

附件

内江市 2023 年第一批新开展医疗服务价格项目公立
医疗机构价格试行表（公示版）

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	收费标准（元）					
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	一级甲等	一级甲等以下
1	120100016	淋巴水肿综合消肿治疗	经取得淋巴水肿治疗师资质的医务人员通过手法淋巴引流、多重弹力绷带加压包扎、皮肤护理及功能锻炼等综合治疗手段来控制 and 减轻淋巴水肿患者肢端水肿症状。	压力绷带	每部位	部位包括单上肢、单下肢。	176	161	147	132	124	117
2	121500003	人工辅助通便	人工辅助扩肛、排便，观察并记录。		次		23	21	19	17	16	15
3	240300017	图像引导的调强放射治疗(IGRT)	调用治疗计划，摆位，对肿瘤、正常组织器官或患者体表轮廓进行定位，图像引导操作及照射，以达到靶区精确放疗和减少正常组织受照的目的。		次	不与适型调强放射治疗(IMRT)、直线加速器适型治疗同时计费。	1108	1016	924	831	785	739
4	250103001-1	粪便常规（仪器法加收）			次		9	9	9	9	9	9
5	250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等；色谱法		项	免疫法减收 24 元。	75	69	63	56	53	50
6	250502009-1	体液抗生素浓度测定（免疫法）			项		51	45	39	32	29	26
7	250502009-2	体液抗生素浓度测定（氨基糖甙类药物）			项		75	69	63	56	53	50
8	250700023	脊髓性肌萎缩症（SMA）基因检测	含试剂，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。		次		284	260	237	213	201	190
9	310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	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		286	262	239	203	191	179
10	310100029-1	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术（感觉根射频温控热凝）			次		286	262	239	203	191	179

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	收费标准（元）					
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	一级甲等	一级甲等以下
11	310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射。指射频法		次	胸交感神经加收 200 元，无水酒精注射法减收 120 元。	390	358	326	293	277	261
12	310100034-1	交感神经节毁损术(胸交感神经加收)			次		200	200	200	200	200	200
13	310100034-2	交感神经节毁损术(无水酒精注射法)			次		270	238	206	173	157	141
14	310100036	术中喉返神经功能监测	经口神经监护专用气管插管，将表面电极紧密贴合声带，在甲状腺后方探查、显露、刺激喉返神经，术中收集声带等肌电信号，确定有无损伤。	神经监护气管插管、一次性刺激探头	小时	术中监测按小时计价，不足 1 小时按 1 小时计费，每增加 1 小时加收 170 元，最多计费不超过 536 元。	184	169	154	138	130	122
15	310100036-1	术中喉返神经功能监测(每增加 1 小时加收)			1 小时		170	170	170	170	170	170
16	310300021	对比敏感度检查			次		2	2	1.5	1.5	1	1
17	310300026	眼象差检查			次		9	8	8	7	6	5
18	310300031	青光视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析：不含 OCT、HRT 及 SLO		次	增加定量分析另计价 15 元。	38	35	32	28	27	26
19	310300031-1	青光视网膜神经纤维层计算机图象分析(增加定量分析另计价)			次		15	15	15	15	15	15
20	310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次		56	51	47	42	39	38
21	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		5	4	4	4	3	3
22	310300097-1	肉毒杆菌素眼外肌注射（治疗眼睑痉挛）			次		5	4	4	4	3	3
23	310300097-2	肉毒杆菌素眼外肌注射（麻痹性斜视）			次		5	4	4	4	3	3
24	310300097-3	肉毒杆菌素眼外肌注射（上睑后退）			次		5	4	4	4	3	3
25	310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价	154	140	128	115	108	102

