

附件：

部分医疗服务项目价格调整表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格（元）			说明
							三类	二类	一类	
1	210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	含造影用各类导管		乙	次	1050	1050	1050	
2	230600003	131 碘-甲状腺癌转移灶治疗			乙	次	905	905	905	
3	240300008	伽玛刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		乙	疗程	9718	9718	9718	
4	240700004	特异性自体肿瘤主动免疫疗法	含自体瘤苗的采集、培养、镜检、制备及注射		丙	疗程	3943	3943	3943	每疗程注射不得少于 4 次
5	240700005	经皮穿刺肿瘤深部微波热凝治疗术	包括经皮介入激光消融治疗术	微波刀头、光纤	乙	次	2509	2509	2509	
6	240700007	射频热凝术	含穿刺	射频电极、穿刺套管、电极板	乙	每部位	1743	1743	1743	一个部位多点治疗的按一次收费。
7	310100016-b	腰椎蛛网膜下腔置管引流术	含麻醉	引流管	乙	次	560	560	560	
8	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		乙	次	1074	1074	1074	6 周岁及以下儿童加收 30%
9	310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		甲	次	45	45	45	
10	310401035	硬性耳内镜检查			甲	次	30	30	30	
11	310402016	鼻咽部活检术			甲	次	98	98	98	6 周岁及以下儿童加收 30%
12	310402020	脱敏治疗			甲	次	42	42	42	
13	310403008	硬性鼻咽镜检查			甲	次	69	69	69	
14	310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压（CPAP）、双水平气道正压（BIPAP）、神经调节辅助通气（NAVA）	一次性使用无创呼吸机管道	乙	小时	15	15	15	
15	310604005	胸腔穿刺术	包括胸腔抽液、抽气、注药		甲	次	160	160	160	6 周岁及以下儿童加收 30%
16	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			乙	每个部位	205	205	205	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
17	310605008-a	经纤支镜特殊治疗			乙	次	444	444	444	激光、高频电等法
18	310605010	经纤支镜支架置入术	包括取出术	支架	乙	次	2247	2247	2247	
19	310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗, 包括胸腔、腹腔, 含精密输液器、注射器、肝素帽、一次性贴膜	中心静脉导管	甲	次	278	278	278	
20	310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导; 不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等。	吸氧面罩	乙	次	140	140	140	
21	310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		乙	次	200	200	200	
22	310607004	急救单独开舱治疗			乙	次	200	200	200	
23	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	乙	小时	5	5	5	
24	310702007-b	三腔永久起搏器安置术	消毒铺巾, 局部麻醉, 穿刺3处深静脉, 做皮下囊袋, 监护仪监护及DSA引导下放置冠状静脉窦长鞘, 逆行冠状静脉窦造影, 选择靶静脉, 撤出造影导管, 再延静脉鞘将左室电极送入靶静脉, 进行电极各参数测定。最后再将右心房及右心室电极导线植入, X线下调整位置, 分别测试右心房、右心室及双心室起搏阈值、感知、阻抗、振幅等, 固定电极, 置入永久起搏器, 庆大霉素冲洗囊袋, 逐层缝合皮下组织及皮肤。		乙	次	4700	4700	4700	
25	310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极、起搏器	乙	次	2920	2920	2920	
26	310702009-a	三腔起搏器加心律转复除颤器安置术			乙	次	4700	4700	4700	
27	310800002	骨髓活检术			甲	次	180	180	180	6周岁及以下儿童加收30%
28	310800005	血细胞分离单采(治疗性单采)			乙	次	2900	2900	2900	以4000ml为基数
29	310800007	自体血回收			甲	次	433	433	433	
30	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	乙	次	6233	6233	6233	
31	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	乙	次	6114	6114	6114	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
32	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后或层流病房全无菌环境保护消毒隔离。含严格无菌消毒隔离措施		乙	次	3964	3964	3964	
33	310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		乙	次	450	450	450	
34	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	套扎环	乙	每个位点	299	299	299	
35	310902006-c	经胃镜特殊治疗			乙	次、每个肿物或出血点	135	135	135	从第二个肿物或出血点起，每增加一个肿物或出血点加收
36	310903010-c	经肠镜特殊治疗			乙	次、每个肿物或出血点	135	135	135	从第二个肿物或出血点起，每增加一个肿物或出血点加收
37	310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		甲	次	131	131	131	6周岁及以下儿童加收30%
38	310905002	腹水直接回输治疗			甲	次	390	390	390	
39	310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		乙	次	880	880	880	6周岁及以下儿童加收30%
40	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗		一次性穿刺针	乙	次	400	400	400	药物注射。6周岁及以下儿童加收30%
41	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		甲	次	372	372	372	
42	310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视		乙	次	1950	1950	1950	
43	310905023	人工肝治疗	含普通血浆置换、血液滤过、血液灌流/血浆吸附、血液透析吸附及透析液、滤过液	人工肝治疗专用管路	乙	次	2522	2522	2522	
44	310905028	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR)	含内镜检查，不含监护、麻醉。包括小肠、结肠病变黏膜切除术		乙	次	1428	1428	1428	
45	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		甲	次	330	330	330	6周岁及以下儿童加收30%
46	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			乙	次	1357	1357	1357	
47	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			乙	次	646	646	646	
48	311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	乙	次	775	775	775	
49	311000033	膀胱穿刺造瘘术			甲	次	336	336	336	6周岁及以下儿童加收30%
50	311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术		甲	次	150	150	150	
51	311100013	B超引导下前列腺活检术	包括彩色多普勒超声引导。	一次性使用超声探头	甲	次	288	288	288	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
