| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格（元） | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 | 收费依据 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 综合医疗服务 | | | | | | | | | |
| | 一般医疗服务 | | | | | | | | | |
| AAAC0001 | 门/急诊留观诊察费 | 核实就诊者信息，在门/急诊留观室内，医护人员根据病情需求随时巡视患者，观察患者病情及生命体征变化，向患者或家属告知，准确记录并提出相应的治疗方案，及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作。 | | 日 | 同一日内发生门诊和急诊留观的，只能收取一个留观诊察费 | 10 | 门诊10元，急诊20元。留观超过24小时后，第二日起按照相应医院等级住院医事服务费收取。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| AAAG0001 | 普通门诊中医辨证论治 | 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。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。 | | 次 | | 参照执行 | 按照相应医院等级普通门诊医事服务费标准执行 | 按门诊医事服务费医保报销政策执行 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AAAG0002 | 副主任医师门诊中医辨证论治 | 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。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。 | | 次 | | 参照执行 | 按照相应医院等级副主任医师门诊医事服务费标准执行 | 按门诊医事服务费医保报销政策执行 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AAAG0003 | 主任医师门诊中医辨证论治 | 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。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。 | | 次 | | 参照执行 | 按照相应医院等级主任医师门诊医事服务费标准执行 | 按门诊医事服务费医保报销政策执行 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AAAH0001 | 急诊中医辨证论治 | 指由各级中医、中西医结合医务人员提供的24小时急诊急救中医诊疗服务。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。 | | 次 | | 参照执行 | 按照相应医院等级急诊医事服务费标准执行 | 按急诊医事服务费医保报销政策执行 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AAAJ0001 | 门/急诊留观中医辨证论治 | 指由中医、中西医结合医务人员对留观患者提供的中医诊疗服务。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。 | | 日 | | 参照执行 | 门诊10元，急诊20元。留观超过24小时后，第二日起按照相应医院等级住院医事服务费收取。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AAAK0001 | 住院中医辨证论治 | 指由中医、中西医结合医务人员对住院患者提供的中医诊疗服务。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。 | | 日 | | 参照执行 | 按照相应医院等级住院医事服务费标准执行 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AAAN0001 | 普通医师出诊费 | 指由中、西医主治及以下医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务(包括新生儿、产妇等家庭病床诊疗)。检查必备医疗器械及相关物品正常使用情况。家访，审视居室环境与卫生状况并指导其改善居室环境质量，询问患者情　况和异常症状、体征，洗手，戴口罩、手套，对患者进行体格检查，必要时处理。提出诊疗方案。向患者或家属交待注意事项与联系方式　，记录患者诊察处理情况及指导内容，将诊察相关用品放入废物收集袋，洗手简单消毒后离开患者家庭。不含相关检验与医技检查。 | | 次 | | 参照执行 | 按照出诊医师所在医疗机构等级，在普通医师医事服务费标准基础上加收不超过30% | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| AAAN0002 | 副主任医师出诊费 | 指由中、西医副主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务(包括新生儿、产妇等家庭病床诊疗)。检查必备医疗器械及相关物品正常使用情况。家访，审视居室环境与卫生状况并指导其改善居室环境质量，询问患者情况和　异常症状、体征，洗手，戴口罩、手套，对患者进行体格检查，必要时处理。提出诊疗方案。向患者或家属交待注意事项与联系方式，记　录患者诊察处理情况及指导内容，将诊察相关用品放入废物收集袋，洗手简单消毒后离开患者家庭。不含相关检验与医技检查。 | | 次 | | 参照执行 | 按照出诊医师所在医疗机构等级，在副主任医师医事服务费标准基础上加收不超过30% | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| AAAN0003 | 主任医师出诊费 | 指由中、西医主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务(包括新生儿、产妇等家庭病床诊疗)。检查必备医疗器械及相关物品正常使用情况。家访，审视居室环境与卫生状况并指导其改善居室环境质量，询问患者情况和异　常症状、体征，洗手，戴口罩、手套，对患者进行体格检查，必要时处理。提出诊疗方案。向患者或家属交待注意事项与联系方式，记录　患者诊察处理情况及指导内容，将诊察相关用品放入废物收集袋，洗手简单消毒后离开患者家庭。不含相关检验与医技检查。 | | 次 | | 参照执行 | 按照出诊医师所在医疗机构等级，在主任医师医事服务费标准基础上加收不超过30% | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AABA0001 | 普通床位费 | 指四人及以上多人间的床位费。接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费计价，复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤，病床及病区清洁消毒，开水供应，煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站。具备一般物理诊断器械。包含检查申请单、处方笺等消耗，设有住院费用查询、公示设施、公用卫生设施。含医用垃圾、污水处理。 | | 日 | | 50 | 病房加床时，床位费根据加床后患者数量的相应床位费执行。凡三人间、双人间、单人间达不到项目内涵设施设备要求的，按照普通床位费收取；达不到普通床位费项目内涵要求的按普通床位费50%收取。取消现行非特需区域的高级病房收费标准。传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AABA0002 | 三人间床位费 | 接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费计价，复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤，病床及病区清洁消毒，开水供应，煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站。具备一般物理诊断器械。包含检查申请单、处方笺等消耗。提供住院费用查询。设有独立卫生间，公示设施。含医用垃圾、污水处理。 | | 日 | | 60 | 病房加床时，床位费根据加床后患者数量的相应床位费执行。凡三人间、双人间、单人间达不到项目内涵设施设备要求的，按照普通床位费收取；达不到普通床位费项目内涵要求的按普通床位费50%收取。精神专科医院可不设立独立卫生间。取消现行非特需区域的高级病房收费标准。传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类(按普通床位费标准纳入基本医疗保险基金支付范围) | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AABA0003 | 双人间床位费 | 接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费计价，复核，及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤，病床及病区清洁消毒，开水供应，煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站。具备一般物理诊断器械。包含检查申请单，处方笺等消耗。设有住院费用查询，独立卫生间，公示设施。含医用垃圾、污水处理。 | | 日 | | 70 | 病房加床时，床位费根据加床后患者数量的相应床位费执行。凡三人间、双人间、单人间达不到项目内涵设施设备要求的，按照普通床位费收取；达不到普通床位费项目内涵要求的按普通床位费50%收取。精神专科医院可不设独立卫生间。取消现行非特需区域的高级病房收费标准。传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类(按普通床位费标准纳入基本医疗保险基金支付范围) | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AABA0004 | 单人间床位费 | 接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费计价，复核，及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤，病床及病区清洁消毒，开水供应，煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站。具备一般物理诊断器械。包含检查申请单，处方笺等消耗。设有住院费用查询，独立卫生间，公示设施。含医用垃圾、污水处理。 | | 日 | | 80 | 病房加床时，床位费根据加床后患者数量的相应床位费执行。凡三人间、双人间、单人间达不到项目内涵设施设备要求的，按照普通床位费收取；达不到普通床位费项目内涵要求的按普通床位费50%收取。精神专科医院可不设立独立卫生间。取消现行非特需区域的高级病房收费标准。传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类(按普通床位费标准纳入基本医疗保险基金支付范围) | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AABB0001 | 百级层流洁净病房床位费 | 指达到百级规定层流洁净级别，有层流装置、风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。 | | 日 | | 300 | 传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AABB0002 | 千级层流洁净病房床位费 | 指达到千级规定层流洁净级别，有层流装置、风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。 | | 日 | | 100 | 传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AABC0001 | 重症监护病房床位费 | 指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台，心电监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含医用垃圾、污水处理。 | | 日 | | 60 | 增设管道式集中空气净化装置，符合规定净化标准，按相应收费标准每床日加收30元。传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AABD0001 | 特殊防护病房床位费 | 指核素内照射治疗病房。在普通病床的功能基础上，须达到如下标准：重晶石或铅墙、铅防护门放射性防护病房、病区放射性专用厕所、防止放射性污染控制设施、专用放射性废物处理、储存衰变池及环保监控报警排放系统、专用放射性通风滤过及负压送新风系统、24小时闭路摄像监控系统、可视对讲电话、床旁紧急呼叫通讯系统。含住院医疗垃圾、污水处理、放射性污染职业监测或环境监测。 | | 日 | | 1100 | 传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AABE0001 | 新生儿床位费 | 指新生儿或母婴同室新生儿的床位。有配奶间，洗浴间及相应设施。含医用垃圾、污水处理。 | | 日 | | 20 | 疾患新生儿按普通床位费收取。传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AABF0001 | 门/急诊留观床位费 | 办理留观手续，建立观察病历，密切观察病情变化，按时准确完成治疗，协助患者做好基础护理。配备病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。含医用垃圾、污水处理。 | | 日 | | 20 | 留观占床超过24小时，且符合病房条件和管理标准的，第二日起按照普通床位费收取。达不到门/急诊留观床位费项目内涵要求的，按50%收取，留观占床超过24小时，第二日起按门/急诊留观床位费收取。按占床不足24小时不得收取病房取暖费、病房空调费和相关护理费用。传染病医院或传染病区每床日加收不超过30%。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AABG0001 | 病房取暖费 | 指病房室内具有取暖设施，并提供取暖服务。含供暖设施及取暖运转消耗、维修及管理人员劳务。 | | 日 | | 9 | 不得与病房空调费同时收取 | 丙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AABH0001 | 病房空调费 | 指病房室内空调设施，并提供相应服务。含空调设施及运转消耗、维修及管理人员劳务。 | | 日 | | 9 | 不得与病房取暖费同时收取 | 丙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AACA0001 | 体检费 | 指普通体检。综合分析，做出体检结论，出具总检报告，建立个人健康体检档案。含内、外、妇、眼、口腔、耳鼻喉科常规检查及婴幼儿查体。不含影像、化验和其它检查。 | | 次 | | 20 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| AADA0001 | 院际会诊 | 指由具有高级职称的医师参加的院际间会诊。根据病情提供相关医疗诊断治疗服务。 | | 科/次 | | 200 | 凡医疗诊断已明确，医院认为不需要邀请院外会诊，但患者或家属要求上门会诊的，其会诊费用由患者与被邀请方协商确定；省际会诊费由邀请方与被邀请方协商确定；会诊车费和食宿费由会诊邀请方支付。 | 甲类（备注所列的会诊费、会诊车费、食宿费等基本医疗保险基金不予支付） | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AADB0001 | 院内会诊 | 因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。 | | 科/次 | | 参照执行 | 按照医疗机构等级和参与会诊医师相应职级的门诊医事服务费标准执行（参与会诊的护师按初、中、高级职称对应参照普通医师、副主任医师和主任医师门诊医事服务费执行）。同一科室多人参与会诊的，按照一名医师医事服务费收取。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AADC0001 | 疑难病理读片会诊 | 指由2位及以上具高级职称的病理医师组成的专家组，对院外提供的病理切片进行的会诊。如需要对院外提供的石蜡块或不染色切片进行各类特殊染色、酶组织化学染色、免疫组织化学染色、分子生物学技术处理，追加相应项目收费。 | | 次 | 以5张切片为基价，每增加1张加收不超过10% | 参照执行 | 按照会诊医师所在医疗机构等级和参与医生职级的门诊医事服务费标准执行。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AADE0001 | 院外影像学资料会诊 | 指对外院影像资料的分析、诊断。由2位及以上具有高级职称的医师阅片，出具意见和报告。 | | 次 | 以6张胶片为基价，每增加1张加收不超过10%。非胶片介质的数字图像，以120张图像为基价，超过120张图像加收不超过100元。 | 参照执行 | 按照会诊医师所在医疗机构等级和参与医生职级的门诊医事服务费标准执行。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| AADF0001 | 医学多学科专家会诊 | 医疗机构针对诊疗过程中存在疑难问题，根据患者的病情需要或者患方要求等原因，医疗机构向患方知情告知后，3名及以上具有高级职称的有关专科的医疗专家，在执业范围内会同诊察研究的一种诊疗工作方式，根据患者既往诊断治疗和现场检查，对患 者作出现状评估和诊断治疗建议。其中医师开展外出会诊活动，须经邀请医疗机构邀请，并经所在医疗机构批准。 | | 次 | | 参照执行 | 按照会诊医师所在医疗机构等级和参与医生职级的门诊医事服务费标准执行。 | 甲类（医疗机构针对诊疗过程中存在疑难问题，根据患者的病情需要进行的医学多学科专家会诊基本医疗保险基金予以 支付） | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AADL0001 | 院际中医辨证论治会诊 | 指因患者病情需要，邀请外院具有高级职称的中医或中西医结合医务人员提供的中医会诊诊疗服务。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。 | | 科/次 | | 参照执行 | 按照院际会诊标准执行 | 甲类(按院际会诊医保报销政策执行） | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AADM0001 | 院内中医辨证论治会诊 | 指因患者病情需要，由院内不同科室的具有主治医师以上职称的中医或中西医结合医务人员提供的中医会诊诊疗服务。 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。 | | 科/次 | | 参照执行 | 按照院内会诊标准执行 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| | 一般治疗操作 | | | | | | | | | 京发改【2017】323号 |
| | ABAA0001-ABZG0001项目，六岁以下儿童加收不超过30%。 | | | | | | | | | 京发改【2017】323号 |
| ABAA0001 | 皮内注射 | 指皮内注射治疗或药物皮内注射试验。核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取舒适体位 ，选择注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入皮内组织，拔针后按压注射部位并第三次核对患者信息， 处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。 | | 次 | | 3.5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABAB0001 | 皮下注射 | 核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入皮下组织，拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。 | | 次 | 检查、治疗中的局部麻醉按此标准收费。 | 3.5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ABAC0001 | 肌肉注射 | 核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，使用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入肌肉组织，拔针后按压注射部位并核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，　用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。 | | 次 | | 3.5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABAD0001 | 静脉注射 | 核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入静脉(Tennon氏囊下)，拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察　用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。 | | 次 | | 5.5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABBA0001 | 动脉采血 | 确定采血动脉穿刺点后，消毒，以连接无菌注射器的无菌针头垂直进针穿刺动脉，见鲜红色动脉血进入无菌注射器并达　到检测需要的血量后，退出穿刺针，以无菌棉签压迫穿刺点止血，以胶塞封闭注射器针头以隔绝空气，将血样以冰袋或冰壶保存送检。 | 动脉血气针 | 次 | | 9 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABBB0001 | 静脉采血 | 核对医嘱及患者信息，评估患者，取适当体位，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，用无菌采血针静脉穿刺并固定，将适量血缓慢流入采血管，拔针后按压穿刺部位，将血缓慢注入采血管，再次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，标本送检，做好健康教育及心理护理。 | 采血管 | 次 | 六岁以下儿童末梢血采集按此标准收费。 | 6 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABCA0001 | 静脉输液 | 评估患者及穿刺部位等，核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，连接无菌输液器或避光输液器，取适当体位使用无菌压脉带，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，排气，再次核对患者信息，头皮针穿刺，用无菌敷料进行固定，调节滴速并 第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察输液反应。必要时留置针置管护理、健康教育及心理护理，记录。如需连 续输注几组液体，要核对患者信息，注意药物之间的配伍禁忌，密切观察输液反应，协助患者舒适体位。含输液过程中各种药物注入。 | 留置针，输液器，输液接头，三通，输液过滤器，肝素帽 | 次 | | 7 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABCB0001 | 泵辅助动/静脉输液（血） | 指使用泵辅助动/静脉输液（血）、注射。评估患者及穿刺血管情况等，核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，检查泵，连接泵装置，排尽空气，将无菌泵管置于泵上，开机并调节泵，设定速度并核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察，做好健康教育及心理护理，必要时记录。含输液（血）过程中各种药物注入。 | 留置针，输液器，输液接头，三通，输液过滤器，肝素帽，泵管 | 小时 | | 1 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ABCC0001 | 经烧伤创面静脉穿刺术 | 穿刺皮肤消毒，根据解剖位置，触摸确定血管位置，穿刺静脉放置并固定留置管。 | 留置针，肝素帽 | 次 | | 22 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABCD0001 | 静脉输血 | 评估患者及穿刺部位等，血制品检查，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接 无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，排气，再次核对患者信息，用头皮针穿刺并固定，遵医嘱输液前输注生理盐水 ，用无菌注射器给予抗过敏药物，输入血制品，调节滴速，生理盐水冲管，并第3次核对患者信息，观察有无输血反应及血压变化，协助 患者恢复舒适体位，输血毕血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。 | 留置针,输血器，去除白细胞滤器，输液接头，三通，肝素帽 | 次 | 以1袋血液为基价，每增加1袋加收不超过40% | 7 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABCE0001 | 加压快速输血 | 指用于经人工或加压设备快速补充血容量的患者。评估患者及穿刺部位等，血制品检查，将血制品置于加压装置，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，排气，再次核对信息，选择穿刺针，进行静脉穿刺，无菌敷料固定，调节滴速，遵医嘱用输血前输注生理盐水，无菌注射器给予抗过敏药物，快速输入血制品，守护患者观察有无输血反应及血压变化等，生理盐水冲管并第3次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。 | 留置针,输血器，去除白细胞滤器，输液接头，三通，肝素帽 | 次 | 同上 | 9 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABCF0001 | 全胃肠外营养深静脉输注 | 指经深部静脉置管的高营养治疗。评估患者病情及静脉置管管路情况等，营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，观察敷料情况及静脉置管局部情况，再次核对患者信息，连接无菌输液器，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，选择穿刺静脉置管管腔并消毒，排气，连接管路，调节滴速，保持管路通畅，无菌敷料(或贴膜)固定，协助患者恢复舒适体位，第三次核对患者信息，30-60分钟巡视并充分摇匀袋内液体及药物，观察并记录，封管，处理用物，做好健康教育及心理护理。 | 输液器 | 日 | | 6.5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABCG0001 | 外周静脉营养输注 | 将机体所需要的高营养混合液(指碳水化合物、氨基酸、脂肪乳、电解质、维生素、微量元素和水等全营养混合液)，遵医嘱通过外周静脉匀速注入机体内，从而达到对机体进行营养代谢支持目的的高营养治疗，评估患者病情及静脉置管管路情况，在无菌操作原则下进行营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，观察敷料，管路及静脉置管局部情况，无菌敷料，贴膜固定管路，再次核对患者信息，连接无菌输液器，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，第三次核对患者信息，适时巡视并充分摇匀袋内液体或药物，同时做好患者病情观察，预防并发症，记录出入液量，封管，处理用物，做好健康教育及心理护理等工作。 | 输液器 | 日 | | 6.5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABCH0001 | 输液泵辅助全胃肠外营养深静脉输注 | 指经深部静脉置管的高营养治疗。评估患者病情及静脉置管管路情况等，药物及营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，检查输液泵，用无菌泵管连接输液装置，排尽空气，将无菌泵管置于输液泵上，开机并调节输液泵，观察敷料情况及置管局部情况，再次核对患者信息，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，选择穿刺管腔并消毒，排气，连接管路，调节滴速，保持管路通畅，无菌敷料(或贴膜)固定，协助患者恢复舒适体位，第三次核对患者信息，30-60分钟巡视并充分摇匀袋内液体及药物，观察并记录，封管，处理用物，做好健康教育及心理护理。 | 泵用输液器（输液泵管） | 小时 | | 1 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABCJ0001 | 抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置 | 指在集中配液中心进行的对抗肿瘤化疗药物或肠外营养液的配置。遵医嘱，核对治疗方案，准备药物，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，打开层流柜，严格按无菌操作原则将药物加入相应的无菌液体中，再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置，处理用物。 | 营养袋 | 次 | 此项为辅加操作项目 | 28 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABCK0001 | 新生儿换血术 | 术前准备(给镇静剂、备皮)，入换血室，在辐射抢救台上铺巾，断脐，插脐静脉导管，反复抽取和推注血液，术中监测中心静脉压4次，术前后留取血样检查，术毕拔管，脐部压迫止血。不含监护。 | | 次 | 以100毫升血量为基价，每增加100毫升加收不超过5%；经外周动静脉换血同此收费 | 1023 | 不执行6岁以下儿童加收不超过30%的政策。 | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| ABDA0001 | 动/静脉导管置管术 | 评估患者病情、合作程度及穿刺血管情况等，核对医嘱及患者信息，取适当体位，检查导管，测量导管插入长度，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径10厘米)，无菌注射器预冲导管，穿刺，送导管至预计长度，撤导丝，抽回血并冲管，修剪长度安装连接器，连接肝素帽并正压封管，无菌敷料固定，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。不含超声引导、X线检查。 | 套管针、导管、动/静脉压力监测导管、三通、肝素帽 | 次 | | 88 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ABDB0001 | 新生儿脐血管置管术 | 选择合适的脐导管并测量所需插入长度，消毒术野皮肤，铺巾，切断脐带残端，暴露脐血管(动脉或静脉)，插入导管至所需刻度，抽回血并推注输液，缝合固定，接输液器。不含监护。 | 特殊缝线,输液器，三通，脐静脉导管，输液接头 | 次 | | 174 | 不执行6岁以下儿童加收不超过30%的政策 | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| ABEA0001 | 清创(缝合)术(小) | 指符合下列任一情况者：表浅切伤，裂伤，刺伤，伤口长度1-5厘米(含5厘米)等。消毒铺巾，清除血肿，冲洗，切口及表浅软组织闭合。 | 引流装置，涤纶类、聚酯类、可吸收类缝合线，敷料 | 次 | | 33 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABEA0002 | 清创(缝合)术(中) | 指符合下列任一情况者：轻微污染伤口，软组织轻度损伤，皮肤轻度损伤或缺损，异物存在，伤口长度5-10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，清除坏死组织及异物，冲洗，缝合伤口。必要时置引流管引出并固定。 | 引流装置，涤纶类、聚酯类、可吸收类缝合线，敷料 | 次 | | 70 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABEA0003 | 清创(缝合)术(大) | 指符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，皮肤严重损伤或缺损，特殊感染伤口，二期清创，多发异物伤口，血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口，化学武器创口，伤口长度大于10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，切开深 筋膜，清除坏死组织及异物，冲洗，新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定，包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合。 | 引流装置，涤纶类、聚酯类、可吸收类缝合线，敷料 | 次 | | 155 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABFA0001 | 换药(小) | 指符合下列任一情况者：清洁伤口，缝合3针以内伤口拆线(含皮内连续缝合拆线)等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。 | 引流装置，敷料 | 次 | | 11 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABFA0002 | 换药(中) | 指符合下列任一情况者：污染伤口，缝合3-10针伤口拆线，轻度烧伤伤口，单个褥疮，深动/静脉置管伤口，有引流管的伤口等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。 | 引流装置，敷料 | 次 | | 24 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ABFA0003 | 换药(大) | 指符合下列任一情况者：感染伤口，缝合11-30针伤口拆线，中度烧伤伤口，多个褥疮，皮瓣移植物伤口，大棉垫1-2块，渗出50-100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。 | 引流装置，敷料 | 次 | | 40 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABFA0004 | 换药(特大) | 指符合下列任一情况者：特殊感染伤口，缝合30针以上伤口拆线，重度及特重度烧伤伤口，多个褥疮感染，体表大于10%的皮瓣移植物及化学武器伤口，特殊部位伤口(会阴、切口裂开、内脏、软组织及皮下)，纱布需50块以上者，大棉垫3块以上，渗出大 于100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。 | 引流装置，敷料 | 次 | | 65 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABGA0001 | 胃肠减压 | 根据病情需要连续观察，评估患者病情及腹部体征等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，连接胃肠减压装置，调节负压，协助患者恢复舒适体位，随时观察患者症状体征，观察胃液的量及性质，记录，做好健康教育及心理护理。 | 胃、肠管，引流装置 | 日 | | 11 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABGB0001 | 胃/肠管置管术 | 评估患者病情及合作程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，适当检查床头，取适当体位，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑消毒并插入胃/肠管,检查患者情况，确认胃/肠管位置，固定外管封口并作标记，协助患者采取舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。 | 胃/肠管，引流装置 | 次 | | 20 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ABGC0001 | 人工洗胃 | 评估患者病情，中毒或消化道出血程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，防止误吸，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器注气听气过水声抽吸胃液，确认胃管位置，固定并作标记，注射器吸尽胃内容物，注入洗胃液约200毫升后抽出，反复冲洗至洗净，拔胃管，漱口，清洁面部，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 胃、肠管，引流装置 | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ABGC0002 | 电动洗胃 | 评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，连接好洗胃机装置，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作 标记，将胃管与洗胃机连接，接通电源吸尽胃内容物，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，清洁洗胃机(包括进水和出水管路)，评价并 记录，做好健康教育及心理护理。 | 胃、肠管，引流装置 | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABGC0003 | 漏斗胃管洗胃 | 评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，将漏斗低于胃 的位置吸尽胃内容物，再将洗胃液约300-500毫升注入高过头30-50厘米的漏斗后吸出，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，评价并记录 ，做好健康教育及心理护理。 | 胃、肠管 | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABGC0004 | 负压吸引器洗胃 | 评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，开吸引器吸尽胃内容物后关闭，开输液管输入洗胃液约300-500毫升后关闭，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 胃、肠管 | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABGC0005 | 新生儿洗胃 | 测量插入深度，放置胃管，腹部听诊确定位置，注入生理盐水洗胃，重复数次，直至胃液清亮。 | 胃、肠管 | 次 | | 42 | 不执行6岁以下儿童加收不超过30%的政策 | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| ABGD0001 | 肠内营养灌注 | 指经鼻置入胃管，小肠营养管，小肠造瘘，胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注。评估患者病情及管路情况，核对医嘱及患者信息，配制营养液或药物等，调节适宜温度，解释其目的取得配合，取适当体位，注入少量温开水冲洗管路，调节速度(必要时用营养泵)，用无菌注射器(或无菌营养泵管或无菌营养袋)注入药物(或要素饮食)，确定管路位置并妥善固定，观察腹部体征，排泄情况及相关并发症等，灌注完毕冲洗管路，记录，做好健康教育及心理护理。 | 营养泵管/重力管，营养袋 | 次 | | 17 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABGE0001 | 一般灌肠 | 评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管前端，并用温水促进肛门括约肌松弛，嘱病人深呼吸，插入肛管适宜深度，并固定，松开止血钳灌入所需灌肠液，夹闭肛管并拔出，嘱患者平卧规定时间后排便，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。 | 灌肠装置，肛门镜，肛管 | 次 | | 18 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABGE0002 | 保留灌肠治疗 | 评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米，插肛管约10-15厘米并固定，松开止血钳将灌肠液滴入最多200毫升，夹闭肛管并拔出，嘱患者平卧尽可能至少1小时后排便，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。 | 灌肠装置，肛门镜，肛管 | 次 | | 18 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABGE0004 | 清洁灌肠 | 评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米，缓慢插入，边进管边观察病人的疼痛反应，插肛管约10-15厘米并固定，松开止血钳灌肠500-1000毫升，夹闭肛管并拔出，患者排便后重复以上操作过程至大便为清水样便，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。 | 灌肠装置，肛门镜，肛管 | 次 | | 43 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABGG0001 | 人工辅助通便 | 评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，戴手套，用指润滑剂涂抹手指，手工协助排便或挤入开塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。 | 肛门镜 | 次 | | 16 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABGH0001 | 肛管排气 | 评估患者病情及腹胀情况，肛门及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，取适当体位，连接好肛管排气装置，戴手套，用麻醉润滑剂润滑无菌肛管前端，润滑肛门使肛门括约肌松弛，插肛管约15-18厘米(新生儿约5-7厘米)并固定，观察患者情况，连接灌肠袋观察液面水泡情况，保留约20分钟后拔肛管，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 肛管，肛门镜 | 次 | | 13 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABHA0001 | 导尿 | 评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，会阴擦洗，打开无菌导尿包，戴无菌手套，用麻醉润滑剂润滑导尿管，按顺序消毒，确定尿道口，插入尿管，观察尿液颜色、量及性质等，引流完毕拔出，擦净会阴，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 导尿管（包），尿袋（引流袋） | 次 | | 17 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABHA0002 | 导尿管留置 | 观察尿液颜色，量及性质等，及时倾倒尿液。必要时更换无菌尿袋，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 导尿管（包），尿袋（引流袋） | 日 | | 3.4 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABHA0003 | 导引法导尿术 | 常规消毒，铺无菌巾，应用前端有孔的金属导尿管插进膀胱，通过内腔放入一根细的导丝，拔出金属导尿管，通过导丝放入双腔气囊导尿管，置入后导尿管球囊注水固定。 | 导尿管（包），尿袋（引流袋），导丝 | 次 | | 42 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABHB0001 | 膀胱冲洗 | 评估患者病情及自理程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，准备冲洗药物及用物，屏风遮挡，取适当体位，戴无菌手套，将棉垫垫于尿管接头处，分开尿管与引流袋连接处，消毒尿管末端，用无菌膀胱冲洗器吸取冲洗液，从尿管末端注入膀胱后吸出，如此反复操作，冲洗毕夹闭尿管30分钟后排空膀胱，必要时更换无菌引流袋，观察冲洗过程中患者反应，冲洗情况及冲洗出的液体颜色、性质及量并记录，处理用物，做好健康指导及心理护理。 | | 次 | | 7.9 | 每日最高收费不得超过持续膀胱冲洗。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABHB0002 | 持续膀胱冲洗 | 评估患者病情，自理程度及有无禁忌症等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，准备冲洗药物及用物，屏风遮挡，取适当体位，戴无菌手套，用输血器连接冲洗液并排气，连接冲洗入口，冲洗出口处接无菌引流袋(或引流瓶)，遵守持续冲洗原则细管冲入粗管冲出，根据引流液颜色调节冲洗速度，观察患者生命体征，冲洗情况，引流液颜色、性质及量并记录，冲洗毕协助患者恢复舒适体位，处理用物，做好健康指导及心理护理。 | | 日 | | 45 | 与膀胱冲洗不可同时收取。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABJA0001 | 氧气吸入 | 评估患者缺氧情况，病情等，核对医嘱及患者信息，解释吸氧目的，湿化瓶备蒸馏水，根据需要选择吸氧管或面罩，将无菌鼻导管或面罩连接吸氧装置或氧气袋，检查导管通畅，取适当体位，检查鼻腔通畅，清洁湿润鼻腔，调节氧流量，固定吸氧装置，处理用物。定时观察患者病情及缺氧缓解程度并记录，做好氧气吸入的健康教育及心理护理。 | 吸氧管，吸氧面罩 | 小时 | | 3 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABJB0001 | 密闭式氧气吸入 | 指用于粒细胞缺少或骨髓移植及危重病患者的治疗。评估患者缺氧情况，病情等，核对医嘱及患者信息，解释吸氧的目的，安装封闭式一体湿化瓶，根据需要选择吸氧管或面罩，将无菌鼻导管或面罩连接到氧气装置，检查导管通畅，取舒适体位，检查鼻腔通畅，清洁湿润鼻孔，调流量，固定吸氧装置，处理用物，定时观察患者病情及缺氧缓解程度并记录，做好氧气吸入的健康教育及心理护理。 | 吸氧管，吸氧面罩 | 小时 | | 7 | 呼吸机吸氧同此收费 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABKA0001 | 超声雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，取适当体位，打开超声雾化器开关，定时，调节雾量，用无菌口含嘴(或面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-20分钟，关闭开关，漱口，擦 干患者面部，协助患者排痰并恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 雾化喷雾装置 | 次 | | 4 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABKB0001 | 氧气雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，连接氧气管，取适当体位，将药物加入储药瓶，调节氧流量6-8升/分钟使药液呈雾状喷出，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气 ，吸入15-20分钟，关氧气，协助排痰，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 雾化喷雾装置 | 次 | | 4 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABKC0001 | 空气压缩泵雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，取适当体位，打开空气压缩泵雾化器开关，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-20分钟，关闭开关，漱口，擦干患者 面部，协助患者排痰，并恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 雾化喷雾装置 | 次 | | 8 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABKD0001 | 蒸汽雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，准备蒸汽装置 ，取适当体位，接电源，加入药液，随蒸汽雾化吸入15分钟，观察患者生命体征及气道情况，协助排痰，协助患者采取舒适体位，处理用 物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 雾化喷雾装置 | 次 | | 4 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABKE0001 | 经呼吸机管道雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，加入呼吸机雾化瓶，取适当体位，清理呼吸道，打开雾化器开关，根据病情决定雾化时间，观察患者生命体征及气道情况，及时吸痰，协助患者采取舒 适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育和心理护理。 | 雾化喷雾装置 | 次 | | 5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABLA0001 | 擦浴降温 | 指酒精或温水擦浴。评估患者病情等，备酒精，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，头部放冰袋，足底用热水袋，按上-下及前-后的顺序擦拭全身，撤去冰袋和热水袋，协助患者穿衣并恢复舒适体位，30分钟后测量体温，观察并记录，做好健康教育及心理护理。 | | 次 | | 6 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABLB0001 | 贴敷降温 | 指使用冰袋、冰囊或降温贴贴敷于皮肤表面进行降温。评估患者病情等，备好冰装入冰袋，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰袋放入布套内，置于患者所需部位，开始计时，保护易冻伤部位，冷敷后取下冰袋，观察有无冻伤，协助患者恢复舒适体位，30分钟后测量体温，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。 | | 次 | | 3.9 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABLC0001 | 冰帽降温 | 指冰帽及冰枕头部降温。评估患者病情等，备好冰装入冰帽，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰帽放入布套内，将冰帽置于患者头部，开始计时，保护耳部，随时观察患者神志，体温及冰帽使用安全性，取下冰帽，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。 | | 次 | | 4 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABLD0001 | 冰毯降温 | 评估患者病情等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备冰毯机，取适当体位，将冰毯置于患者合适部位，将温度传感器放于腋下，打开冰毯机，设置温度及循环流量，调节降温范围，监测降温效果及皮肤情况，观察患者反应及生命体征变化，处理用物，记录。 | | 小时 | | 5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABMA0001 | 危重病人抢救 | 指因病情变化需要，由医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场，采取紧急救治措施，迅速开放必要的通道，严密监测生命体征，神志等，观察和记录患者出入量，根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理，填写病危或病重通知单，并向家属交代患者病情，做好抢救记录。 | | 日 | | 178 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABMB0001 | 新生儿人工呼吸 | 吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，听诊双肺呼吸音并观察病人情况，操作1-2分钟后无缓解，立即气管插管正压通气。不含气管插管和监护。 | 吸痰管 | 次 | | 9 | 不执行6岁以下儿童加收不超过30%的政策 | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| ABMC0001 | 新生儿辐射抢救治疗 | 使用辐射抢救台对新生儿进行治疗。预热，设置箱温，放置体温探头，抢救治疗。 | | 小时 | | 15 | 不执行6岁以下儿童加收不超过30%的政策 | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABPA0001 | 急诊室重症监护 | 指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救。 | | 小时 | | 15 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABPB0001 | 重症监护 | 指连续监测。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监测，治疗及病情记录，随时配合抢救。 | | 小时 | | 15 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABZA0001 | 机械辅助排痰 | 评估患者病情，意识状态及呼吸系统情况等，核对患者信息，解释其重要性取得配合，检查排痰机功能状态，取适当体位，根据病情设置排痰机的强度频率及时间，用机械辅助排痰仪，按解剖部位依次震动不同部位，观察患者反应，生命体征变化等，协助患者排痰，评价患者排痰效果及痰液性质，用物处理，记录，做好健康教育和心理护理。 | 吸痰管 | 次 | | 10 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABZB0001 | 冷湿敷法 | 评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，铺橡胶单和治疗巾，局部冷湿敷15-20分钟(反复更换湿敷布2-3分钟/次)，协助患者穿衣并恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。 | 敷料 | 次 | | 5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABZC0001 | 热湿敷法 | 评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息并解释其目的取得配合，铺橡胶单和治疗巾，局部热敷，15-20分钟，协助患者穿衣并恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。 | 敷料 | 次 | | 5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABZD0001 | 坐浴 | 评估患者病情及会阴、肛周皮肤情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，备坐浴液，调节室温，屏风遮挡，协助患者将会阴部浸在液体中20-30分钟，擦干会阴部或肛门周围，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。 | | 次 | | 5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABZE0001 | 会阴擦洗 | 指会阴擦洗或会阴冲洗。评估患者病情及合作程度等，核对患者信息，做好解释取得配合，协助患者排空膀胱，屏风遮挡，取适当体位，垫清洁棉垫及坐便器，打开消毒会阴擦洗或冲洗包，按顺序擦洗或冲洗，擦干会阴部，协助患者恢复舒适体位，必要时协助更衣，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | | 次 | | 3.9 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABZF0001 | 阴道冲洗 | 评估患者病情及会阴情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，协助患者排空膀胱，无菌注射器配制冲洗液，准备冲洗装置，取适当体位，连接冲洗管，排气，将冲洗管插入阴道进行冲洗，协助患者坐起排空残留液并穿好衣服，处理用物并记录，做好健康教育和心理指导。 | 一次性窥器 | 次 | | 7.5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ABZG0001 | 引流管更换 | 更换无菌引流袋或引流装置，固定，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。 | 引流装置 | 次 | | 2.7 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| | 护理 | | | | | | | | | 京发改【2017】323号 |
