皮穿刺骶神经测试及电极植入术 | 用于治疗神经源性难治性急迫性尿失禁、严重尿急尿频和非梗阻性尿潴留、神经源性膀胱(不全性脊髓损伤、骶裂和多发性硬化)、间质性膀胱炎、盆底疼痛、大便失禁等疾病的治疗,采用经皮穿刺方法将刺激电极置入骶神经根周围进行电刺激,刺激器模拟神经电信号,体外刺激观察肛门的运动应答、询问患者感觉,调整穿刺深度。 | 电极         | 次    | 2500  | 仅限中日友好医院江西医院使用。                              |
| 179 | QYLS00134 | 电磁刀手术系统辅助操作     | 应用工作频率在 10MHZ-20MHZ 之间的电磁刀设备,通过电磁刀手术电极(刀头)释放电磁场近场能量,实施无压力汽化、切割,并依据术中出血情况,实施无焦痂止血操作。操作过程无中性极板或负极板接触人体。                                               | 专用手柄、电极、双极 | 次    | 1500  | 仅限中日友好医院江西医院使用。                              |
| 180 | QYLS00135 | 经皮穿刺颈椎小关节射频治疗   | 用于药物治疗等保守治疗无效的颈椎小关节综合征、反复发作的颈型颈椎病的治疗。监测生命体征,消毒铺巾,影像定位下穿刺,经影像及神经诱发确认无误,实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。                                                      |            | 次    | 1265  | 以 1 个穿刺点为基价,每增加 1 点加收不超过 50%。仅限中日友好医院江西医院使用。 |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称             | 项目内涵                                                                                                                                | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明                                                                            |
|-----|-----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 181 | QYLS00136 | 经皮穿刺骶神经刺激装置永久置入术 | 根据测试效果满意进行刺激装置永久置入。于腰骶部左侧或右侧切开皮肤，皮下潜行，将测试电极与装置相连，反复调试，达到满意应答后，固定装置。                                                                 |      | 次    | 1000  | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                               |
| 182 | QYLS00137 | 硬质气管镜探查术         | 全麻或口咽、喉部表面麻醉，根据患者的年龄选择合适型号的硬质气管镜，经口腔径路，检查气管，左、右支气管。确定异物位置、大小与周围气管壁的是否有关系，是否有肿物，可应用气管内窥镜进一步详细检查。必要时取病理，送病理学检查。不含病理学检查。               | 三通   | 次    | 350   | 仅限中日友好医院江西医院使用。                                                               |
| 183 | QYLS00138 | 神经阻滞镇痛术          | 在具有无菌、空调、抢救设备的治疗室内或CT室，基本生命体征监测下，消毒，局麻，彩超下或C臂下或CT下定位，穿刺到位后，注射药物，穿刺点固定敷料。不含影监测、特殊神经定位方法、影像学引导、术中监护。                                  |      | 次    | 225   | 腹腔神经丛、交感神经、胸腰交感神经节、颈胸腰脊神经根、脊神经等加收110元。另每增加一根神经按总价加收不超过50%。仅限中日友好医院江西医院使用。     |
| 184 | QYLS00139 | 神经射频镇痛术          | 在具有无菌、空调、抢救设备的治疗室内或CT室或介入室，基本生命体征监测下，消毒，彩超下或C臂下或CT下定位，射频针穿刺到位后，对病变的神经采用射频方式进行调控，从而调节神经功能，达到镇痛的目的。穿刺点固定敷料。不含影监测、特殊神经定位方法、影像学引导、术中监护。 |      | 次    | 1200  | 颈胸腰脊神经根、颈胸腰脊神经根后支、脊神经、脊根神经节、面神经、膈神经加收400元。另每增加一根神经按总价加收不超过50%。仅限中日友好医院江西医院使用。 |
| 185 | QYLS00140 | 脊髓神经电刺激系统植入术     | 包括外周神经电刺激系统植入术、脊髓电刺激镇痛术、周围神经电刺激镇痛术                                                                                                  |      | 次    | 2487  | 仅限南方医科大学南方医院赣州医院、中日友好医院江西医院使用                                                 |
| 186 | QYLS00141 | 近距离放疗施源器植入术      | 摆位，体位固定，采用手术方式在阴道内或组织间放置施源器，施源器位置矫正，施源器纱布内部固定，施源器外部固定。不含放疗计划制作，剂量计算，后装机器操作及照射，影像学引导                                                 | 施源器  | 次    | 600   | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。                                                        |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称                     | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明                     |
|-----|-----------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|------------------------|
| 187 | QYLS00142 | 窦性心率震荡检测                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      | 次    | 20    | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 188 | QYLS00143 | 基于冠状动脉造影血管定量血流分数(QFR)检查术 | 在备有除颤仪和除颤电极的条件下,消毒铺巾、局部麻醉、穿刺动脉、放置鞘管。冠状动脉造影后确定靶血管和靶病变,对靶血管和靶病变行腔内影像学检查或体位差 $\geq 20^{\circ}$ 的2个靶血管造影获取靶血管影像,进行冠状动脉结构学定量、血流动力学计算获得靶血管、靶病变的冠脉功能学定量血流分数(QFR)、最小管腔面积、近端和远端参考管腔直径、QFR回撤曲线、残余QFR、靶血管的最佳造影投照体位等,该检查过程无需使用压力感受器或压力导丝等装置测量主动脉或者血管内压力。适用范围为对冠脉造影目测狭窄率 $\geq 30\%$ 的患者,以及冠脉介入治疗术后功能学评估 |      | 次    | 2870  | 仅限浙江大学医学院附属第一医院江西医院使用。 |
| 189 | QYFK00046 | 经口内镜下肌切开术(POEM)          | 不含内镜检查。                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 次    | 2759  |                        |
| 190 | QYFK00047 | 经肛门腔镜直肠全系膜切除术(TATME)     | 指经肛门利用经肛微创外科或经肛内镜显微外科手术平台,联合或不联合腹腔镜,行直肠全系膜切除,直肠切除及肠吻合术,含保留肛门,区域淋巴结清扫;不含盆腔脏器切除。                                                                                                                                                                                                              |      | 次    | 5460  |                        |