				穿刺支架						
52	311201006	阴道灌洗上药			甲	次	20	20	20	
53	311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		丙	次	189	189	189	
54	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		丙	次	195	195	195	
55	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		甲	次	210	210	210	
56	311201051	产后刮宫术			丙	次	210	210	210	
57	311201054	子宫内水囊引产术			丙	次	296	296	296	
58	311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	丙	次	200	200	200	
59	311300012	骨穿刺术	含麻醉、活检、加压包扎、无菌生理盐水、注射器、弹力绷带,不含X线或B超引导		甲	次	270	270	270	6周岁及以下儿童加收30%
60	320100010	经皮选择性静脉置管术	含无菌生理盐水、注射器、弹力绷带,含DSA引导	胶片(包括各类介质、材质)	乙	次	1399	1399	1399	
61	320100012	经皮静脉内血管异物取出术	含弹力绷带、注射器,含DSA引导	胶片(包括各类介质、材质)	乙	次	2401	2401	2401	
62	320400003-a	卵圆孔未闭介入术	含DSA引导		乙	次	4173	4173	4173	
63	320500001	冠状动脉造影术			乙	次	2145	2145	2145	6周岁及以下儿童加收30%
64	320500011-a	经皮冠脉内血栓抽吸术	含DSA引导,不含冠脉造影及支架置入		乙	次	5241	5241	5241	
65	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			乙	次	2702	2702	2702	
66	320600011	脊髓血管畸形栓塞术			乙	次	2660	2660	2660	
67	33-g	氩氦刀超低温治疗术	含治疗计划设计	氩气、氦气、动脉穿刺鞘、穿刺针、生物止血胶、超冷刀	乙	次	1727	1727	1727	不得上浮
68	330100005-a	无插管全麻	指不需要插管的全身麻醉。包括无痛检查麻醉、人工流产麻醉		甲	次	372	335	298	
69	330100017-a	体外循环加收			乙	小时	341	341	341	每增加1小时加收,半小时以内不收。
70	330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	甲	次	1030	927	824	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
71	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		甲	次	3057	2751	2446	
72	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			甲	次	1218	1096	974	
73	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	甲	次	5387	4848	4310	
74	330201030	选择性杏仁核海马切除术			甲	次	5550	4995	4440	
75	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括经蝶入路颅底斜坡肿瘤切除术		甲	次	5940	5346	4752	
76	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	丙	次	3127	2814	2502	
77	330201059	立体定向颅内脓肿清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤；含取活检、取异物	引流	乙	次	2533	2280	2026	
78	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		甲	次	1485	1337	1188	
79	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	甲	次	7660	6894	6128	
80	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		甲	次	5950	5355	4760	
81	330203012	颅内外动脉搭桥术			甲	次	6000	5400	4800	
82	330203015	颅内血管重建术			甲	次	5375	4838	4300	
83	330204014	选择性脊神经后根切断术(SPR)			甲	次	3650	3285	2920	
84	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			甲	次	2012	1811	1610	
85	330300003	甲状旁腺大部切除术	包括甲状旁腺全部切除术。		甲	次	2500	2250	2000	
86	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵膈清扫术			甲	次	4890	4401	3912	
87	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		甲	次	3393	3054	2714	
88	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分切除		甲	单侧	3100	2790	2480	
89	330501006	耳前瘻管切除术			甲	次	830	747	664	
90	330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤，胆脂瘤		甲	次	1080	972	864	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
91	330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		甲	次	1800	1620	1440	
92	330502006	二次镫骨底板切除术			甲	次	1566	1409	1253	
93	330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		甲	次	1470	1323	1176	
94	330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		甲	次	1100	990	880	
95	330503005	翼管神经切断术			甲	次	1295	1166	1036	
96	330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		甲	次	4000	3600	3200	
97	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			甲	次	2200	1980	1760	
98	330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围。包括迷路切除		甲	次	4500	4050	3600	
99	330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		甲	次	3646	3281	2917	
100	330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		甲	次	4050	3645	3240	
101	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		甲	次	1931	1738	1545	
102	330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	丙	次	1440	1296	1152	
103	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			甲	次	1106	995	885	
104	330602004	鼻窦异物取出术			甲	次	1082	974	866	
105	330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		乙	次	1688	1519	1350	
106	330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			甲	次	2430	2187	1944	
107	330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			甲	次	2849	2564	2279	
108	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		甲	次	4300	3870	3440	
109	330603005	鼻外视神经减压术			甲	次	1800	1620	1440	
