

宜春市医疗保障局
宜春市卫生健康委员会
宜春市财政局
宜春市市场监督管理局

文件

宜医保字〔2024〕3号

宜春市医疗保障局 宜春市卫生健康委员会
宜春市财政局 宜春市市场监督管理局
关于公布实施宜春市公立医疗机构
医疗服务价格动态调整结果
的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康委员会、财政局、市场监督管理局，市本级公立医疗机构：

根据《江西省医疗保障局 江西省卫生健康委员会 江西省财

政厅 江西省市场监督管理局印发<关于建立医疗服务价格动态调整机制的实施意见（试行）>的通知》（赣医保字〔2022〕22号）、《关于开展2023年度医疗服务价格动态调整工作的通知》等文件精神，按照《关于反馈江西省2023年全省医疗服务价格动态调整情况报告意见的复函》（医保价采函〔2023〕135号）、《宜春市医疗保障局 宜春市卫生健康委员会关于印发2023年度宜春市医疗服务价格动态调整工作方案的通知》（宜医保字〔2023〕22号）要求，为进一步理顺医疗服务价格比价关系，根据评估结果并履行相关程序，决定公布实施宜春市公立医疗机构医疗服务价格动态调整结果。现就有关事项通知如下：

一、主要内容

（一）实施范围。宜春市各公立医疗机构。

（二）调价内容。此次宜春市公立医疗机构医疗服务价格调整共计531项，其中上调价格470项，下调价格61项。详见附件。

（三）价格浮动。调整后的医疗服务项目价格均为最高指导价，医疗机构可根据成本变化情况自主向下浮动价格，下浮幅度不限。

二、工作要求

（一）加强领导，统筹安排。医疗服务价格调整涉及利益面广、关注度高，各单位要统一思想认识，加强组织领导，周密部署安排，统筹协调实施，确保调价政策措施落地落实。

（二）联动支付，协同推进。此次调价后的医疗服务价格项

目，按《江西省医疗保障局关于印发〈江西省基本医疗保险医疗服务项目支付管理目录〉的通知》（赣医保字〔2023〕32号）等文件要求协同做好落地实施。

（三）落实责任，防范风险。各公立医疗机构要严格落实医疗服务价格主体责任，主动向患者做好沟通解释，及时回应社会关切，营造良好舆论氛围。要及时对接医疗服务项目收费信息系统，对调整项目价格进行更新完善，并按要求做好价格信息公示。

三、执行时间

本通知自发布之日起执行。此前我市价格政策所涉及医疗服务项目价格与本通知不一致的，以本通知为准。

- 附件：1. 宜春市公立医疗机构医疗服务价格调减项目表（61项）
2. 宜春市公立医疗机构医疗服务价格调增项目表（470项）



附件 1

宜春市公立医疗机构医疗服务价格调减项目表 (61 项)

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	医保类别	
						现行价格			调整价格				
						三级	二级	一级 (限 城市 公立 医疗 机构)	三级	二级			一级
1	120100009	精神病护理			日	28	26	24	25	23	22	狂躁性精神病护理加收 8 元/日。	甲类
2	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	20	19	17	15	14	12		甲类
3	310100023	肌电图	含表面肌电图检查；包括眼肌电图		每条肌肉	26	24	22	20	18	16		甲类
4	310100025	肌电图监测			小时	13	12	11	10	9	8		甲类
5	310205008	血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	13	12	11	10	9	8	自备快速血糖仪者可收取血糖试纸费，在医院血糖监测的试纸不得另行收费。	乙类
6	310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光觉(包括光感及光定位)、伪盲检查		次	6	6	6	1	1	1		甲类
7	310300010	主导眼检查			次	9	9	8	6	6	5		甲类

