

河南省新增医疗服务价格项目（2020年第二批征求意见稿）

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	医保支付类别
A类项目：实行政府指导价管理。							
1	无插管全麻	无需建立人工气道，药物经静脉或吸入作用于中枢神经系统产生全身麻醉，诱导迅速、病人舒适、苏醒较快，单独应用适用于短时间检查、治疗、手术等。	输氧面罩	次		A	甲类
2	表面麻醉			次	原“121800001门诊项目局部麻醉费、121800002门诊手术室麻醉”项目取消。	A	甲类
3	重症监护病房床位费			床日		A	甲类
4	层流洁净病房床位费（7-8.5级）	空气洁净度达到7-8.5级。		床日	需报同级医保、卫健行政主管部门备案后执行，备案时需同时提供环境检测报告。	A	甲类
5	X线计算机体层（CT）成像	指骨科三维成像。		每部位		A	乙类
6	图像引导的三维立体定向放疗	体位固定、CT定位、靶区及危及器官勾画、计划设计、调强剂量验证、实时显像监控包括呼吸运动管理、红外线跟踪；治疗次数1-10次，肿瘤单次吸收剂量不小于5Gy。含定位、计划设计、剂量验证、实时显像监控。		疗程	1. 3次及以下的，按8000元/次计费；2. 使用射波刀（Cyberknife）加收10%；3. 多部位肿瘤需同时做2个以上计划的，限收费2个疗	A	乙类
7	经电子内镜结肠黏膜剥离术（结肠ESD）	清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射药物以抬举肿物进行切除治疗。图文报告。不含病理学检查。包括直肠ESD。		次	一次切除多个肿物的，自第2个肿物开始每个按50%计费。	A	乙类
8	康复机器人辅助操作	利用计算机智能训练系统（康复机器人）辅助完成康复训练和治疗。		次	每个患者每天限收费一次。	A	乙类

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	医保支付类别
9	中药膏摩	用特制药膏涂在人体适当的穴位，然后点揉、按摩上述穴位，通过药物渗透使拘紧之筋脉柔润，闭阻之筋脉畅通。		次		A	乙类
10	脑深部电刺激系统置入术	含神经刺激器、刺激电极置入和连接。含术中立体定向引导。	神经刺激器、刺激电极、延伸导线	次		A	丙类
11	神经刺激器更换术	包括神经刺激器取出术、延伸导线更换或取出术。	神经刺激器、延伸导线	次		A	丙类
B类项目：原则上在申报医疗机构试行。							
1	经静脉脑动静脉畸形栓塞术	经动脉穿刺置鞘，指引导管到位，微导丝微导管配合，将微导管超选择入畸形团主要供血动脉，使用弹簧圈或胶水等栓塞材料栓塞动脉，必要时球囊控制动脉端，以降低动脉端压力。静脉穿刺置鞘，微导管经静脉逆行插入畸形血管团静脉端，栓塞材料栓塞引流静脉及畸形团。	动脉鞘、导管、导丝、球囊、弹簧圈、栓塞材料	次		B	
2	经皮动脉血栓抽吸术	穿刺置管，导丝导管配合开通血管，引入血栓抽吸导管，抽吸血栓。不含心脑血管。	导丝、导管、导管鞘、血栓抽吸导管	次	肺动脉血管抽吸加收20%	B	
3	经皮静脉血栓抽吸术	穿刺置管，导丝导管配合开通血管，引入血栓抽吸导管，抽吸血栓。不含心脑血管。	导丝、导管、导管鞘、血栓抽吸导管	次		B	
4	经皮房颤冷冻消融术	消毒铺巾，监护仪监护下，DSA引导下静脉穿刺，放置鞘管，房间隔穿刺，放置冷冻消融导管，降温消融，以电生理刺激仪反复刺激并采用多通道电生理记录仪记录，证实心动过速不能诱发。不含有创心内电生理检查。	冷冻消融管、导管鞘、标测电极导管	次		B	
5	近红外脑功能成像检查	利用近红外光监测大脑皮层表面区域血液中的氧化、还原血红蛋白的浓度变化，获得血液量变化的分布、脑的代谢及循环状态的图谱图像。		次		B	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	医保支付类别
6	经内镜保胆取石术	经胃/肠镜，切开胃/肠壁，进入腹腔，切开胆囊，取石（巨大结石需激光碎石），夹闭胆囊及胃/肠壁切口，退镜。包括胆囊息肉切除。	夹子、圈套器、取石网篮、内镜用注射针、结扎环、活检钳、激光光纤、碎石网篮	次	同时行胆囊息肉切除术，加收30%。	B	