110	330603007	经鼻内镜脑膜修补术			乙	次	2849	2564	2279	
111	330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术			甲	次	2755	2480	2204	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
112	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		甲	次	587	528	470	
113	330701006	喉全切除术			甲	次	2688	2419	2150	
114	330701009	全喉切除咽气管吻合术			甲	次	2855	2570	2284	
115	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			甲	次	2799	2519	2239	
116	330701014	声门上水平喉切除术			甲	次	2350	2115	1880	
117	330701015	梨状窝癌切除术			甲	次	2350	2115	1880	
118	330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术			甲	次	4728	4255	3782	
119	330701021	喉部神经肌蒂移植术			乙	次	2363	2127	1890	
120	330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		甲	次	1433	1290	1146	
121	330701034	环甲间距缩短术			甲	次	1160	1044	928	
122	330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		甲	次	1304	1174	1043	
123	330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形,气管环状袖状切除再吻合术		甲	次	4717	4245	3774	
124	330702008	全肺切除术			甲	次	4200	3780	3360	
125	330702011	肺修补术			甲	次	2800	2520	2240	
126	330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		甲	次	2381	2143	1905	
127	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		甲	次	4390	3951	3512	
128	330703022	胸膜粘连烙断术			甲	次	1000	900	800	
129	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		甲	次	3564	3208	2851	
130	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		乙	次	5260	4734	4208	
131	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		乙	次	6600	5940	5280	
132	330801013	小切口瓣膜置换术			甲	次	7088	6379	5670	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
133	330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		甲	次	5000	4500	4000	
134	330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括 I 孔房缺损修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术		乙	次	5193	4674	4154	
135	330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			乙	次	6600	5940	5280	
136	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术		乙	每支吻合血管	8948	8053	7158	
137	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		乙	次	6301	5671	5041	
138	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		乙	次	9948	8953	7958	
139	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		乙	次	9180	8262	7344	
140	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、右室流出道狭窄疏通手术		乙	次	9420	8478	7536	
141	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		甲	次	4010	3609	3208	
142	330803014	左室减容术(Batista 手术)	包括二尖瓣成形术		甲	次	7875	7088	6300	
143	330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			甲	次	5980	5382	4784	
144	330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	乙	次	5640	5076	4512	
145	330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法; 含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管、人造血管	甲	次	4050	3645	3240	
146	330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	乙	次	7587	6828	6070	
147	330803025	体外人工膜肺(ECMO)		一次性材料	乙	小时	330	297	264	
148	330803026	左右心室辅助循环			乙	小时	350	315	280	
149	330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		乙	次	2200	1980	1760	
150	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—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		乙	次	14000	12600	11200	
151	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		乙	次	14000	12600	11200	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
152	330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	乙	次	3900	3510	3120	
153	330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换		甲	次	3592	3233	2874	
154	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			甲	每个切口	1703	1533	1362	
155	330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术。包括下肢血管探查术		甲	次	1993	1794	1594	
156	330804045	血管移植术		异体血管	乙	次	2570	2313	2056	
157	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		甲	单肢	2043	1839	1634	
158	330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			乙	次	2200	1980	1760	
159	330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动-静脉瘘		甲	单侧	2600	2340	2080	
160	330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		乙	次	1310	1179	1048	
161	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		乙	次	1600	1440	1280	
162	330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术	不含 DSA 引导		甲	次	4823	4341	3858	