33	250404002-2	甲胎蛋白测定 (AFP) (化学发光法)			项	50	50	50	40	40	40	化学发光法	乙类
34	120100013	动静脉置管护理			次	30	27	25	6	6	6		甲类
35	311400025	瘘管清创术			每个 部位	36	33	30	30	27	24		甲类
36	121300001	冷热湿敷			次	6	6	6	2	2	2		乙类
37	250301001-1	血清总蛋白测定(干 化学法)			项	8	8	0	4.4	4.4	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。	乙类
	250301001-2	血清总蛋白测定(化 学法)			项	5	5	5	4.4	4.4	4.4	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。	甲类
38	250301002-1	血清白蛋白测定(干 化学法)			项	8	8	8	4.4	4.4	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。	乙类
	250301002-2	血清白蛋白测定(化 学法)			项	5	5	5	4.4	4.4	4.4	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。	甲类
39	250301006-1	血清前白蛋白测定 (免疫比浊法)			项	10	10	10	7.7	7.7	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。	甲类
	250301006-2	血清前白蛋白测定 (化学发光法、散射 速率法)			项	30	30	30	7.7	7.7	7.7	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。	乙类
40	250303001-1	血清总胆固醇测定 (干化学法)			项	10	10	10	4.4	4.4	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。	乙类

	250303001-2	血清总胆固醇测定 (化学法或酶免法)		检测试剂	项	5	5	5	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	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。	甲类
41	250303002-1	血清甘油三酯测定 (干化学法)		检测试剂	项	10	10	10	4.3	4.3	4.3	4.3	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。	乙类
	250303002-2	血清甘油三酯测定 (化学法或酶免法)		检测试剂	项	5	5	5	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	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。	甲类
42	250303004	血清高密度脂蛋白 胆固醇测定		检测试剂	项	10	10	10	8.1	8.1	8.1	8.1	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。	甲类
43	250303005	血清低密度脂蛋白 胆固醇测定		检测试剂	项	15	12	12	9.6	9.6	9.6	9.6	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。	甲类
44	250305001-1	血清总胆红素测定 (干化学法)		检测试剂	项	10	10	10	4.3	4.3	4.3	4.3	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。	乙类
	250305001-2	血清总胆红素测定 (化学法或酶促法)		检测试剂	项	5	5	5	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	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。	甲类
45	250305002-1	血清直接胆红素测 定(干化学法)		检测试剂	项	10	10	10	4.3	4.3	4.3	4.3	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。	乙类
	250305002-2	血清直接胆红素测 定(化学法或酶促 法)		检测试剂	项	5	5	5	4.3	4.3	4.3	4.3	4.3	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。	甲类
46	250305005	血清总胆汁酸测定		检测试剂	项	20	20	20	11.6	11.6	11.6	11.6	11.6	单人单次包含检测试 剂价格的总和不得	甲类

50	250305008-3	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(手工法)		检测试剂	项	5	5	5	4.4	4.4	4.4	4.4	4.4	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。	甲类
	250305009-1	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(干化学法)		检测试剂	项	5	5	5	4.8	4.8	4.8	4.8	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。	乙类
	250305009-2	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	6	6	6	4.8	4.8	4.8	4.8	4.8	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。	乙类
51	250305009-3	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(手工法)		检测试剂	项	10	10	10	4.8	4.8	4.8	4.8	4.8	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。	甲类
	250305011-1	血清碱性磷酸酶测定(速率法)		检测试剂	项	5	5	5	4.7	4.7	4.7	4.7	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。	甲类
	250305011-2	血清碱性磷酸酶测定(手工法)		检测试剂	项	5	5	5	5	5	5	5	5	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。	甲类
52	250305011-3	血清碱性磷酸酶测定(干化学法)		检测试剂	项	10	10	10	10	10	10	10	10	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。	乙类
	250305014-1	血清胆碱脂酶测定(干化学法)		检测试剂	项	20	20	20	9	9	9	9	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。	乙类
	250305014-2	血清胆碱脂酶测定(速率法)		检测试剂	项	10	10	10	9	9	9	9	9	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。	甲类
53	250305015	血清单胺氧化酶测定		检测试剂	项	5	5	5	2.1	2.1	2.1	2.1	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。	甲类
	250305016	血清5'核苷酸酶测定		检测试剂	项	10	10	10	6.4	6.4	6.4	6.4	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。	甲类

55	250305017	血清 α -L-岩藻糖苷酶测定		检测试剂	项	15	15	15	10.8	10.8	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。	甲类
56	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	15	15	15	10.9	10.9	10.9	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过12元/项。	甲类
57	250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定		检测试剂	项	6	6	6	4.2	4.2	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。	甲类
58	250305027	谷胱甘肽还原酶测定		检测试剂	项	48	48	48	36.2	36.2	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。	甲类
59	250305029	甘油酸(GG)检测		检测试剂	项	20	20	20	11.4	11.4	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。	甲类
60	250306005-1	乳酸脱氢酶测定(速率法)	包括血清、脑脊液及胸腹水标本	检测试剂	项	5	5	5	4.3	4.3	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。	甲类
	250306005-2	乳酸脱氢酶测定(干化学法)	包括血清、脑脊液及胸腹水标本	检测试剂	项	10	10	10	4.3	4.3	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。	乙类
61	250307015	尿亮氨酸氨基肽酶		检测试剂	项	8	8	8	6.2	6.2	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。	甲类