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	收费标准（元）					
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	一级甲等	一级甲等以下
26	310800010	血液稀释疗法			次		100	91	83	74	66	62
27	330000000-28	术中荧光显影辅助操作加收			次		1219	1117	1016	914	863	813
28	330100003-7	椎管内麻醉（分娩镇痛加收）			2 小时	椎管内分娩镇痛，2 小时内加收 378 元，超过 2 小时每增加 1 小时在椎管内麻醉基础上加收 119 元，加收总费用不超过 1313 元，使用一次性麻醉呼吸回路、镇痛泵单独计费。椎管内分娩镇痛不与术后镇痛同时计费。	378	378	378	378	378	378
29	330100003-8	椎管内麻醉（分娩镇痛超过 2 小时每增加 1 小时加收）			1 小时		119	119	119	119	119	119
30	330100008-1	自控静脉镇痛治疗	指患者或产妇通过硬膜外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		57	52	48	43	40	38
31	330100015-2	麻醉中监测二级	指椎管内麻醉、基础麻醉、神经阻滞麻醉		小时		24	22	20	18	17	16
32	330100015-3	麻醉中监测三级	指局部浸润麻醉、表面麻醉、小神经阻滞麻醉		小时		9	8	7	6	6	5
33	330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；包括化疗泵的置入和取出	泵	次	附属于其他手术按比例减收 50%。	384	352	320	288	266	256
34	330100018-1	镇痛泵体内置入术（附属于其他手术的）			次		192	176	160	144	133	128
35	330100018-2	镇痛泵体内置入术（化疗泵的置入）			次		384	352	320	288	266	256
36	330100018-3	镇痛泵体内置入术（化疗泵的取出）			次		384	352	320	288	266	256
37	330100019	麻醉风险监测与调控	麻醉手术前，由麻醉医师对患者围术期困难气道、心血管不良事件、卒中、谵妄、中重度疼痛、恶心呕吐等不良事件，开展一对一风险监测，并出具监测评定报告和围术期个体化监测、干预、调控措施和方案，以降低不良事件发生率，提升围术期安全性。		次	同次麻醉手术限收一次。需完成不少于 6 个不良事件。	52	48	44	39	37	35

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	收费标准（元）					
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	一级甲等	一级甲等以下
38	330202019	经皮三叉神经半月节球囊压迫术	在影像学引导下行半月神经节穿刺，将穿刺鞘管置入半月神经节麦克氏（Meckel's）囊后，放入球囊，注入造影剂，将球囊调整至合适形状，压迫。释放造影剂，拔出球囊及穿刺鞘管。不含影像学引导。		次		3240	2970	2700	2430	2295	2160
39	330203008	椎动脉内膜剥脱术	含行动脉成形术		次		2941	2696	2451	2205	2052	1961
40	330203015	颅内血管重建术			次		3922	3596	3269	2942	2733	2549
41	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次		2696	2471	2247	2022	1885	1752
42	330300023-1	恶性嗜铬细胞瘤根治术（异位嗜铬细胞瘤根治术）			次		2696	2471	2247	2022	1885	1752
43	330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次		1210	1109	1009	908	848	807
44	330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧		345	316	288	259	244	230
45	330407009	黄斑下膜取出术			次		1730	1586	1442	1297	1205	1153
46	330503005	翼管神经切断术			次		2884	2644	2404	2163	2008	1923
47	330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙		62	57	52	46	44	42
48	330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法		次		324	297	270	243	229	216
49	330609007-1	缺牙区游离骨移植术（外置法）			次		324	297	270	243	229	216
50	330609007-2	缺牙区游离骨移植术（内置法）			次		324	297	270	243	229	216
51	330609007-3	缺牙区游离骨移植术（夹层法）			次		324	297	270	243	229	216
52	330611010	鼻咽部肿物切除术	全麻，消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻腔进入鼻咽肿物一侧，也可切除中鼻甲部分、下鼻甲后部，充分暴露术腔，暴露鼻咽部肿物，切除肿物，填塞止血。		次	恶性肿瘤切除加收 370 元。	1821	1669	1518	1366	1290	1214
53	330611010-1	鼻咽部肿物切除术（恶性肿瘤切除加收）			次		370	370	370	370	370	370
54	331204009	阴茎阴囊全切术			次	需尿路改道时加收 270 元。	1298	1190	1082	973	900	865
55	331204009-1	阴茎阴囊全切术（需尿路改道时加收）			次		270	270	270	270	270	270
56	331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	增加会阴型尿道下裂修补时加收 470 元。	1572	1441	1310	1179	1093	1048