163	330900001	淋巴结穿刺术			甲	次	110	99	88	
164	330900004	腋窝淋巴结清扫术			甲	次	2700	2430	2160	
165	330900006	盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除，包括腹腔、胸腔淋巴结清扫术。含区域淋巴结切除		乙	次	2602	2342	2082	
166	330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		甲	次	1738	1564	1390	
167	330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	甲	次	3435	3092	2748	
168	330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			甲	单侧	2386	2147	1909	
169	330900016	脾部分切除术			甲	次	2600	2340	2080	
170	330900019	脾切除自体脾移植术			乙	次	3000	2700	2400	
171	330900020	异体脾脏移植术		供体	乙	次	3690	3321	2952	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
172	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		甲	次	2600	2340	2080	
173	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	丙	次	3089	2780	2471	
174	331001014	食管癌根治+结肠代食管术			甲	次	7130	6417	5704	
175	331001015	颈段食管切除术			甲	次	3950	3555	3160	
176	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		甲	次	3807	3426	3046	
177	331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		甲	次	5314	4783	4251	
178	331002007	胃癌姑息切除术			甲	次	3200	2880	2560	
179	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		甲	次	2600	2340	2080	
180	331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术		甲	次	2200	1980	1760	
181	331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		甲	次	2200	1980	1760	
182	331003009	肠倒置术			甲	次	2000	1800	1600	
183	331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术;包括空肠造瘘术、回肠造瘘术		甲	次	1830	1647	1464	
184	331003012	肠瘘切除术			甲	次	2600	2340	2080	
185	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		甲	次	3800	3420	3040	
186	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		甲	次	5060	4554	4048	
187	331004004	直肠狭窄扩张术			甲	次	1040	936	832	
188	331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		甲	次	5300	4770	4240	
189	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;不含复杂肛瘘、高位肛瘘	自动痔疮套扎器	甲	次	713	642	570	指套扎、电凝法
190	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,包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补、前或后矢状入路直肠肛门成形术;不含膀胱造瘘		甲	次	2212	1991	1770	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
191	331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		泵	乙	次	2205	1985	1764	
192	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		甲	次	5980	5382	4784	
193	331005023	肝内异物取出术			甲	次	2700	2430	2160	
194	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		甲	次	3800	3420	3040	
195	331006008	胆管修补成形术			甲	次	2571	2314	2057	
196	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		甲	次	3649	3284	2919	
197	331006019	胆管移植术		供体	乙	次	4770	4293	3816	
198	331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		甲	次	2745	2471	2196	
199	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		甲	次	3200	2880	2560	
200	331007010-a	保留十二指肠的胰头切除术			甲	次	6000	5400	4800	
201	331007013	胰腺假性囊肿切除术			甲	次	3200	2880	2560	
202	331008004	脐疝修补术			甲	次	1734	1561	1387	
203	331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流		甲	次	1500	1350	1200	
204	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术。包括腹壁成形术		甲	次	2025	1823	1620	
205	331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		甲	次	3500	3150	2800	
206	331008027	经胸食管胃静脉结扎术			甲	次	3700	3330	2960	
207	331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	甲	次	2600	2340	2080	
208	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			乙	次	2570	2313	2056	
209	331101011	重复肾重复输尿管切除术			甲	次	3000	2700	2400	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
210	331101012	融合肾分解术			甲	次	1958	1762	1566	
211	331101018	自体肾移植术			乙	次	5000	4500	4000	
212	331102003-a	经皮肾镜碎石取石术		弹道碎石针	乙	次	3502	3152	2802	
213	331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		甲	次	2914	2623	2331	
214	331102008	输尿管损伤修补术			甲	次	1860	1674	1488	
215	331103007	膀胱尿道全切除术			甲	次	4230	3807	3384	
216	331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		甲	次	4800	4320	3840	
217	331103013	胃代膀胱术			甲	次	3770	3393	3016	
218	331103014	肠道原位膀胱术			甲	次	4750	4275	3800	
219	331103019	膀胱阴道瘘修补术			甲	次	2850	2565	2280	
220	331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复;不含造瘘术和阴茎矫直术		丙	次	1816	1634	1453	
221	331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂;不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		丙	次	2300	2070	1840	