附件 2

长春市公立医疗机构医疗服务价格调增项目表（470项）

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	医保类别
						现行价格			调整价格				
						三级	二级	一级	三级	二级	一级		
1	480000006	中医辨证论治(主治医师)	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	16	15	15	18	16	16		甲类
2	480000006-1	中医辨证论治(副主任医师)	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	药物	次	20	19	18	24	23	22		甲类
3	480000006-2	中医辨证论治(主任医师)	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	药物	次	24	23	22	28	26	24		甲类
4	311202009	新生儿蓝光治疗	含蓝光灯、眼罩		小时	2	2	2	3	3	3	婴儿保温箱内减半计价。	甲类
5	120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰，不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	3	2	2	4	3	3	在重症监护、特级护理情况下，免收吸痰护理费。	甲类

6	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	28	23	18	35	28	23	甲类
7	121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗品(包括导尿管及尿管袋)	次	11	9	7	12	10	8	甲类
8	121000001	洗胃		药物和一次性胃管	次	32	27	22	40	35	30	甲类
9	121400001	引流管冲洗			次	9	7	5	10	8	6	甲类
10	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	18	15	13	23	20	18	乙类
11	420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	35	32	29	40	35	32	乙类
12	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	16	15	19	18	16	甲类
13	430000010	火针	包括电火针		三个穴位	25	23	21	27	25	23	甲类
14	430000002	温针			5个穴位	17	16	15	19	18	16	甲类
15	430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、		次	15	14	12	17	16	14	甲类

28	470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	50	45	40	60	50	45		甲类
29	450000003	肩周炎推拿治疗			次	35	32	30	42	40	38		甲类
30	450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩周疾病		次	35	32	30	42	40	38		甲类
31	331523001	手法牵引复位术			次	120	110	100	160	150	140		甲类
32	420000001	骨折手法整复术			次	400	390	380	600	585	570	1. 陈旧性骨折 加收 100%; 2. 掌(跖)、指 (趾)骨折减压 50%。	甲类
33	430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴位	26	24	22	29	26	23		甲类
34	430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	二个穴位	26	24	22	29	26	23		甲类
35	410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	15	14	13	17	15	14		甲类
36	410000006-1	中药熏洗治疗(半身)	含药物调配		半身	36	33	30	40	36	32	机器熏洗。	甲类
37	410000013	甲床放血治疗术			每甲	30	27	24	33	30	27		甲类
38	310902006-3	经胃镜特殊治疗(高频法、氩切刀法)	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	340	252	224	350	320	300	高频法、氩切刀法	甲类
39	310902006-2	经胃镜特殊治疗(激光法、取异物)	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量	圈套器、钛夹	次、每个肿物	276	207	184	280	260	240	激光法、取异物	甲类

40	310905006-1	胆道镜检查(电子镜)	测定、止血、息肉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	或出血点	次	360	270	240	360	340	320	微波法	甲类
41	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	260	245	230	290	260	240	240		甲类
42	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次	1700	1560	1420	1870	1720	1560	1560		甲类
43	311202003	新生儿复苏			次	98	90	82	110	100	90	90		甲类
44	330201008	去颅骨骨瓣减压术	指经口插管		次	1600	1460	1320	1760	1600	1450	1450		甲类
45	310300036	泪道冲洗			次	11	10	9	12	11	10	10		甲类
46	310702016	心脏电复律术			次	70	64	58	77	70	63	63		甲类
47	310702017	心脏电除颤术			次	71	65	59	80	72	65	65		甲类
48	310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	12	11	10	13	12	11	11		甲类
49	311000031	膀胱灌注			次	27	25	22	30	27	25	25	膀胱体操同此 项计价。	甲类
50	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	128	116	103	140	127	112	112		甲类
51	311202004	新生儿气管插管术			次	95	87	79	105	95	85	85		甲类