| | 分级护理 | | | | | | | | | 京发改【2017】323号 |
| ACAA0001 | III级护理 | 指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮。 | | 日 | | 20 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACAB0001 | II级护理 | 指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2-3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录。含术前备皮。 | | 日 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACAC0001 | Ⅰ级护理 | 指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等护理措施，实施安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导。含术前备皮。 | 血氧探头、血压袖带、接头、肝素帽、吸痰管，痰液收集器（限抢救,体外循环术后，肿瘤患者）、呼吸过滤器、气管切开套管、引流装置、造口底盘、造口袋、功能性敷料（限压疮护理病人） | 日 | 收取Ⅰ级护理不得再收取专项护理费用 | 50 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACAD0001 | 特级护理 | 指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。严密观察患者病情变化和生命体征的改变，监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压，根据医嘱正确实施治疗，用药，准确测量24小时出入量，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等措施，实施安全措施，保持患者的舒适和功能体位，实施床旁交接班，完成健康教育及心理护理，书写特护记录。含术前备皮。 | 血氧探头、血压袖带、接头、肝素帽、吸痰管，痰液收集器（限抢救,体外循环术后，肿瘤患者）、呼吸过滤器、气管切开套管、引流装置、造口底盘、造口袋、功能性敷料（限压疮护理病人） | 日 | 收取特级护理不得再收取专项护理费用 | 75 | 心脏体外循环直视术后患者每日加收30元 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| | 专项护理 | | | | | | | | | 京发改【2017】323号 |
| ACBA0001 | 新生儿护理 | 评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理，喂养，称体重，脐部残端护理，臀部护理，换尿布，观察排泄物形态并记录，洗浴，新生儿床位清洁消毒。含新生儿抚触。 | | 日 | | 26 | 疾患新生儿在相应等级护理基础上加收不超过30%，并执行分级护理相关规定。 | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACBB0001 | 早产儿护理 | 评估早产儿病情，核对医嘱、患儿日龄等信息，准备暖箱，水槽中加适量蒸馏水，设置适宜温度，监护早产儿面色、呼吸、体温、心率变化及各器官功能的成熟情况，定期做暖箱消毒并送细菌培养标本，记录。不含实验室检验。 | | 日 | 不与新生儿护理同时收取 | 40 | 疾患早产儿在相应等级护理基础上加收不超过30%，并执行分级护理相关规定。 | 甲类 | 丙类 | 京发改【2018】2335号 |
| ACBC0001 | 精神病人护理 | 指用于精神病患者的护理。随时巡视患者，观察患者情绪变化，根据患者病情测量患者体温，脉搏，呼吸等生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导，完成健康教育及心理护理，做好记录。 | | 日 | | 参照执行 | 在相应分级护理价格基础上加收不超过30%，并执行分级护理相关规定。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBC0002 | 精神科监护 | 指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。监护并记录的内容包括：生命体征，意识状态，精神状况，认知，情感，意向行为，对治疗合作度，安全，进食，排泄，一般生活自理，药物不良反应及躯体合并症 等。 | | 小时 | | 5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBD0001 | 一般传染病护理 | 指经消化道、呼吸道、接触等传播的传染病的护理。评估病情、既往史及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，患者用物擦拭消毒，患者分泌物及污物严格消毒处理，每日房间空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样 检测，协助患者外出检查时做好防护。 | | 日 | | 参照执行 | 在相应分级护理价格基础上加收不超过30%，并执行分级护理相关规定。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBD0002 | 严密隔离护理 | 指烈性传染病的护理。评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿消毒隔离衣及隔离鞋，戴手套，戴防护眼镜，做好解释取得配合，禁止探视，设置警示牌，患者分泌物，呕吐物及排泄物严格消毒处理，污染敷料装入袋中，做好标记集中焚烧，每日 房间及用物消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测。 | | 日 | | 参照执行 | 在特级护理价格基础上加收不超过100%，并执行分级护理相关规定。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBD0003 | 保护性隔离护理 | 指用于抵抗力低或极易感染患者的护理。了解患者病情及血象，评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，注意保护患者，患者用物经消毒后带入房间，餐具每日消毒，便后清洁肛门，每日房间紫外线空气消毒 ，定期做隔离环境的细菌学采样检测，限制探视。 | | 日 | | 参照执行 | 在相应分级护理价格基础上加收不超过30%，并执行分级护理相关规定。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBE0001 | 新生儿治疗浴 | 评估新生儿情况、日龄，调节操作台温度及环境湿度，核对医嘱及患儿信息，检查患儿皮肤情况，用无菌注射器配制治疗浴液，按新生儿沐浴顺序进行治疗浴，治疗浴毕擦干皮肤，再次检查皮肤情况及效果，操作毕为患儿穿衣，处理用物，记录。 | | 次 | | 5.9 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACBF0001 | 新生儿监测 | 开启监护仪，连接病人，调节心率和呼吸报警上下限及报警音量，连接血压袖带，调节血压报警限和测量间隔时间，启动测量开关，连接经皮血氧探头，调节血氧报警限。 | 血氧探头，血压袖带 | 小时 | | 10 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBG0001 | 动脉置管护理 | 评估患者病情等，核对患者信息并做好解释取得配合，准备用物，使用无菌注射器吸取抗凝剂或生理盐水定时冲管保持管道通畅，取适当体位，调整零点，测压，观察穿刺点，保持无菌敷料干燥清洁，固定导管，做好健康教育和心理护理。 | 接头、肝素帽 | 日 | | 6 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBG0002 | 静脉置管护理 | 指中心静脉置管护理、PICC置管护理。核对患者信息，评估患者病情、合作程度及置管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，观察管路通畅情况，测量外管路长度等，必要时测量臂围，严格无菌操作进行消毒，防止留置管阻塞和管路感染，使用无菌注射 器或一次性封管针脉冲式正压封管，严禁提前配置冲管液当日用于多人封管，保持无菌敷料干燥清洁并固定、再次测量管路长度、记录、 做好健康教育和心理护理。 | 接头、肝素帽 | 日 | | 6 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBH0001 | 口腔护理 | 评估患者病情、合作程度及口腔状况，核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，打开消毒口腔护理包，清点棉球，漱口，检查口腔，观察有无口腔黏膜疾患，必要时通知医生，按需要选择漱口液，按顺序清洁口腔，再次漱口并检查口腔，再次清点 棉球，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察患者生命体征并记录，做好健康教育及心理护理。 | | 次 | | 3.1 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBJ0001 | 气管切开护理 | 评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必 要时人工气道内药物滴入(打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录)，随时清理呼吸道分泌物，局部消毒，更换敷料， 保持气管切开处清洁干燥，固定，观察伤口有无感染并记录，做好健康教育及心理护理。 | 吸痰管，痰液收集器（限抢救,体外循环术后,肿瘤患者），呼吸过滤器 | 日 | | 29 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBJ0002 | 气管切开套管更换 | 评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况，核对患者信息，做好解释取得配合，准备用物，取出并更换套管，套管消毒，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 | 气管切开套管 | 次 | | 31 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACBJ0003 | 气管插管护理 | 评估患者病情、意识状态、气管插管深度及导管型号等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入(打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录)，随时清理呼吸道分泌物，必要时使用呼吸过滤器保持气道温湿度，更换固定胶布，无菌牙垫及无菌敷料，保持固定带清洁干燥，观察气管外置长度并记录，做好健康教育及心理护理。 | 吸痰管，痰液收集器（限抢救，体外循环术后，肿瘤患者），呼吸过滤器 | 日 | | 29 | 不得与气管切开护理同时收取 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBJ0004 | 吸痰护理 | 评估患者病情、意识状态、呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，戴无菌手套，检查连接好的无菌吸痰管通畅，将吸痰管插入气道，缓慢旋转提取进行抽吸，调整氧气流量，观察患者生命体征及痰液性质，协助患者采取舒适体位，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。 | 吸痰管，引流装置，痰液收集器（限抢救，体外循环术后，肿瘤患者） | 次 | 手术期间进行的吸痰操作按此标准收费，可与分级护理同时收取。 | 4 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ACBJ0005 | 呼吸机吸痰护理 | 评估患者病情、意识状态及呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，遵医嘱滴入化痰药，观察患者生命体征，呼吸机消警，给纯氧2分钟，戴无菌手套，检查连接好的无菌吸痰管通畅，打开气道，按无菌操作原则将吸痰管插入气道，缓慢旋转提取进行抽吸(时间小于15秒)，再次给纯氧2分钟，观察患者生命体征及痰液性质，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。 | 吸痰管，引流装置，痰液收集器（限抢救，体外循环术后，肿瘤患者） | 次 | | 4 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBK0001 | 引流管护理 | 指各种引流管护理，包括引流管冲洗。评估患者病情及引流情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备用物，取适当体位，戴手套，合理暴露伤口，观察引流液的量、色及性质，严格无菌操作原则用蘸有消毒液的棉签消毒，更换无菌敷料，倾倒引流液，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。含胃、小肠、胆囊、膀胱、肾等造瘘管护理。 | | 日 | | 5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACBL0001 | 造口护理 | 指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理，根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、造口旁疝、造口周围皮肤问题、出血等选择适宜的敷料、药物和造口用品，并清洁皮肤及造口，测量造口大小，剪裁无菌底盘，粘贴底盘，固定无菌造口袋，记录，做好健康教育和心理指导。 | 造口底盘、造口袋 | 日 | | 6 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBM0001 | 肛周护理 | 指对肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。观察肛周皮肤黏膜，肛周换药，湿敷。 | | 次 | | 3 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBN0001 | 压疮护理 | 指使用压疮评估表确定压疮分级及危险因素，评估病情、压疮伤口类型，对有发生压疮危险的患者采取定时翻转，取适当体位，必要时采取保护措施。核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，根据伤口干湿组织范围大小等，选择相应的无菌伤口敷料和药物，暴露创面，用生理盐水清理创面去除坏死组织，用蘸有消毒液的棉签消毒周围皮肤，测量创面大小并确定压疮分期，如有腔隙或窦道用装有生理盐水的无菌注射器(或头皮针)冲洗，按无菌操作原则换药，观察受压部位情况防止压疮再次发生或加重，处理用物，并记录，做好健康教育和心理护理。必要时报告医生请求相关科室会诊。 | 功能性敷料 | 日 | | 5.5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| | 其他 | | | | | | | | | 京发改【2017】323号 |
| AZBA0001 | 一般尸体料理 | 尊重死者民族及信仰，评估尸体清洁情况、有无伤口及家属合作程度等，备齐用物，屏风遮挡，撤去一切治疗，拔除各种管道，摆平卧位，头下垫枕头，清洁面部并梳理头发，帮死者合上双眼和嘴，有假牙者为其安装，脱衣，用止血钳夹纱布或棉球填入口腔、鼻腔、耳道、肛门及阴道，按顺序清洁全身，更换尸衣服，核对尸体鉴别卡，通知太平间，与家属清点遗物，护送尸体出病房，床单位终末消毒，整理病历。 | | 次 | | 80 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AZBA0002 | 特殊传染病尸体料理 | 尊重死者民族及信仰，评估尸体清洁情况、有无伤口及家属合作程度等，严格按照传染病管理办法进行尸体处理，备齐用物，屏风遮挡，撤去一切治疗，拔除各种管道，摆平卧位，头下垫枕头，清洁面部并梳理头发，帮死者合上双眼和嘴，有假牙者为其安装，脱衣，用止血钳夹纱布或棉球填入口腔、鼻腔、耳道、肛门及阴道，按顺序清洁全身，更换尸衣服，核对尸体鉴别卡，通知太平间，与家属清点遗物，护送尸体出病房，严格按照传染病管理办法进行床单位终末消毒，整理病历。 | | 次 | | 参照执行 | 在一般尸体料理基础上加收30% | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| AZBB0001 | 死婴料理 | 核对死婴身份，备齐用物，屏风遮挡，撤去一切治疗，拔除各种管道，摆平卧位，清洁全身皮肤，用止血钳夹纱布或棉球填入口腔、鼻腔、耳道、肛门及阴道，安慰家属，通知太平间，护送尸体出病房，床单位终末消毒，整理病历。 | | 次 | | 40 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| AZBD0001 | 离体残肢处理 | 评估患者心理状况等，确认放弃离体残肢并签字，防渗漏，必要时进行消毒处理，装入医用处理装置并标注标签，通知太平间，太平间工作人员签字后取走残肢，按有关规定处理，做好心理疏导。 | | 次 | | 40 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| | 影像学诊断 | | | | | | | | | |
| | X线计算机体层检查 | | | | | | | | | |
| EBABN001 | 鞍区X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBABP001 | 头部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，完成胶片或其它储存介质的处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 135 | 不与头部其他部位的X线计算机体层（CT）平扫项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBADF001 | 肾上腺X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAEA001 | 眼部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAFA001 | 耳部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。含颞骨。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EBAGF001 | 鼻部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAHF001 | 上颌部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAHG001 | 下颌部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAHS001 | 齿科X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，打印照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAHY001 | 颈部X线计算机体层(CT)平扫 | 检查范围包含口部和咽部，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，　根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 135 | 不与颈部其他部位的X线计算机体层（CT）平扫项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAJT001 | 胸部X线计算机体层(CT)平扫 | 检查范围包含乳腺，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需　要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 135 | 不与胸部其他部位的X线计算机体层（CT）平扫项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAQT001 | 上腹部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 135 | 不与上腹部其他部位的X线计算机体层（CT）平扫项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAQT002 | 下腹部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 135 | 不与下腹部其他部位的X线计算机体层（CT）平扫项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAQU001 | 盆腔X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 135 | 不与盆腔其他部位的X线计算机体层（CT）平扫项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAVE001 | 全脊柱X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 135 | 不与脊柱其他部位的X线计算机体层（CT）平扫项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAVH001 | 颈椎X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EBAVN001 | 胸椎X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAVT001 | 腰椎X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAVY001 | 骶尾部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAWA001 | 肢带骨骨骼计算机体层(CT)平扫 | 检查范围包含胸骨、锁骨、肋骨等，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位　，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAWA002 | 上臂X线计算机体层(CT)平扫 | 检查范围包含肩关节和肱骨，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描　，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAWA003 | 前臂X线计算机体层(CT)平扫 | 检查范围包含肘关节和尺桡骨，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫　描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAWR001 | 手部X线计算机体层(CT)平扫 | 检查范围包含腕关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据　需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAXB001 | 骨盆部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAXB002 | 髋部X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAXC001 | 骶髂关节X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAXF001 | 大腿X线计算机体层(CT)平扫 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照　片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EBAXN001 | 小腿X线计算机体层(CT)平扫 | 检查范围含包含膝关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBAXU001 | 足踝部X线计算机体层(CT)平扫 | 检查范围包含踝关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 120 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBBBN001 | 鞍区X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBBP001 | 头部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 135 | 不与头部其他部位的X线计算机体层（CT）增强扫描项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBDF001 | 肾上腺X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBEA001 | 眼部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBFA001 | 耳部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查范围包含颞骨。操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBGF001 | 鼻部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBHF001 | 上颌部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBHG001 | 下颌部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EBBHS001 | 齿科X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBHY001 | 颈部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查范围包含口部、咽部，操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 135 | 不与颈部其他部位的X线计算机体层（CT）增强扫描项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBJT001 | 胸部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查范围包含乳腺，操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 135 | 不与胸部其他部位的X线计算机体层（CT）增强扫描项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBQT001 | 上腹部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 135 | 不与上腹部其他部位的X线计算机体层（CT）增强扫描项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBQT002 | 下腹部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 135 | 不与下腹部其他部位的X线计算机体层（CT）增强扫描项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBQU001 | 盆腔X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 135 | 不与盆腔其他部位的X线计算机体层（CT）增强扫描项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBVE001 | 全脊柱X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 135 | 不与脊柱其他部位的X线计算机体层（CT）增强扫描项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBVH001 | 颈椎X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBVN001 | 胸椎X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EBBVT001 | 腰椎X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBVY001 | 骶尾部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBWA001 | 肢带骨骨骼计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBWF001 | 上臂X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查范围包含肩关节和肱骨，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBWL001 | 前臂X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查范围包含肘关节和尺桡骨，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBWR001 | 手部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查范围包含腕关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBXB001 | 骨盆部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBXB002 | 髋部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBXC001 | 骶髂关节X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EBBXF001 | 大腿X线计算机体层(CT)增强扫描 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBXN001 | 小腿X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查范围包含膝关节，操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBBXU001 | 足踝部X线计算机体层(CT)增强扫描 | 检查范围包含踝关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对比剂的高压注射器注射，根据需要重建序列，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 120 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCBJ001 | 颅内动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元。其他部位的血管CT三维成像同此收费。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCJC001 | 气管树CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，多排螺旋CT扫描，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 165 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBCJE001 | 肺小结节CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，扫描，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 165 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EBCKA001 | 心脏CT成像+心功能分析 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，心电监测，摆位，扩血管喷剂，静脉输注，采用多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析心腔、心肌、心功能、瓣膜情况，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。不含心电监测。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 218 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCKU001 | 冠状动脉钙化积分 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，心电监测，摆位，采用多排螺旋CT扫描，根据需要重建序列，图像后处理，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。不含心电监测。 | 胶片 | 次 | | 170 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EBCKU002 | 冠状动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，心电监测，摆位，扩血管喷　剂，静脉输注，采用多排螺旋CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，图像后处理，冲洗照片(胶　片)，医生完成诊断报告。不含心电监测。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCL3001 | 上肢动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋　CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCL5001 | 下肢动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋　CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCLA001 | 肺动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋　CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCLB001 | 主动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋　CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCLF001 | 颈动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋　CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCLY001 | 上腹部动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋　CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EBCLY002 | 下腹部动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋 CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCLY003 | 盆腔动脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋 CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCMA001 | 肺静脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋 CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCML001 | 下腔静脉下肢深静脉CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋 CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，图像后处理，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCMN001 | 门脉系统CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，多排螺旋 CT扫描及对比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 205 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCPS001 | 结肠CT三维成像 | 操作人员核对登记病人信息，肠道准备，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位及注气，多期扫描，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | 多期扫描，自第二期增强扫描加收不超过20% | 200 | 使用高压注射器加收70元。项目名称中未包括的非血管类三维成像后处理项目同此收费 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBCZX001 | 单脏器灌注成像 | 操作人员核对登记病人信息，抗过敏药物，提醒或协助患者去除体表扫描部位金属物品等，摆位，静脉输注，扫描及对 比剂注射，根据需要重建序列，多种三维后处理软件分析处理图像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | 同上 | 200 | 单脏器薄层扫描按每次50元收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| EBZZZ001 | 临床操作CT引导 | 在CT引导下完成临床诊疗过程。不含临床诊疗操作。 | | 半小时 | 此项为辅加操作项目 | 135 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| | 磁共振检查 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECABA001 | 颅脑磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 600 | 不与颅脑其他部位的磁共振成像项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECABB001 | 海绵窦磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECABC001 | 脑功能磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，医生使用磁共振脑功能刺激仪等专用设备对患者进行刺激，然后进行功能磁共振(fMRI)、ASL等序列扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECABC002 | 海马磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECABJ001 | 头颅非增强磁共振动脉血管成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECABM001 | 头颅非增强磁共振静脉血管成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECABN001 | 鞍区磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECABN002 | 颅底磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECABS001 | 脊髓磁共振水成像(MRM) | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECADF001 | 肾上腺磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAEB001 | 眶磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAFK001 | 内听道磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAGF001 | 鼻窦磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECAGJ001 | 鼻咽磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAHJ001 | 颞下颌关节磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAHY001 | 颈部磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 600 | 不与颈部其他部位的磁共振成像项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAJT001 | 胸部磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 600 | 不与胸部其他部位的磁共振成像项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAKA001 | 心脏磁共振平扫成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。不含　心电监护。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAKA002 | 磁共振心脏功能评价 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。不含　心电监护。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAM9001 | 血管斑块成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAPU001 | 直肠磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAQP001 | 胰胆管系统磁共振水成像(MRCP) | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAQT001 | 上腹部磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 600 | 不与上腹部其他部位的磁共振成像项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAQT002 | 下腹部磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 600 | 不与下腹部其他部位的磁共振成像项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAQU001 | 盆腔磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 600 | 不与盆腔其他部位的磁共振成像项目同时收取。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECARA001 | 泌尿系统磁共振水成像(MRU) | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECASK001 | 前列腺磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECAVH001 | 颈椎磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAVN001 | 胸椎磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAVT001 | 腰椎磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAWF001 | 上臂磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAWG001 | 肩关节磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAWJ001 | 肘关节磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAWL001 | 前臂磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAWR001 | 手磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAXC001 | 骶髂关节磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAXD001 | 双髋关节磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAXF001 | 大腿磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAXJ001 | 膝关节磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAXN001 | 小腿磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECAXU001 | 足磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAXZ001 | 踝关节磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 单侧 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECAYA001 | 乳腺磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 400 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECBBB001 | 海绵窦磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBBJ001 | 头颅动脉磁共振血管增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBBN001 | 鞍区磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBBN002 | 颅底磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBBP001 | 头部磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 600 | 不与头部其他部位磁共振增强成像项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBDF001 | 肾上腺磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBEB001 | 眶磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBFK001 | 内听道磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBGF001 | 鼻窦磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECBGJ001 | 鼻咽磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBHY001 | 颈部磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 600 | 不与颈部其他部位磁共振增强成像项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBJT001 | 胸部磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 600 | 不与胸部其他部位磁共振增强成像项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBKA001 | 心脏磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描并于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBKU001 | 冠脉磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描并于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。不含心电监护。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBL5001 | 下肢动脉磁共振血管增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBLA001 | 肺动脉磁共振血管增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBLF001 | 颈动脉磁共振血管增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBLJ001 | 胸主动脉磁共振血管增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBLK001 | 腹主动脉磁共振血管增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBM9001 | 血管斑块增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBML001 | 下腔静脉磁共振血管增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，于指定时刻注射对比剂扫描，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECBQT001 | 上腹部磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 600 | 不与上腹部其他部位磁共振增强成像项目同时收取。