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	收费标准（元）					
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	一级甲等	一级甲等以下
57	331204015-1	阴茎阴囊移位整形术（增加会阴型尿道下裂修补时加收）			次		470	470	470	470	470	470
58	331204017	阴茎血管重建术			次		1614	1497	1345	1210	1127	1076
59	331204018	阴茎海绵体分离术			次		548	502	457	411	383	365
60	331301000-1	卵巢手术（使用单孔腹腔镜加收）			次	使用单孔腹腔镜加收 28 %。	28%	28%	28%	28%	28%	28%
61	331302000-1	输卵管手术（使用单孔腹腔镜加收）			次	使用单孔腹腔镜加收 28 %。	28%	28%	28%	28%	28%	28%
62	331303000-1	子宫手术（使用单孔腹腔镜加收）			次	使用单孔腹腔镜加收 28 %。	28%	28%	28%	28%	28%	28%
63	331306011	宫腔镜下妊娠残留组织清除术	麻醉，外阴阴道消毒铺巾，放置扩阴器，暴露宫颈，置入宫腔镜，探查妊娠残留组织，明确病灶部位、大小、数量，观察残留组织周围的粘连情况，清除残留妊娠组织，止血。	一次性电切环	次	主要适用于： 1.人工流产术、刮宫术后，存在妊娠残留组织，经传统治疗无效的或异常部位妊娠（如宫外孕、瘢痕妊娠、宫颈妊娠等）的；2.分娩后或大月份引产后宫内妊娠组织有残留的。	1677	1537	1398	1258	1188	1118
64	331501062	椎间盘激光修复术	局部麻醉，经皮穿刺，导入激光光纤，采用低强度激光照射，修复纤维环和髓核，修复椎间盘完整性。	一次性激光光纤	每间盘	每增加一间盘加收 317 元。	1744	1599	1454	1308	1235	1163
65	331501062-1	椎间盘激光修复术（每增加一间盘加收）			一间盘		317	317	317	317	317	317
66	331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积		97	89	81	72	68	65
67	331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积		24	22	20	18	17	16
68	331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积		52	48	44	39	37	35
69	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次		2503	2294	2086	1877	1740	1668
70	410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位		16	14	13	11	10	9
71	410000014	中药外敷治疗	根据患者疾病，中医辨证施治后，选定外用方剂，调配后外敷于患处。主要用于颈椎病、腰椎病、肩周炎、关节炎、闭合型骨折、软组织损伤、乳痈、痛风、蜂窝组织炎。	药物	次	面积每次不低于 10cm×10cm，每周不超过 3 次。	64	59	54	48	45	42

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	收费标准（元）					
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	一级甲等	一级甲等以下
72	470000018	拨针疗法	消毒，铺巾，局部麻醉，破皮，用拨针刺入到达浅筋膜层，作局部松懈。主要适用于筋膜炎、颈椎病、腰椎病、肩周炎。		每个部位	每个部位治疗次数不超过三次，治疗间隔时间不少于10天。每次计费不超过两个部位，超过两个部位按两个部位计费。	109	100	91	82	77	73
73	FKU01202	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。	导管、导丝、血管鞘	次	以1支血管为基价，每增加1支加收不超过7%。	2594	2378	2162	1945	1837	1730
74	FKU01202-1	冠脉光学相干断层扫描（OCT）检查(每增加一支血管加收)			一支血管	以1支血管为基价	7%	7%	7%	7%	7%	7%