52	311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射				次	10	9	8	12	11	10		甲类
53	311300003	关节腔灌注治疗				次	44	40	36	48	44	40		甲类
54	311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱			次	23	21	19	25	23	21		甲类
55	311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带			次	142	130	118	156	140	125		甲类
56	330202002	三叉神经周围支切断术				每神经支	900	810	720	1000	900	810	酒精封闭、甘油封闭法各加收 50 元。	甲类
57	330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含 B 超引导			次	145	133	121	160	150	140		甲类
58	330300009	甲状腺次全切除术				单侧	1440	1296	1152	1580	1422	1280		甲类
59	330610002	腺样体刮除术				次	480	432	384	582	475	428		甲类
60	330702003	肺段切除术				次	2000	1800	1600	2200	2000	1800		甲类
61	330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除			次	2400	2220	2040	2640	2376	2138		甲类
62	330702008	全肺切除术				次	2800	2580	2360	3080	2772	2495		甲类
63	331523006	石膏固定术(特大)	包括髌人字石膏，石膏床			次	330	300	270	360	330	300		甲类
64	331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏，胸肩石膏、石膏背心			次	230	210	190	250	230	210		甲类
65	331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托，上肢管型石膏			次	110	100	90	120	110	100		甲类
66	331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托，管型及小腿“U”型			次	80	73	66	88	80	72		甲类

67	330610001	扁桃体切除术	石膏 包括残体切除、挤切	次	480	432	384	528	475	428		甲类
68	210103015	小肠插管造影		次	80	72	68	88	80	72		甲类
69	220201009	临床操作的B超引导		半小时	40	36	34	44	40	36	检查费另收。	甲类
70	310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	次	71	65	59	78	70	63		甲类
71	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	260	240	220	286	257	232		甲类
72	310605001	硬性气管镜检查		次	60	54	48	66	60	54		甲类
73	310605003	经纤支镜治疗	含纤支镜痰吸引; 包括取异物、滴药、止血、化疗	次	160	150	140	176	158	142	取异物加收300元/次。	甲类
74	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术		次	450	405	360	500	450	405		甲类
75	310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核菌灌注治疗	次	80	72	64	88	80	72		甲类
76	310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管, 分次灌注30-120分钟	次	80	72	64	88	80	72		甲类
77	311000026-1	经输尿管镜碎石取石术(超声)		次	680	620	560	750	675	605	超声	甲类
78	311000028-1	经输尿管镜支架取出术	包括取出术	次	340	310	280	374	337	303	取出术	甲类
79	330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿瘤切除及邻位瓣修复; 不含颊部	次	1200	1080	960	1320	1188	1069		甲类

102	4200000006	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	500	450	400	750	675	600	甲类
103	4200000007	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	190	175	160	210	200	190	甲类
104	4200000008	关节错缝术			次	100	90	80	110	100	90	甲类
105	4200000009	麻醉下腰椎间盘突出症手法治疗	含X光透视、麻醉		次	400	360	320	440	400	360	甲类
106	420000011a	大关节粘连传统松解术			次	50	45	40	55	50	45	甲类
107	420000011b	麻醉松解			次	200	180	160	220	200	180	甲类
108	420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整		次	38	35	32	42	38	34	甲类
109	420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	45	42	38	50	45	40	甲类
110	420000015	髓鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	25	22	20	28	25	22	甲类
111	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	30	27	25	33	30	28	甲类 所需一次性尿布等生活用品、卫生材料不得另行计价。
112	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	20	16	12	22	18	14	乙类
113	121700001	肛管排气	含一次性肛管及手套、垫单		次	10	9	7	11	10	8	甲类

153	310905013	经胆道镜腹腔镜取石术	包括肝内、外胆道 结石取出	取石篮	次	900	820	740	1000	900	800		甲类
154	310905020	经内镜腹腔镜扩张术 十支架置入术		支架	次	900	820	740	1000	900	800	双管加收 50%。	甲类
155	310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	580	530	480	640	580	520		甲类
156	310905022	胆道支架置入术		支架	次	900	820	740	1000	900	800		甲类
157	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	800	720	640	900	810	720		甲类
158	311000001	腹膜透析置管术			次	400	360	320	420	380	340	腹膜透析拔管 术按 50%收取。	甲类
159	311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	10	9	8	12	11	10		甲类
160	311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加 药、腹透液操作 及培训		次	20	18	16	22	20	18		甲类
161	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹 腔液；不含化验 查		次	30	27	24	33	30	27		甲类
162	311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液；	血滤器和	小时	110	100	90	120	110	100		甲类