使用高压注射器加收70元。乳腺磁共振增强成像同此收费。 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBQT002 | 下腹部磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 600 | 不与下腹部其他部位磁共振增强成像项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBQU001 | 盆腔磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 600 | 不与盆腔其他部位磁共振增强成像项目同时收取。使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBVH001 | 颈椎磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBVN001 | 胸椎磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBVT001 | 腰椎磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBWF001 | 上臂磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBWG001 | 肩关节磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBWL001 | 前臂磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBWR001 | 手磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBXC001 | 骶髂关节磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECBXF001 | 大腿磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBXN001 | 小腿磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBXU001 | 足磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECBXZ001 | 踝关节磁共振增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 单侧 | | 400 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECCZX001 | 磁共振器官体积测量 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 30 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECCZX002 | 单脏器灌注磁共振成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，采用动脉自旋标记(ASL)方法或对比剂增强法(于指定时刻注射对比剂)进行心、脑、肝、肾、前列腺等器官的灌注成像，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | | 90 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| ECCZX003 | 磁共振单脏器弥散加权成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，对脑、心、肝、肾、前列腺等器官进行弥散加权成像，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | 本项目指在普通成像基础上需使用弥散加权处理时加收此费用。 | 50 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECCZX004 | 磁共振单脏器磁敏感加权成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描进行心、脑、肝、肾、前列腺等器官的灌注成像，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 50 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECCZX005 | 单脏器单体素磁共振波谱分析 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 30 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECCZX006 | 单脏器多体素磁共振波谱分析 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 30 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECCZX007 | 单脏器磁共振动态增强成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲　洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。 | 高压注射针筒、对比剂，胶片 | 次 | 本项目指在普通成像基础上需使用动态增强扫描时加收此费用；此项为辅加操作项目。 | 90 | 使用高压注射器加收70元 | 乙类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECCZX008 | 单脏器薄层扫描 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成　诊断报告。 | 胶片 | 次 | 本项目指在普通成像基础上需使用薄层扫描时加收此费用；此项为辅加操作项目。 | 50 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECCZY001 | 磁共振非脏器弥散加权成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，行非脏器类弥散加权序列扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | 本项目指在普通成像基础上需使用弥散加权处理时加收此费用。 | 50 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECCZZ001 | 磁共振三维导航定位 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 50 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECCZZ002 | 磁共振增强三维导航定位 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描并在指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 50 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECCZZ003 | 磁共振弥散张量成像 | 去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。 | 胶片 | 次 | | 30 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ECZZZ004 | 临床操作磁共振引导 | 在磁共振引导下完成临床诊疗过程。不含临床诊疗操作。 | | 半小时 | | 600 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| | 核医学诊断 | | | | | | | | | |
| EEEBC001 | PET脑代谢断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行脑代谢断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，脑断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEEBH001 | PET脑血流断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行脑血流断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，脑断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器血流显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEEKC001 | PET静息心肌灌注断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行静息心肌灌注断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，心肌断层图像采集，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | 增加门控加收不超过20% | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEEKC002 | PET心肌代谢断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行心肌代谢断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，心肌断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。 | 胶片 | 次 | | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EEEKC003 | 运动法PET负荷心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行荷心肌灌注显像(运动试验法)。放射性药品标记、分装，运动试验，放射性药品注射，摆位，心肌断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电　监护。 | 胶片 | 次 | 增加门控加收不超过20% | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEEKC004 | 药物法PET负荷心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行负荷心肌灌注显像(药物负荷法)。放射性药品标记、分装，药物负荷试验，放射性药品注射，摆位，心肌图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含双核素法。图文　报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | 增加门控加收不超过20% | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEEZX001 | PET肿瘤局部断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行肿瘤局部断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，断层图像采集(三个床位以内)，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文　报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEEZY001 | PET肿瘤全身断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行肿瘤全身断层显像。核素药物分装和注射，摆位，断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 7000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEFBC001 | PET/CT脑代谢显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行脑代谢显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、摆位、PET/CT脑断层图像摆位，采集，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废　弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEFBH001 | PET/CT脑血流显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行脑血流显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、PET/CT脑断层图像摆位，采集，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的　处理。含脏器血流显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EEFKC001 | PET/CT静息心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行静息心肌灌注显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、PET/CT心肌图像摆位，采集，衰减校正，处理，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEFKC002 | 运动法PET/CT负荷心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行负荷心肌灌注显像(运动试验法)。放射性药品标记、分装，运动试验，放射性药品注射，CT平扫定位、CT平扫定位、PET/CT心肌断层图像摆位，采集，衰减校正，处理，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | 增加门控加收不超过20% | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEFKC003 | 药物法PET/CT负荷心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行负荷心肌灌注显像(药物负荷法)。放射性药品标记、分装，药物负荷试验，放射性药品注射，CT平扫定位、PET/CT心肌图像摆位，采集，衰减校正，处理，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含双核素法。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | 同上 | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEFZX001 | PET/CT肿瘤局部显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行肿瘤局部显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、PET/CT断层图像摆位，采集(三个床位以内)，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 4000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| EEFZY001 | PET/CT肿瘤全身显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行肿瘤全身显像。放射性药品标记、分装和注射，CT平扫定位、PET/CT断层图像摆位，采集，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 7000 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| | 中医医疗服务 | | | | | | | | | |
| | 中医治疗 | | | | | | | | | |
| | PBCA0101-PBDF0501项目计价单位中的“部位”指每个穴位或每个反应点。 | | | | | | | | | |
| PBCA0101 | 普通针刺 | 使用普通毫针，选择一般常用腧穴1-20个，根据病情及腧穴特点选择进针的深度、角度及刺激量，取得所需针感，采用单式补泻手法，决定是否留针、如何留针。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBCA0102 | 特殊穴位针刺 | 指在普通针刺的基础上，根据疾病特点，针刺具有一定危险性的特殊穴位，含睛明、承泣、球后、风府、风池、哑门、人迎、天突、冲门、长强、会阴及位于胸胁、背部、肋间的腧穴等。 | | 次 | 收取“特殊穴位针刺”费后不再收取“普通针刺”费 | 54 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0103 | 特殊手法针刺 | 指在普通针刺的基础上，根据疾病特点和病情虚实，采用特殊角度和深度手法以及复式补泻手法进行刺激，含透刺法、烧山火、透天凉、阳中隐阴、阴中隐阳、青龙摆尾、白虎摇头、苍龟探穴、赤凤迎源等。 | | 次 | 收取“特殊手法针刺”费后不再收取“普通针刺”费 | 54 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0104 | 针刺运动治疗 | 医生在运用普通针刺手法时，加让病人配合做特别的动作或由医生帮助病人运动，以获得最佳疗效。 | | 次 | | 9 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0201 | 头针治疗 | 选择头部特定的腧穴或部位，将毫针快速刺入头皮下，当针到达帽状腱膜下层时，采用快速捻转针法(大约200转/分)或抽送提插手法实施操作，出针后要压迫止血。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0301 | 耳针治疗 | 按照耳针疗法的取穴原则，在耳部选择1-5个特定穴区，将毫针快速刺入皮下，采用捻转手法实施操作，治疗过程中，必须严格消毒，以防耳部感染。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0401 | 眼针治疗 | 按照眼针疗法的取穴原则，在眼周选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺或平刺法实施操作。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0501 | 面针治疗 | 按照面针疗法的取穴原则，在面部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0601 | 鼻针治疗 | 按照鼻针疗法的取穴原则和方法，在鼻部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0701 | 鼻腔针刺治疗 | 在鼻镜窥视下将毫针分别刺入双侧鼻腔的鼻甲、鼻丘1-5个特定穴区，取针时用消毒棉球填入鼻孔内止血，30分钟后取出。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0801 | 口针治疗 | 按照口针疗法的取穴原则和方法，在口腔黏膜上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用斜刺、捻转手法实施操作。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA0901 | 舌针治疗 | 按照舌针疗法的取穴原则和方法，在舌体上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针进行针刺或采用放血针具放血的方法实施操作。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA1001 | 腹针治疗 | 按照腹针疗法的取穴原则与方法，在腹部选择1-10个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺法实施操作。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA1101 | 手针治疗 | 按照手针疗法的取穴原则，在手部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺法实施操作。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBCA1201 | 腕踝针治疗 | 按照腕踝针疗法的取穴原则与方法，在腕踝部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺法实施操作。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA1301 | 项针治疗 | 按照项针疗法的取穴原则与方法，在颈项部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺或斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA1401 | 夹脊针治疗 | 按照夹脊针疗法的取穴原则与方法，在脊柱两侧选择与疾病相应节段的夹脊穴或刺激点，选取适合规格的毫针，采用直刺法、斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。 | | 次 | | 26 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA1501 | 芒针治疗 | 选用125-225毫米的特制长针，采用特别的进针方法进针，当针刺达到一定深度后实行捻转手法，按一定的规律结合轻重、快慢、方向的不同要求完成补泻手法。 | | 3个穴位 | 计价最多不超过6个穴位 | 28 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA1601 | 梅花针治疗 | 采用梅花针进行穴位和患部局部叩刺，以腕部弹力均匀有节奏叩打皮肤，刺激强度分轻、中、重三种。 | | 次 | | 36 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA1701 | 火针治疗 | 按取穴原则进行火针治疗。将火针由针身向针尖逐渐烧红至发白，对准穴位迅速刺入到一定深度，稍停，随即退出，操作方法有点刺、散刺、浅刺、深刺等，进针、出针均要求快速、准确，应特别注意避开血管、肌腱、神经干及内脏器官，面部慎用。 | | 次 | | 22 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA2301 | 金针治疗 | 使用金制针具，针前循按体表，沿经络循行方向，揉按肌肉使之舒展。指切穴位，右手持针入穴位，可实行捻转补泻手法。 | | 次 | | 33 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA2501 | 普通电针治疗 | 在毫针针刺基础上，将电针仪的输出电极连接在毫针针柄上，给予电刺激进行治疗的一种方法。根据病情，选择适宜的电脉冲波型、变换频率、刺激强度、治疗时间，注意要缓调旋钮。 | | 次 | 收取“普通电针治疗”费后不再收取“普通针刺”、“特殊穴位针刺”、“特殊手法针刺”费 | 25 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA2502 | 电冷针灸治疗 | 毫针常规针刺，得气后，接通电子冷热针灸仪，根据疾病性质、病变部位、病势急缓等选择温度、时间，通电后使针体制冷，通电10-15分钟。 | | 次 | | 25 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCA2504 | 电热针灸治疗 | 具有针刺、火针、灸疗的综合作用。接通电子冷热针灸仪，电流通过特制的针具产生热量，针尖部的温度可在40-700℃之间，局部75%酒精消毒，针刺入穴位、得气，通电产生热量，留针15-20分钟。 | 电热针 | 次 | | 23 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBCB0101 | 艾条灸治疗 | 手持点燃的艾条对施灸穴位或病灶实施灸疗。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用温和灸、雀啄灸或回旋灸，补泻方法及灸量，安置体位，审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整艾条和灸处皮肤距离及灸量，防止烫伤。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCB0201 | 直接灸治疗 | 根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用化脓灸或非化脓灸、补泻方法、灸量，安置体位、审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整灸量。不含换药。 | | 次 | | 39 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCB0301 | 隔物灸治疗 | 根据病性、病情、患者体质和穴位等，确定使用的间隔药物并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，安置体位，选择合适的灸量，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。不含中药饮片调配临方复杂炮制。 | | 次 | 同一次治疗用几种间隔物不叠加收费 | 23 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCB0401 | 温灸器灸法 | 根据病情，选定腧穴，确定所需艾段和灸量，将艾段放置于温灸器中，安置体位，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。 | | 次 | | 15 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCB0501 | 温针灸治疗 | 指在普通针刺基础上，再于针柄上放置艾绒，点燃，可根据病情，更换艾绒。密切注意灸处感觉，防止烫伤。 | | 次 | 收取“温针灸治疗”费后不再收取“普通针刺”费 | 44 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCC0101 | 普通拔罐治疗 | 根据病情选定闪罐和/或留罐方法，选用经过消毒的普通罐具在治疗部位皮肤上闪拔和/或留置。用闪罐法治疗，用闪火法将罐吸拔于应拔部位，随即取下、再吸拔、再取下，反复吸拔至局部皮肤潮红为度，用留罐法治疗，要将吸拔于皮肤上的罐具留置一定时间，使局部皮肤潮红或皮下瘀血后再将罐具取下，操作过程中，要密切关注拔罐部位皮肤的变化，避免不必要的起泡现象。用留罐法治疗，如果治疗需要起泡，要先征求患者同意。 | | 次 | | 18 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCC0201 | 走罐治疗 | 在施治部位皮肤上涂抹润滑剂，或用温水或药液，根据病情确定适宜的负压，选用经过消毒的罐具，先将罐吸拔在皮肤上，再按确定的路线、方向、面积，用适宜的力度，在皮肤上来回滑动，直至皮肤紫红为度，推罐时用力要均匀。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBCC0301 | 水罐治疗 | 根据病情，确定拔罐的部位和竹罐的规格及数量，将竹罐放入水中或药液中煮沸2-3分钟，然后用镊子将罐倒置夹起，迅速用干毛巾捂住罐口片刻，吸去罐内的水液，趁热将罐迅速吸拔于应拔部位，令其吸牢，并留置一定时间，数个竹罐依次操作。 | | 次 | | 60 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCD0101 | 穴位放血治疗 | 根据病情确定穴位，选择放血针具，持针具快速刺入到合适的深度，快速出针，挤出适量的血液，压迫止血，对一般腧穴应充分按揉，使之充血后再行针刺。 | | 次 | | 22 | 静脉放血治疗同此收费 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCD0201 | 穴位埋线治疗 | 皮肤常规消毒可局部麻醉，若采用套管针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，放入套管针的前端，后接针芯，用拇指和食指固定拟进针穴位，另一手持针刺入穴位，达到所需深度，施以适当的提插捻转手法，找到针感，退针芯、针管，将可吸收 性外科缝线埋植在穴位的肌层或皮下组织内，拔针止血。若采用埋线针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，一手持镊子将线中 央置于麻醉点上，另一手持埋线针，缺口向下，以15-45°角刺入，将线推入皮内，持续进针直至线头完全埋入穴位的皮下，再适当进针 ，拔针止血。若采用医用缝合针埋线法，一手用持针器夹住穿有可吸收性外科线的皮肤缝合针，另一手捏起两局麻点之间的皮肤，将针从 一侧局麻点刺入，穿过肌层或皮下组织，从对侧局麻点穿出，紧贴皮肤剪断两端线头，放松皮肤，轻柔局部，使线头完全进入皮下。拔针 止血。 | 特殊缝线 | 部位 | 计价最多不超过5个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位。每次限收套管针埋线法、埋线针埋线法、医用缝合针埋 线法的一种 | 29 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCD0301 | 穴位注射治疗 | 根据病情，确定穴位，选择药物及浓度、注射器和注射针型号，确定准确的进针位置，皮肤常规消毒后进行注射，针头刺入穴位得气后，回抽针芯，无回血、无回液即注入一定量的药物，在注射过程中要密切观察患者的反应。 | | 次 | | 18 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCD0401 | 穴位贴敷治疗 | 选择适宜的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，选择贴敷方法，将制备好的药物贴敷于穴位，贴敷一定的 时间，密切观察贴敷后皮肤的变化。 | | 次 | | 12 | 冬病夏治穴位贴敷加收18元。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCD0801 | 皮内针治疗 | 选择适宜的不同规格、不同形状的一次性皮内针，皮肤常规消毒后进针，用颗粒型皮内针治疗时，一手将腧穴部皮肤向两侧舒张，另一手持镊子夹持针尾平刺入腧穴皮内，用揿钉型皮内针治疗时，一手固定腧穴部皮肤，另一手持镊子夹持针尾直刺入腧穴皮 内，其后用胶布粘贴固定，嘱患者每日自行按压3-4次，一般1-3天后出针。 | | 部位 | 计价最多不超过8个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位 | 17 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBCD0901 | 激光针治疗 | 患者裸露被照穴位。打开激光器后，产生额定值范围的激光束，将光束对准穴位，每穴根据病情照射数十秒至数十分钟。 | | 次 | | 15 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCD1001 | 割治 | 将割治部位皮肤严格消毒，局部麻醉，用小手术刀划割约0.5-1厘米的小切口，挑出或挤出少量皮下脂肪并剪去，之后可用止血钳在切口内适当划动刺激，使患者局部出现酸、麻、胀感，消毒包扎止血。 | | 部位 | 计价最多不超过3个部位 | 50 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCD1201 | 经络穴位测评治疗 | 利用经络测评仪和经络导平仪，通过对人体经络、特定腧穴的测试，测出受阻经络，判断经络、穴位失衡状态，并对其进行定向导通达到治疗目的。 | | 次 | | 37 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBCD1401 | 耳穴压丸治疗 | 医者一手固定耳廓，另一手用镊子夹取压丸贴压耳穴，并适度按揉，根据病情嘱患者定时按揉。 | 磁珠 | 次 | | 14 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA0101 | 颈椎病推拿治疗 | 患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等在颈项部、枕后部、肩胛部、横突后结节等部位操作，刺激痛点及风池、颈夹脊等穴位，缓解肌紧张，松解粘连，同时可做小幅度旋摇颈椎，施用颈椎斜扳法、颈椎旋转定位扳法、 颈椎旋提手法，调整颈椎间关节的错移，恢复颈椎动静力平衡，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。 | | 次 | | 43 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA0201 | 寰枢关节失稳推拿治疗 | 患者坐位或仰卧位或侧卧位，医者用滚法、一指禅推法、弹拨法、揉法在颈项部、枕后部及肩部操作，松解痉挛的颈枕肌群，重点刺激枕寰枢关节旁痛点，施用寰枢关节前屈微调手法，调整失稳的寰枢关节，纠正异常位移，最后以推法、擦法等结束整理。 | | 次 | 此项不得与“颈椎小关节紊乱推拿治疗”同时收取 | 44 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA0301 | 颈椎小关节紊乱推拿治疗 | 患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等在颈项背部操作，松解椎旁上下软组织，重点刺激旁小关节痛点，施用颈椎斜扳法，纠正颈椎后关节紊乱，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。 | | 次 | 此项不得与“寰枢关节失稳推拿治疗”同时收取 | 44 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA0401 | 胸椎小关节紊乱推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、揉法、弹拨法在胸背部，松解椎旁上下软组织，重点刺激椎旁小关节痛点。施用俯卧推按法、旋转按压法、端坐顶推法等，纠正胸椎后关节紊乱，最后以推法、擦法等结束整理。 | | 次 | | 38 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA0501 | 腰椎小关节紊乱推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法在腰骶部操作，松解椎旁上下软组织，重点 刺激旁小关节痛点。施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，纠正腰椎关节紊乱。最后以屈髋屈膝法等结束整理。 | | 次 | | 38 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBDA0601 | 腰椎间盘突出推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法等在腰骶部棘突旁、两侧骶棘肌及下肢部操作，重点刺激棘突旁痛点及肾俞、大肠俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，松解组织粘连，施用推腰扳肩法、推腰扳腿法、传统腰部斜扳法、腰椎旋转复位 法、腰椎分步斜扳法、直腰旋转扳法，调整关节间隙，松解突出物与神经根粘连，最后用牵抖法、屈髋屈膝法结束整理。 | | 次 | | 77 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA0701 | 第三腰椎横突综合征推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用滚法、按揉法重点在第三腰椎横突处操作，缓解肌紧张，作与第三腰椎横突处条索状硬结垂直方向的弹拨，配合腰部后伸等被动活动，消散瘀结，松解局部粘连。 | | 次 | | 32 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA0801 | 骶髂关节紊乱症推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用分推法、揉法重点在患侧骶髂关节部操作，放松局部软组织张力。施用骶髂关节前错位复位手法或骶髂关节后错位复位手法，整复错动关节。 | | 次 | | 35 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA0901 | 强直性脊柱炎推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用滚法、揉法、弹拨法在脊柱两侧膀胱经、夹脊穴、两侧骶棘肌上操作，松弛紧张的肌肉，施用按脊 后伸法、仰卧运髋法、扩胸伸脊法、推擦脊柱法，舒筋通络，滑利关节。 | | 次 | | 36 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA1101 | 退行性脊柱炎推拿治疗 | 松解手法：患者俯卧位，医者用滚法、掌根按揉法、弹拨法在腰脊柱两侧骶棘肌及下肢操作，缓解腰肌痉挛，松解局部粘连，施用腰椎微调手法调整关节，用擦法直擦腰骶部督脉及膀胱经，结束整理。 | | 次 | | 35 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA1201 | 落枕推拿治疗 | 患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法等在颈项背部胸锁乳突肌、斜方肌处操作，重点刺激痛点及肩中俞、肩井等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，施用颈椎斜扳法或端法等理筋整复，最后用拿揉法、小鱼际叩击法、擦法等结束整理。 | | 次 | | 40 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA1301 | 四肢关节错缝推拿治疗 | 医者用拔伸法牵引患肢，配合摇法环转关节，同时在患处按揉、推压、戳按，整复关节间错缝。 | | 次 | 粉碎骨折加收不超过50%，陈旧性骨折加收不超过100%，骨折合并脱位加收不超过50% | 54 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA1401 | 项背肌筋膜炎推拿治疗 | 患者坐位，医者用拿揉法、拇指点压法、按揉法、弹拨法在颈项背部操作，刺激重点穴位及痛点，松解粘连，缓解肌痉挛。同时配合颈椎屈伸、左右侧屈及旋转等运动，滑利关节。施用颈胸椎微调手法，理筋整复，滚揉斜方肌和菱形肌，拿揉斜方肌，直擦 督脉和膀胱经，结束治疗。 | | 次 | | 32 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBDA1501 | 急性腰扭伤推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿法、点压法、弹拨法等在腰椎两侧骶棘肌处操作，重点刺激痛点及肾俞、膀胱俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛。施用腰部后伸扳法、传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，理筋整复。最后用推法、小鱼际擦法、叩击法等结束整理。 | | 次 | | 37 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA1601 | 腰肌劳损推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、点压法、弹拨法在腰部两侧膀胱经、痛点及肌痉挛处操作，配合腰部后伸被动运动，提高痛阈、松解粘连，施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，调整关节紊乱，用滚法、揉法、叩打法在腰臀及大腿后外侧操作，结束整理。 | | 次 | | 35 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA1701 | 梨状肌综合征推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用滚法、掌按揉法沿梨状肌体表投影处操作，用拇指弹拨法于梨状肌肌腹呈垂直方向弹拨，并配合做患髋后伸、外展及外旋等被动运动，最后施擦法擦热局部。 | | 次 | | 32 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA1801 | 臀上皮神经损伤推拿治疗 | 患者俯卧位，医者用滚法、按法、揉法在患侧腰臀部及大腿后外侧操作，然后用拇指弹拨法在髂嵴最高点内侧2—3厘米处，做与条索状肌筋呈垂直方向弹拨，整复、松解挛缩变形的肌筋，最后用擦法擦热局部。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA1901 | 肩周炎推拿治疗 | 患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法在肩前部、三角肌部、腋后部等部位操作，重点刺激痛点及肩井、肩贞等穴位，理筋松解止痛，施用肩关节外展扳法、内收扳法、旋内扳法、上举扳法，松解粘连，滑利关节，改善肩关节的活动范围，用抖法、搓法、拿法等结束整理。 | | 次 | | 34 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA2001 | 滑囊炎推拿治疗 | 患者坐位，医者用滚法、按法、揉法、拿法在患部操作，然后用关节摇法、抖法舒筋通络，滑利关节。 | | 次 | | 33 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA2101 | 肱骨外上髁炎推拿治疗 | 患者坐位或仰卧位，医者用滚法、按揉法、点压法等在患肢内外侧面操作，重点刺激肱骨外上髁处及曲池、手三里等穴位，舒筋松解，施用拔伸法牵引肘关节，拇指弹拨肱骨外上髁处，配合肘关节的屈伸、前臂的旋转活动，松解局部粘连，恢复肘关节的活动功能，最后用拿法、大鱼际擦法等结束整理。 | | 次 | | 24 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA2301 | 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎推拿治疗 | 患者取坐位，医者用按揉法、弹拨法在腕关节桡侧疼痛点作横向推揉和弹拨，然后用拔伸法、牵拉法，配合拇指的外展、内收等被动活动，解除粘连，疏通狭窄，最后用擦法擦热局部。 | | 次 | | 24 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBDA2401 | 退行性膝关节炎推拿治疗 | 患者取坐位或卧位，医者用滚法、点穴法、按揉法、弹拨法等在髌韧带、膝髌周围、内外侧副韧带等操作，重点刺激痛点及阳陵泉、血海等穴位，舒筋松解，施用屈膝摇法，同时配合膝关节的屈伸、旋转等被动活动，松解关节粘连，滑利关节，最后用擦法 结束整理。 | | 次 | | 32 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA2501 | 踝关节损伤推拿治疗 | 患者坐位，医者用拔伸法牵引患足，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做踝关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。 | | 次 | | 24 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDA2601 | 腕关节损伤推拿治疗 | 患者坐位，医者用拔伸法牵引患手，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做腕关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。 | | 次 | | 24 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDB0101 | 头痛推拿治疗 | 头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法 在前额部、头顶及印堂、神庭等穴位操作。颈肩部操作：患者取坐位或俯卧位，用一指禅推法、揉法、拨法、拿法、滚法在项部膀胱经、 督脉、项部两侧肌群上操作。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDB0201 | 眩晕推拿治疗 | 头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法 在前额部、头顶及印堂、攒竹等穴位操作。颈肩部操作：患者取坐位或俯卧位，用一指禅推法、揉法、拨法、拿法、滚法在项部膀胱经、 督脉、项部两侧肌群上操作。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDB0301 | 失眠推拿治疗 | 头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法 在前额部、头顶及印堂、睛明等穴位操作。腰背部操作：患者俯卧位，医者用滚法、掌推法在腰背部操作，重点治疗心俞、肝俞、脾俞、 胃俞、肾俞、命门等部位。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDB0701 | 消渴推拿治疗 | 患者仰卧位，先用一指禅推法在中脘、天枢、气海、关元进行操作，在神阙穴用松振腹法进行操作，拿揉双下肢前侧，患者俯卧位，在肝俞、肾俞、胰俞(胸8棘突旁开1.5寸)使用按揉法进行操作，再滚揉臀部及双下肢后侧。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBDB0801 | 胃脘痛推拿治疗 | 胃脘部操作：患者取仰卧位，医者用一指禅推法、四指摩法、按揉法在胃脘部操作，重点刺激中脘、气海、天枢、足三里穴等穴位。背部操作：患者取俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、擦法在背部膀胱经上操作。肩臂及胁部操作：患者取坐位，医者用 一指禅推法、拿法、揉法、按法在肩井、手三里、内关、合谷等穴位上操作。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDB0901 | 慢性胆囊炎推拿治疗 | 背部操作：患者坐位或俯卧位，医者用点法、按法、一指禅推法、擦法在背部膈俞、肝俞、胆俞及压痛点处操作。胁肋 部操作：患者取坐位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法在章门、期门穴操作。四肢部操作：患者取坐位或仰卧位，医者用一指禅推法 、点法、按法、揉法在阴陵泉、胆囊、足三里、三阴交等穴位操作。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDB1101 | 腹泻推拿治疗 | 患者取仰卧位，医者用一指禅推法、摩法、按揉法在中脘、天枢、气海、足三里等穴位操作。患者俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、擦法在脾俞、胃俞、大肠俞、上次髎穴等穴位操作。患者取坐位，医者用拿法在肩井、曲池、合谷等穴位操作。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDB1201 | 便秘推拿治疗 | 患者取仰卧位，医者用一指禅推法、摩法在中脘、天枢、关元、大横穴等穴位操作。患者取俯卧位，医者用指按法、揉法、一指禅推法、搓法在背部脾俞、胃俞、肝俞、大肠俞、足三里等穴位及腹部操作。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDB1401 | 面瘫推拿治疗 | 患者取坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、揉法、按法、擦法在颜面部及印堂、阳白、睛明、四白等穴位操作。患者取坐位，医生用一指禅推法、拿法在风池及项部操作。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDC0101 | 痛经推拿治疗 | 患者仰卧位，医者用摩法、一指禅推法、揉法在小腹部及气海、关元穴操作。患者俯卧位，医者用一指禅推法、滚法、 擦法在腰部脊柱两旁及骶部操作。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDC0201 | 月经不调推拿治疗 | 患者取仰卧位，医者用一指禅推法、掌摩法在中脘、关元、气海穴上操作。患者取俯卧位，医者用一指禅推法、按揉在 肝俞、脾俞、肾俞穴等穴位上操作。拿揉足三里、三阴交、血海、阴陵泉穴。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE0101 | 小儿肌性斜颈推拿治疗 | 患儿取坐位或仰卧位，医者用推揉法、拿捏法放松痉挛的胸锁乳突肌，施用牵拉扳颈法，使患儿头部渐渐向健侧肩部倾斜，逐渐拉长患侧胸锁乳突肌，幅度由小到大，最后用推揉法、拿法结束整理。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBDE0201 | 小儿发热推拿治疗 | 外感发热处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清天河水、清肺经。肺胃实热处方与操作：清肺经、清胃经、清大肠、揉板门、运内八卦、清天河水、退六腑、揉天枢。阴虚内热处方与操作：揉二马、清天河水、运内劳宫、补脾经、补肺经、揉足三里、 推擦涌泉。气虚发热处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、摩腹、分手阴阳、揉足三里、揉脾俞、揉肺俞、清天河水、清大肠、捏脊 。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE0301 | 小儿腹泻推拿治疗 | 伤食泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。寒湿泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。脾虚泻处方与操作：补脾经、补大肠、推三关、摩腹、 揉脐、推上七节骨、揉龟尾、捏脊。湿热泻处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清小肠、退六腑、揉天枢、揉龟尾。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE0401 | 小儿咳嗽推拿治疗 | 风寒咳嗽处方与操作：推攒竹、推坎宫、运太阳、揉耳后高骨、推三关、掐揉二扇门、顺运内八卦、清肺经、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉肺俞。风热咳嗽处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清肺经、清天河水、推脊柱、推揉膻中、运内八卦、揉肺 俞、揉乳根、揉乳旁。内伤咳嗽处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉中脘、揉肺俞、按揉足三里。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE0501 | 小儿疳积推拿治疗 | 积滞伤脾处方与操作：补脾经、揉板门、推四横纹、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、揉天枢、按揉足三里。气血两亏处方与操作：补脾经、推三关、揉外劳、运内八卦、掐揉四横纹、按揉足三里、揉中脘、捏脊。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE0701 | 小儿遗尿推拿治疗 | 补脾经、补肺经、补肾经、推三关、揉外劳、按揉百会、揉丹田、按揉肾俞、按揉三阴交。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE0801 | 小儿便秘推拿治疗 | 实秘操作：清大肠、退六腑、运内八卦、按揉膊阳池、摩腹、按揉足三里、推下七节骨、搓摩胁肋、揉天枢。虚秘操作：补脾经、清大肠、推三关、揉上马、按揉膊阳池、揉肾俞、捏脊、按揉足三里。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE1001 | 小儿厌食推拿治疗 | 脾胃虚弱处方与操作：补脾经、运内八卦、摩中脘、摩腹、揉脾胃俞、揉足三里、捏脊。胃阴不足处方与操作：补脾经、补胃经、揉二马、运板门、运内八卦、揉脾胃俞、运内劳宫、清天河水、清大肠。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBDE1101 | 小儿夜啼推拿治疗 | 脾脏虚寒处方与操作：补脾经、推三关、摩腹、揉中脘。心经积热处方与操作：清心经、清小肠、清天河水、揉总筋、揉内劳宫。惊骇恐惧处方与操作：推攒竹、清肝经、揉小天心、揉五指节。乳食积滞处方与操作：清补脾经(先清后补)、清大肠、摩腹、揉中脘、揉天枢、揉脐、推下七节骨。 | | 次 | | 30 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE1201 | 小儿腹痛推拿治疗 | 寒痛处方与操作：补脾经、揉外劳、推三关、摩腹、掐揉一窝风、拿肚角。伤食痛处方与操作：补脾经、清大肠、揉板门、运内八卦、揉中脘、揉天枢、分腹阴阳、拿肚。虫痛处方与操作：揉一窝风、揉外劳、推三关、摩腹、揉脐。虚寒腹痛处方与操作：补脾经、补肾经、推三关、揉外劳、揉中脘、揉脐、按揉足三里。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE1401 | 小儿捏脊治疗 | 用拇指桡侧缘顶住皮肤，食、中指前按，三指同时用力提拿皮肤，双手交替捻动向前或食指屈曲，用食指中节桡侧顶住皮肤，拇指前按，两指同时用力提拿皮肤，双手交替捻动向前。 | | 次 | | 15 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDE1501 | 分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗 | 掐揉五指节、老龙，按揉大椎、秉风、天宗、肩髃、肩井、肩髎、曲池、手三里、合谷，并做肩、肘、腕关节的摇、屈伸活动。 | | 次 | | 31 | | 甲类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDF0101 | 基本手法推拿治疗 | 施用滚法、一指禅推法、拿法、捏法、揉法、点法、按法、弹法、拨法、摩法、推法、擦法、击法等经络疏通手法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。 | | 次 | | 15 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDF0102 | 复合手法推拿治疗 | 在施用单纯理筋手法(经络疏通手法)的基础上加用揉捻法、拿揉法、按揉法、点按法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。 | | 次 | 收取“复合手法推拿治疗”费后不再收取“基本手法推拿治疗”费 | 24 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDF0201 | 运动关节手法推拿治疗 | 施用关节的摇法、扳法、拔伸法，滑利关节、松解粘连。施用关节摇法时，使关节或半关节做被动的环转运动，施用关节扳法时，使关节瞬间突然受力，做被动的旋转或屈伸、展收等运动，施用关节拔伸法时，固定关节或肢体的一端，牵拉另一端，应用对抗的力量使关节得到伸展。 | | 次 | | 18 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDF0301 | 药棒穴位按摩治疗 | 用特制的木棒蘸上配好的药液，在人体适当的穴位上进行叩击，使拘急之经脉柔润，闭阻之经脉畅通。 | | 3个穴位 | | 16 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDF0401 | 手指点穴治疗 | 用拇指端、中指端、拇指或食指指间关节点压施术部位或穴位，通经止痛，用于各种痛症。 | | 5个穴位 | | 24 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PBDF0501 | 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 | | 74 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 中医综合 | | | | | | | | | |