7	经内镜逆行阑尾炎治疗术（ERAT）	经结肠镜进入盲肠，经活检通道插入导管、导丝进入阑尾腔，行阑尾腔造影检查，抽吸、取石、冲洗，必要时置入支架引流。	导管、导丝、取石球囊、取石网篮、支架	次		B	
8	标准化粪菌制备	含供体筛查、供体捐献前准备、粪便采集、粪菌分离纯化、粪菌保存和复苏。		次		B	
9	糖基化终产物检测	使用检测设备，通过光源照射受检部位，分析光波，测定皮肤或晶状体糖基化终产物积聚水平。		次		B	
10	内窥镜手术器械控制系统（手术机器人）辅助操作	指在经镜手术基础上使用内窥镜手术器械控制系统（手术机器人）辅助操作。		次		B	
11	经支气管镜支气管热成形术	对于大于3mm的气道进行支气管热成形射频消融治疗。不含病理学检查。	支气管热成形导管	次		B	
12	俯卧位通气	评估患者的机械通气、生命体征、皮肤等情况，保护拟受压皮肤，将患者托起，翻身转为俯卧位，观察各部位受压情况及生命体征，调整呼吸机等各种管路及监护连线，观察并记录。		次	限急性呼吸窘迫综合征患者收费，每天收费不超过2次。	B	
13	不可逆电穿孔（纳米刀）肿瘤消融术	全麻后，常规备皮铺巾，逐层进腹或经皮穿刺定位，对评估肿瘤不可切除者，超声实时测量肿瘤大小，纳米刀布针消融，消融完成后根据具体情况行胆肠吻合术和胃肠吻合术以解除梗阻，肝门部胆管肿瘤行胆总管探查，放置胆管内支架（内引流），放置腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定。	电极消融探针	次	限手术无法切除的肝、胰腺恶性肿瘤	B	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	医保支付类别
14	360° 小梁切开术	消毒铺巾, 结膜瓣制作, 巩膜瓣制作, 辨识舒莱姆氏管(Schlemms管)。微导管经舒莱姆氏管(Schlemms管)断端入路, 导管纤维辅助全周小梁切开, 缝合巩膜、结膜。	微导管	次		B	
15	小梁消融术	消毒铺巾, 透明角膜或角膜缘切口, 使用小梁消融探头消融, 注水密闭或缝合角膜。	消融管道套包	次		B	
16	玻璃体激光消融术	散瞳, 表面麻醉, 置激光镜消融玻璃体。		次		B	
17	眼底微脉冲激光治疗	治疗眼充分散瞳, 表面麻醉, 置视网膜激光镜(镜面涂透明眼膏)。调整微脉冲激光参数设置, 能量滴定, 扫描治疗区域, 治疗结束时取下激光镜, 眼部滴抗菌药物滴眼液。		次		B	
18	脊柱外科手术定位系统(脊柱机器人)辅助操作	指在脊柱外科手术中使用脊柱外科手术定位系统(脊柱机器人)辅助操作。		次		B	
19	徒手盲插鼻肠管置管术	经鼻腔将肠内营养管缓慢向前推进至十二指肠或空肠, 回抽液进行pH值测定判断大概位置, X线确定是否置管成功。不含X线检查。	鼻肠管	次		B	
20	手法淋巴引流	根据淋巴在体表分布及淋巴回流方向依次按摩, 使淋巴液向中央淋巴系统回流。手法引流治疗结束后, 必要时使用压力绷带包扎。	压力绷带	次	每日限收费1次。	B	
21	7. 正电子发射及磁共振成像(PET/MR)	指使用PET和MR的断层显像; 含药物、彩色胶片、MRI、数据介质及各种图像记录过程等。				B	
22	PET/MR脑血流断层显像			次		B	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	医保支付类别
23	PET/MR脑代谢断层显像			次		B	
24	PET/MR静息心肌灌注断层显像			次		B	
25	PET/MR负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射；不含心电监护				B	
26	PET/MR心肌代谢断层显像			次		B	
27	PET/MR心脏神经受体断层显像			次		B	
28	PET/MR肿瘤全身断层显像			次		B	
29	PET/MR肿瘤局部断层显像			次		B	
30	PET/MR神经受体显像			次		B	
31	经宫腔镜阻抗控制子宫内膜切除术	消毒铺巾，暴露宫颈，消毒扩宫，放入宫腔镜，探宫深，置入双极消融器，消融子宫内膜。再次宫腔镜检查示子宫内膜消融完全。	双极消融器	次		B	