191	320500009	经皮主动脉气囊反搏 术(IABP)	主动脉瓣囊成形 术, 房间隔穿刺术 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 反搏球 囊、导管	小时	35	29	29	40	36	32	主动脉气囊植 入及气囊取出 1000元。	甲类
192	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	3300	2400		3600	3200	2800		甲类
193	320600005	经皮穿刺脑血管腔内 溶栓术		指引导 管、指引 导丝	次	2000	1600		2200	2000	1800		甲类
194	320600008	颅内动脉瘤栓塞术	含造影	栓塞材料	次	3400	2900	2400	3600	3200	2800		甲类
195	330100016	控制性降压			次	110	102	94	120	110	100		甲类
196	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	2小时	760	700	640	840	760	680	每增加一小时 加收50元。	甲类

197	330201001	头皮肿物切除术	不含植皮																直径大于4cm 加收50%。	甲类
198	330201002	颅骨骨瘤切除术																		甲类
199	330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	包括肿胀切开引流																血肿穿刺引流 包扎术加收 30%。	甲类
200	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括肿胀引流																	甲类
201	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除																	甲类
202	330201008	去颅骨骨瓣减压术																		甲类
203	330201009	颅骨修补术	包括假体植入																颅底再造按此 标准执行同此 项计价	甲类
204	330201010	颅骨钻孔探查术																	两孔以上加收 30%。	甲类
205	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血 碎吸术																	甲类
206	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																非同--部位血 肿加收20%。	甲类
207	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																经颅内镜加收 300元。	甲类

208	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	2500	2320	2140	2800	2520	2280		甲类
209	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	2200	2030	1860	2500	2250	2000		甲类
210	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	980	900	820	1080	980	880		甲类
211	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	1800	1620	1440	2000	1800	1600		甲类
212	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	3000	2700	2400	3600	3300	3000		甲类
213	330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、肝胚体肿瘤、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	3200	2880	2560	3800	3500	3200		甲类
214	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	3200	2880	2560	3800	3500	3200		甲类

215	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	3200	2880	2560	3800	3500	3200		甲类
216	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	2400	2160	1920	2800	2600	2400	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价。	甲类
217	330201035	脑深部电极置入术		次	1500	1350	1200	1800	1600	1500		甲类
218	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、转移瘤、脑脓肿、自发性出血	次	2600	2340	2080	3000	2700	2400		甲类
219	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、小脑实质性血网	次	4000	3600	3200	4500	4000	3600	颅内蛛网膜囊肿摘除术同此项目计价	甲类
220	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	3500	3150	2800	4000	3500	3000	经鼻内镜同此项目计价	甲类
221	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪堵塞；包括经口腔、鼻腔	次	3200	2930	2660	3600	3300	3000		甲类

222	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	3800	3480	3160	4200	3800	3400	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	甲类
223	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	2500	2250	2000	2800	2550	2300		甲类
224	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	3300	3020	2740	3900	3600	3300		甲类
225	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	2000	1810	1620	2200	2000	1800		甲类
226	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	2600	2340	2080	2800	2500	2300		甲类
227	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	2800	2520	2240	3000	2700	2400	两个以上“靶点”加收20%。	甲类
228	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	2400	2160	1920	2800	2500	2300	经颅内镜加收300元。	甲类
229	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	4000	3680	3360	4500	4000	3600	1. 动脉瘤直径小于2.5cm; 2. 多夹除一个动	甲类

230	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	2500	2250	2000	2800	2500	2300	脉瘤加收 20%。	甲类
231	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	3300	3020	2740	3900	3600	3300		甲类
232	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	2400	2160	1920	2800	2500	2300	行动脉成形术加收 50%。	甲类
233	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	2000	1800	1600	2400	2200	2000	双侧加倍。	甲类
234	330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	900	830	760	1000	900	820		甲类
235	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除, 包括全切或部分切除		单侧	2100	1940	1780	2500	2300	2100		甲类
236	330404006	角膜深层异物取出术			次	480	440	400	520	480	440		甲类
237	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	360	324	288	400	360	320		甲类
238	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	1300	1200	1100	1400	1300	1200	干细胞移植加收 200 元。	甲类
239	330404010	角膜移植术	包括穿透、板层	供体	次	1000	920	840	1100	1000	900	干细胞移植加收 200 元。	甲类
240	330405002	虹膜周边切除术			次	490	450	410	530	490	450		甲类
241	330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离		次	450	405	360	500	450	400	使用前房角镜加收 100 元。	甲类