| PCAA0301 | 人工煎药 | 饮片浸泡30分钟，加水适量，分两次煎煮(第一煎30分钟，第二煎20分钟，如有先煎、后下、包煎、另煎、烊化等，按处方要求处理)，过滤，合并药液，按剂量分装，2瓶(袋或剂)，粘贴标签，注明姓名、服用方法内服或外用、用法用量。 | | 剂 | 以每剂2瓶(袋)为基价，需1剂煎出2瓶(袋)以上、需浓煎、需另煎、需煎汤代水，加收不超过20%；每张处方大于3剂， 每增加3剂加收不超过20% | 4 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| PCAA0302 | 机械煎药 | 饮片装入布袋后浸泡30分钟，加适量水，按煎药机操作规程煎煮30-40分钟，将药液打入包装机，按包装机操作规程分装，2袋或剂，复核，粘贴标签，注明姓名、服用方法内服或外用、用法用量。 | | 剂 | 每剂以2袋为基价，需1剂煎出2袋以上，需浓煎，需加大水煎，需另煎，需煎汤代水，加收不超过20% | 4 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| | 六.临床手术治疗 | | | | | | | | | |
| | 六岁以下的儿童加收不超过30%。 | | | | | | | | | |
| HQQ83302 | 脐疝修补术 | 脐部疝切口，逐层切开，探查，寻找疝囊，疝囊高位结扎，修整薄弱组织，疝环修补以及各种方法的无张力充填或补片 修补，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料、补片固 | 次 | | 560 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQS59301 | 腹股沟疝囊高位结扎术 | 腹股沟疝(或股疝)切口，探查，寻找疝囊，疝囊高位结扎，充分止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料、补片固 | 次 | | 413 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HQR83301 | 腹壁疝修补术 | 指白线疝、腰疝。消毒铺巾，腹壁疝切口，逐层切开，寻找疝囊，切除多余疝囊，按层次游离，修整薄弱组织，疝环修补以及各种方法的无张力充填或补片修补，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料、补片固 | 次 | | 560 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQS83301 | 腹股沟疝修补术 | 含直疝、斜疝、股疝。腹股沟疝切口，逐层切开，探查，解剖腹股沟管(或股管)，寻找疝囊，疝囊高位结扎，内环修补，以及各种方法加强腹股沟管前壁、后壁的修补术。止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料、补片固 | 次 | | 560 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HQS83302 | 无张力腹股沟疝修补术 | 腹股沟(或股疝)切口，逐层切开，探查，解剖腹股沟管(或股管)，寻找疝囊，游离疝囊，充填式内环修补，以及各种方法的无张力或补片修补，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | 特殊缝线、止血材料、引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭氏多功能手术解剖器、超净手术间、修补材料、补 | 次 | | 560 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQT83301 | 造口旁疝原位修补术 | 造口旁切口逐层进腹，探查，寻找疝囊，疝囊及瘢痕切除，原位缝合或各种方法补片修补，造口重建。止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料、补片固 | 次 | | 851 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HTW83301 | 经腹会阴疝修补术 | 逐层进腹，探查，寻找疝囊，切除疝囊，缝合或补片修补会阴薄弱区域，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层关腹。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料、补片固 | 次 | | 851 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPR75301 | 阑尾切除术 | 逐层进腹，探查，分离切除阑尾，包埋根部，止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。含单纯性、化脓性、慢性阑尾炎。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、吻合器、超净手术间 | 次 | | 560 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HPR75302 | 坏疽性阑尾切除术 | 逐层进腹，探查，吸净脓性分泌物，分离切除阑尾，包埋根部，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。含仍可切除之坏疽穿孔性阑尾炎。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、吻合器、超净手术间 | 次 | | 927 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPR75501 | 经腹腔镜阑尾切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，分离切除阑尾，包埋根部，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、吻合器、超净手术 | 次 | | 560 | 不含腔镜使用及腔镜材料费用。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HPR75502 | 经腹腔镜坏疽性阑尾切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，吸净脓性分泌物，分离切除阑尾，包埋根部，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、吻合器、超净手术 | 次 | | 927 | 不含腔镜使用及腔镜材料费用。 | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKM83301 | 室间隔缺损缝合术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，直接缝合室间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环和开胸探查。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、超声刀、胸腔镜及腔镜材料、血管夹、能量平台双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、骨蜡、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、带针胸骨钢丝，心包引 | 次 | | 1312 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HKM83302 | 室间隔缺损补片修补术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，补片修补室间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环和开胸探查。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、超声刀、胸腔镜及腔镜材料、血管夹、能量平台、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、骨蜡、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、补片材料，带针胸骨 | 次 | | 1600 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKM83303 | 多发室间隔缺损修补术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查确定室间隔缺损位置和数量，修补多个室间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环和开胸探查。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、超声刀、胸腔镜及腔镜材料、血管夹、能量平台、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、骨蜡、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器补片材料，带针胸骨 | 次 | | 2763 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HKM83304 | 室间隔穿孔修补术 | 全麻，气管插管，体外循环，心脏停跳，修补室间隔穿孔。不含体外循环和开胸探查。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、超声刀、胸腔镜及腔镜材料、血管夹、能量平台、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、骨蜡、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、补片材料，带针胸骨 | 次 | | 7427 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM983301 | 临时性动静脉瘘成形术 | 常用于静脉转流的辅助性手术中。为保证增加静脉回流的流量和流速，应用自体原位小动静脉做桥，预置结扎线，术后视具体情况结扎关闭瘘管。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、超声刀、血管夹、医用胶、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、取栓导管，导丝、人工血管、超净手术间 | 次 | | 400 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HM983302 | 自体动静脉内瘘成形术 | 消毒铺巾，局部切口，游离动脉和浅静脉，打通皮下隧道，行动脉和静脉分别吻合，彻底止血冲洗后，关闭切口。主要用于肾衰病人血液透析用。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、超声刀、血管夹、医用胶、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、取栓导管，导丝、人工血管、超净手术间 | 次 | | 400 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVB83301 | 颅骨缺损修补成形术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，分离皮瓣，帽状腱膜层分离，在缺损处仔细分离将头皮和脑膜分开。用气钻或电钻暴露骨窗，显露整个颅骨缺损范围，置入颅骨修补材料，骨蜡止血。必要时放置引流装置，缝合，包扎。不含自体骨质的切取、颅骨肿瘤切除。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、骨动力系统、双极电刀、医用胶、胶原蛋白海绵、双极单极设备、头皮夹、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料，人工硬脑膜，骨蜡、内固定材料、超净手术间 | 次 | | 1400 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HQN73304 | 保留十二指肠胰头切除术 | 逐层进腹，胰腺探查，胰腺穿刺活检、解剖分离胰头部分切除，胰腺空肠吻合重建，空肠Roux_en_Y吻合，各种引流管、造瘘管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、吻合器、氩气刀、 | 次 | | 4400 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQN73312 | 胰腺癌联合脏器切除术 | 逐层进腹，经胰腺探查后评估可以切除，半胃、十二指肠、胆囊、中下段胆管、胰头、空肠近端切除，将邻近的受侵器官(结肠、小肠、泌尿生殖系器官)部分切除，相应区域淋巴结清扫、后腹膜区域淋巴结清扫，肿瘤活检，胆肠、胰肠、肠肠、泌尿道、生 殖道重建，空肠造瘘，泌尿道造瘘，止血，将各种腹腔引流管，造瘘管分别经腹壁另戳孔引出固定，清点器具，纱布无误，冲洗腹腔，逐 层关腹。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、腹腔镜及腔镜材料、缝合器、血管夹、能量平台、超声刀、双极单极设备、医用防粘 连膜、医用胶、胶原蛋白海绵、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、吻合器、氩气刀、 | 次 | | 4400 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HBC73301 | 显微镜下幕上深部肿物切除术 | 指该部位常见肿瘤及其他肿物切除。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架 附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含内镜、术中超声监测、 神经电生理监测。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、骨动力系统、双极电刀、医用胶、胶原蛋白海绵、双极单极设备、头皮夹、血管夹、 一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料，人工硬脑膜，骨蜡、激光刀、导航、 | 次 | | 5000 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBF65301 | 显微镜下脑干血肿清除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下清除血肿，因位于脑的高级中枢，因此手术操作要求较高，避免脑干的再次损伤，还需止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测。含手术显微镜使用费。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、骨动力系统、双极电刀、医用胶、胶原蛋白海绵、双极单极设备、头皮夹、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料，人工硬脑膜，骨蜡、激光刀、导航、超声吸引器 | 次 | | 5000 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HBF73301 | 显微镜下脑干肿物切除术 | 指脑干及周围的胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤及其它肿物等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引，脑干为神经高级中枢，结构及功能复杂，该部位肿瘤位置深，分离及切除过程较困难，手术危险性极大，技术含量高，手术时间长，还需止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。含手术显微镜使用费。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、骨动力系统、双极电刀、医用胶、胶原蛋白海绵、双极单极设备、头皮夹、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料，人工硬脑膜，骨蜡、激光刀、导航、超声吸引器 | 次 | | 5000 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBJ73302 | 显微镜下颅内动脉瘤夹闭（切除）术 | 指对颅内动脉瘤进行夹闭（可合并切除）。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下分离，夹闭（可合并切除）动脉瘤，动脉瘤夹闭后还需再止血，必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测、内镜。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、骨动力系统、双极电刀、医用胶、胶原蛋白海绵、双极单极设备、头皮夹、血管夹、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料，人工硬脑膜，骨蜡、激光刀、导航、 | 次 | 多夹除一个动脉瘤加收700元。 | 动脉瘤直径≥2.5cm或后循环动脉瘤（包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤）按7000元收取；其他动脉瘤按4000元收取。 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| HBN73305 | 颅底肿物切除术 | 指该部位常见肿瘤及其它肿物切除。经颅操作：上头架，消毒铺巾，经颅操作切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜或内镜下切除肿物，根据情况行超声吸引，止血。必要时放置引流装置、缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。经鼻腔口腔切除操作：消毒铺巾后实施相关操作。不含内镜、神经电生理监测、术中超声监测。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、骨动力系统、双极电刀、医用胶、胶原蛋白海绵、双极单极设备、头皮夹、血管夹、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料，人工硬脑膜，骨蜡、激光刀、导航、 | 次 | 经鼻腔口腔颅底肿物切除术按普通颅底手术计价。其他按复杂颅底手术计价。 | 普通颅底肿物手术5000元；复杂颅底肿物手术8000元。 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBN73309 | 显微镜下鞍区肿物切除术 | 指该部位常见肿瘤及其它肿物切除。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜或内镜下切除肿物，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含内镜、神经电生理监测、术中超声监测。 | 特殊缝线，止血材料，引流装置、骨动力系统、双极电刀、医用胶、胶原蛋白海绵、双极单极设备、头皮夹、血管夹、一次性负极板、外科术中止血装置、彭式多功能手术解剖器、修补材料，人工硬脑膜，骨蜡、激光刀、导航、 | 次 | | 4500 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| | 八.临床物理治疗 | | | | | | | | | |
| LADZX015 | 普通调强放疗 | 了解患者基本情况，评估治疗风险。治疗前调取患者治疗记录单核对患者基本信息，通过信息系统调用患者治疗计划并进一步核对患者身份。对患者进行配合治疗训练。核对治疗参数、射野信息、摆位注意事项、治疗注意事项。机房内进行投照模拟演示，测试计划设定的各机架角度以排除设备与患者发生机械碰撞的风险。根据治疗记录单的医嘱要求，依靠激光定位系统对患者进行摆位，安装固定装置和辅助装置。现场核查，避免无关人员意外照射。出束前再次进行参数核对及设备自检，正确操作机器进行固定野照射，同时通过监控系统密切关注患者状态。确认照射完毕后，恢复初始机架角度，解除固定装置，安全释放患者。进行相关治疗记录，结束治疗。 | | 次 | 每疗程最高收费60000元 | 2500 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LADZX016 | 旋转调强放疗 | 了解患者基本情况，评估治疗风险。治疗前调取患者治疗记录单核对患者基本信息，通过信息系统调用患者治疗计划并进一步核对患者身份。对患者进行配合治疗训练。核对治疗参数、摆位注意事项、治疗注意事项。机房内进行模拟旋转照射，以排除设备与患者发生机械碰撞的风险。根据治疗记录单的医嘱要求，依靠激光定位系统对患者进行摆位，安装固定装置和辅助装置。现场核查，避免无关人员意外照射。出束前再次进行参数核对及设备自检，正确操作机器进行旋转照射，同时通过监控系统密切关注患者状态。确认照射完毕后，解除固定装置，安全释放患者。进行相关治疗记录，结束治疗。 | | 次 | 每疗程最高收费75000元 | 3000 | | 乙类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| LADZX017 | 局部断层调强放疗 | 了解患者基本情况，评估治疗风险。治疗前调取患者治疗记录单核对患者基本信息，通过信息系统调用患者治疗计划并进一步核对患者身份。对患者进行配合治疗训练。核对治疗参数、摆位注意事项、治疗注意事项。根据治疗记录单的医嘱要求，依靠激光定位系统对患者进行摆位，安装固定装置和辅助装置。现场核查，避免无关人员意外照射。出束前再次进行参数核对及设备自检，正确操作机器进行断层照射，同时通过监控系统密切关注患者状态。确认照射完毕后，解除固定装置，安全释放患者。进行相关治疗记录，结束治疗。 | | 次 | | 6000 | | 乙类(20%) | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| EEFZY001 | PET/CT肿瘤全身显像(不含头部) | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行肿瘤全身断层显像。核素药物分装和注射，摆位，断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 5500 | | 丙类 | 丙类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBG0002 | 静脉置管护理（限门诊） | 指中心静脉置管护理、PICC置管护理。核对患者信息，评估患者病情、合作程度及置管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，观察管路通畅情况，测量外管路长度等，必要时测量臂围，严格无菌操作进行消毒，防止留置管阻塞和管路感染，使用无菌注射器或一次性封管针脉冲式正压封管，严禁提前配置冲管液当日用于多人封管，保持无菌敷料干燥清洁并固定、再次测量管路长度、记录、做好健康教育和心理护理。 | 接头、肝素帽 | 次 | | 6 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACBJ0001 | 气管切开护理（限门诊） | 评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入(打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录)，随时清理呼吸道分泌物，局部消毒，更换敷料，保持气管切开处清洁干燥，固定，观察伤口有无感染并记录，做好健康教育及心理护理。 | 吸痰管，痰液收集器（限抢救,体外循环术后,肿瘤患者），呼吸过滤器 | 次 | | 29 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBK0001 | 引流管护理（限门诊） | 指各种引流管护理，包括引流管冲洗。评估患者病情及引流情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备用物，取适当体位，戴手套，合理暴露伤口，观察引流液的量、色及性质，严格无菌操作原则用蘸有消毒液的棉签消毒，更换无菌敷料，倾倒引流液，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。含胃、小肠、胆囊、膀胱、肾等造瘘管护理。 | | 次 | | 5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBL0001 | 造口护理（限门诊） | 指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理，根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、造口旁疝、造口周围皮肤问题、出血等选择适宜的敷料、药物和造口用品，并清洁皮肤及造口，测量造口大小，剪裁无菌底盘，粘贴底盘，固定无菌造口袋，记录，做好健康教育和心理指导。 | 造口底盘、造口袋 | 次 | | 6 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| ACBN0001 | 压疮护理（限门诊） | 指使用压疮评估表确定压疮分级及危险因素，评估病情、压疮伤口类型，对有发生压疮危险的患者采取定时翻转，取适当体位，必要时采取保护措施。核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，根据伤口干湿组织范围大小等，选择相应的无菌伤口敷料和药物，暴露创面，用生理盐水清理创面去除坏死组织，用蘸有消毒液的棉签消毒周围皮肤，测量创面大小并确定压疮分期，如有腔隙或窦道用装有生理盐水的无菌注射器(或头皮针)冲洗，按无菌操作原则换药，观察受压部位情况防止压疮再次发生或加重，处理用物，并记录，做好健康教育和心理护理。必要时报告医生请求相关科室会诊。 | 功能性敷料 | 次 | | 5.5 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2017】323号 |
| FJE02407 | 呼出气一氧化氮测定 | 患者首先深呼气，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸气后，以一定呼气流速匀速呼气持续10秒钟，人工报告。 | | 次 | | 250 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KYR72708 | 染料激光 | 评估病人病情，开机，预热仪器，局部清洁消毒，设定参数，对病变部位行激光治疗，术毕根据患者情况给予局部处理，关闭激光设备。 | | 脉冲 | 指＜7毫米光斑。≥7毫米光斑按40元//脉冲收取。最高上限8000元。 | 20 | | 乙类(8%) | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| KYR72709 | 宝石激光 | 评估病人病情，开机，预热仪器，局部清洁消毒，设定参数，对病变部位行激光治疗，术毕根据患者情况给予局部处理，关闭激光设备。 | | 脉冲 | 指＜7毫米光斑。≥7毫米光斑按40元/脉冲收取。最高上限8000元。 | 20 | | 乙类(8%) | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| CGLZ1000 | 呼吸道病原检测 | 样本类型：鼻咽分泌物。样本采集、加免疫试剂，检测，质控，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。 | | 份 | 8种病原以内按此标准收费，超过8种加倍收费。 | 60 | | 甲类 | 甲类 | 京发改【2018】2335号 |
| 注：<br>1.“项目名称”中“/”表示“或者”，指并列关系。例如“门/急诊留观诊察费”指门诊或急诊留观诊察费。<br>2.“项目内涵”中所列内容为项目价格已包含的内容，不得再单独收费。使用“不含”表达的内容为项目价格中 未包含的内容，可<br>3.“除外内容”表示该项目价格未包含的内容，此列中列明的事项可按相关规定单独收费，未列明的事项不得单 独向患者收费。<br>4.本表除另有说明外，不含药品、临床用血。<br>5.医疗保险乙类项目，如无特殊标注，参保人员需先行负担8%，特殊标注的，参保人员先行负担比例按标注比例 执行。 | | | | | | | | | | 京发改【2017】323号 |
| 6.影像学诊断所有项目计价说明增加“非胶片存储介质刻录存储费30元(存储介质不另行收费)”，医保类别丙类，工伤保险类别<br>7.现行术中使用特殊材料收费办法中增加“组织夹”、“血管夹”、“聚丙烯类缝合线”。 | | | | | | | | | | 京发改【2018 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格（元） | 备注 | 医保类别 | 工伤类别 | 收费依据 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **H** | **临床手术治疗** | | | | | | | | | |
| 本章项目不再执行超净手术间加收政策；6岁以 | | | | | | | | | | |
| **HA** | **(一)麻醉** | | | | | | | | | |
| **HAA** | **1.全身麻醉** | | | | | | | | | |
| HAA42401 | 支气管内麻醉 | 开放静脉通路，麻醉机给氧及呼吸支持，经口支气管内插管，术中需单肺通气，防治低氧血症。麻醉维持管理：麻醉前访视，麻醉诱导，气道管理，单肺通气的管理，全程连续观察各项生命指征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊气管插管术。 | 人工鼻，双腔气管导管，支气管堵塞器、气管插管、套管针 | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50% | 738 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAA42402 | 肺灌洗麻醉 | 开放静脉通路，麻醉机给氧及呼吸支持，经口支气管内插管，术中需单肺通气，患者一般状况差，术中需防治低氧血症，肺灌洗术的主要风险在麻醉方面，肺灌洗术对支气管插管的导管位置要求很精确，常需纤维支气管镜定位。麻醉维持管理：麻醉前访视，麻醉诱导，气道管理，单肺通气的管理，全程连续观察各项生命指征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊气管插管术。 | 人工鼻，双腔气管导管，支气管堵塞器、气管插管、套管针 | 2小时 | 同上 | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAA42901 | 全身麻醉 | 开放静脉通路，麻醉机给氧及呼吸支持。麻醉维持管理：麻醉前访视，麻醉诱导，气道管理，全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。术中使用输液泵输注药物，含普通输液泵，靶控输注泵。不含麻醉恢复室监护及特殊气管插管术、特殊检查等。 | 人工鼻，异型气管导管、气管插管、双腔管、套管针 | 2小时 | 同上 | 633 | 体外循环低温麻醉按400元/次计收。 | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAA42902 | 无插管全麻 | 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，单独应用仅适用于短时间手术。 | 蓄氧面罩 | 次 | | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAB | **2.局部麻醉** | | | | | | | | | |
| HAB42101 | 踝关节局部阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50% | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAB42201 | 局部静脉内麻醉 | 在麻醉肢体建立静脉通路，麻醉肢体上止血带，在监测下通过静脉注射局麻药，使止血带远端部位无痛。全程连续观察各项生命体征。 | | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HAC** | **椎管内麻醉** | | | | | | | | | |
| HAC42101 | 单次腰麻 | 消毒铺巾，经穿刺针向蛛网膜下腔注射药物及阿片类药物等。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50% | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC42102 | 连续腰麻 | 指用于手术麻醉、镇痛治疗或置入导管持续阻滞。消毒铺巾，经穿刺向蛛网膜下腔置入导管，经导管注射局麻药物、阿片类药物等。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊检查。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC42103 | 腰麻复合连续硬膜外阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉、镇痛治疗或置入导管持续阻滞。消毒铺巾，经穿刺以针内针穿刺方法完成腰麻和硬膜外腔置管，经导管向硬膜外腔注射局麻药物、阿片药物等。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊检查。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 590 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAC42104 | 骶管单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，经穿刺针向骶管内注射局麻药物、阿片类药物等。连接心电监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC42105 | 颈部硬膜外单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC42106 | 颈部硬膜外连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，经穿刺在硬膜外腔置入导管，经导管间断或持续注射局麻药、阿片类镇痛药等。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC42107 | 胸部硬膜外单次阻滞麻醉 | 用于胸部的手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC42108 | 胸部硬膜外连续阻滞麻醉 | 指用于胸部的手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAC42109 | 腰部硬膜外单次阻滞麻醉 | 指用于腰背腹下肢及会阴部的手术麻醉，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC42110 | 腰部硬膜外连续阻滞麻醉 | 指用于腰背腹下肢及会阴部的手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC42111 | 骶管连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，经穿刺针向骶管内注射局麻药物、阿片类药物等。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 2小时 | 同上 | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC62101 | 椎管内置管术 | 在局部麻醉下，以针穿刺进入蛛网膜下腔或硬膜外腔，置入和留置导管。不含麻醉监测。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包 | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAC62102 | 椎管内分娩镇痛 | 评估待产妇适应症后，进行椎管内穿刺及置管；配备药液，连接镇痛装置，设定参数；实时镇痛效果评估，依据产程进展和产痛的情况，调整镇痛药物剂量；监测相关并发症并进行相应处理；分娩结束，拔出硬膜外导管。 | 蓄氧面罩、一次性麻醉包、腰麻硬膜外联合套件 | 次 | 超过4小时，每小时加收150元，最高不超过1950元。 | 1500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HAD-HAL** | **神经阻滞麻醉** | | | | | | | | | |
| HAD42101 | 眶上神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50% | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAD42102 | 眶下神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAD42103 | 滑车上神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 63 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAD42104 | 三叉神经节阻滞麻醉 | 消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经节阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAD42105 | 上颌神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAD42106 | 下颌神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAD42107 | 面神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAD42108 | 舌咽神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAD42109 | 喉上神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 84 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAD42110 | 颏神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 84 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAD42111 | 舌/下牙槽神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAE42101 | 椎旁神经单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAE42102 | 椎旁神经连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAE42103 | 星状神经节阻滞麻醉 | 消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经节阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAF42101 | 颈丛神经阻滞麻醉 | 以局部麻醉药对单(双)侧颈丛神经进行注射阻滞。全程连续观察各项生命体征，每5分钟记录一次，分析调整病情，调节麻醉深度至手术结束，处理各类合并症，预防并发症，平稳从麻醉状态中苏醒恢复，麻醉后访视。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAF42102 | 枕大/枕小神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50% | 84 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAG42101 | 臂丛神经单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。含腋路、锁骨上、锁骨下和肌间沟入路。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAG42102 | 臂丛神经连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。含腋路、锁骨上、锁骨下和肌间沟入路。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAG42103 | 肩岬上神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAG42104 | 桡神经单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAG42105 | 桡神经连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAG42106 | 尺神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAG42107 | 正中神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAG42108 | 指间神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAH42101 | 肋间神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAJ42101 | 腰丛神经单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAJ42102 | 腰丛神经连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAJ42103 | 股神经单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAJ42104 | 股神经连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAJ42105 | 股外侧皮神经单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAJ42106 | 股外侧皮神经连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAK42101 | 坐骨神经单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，经各种入路穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAK42102 | 坐骨神经连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，经各种入路穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAK42103 | 隐神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAK42104 | 腘窝入路胫神经单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAK42105 | 腘窝入路胫神经连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAK42106 | 腓总神经阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉、镇痛治疗或置入导管持续阻滞。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAL42101 | 内脏神经丛单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 844 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAL42102 | 内脏神经丛连续阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 同上 | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAL48101 | 内脏神经丛单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | | 次 | | 844 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAL48102 | 内脏神经丛连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | | 次 | | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HAM** | **3.气道管理** | | | | | | | | | |
| HAM62101 | 环甲膜穿刺逆行气管插管术 | 手术室内静脉给药，消毒，环甲膜穿刺，经穿刺针往喉方向置入细导引丝或细导引管使之进入咽腔，顺导引管置入气管导管，听诊判断气管导管的位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。 | 异型气管导管 | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAM62401 | 经口气管插管术 | 指在手术室外急诊抢救所进行的普通经口气管插管。静脉给药，清理口腔分泌物，咽喉表面麻醉，置入喉镜，暴露声门后插管，听诊判断气管导管的位置，固定气管导管，连接麻醉机或呼吸机行机械通气。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAM62402 | 支气管内插管术 | 指在手术室外急诊抢救所进行的普通经口支气管插管。咽喉、气管、支气管表面麻醉，用石蜡油润滑双腔管，给药，置入喉镜，暴露声门下插入双腔管或支气管导管，听诊和用纤维支气管镜调节双腔管或支气管导管深度准确定位固定。连接呼吸回路、麻醉机或呼吸机行机械通气。不含纤维支气管镜检查定位。 | 双腔气管导管，支气管堵塞器，喉罩 | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAM62403 | 经鼻明视气管插管术 | 指在手术室或重症监护室内进行的经鼻明视气管插管。静脉给药，鼻腔和气管导管润滑，清理口腔分泌物，置入喉镜，明视下插管或插管钳引导插管，听诊判断气管导管的位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。 | 异型气管导管 | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAM62404 | 困难气道盲探气管插管术 | 手术室内静脉给药，盲探下经鼻或经口气管插管，听诊判断气管导管的位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。 | 异型气管导管 | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAM62405 | 新生儿气管插管术 | 吸引口咽分泌物，直接喉镜开放气道，将气管导管经声门插入气管，接复苏气囊加压通气，听诊双肺呼吸音，调整气管插管位置，固定气管导管，吸引气管导管内分泌物。不含监护。 | | 次 | | 422 | 不执行6岁以下儿童加收不超过30%政策 | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HAM62601 | 可视喉镜辅助下气管插管术 | 手术室内在可视喉镜引导下行气管插管术。静脉给药，清理口腔分泌物，咽喉表面麻醉，经口置入喉镜，暴露声门后插管，听诊判断气管导管位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。 | 异型气管导管 | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAM62602 | 硬纤维喉镜引导下气管插管术 | 手术室内在硬纤维喉镜引导下行气管插管术。静脉给药，清理口腔分泌物，咽喉表面麻醉，经口置入喉镜，暴露声门后插管，听诊判断气管导管的位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。 | 异型气管导管 | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAM62603 | 纤维支气管镜引导下气管插管术 | 手术室内在纤维支气管镜引导下行气管插管术。静脉给药，清理口腔分泌物，咽喉表面麻醉，置入气管镜喉镜，通过声门后看见隆突，置入气管内导管，退出纤维支气管镜，听诊判断气管导管的位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。 | 异型气管导管 | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HAN-HAP** | **4.功能监测** | | | | | | | | | |
| **HAN** | **基本生命体征监测** | | | | | | | | | |
| HAN05201 | 有创连续动脉血压监测 | 将动脉置管连接压力传感器和监测仪，调节零点，及时测定和记录血压。 | 传感器 | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50% | 63 | 有创连续静脉血压监测按30元/2小时计收 | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAN05202 | 有创血流动力学监测 | 将漂浮导管连接心排监测仪，体内或体外混合静脉氧饱和度校对，采集数据，记录分析肺毛压、心排量、混合静脉氧饱和度、外周血管阻力、血温监测等数据。不含漂浮导管置入术。 | 传感器，漂浮导管 | 2小时 | 同上 | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAN05203 | 经外周动脉连续心排出量监测 | 消毒，动脉和中心静脉穿刺，连接监测仪，记录各项血流动力学指标、心脏每搏量变异(SVV)、肺水等监测数据。不含中心动脉导管置入。 | 传感器 | 2小时 | 同上 | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAN05701 | 无创血流动力学监测 | 连接专用传感器，使用专用监测仪连续测定心排血量、外周血管阻力、肺水等。 | 传感器 | 2小时 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAN05702 | 术中体温监测 | 经鼻或经肛门放置鼻温、肛温管，连接监测仪，记录体温变化。 | 探头 | 2小时 | 同上 | 42 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAN05703 | 脑氧饱和度监测 | 通过放置于颅骨上的发光电极，感应脑氧饱合度的变化，监测仪自动记录分析数据变化。 | | 2小时 | 同上 | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAN05902 | 全身麻醉下呼吸功能监测 | 麻醉机监测呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、吸入氧浓度、呼气末二氧化碳分压、呼气末麻醉气体浓度等，详细记录并根据病人的情况和手术的要求，及时调节呼吸参数。 | | 小时 | 同上 | 42 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAN05903 | 特殊呼吸功能监测 | 通过人工气道，连接呼吸功能监测仪，监测肺顺应性、呼吸容量环等。 | | 2小时 | 同上 | 21 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HAP** | **其它生理功能监测** | | | | | | | | | |