| 191 | QYFK00048 | 椎管内外沟通病变切除术              | 适用于跨椎间孔同时侵犯椎管内外的病变。                                                                                                                                                                                                                                                                         |      | 次    | 7280  |                        |
| 192 | QYFK00049 | 左(右)心耳封闭术                | 指对左(右)心耳缝闭、夹闭、结扎。                                                                                                                                                                                                                                                                           |      | 次    | 8423  |                        |
| 193 | QYFK00050 | 经黏膜下隧道内镜切除术(STER)        | 指经内镜建立黏膜下隧道,显露肿物,完整剥离黏膜下肿物,不含内镜检查。                                                                                                                                                                                                                                                          |      | 次    | 2893  |                        |
| 194 | QYFK00051 | 骶骨骨折复位内固定术               | 复位骶骨骨折后进行固定,对骶丛神经进行探查,解除骨块卡压。                                                                                                                                                                                                                                                               |      | 次    | 3343  |                        |
| 195 | QYFK00052 | 环状韧带修复重建术                | 适用于孟氏骨折、陈旧性孟氏骨折导致的环状韧带撕裂后的修复或重建。                                                                                                                                                                                                                                                            |      | 次    | 2079  |                        |



| 序号  | 项目编码      | 项目名称             | 项目内涵                                        | 除外内容                | 计价单位 | 价格(元) | 说明               |
|-----|-----------|------------------|---------------------------------------------|---------------------|------|-------|------------------|
| 196 | QYFK00053 | 脑功能区病变切除术        | 含术中唤醒后运动、感觉和语言功能监测。                         | 一次性刺激电极、一次性皮层脑电记录电极 | 次    | 8944  |                  |
| 197 | QYFK00054 | 跟腱延长术            |                                             |                     | 次    | 2594  |                  |
| 198 | QYFK00055 | 保留乳头乳晕的全乳房腺体切除术  | 通过乳腺皮肤切口,保留乳头乳晕,切除皮下腺体,必要时切除胸大肌表面筋膜。        |                     | 次    | 4733  |                  |
| 199 | QYFK00056 | 背阔肌乳房修复术         | 背阔肌胸背血管神经蒂分离,背阔肌的分离,乳房缺损修复。                 |                     | 次    | 3109  |                  |
| 200 | QYFK00057 | 脊髓动静脉瘘切除术        |                                             |                     | 次    | 7186  |                  |
| 201 | QYFK00058 | 硬脑膜修补术           |                                             |                     | 次    | 4199  |                  |
| 202 | QYFK00059 | 硬脊膜动静脉瘘切除术       |                                             |                     | 次    | 6801  |                  |
| 203 | QYFK00060 | 髌骨内侧支持带缝合紧缩术     | 含滑膜清除术。                                     |                     | 次    | 2673  |                  |
| 204 | QYFK00061 | 齿突骨折前路加压螺钉直接内固定术 |                                             |                     | 次    | 4453  |                  |
| 205 | QYFK00062 | 经阴道疤痕妊娠病灶清除术     | 水压分离疤痕妊娠患者膀胱宫颈间隙,切开子宫浆肌层,清除妊娠物,切除疤痕组织,缝合切口。 |                     | 次    | 2511  | 二次剖宫产不可同时收取此项费用。 |
| 206 | QYFK00063 | 经皮穿刺动脉内取栓术       | 不含冠状动脉、颅内动脉取栓。                              |                     | 次    | 2850  |                  |
| 207 | QYFK00064 | 经皮静脉栓塞术          | 穿刺进入目标静脉,超选进入静脉靶区进行栓塞。                      |                     | 次    | 1716  |                  |

| 序号  | 项目编码      | 项目名称      | 项目内涵                                                                                                                                                | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 说明                            |
|-----|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------|-------------------------------|
| 208 | QYFK00065 | 高通量测序基因检测 | 通过高通量测序，实现对肿瘤、病原微生物、遗传、药物基因组等相关基因信息的检测。所定价格涵盖对患者组织、血液，胸腹水、脑脊液、粪便、分泌物等临床标本进行核酸提取、文库构建、基因测序及生物信息学分析，出具基因检测报告，指导临床诊断与治疗等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。 |      | 位点   | 200   | 限肿瘤、遗传、疑难复杂感染、免疫缺陷及不明原因持续发热等。 |