254	330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次	900	810	720	1000	900	800	甲类
255	330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	800	720	640	880	800	720	甲类
256	330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体、后路摘晶体	人工晶体、粘弹剂	次	2500	2320	2140	2800	2500	2300	甲类
257	330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光术后		次	1580	1460	1340	1800	1600	1500	甲类
258	330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	580	522	464	640	580	540	甲类
259	330406021	人工晶体悬吊术			单侧	800	720	640	880	800	720	甲类
260	330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注射液。包括注药		次	380	350	320	420	380	350	甲类
261	330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次	1400	1300	1200	1600	1500	1400	甲类
262	330407013	内眼病冷凝术			次	550	495	440	600	550	500	甲类
263	330407014	硅油取出术			单侧	660	610	560	720	680	620	甲类
264	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	680	620	560	740	700	640	甲类
265	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	830	770	710	900	810	720	甲类 侧劈开眶加收20%。
266	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	次	830	770	710	900	840	780	甲类

282	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	充填材料 (骨蜡、明胶海绵)	每牙	24	22	20	25	24	22	22	甲类
283	330604020	颌骨病灶刮除术			次	120	108	96	130	120	110	110	甲类
284	330604021	皮肤瘻管切除术			次	120	108	96	130	120	110	110	甲类
285	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	400	360	320	420	380	340	340	甲类
286	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	250	225	200	280	250	230	230	甲类
287	330604027	根尖搔刮术			每牙	50	45	40	60	55	50	50	甲类
288	330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治剂	每牙	50	45	40	60	55	50	50	甲类
289	330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	200	180	160	220	200	180	180	甲类
290	330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术+生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定; 不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	180	162	144	200	180	160	160	甲类
291	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	特殊材料 (钛板、钛钉、光导	次	1200	1110	1020	1320	1200	1100	1100	甲类

292	330605015	舌恶性肿瘤切除术	舌恶性肿瘤切除术	包括肿瘤切除及舌 整复(舌部分、半 舌、全舌切除术); 不含舌再造术	纤维、钛 接骨板、 接骨板 (钉)	次	1200	1110	1020	1320~	1200	1100			甲类
293	330701025	经支撑喉镜激光肿瘤 切除术	经支撑喉镜激光肿瘤 切除术	包括喉瘢痕切除术		次	800	720	640	880	800	720			甲类
294	330701028	喉气管外伤缝合成形 术	喉气管外伤缝合成形 术			次	700	630	560	770	700	630			甲类
295	330701039	气管支气管损伤修补 术	气管支气管损伤修补 术			次	1500	1350	1200	1600	1400	1300			甲类
296	330701041	气管内肿瘤切除术	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		次	2640	2376	2112	3000	2700	2400	经内镜加收 300元。		甲类
297	330701042	气管成形术	气管成形术	包括气管隆凸成形 术		次	2000	1800	1600	2200	2000	1800			甲类
298	330701043	颈段气管食管瘘修补 术	颈段气管食管瘘修补 术			次	1500	1350	1200	1600	1500	1300			甲类
299	330702005	肺楔形切除术	肺楔形切除术	包括支气管切除术		次	2200	2040	1880	2500	2300	2100			甲类
300	330702007	袖状肺叶切除术	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除 成形术		次	3000	2770	2540	3600	3300	3000			甲类
301	330702011	肺修补术	肺修补术			次	1900	1750	1600	2100	1900	1800			甲类
302	330804062	大隐静脉高位结扎十 剥脱术	大隐静脉高位结扎十 剥脱术	包括大、小隐静脉 曲张		单侧	1440	1296	1152	1600	1400	1300			甲类