| HAP05901 | 麻醉中肌松监测 | 手术中在肌松监测仪指导下间断或持续给予肌松药，术后拔管时残余肌松药作用监测。 | | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50% | 21 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAP05902 | 麻醉深度电生理监测 | 连接电极或传感器，使用神经电生理监测仪，根据脑电图、双频谱指数(BIS)、诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。 | 传感器 | 2小时 | 同上 | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAP05903 | 凝血功能和血小板功能动态监测 | 消毒，采血，放置到特殊血样管中，使用专用凝血功能监测仪，根据图形和数值分析凝血功能的变化和血小板功能的变化。 | | 次 | | 320 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAP05904 | 术中脊髓监测 | 指手术中应用脊髓监护仪监测脊髓功能。置放电极，连接脊髓监护仪，连续监测。 | | 次 | | 401 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAP28901 | 麻醉恢复室监护 | 在麻醉恢复室内，监测仪连续无创血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测，经气管内导管或面罩吸氧，吸痰，拔除气管导管等呼吸道管理或呼吸机支持，静脉输液，麻醉作用拮抗等。 | 蓄氧面罩 | 小时 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HAQ** | **5.麻醉并发症处理** | | | | | | | | | |
| HAQ32701 | 输血输液加温治疗 | 使用液体电加温装置给术中的输血、输液加温。 | | 次 | 以加热1袋为基价，每增加1袋加收不超过40% | 21 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAQ32702 | 体表加温治疗 | 使用体表加温装置维持手术患者体温正常。 | | 小时 | | 21 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAQ42101 | 麻醉监护下镇静术 | 在麻醉监护下注射镇静药物和麻醉性镇痛药物，使病人处于清醒镇静状态，为有创操作创造条件。不含基本生命体征监测。 | 人工鼻 | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50% | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HAQ99901 | 控制性降压 | 监测动静脉压，使用药物根据手术需要，调节控制血压，维护重要器官功能。 | | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50% | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HAR** | **6.复苏** | | | | | | | | | |
| HAR30901 | 心肺复苏术 | 指手术室内外所有行心肺复苏的治疗。气管插管，气道管理，开放静脉通路，心外按压，心外除颤等治疗。不含特殊气管插管术、特殊监测、心内注射。 | | 次 | | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAR30902 | 新生儿复苏术 | 开放气道，吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，心率小于60-80次/分钟，同时胸外按压，操作1-2分钟，无缓解，立即行气管插管术，正压通气。不含气管插管术和监护。 | | 次 | | 100 | 不执行6岁以下儿童加收不超过30%政策 | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HAZ** | **7.其它** | | | | | | | | | |
| HAZ48101 | 自控静脉镇痛治疗 | 指患者或产妇通过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 | | 63 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAZ48102 | 自控硬膜外镇痛治疗 | 指患者或产妇自行控制给药的镇痛治疗。经硬膜外导管放置患者自控镇痛泵进行持续镇痛。观察镇痛效果，患者生命体征，并发症等。不含监测项目、硬膜外穿刺置管。 | | 日 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HAZ64301 | 治疗泵体内取出术 | 消毒铺巾，局麻，皮下切开，将以前置入(脑室、椎管内)的治疗泵取出，缝合伤口。 | | 次 | | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HB-HC** | **(二)神经系统** | | | | | | | | | |
| **HBA** | **1.中枢神经系统** | | | | | | | | | |
| HBA45301 | 脑脓肿穿刺引流术 | 消毒，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑膜，局部感染处理，放置引流装置，冲洗引流，缝合，包扎。 | | 次 | | 595 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA45302 | 经乳突脑脓肿切开引流术 | 麻醉，消毒铺巾。耳后切开，乳突根治，根据术前定位，自乳突壁向大脑或小脑或乙状窦用粗针头穿刺，吸尽脓液，双氧水、抗菌素冲洗浸泡，放置引流条，包扎。 | | 单侧 | | 1016 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA56301 | 显微镜下开颅颅内减压术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下切除颞极、额极、枕极，止血，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | 每增加1个部位加收不超过30% | 1404 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA56302 | 颅内颞肌下减压术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，咬除骨窗，切开硬脑膜，止血，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1404 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA62201 | 颅内压监测探头置入术 | 消毒铺巾，局部麻醉，经股动脉穿刺，颅骨锥颅，置入监测探头(颅内硬脑膜下、硬脑膜外、脑内、脑室内各型探头)，头皮固定。 | 探头 | 次 | | 1000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBA62301 | 颅内皮层电极置入术 | 局麻及镇痛，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，皮层电极置入，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | 皮层电极 | 单侧 | 超过两个电极加收不超过50% | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA62302 | 脑深部刺激器置入术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，打通头部至锁骨下隧道，锁骨下放置刺激器，延伸导线连接头部脑深部电极和刺激器，缝合，包扎。 | 脑深部电极置入系统 | 单侧 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA64301 | 颅内皮层电极拔除术 | 局麻及镇痛，消毒铺巾，切皮，双极止血，拔除皮层电极装置，缝合，包扎。 | | 单侧 | | 668 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA65301 | 立体定向颅内血肿清除术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，骨止血，切开硬脑膜，立体定向下行血肿清除，止血，处理骨窗，缝合，包扎。不含神经导航。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA65302 | 立体定向颅内异物取出术 | 消毒铺巾，立体定向下切开皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，切开硬脑膜，立体定向下将颅内异物取出，止血，处理骨窗，缝合，包扎。不含神经导航。 | | 次 | 同上 | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA65303 | 显微镜下颅内多发血肿清除术 | 指同一部位硬膜外、硬膜下、脑内。消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下清除硬膜外，硬膜下及脑内血肿。必要时放置引流装置，悬吊硬脑膜，止血，骨瓣复位，缝合，包扎。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA65304 | 显微镜下脑内血肿清除术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下清除脑内血肿。必要时放置引流装置，悬吊硬脑膜，止血，骨瓣复位、缝合、包扎。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA66101 | 脑脊液置换术 | 脑室穿刺置入引流管，腰大池穿刺置管，接外引流。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA66301 | 脑深部刺激器置换术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，取出锁骨下刺激器，更换刺激器重新置入并与延伸导线连接，缝合，包扎。 | | 单侧 | | 668 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA72301 | 立体定向脑内靶点毁损术 | 上头架，核磁共振定位，局麻加镇痛，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑膜，立体定向下脑深部针电极行脑内核团和传导束毁损，处理骨窗，缝合，包扎。不含核磁共振。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA73301 | 颅切口感染清创术(小) | 消毒铺巾，切皮，双极止血，于皮下肌肉层清除感染组织，反复冲洗伤口。必要时放置引流装置、逐层缝合、包扎。 | | 次 | | 334 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA73302 | 颅切口感染清创术(大) | 消毒铺巾，切皮，双极止血，骨蜡止血，取下骨瓣，探查硬脑膜，硬脑膜下、脑内，清除感染组织，反复冲洗伤口。必要时放置引流装置、逐层缝合、包扎。 | | 次 | | 468 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBA73303 | 立体定向颅内脓肿清除术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，止血，切开硬脑膜，立体定向下行颅内脓肿清除，注意保护肿物脑组织，止血，处理骨窗，缝合，包扎。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA73304 | 立体定向颅内肿物切除术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，骨止血，切开硬脑膜，立体定向下肿物切除，止血，处理骨窗，缝合，包扎。不含神经导航。 | | 次 | 同上 | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA73501 | 经颅内镜脑内囊肿造口术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，颅内镜下切除部分脑内囊肿壁组织，洗净囊内液体后开放，止血，骨瓣复位，逐层缝合，包扎。 | | 次 | | 1303 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA83301 | 显微镜下脑脊液漏修补术 | 指手术切口的脑脊液漏的修补。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，显微镜下探查瘘口并修补，止血。必要时放置引流装置，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测。 | 粘合材料 | 次 | | 2139 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBA99301 | 脑深部电刺激镇痛术 | 用于慢性顽固性疼痛的治疗。消毒，患者佩戴立体定向头架，行磁共振扫描重建图像，计算刺激靶点三维定位坐标，手术室标识头部切口，颅骨钻孔，切开硬脑膜，导入神经微电极行电生理定位，验证解剖定位坐标，置入刺激电极，连接导线进行术中刺激试验，效果满意可同期置入导线和脉冲发生器。常用刺激靶点可选择丘脑腹后外侧核、腹后内侧核、中央中核、束旁核、枕核、第三脑室旁灰质、中央导水管周围灰质等。不含监测、影像学引导、术中监护。 | 神经微电极 | 单侧 | | 3796 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBB-HBM** | **2.颅脑** | | | | | | | | | |
| **HBB** | **脑被膜** | | | | | | | | | |
| HBB45301 | 硬脑膜外脓肿引流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，局部感染处理，放置引流装置，冲洗引流，缝合，骨蜡止血，包扎。 | | 次 | 以1个脓肿为基价，每增加1个加收不超过50% | 595 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB45302 | 硬脑膜外血肿钻孔引流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，放置引流装置，引流血肿，冲洗引流，缝合，包扎。 | | 次 | 以1个血肿为基价，每增加1个加收不超过50% | 595 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB45304 | 慢性硬脑膜下血肿钻孔术 | 局麻加镇痛，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑膜，冲洗血肿，放置一次性引流装置，止血，处理骨窗，缝合，包扎。 | | 次 | 以1个血肿为基价，每增加1个加收不超过50% | 612 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB58301 | 显微镜下多处软脑膜下横纤维切断术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，行脑电监测，显微镜下软脑膜下横纤维切断，切除前后均需行神经电生理监测，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBB65301 | 硬脑膜外血肿清除术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，清除硬脑膜外血肿。必要时放置引流装置，悬吊硬脑膜，止血，骨瓣复位，缝合，包扎。 | | 次 | | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB65302 | 硬脑膜下血肿清除术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，清除硬脑膜下血肿。必要时放置引流装置，悬吊硬脑膜，止血，骨瓣复位，缝合，包扎。 | | 次 | | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB73301 | 开放性颅脑损伤清创缝合术 | 局部伤口消毒，清创，清除碎骨片，异物及坏死组织，修补硬脑膜，双极止血。必要时放置引流装置，清创缝合，包扎。 | | 次 | | 1551 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB73302 | 火器伤开放性颅脑损伤清创术 | 局部伤口消毒，清创，清除碎骨片，异物及坏死组织，修补硬脑膜，局部伤口处理，双极止血。必要时放置引流装置，清创缝合，包扎。 | | 次 | | 1551 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB73303 | 显微镜下海绵窦肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、血管性肿瘤、转移瘤及其它肿瘤。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜切除肿物。必要时行超声吸引，该处有重要神经及大血管，手术时极易出血，肿瘤切除困难，需耐心分离，止血需严密牢靠，手术风险较大，技术要求高，肿瘤切除后还需再止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 5347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB73304 | 显微镜下颅内蛛网膜囊肿摘除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜及颅内镜下切除囊肿，止血，该病最大的危险是术后颅内出血，因此术中止血需耐心细致。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测。 | | 次 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB73305 | 显微镜下桥小脑角肿物切除术 | 指位于该部位的听神经瘤、脑膜瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿。上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物。根据病情行超声吸引，该部位位置深在，操作空间狭小，且靠近脑干及与颅神经粘连，分离肿瘤困难，极易损伤重要结构，肿瘤切除后还需止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、超声吸引、颅内镜下手术、术中超声监测。 | | 次 | 肿物直径大于3厘米加收不超过50% | 5347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBB83301 | 显微镜下脑膜膨出修补术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，显微镜下硬脑膜修补，止血。必要时放置引流装置，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测。 | | 次 | | 2206 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB83601 | 经鼻内镜脑膜修补术 | 麻醉，消毒铺巾，副肾纱条收缩鼻腔后，经鼻腔，鼻窦，开放筛窦，查找前颅底缺损处，清除缺损处肉芽，暴露病损，以自体或异体材料修补缺损创面，碘仿纱条术腔填塞粘合材料封闭颅底。 | | 次 | | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBB86301 | 显微镜下颅内蛛网膜囊肿分流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑膜，显微镜下置入分流管囊肿端，打通皮下隧道，切开腹壁至腹腔，置入分流管腹腔端，缝合，包扎。 | 分流管 | 次 | | 1771 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBC** | **端脑** | | | | | | | | | |
| HBC50301 | 显微镜下胼胝体切开术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，行脑电监测，显微镜下胼胝体切开，切除前后均需行神经电生理监测，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC65301 | 显微镜下幕上浅部异物清除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下取出异物，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC65302 | 显微镜下幕上深部异物清除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下取出异物，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航。 | | 次 | | 3008 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC73302 | 显微镜下幕上深部脑室内肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、先天性肿瘤、血管性肿瘤及其它肿物。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引，因肿瘤位于深部，操作难度大，术中还需保护脑室内重要血管，避免损伤，切除后还需止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、超声吸引、术中超声监测、神经电生理监测。 | | 次 | | 3008 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBC73303 | 显微镜下癫痫灶切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，行脑电监测，显微镜下癫痫病灶切除，切除前后均需行神经电生理监测，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | 以1个病灶为基价，每增加1个加收不超过80% | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC73304 | 显微镜下功能区癫痫灶切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下癫痫病灶切除，止血。因操作范围位于脑功能区域，过多切除可造成神经功能障碍，切除前后均需行神经电生理监测，手术时间长、技术要求高。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | 皮层电极 | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC73305 | 显微镜下选择性杏仁核海马切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下杏仁核海马切除，因位于脑深部，手术操作要求精确，熟悉解剖结构，切除前后均需行神经电生理监测，止血耐心，技术要求高。另外还需反复止血，必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC73306 | 显微镜下大脑半球切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下大脑半球切除，脑组织切除前后均需行神经电生理监测，切除范围较大且有一定标准，重要结构及血管需保护，止血有一定难度。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位、缝合、包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 3221 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC73307 | 显微镜下幕上浅部脑脓肿清除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下切除脑脓肿，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航。 | | 次 | | 1805 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC73308 | 显微镜下幕上浅部肿物切除术 | 指胶质瘤、脑转移瘤、胶质增生、脑膜瘤。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下暴露并切除肿瘤，根据情况行超声吸引、止血。必要时放置引流装置、骨瓣复位、缝合、包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBC73309 | 显微镜下幕上深部脑脓肿清除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下切除脑脓肿。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航。 | | 次 | | 3008 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC83301 | 显微镜下幕上开颅脑脊液漏修补术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，显微镜下探查瘘口并修补，止血。必要时放置引流装置，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测。 | 粘合材料 | 次 | | 2139 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBC99301 | 运动皮层电刺激镇痛术 | 用于慢性顽固性疼痛的治疗。消毒，根据中央沟解剖位置标记头部较大“U”形切口，切口范围需包含中央沟、中央前回和中央后回，骨瓣开颅，硬膜外刺激电极可不打开硬脑膜，硬膜下电极需打开硬脑膜，术中唤醒患者。根据对侧正中神经体感诱发电位、直接皮层电刺激、肌电图监测等技术，确定中央前回，将刺激电极覆盖中央前回，并与硬脑膜妥善固定，连接导线进行术中试验刺激，效果满意可同期植入导线和脉冲发生器。不含影像学引导、术中监护、监测、硬膜外腔镜使用。 | | 次 | 双侧加收不超过60% | 3163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBD** | **间脑** | | | | | | | | | |
| HBD73301 | 显微镜下丘脑肿物切除术 | 指胶质瘤、淋巴瘤、转移瘤、错构瘤、生殖细胞肿瘤、血管性肿瘤等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引。丘脑解剖及功能复杂，手术要求精确，手术时间长，术后并发症多。肿瘤切除后止血困难，必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 5815 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBE** | **小脑** | | | | | | | | | |
| HBE73301 | 显微镜下小脑半球血肿清除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下血肿清除，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经电生理监测。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBE73302 | 显微镜下小脑脓肿切除术 | 上头架，消毒铺巾，枕下头皮切皮，双极电刀止血，气钻或电钻行后颅凹钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，术中要防止脓肿破溃，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 2406 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBE73303 | 显微镜下小脑肿物切除术 | 指位于该部位的脑膜瘤、胶质瘤、血管性肿瘤及其它肿物等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引，止血，放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 2406 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBE83301 | 显微镜下幕下开颅脑脊液漏修补术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，显微镜下探查瘘口并修补，止血，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测。 | 粘合材料 | 次 | | 2139 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBF** | **脑干** | | | | | | | | | |
| **HBG** | **脑室** | | | | | | | | | |
| HBG45101 | 新生儿侧脑室穿刺术 | 剃除穿刺部位毛发，消毒铺巾，定位，穿刺针刺入侧脑室，留取侧脑室液后，拔针，纱布按压，胶布固定。 | | 次 | | 201 | 不执行6岁以下儿童加收不超过30%政策 | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG45301 | 脑室钻孔置管引流术 | 消毒铺巾，局部麻醉，颅骨锥颅，置入一次性引流装置，头皮固定。 | | 次 | | 528 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG45302 | 侧脑室引流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑膜，置入引流管，固定，缝合，包扎。 | | 次 | | 528 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG48301 | 侧脑室连续镇痛术 | 在具有无菌和抢救设备的治疗室内或CT室，局麻或全麻下侧脑室置入导管，使用隧道器建立皮下隧道引出导管，导管连接特殊镇痛泵，敷料固定。不含基本生命体征监测。 | 中枢靶控镇痛输注系统、再灌注组件 | 日 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG50301 | 显微镜下第三脑室底造瘘术 | 上头架，消素铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜或脑室镜下三脑室底造瘘，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅内镜下手术。 | | 次 | | 1771 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG50302 | 显微镜下透明膈造瘘术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜或颅内镜下透明膈造瘘，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅内镜下手术。 | | 次 | | 1771 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG62301 | 侧脑室钻孔穿刺置管术 | 消毒铺巾，额部于发际内中线旁冠状缝前1厘米，行颅骨钻孔后穿刺置管。 | | 次 | | 187 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG62302 | 脑室内药物泵置入术 | 用于慢性顽固性疼痛的治疗。消毒铺巾，根据穿刺脑室的部位不同标记头皮切口，颅骨钻孔，切开硬脑膜，穿刺侧脑室额角或枕角，将药物泵导管置入侧脑室，并稳妥固定，药物泵置入胸前皮下。不含生命体征监测、影像学引导、术中监护。 | 埋置泵，中枢靶控镇痛输注系统，再灌注组件 | 次 | | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBG65301 | 显微镜下第四脑室导水管囊虫切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血、气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物。必要时行超声吸引，止血，放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航。 | | 次 | | 2760 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG72501 | 经颅内镜脑室脉络丛烧灼术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑膜，颅内镜下脑室脉络丛烧灼，止血，处理骨窗，缝合，包扎。不含神经导航。 | | 次 | | 1353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG73301 | 显微镜下第三脑室前肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤、垂体瘤、错构瘤、颅咽管瘤、生殖细胞肿瘤、表皮样囊肿、松果体细胞瘤、转移瘤及其它肿物等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，根据情况行超声吸引，该处肿瘤位置较深，靠近脑干及颅神经，手术中肿瘤分离困难。手术时间长，术后感染发生率高。肿瘤切除后需严格止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 3008 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG73302 | 显微镜下第三脑室肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤、垂体瘤、错构瘤、颅咽管瘤、生殖细胞肿瘤、表皮样囊肿、松果体细胞瘤、转移瘤等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔、铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引，该处肿瘤位于深部脑室，靠近脑干及颅神经，手术中肿瘤分离困难。手术时间长，术后脑积水，颅内感染发生率高，可能需要术后二次分流手术。肿瘤切除后需严格止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 3008 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG73303 | 显微镜下第三脑室后肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤、生殖细胞肿瘤、表皮样囊肿、松果体细胞瘤、转移瘤及其它肿物等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，根据情况行超声吸引，该处肿瘤位置较深，靠近脑干及颅神经，手术中肿瘤分离困难。手术时间长，术后感染发生率高。肿瘤切除后需严格止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 3008 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBG73304 | 显微镜下第四脑室小脑下蚓部肿物切除术 | 指位于该部位的胶质瘤、脑膜瘤、血管性瘤及其它良恶性肿瘤等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，根据情况行超声吸引，该部位较深，分离及切除肿瘤要细致耐心，出血要及时止住，且不要损伤重要血管及神经，技术要求高，风险大。需反复止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合、包扎。不含颅骨成形术、神经导航、超声吸引、术中超声监测、神经电生理监测。 | | 次 | | 2760 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG73501 | 经脑室镜胶样囊肿切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，脑室镜下切除胶样囊肿，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。 | | 次 | | 1297 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG86301 | 侧脑室-心房分流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑膜，置入分流管脑室端，打通皮下隧道，置入分流管心房端，缝合，包扎。 | 分流管 | 次 | | 989 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG86302 | 侧脑室-膀胱分流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔、切开硬脑膜、置入分流管脑室端、打通皮下隧道、置入分流管膀胱端，缝合，包扎。 | 分流管 | 次 | | 989 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBG86303 | 侧脑室-腹腔分流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑膜，置入分流管脑室端，打通皮下隧道，切开腹壁至腹腔，置入分流管腹腔端，缝合，包扎。 | 分流管 | 次 | | 3000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBH** | **3.脑血管** | | | | | | | | | |
| HBH48201 | 经皮穿刺脑血管腔内化疗术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，药物灌注，拔管，穿刺点压迫包扎，人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1003 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBH59201 | 脑动静脉畸形栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，经颈动脉穿刺，置血管鞘，导管插入供血动脉，经导管注入对比剂，微导管到位，使用栓塞材料栓塞。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBH59202 | 经动静脉联合途径颅内动静脉瘘栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，置血管鞘，导管插入目标血管，经导管注入对比剂，微导管到位，使用栓塞材料栓塞。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBH59203 | 经动脉颅内动静脉瘘栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，经颈动脉穿刺，置血管鞘，导管插入供血动脉，经导管注入对比剂，微导管到位，使用栓塞材料栓塞。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBH59204 | 经静脉颅内动静脉瘘栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺(含眼上静脉穿刺)，置血管鞘，导管插入脑静脉，微导管到位，使用栓塞材料栓塞。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBH59205 | 经颅静脉窦穿刺置管动静脉瘘栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺静脉窦，导管插入静脉窦，经导管注入对比剂，经导管或微导管填入栓塞材料。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBH73301 | 显微镜下脑干动静脉畸形切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除病变，脑干血管畸形手术难度很大，易损伤脑干及重要血管，术中易发生致命性出血，手术技术要求很高，时间较长，还需耐心止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、术中脑血管荧光造影、术中超声监测。 | | 次 | | 3977 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBH73302 | 显微镜下颅内动静脉畸形切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下分离，切除血管畸形，因畸形血管缺乏正常血管结构、术中切除过程中极易出血、分离时还易损伤脑组织及正常血管、因此手术要求较高、仔细分离及切除。止血，缝合硬脑膜、骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中B超监测。 | | 次 | | 3008 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBJ** | **脑动脉** | | | | | | | | | |
| HBJ59201 | 脑动脉瘤栓塞术 | 经颈动脉穿刺，置血管鞘，导管插入供血动脉，经导管注入对比剂，微导管到位，使用栓塞材料栓塞。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ59202 | 颈内动脉入路颈内动脉海绵窦瘘栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ59203 | 颈外动脉入路颈内动脉海绵窦瘘栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ59204 | 经颈内静脉颈内动脉海绵窦瘘栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ59205 | 经眼上静脉颈内动脉海绵窦瘘栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，解剖分离眼上静脉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫缝合包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBJ59301 | 经上颌窦颌内动脉结扎术 | 麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，口腔冲洗，于患侧唇龈沟切开，分离剥离子分离粘骨膜，暴露上颌窦前壁，电钻或骨凿打开上颌窦前壁，切开黏膜，打开上颌窦后内侧壁，暴露翼腭窝，分离神经血管暴露上颌动脉，结扎或电烧，鼻腔内填压适当填塞材料。唇龈沟切口缝合。患侧唇龈沟区敷料压迫。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ59303 | 显微镜下颅内动脉瘤包裹旷置术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下分离，包裹动脉瘤，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ65201 | 超选择脑动脉腔内血栓取出术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，取栓，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ65301 | 椎动脉内膜剥脱术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻，分离椎动脉，临时阻断，椎动脉内膜剥除，缝合椎动脉，逐层缝合。不含术中超声监测。 | | 次 | | 2005 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ72201 | 超选择脑动脉灌注溶栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，灌注溶栓，造影复查，穿刺点压迫包扎，人工报告。不含监护。 | | 次 | | 735 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ72202 | 超选择脑动脉接触性溶栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，溶栓碎栓，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 735 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ73301 | 显微镜下脑动脉瘤动静脉畸形切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下分离，切除动脉瘤，血管畸形。切除动脉瘤血管畸形前后均需行脑血管荧光造影。动脉瘤及血管畸形均为血管性疾病，两病合在一起使手术难度大。止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 3977 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBJ73303 | 显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术+颈动脉暴露术 | 巨大瘤指动脉瘤直径大于2.5厘米。上头架，消毒铺巾，颈部行颈动脉暴露，使用临时阻断夹。头部切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下分离，夹闭并切除动脉瘤，颅内巨大动脉瘤手术风险很大，为防治术中破裂出血，术前需将该侧颈内动脉暴露，以防不测。因解剖关系，可操作空间狭小、分离及处理动脉瘤有较大困难，术中一旦动脉瘤破裂可造成致命性的大出血。动脉瘤夹闭后还需再止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎，颈部伤口缝合。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | 多夹除一个动脉瘤加收700元。 | 10000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80201 | 颅内动脉瘤栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 7000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80202 | 经皮穿刺颈内动脉颅内段球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80203 | 颈内动脉入路颈内动脉海绵窦瘘带膜支架隔绝术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，支架置入，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80204 | 经皮穿刺大脑前动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1003 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80205 | 经皮穿刺大脑中动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80206 | 经皮穿刺大脑中动脉腔内支架置入术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80207 | 经皮穿刺大脑后动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1003 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80208 | 经皮穿刺大脑后动脉支架置入术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 735 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80209 | 经皮穿刺椎动脉颅内段球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBJ80210 | 经皮穿刺椎动脉颅内段支架置入术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80211 | 经皮穿刺基底动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ80212 | 经皮穿刺基底动脉腔内支架置入术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ86301 | 显微镜下颅外内动脉旁路移植术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，分离颅外动脉，常规开颅，气钻钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下分离颅内动脉，做血管搭桥吻合，临时阻断要吻合的动脉，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 4678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ86302 | 显微镜下颅外内动脉旁路移植术+颈动脉暴露术 | 上头架，消毒铺巾，颈部行颈动脉暴露，使用临时阻断夹。头部切皮，双极止血，分离颅外动脉，常规开颅，气钻钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下分离颅内动脉，血管搭桥吻合，需临时阻断颈内动脉，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 4678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ86303 | 显微镜下颈总动脉大脑中动脉吻合术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，分离颈总动脉，常规开颅，气钻钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下分离大脑中动脉，行大脑中动脉及颞浅动脉吻合，需临时阻断这两条动脉，吻合后松开临时阻断夹，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 4678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBJ99301 | 显微镜下颞肌颞浅动脉贴敷术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，切开硬脑膜，显微镜下分离颞浅动脉，贴敷于大脑表面，止血，缝合，包扎。 | | 次 | | 1584 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBM** | **脑静脉** | | | | | | | | | |