222	331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		甲	单侧	804	724	643	
223	331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			甲	次	3900	3510	3120	
224	331204002	包皮环切术	包括包皮成形术		甲	次	421	379	337	
225	331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	丙	次	4431	3988	3545	
226	331301005	卵巢切除术	包括输卵管系膜囊肿切除术、输卵管造口术		甲	单侧	1169	1052	935	
227	331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)。包括输卵管系膜囊肿切除术、输卵管造口术		甲	次	1213	1092	970	
228	331302006	经输卵管镜插管通水术			丙	次	1040	936	832	
229	331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			丙	次	1782	1604	1426	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
230	331303001	宫颈息肉切除术	包括宫颈管息肉、宫颈病灶活检术、宫颈赘生物切除术		甲	次	280	252	224	
231	331303007	孕期子宫内口缝合术			丙	次	1021	919	817	
232	331303023	子宫悬吊术			甲	次	1350	1215	1080	
233	331303031	盆腔异位病灶清除术			乙	次	2886	2597	2309	
234	331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除。包块阴道壁囊肿切除术		甲	次	910	819	728	
235	331304010	阴道壁血肿切开术			甲	次	695	626	556	
236	331304011	阴道前后壁修补术			甲	次	1350	1215	1080	
237	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		甲	次	4453	4008	3562	
238	331400001	人工破膜术			丙	次	118	106	94	
239	331400011	脐带还纳术			丙	次	410	369	328	
240	331400014	剖宫产术中子宫次全切术			丙	次	2434	2191	1947	
241	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		甲	次	5400	4860	4320	
242	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		甲	次	5700	5130	4560	
243	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			甲	次	8000	7200	6400	
244	331501015	半骨盆切除术			甲	次	5250	4725	4200	
245	331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	甲	次	6915	6224	5532	
246	331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		甲	次	3757	3381	3006	
247	331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨		甲	每节椎骨	4350	3915	3480	
248	331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除		甲	每节椎板	4455	4010	3564	
249	331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术	骨黏合剂(骨水泥)	乙	每椎体	4350	3915	3480	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
250	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		甲	次	3800	3420	3040	
251	331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			甲	次	3800	3420	3040	
252	331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		乙	次	5500	4950	4400	
253	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		甲	次	6500	5850	5200	
254	331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		乙	次	3900	3510	3120	
255	331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	包括成形术		甲	次	4800	4320	3840	
256	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	乙	次	4900	4410	3920	
257	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	乙	次	4800	4320	3840	
258	331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			甲	次	4000	3600	3200	
259	331504002	骶髂关节结核病灶清除术			甲	次	2600	2340	2080	
260	331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		甲	次	2800	2520	2240	
261	331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			乙	次	3900	3510	3120	
262	331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			乙	次	3700	3330	2960	
263	331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			甲	次	2500	2250	2000	
264	331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			甲	次	2500	2250	2000	
265	331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髌上、髌间		甲	次	2500	2250	2000	
266	331505010	桡尺骨骨干骨折切开复位内固定术	包括桡骨骨干骨折切开复位内固定术, 尺骨骨干骨折切开复位内固定术		甲	次	2200	1980	1760	
267	331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术			乙	次	4300	3870	3440	
268	331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	包括胫骨平台骨折切开复位内固定术		甲	次	2800	2520	2240	
269	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			甲	次	2500	2250	2000	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
270	331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术		甲	次	2200	1980	1760	
271	331506004	髋关节脱位切开复位术			甲	次	2900	2610	2320	
272	331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术	包括发育性髋关节脱位切开复位石膏固定术		乙	次	1895	1706	1516	
273	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	包括发育性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术		丙	次	3774	3397	3019	
274	331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			甲	次	3500	3150	2800	
275	331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		甲	次	2780	2502	2224	
276	331506019	半月板切除术	包括成形术		甲	次	3520	3168	2816	