303	330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧	1600	1480	1360	1700	1600	1500		甲类
304	330804070	大隐静脉闭塞术			次	1050	970	890	1200	1100	1000		甲类
305	330900001	淋巴结穿刺术			次	38	35	32	42	38	35		甲类
306	330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	360	330	300	380	350	330		甲类
307	331001011	食管癌根治术	包括胸内食管吻合(主动脉弓下,弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	3400	3140	2880	3800	3500	3300	三切口联合加收 300 元。	甲类
308	331001022	贲门癌切除术	含食管弓下吻合术		次	3400	3140	2880	3600	3400	3200		甲类
309	331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(Billroth I 式)、胃空肠吻合(Billroth II 式)或胃一空肠 Roux-y 型吻合		次	2100	1940	1780	2500	2300	2100		甲类
310	331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴清扫; 不含联合其他脏器切除		次	2880	2592	2304	3200	2800	2500		甲类
311	331002008	全胃切除术	包括食管空肠吻合(Roux-y 型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴清扫		次	2800	2620	2440	3000	2800	2600		甲类

312	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	1080	990	900	1200	1100	1000	甲类
313	331002011	胃肠穿孔修补术			次	1080	990	900	1200	1100	900	甲类
314	331002016	胃减容术		胃减容材料	次	950	855	760	1080	990	900	甲类
315	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	1000	900	800	1100	1000	900	甲类
316	331003006	肠扭转肠套叠复位术			次	1300	1200	1100	1500	1400	1300	甲类
317	331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	1280	1170	1060	1500	1400	1300	甲类
318	331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1180	1080	980	1400	1300	1200	甲类
319	331003013	肠排列术(固定术)			次	1400	1290	1180	1500	1400	1300	甲类
320	331003017	结肠造瘘(Colectomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1200	1100	1000	1320	1200	1080	甲类
321	331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	2160	1944	1728	2400	2200	2000	甲类
322	331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵犯脏器切除术		次	2800	2580	2360	3200	2800	2500	甲类
323	331003022	阑尾切除术			次	720	648	576	800	720	680	甲类
324	331003023	肠吻合术			次	1200	1100	1000	1320	1200	1080	甲类

325	331004002	直肠良性肿瘤切除术	包括粘膜、粘膜下 肿瘤切除；包括息 肉、腺瘤等	次	720	660	600	800	720	650	甲类
326	331004003	经内镜直肠良性肿瘤 切除术	包括粘膜、粘膜下； 包括息肉腺瘤	次	720	660	600	800	720	650	甲类
327	331004011	经腹会阴直肠癌根治 术(Miles 手术)	含结肠造口，区域 淋巴清扫；不含 子宫、卵巢切除	次	2520	2268	2016	2800	2500	2300	甲类
328	331004012	经腹直肠癌根治术 (Dixon 手术)	含保留肛门，区域 淋巴清扫；不含 子宫、卵巢切除	次	2280	2052	1824	2500	2300	2100	甲类
329	331004013	直肠扩大根治术	含盆腔联合脏器切 除；包括拖出式直 肠癌根治术	次	2300	2070	1840	2800	2500	2300	甲类
330	331005002	开腹肝活检术	包括穿刺	次	920	840	760	1000	900	800	甲类
331	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除 术	含酒精注射	次	1800	1670	1540	2000	1800	1600	甲类
332	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	次	2600	2400	2200	3000	2700	2500	甲类
333	331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括 各肝段切除	次	2100	1950	1800	2300	2070	1860	甲类
334	331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结石、 结石、萎缩等切除 术	次	2100	1950	1800	2300	2070	1860	甲类
335	331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半 肝切除术	次	3000	2780	2560	3300	3000	2700	甲类

348	331007007	腹体尾切除术	不含血管切除吻合术	次	2750	2550	3000	2700	2500		甲类
349	331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	单侧	780	710	880	800	720		甲类
350	331008003	充填式无张力疝修补术		单侧	840	756	900	810	750		甲类
351	331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	次	1000	925	1100	1000	900		甲类
352	331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物；不含脏器切除术	次	1100	1000	1200	1100	1000		甲类
353	331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗		次	1000	900	1100	1000	900		甲类
354	331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其他脏器切除术、血管切除吻合术	次	2100	1940	2300	2100	1900		甲类
355	331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变	次	900	820	1000	900	810	超过5cm直径加收20%。	甲类
356	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	次	1260	1155	1400	1300	1200		甲类
357	331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术，包括经网膜静脉门静脉测压术	次	2320	2150	2500	2300	2200	食管横断吻合术加收15%。	甲类
358	331101007	肾肿瘤剔除术		次	2200	2040	2300	2100	2000		甲类
359	331101008	肾切除术	肾网袋	次	2100	1940	2200	2000	1900		甲类
360	331101009	肾部分切除术		次	2300	2120	2500	2300	2100		甲类
361	331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋	次	2600	2400	2800	2600	2400		甲类