| HBM60201 | 经皮穿刺选择性岩下窦静脉取血术 | 消毒麻醉，股静脉穿刺插管，选择岩下窦静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 668 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBM65201 | 超选择脑静脉系统血栓取出术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，取栓，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 735 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBM72201 | 脑静脉系统血栓间接溶栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，经动脉灌注溶栓，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 735 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBM72202 | 超选择脑静脉窦接触性溶栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，溶栓，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 735 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBM73301 | 显微镜下颅内巨大动静脉畸形切除术 | 巨大指直径大于4厘米动静脉畸形。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下分离，切除血管畸形，由于血管畸形巨大、出血异常凶猛、操作非常困难。创面大止血难度高，需仔细止血。缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、荧光造影、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 5119 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBM74301 | 显微镜下大静脉矢状窦脑膜瘤切除血管窦旁重建术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，静脉窦修补，该手术操作范围位于大血管及周围组织，术中极易损伤大血管，需耐心分离。静脉窦重建技术含量高，有一定难度。肿瘤切除后还要止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、超声吸引、术中超声监测。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBM74302 | 显微镜下大静脉窦汇区脑膜瘤切除血管窦重建术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，必要时行超声吸引，静脉窦修补，该手术操作范围位于大血管及周围组织，术中极易损伤大血管，另外，静脉窦重建技术含量高，有一定难度。肿瘤切除后还要止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、超声吸引、术中超声监测。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBM80201 | 静脉窦支架置入术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，溶栓，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBM83301 | 静脉窦破裂重建修复术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，清除碎骨片，气钻或电钻颅骨钻孔，颅骨止血，静脉窦破口处理(缝合重建、压迫)。必要时放置引流装置，骨瓣处理，缝合，包扎。 | | 次 | | 3409 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBN** | **4.颅底** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBN56301 | 显微镜下寰枕畸形枕大孔区减压+枕颈固定术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻钻孔，铣刀取下骨片，显微镜下硬脑膜切开减压，枕颈固定，止血，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN56302 | 显微镜下寰枕畸形减压术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻钻孔，铣刀取下骨片，显微镜或颅内镜下硬脑膜切开减压，止血，缝合，包扎。不含神经电生理监测、颅内镜下手术。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN56501 | 经颅内镜寰枕畸形减压术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻钻孔，铣刀取下骨片，颅内镜下硬脑膜切开减压，止血，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73301 | 显微镜下枕大孔区肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、化感瘤、转移瘤等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，因肿瘤靠近脑干及椎动脉，手术中这些重要结构极易损伤，因此要求操作仔细、耐心、双极电凝避免过大。必要时行超声吸引，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 5815 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73302 | 显微镜下颈静脉孔区肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、颈静脉球瘤、神经鞘瘤、化感瘤、转移瘤等及其它肿物。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下切除肿物，止血。根据情况行超声吸引，该部位结构复杂、有重要神经及血管、肿瘤位置较深、分离时有较大难度，手术操作要求耐心细致、止血有一定难度、手术时间长、危险性大。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 5815 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73303 | 上颌进路颅底肿瘤切除术 | 全麻插管，上头架，消毒铺巾，沿鼻侧切开分离，暴露上颌骨，应用电锯据开上颌骨与其它骨的连接处，掀翻暴露翼腭窝及前中颅底，行肿瘤切除，若肿瘤有颅内受侵，可行颅面联合切除。不含颌面联合切除。 | | 次 | | 5347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73304 | 鼻颅联合径路肿瘤切除术 | 上头架，消毒铺巾，鼻内镜下应用电动切割器，切除前颅底肿瘤，头部常规切口，切开电烧止血，暴露露骨，应用电锯切开露骨，暴露前颅底肿瘤切除修复前颅底，缝合，鼻腔填塞。 | | 次 | | 5347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBN73306 | 斜坡肿物切除术 | 指胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤、脊索瘤、神经鞘瘤、表皮样囊肿、生殖细胞瘤、颅咽管瘤及其它肿物等。上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，切除肿物，止血。根据情况行超声吸引，斜坡肿瘤位置深在，靠近脑干及重要血管，且常与颅神经粘连，切除困难，分离肿瘤时间长，风险较大，不慎可造成生命危险。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含颅骨成形术、神经导航、神经电生理监测、术中超声监测、超声吸引。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73307 | 显微镜下经蝶入路颅底斜坡肿物切除术 | 上头架，消毒铺巾，上鼻镜，气钻磨除鞍底，显微镜下切开口腔上颚，并进行分离，然后切开颅底骨质，暴露肿瘤并小心分离，止血。进行斜坡肿瘤切除，该部位靠近脑干及重要血管，术中要仔细辨认分离及加以保护，避免损伤脑干及血管，以免引起严重后果。止血，鼻腔填塞油纱。不含神经导航。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73308 | 侧颅底肿瘤切除术 | 上头架，麻醉，消毒铺巾，经颞骨、颞下窝入路，切开皮肤至颅骨，电锯电钻颅骨切开，暴露侧颅底肿瘤，显微镜下切除肿瘤，粘合材料封闭颅底，复位颅骨，缝合包扎。 | 粘合材料 | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73501 | 经颅内镜经蝶入路颅底斜坡肿物切除术 | 上头架，消毒铺巾，上鼻镜，气钻磨除鞍底，颅内镜下切开口腔上颚，并进行分离，然后切开颅底骨质，暴露肿瘤并小心分离，止血。进行斜坡肿瘤切除，该部位靠近脑干及重要血管，术中要仔细辨认分离及加以保护，避免损伤脑干及血管，电生理监测，以免引起严重后果。止血，粘合材料封闭颅底，鼻腔填塞油纱。不含神经导航。 | | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73601 | 经鼻内镜前颅底肿瘤切除术 | 上头架，麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，检查前颅底肿物的范围，充分暴露肿物，适当开放鼻窦，清除突入鼻腔鼻窦的病变组织，防止过度深入颅内，鼻腔鼻窦颅底组织，缺损处清楚肉芽，可选取肌筋膜、脂肪、肌肉等填充与缺损处，术后术腔碘仿纱条填压。 | | 次 | | 5347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73602 | 鼻内镜蝶窦径路斜坡占位性病变切除术 | 上头架，消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻腔相对宽敞一侧暴露蝶窦，也可切除上鼻甲、中鼻甲后1/3，以便更充分暴露术腔，开放蝶窦口，尽可能扩大开放，暴露蝶窦后壁、下壁，切开蝶窦后壁黏膜，去除骨质，防止视神经及动脉损伤，暴露斜坡，切除肿瘤，术腔应用脂肪、肌肉颗粒筋膜填塞，粘合材料封闭颅底，碘仿纱条填压。 | 粘合材料 | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBN73603 | 经鼻内镜侧颅底肿瘤切除术 | 上头架，消毒铺巾，鼻内镜开放上颌窦，也可以开放鼻腔外侧壁，暴露上颌窦后壁，电钻开放上颌窦后壁，暴露翼腭窝，充分暴露侧颅底肿瘤，避免血管神经损伤，切除肿瘤，鼻腔填塞。 | 扩张管 | 次 | | 6000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73604 | 经鼻内镜中颅窝及岩尖部肿瘤切除术 | 上头架，消毒铺巾，使用导航仪器，鼻内镜下，经鼻腔相对宽敞一侧暴露蝶窦，也可切除上鼻甲、中鼻甲后1/4，以便更充分暴露术腔，开放蝶窦口，尽可能扩大开放，暴露蝶窦后壁、外侧壁，切开蝶窦后壁黏膜，去除骨质，防止视神经及动脉损伤，暴露中颅窝及岩尖，切除肿瘤，术腔应用脂肪、肌肉颗粒筋膜填塞，碘纺纱条填压。 | 扩张管 | 次 | | 5347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73605 | 鼻内镜鞍区肿物切除术 | 上头架，消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻腔相对宽敞一侧暴露蝶窦，也可切除上鼻甲、中鼻甲后1/3，以便更充分暴露术腔，开放蝶窦口，尽可能扩大开放，暴露蝶窦后壁、上壁，切开蝶窦后壁黏膜，去除骨质，防止视神经及动脉损伤，暴露鞍区，切除肿瘤，术腔应用脂肪、肌肉颗粒筋膜填塞，碘仿纱条填压。 | 扩张管 | 次 | | 2613 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN73606 | 鼻内镜鞍上区肿物切除术 | 上头架，消毒铺巾，使用导航仪器，鼻内镜下，经鼻腔相对宽敞一侧暴露蝶窦，也可切除上鼻甲、中鼻甲后1/3，以便更充分暴露术腔，开放蝶窦口，尽可能扩大开放，暴露蝶窦后壁、上壁，切开蝶窦上壁黏膜，去除骨质，防止视神经及动脉损伤，暴露鞍区，切除肿瘤，术腔应用脂肪、肌肉颗粒筋膜填塞，碘仿纱条填压。 | 扩张管 | 次 | | 2613 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN74301 | 面中部掀翻径路肿瘤切除鼻颅底重建术 | 上头架，麻醉，消毒铺巾，面中掀翻入路，口前庭穹窿部横贯两侧的唇龈沟切口、鼻小柱贯通切口、两侧软骨间切口、两侧鼻前庭弧形切口，将上唇连同两侧鼻翼，及含上部鼻软骨在内的外鼻锥体与其下方放入骨壁分离，暴露两侧上颌骨前壁、上颌骨额突、鼻骨及梨状孔等。经鼻腔鼻窦彻底暴露肿瘤，切除肿瘤，切除部分前颅底骨质，术中使用电动切割器电钻等，使用钛钉钛板修复颅底，缝合，鼻腔填塞。 | | 次 | | 5347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBN83301 | 显微镜下脑膜脑膨出颅底修补术 | 麻醉后，额部皮瓣掀开，经前颅窝入路，气钻或电钻开颅，双极止血，暴露前颅底，显微镜下行颅底修补术，止血。必要时放置引流装置，缝合硬脑膜，人工硬脑膜修补，骨瓣复位，逐层缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测。 | 粘合材料 | 次 | | 1624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBN83601 | 经鼻内镜脑膜脑膨出颅底修补术 | 麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，检查脑膜脑膨出的范围，充分暴露肿物，适当开放鼻窦，清除突入鼻腔鼻窦的病变组织，防止过度深入颅内，嵌顿的脑组织可以清除，未嵌顿的可还纳颅内，鼻腔鼻窦颅底组织，缺损处清除肉芽，可选取肌筋膜、脂肪、肌肉、粘合材料等填充与缺损处，术后术腔碘仿纱条填压。 | | 次 | | 1671 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBQ-HBT** | **5.椎管及脊髓** | | | | | | | | | |
| **HBQ** | **椎管** | | | | | | | | | |
| HBQ45301 | 显微镜下椎管内脓肿切开引流术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，清除硬脊膜外脓肿和坏死组织，反复大量生理盐水冲洗，如有硬脊膜下脓肿，显微镜下切开硬脊膜，探查硬脊膜下腔，打开冲洗脓腔，同时松解粘连的神经根，修补硬脊膜，放置引流，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1791 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBQ48101 | 骶管单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，经穿刺针向骶管内注射局麻药物、阿片类药物等。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBQ48102 | 骶管连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过连续注射阻滞神经。消毒铺巾，经穿刺针向骶管内注射局麻药物、阿片类药物等。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 日 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBQ56301 | 椎管减压术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切除压迫硬膜囊和神经根的异常结构，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 每椎体 | | 1243 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBQ62101 | 椎管内镇痛装置置入术 | 用于癌性疼痛及其它痛性疾病的治疗。消毒铺巾，穿刺入硬膜外腔或蛛网膜下腔后，经穿刺针向腔内置管并留置，经皮下隧道引出导管，在患者方便的地方埋藏药物持续输注装置，切口处固定敷料，术毕。密切观察生命体征变化。不含监测。 | 埋置泵，中枢靶控镇痛输注系统，再灌注组件 | 次 | | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBQ64101 | 椎管内镇痛装置取出术 | 用于药物泵的取出。消毒，原切口入路，拆除固定装置，取出药物泵及导管。不含监测。 | | 次 | | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBQ73301 | 显微镜下椎管内外哑铃型肿物切除术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下分离切除肿瘤，椎板复位，再经颈部，胸部或腹部另行切口切除椎管外的肿瘤，分别缝合切口，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBR** | **脊髓被膜** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBR48101 | 颈部硬膜外单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，经穿刺在硬膜外腔置入导管，经导管间断或持续注射局麻药、阿片类镇痛药等。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR48102 | 颈部硬膜外连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，经穿刺在硬膜外腔置入导管，经导管间断或持续注射局麻药、阿片类镇痛药等。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 日 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR48103 | 胸部硬膜外单次阻滞镇痛术 | 用于胸部镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR48104 | 胸部硬膜外连续阻滞镇痛术 | 用于胸部镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 日 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR48105 | 腰部硬膜外单次阻滞镇痛术 | 用于腰背腹下肢及会阴部镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR48106 | 腰部硬膜外连续神经阻滞镇痛术 | 用于腰背腹下肢及会阴部镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 日 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR48107 | 蛛网膜下腔神经阻滞镇痛术 | 用于脊神经相关顽固性疼痛治疗，含颈胸腰段。消毒铺巾，经皮穿刺在蛛网膜腔或置入导管，经穿刺针和导管间断和持续注入药物等。不含影像学引导。 | | 次 | | 316 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR48108 | 蛛网膜下腔注药 | 病人侧卧位，屈膝含胸。定位后局部皮肤消毒铺巾，局麻，然后以腰穿针皮下刺入逐渐深入至有突破感后拔出针芯，有脑脊液流出后测压，然后将所需药品按要求缓慢注入蛛网膜下腔，再测压，最后将针芯放置针内后拔除穿刺针，局部消毒包扎。瞩病人去枕平卧4-6小时。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR56301 | 显微镜下硬膜外神经根减压术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，显微镜下气钻或电钻切除部分椎板，切除压迫硬膜囊和神经根的异常结构，扩大椎间孔，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR73301 | 显微镜下硬脊膜外肿物切除术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下分离切除肿瘤，缝合硬脊膜，覆以脊柱膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBR73302 | 显微镜下硬脊膜下肿物切除术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下分离切除肿瘤，缝合硬脊膜，覆以脊柱膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR83301 | 显微镜下脊膜膨出修补术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻，铣刀取下椎板，显微镜下硬脊膜修补，止血，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 2206 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR83302 | 显微镜下脊膜膨出修补+椎管成形术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻，铣刀取下椎板，显微镜下硬脊膜修补，止血，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 2206 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR83303 | 显微镜下脊膜膨出修补+脊髓神经根松解术+终丝切断术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻，铣刀取下椎板，显微镜下硬脊膜修补，脊髓及脊神经根松解，终丝切断，止血，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 2206 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR86301 | 显微镜下脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，显微镜下切开硬脑膜，打开蛛网膜并置入分流管，缝合硬脊膜，固定引流管，将引流管贮液器置于椎旁皮下，通过皮下隧道常规安放腹腔端，缝合包扎。 | 分流管 | 次 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBR86302 | 显微镜下脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，显微镜下切开硬脑膜，打开蛛网膜并置入分流管，缝合硬脊膜，固定引流管，将引流管贮液器置于椎旁皮下，通过皮下隧道常规安放输尿管端，缝合，包扎。 | 分流管 | 次 | | 1263 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBS** | **脊髓** | | | | | | | | | |
| HBS57301 | 显微镜下脊髓栓系综合征手术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，显微镜下切开硬脊膜，电生理监测仪检测到终丝并切断，同时松解粘连的脊髓和神经根、修补硬脊膜、覆盖脊柱膜，放置引流，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBS58301 | 显微镜下脊髓丘脑束切断术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显露疼痛对侧脊髓，显微镜下切断手术平面的齿状韧带，将脊髓向后适度旋转，在上下两神经根间切断脊髓前外侧部分，缝合，包扎。不含术中超声监测。 | | 次 | | 1805 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBS58303 | 显微镜下脊髓前连合切断术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下找出相应节段的脊髓正中线，在脊髓后正中沟纵向切开，缝合硬脊膜，覆以脊柱膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HBS64301 | 脊髓电刺激电极取出术 | 用于刺激电极的取出。手术在具有无菌、抢救设备的手术室，监测生命体征下，消毒，局麻下原切口入路逐层暴露临时延长导线及电极，拆除电极固定装置，拔除完整电极，逐层缝合，敷料固定。不含影像学引导。 | | 次 | 双侧加收不超过50% | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBS73301 | 显微镜下脊髓髓内肿物切除术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下切开蛛网膜和脊髓，显露，分离切除肿瘤，缝合硬脊膜，覆以脊柱膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经导航、神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | 肿瘤直径大于5厘米加收不超过50% | 8000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBS83301 | 显微镜下脊髓外露修补术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切除异常骨组织，显露缺损的硬脊膜和外露脊髓，显微镜下分离粘连，将正常神经组织还纳，修补缺损硬脊膜，椎板复位，缝合，结扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBS99302 | 经皮穿刺脊髓电刺激镇痛术 | 用于各种慢性顽固性疼痛及癌痛治疗。手术在具有无菌、抢救设备的手术室，监测生命体征下，消毒，局麻下，穿刺部位定位准确(C型臂定位)，穿刺后置入硬膜外刺激电极，并反复调节电极位置至疼痛相应的脊髓节段，连接导线进行术中刺激测试，观察镇痛范围和效果，刺激范围覆盖疼痛部位或是镇痛效果满意后，电极固定连接临时延长导线，并应用皮下隧道器将临时延长导线引导至体外，逐层缝合，敷料固定。不含影像学引导。 | | 次 | 双侧加收不超过50% | 3163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBS99303 | 脊髓电刺激镇痛术 | 用于慢性顽固性疼痛的治疗。生命体征监测下，消毒，手术暴露相应脊椎节段的棘突，咬除棘突间韧带或部分棘突，置入硬膜外刺激电极，连接导线进行术中刺激试验，观察镇痛范围和效果，效果满意可同期置入导线和脉冲发生器。不含影像学引导。 | | 次 | 同上 | 3163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HBT** | **脊髓血管** | | | | | | | | | |
| HBT59201 | 脊髓血管畸形栓塞术 | 经颈动脉穿刺，置血管鞘，导管插入供血动脉，经导管注入对比剂，微导管到位，使用栓塞材料栓塞。 | | 次 | | 3342 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HBT73301 | 显微镜下脊髓动静脉畸形切除术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下分离切除动静脉畸形，手术有难度，技术要求高、术中操作时间长、一旦破裂出血可能加重脊髓损伤，造成术后功能障碍。缝合硬脊膜，覆以脊柱膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测、术中超声监测。 | | 次 | | 3074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCA** | **6.周围神经系统** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCA48101 | 周围神经减压镇痛术 | 用于糖尿病性周围神经病等慢性疼痛的治疗。监测生命体征下，消毒，根据神经病变部位设计手术入路，在显微镜下分离显露病变神经及其周围血管、韧带、肌腱等组织，松解病变神经周围的韧带和肌腱。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA56301 | 周围神经卡压切开减压术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切开卡压神经的结构，或松解神经。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA56302 | 周围神经微创减压术 | 治疗外周神经疾病。消毒铺巾，神经阻滞麻醉，切皮，近、远端松解受压神经，止血，处理创面，缝合，包扎。 | | 次 | | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA56501 | 腔镜下周围神经卡压减压术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入腔镜，切开卡压神经的结构，或松解神经。 | | 次 | | 1450 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA57301 | 周围神经松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露损伤神经，切除表面及外周瘢痕。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 1450 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA57501 | 腔镜下周围神经松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入腔镜，松解神经。 | | 次 | | 1450 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA58301 | 周围神经切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其切断。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 876 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA58302 | 周围神经部分切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其部分(束)切断。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 869 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA58303 | 周围神经关节支切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其关节支切断。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 702 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA58304 | 周围神经皮支切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其皮支切断。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 702 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA58305 | 周围神经肌支切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其肌支切断。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 702 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA59301 | 神经束膜切断外膜结扎术 | 将神经外膜纵行切开，把神经束剥离，切断神经束，再将神经外膜结扎闭锁，使神经纤维被包埋在闭锁的神经外膜管内，切断的神经残端不能向外生长，防止神经瘤形成。 | | 次 | | 1437 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA60501 | 腔镜下周围神经切取术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入窥镜，切取神经。 | | 次 | | 869 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA62301 | 周围神经刺激电极置入术 | 用于慢性顽固性疼痛的治疗。监测生命体征下，消毒，根据准备刺激的神经标记皮肤切口，手术显露神经干，置入刺激电极，连接导线术中进行刺激试验，不同期植入脉冲发生器。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 2109 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCA73301 | 周围神经瘤切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除神经瘤，将断端留置于肌肉或移位于骨髓腔内。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 1871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA73302 | 周围神经肿瘤切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除神经内或外膜肿瘤，必要时行神经逢合。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 1871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA83301 | 周围神经端侧缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露损伤神经，将断裂神经与周围正常神经端侧缝合。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 1684 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA87301 | 周围神经缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露损伤神经，缝合断裂神经。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 1684 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA88301 | 带血管蒂周围神经移位缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断神经，保留其血管蒂，将其与损伤神经缝合。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 2607 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA88302 | 吻合血管周围神经移植缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切取神经，保留其营养血管，将其缝合于神经损伤处，并作血管吻合。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 2607 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA89301 | 周围神经移植缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切取神经，将其缝合于神经损伤处。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 1871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA89302 | 周围神经移位缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断神经(束)，将其与损伤神经缝合。不含术中显微镜下操作。 | | 次 | | 1718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCA99101 | 周围神经电刺激镇痛术 | 监测生命体征下，消毒，根据准备刺激的神经标记皮肤切口，手术显露神经干，置入刺激电极，连接导线术中进行刺激试验，效果满意可同期植入导线和脉冲发生器。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 2320 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCC-HCM** | **7.脑神经** | | | | | | | | | |
| **HCC** | **视神经** | | | | | | | | | |
| HCC56301 | 视神经减压术 | 向患者说明治疗的注意事项。消毒铺巾，牵引眼睑，结膜切开，电凝或压迫止血，断内直肌，暴露视神经，切开视神经鞘，缝合肌肉及结膜，加压包扎。 | | 单侧 | | 1404 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCC56303 | 显微镜下经颅视神经管减压术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，骨瓣取下，显微镜下分离硬脑膜，磨开眶顶，磨除视神经管上壁，止血，骨瓣复位，缝合，包扎。 | | 次 | | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCC56601 | 鼻内镜视神经减压术 | 麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，副肾纱条收缩鼻腔后，应用内镜手术钳和电动切割器开放筛窦，暴露视神经管，骨钻磨薄骨壁，剥离子去除骨管的骨壁，暴露视神经，应用尖刀或镰状刀轻轻对视神经鞘膜松解，进行减压，术后术腔应用适当的填塞材料填压。 | | 次 | | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCF** | **三叉神经** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCF48101 | 经皮穿刺三叉神经干阻滞镇痛术 | 用于三叉神经第2支、第3支疼痛的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及麻醉药阻滞确认无误，注射酚制剂或无水乙醇。不含影像学引导。 | | 次 | 以1支三叉神经为基价，每增加1支加收不超过50% | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF48102 | 经皮穿刺三叉神经末梢阻滞镇痛术 | 用于三叉神经第2支、第3支疼痛的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及麻醉药阻滞确认无误，注射酚制剂或无水乙醇。不含影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 316 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF48301 | 眶上神经封闭术 | 向患者说明治疗的注意事项。局部消毒，注射药物，局部压迫。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF56301 | 显微镜下三叉神经根血管减压术 | 用于三叉神经痛的治疗。消毒，乙状窦后入路，骨窗开颅，显微镜下暴露三叉神经根，辨别确认责任血管，用减压材料将血管与神经根垫开。不含影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 3163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF58301 | 三叉神经感觉根部分切断术 | 用于三叉神经痛的治疗。监测生命体征下，消毒，乙状窦后入路，骨窗开颅，显微镜下暴露三叉神经根，切断三叉神经感觉根的背外侧。不含听觉诱发电位监测、脑干诱发电位监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 3796 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF58302 | 三叉神经周围支切断术 | X线透视定位，心电监测，神经电生理监测，找到三叉神经周围支，双极电凝后切断。 | | 次 | | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF58601 | 鼻内镜下筛前神经切断术 | 麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻内镜中鼻甲前上距鼻顶0.3毫米切开分离切除部分筛窦至额窦口或放暴露筛前神经，可切断、电凝、微波等治疗，术腔适当材料填压。也可应用微波、电凝、激光对鼻丘，中隔前上部分筛前神经分支进行部分切除。 | | 次 | | 190 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF72101 | 经皮穿刺滑车上神经射频术 | 用于滑车神经痛的治疗。监测生命体征，确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，穿刺到位后，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、术中监护。 | | 次 | | 844 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF72102 | 经皮穿刺三叉神经干射频术 | 用于三叉神经第2支、第3支疼痛的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。 | | 次 | 以1支三叉神经为基价，每增加1支加收不超过50% | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF72103 | 经皮穿刺三叉神经干化学毁损术 | 消毒铺巾，螺旋CT三维重建确定穿刺神经干位置，接神经电刺激器，注射实验药物，确定穿刺部位准确，测定疗效范围，注射治疗药物。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF72104 | 经皮穿刺三叉神经半月节射频毁损术 | 消毒铺巾，螺旋CT三维重建确定穿刺针进入卵圆孔、电压/电流测试并调整穿刺针至正确位置、进行射频稳控热凝术。 | | 次 | | 2109 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCF72105 | 经皮穿刺三叉神经末梢射频术 | 用于三叉神经痛的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像或体表定位下穿刺，神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。 | | 次 | 以1支三叉神经为基价，每增加1支加收不超过50% | 844 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF72106 | 经皮穿刺三叉神经末梢化学毁损术 | 用于三叉神经痛的治疗。含眶上神经、眶下神经、颏神经。体表定位下穿刺，经麻醉药阻滞确认无误，注射酚制剂或无水乙醇。不含影像学引导。 | | 次 | 同上 | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF72107 | 经皮穿刺耳颞神经射频术 | 用于耳颞神经痛的治疗。确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，穿刺到位后，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、术中监护。 | | 次 | | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCF72301 | 显微镜下三叉神经感觉根射频电凝毁损术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下将三叉神经感觉用射频根电凝损毁，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。 | | 次 | | 3163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCH** | **面神经** | | | | | | | | | |
| HCH48101 | 经皮穿刺蝶腭神经阻滞镇痛术 | 用于蝶腭神经痛的治疗。监测生命体征下，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及神经刺激器神经诱发，注射阻滞药物，或注射酚制剂或无水乙醇。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 844 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH56301 | 经乳突面神经松解减压术 | 耳后切口，留置巨型骨膜瓣，暴露乳突骨皮质，行乳突轮廓化，暴露乳突段及锥段面神经，锥段面神经显露清楚后，沿神经管向前既鼓室段面神经，部分病人可在不动砧骨及锤骨的情况下，一直显露面神经至膝状神经节处。若操作有困难可将砧骨取出，锤骨头减下，使整个上鼓室皆为操作空间。面神经操作治疗后，按听骨链重建方法，重建镫骨锤骨联系。在膝状神经节后部，向内后成75度角走形的神经为迷路段面神经。将拟减压段面神经骨管打开约相当骨壁的一半，充分使面神经鞘显露后，用缝利小刀纵轴切开面神经鞘，即可见水肿之神经并切开。 | | 次 | | 1684 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH56302 | 面神经减压术 | 麻醉，消毒铺巾。耳后切开，乳突根治，探查面神经垂直段，鼓室探查，探查面神经水平段。根据面神经受累部位，向其前后磨开骨管，实施减压术，直至正常鞘膜完全正常之面神经，抗菌素冲洗，激素浸泡。筋膜覆盖。鼓膜复位(或修补)，耳道抗菌素纱条填塞，包扎。 | | 单侧 | | 1684 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCH56303 | 面神经全程减压术 | 麻醉，消毒铺巾。耳后切开，乳突根治，探查面神经垂直段，鼓室探查，探查面神经水平段。耳前切口，开颅，自中颅窝探查面神经迷路段。根据面神经受累部位，向其前后磨开骨管，实施减压术，直至正常鞘膜完全正常之面神经，抗菌素冲洗，激素浸泡。筋膜覆盖。鼓膜复位(或修补)，耳道抗菌素纱条填塞，包扎。 | | 单侧 | | 1684 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH57301 | 经耳面神经梳理术 | 麻醉，消毒铺巾，耳后切口，将乳突暴露出来，切除乳突小房，与面神经垂直段走形方向，逐层用电钻磨去骨质，使垂直段薄如纸状，然后用小刮匙将菲薄骨层刮除，使面神经暴露出2/3部分，再用纤刀沿其长轴做纵形贯穿性剖开约1-1.5厘米，根据痉挛轻重做1-2个剖开平面，再用硅胶薄膜插入剖层之间，以隔离断面免除断层愈合。 | | 次 | | 1684 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH58301 | 岩浅大神经切断术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，迷路后寻面神经第一分支岩浅大神经，切断，脂肪填塞。缝合切口，包扎。 | | 次 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH72101 | 经皮穿刺蝶腭神经节射频术 | 用于蝶腭神经痛治疗。消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 2109 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH72102 | 经皮穿刺面神经射频术 | 用于面肌痉挛的治疗。监测生命体征，确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，穿刺到位后，实施脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1671 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH73301 | 面部神经纤维瘤切除术(小) | 指瘤体小于5平方厘米，麻醉，设计，沿切口线切开皮肤，切除瘤体，止血，切除部分多余皮肤，放置负压引流管，关闭切口。 | | 次 | | 622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH73302 | 面部神经纤维瘤切除术(中) | 指瘤体在5-10平方厘米，麻醉，设计，沿切口线切开皮肤，切除瘤体，止血，切除部分多余皮肤，放置负压引流管，关闭切口。 | | 次 | | 622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH73303 | 面部神经纤维瘤切除术(大) | 指瘤体在大于10平方厘米，麻醉，设计，于瘤体周边以7号丝线贯穿皮下缝合止血。沿切口线切开皮肤，切除瘤体，止血，切除部分多余皮肤，放置负压引流管，关闭切口。 | | 次 | | 622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH86301 | 显微镜下面神经吻合术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，显微镜下面神经吻合，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH86302 | 面神经吻合面瘫畸形整复术 | 消毒铺巾，根据面神经断裂部位解剖面神经的近、远心端，两个面神经断端在无张力的情况下，进行神经吻合，矫正面瘫畸形。电凝止血，留置引流。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCH89301 | 面神经周围神经移植术 | 麻醉，消毒铺巾，移植的神经可采用耳大神经，自外耳道口向下做一假想线，再自乳突尖到下颌角做一直线，此两线相交处，约距外耳道口4厘米，即为耳大神经所在，做一由后上向前下的斜切口，切开皮肤及皮下组织即见颈阔肌，分开颈阔肌即见颈外静脉，耳大神经即在静脉之后。先用粗丝线测量面神经两端段相距的距离。将取下的神经用盐水纱布包好备用。将面神经短段用缝利小刀切齐，再用移植的神经置于两端段之间，应毫无张力与两断端对齐。因神经在开放的面神经骨管之内，故无需缝合，用纤维蛋白胶粘着即可。 | 粘合材料 | 次 | | 2005 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCH89302 | 跨面神经移植面瘫畸形整复术 | 消毒铺巾，切开皮肤，解剖两侧面神经，根据需要切取一定长度的神经，将移植的神经分别与健侧和患侧的面神经进行吻合，矫正面瘫畸形。电凝止血，留置引流。不含神经切取。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCJ** | **听神经** | | | | | | | | | |
| HCJ58301 | 迷路后前庭神经切断术 | 麻醉，消毒铺巾，耳后切口，乳突轮廓化，沿乙状窦后磨除骨质，在硬膜外，磨除部分岩骨嵴。暴露内听道，暴露前庭神经，用纤维剪刀剪除前庭神经上下支及耳蜗神经的末端，含前庭神经节，缝合包扎。 | | 次 | | 1684 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCJ58601 | 经内镜前庭神经切断术 | 麻醉，消毒铺巾，应用显微镜及耳内镜耳后切口，乳突轮廓化，沿乙状窦后磨除骨质，在硬膜外，磨除部分岩骨嵴。暴露内听道，暴露前庭神经，用纤维剪刀剪除前庭神经上下支及耳蜗神经的末端，含前庭神经节，缝合包扎。 | | 次 | | 1684 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCJ73301 | 经迷路听神经瘤切除术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，迷路切除，开放内听道，辨明肿瘤，保护面神经，切除肿瘤，脂肪填塞。缝合切口，包扎。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCK** | **舌咽神经** | | | | | | | | | |
| HCK48101 | 舌咽神经阻滞镇痛术 | 用于舌咽神经痛的治疗。患者仰卧位，头转向健侧。穿刺点定位于茎突尖部与下颌骨后缘水平连线的中点。消毒铺巾。按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCK48102 | 经皮穿刺舌咽神经射频术 | 用于舌咽神经痛的治疗。消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施脉冲射频调节治疗。不含影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 2109 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCK56301 | 显微镜下舌咽神经根血管减压术 | 用于舌咽神经痛的治疗。消毒，乙状窦后入路，骨窗开颅，显微镜下暴露舌咽神经根，辨别确认责任血管，用减压材料将血管与神经根垫开。不含监测。 | | 次 | | 2179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCK58301 | 舌咽神经切断术 | 消毒铺巾，经颈侧切开，分离暴露舌咽神经结扎切断，止血缝合，放置引流，切口加压包扎。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCK58302 | 显微镜下经枕下乙状窦后入路舌咽神经切断术 | 指三叉神经、舌咽神经。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，切开硬脑膜，显微镜下三叉神经或舌咽神经神经切断，止血，缝合硬脑膜，骨瓣复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCL** | **迷走神经** | | | | | | | | | |