277	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,四肢关节清理术		甲	次	3500	3150	2800	
278	331506021	踝关节稳定手术			甲	次	2600	2340	2080	
279	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		乙	次	4514	4063	3611	
280	331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		乙	次	3000	2700	2400	
281	331507011	人工关节取出术			甲	次	2000	1800	1600	
282	331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			乙	次	2500	2250	2000	
283	331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			甲	次	3000	2700	2400	
284	331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			乙	次	4000	3600	3200	
285	331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			丙	次	2300	2070	1840	
286	331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			乙	次	4600	4140	3680	
287	331510004	髌臼旋转截骨术	不含植骨		甲	次	3300	2970	2640	
288	331510005	股骨颈楔形截骨术			甲	次	2600	2340	2080	
289	331510008	胫骨高位截骨术			甲	次	3057	2751	2446	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
290	331512007	股骨延长术			丙	次	2600	2340	2080	
291	331512008	髌白造盖成形术			甲	次	3100	2790	2480	
292	331512009	血管束移植充填植骨术			乙	次	2900	2610	2320	
293	331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		乙	每个关节	3177	2859	2542	取消原上浮 15%政策
294	331513001	肩关节离断术			甲	次	3100	2790	2480	
295	331513002	肩胛胸部分离断术			甲	次	4000	3600	3200	
296	331513005	髋关节离断术			甲	次	3100	2790	2480	
297	331514001	断肢再植术			甲	每肢	5500	4950	4400	
298	331514002	断指再植术	包括断趾		甲	每指(趾)	4650	4185	3720	
299	331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			甲	次	1900	1710	1520	
300	331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		乙	次	2900	2610	2320	
301	331519002	拇指再造术 I 型	含髂骨取骨植骨, 腹部皮管再造拇指; 不含髂骨取骨及腹部皮管		甲	次	4000	3600	3200	
302	331519003	拇指再造术 II 型	含拇甲瓣, 再造拇指; 不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		甲	次	3861	3475	3089	
303	331519004	拇指再造术 III 型	含第 2 足趾移植再造拇指; 不含第 2 足趾切取		甲	次	4010	3609	3208	
304	331519005	拇指再造术 IV 型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指; 不含取骨及取皮		甲	次	3500	3150	2800	
305	331519006	拇指再造术 V 型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		甲	次	5400	4860	4320	
306	331519007	拇指再造术 VI 型	含虎口加深重建拇指功能		甲	次	4455	4010	3564	
307	331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术; 不含假体植入和延长器应用		甲	次	7050	6345	5640	
308	331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等; 不含小关节成形术		甲	次	4100	3690	3280	
309	331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		乙	每个部位	3769	3392	3015	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
310	331519014	带蒂复合组织瓣成形术			甲	每个部位	2896	2606	2317	
311	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		甲	次	2571	2314	2057	
312	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		甲	次	3000	2700	2400	
313	331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		甲	次	3700	3330	2960	
314	331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		甲	次	2755	2480	2204	
315	331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		甲	次	2780	2502	2224	
316	331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		甲	次	2800	2520	2240	
317	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		甲	次	3200	2880	2560	
318	331521024	食指背侧岛状皮瓣术			甲	次	2300	2070	1840	
319	331521027	环指岛状皮瓣术			甲	次	2300	2070	1840	
320	331521029	屈伸指肌腱吻合术			甲	每根肌腱	1411	1270	1129	
321	331521030	屈伸指肌腱游离移植术			乙	每根肌腱	1668	1501	1334	
322	331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		甲	次	2300	2070	1840	
323	331521035	手内肌麻痹功能重建术			甲	次	3000	2700	2400	
324	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		乙	次	2902	2612	2322	
325	331521041	甲床修补术			甲	次	1000	900	800	
326	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		甲	单肢	2500	2250	2000	
327	331522011	格林先天性高肩胛症手术			丙	次	1808	1627	1446	
328	331522015	腓骨肌腱脱位修复术			甲	次	1800	1620	1440	
329	331522016	跟腱断裂修补术			甲	次	2550	2295	2040	
330	332000003	介入性非血管气道支架置入术			乙	次	1969	1969	1969	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	价格(元)			说明
							三类	二类	一类	
331	360100004	经皮植物神经(丛、节、链)毁损术	含刺激器使用和穿刺针,含经皮植物神经阻滞		乙	次	1800	1800	1800	腹腔神经丛、上腹下神经丛、胸交感神经链、腰交感神经链等的神经阻滞并毁损。主要用于癌性疼痛治疗。需要在影像定位下操作。
332	360100007	经颅神经射频热凝术	含射频治疗仪使用	射频电极、一次性套管(穿刺针)、负极板	乙	次	2014	2014	2014	三叉神经,舌咽神经,副神经,面神经、脊神经等神经(节)射频治疗用于治疗神经痛和肌痉挛
333	360100017	经椎间盘激光(射频、臭氧)减压术	含激光、射频、臭氧和等离子机器使用。	影像定位,射频电极、一次性套管(穿刺针)负极板	乙	每椎间盘	1693	1693	1693	适用于颈椎、胸椎和腰椎间盘的激光、射频和等离子减压。