399	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	2000	1800	1600	2200	2000	1800		甲类
400	331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	360	324	288	400	360	320		甲类
401	331306002	经腹腔镜盆腔粘连分 离术			次	1180	1080	980	1300	1200	1100		甲类
402	331306003	宫腔镜检查	含活检；包括幼女 阴道异物诊治；不 含宫腔阻滞麻醉		次	360	324	288	400	360	320		甲类
403	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	360	330	300	400	360	320		甲类
404	331306006	经腹腔镜盆腔粘连分 离术	包括经腹腔镜宫腔 粘连分离术		次	940	860	780	1100	1000	900		甲类
405	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切 除术	不含术中 B 超监视		次	1440	1296	1152	1600	1400	1300		甲类
406	331306009	经宫腔镜子宫内膜剥 离术	不含术中 B 超监视		次	1420	1300	1180	1600	1400	1300		甲类
407	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	360	324	288	400	360	320		甲类
408	331400008	外倒转术	含臀位及横位的外 倒转		次	50	45	40	55	50	45		甲类
409	331400010	手取胎盘术			次	55	50	45	60	55	50		甲类
410	331400019	子宫颈管环扎术 (Mc-Donald)	指孕期手术		次	200	180	160	220	200	180		甲类
411	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	2800	2600	2400	3000	2800	2600		甲类

435	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	2000	1800	1600	2200	2000	1800	再置换加收30%。	甲类
436	331507002	人工肱骨头置换术			次	2460	2280	2100	2600	2400	2300		甲类
437	331507005	人工全髋关节置换术			次	3000	2780	2560	3300	3000	2700	再置换加收30%。	甲类
438	331507006	人工股骨头置换术			次	2160	1944	1728	2400	2200	2000		甲类
439	331507007	人工膝关节表面置换术			次	3120	2890	2660	3300	3000	2800	再置换加收30%。	甲类
440	331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	2000	1800	1600	2200	2000	1800	再置换加收30%。	甲类
441	331507014	人工关节翻修术		人工关节	次	2000	1800	1600	2200	2000	1800		甲类
442	331508001	骨髓肌及软组织肿瘤切除术			次	1000	900	800	1100	1000	900		甲类
443	331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	900	810	0	1000	900	800	肘关节加收300元。	甲类
444	331521008	手外伤清创术	包括其他部位外伤清创术		每个手指	380	350	320	420	380	350	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%。	甲类
445	331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	60	54	48	66	60	54	乳腺立体定位加收100%。	甲类
446	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	360	324	288	400	360	320	1. 多个肿瘤按切口计价，每增加一个切口加收20%；2. 乳腺肿物（瘤）	甲类

457	331603011	取皮术				1%体表面积	280	255	230	300	270	250		甲类
458	331603026	自体皮移植术				1%体表面积	240	220	200	270	250	230		甲类
459	331603027	异体皮移植术			异体皮及制备	1%体表面积	150	135	120	160	150	135		甲类
460	410000004	中药热奄包治疗		含药物调配		每个部位	18	17	15	20	19	17		甲类
461	410000011	挑治				次	25	23	21	28	25	23		甲类
462	420000010	外固定架使用				日	20	19	17	22	21	19		甲类
463	430000012	耳针		包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	22	20	18	23	21	19		甲类
464	450000011	药棒穴位按摩治疗				三个穴位	50	45	40	55	50	45		甲类
465	460000001-1	直肠脱出复位治疗				次	120	108	96	132	120	108	三度	甲类
466	470000005	小针刀治疗		包括刀针治疗, 包括钩针疗法		每个部位	60	55	50	65	60	55	每两个治疗点按一个部位计价, 每增加一个治疗加收 25 元。	甲类
467	470000009	耳咽中药吹粉治疗		含药物调配	药物	次	20	18	16	22	20	18		甲类
468	470000011	中药直肠滴入治疗		含药物调配	药物	次	30	28	25	33	30	27		甲类
469	470000012	刮痧治疗				每个部位	30	28	26	33	30	27		甲类
470	470000013	烫熨治疗				每个部位	20	18	16	22	20	18		甲类