| HCL48101 | 喉上神经阻滞镇痛术 | 用于喉上神经痛的治疗。患者平卧位，头稍后仰。喉上神经阻滞穿刺点在颈外侧甲状软骨上角和舌骨大角之间。消毒铺巾。按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含监测。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL48102 | 喉返神经封闭术 | 应用注射器抽取药物(如氟美松5毫克，2%利多卡因2毫升)，颈部皮肤消毒，于一侧喉返神经封闭点颈部一侧进针并注射适量药物。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL58301 | 胃迷走神经干切断术 | 逐层进腹，探查，分离食管膈肌裂孔，切断迷走神经前后干约2厘米，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1738 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL58302 | 选择性胃迷走神经切断术 | 逐层进腹，探查，迷走神经前干肝支以下，后干腹腔支下分别切断胃前后支主干，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1738 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL58303 | 超选择性胃迷走神经切断术 | 逐层进腹，探查，切断胃底，胃体迷走神经，保留胃窦部的迷走神经，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1738 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL58304 | 保留交感神经的壁细胞胃迷走神经切断术 | 逐层进腹，探查，切断壁细胞区域的迷走神经，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1738 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL58501 | 经腹腔镜胃迷走神经干切断术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，分离食管膈肌裂孔，切断迷走神经前后干约2厘米，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1738 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL58502 | 经腹腔镜选择性胃迷走神经切断术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，迷走神经前干肝支以下，后干腹腔支下分别切断胃前后支主干，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1738 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL58503 | 经腹腔镜超选择性胃迷走神经切断术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，切断胃底，胃体迷走神经，保留胃窦部的迷走神经，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1738 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCL87301 | 喉返神经吻合术 | 颈部原切口瘢痕切除，逐层切开，游离患侧甲状腺，在其后方探查显露喉返神经全程、确定损伤部位，行神经吻合，止血，置管引出固定，切口逐层缝合。 | | 次 | | 1003 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL89301 | 喉返神经移植术 | 颈部原切口瘢痕切除，逐层切开，游离患侧甲状腺，在其后方探查显露喉返神经全程，确定损伤缺损部位，分离临近的供吻合用的神经，手术显微镜下行神经吻合，止血，置管引出固定，切口逐层缝合。 | | 次 | | 1003 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCL89302 | 喉部神经肌蒂移植术 | 全麻，消毒铺巾，颈部切口，逐层分离皮肤，皮下，颈阔肌，带状肌，暴露患侧喉返神经，选取膈神经或其它神经(舌下神经、颈袢)游离松解，进行神经吻合或神经和喉肌的吻合，缝合伤口防止引流，加压包扎。必要时行气管切开。不含气管切开。 | | 次 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCM** | **副神经** | | | | | | | | | |
| HCM48101 | 副神经阻滞镇痛术 | 用于胸锁乳突肌或斜方肌痉挛或抽搐性疼痛的治疗。患者平卧位，头转向健侧。乳突尖与下颌角连线中点，经胸锁乳突肌后缘中上1/3交点为穿刺点，或斜方肌前缘下缘交点为穿刺点。消毒铺巾。按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术后留观。不含监测。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCP** | **8.脊神经** | | | | | | | | | |
| HCP48101 | 脊神经阻滞镇痛术 | 在具有无菌、空调、抢救设备的治疗室内或CT室，基本生命体征监测下，神经定位准确(C臂下或CT下定位)，消毒，局麻，穿刺注药，穿刺点固定敷料。不含C型臂引导、CT引导。 | | 次 | 以1根神经为基价，每增加1根加收不超过50% | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCP48105 | 椎旁神经单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCP48106 | 椎旁神经连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过置入导管阻滞神经。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCP62101 | 经皮穿刺骶神经刺激装置永久置入术 | 根据测试效果满意进行刺激装置永久置入。于腰骶部左侧或右侧切开皮肤，皮下潜行，将测试电极与装置相连，反复调试，达到满意应答后，固定装置。 | | 次 | | 5000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCP72101 | 脊神经疼痛射频治疗 | 在具有无菌、空调、抢救设备的治疗室内或CT室，基本生命体征监测下，神经定位准确(C臂下或CT下定位)，消毒，局麻，射频针穿刺，射频治疗，固定敷料。不含C型臂引导、CT引导。 | | 次 | 以1根神经为基价，每增加1根加收不超过50% | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCP73101 | 经皮穿刺骶神经囊肿治疗 | 计算机断层扫描、核磁共振影像、定位后行骶管内囊肿穿刺，抽液，减压。 | 穿刺针 | 次 | | 581 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCP86301 | 显微镜下马尾神经吻合术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下行马尾神经吻合，缝合硬脊膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1437 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCQ** | **脊神经根** | | | | | | | | | |
| HCQ48101 | 颈7-胸2神经根阻滞镇痛术 | 消毒，局麻，在颈胸结合部位采用不同穿刺针穿刺，注意角度和深度，避免出现气胸。必要时在X线透视或CT引导下。不含X线透视、CT引导。 | | 次 | | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ48102 | 经皮穿刺胸椎间孔胸脊神经根阻滞镇痛术 | 用于胸背腹部带状疱疹后神经痛、癌性神经疼痛、脊柱源性腹痛等的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，选择需治疗的神经根，影像学引导下穿刺，影像及神经刺激器神经诱发确认，注射阻滞药物。必要时注射酚制剂或无水乙醇。不含监测。 | | 次 | 以1支神经根为基价，每增加1支加收不超过50% | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ48103 | 经皮穿刺经腰椎间孔腰脊神经根阻滞镇痛术 | 用于腰背腿部带状疱疹后神经痛、癌性痛等的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，选择需治疗的神经根，影像学引导下穿刺，影像确认无误，注射阻滞药物。不含影像学引导、术中监护。 | | 次 | 同上 | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ48104 | 腰脊神经根阻滞镇痛术 | 消毒，局麻，在腰1-骶1部位采用不同穿刺针穿刺。必要时在X线透视或CT引导下。不含X线透视、CT引导。 | | 次 | | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ48105 | 腰脊神经后支阻滞术 | 用于脊神经后支卡压所致腰臀疼痛的治疗。患者俯卧位，穿刺点定位于腰椎棘突旁开2-3.5厘米处，消毒铺巾，按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。 | | 次 | | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ57301 | 显微镜下脊髓神经根粘连松解术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，显微镜下分离硬脊膜、蛛网膜、脊髓之间的粘连，松解神经根，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | 以1个脊髓节段为基价，每增加1节段加收不超过80% | 2473 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ58301 | 显微镜下选择性脊神经后根切断术(SPR) | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下显露脊髓神经根，区分后根和前根，电生理监测，电凝切断选择的后根，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 2439 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCQ72102 | 经皮穿刺经颈椎间孔颈脊神经根射频术 | 用于臂丛神经病理痛、癌性臂丛神经损伤性疼痛等的治疗。消毒铺巾，选择需治疗的神经根，影像学引导下穿刺，影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ72103 | 颈脊神经后支射频术 | 用于颈脊神经后支卡压所致疼痛、颈源性头痛等的治疗，含颈后支阻滞。患者坐位或俯卧位，消毒铺巾，按规范穿刺，影像监测，到位后行诱发电位监测确认无误，实施射频治疗。射频结束后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ72104 | 经皮穿刺经胸椎间孔胸脊神经根射频术 | 用于胸背腹部带状疱疹后神经痛、癌性神经疼痛、脊柱源性腹痛等的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，选择需治疗的神经根，影像学引导下穿刺，影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ72105 | 经皮穿刺经腰椎间孔腰脊神经根射频术 | 用于腰背腿部带状疱疹后神经痛、癌性痛等的治疗。消毒铺巾，选择需治疗的神经根，影像学引导下穿刺，影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导。 | | 次 | 同上 | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ72106 | 经皮穿刺选择性腰脊神经后根射频术 | 用于脑瘫、腰腿癌性痛等的治疗。影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾。影像学引导下穿刺，经影像及神经诱发确认无误。实施射频热凝治疗。不含监测、影像学引导。 | | 次 | 同上 | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ72107 | 腰脊神经后支射频术 | 用于脊神经后支卡压所致腰臀疼痛的治疗，含腰后支阻滞。患者俯卧位，消毒铺巾，按规范穿刺，影像监测，到位后行诱发电位监测确认无误，实施射频治疗。射频结束后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含监测、影像学引导。 | | 次 | | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ72108 | 经皮穿刺腰椎背根神经节射频术 | 用于腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、带状疱疹后神经痛、癌性痛等的治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及神经诱发确认无误。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。 | | 次 | 以1节神经节为基价，每增加1节加收不超过50% | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCQ72301 | 显微镜下背根入髓区毁损术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脑脊膜，显微镜下病理节段损毁，损毁前后均需行神经电生理监测，止血，缝合硬脊膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 3796 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCR** | **颈丛神经** | | | | | | | | | |
| HCR48101 | 颈丛神经阻滞镇痛术 | 用于颈浅丛、颈深丛神经阻滞。不含臭氧治疗。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCR48102 | 枕神经阻滞镇痛术 | 用于枕大神经、枕小神经。不含臭氧治疗。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCR48103 | 耳大神经阻滞镇痛术 | 用于耳大神经痛治疗。患者平卧位，头转向健侧。穿刺点定位于胸锁乳突肌后缘中点。消毒铺巾。按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含监测、臭氧治疗。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCR48104 | 膈神经阻滞镇痛术 | 用于顽固性呃逆和膈肌痉挛的治疗。患者去枕平卧位，头转向健侧。嘱患者抬头使胸锁乳突肌显露清楚，在胸锁乳突肌锁骨头外侧缘，距锁骨2.5-3厘米处为穿刺点。消毒铺巾。按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含监测、术中监护。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCR72101 | 经皮穿刺耳大神经射频术 | 用于耳大神经痛的治疗。消毒铺巾，穿刺，经神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCR72102 | 经皮穿刺枕神经射频术 | 用于枕大小神经痛的治疗。确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，穿刺到位后，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCR72103 | 经皮穿刺膈神经射频术 | 用于顽固性膈神经痉挛、呃逆的治疗。消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施脉冲射频调节治疗。 | | 次 | 同上 | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCS** | **臂丛神经** | | | | | | | | | |
| HCS48101 | 臂丛神经单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，含腋路、锁骨上、锁骨下和肌间沟入路。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS48102 | 臂丛神经连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过置入导管阻滞神经，含腋路、锁骨上、锁骨下和肌间沟入路。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS48103 | 肩岬上神经阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS48104 | 腋神经阻滞镇痛术 | 消毒，局麻，在腋神经部位穿刺，注射药物。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCS48105 | 尺神经阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS48106 | 正中神经阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS48107 | 桡神经阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS48108 | 指间神经阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS57301 | 锁骨上臂丛神经探查松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，颈部切口，显露并松解臂丛神经根、干、股及部分分支，或切断锁骨。不含骨折复位内固定术、术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 2540 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS57302 | 锁骨下臂丛神经探查松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，肩关节前侧切口，显露并松解臂丛神经股、束及分支，或切断锁骨。不含骨折复位内固定术、术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 2540 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS57303 | 全臂丛神经损伤神经探查松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，颈及肩关节前侧切口，显露并松解臂丛神经根、干、股、束及分支，或切断锁骨。不含骨折复位内固定、术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 2540 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS57304 | 尺神经松解术 | 消毒铺巾，内上髁切开，切开肘管，游离尺神经，松解内侧肌间隔等，确定松解范围足够。尺神经前移并固定，确定无卡压，冲洗伤口，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1203 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS57501 | 关节镜下尺神经松解术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，全关节探查。内上髁周围创造皮下腔隙，置入关节镜，清理周围组织，切开肘管，游离尺神经，松解内侧肌间隔等，确定松解范围足够。尺神经前移并固定，确定无卡压，生理盐水(18000毫升)冲洗伤口，缝合包扎。必要时切开手术。 | | 单侧 | | 1203 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS57502 | 腔镜下臂丛神经松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入窥镜，诊视并松解臂丛神经。 | | 单侧 | | 2540 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCS72101 | 经皮穿刺选择性臂丛神经射频术 | 用于臂丛神经病理痛、癌性臂丛神经损伤性疼痛等治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS72102 | 上肢周围神经干射频术 | 用于原发性或继发性神经支配区疼痛性疾病的治疗。消毒铺巾，按规范穿刺，到位后行诱发电位监测确认无误，实施射频治疗，射频结束后注射治疗药物，术中监测基本生命体征。术后留观。不含监测、影像学引导、术中监护、臭氧治疗。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS72103 | 经皮穿刺指/趾端神经瘤射频术 | 用于末稍神经瘤的治疗。监测生命体征，确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，穿刺到位后，行神经诱发定位，进行射频热凝。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 94 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS87301 | 臂丛神经缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露臂丛神经，或切断锁骨，缝合断裂神经。不含骨折复位内固定术、术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 3676 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS88301 | 肘管切开尺神经前置术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切开肘管，将尺神经迁移，或神经松解，或肱骨内上髁切断固定。不含骨折复位内固定术。 | | 单侧 | | 1450 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS89301 | 臂丛神经移位移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露臂丛神经，神经移位和移植，缝合断裂神经，或切断锁骨。不含骨折复位内固定术、术中显微镜下操作。 | | 次 | 以1根神经为基价，每增加1根加收不超过50% | 4344 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS89302 | 神经移植臂丛神经缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露臂丛神经，或切断锁骨，移植神经，缝合断裂神经。不含骨折复位内固定术、术中显微镜下操作。 | | 次 | 同上 | 3676 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCS89303 | 神经移位臂丛神经缝合术 | 指一个切口，一条神经移位。消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露臂丛神经，神经移位，缝合断裂神经，或切断锁骨。不含骨折复位内固定术、术中显微镜下操作。 | | 次 | 同上 | 4344 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCT** | **胸神经** | | | | | | | | | |
| HCT48101 | 肋间神经阻滞镇痛术 | 用于肋间神经痛的治疗。患者取患侧向上侧卧位，患肢上举，穿刺点定位于腋后线上，预定阻滞部位的相应肋骨下缘。消毒铺巾，按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术中监测基本生命体征，术后留观。不含监测、臭氧治疗。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCT72101 | 经皮穿刺肋间神经化学毁损术 | 用于肋间神经痛、带状疱疹后神经痛、胸椎转移性癌痛等治疗。监测生命体征，确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，行神经刺激器神经诱发，局麻醉药阻滞定位后，注射酚制剂或无水乙醇。不含影像学引导。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCT72102 | 经皮穿刺肋间神经射频治疗 | 用于肋间神经痛、带状疱疹后神经痛、胸椎转移性癌痛等治疗。监测生命体征，确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，行神经诱发定位，进行射频热凝。不含影像学引导。 | | 次 | 同上 | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCT72103 | 胸神经后支射频术 | 用于胸脊神经后支卡压所致胸背疼痛治疗，含胸后支阻滞。患者俯卧位，消毒铺巾，按规范穿刺，影像监测，到位后行诱发电位监测确认无误，实施射频治疗。射频结束后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含监测、影像学引导。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCU** | **腰丛神经** | | | | | | | | | |
| HCU48101 | 腰丛神经单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCU48102 | 腰丛神经连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCU48103 | 股外侧皮神经单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCU48104 | 股外侧皮神经连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCU48105 | 闭孔神经阻滞镇痛术 | 用于闭丛神经痛的治疗。仰卧位，双手置于脑后，患肢稍外展、外旋，小腿稍屈曲。穿刺点定位：耻骨结节下方和外侧各1.5-2.5厘米处。消毒铺巾。按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含影像学引导。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCU48106 | 股神经单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCU48107 | 股神经连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 日 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCU48108 | 腰骶神经丛阻滞镇痛术 | 消毒，局麻，穿刺，对相应腰骶丛神经注射药物。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCU72101 | 经皮穿刺闭孔神经射频术 | 用于闭孔神经痛、癌性痛治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾。影像学引导下穿刺，经影像及神经诱发确认无误。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导、术中监护、监测。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCU72103 | 经皮穿刺股神经射频术 | 用于癌性痛等治疗。监测生命体征，确定穿刺点，消毒铺巾。体表定位穿刺，经神经诱发确认无误。实施射频热凝治疗。不含影像学引导、术中监护、监测。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCV** | **骶丛神经** | | | | | | | | | |
| HCV48101 | 下肢周围神经干阻滞镇痛术 | 用于原发或继发支配区疼痛性疾病的治疗。含股神经阻滞术、腓神经阻滞术、足底神经阻滞术、胫神经阻滞术等。不含影像学引导。 | | 次 | 以1支神经干为基价，每增加1支加收不超过50% | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV48102 | 腰大肌肌间沟神经阻滞镇痛术 | 用于坐骨神经痛、股神经痛、隐神经痛、股外侧皮神经痛、急性腰肌扭伤及腰椎退行性变导致的腰痛及各种原因引起根性神经痛等的治疗。患者取患侧向上侧卧位或俯卧位，腹下垫薄枕。两髂嵴最高点连线为L4棘突水平，此连线下方3厘米，中线旁开5厘米处为穿刺点。消毒铺巾。按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含影像学引导。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV48103 | 臀上皮神经阻滞镇痛术 | 用于臀上皮神经痛治疗。患者俯卧位，腹下垫薄枕。穿刺点定位于髂嵴中点下方2-3厘米有明显压痛处。消毒铺巾。按规范穿刺到位后，固定针头，回抽无血、液体后注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含影像学引导。 | | 次 | | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV48104 | 坐骨神经单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，经各种入路穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCV48105 | 坐骨神经连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过置入导管阻滞神经。消毒铺巾，经各种入路穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV48106 | 腘窝入路胫神经单次阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV48107 | 腘窝入路胫神经连续阻滞镇痛术 | 用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法、麻醉监护下镇静。 | | 日 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV48108 | 腓总神经阻滞镇痛术 | 消毒，局麻，在腓总神经部位穿刺，注射药物。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV57301 | 坐骨/股神经探查松解术 | 消毒铺巾，切开皮肤，显露并松解坐骨神经或股神经，或切断臀大肌及相邻肌肉。不含术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 1437 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV57302 | 经盆腔坐骨/股神经探查松解术 | 消毒铺巾，切开皮肤，显露并松解坐骨神经或股神经。不含术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 1437 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV57303 | 骶丛神经探查松解术 | 消毒铺巾，切开皮肤，显露并松解骶丛神经。不含术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 1437 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV58301 | 胫后神经肌支部分切断术 | 腘窝横切口，切开皮肤，分离皮下组织，肌间探查胫后神经肌支约3-4支，行纵行劈开部分切断，止血后缝合皮下组织及切口。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 869 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV72101 | 下肢周围神经干射频术 | 用于原发性或继发性神经支配区疼痛性疾病治疗。消毒铺巾，按规范穿刺，到位后行诱发电位监测确认无误，实施射频治疗。射频结束后，注射治疗药物。术中监测基本生命体征。术后留观。不含监测、臭氧治疗。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV72102 | 经皮穿刺足底内侧神经射频术 | 用于足底内侧神经痛、跖筋膜炎等治疗。监测生命体征，确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，体表定位下穿刺、穿刺到位后，经神经诱发确认无误。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV87301 | 坐骨/股神经缝合术 | 消毒铺巾，切开皮肤，显露并缝合坐骨神经或股神经。不含术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 1911 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCV89301 | 坐骨/股神经移植缝合术 | 消毒铺巾，切开皮肤，显露坐骨神经或股神经，移植神经缝合。不含术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 1911 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCW | 9.内脏神经 | | | | | | | | | |
| HCW48101 | 交感神经阻滞镇痛术 | 在具有无菌、抢救设备的治疗室或CT室内，基本生命体征监测，局麻或全麻下，神经定位准确(C臂或CT下定位)，消毒，局麻，穿刺注药，穿刺点敷料固定。不含C型臂、CT引导。 | | 次 | 以1根神经丛为基价，每增加1根加收不超过50% | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW48102 | 星状神经节阻滞镇痛术 | 用于交感神经相关痛症的治疗。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，穿刺注药进行单侧神经节阻滞。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW48103 | 经皮穿刺奇神经节注射术 | 用于尾骨痛、直肠癌后肛周痛或会阴痛等的治疗。监测生命体征，骶后入路，影像学引导确定骶2/3关节正中处穿刺点，消毒铺巾，影像介导穿刺，到位后，经影像及神经诱发定位无误，注射消炎镇痛药或无水乙醇。不含影像学引导、术中监护、监测。 | | 次 | | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW48104 | 胸交感神经节阻滞镇痛术 | 用于神经性疼痛及癌痛的镇痛治疗。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，需在影像显示器引导下定位穿刺注药进行单侧神经节阻滞。不含监测、特殊神经定位方法、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW48105 | 腰交感神经节阻滞镇痛术 | 用于神经性疼痛及癌痛的镇痛治疗。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，需在影像显示器引导下定位穿刺注药进行单侧神经节阻滞。不含监测、特殊神经定位方法、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW48106 | 腹腔神经丛阻滞镇痛术 | 用于神经性疼痛及癌痛的镇痛治疗。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，需在影像显示器引导下定位穿刺注药进行单侧神经节阻滞。不含监测、特殊神经定位方法、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW58301 | 显微镜下胸腰交感神经节切断术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下切除交感神经节，缝合硬脊膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 2109 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW72101 | 经皮穿刺奇神经节射频术 | 用于尾骨痛、直肠癌后肛周痛或会阴痛等的治疗。监测生命体征，骶后入路，影像学引导确定骶2/3关节正中处穿刺点，消毒铺巾，影像介导穿刺，到位后，经影像及神经诱发定位无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。　不含影像学引导。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW72102 | 交感神经射频毁损术 | 在具有无菌、抢救设备的治疗室或CT室内，基本生命体征监测，局麻或全麻下，神经定位准确(C臂或CT下定位)，消毒，局麻，射频针穿刺，射频治疗，穿刺点敷料固定。不含C型臂、CT引导。 | | 次 | 以1根神经丛为基价，每增加1根加收不超过50% | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCW72103 | 交感神经毁损术 | 在具有无菌、抢救设备的治疗室或CT室内，基本生命体征监测，局麻或全麻下，神经定位准确(C臂或CT下定位)，消毒，试验量局麻药，穿刺注射毁损药物，穿刺点敷料固定。不含C型臂、CT引导。 | | 次 | 同上 | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW72104 | 经皮穿刺颈交感神经射频毁损术 | 用于交感型颈椎病、汗手症、胸背或上肢神经病理性疼痛等的治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾。影像学引导下穿刺，经影像及局麻药注射确认无误，神经诱发无运动及感觉变化。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW72105 | 经皮穿刺腰交感神经节(链)射频术 | 用于腰交感神经功能紊乱、下肢闭塞性脉管炎等的治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾。影像学引导下穿刺，经影像及局麻药注射确认无误，神经诱发无运动及感觉变化。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。 | | 次 | 同上 | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW72106 | 经皮腰交感神经节毁损术 | 局部消毒麻醉，影像学引导下以穿刺针穿刺至腰交感神经节位置，药物注射行神经毁损术。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW72107 | 经皮穿刺腰交感神经节/链化学毁损术 | 用于腰交感神经功能紊乱、下肢闭塞性脉管炎等的治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾。影像学引导下穿刺，经影像及局麻药注射确认无误，神经刺激器神经诱发无运动及感觉变化。注射酚制剂或无水乙醇。 | | 次 | 以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50% | 1054 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW72108 | 经皮穿刺腹腔神经丛化学毁损术 | 用于腹部或盆腔肿瘤引起的疼痛，如胰腺癌痛等的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，选择体表穿刺点(平腰1横突上)，经膈脚影像学引导下穿刺，穿刺到位后，经影像(对比剂)及麻醉药阻滞定位无误，注射无水乙醇。不含监测、影像学引导。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCW73501 | 经胸腔镜交感神经链切除术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，插入胸腔镜，显微镜下切除交感神经节，缝合硬脊膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1198 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HCZ** | **10.其它** | | | | | | | | | |
| HCZ43701 | 神经刺激器引导下神经定位 | 使用神经刺激器对各种神经阻滞进行准确定位。 | | 次 | | 63 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCZ43702 | 神经外科手术导航引导 | 术前贴标识，做核磁共振定位，通过传输数据确定手术切口，术中实时导航，确定肿瘤位置。不含术前核磁共振影像或计算机断层扫描。 | | 次 | 弥散张量成像和功能磁共振成像(fMR)加收不超过50% | 5347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCZ62301 | 欧玛亚(Omaya)管置入术 | 消毒，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，切开硬脑膜，放置欧玛亚(Omaya)管，止血，处理骨窗，缝合，包扎。 | 欧玛亚管 | 次 | | 565 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HCZ63301 | 分流管调整术 | 头部：消毒铺巾，切皮和皮下组织，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑膜，探查分流管脑室端状况，重新调整分流管脑室端位置。腹部：消毒铺巾，切开腹壁至腹腔探查分流管腹腔端、重新调整后置入，缝合、包扎。 | | 单侧 | | 989 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCZ64301 | 分流管取出术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，缝合，包扎。 | | 单侧 | | 989 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCZ66301 | 分流管置换术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，并置入分流管，缝合，包扎。 | 分流管 | 单侧 | | 989 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HCZ73301 | 显微镜下腰骶部潜毛窦切除术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，显微镜下切除潜毛窦，缝合硬脊膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1236 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HD** | **(三)内分泌系统** | | | | | | | | | |
| **HDB** | **1.垂体** | | | | | | | | | |
| HDB75301 | 经颅入路垂体瘤切除术 | 消毒铺巾，气钻磨除鞍底，切开，行垂体瘤切除，止血，鼻腔填塞油纱或高膨胀止血海绵。不含手术导航引导。 | 粘合材料 | 次 | | 3342 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDB75302 | 显微镜下经蝶入路垂体瘤切除术 | 消毒铺巾，上鼻镜，气钻磨除鞍底，切开，显微镜下行垂体瘤切除，止血，鼻腔填塞油纱或高膨胀止血海绵。不含神经导航。 | 粘合材料 | 次 | | 3342 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDB75501 | 经颅内镜经蝶入路垂体瘤切除术 | 消毒铺巾，上鼻镜，气钻磨除鞍底，脑室镜下行垂体瘤切除，止血，鼻腔填塞油纱。不含导航。 | 粘合材料 | 次 | | 3342 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDB75601 | 经鼻内镜蝶窦径路垂体瘤切除术 | 消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻腔相对宽敞一侧暴露蝶窦，也可切除上鼻甲、中鼻甲后1/4，以便更充分暴露术腔，开放蝶窦口，尽可能扩大开放，暴露垂体窝，切开蝶窦后壁黏膜，去除骨质，防止视神经及动脉损伤，暴露垂体肿瘤，切除，术腔应用脂肪、肌肉颗粒筋膜填塞，碘仿纱条填压。 | 扩张管 | 次 | | 3342 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HDC** | **2.甲状腺** | | | | | | | | | |
| HDC23701 | 甲状腺移植细胞培养 | 含甲状腺细胞培养制备(甲状腺组织消化、分离、提纯、二氧化碳细胞培养箱内孵育、细胞活性检测)。 | | 次 | | 1315 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC45101 | 甲状腺囊肿穿刺引流术 | 用灰阶超声仪对甲状腺肿块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针或穿刺枪经皮刺入甲状腺肿块内，抽吸活检、置管引流或注药。不含超声引导、病理学检查。 | | 次 | | 268 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC73301 | 甲状舌管囊肿切除术 | 定位，消毒铺巾，局麻，切开，探查，显露舌管囊肿至舌骨根部，切除部分舌骨，切除囊肿，结扎根部，置管引出固定，切口缝合。 | | 次 | | 775 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HDC73302 | 甲状舌管瘘切除术 | 定位，消毒铺巾，局麻，封闭瘘口，沿瘘管周围分离至舌骨根部，切除部分舌骨，切除瘘管，结扎根部，置管引出固定，切口缝合。 | | 次 | | 775 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC73303 | 甲状腺腺瘤摘除术 | 颈部切口，逐层切开显露全叶甲状腺，探查，处理血管，切除甲状腺腺肿瘤(或囊肿)，保护喉上、喉返神经，处理残端，止血，放置引流，缝合切口。 | | 单侧 | | 537 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC73304 | 甲状腺部分切除术 | 颈部切口，逐层切开显露全叶甲状腺，探查，处理血管，行病变侧甲状腺部分切除，保护喉上、喉返神经，处理残端，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 537 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC73305 | 胸骨后甲状腺肿切除术 | 经颈部横切口，必要时加胸骨正中切口。消毒铺巾，贴膜，探查，解剖切断甲状腺下血管，于包膜下摘除胸骨后甲状腺肿，术后置引流管(片)。 | | 次 | | 2683 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC73306 | 甲状腺次全切除术 | 颈部切口，逐层切开显露全叶甲状腺，探查，处理血管，保留病变侧甲状腺背外侧薄层组织，行病变侧甲状腺大部切除，保护喉上、喉返神经，处理残端，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC75301 | 甲状腺全切术 | 颈部切口，逐层切开显露全叶甲状腺，探查，处理血管，行病变侧全叶甲状腺切除，保护喉上、喉返神经，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 1491 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC77301 | 甲状腺癌根治术 | 行颈部切口，于颈阔肌浅面游离皮瓣，结扎切断颈外静脉，显露甲状腺，明确诊断后，延成双叉切口，切断胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、胸锁乳突肌和颈内静脉，由下向上清除淋巴结和脂肪组织，切开显露全叶甲状腺，探查、处理血管，行病变侧全叶甲状腺及峡部切除，保护喉上、喉返神经、舌下神经、膈神经，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 2087 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC77302 | 甲状腺癌扩大根治术 | 行颈部切口，于颈阔肌浅面游离皮瓣，结扎切断颈外静脉，显露甲状腺，明确诊断后，延成双叉切口，切断胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、胸锁乳突肌和颈内静脉，由下向上清除淋巴结和脂肪组织，切开显露全叶甲状腺，探查、处理血管，行病变侧全叶甲状腺及峡部切除，受累器官切除，尽量保护喉上、喉返神经、舌下神经、膈神经，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | 甲状腺癌侵犯喉、气管，切除加喉、气管功能重建加收100%。甲状腺癌侵犯食管，切除加食管重建加收100%。甲状腺癌侵犯喉、气管、食管，切除加气管、食管功能重建加收150%。 | 2385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HDC77303 | 甲状腺癌根治+上纵隔淋巴清扫术 | 行颈部切口，于颈阔肌浅面游离皮瓣，结扎切断颈外静脉，显露甲状腺，明确诊断后，延成双叉切口，切断胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、胸锁乳突肌和颈内静脉，由下向上清除淋巴结和脂肪组织，切开显露全叶甲状腺，探查、处理血管，行病变侧全叶甲状腺及峡部切除，应用胸骨锯劈开胸骨，清扫上纵隔淋巴结，保护膈神经，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDC89302 | 甲状腺细胞移植术 | 定位，消毒铺巾，局麻，将甲状腺细胞植入胸锁乳突肌或前壁肱桡肌，钛夹标志，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1491 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HDD** | **3.甲状旁腺** | | | | | | | | | |
| HDD23701 | 甲状旁腺移植细胞培养制备 | 含甲状腺细胞培养制备(甲状旁腺组织消化、分离、提纯、二氧化碳细胞培养箱内孵育、细胞活性检测)。 | | 次 | 此项为辅加操作项目 | 1491 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HDD73301 | 甲状旁腺腺瘤切除术 | 颈部切口，逐层切开，探查，显露甲状腺，甲状旁腺肿瘤，处理血管，切除腺瘤，保护喉上、喉返神经，处理残端，止血，放置引流，逐层缝合切口。 | | 单侧 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDD73302 | 甲状旁腺大部切除术 | 颈部切口，逐层切开，探查，显露全部甲状旁腺(4-6个)，处理血管，甲状旁腺大部切除，包埋残端，保护喉上、喉返神经，止血，放置引流，逐层缝合切口。 | | 次 | | 1610 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDD77301 | 甲状旁腺癌根治术 | 颈部切口，逐层切开，显露甲状腺，探查，活检，处理血管，切除病变侧全叶甲状腺及旁腺肿瘤，保护喉上，喉返神经，清扫区域淋巴结，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 1491 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDD89301 | 甲状旁腺移植术 | 定位，消毒铺巾，局麻，将自体新鲜甲状旁腺组织植入胸锁乳突肌或前壁肱桡肌，留置钛夹标志，创面止血，放置引流，缝合切口。 | | 单侧 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDD89302 | 甲状旁腺细胞移植术 | 定位，消毒铺巾，局麻，将甲状旁腺细胞植入胸锁乳突肌或前壁肱桡肌，钛夹标志，创面止血，放置引流，缝合切口。 | | 次 | | 1491 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HDE** | **4.胰岛** | | | | | | | | | |
| HDE48101 | 胰岛素皮下注射 | 核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒(直径大于5厘米)，再次核对患者信息，将药物注入皮下组织并核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。 | 胰岛素注射针头 | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HDE48102 | 胰岛素泵持续皮下注射胰岛素 | 安装胰岛素泵电池调节时间等各项设置，遵医嘱设定基础量(具体由医生精确计算而得)，所用一次性胰岛素泵耗材登记，取下腹部最佳输注部位，皮肤消毒待干燥后将针头插入皮下，透明贴膜固定并贴上穿刺时间，于别针固定，根据血糖情况，遵医嘱调节基础量及定时定量输注餐前大剂量(具体由医生精确计算而得)，建立胰岛素泵观察表，随时观察输注部位皮肤针眼处有无异常，电量和药量是否充足，管路是否通畅，有无报警情况，携带是否安全，3-7天更换注射部位及耗材，输注部位出现红肿、出血、脱出情况立即更换，每班每天需要密切观察并记录1-2小时。 | | 日 | | 200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDE62301 | 胰岛素泵安装术 | 安装胰岛素泵电池调节时间等各项设置，遵医嘱设定基础量(具体由医生精确计算而得)，所用一次性胰岛素泵耗材登记，取下腹部最佳输注部位，皮肤消毒待干燥后将针头插入皮下，透明贴膜固定并贴上穿刺时间，于别针固定。 | | 日 | | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HDF** | **5.肾上腺** | | | | | | | | | |
