

清理的医疗服务价格项目表

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
|-------------|------------------|---|------|------|--------------------------|
| 210102019 | DR容积成像 | 不含DR曝光费用 | | 次 | 指图像后处理 |
| 210102020 | DR多部位联合成像 | 不含DR曝光费用 | | 次 | 指图像后处理 |
| 230400003 | 静息心肌灌注断层显象 | | | 次 | |
| 230400004 | 负荷心肌灌注断层显象 | 含运动试验或药物注射, 不含心电监护 | | 次 | |
| 230400009 | 神经受体显象 | | | 次 | |
| 240300014-a | 移动式术中放射治疗 | | | 次 | |
| 240300016 | 快中子外照射 | | | 次 | |
| 240300017 | 容积旋转调强放疗(IGRT) | | | 次 | |
| 240300018 | X线平板摄像 | | | 次 | |
| 240300019 | 锥形束断层扫描 | | | 次 | |
| 2502-a | 血液样本检测费 | | | | 仅限内部结算, 不得向病人收取。 |
| 250310069 | 可溶性fms样络氨酸激酶-1测定 | | | 项 | 化学发光法 |
| 250310070 | 胎盘生长因子测定 | | | 项 | 化学发光法 |
| 250402020 | 抗脑组织抗体测定 | | | 项 | |
| 250402021 | 抗腮腺管抗体测定 | | | 项 | |
| 250404003 | 副蛋白免疫学检查 | | | 项 | |
| 250501007-a | 艰难梭菌毒素A/B检测 | | | 次 | 酶联免疫荧光法 |
| 270700004 | 基因芯片技术 | | | 项 | |
| 310607007 | 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 | 不得与高压氧舱治疗、超高压压力高压氧治疗同时收取 |
| 310607008 | 舱内婴儿车治疗 | | | 次 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
|-------------|---------------------|---|------|------|----------------|
| 310607009 | 超高压氧高压氧治疗 | 压力为2.5个ATA（含2.5）以上，舱内医护人员监护和指导。不含舱内心电、呼吸、血压血氧监护、雾化吸入。 | | 次 | 限潜水病、气栓症、厌氧菌感染 |
| 310607010 | 高浓度氧射流物化治疗 | | | 次 | |
| 310901010-a | 经消化内镜异物取出术 | 包括食管、胃、肠道。不含DSA引导 | | 次 | |
| 330300016 | 胎儿甲状腺移植术 | | 供体 | 次 | |
| 330300020 | 胸腺细胞移植术 | 含细胞制备 | 供体 | 次 | |
| 330300024 | 微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术 | | 供体 | 次 | |
| 330604005-b | 弓外牙拔除术 | | | 每牙 | |
| 330604006-a | 骨性埋藏阻生牙拔除术 | | | 每牙 | |
| 330604006-b | 未完全萌出阻生牙拔除术 | | | 每牙 | |
| 331006012 | 胆总管探查T管引流术 | | | 次 | |
| 331102006 | 肾盂输尿管成形术 | | | 次 | |