32	经宫腔镜输卵管机械栓堵术	膀胱截石位，外阴消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，置入宫腔镜，通过宫腔镜操作孔，通过外套管，将弹簧圈放入输卵管间质部，退出外套管，退镜，再次消毒宫颈、阴道。	弹簧圈	单侧		B	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	医保支付类别
33	微量精子/单精子冷冻	将显微取精手术取到的睾丸组织放入加有受精液的培养皿中，用1ml注射器针头反复研磨，在显微镜下找到精子。加入同体积的精子冷冻保护剂充分混匀，然后装入微量精子冷冻麦管。将冷冻麦管放在装有液氮的容器上10分钟，最后将冷冻麦管放入液氮罐内。		次		B	
34	微量精子/单精子解冻	从液氮罐中取出微量精子冷冻麦管，用纱布擦干冷冻麦管外表的冰晶，放入培养箱中10分钟。用消毒过的手术剪刀剪断冷冻麦管的两端，将微量精子液体流入加有受精液的培养皿中，离心后备用。		次		B	
35	胚胎活检术	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，将待检胚胎用胚胎专用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		B	
36	胎儿镜下胎盘血管交通支激光凝固术	消毒铺巾，局部麻醉辅助静脉麻醉，切开皮肤，超声引导下经母体腹壁穿刺，置入胎儿镜，经子宫壁进入羊膜腔，镜下观察脐带、胎盘表面的交通血管，置入激光光纤，凝固胎盘表面的交通血管。不含影像学引导。	激光光纤、血管鞘穿刺套件	每例		B	
37	经络收放疗法	经络收放疗法以“收”、“放”为统帅，以“收血”、“放血”、“移血”、“正骨”为基本手法，收法治疗时顺时针旋转、轻压、上顶穴位；放法治疗时逆时针旋转、重压、下捺穴位。		次		B	
C类项目：实行市场调节价管理。							

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	医保支付类别
1	火龙灸	准备物品，四诊合参，选择合适灸疗部位，在施灸部位四周铺放治疗巾。将中药纱布条取出，摆放在施术部位，然后铺盖4—6层温湿治疗巾。在治疗巾上均匀喷洒酒精，点燃酒精，10—20秒后（或患者有温热感时），立刻用湿毛巾从侧面扑灭火龙，停留约10秒钟后，用手由上至下轻按局部穴位，以加强温热感。这是一个治疗循环。重复操作以上循环，并注意观察施灸部位的肤色，以局部潮红，或伴局部有汗为度。治疗中密切观察患者反应，调整温度。		次		C	
2	太极阴阳罐法	物品准备，向患者介绍，使患者放松。在患者背部均匀涂抹“消疲怡神精油”，放音乐。1. 龙凤呈祥罐法：用一大一小罐在背部背俞穴走罐、闪罐。 第一节：青龙摆尾、凤舞天骄。罐在膀胱经第一、二侧线上下旋动；第二节：龙飞凤舞。点、按、揉、闪罐刺激背俞穴；第三节：龙凤呈祥。龙凤罐交换走罐；第四节：将龙凤罐定位在肾俞穴，进行太极两仪罐法操作。 2. 太极罐法：以双侧的肾俞穴作为阴阳鱼的眼点，两罐留罐于肾俞穴，一罐围绕眼点走罐，拔出一个太极图形。		次		C	
3	归元灸	生姜打碎，取姜末，加热；铺放治疗巾；撒归元灸粉；敷盖桑皮纸；姜末根据选择的部位、经络做成规则的姜泥，铺放姜泥于腹部正中直径大约22cm-30cm圆形区域；制作纺锤形艾炷，根据病情选用特定的穴位，将艾炷放在穴位处的姜泥上，每壮9至11个艾炷，依据患者病情及体型决定；将艾灸治疗仪置于腹部之上，内置适量艾绒，点燃施以艾箱灸；点燃姜泥上的艾炷，1壮灸完后再换1壮，同时更换艾灸箱内的艾绒，艾箱灸与艾炷灸同时进行，共灸3壮；灸完3壮后取下姜泥，轻擦灸处；治疗大约用时2小时，治疗中密切观察患者反应，调整温度。		次		C	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	医保支付类别
4	脐针	常规皮肤消毒，根据脐内八卦全息，脐外八卦全息，河图、洛书脐全息理论，与天干、地支、五运六气、方位、形状、五色以及五行生克制化等综合因素结合，决定针刺方向。进针时以平刺或斜刺为主，沿脐壁进行针刺，并根据病情需要进行手法操作。留针期间根据病情需要进行调整。按针刺顺序起针，棉签按压，防止出血。		次		C	
5	国医大师门诊诊查费	指由国家授予“国医大师”称号的专家在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次		C	