| HDF73301 | 肾上腺部分切除术 | 消毒，电刀逐层切开，暴露游离肾上腺，分离肾上腺动静脉，游离肾上腺下极或上极，切除部分肾上腺，结扎，止血，缝合。 | | 次 | | 2772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDF73302 | 肾上腺腺瘤切除术 | 消毒，电刀逐层切开，游离肾脏及肾上腺并向下牵拉，将胰腺(左)或肝脏(右)向上牵拉，剥离腺瘤，暴露结扎肾上腺静脉，切除腺瘤，缝合肾上腺，结扎，止血，缝合。 | | 次 | | 2772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDF73303 | 肾上腺嗜铬细胞瘤切除术 | 消毒，电刀逐层切开，游离肾脏及肾上腺并向下牵拉，将胰腺(左)或肝脏(右)向上牵拉，剥离腺瘤时对腺体的触动操作宜轻柔，以免造成水肿与渗出，暴露结扎肾上腺静脉，切除肿瘤，创面止血，缝合，当发现肿瘤后最好先钳夹肾上腺静脉，以防止大量血管收缩物质涌入血循环，术中注意观察患者血压变化，适当给与降压补液对症处理。 | | 次 | | 3501 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDF73304 | 异位嗜铬细胞瘤切除术 | 消毒，电刀逐层切开，显露肿瘤，用超声刀分离周围组织与临近脏器，使用血管夹、超声刀处理周围血管，避免损伤周围脏器、血管，充分显露周围血管、组织、器官，暴露肿瘤，剥离肿瘤，当发现肿瘤后最好先钳夹肾上腺静脉，以防止大量血管收缩物质涌入血循环，术中注意观察患者血压变化，适当给与降压补液对症处理。 | | 次 | | 3793 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HDF73501 | 经腹腔镜肾上腺部分切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，暴露游离肾上腺，分离动静脉，用超声刀分离，用钛夹、血管夹夹壁血管或组织，游离肾上腺上极或下极，切除部分肾上腺，结扎，止血，缝合。 | | 次 | | 2772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDF73502 | 经腹腔镜肾上腺腺瘤切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、血管夹夹壁血管或组织，游离肾脏及肾上腺并向下牵拉，将胰腺(左)或肝脏(右)向上牵拉，剥离腺瘤时对腺体的触动操作宜轻柔，以免造成水肿与渗出，暴露结扎肾上腺静脉，切除腺瘤，缝合肾上腺，结扎，止血，缝合。 | | 次 | | 2772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDF73503 | 经腹腔镜肾上腺嗜铬细胞瘤切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，游离肾脏及肾上腺并向下牵拉，将胰腺(左)或肝脏(右)向上牵拉，剥离肿瘤时对腺体的触动操作宜轻柔，以免造成水肿与渗出，暴露结扎肾上腺静脉，切除肿瘤，创面止血，当发现肿瘤后最好先钳夹肾上腺静脉，以防止大量血管收缩物质涌入血循环，术中注意观察患者血压变化，适当给与降压补液对症处理。 | | 次 | | 3501 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDF73504 | 经腹腔镜异位嗜铬细胞瘤切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，暴露异位肾上腺，充分显露周围血管、组织、器官，暴露肿瘤，剥离腺瘤时对腺体的触动操作宜轻柔，以免造成水肿与渗出，暴露结扎肾上腺静脉，切除肾上腺及周围组织，止血，缝合，当发现肿瘤后最好先钳夹肾上腺静脉，以防止大量血管收缩物质涌入血循环，术中注意观察患者血压变化，适当给与降压补液对症处理。 | | 次 | | 3793 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDF75301 | 肾上腺切除术 | 消毒，电刀逐层切开，游离肾上极，下拉，暴露游离肾上腺，以无损伤组织钳抓起肾上腺，向上牵拉并翻起，分离显露肾上腺中央静脉，结扎，丝线贯穿缝扎一次后切断肾上腺静脉，完整切除肾上腺，止血，复位内脏，分层缝合。 | | 次 | | 2772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HDF75501 | 经腹腔镜肾上腺切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入腹腔镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、血管夹夹壁血管或组织，游离肾上极，暴露游离肾上腺，向上牵拉并翻起，分离显露肾上腺静脉，结扎切断肾上腺静脉，完整切除肾上腺，止血，缝合。 | | 次 | | 2772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HDF89301 | 肾上腺组织自体移植术 | 在肾上腺全切后，部分组织若必要则进行自体移植，选择移植部位、将肾上腺组织移植于种植部位，观察血运变化。周围组织止血，缝合。 | | 次 | | 1225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HE** | **(四)眼部** | | | | | | | | | |
| **HEA** | **1.眼** | | | | | | | | | |
| HEA25701 | 义眼安装 | 消毒铺巾，开睑，根据外观，选择适合的义眼片，放置义眼。 | 义眼 | 单侧 | | 70 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA25702 | 义眼台打孔+义眼安装术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下标记打孔部位，打孔，置钉，安装义眼，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 140 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA25703 | 义眼治疗 | 制作义眼蜡型，试戴，瞳孔巩膜绘色，技工室制作，试戴，抛光，复诊调改。需5次治疗完成一个疗程。不含制取印模和模型。 | | 单侧 | | 700 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA45301 | 眼表浅脓肿切开引流术 | 眼部表面麻醉，切开表浅脓肿，拭去脓液，置引流条，消毒纱布盖眼。 | | 单侧 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA45302 | 眼深部脓肿切开引流术 | 眼部表面麻醉，切开深部脓肿，排出和拭去脓液，置引流条，消毒纱布盖眼。 | | 单侧 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA61301 | 眼缺损种植体置入术 | 分期手术，第一期埋置骨种植根(杆卡式或磁性)。第二期制作外部器官。不含特殊种植体和外部器官假体的制作。 | 种植体，种植支抗钉 | 单侧/每期 | | 1225 | | 乙（限一期手术） | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA61701 | 活动性义眼台置入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，电凝或压迫止血，分离肌肉，阔筋膜、异体巩膜或其它生物材料包被义眼座，置入义眼台，分层缝合，填油纱条，加压包扎。不含阔筋膜取出。 | 义眼，义眼台 | 单侧 | | 1400 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA62301 | 眼内肿物放射敷贴器置入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼肌，必要时断离眼外肌，肿瘤三维定位，放射敷贴器放置和固定，放射敷贴器位置核对调整，前房穿刺刀前房穿刺，缝合，消毒纱布遮盖。不含间接眼底镜检查。 | | 单侧 | | 2730 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA64301 | 眼内肿物放射敷贴器取出术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼外肌，必要时断离眼外肌，取出放射敷贴器，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1050 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEA64302 | 眼内置入物取出术 | 本手术适用于眼内植入物，如人工晶状体、房水引流装置的植入管、虹膜隔或虹膜张力环等取出。消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，前房内注入黏弹剂，将置入物完整或剪断后取出，行玻璃体切除术，注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合角巩膜切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1050 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA64701 | 义眼台取出术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下剪开结膜及筋膜，电凝或压迫止血，分离眼外肌，取出义眼台，分层缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1050 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA72301 | 内眼孤立病灶冷凝术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼外肌，应用用冷冻器和冷冻头(二氧化碳或氮气制冷)，病灶定位及冷冻，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 840 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA72302 | 眼部冷冻治疗 | 麻醉拟冷冻的部位，开睑，冷冻病变部位(炎性肉芽肿等)。 | | 单侧 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA73301 | 镱铝石榴石激光前节治疗 | 眼部表面麻醉。将患者头部置于镱铝石榴石(YAG)激光机头架上。激光治疗镜镜面涂耦合剂，安置于角膜表面。应用激光清除或切断渗出膜、机化膜、玻璃体或色素等。结束时取下激光治疗镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEA89701 | 眼表重建术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，切除新生血管膜，电凝或压迫止血，移植组织，并行缝合或粘合，加压包扎。 | 羊膜 | 单侧 | | 1960 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEB-HEC** | **2.眼眶及内容物** | | | | | | | | | |
| **HEB** | **眼眶** | | | | | | | | | |
| HEB25701 | 义眼眶治疗 | 含义鼻、义耳治疗。常规颜面缺损赝复体设计，雕刻修复体蜡型，试戴蜡型，技工翻制成硅橡胶修复体，内外着色。需5次治疗完成一个疗程。不含制取印模和模型、各类可摘局部义齿。 | | 个 | | 350 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB56301 | 眼眶减压术 | 消毒铺巾，直肌牵引，外眦韧带切开，电凝或压迫止血，分离皮肤及结膜组织，去骨，止血，缝合，加压包扎。 | | 单侧 | | 1960 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB56601 | 经鼻内镜眶减压术 | 麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，副肾纱条收缩鼻腔后，应用内镜手术钳和电动切割器开放筛窦，暴露眶内壁，骨钻磨薄骨壁，剥离子去除骨壁，暴露筋膜，应用尖刀或镰状刀轻轻对眶筋膜松解，进行减压，术后术腔应用适当的填塞材料填压。 | | 次 | | 1470 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEB70301 | 眶颧骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，暴露骨折处，眶钛钉、钛板固定，缝合切口，加压包扎。 | | 单侧 | | 2100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB70302 | 眶周骨折修复术 | 消毒铺巾，切口设计，切开，骨膜下剥离显露上颌骨、鼻骨、眶骨、梨状孔，应用动力系统，自骨折处截开骨质，将错位愈合的骨质复位，人工材料或自体骨植入修复骨折，钛板钛钉内固定，止血，冲洗，缝合切口，留置引流。不含自体骨切取。 | | 次 | | 2436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB73301 | 显微镜下经颅眶肿物切除术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，头架附加，分离硬脑膜，开放眶骨，切开眶骨膜，显微镜下暴露并切除肿瘤。必要时使用超声吸引、止血、缝合硬脑膜、骨瓣复位、缝合、包扎。不含神经外科导航引导、神经电生理监测、术中B超监测、超声吸引。 | | 次 | | 2583 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB82301 | 颅内外“O”形截骨眶距增宽矫正术 | 消毒铺巾，头皮冠状切口或鼻背和下眼睑设计切口，局部注射副肾麻药。骨膜下剥离显露眶内侧壁，下壁，外侧壁，上壁和鼻背过宽骨质。保护内眦韧带。在眶内侧壁、外侧壁、眶下缘，眶底，眶上缘和额窦窦底应用动力系统，进行截骨，截下骨块呈“O”形，同时截除中央部过宽的鼻根部及筛窦组织，将整个截下的眼眶向中央靠拢，结扎，小钛板或可吸收板固定。止血，冲洗，缝合放置引流，头部加压包扎。 | | 次 | | 3801 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB82302 | 颅外“U”形截骨眶距增宽矫正术 | 消毒铺巾，头皮冠状切口或鼻背和下眼睑设计切口，局部注射副肾麻药。骨膜下剥离显露眶内侧壁，下壁，外侧壁和鼻背过宽骨质。保护内眦韧带。在眶内侧壁、外侧壁、眶下缘和眶底应用动力系统，进行截骨，截下骨块呈“U”形，同时截除中央部过宽的鼻根部及筛窦组织，将眶下部向中央靠拢，结扎，小钛板或可吸收板固定。止血，冲洗，缝合放置引流，头部加压包扎。 | | 次 | | 3801 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB82303 | 颅外眶距增宽矫正术 | 消毒铺巾，头皮冠状切口或鼻背和下眼睑设计切口，局部注射副肾麻药。骨膜下剥离显露眶内侧壁，下壁和鼻背过宽骨质。仔细分离保护内眦韧带。先截除鼻中隔的过宽鼻骨及筛窦，然后应用动力系统，将部分或全部眶内侧壁和鼻眶缘截断后连同内眦韧带向中央靠拢，截骨时要保护泪囊，最后进行钢丝结扎固定，或应用微型钢板或可吸收板固定。两旁的截骨后间隙则进行嵌入植骨。止血，冲洗，缝合放置引流，头部加压包扎。 | | 次 | | 3801 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEB82801 | 颅内外联合入路眶距增宽矫正术 | 消毒铺巾，头皮冠状切口或鼻背和下眼睑设计切口，局部注射副肾麻药。骨膜下剥离颅骨，显露颅骨，眶内侧壁，下壁，外侧壁，上壁和鼻背过宽骨质。仔细分离保护内眦韧带。应用动力系统，铣刀前额开窗，制备前额眶上骨桥，保护脑组织，如有脑膜破裂需要进行修补。保留鼻骨中央一条于眶上额带的完整，截断眼眶并向中央靠拢，既中面部截骨形成两个游离的框架和中央骨条的三个骨块。劈开颅骨部分内外板进行两旁的截骨后间隙植骨。最后进行钢丝结扎固定，或应用微型钢板或可吸收板固定。止血，冲洗，缝合放置引流，头部加压包扎。 | | 次 | | 3801 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB83302 | 眶隔修补术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，暴露眶隔，修复，缝合切口，加压包扎。 | | 单侧 | | 770 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB83303 | 眶骨缺损修复人工材料植入+眼球内陷矫正术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，暴露眶骨缺损处，羟基磷灰石或高密度多孔聚乙烯等充填，固定，缝合切口，加压包扎。 | | 单侧 | | 1470 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB83601 | 鼻内镜筛窦纸板径路眶内壁整复术 | 消毒铺巾，鼻内镜下，使用电动切割器，开放筛窦，暴露眶纸板，对骨折缺损纸板修复，鼻腔填塞。 | 扩张管 | 单侧 | | 2178 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEB83602 | 经鼻内镜上颌窦径路眶底壁骨折整复术 | 消毒铺巾，鼻内镜下，使用电动切割器，开放上颌窦，暴露眶底壁，对骨折缺损修复，鼻腔及上颌窦填塞。 | 扩张管 | 单侧 | | 2178 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEC** | **眶内容物** | | | | | | | | | |
| HEC45101 | 眶内血肿穿刺引流术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在超声波引导下，穿刺血肿，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEC65301 | 眶内异物取出术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，定位异物，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，分离组织，取出异物，缝合。不含异物定位。 | | 单侧 | | 1470 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEC65601 | 经鼻内镜筛窦纸板径路眶内异物取出术 | 消毒铺巾，鼻内镜下，使用电动切割器，开放筛窦，暴露眶纸板，切开纸板，暴露眶内异物，取出，鼻腔填塞。 | 扩张管 | 单侧 | | 2534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEC66301 | 眼窝填充术 | 消毒铺巾，摘除眼球，止血，羟基磷灰石眼台(阔筋膜或异体巩膜或其它生物材料包被)充填，缝合，加压包扎。不含阔筋膜取出。 | 义眼 | 单侧 | | 1050 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEC73301 | 侧壁开眶眶内肿物摘除术 | 消毒铺巾，设计切口，切开皮肤，电凝或压迫止血，分离暴露眶外侧壁，锯开眶骨，暴露肿物并切除，分层缝合，加压包扎。 | | 单侧 | | 2450 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEC73302 | 前路眶内肿物摘除术 | 消毒铺巾，设计切口，切开皮肤，电凝或压迫止血，分离暴露眶隔，切开眶隔，暴露肿物并切除，分层缝合，加压包扎。 | | 单侧 | | 2730 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEC73601 | 经鼻内镜筛窦纸板径路眶内肿瘤切除术 | 消毒铺巾，鼻内镜下，使用电动切割器，开放筛窦，暴露眶纸板，切开纸板，暴露眶内肿瘤，切除，鼻腔填塞。 | 扩张管 | 单侧 | | 2534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEC75301 | 眶内容摘除术 | 消毒铺巾，设计切口，切除全部眶内容，止血，碘纱条充填，加压包扎。 | | 单侧 | | 1610 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEC75302 | 上颌骨切除+眶内容摘除术 | 消毒铺巾，设计切口，骨锯切除上颌骨，切除全部眶内容，止血，碘纱条充填，加压包扎。 | | 单侧 | | 1960 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HED** | **3.眼睑** | | | | | | | | | |
| HED57301 | 睑缘粘连分离术 | 消毒铺巾，上下睑缘粘连处切开，电凝或压迫止血，缝合睑缘伤口。 | | 单侧 | | 390 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED57302 | 睑球粘连分离术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下，分离睑球粘连，电凝或压迫止血，异体组织或羊膜移植，缝合，涂抗菌药物眼药膏，消毒纱布遮盖。 | 羊膜 | 单侧 | | 1190 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED65701 | 倒睫拔除治疗 | 向患者说明治疗的注意事项。应用睫毛镊或平台镊夹取倒睫毛后将其拔除。 | | 单侧 | | 21 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED65702 | 倒睫电解治疗 | 向患者说明治疗的注意事项。眼局部消毒，局部麻醉，放置电极片，应用睫毛电解仪电解毛囊处，镊子夹取倒睫后将其拔除。结束时眼局部涂用抗菌药物眼膏。 | | 单侧 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED70301 | 创伤性眦距过宽内眦韧带复位固定术 | 辅助局部浸润麻醉后，经鼻根部切口入路，切开翻瓣，显露鼻眶筛区骨质，保护泪囊和鼻泪管系统，解剖分离出内眦韧带断端，用丝线或医用金属结扎丝缝扎内眦韧带断端，将线(或丝)另一端固定于局部骨上或局部先固定钛板钛钉，再将线(丝)的另一端固定于钛板钛钉上，调整线(或丝)的松紧度以解决眦距过宽畸形。处理术区，完善止血，放置引流，缝合伤口。手术需使用微动力系统。手术同时探查眶内侧壁。不含眶壁重建、计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。 | | 单侧 | 双侧加收不超过60% | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED73301 | 睑板腺囊肿切除术 | 消毒铺巾，睑板夹夹住囊肿，切开，刮除内容物，分离剪除部分囊壁，压迫止血，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 161 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED73302 | 眼睑肿物切除术 | 局麻，根据肿物位置和大小，设计手术切口，去除肿物，包扎。 | | 单侧 | | 350 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HED73303 | 眼睑肿物切除整形术 | 局麻，根据肿物位置和大小，设计手术切口，去除肿物，根据创面大小及缺损情况，使用游离皮片移植或局部皮瓣修复眼睑创面。不含游离皮片切取移植术、皮瓣形成术。 | | 单侧 | | 2100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED73305 | 泪阜部肿瘤切除术 | 消毒铺巾，手术显微镜下切除肿物，电凝或压迫止血，缝合，送病理。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 686 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED73701 | 双行睫矫正术 | 消毒铺巾，在手术显微镜下切开睑结膜面和灰线，电凝或压迫止血，切除双行睫，黏膜组织或异体组织修补，缝合，消毒纱布盖眼。 | | 单侧 | | 245 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83301 | 眦部睑裂缝合术 | 消毒铺巾，根据手术切口的设计，消毒，设计切口，切开，电凝或压迫止血，缝合，加压包扎。 | | 单侧 | | 245 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83302 | 内眦韧带断裂修复术 | 向患者说明治疗注意事项。消毒手术区，手术显微镜下切开，电凝或压迫止血，暴露内眦韧带断端，缝合固定，缝合切口，加压包扎。 | | 单侧 | | 910 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83307 | 复杂眼睑裂伤缝合术 | 向患者说明治疗注意事项。消毒手术区，直视或手术显微镜下清创，电凝或压迫止血，眼睑、结膜、睑板及皮肤分层缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83308 | 眼睑结膜裂伤缝合术 | 消毒铺巾，直视或手术显微镜下清创，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 294 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83309 | 睑缘粘连术 | 消毒铺巾，上下睑缘切开，电凝或压迫止血，缝合上、下睑缘。 | | 单侧 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83317 | 睑退缩矫正术 | 含上睑、下睑及额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术。以上睑退缩矫正前路术式为例：消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，分离暴露提上睑肌腱膜及眶隔，分离结膜与米勒肌，切除或后退部分米勒肌，调整眼睑高度，缝合切口，加压包扎。不含睫毛再造、肌瓣移植。 | | 单侧 | | 1050 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83318 | 非瘢痕性睑内翻矫正术 | 消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，分离皮下组织及眼轮匝肌，剪除部分皮肤，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83319 | 非瘢痕性睑内翻缝线矫正术 | 消毒铺巾，设计缝线位置，从皮肤进针和从结膜出针，调整缝线张力至睑缘位置合适，结扎缝线，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83320 | 瘢痕性眼睑内翻中厚植皮矫正术 | 消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，分解挛缩瘢痕，取耳后全厚皮瓣，移植，加压包扎。 | | 单侧 | | 560 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83321 | 非瘢痕性睑外翻材料植入矫正术 | 消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，切除部分眼睑，植入材料，眦韧带缝合，缝合皮肤，加压包扎。 | | 单侧 | | 1155 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HED83322 | 瘢痕性眼睑外翻中厚皮瓣转移矫正术 | 消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，分解挛缩瘢痕，取耳后全厚皮瓣，移植，加压包扎。 | | 单侧 | | 1400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83323 | 瘢痕性睑外翻颞眼轮匝肌瓣瓣转移修复矫正术 | 消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，分解挛缩瘢痕，切取眼轮匝肌瓣转移修复，轻加压包扎。 | | 单侧 | | 980 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83324 | 颞浅动脉岛状瓣转移睑外翻矫正术 | 局麻，设计手术切口，切开，松解挛缩，使眼睑充分复位，确定皮肤组织缺损量，利用颞浅动脉额枝岛状瓣转移，矫正睑外翻，缝合切口。 | | 单侧 | | 1750 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83325 | 瘢痕性睑外翻鼻唇沟皮瓣转移修复矫正术 | 消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，分解挛缩瘢痕，切取鼻唇沟皮瓣转移修复，轻加压包扎。 | | 单侧 | | 1610 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83326 | 游离植皮睑外翻矫正术 | 局麻，设计手术切口，切开，松解创面，确定需要皮片大小，在供皮区取相应大小中厚皮片，关闭供皮区，将皮片植于创面，打包，加压包扎。 | | 单侧 | | 1400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83329 | 金属片置入眼睑闭合不全矫治术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计颞部切口，皮下分离，将金属片制成所需形状通过上下眼睑皮下隧道转移至上下睑，在内眦韧带处，在一定张力下缝合固定，放置引流管一根。 | | 单侧 | | 2800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED83330 | 颞肌筋膜瓣转移眼睑闭合不全矫治术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计颞部切口，皮下分离，电凝止血，将形成的内侧颞骨筋膜瓣通过上下眼睑皮下隧道转移至上下睑，在内眦韧带处，在一定张力下缝合固定，放置引流管一根。 | | 单侧 | | 2800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED89302 | 人工材料置入眼窝再造术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，置假体，缝合切口，加压包扎。 | | 单侧 | | 1260 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED89303 | 游离皮片移植眼窝再造术 | 局麻，设计手术切口，切开，止血，充分游离眼窝，在供皮取相应大小全厚皮片，植皮，缝合切口并关闭供皮区。 | | 单侧 | | 1470 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED89304 | 局部皮瓣转移眼窝再造术 | 局麻，设计手术切口，切开，止血，充分游离眼窝，制成眼轮匝肌瓣，将该瓣转移至眼窝，关闭供区，缝合切口。 | | 单侧 | | 1470 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED89305 | 岛状瓣转移眼窝再造术 | 局麻，设计手术切口，切开，止血，充分游离眼窝，制成颞浅动脉岛状瓣，将该瓣转移至眼窝，关闭供区，缝合切口。 | | 单侧 | | 1470 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HED89306 | 游离皮瓣移植眼窝再造术 | 局麻或者全麻，于眼窝距睑缘2-3毫米处平行切口，切除瘢痕组织与残余的结合膜，剖开穹隆组织，扩大囊腔，在睑板下向上剥离，直至眶上缘，止血，将取好的合适大小的皮瓣用5-0丝线缝合固定，打包堆，加压包扎。 | | 单侧 | | 1680 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEE** | **4.泪器** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEE48401 | 泪道冲洗 | 表面麻醉下扩张泪小点及泪小管，应用带有泪道冲洗针头的注射器冲洗泪道，记录结果。 | | 单侧 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE59301 | 泪小管填塞术 | 消毒铺巾，在裂隙灯或用手术显微镜下自泪小点向泪小管置入填塞物。 | 泪道栓子 | 单侧 | | 280 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE59701 | 泪小点封闭术 | 消毒铺巾，在手术显微镜下电凝泪小点及泪小管。 | | 单侧 | | 280 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE64601 | 人工泪管取出术 | 消毒铺巾，进行表面麻醉，鼻内镜下拔取泪管，冲洗泪道。 | | 单侧 | | 560 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE73301 | 泪囊摘除术 | 消毒铺巾，进行表面麻醉，切开皮肤，分离皮下组织，电凝或压迫止血，暴露泪囊，切除，碘酊烧灼泪囊窝，冲洗，分层缝合。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE73302 | 睑部泪腺切除术 | 消毒铺巾，切开结膜，电凝或压迫止血，分离暴露泪腺，切除部分泪腺，缝合。含泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除。 | | 单侧 | | 602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE73303 | 泪囊瘘管切除术 | 消毒铺巾，切开皮肤，分离皮下组织，电凝或压迫止血，分离和切除瘘管，冲洗，分层缝合。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE80401 | 泪小点扩张治疗 | 向患者说明治疗的注意事项。泪小点及其周边区域进行表面麻醉，以扩张器扩张泪小点。 | | 单侧 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE83301 | 泪小点成形术 | 消毒铺巾，根据设计的切口，在手术显微镜下剪开泪小点，冲洗泪道。必要时在管道内置管。 | | 单侧 | | 350 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE83302 | 泪小点外翻矫正术 | 消毒铺巾，在手术显微镜下梭形切除泪小点旁结膜及睑板组织，电凝或压迫止血，缝合。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE83303 | 泪道成形术 | 消毒铺巾，进行表面麻醉，扩张泪小点及泪小管，置管，固定管，冲洗泪道。 | | 单侧 | | 525 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE83304 | 泪腺脱垂矫正术 | 消毒铺巾，在手术显微镜下切开皮肤，电凝或压迫止血，分离暴露眶隔，切开眶隔，缝合泪腺，缝合眶隔及皮肤。 | | 单侧 | | 1106 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE86301 | 泪小管吻合术 | 消毒铺巾，在手术显微镜下，应用特殊器械寻找泪小管断端，植入人工泪管，缝合。 | | 单侧 | | 462 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE86302 | 泪囊结膜囊吻合术 | 消毒铺巾，切开皮肤，分离皮下组织，电凝或压迫止血，暴露泪囊，切开，内眦角结膜切开，结膜泪囊吻合，置管，冲洗泪道，缝合皮肤。 | | 单侧 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE87301 | 鼻泪管再通术 | 消毒铺巾，进行表面麻醉，探通或用仪器(泪道高频电灼仪等)疏通，置管，冲洗泪道。 | | 单侧 | | 560 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEE87302 | 泪道探通术 | 泪小点及其周边区域进行表面麻醉，扩张器扩张泪小点，选择恰当型号的泪道探针探通泪道，在泪道内留置探针约10分钟，冲洗泪道。 | | 单侧 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEE87303 | 激光泪道探通术 | 泪小点及其周边区域表面麻醉，扩张器扩张泪小点，调整激光器参数，以激光疏通泪道。冲洗泪道。 | | 单侧 | | 350 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEF-HEU** | **5.眼球** | | | | | | | | | |
| HEF48101 | 球旁注射 | 向患者说明治疗的注意事项。眼部消毒，注射器的针头经皮肤刺入球旁部位，注射药物，局部压迫。 | | 单侧 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF48102 | 球后注射 | 向患者说明治疗的注意事项。眼部消毒，注射器针头经皮肤刺入眼球后部，注射药物，压迫眼球数分钟。 | | 单侧 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF48301 | 经筋膜囊球后注射 | 向患者说明治疗的注意事项。眼部消毒，开睑。手术显微镜下剪开球结膜，采用特殊针头伸入眼球后部近黄斑区附近，注射药物，涂抗菌药物眼膏，消毒纱布盖眼。 | | 单侧 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF64301 | 球内异物定位环置入取出术 | 向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉，缝合带缺口的金属环。送放射科拍X光片。X摄像定位。结束后拆除金属环，抗菌药物滴眼液滴眼，消毒纱布遮盖。人工分析和报告X光片结果。不含X线引导。 | | 单侧 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF65301 | 球内磁性异物取出术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，再次异物定位，切开巩膜，磁铁吸取异物，缝合巩膜，必要时行巩膜外加压，缝合结膜，消毒纱布遮盖。不含巩膜外加压。 | | 单侧 | | 1750 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF65302 | 球内非磁性异物取出术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机切除玻璃体，异物镊取出眼内异物，查找视网膜裂孔，并加以封闭，使视网膜脱离复位，消毒纱布遮盖。视网膜修复术除外。 | | 单侧 | | 1953 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF65303 | 球壁异物取出术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，定位异物，在手术显微镜下切开结膜，切开和分离巩膜，取出异物、缝合伤口，消毒纱布遮盖。不含异物定位。 | | 单侧 | | 1736 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF75301 | 眼球摘除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，分离和剪断眼外肌，剪断视神经，摘除眼球，缝合伤口，填油纱条，加压包扎。必要时送摘除的眼球病理学检查。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF75302 | 眼球摘除+义眼台置入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，分离和剪断眼外肌，摘除眼球，置义眼台，分层缝合，填油纱条，加压包扎。 | 义眼，义眼台 | 单侧 | | 1050 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEF83301 | 眼球裂伤探查缝合术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下探查结膜、角膜、巩膜伤口、清创、电凝或压迫止血、还纳或切除眼内组织、分层缝合，平衡盐溶液形成前房，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1050 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF89301 | 自体骨移植眼球内陷矫正术 | 消毒铺巾，切口设计，局部麻醉后，切开头皮，骨膜下剥离，显露取骨区，标记取骨大小形状，应用动力系统，钻或锯截开颅骨外板，骨凿切取外板，骨蜡止血，缝合切口，取下睑缘切口，自眼轮匝肌下分离至眶下缘，切开骨膜，自骨膜下剥离眶内，将疝出至上颌窦和/或筛窦内的软组织复位，松解神经粘连，显露骨折处，颅骨外板修整后植入修复缺损，钛钉钛板内固定，缝合骨膜及切口，留置引流。不含颅骨外板、自体骨切取。 | | 单侧 | | 553 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEF89302 | 人工材料植入眼球内陷矫正术 | 消毒铺巾，切口设计，局部麻醉后，下睑缘切口，自眼轮匝肌深层分离至眶下缘，切开骨膜，自骨膜下剥离眶内，将疝出至上颌窦和/或筛窦内的软组织复位，松解神经粘连，显露骨折处，人工材料修复缺损，应用动力系统，钛钉钛板或缝线固定，止血，冲洗，缝合骨膜及切口，留置引流。 | | 单侧 | | 595 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEG** | **结膜** | | | | | | | | | |
| HEG48301 | 球结膜下注射 | 向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，注射针刺入球结膜下，注射药物，抗菌药物滴眼液滴眼。 | | 单侧 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG48302 | 结膜囊冲洗 | 眼部表面麻醉，以生理盐水冲洗结膜囊。 | | 单侧 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG48303 | 化学伤结膜囊冲洗 | 向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，以大量生理盐水较长时间冲洗结膜囊。 | | 单侧 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG48304 | 球结膜放射状切开冲洗术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下放射状剪开结膜，冲洗结膜下组织，电凝或压迫止血，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 315 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG65301 | 睑结膜伪膜去除冲洗 | 向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，在裂隙灯下应用镊子或棉签去除伪膜，以生理盐水冲洗结膜囊。 | | 单侧 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG65302 | 结膜结石取出治疗 | 向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，以注射针挑除或拨除结石，结膜囊内涂抗菌药物眼膏，消毒纱布盖眼。 | | 单侧 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG73301 | 结膜肿物切除术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下剪除肿物，电凝或压迫止血，分层缝合球筋膜及结膜，涂抗菌药物眼膏，消毒纱布遮盖，切除物送病理学检查。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 371 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG73302 | 结膜淋巴管切除术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下剪开结膜，分离和剪除扩张的淋巴管组织，电凝或压迫止血，缝合，消毒纱布遮盖，切除物送病理学检查。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEG83301 | 下穹窿成形术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下分离和剪除部分结膜，电凝或压迫止血，缝合。不含植皮。 | | 单侧 | | 350 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG83302 | 结膜囊成形术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下剪开结膜，分离瘢痕组织，电凝或压迫止血，自体组织、羊膜、异体组织或生物材料移植，缝合，义眼模支撑，消毒纱布遮盖。 | 义眼 | 单侧 | | 735 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG89301 | 球结膜瓣覆盖术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下清除病变组织，剪开和分离球结膜做球结膜瓣，电凝或压迫止血，覆盖于病变组织处，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEG89302 | 结膜肿物切除联合组织移植术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下剪除肿物，电凝或压迫止血，异体组织移植，分层缝合球筋膜及结膜，涂抗菌药物眼膏，消毒纱布遮盖，切除物送病理学检查。不含病理学检查。 | 羊膜 | 单侧 | | 371 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEH** | **角膜** | | | | | | | | | |
| HEH24301 | 角膜植片制备 | 将角膜植片取出，平衡盐溶液浸洗，手术显微镜下修剪、环切或激光切削成需要的大小及形状备用。 | | 次 | 此项为辅加操作项目 | 50 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH50301 | 散光性角膜切开术(AK) | 消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，在手术显微镜下标记器标记切口，调整钻石刀并作角膜切口，冲洗，纱布消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 2065 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH61301 | 表层角膜镜片镶嵌术 | 消毒铺巾，开睑。制作角膜植片。在手术显微镜下标记、钻切角膜，缝合植片，检查植片散光，调整缝线，消毒纱布遮盖。不含眼库保存、角膜镜片加工。 | | 单侧 | | 2500 | | 甲（限圆锥角膜患者） | 甲（限圆锥角膜患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HEH62301 | 角膜基质环置入术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下定位瞳孔中心，作角膜切口，以角膜环形隧道刀制作隧道，置入角膜基质环，定位，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1190 | | 甲（限圆锥角膜患者） | 甲（限圆锥角膜患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HEH64301 | 显微镜下角膜拆线 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下拆除缝线，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH65301 | 浅层角膜异物剔除术 | 眼球表面麻醉，消毒，在裂隙灯或手术显微镜下剔除角膜异物。结膜囊内涂抗菌药物眼膏，消毒纱布盖眼。 | | 单侧 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH65302 | 深层角膜异物取出术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下，切开角膜，取出异物，必要时缝合角膜，消毒纱布遮盖。必要时前房内注入黏弹剂后再行手术。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH72301 | 角膜溃疡灼烙术 | 眼球表面麻醉，消毒，开睑。在手术显微镜下应用刀片对溃疡面进行清创，并以烧灼剂来烧灼，生理盐水冲洗，结膜囊涂抗菌药物眼膏，消毒纱布盖眼。 | | 单侧 | | 21 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH73302 | 翼状胬肉切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视下或手术显微镜下剪开结膜，分离和剪除胬肉组织，处理角巩膜伤口，将球结膜伤口缝合于巩膜浅层，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 294 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEH83301 | 传导性角膜成形术(CK) | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下标记角膜，插入探针释放射频能，角膜曲率计测量或电脑验光，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1190 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH89301 | 准分子激光屈光性角膜切削术(PRK) | 调试准分子激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。在显微镜下定位瞳孔中心，去除角膜上皮，以准分子激光对角膜浅层组织实施屈光性切削。结束时放置一次性角膜接触镜及透明眼罩。 | | 单侧 | | 1155 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH89302 | 准分子激光治疗性角膜切削术(PTK) | 调试准分子激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。在用显微镜下应用准分子激光对角膜上皮、前弹力层以及浅基质等浅层组织实施治疗性切削。结束时放置一次性角膜接触镜及透明眼罩。 | | 单侧 | | 2625 | | 甲（限角膜白斑、角膜营养不良患者） | 甲（限角膜白斑、角膜营养不良患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HEH89308 | 羊膜移植术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下清除角膜、结膜病灶，置羊膜，并行缝合或生物胶粘合，角膜接触镜或加压包扎。 | 羊膜 | 单侧 | | 700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH89309 | 翼状胬肉切除组织移植术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，分离和剪除胬肉组织，处理角巩膜伤口，移植组织，并行缝合或粘合，加压包扎。 | 羊膜 | 单侧 | | 2000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH89310 | 穿透性角膜移植术 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下缝巩膜环，电凝或压迫止血，钻、切、剪或激光切割病变处角膜，制备植片，行内皮活性检查，缝合植片，形成前房，检查植片散光程度，调整缝线，加压包扎。不含植片制备、组织保存。 | | 单侧 | | 2500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH89311 | 角膜内皮移植术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做角巩膜缘切口进入前房，刮除受体后弹力层，制备供体内皮植片，植入前房，前房内注入气体，形成前房，植片复位，缝合，消毒纱布遮盖。不含植片制备、组织保存。 | | 单侧 | | 2500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH89312 | 板层角膜移植术 | 消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，在手术显微镜下止血、钻、切、剪病变角膜，制备植片，缝合植片，检查植片散光，调整缝线，加压包扎。不含植片制备、组织保存。 | | 单侧 | | 2800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH89313 | 深板层角膜移植术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下止血，钻、剥除病变角膜，至角膜后弹力层，制备植片，缝合植片，检查植片散光，调整缝线，加压包扎。不含植片制备、组织保存。 | | 单侧 | | 2500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEH99301 | 角膜白斑染色术 | 消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，在手术显微镜下刮除角膜白斑处上皮，将病变角膜组织染色，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 70 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEJ-HEK** | **前房** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEJ48101 | 前房冲洗术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，根据前房的情况，在手术显微镜下做角膜或角膜缘1-2个穿刺切口，必要时前房内注射尿激酶或组织纤维蛋白溶解酶原激活剂，以平衡盐溶液冲洗前房，缝合穿刺口，涂抗菌药物眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 364 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ48102 | 前房穿刺冲洗术 | 眼球表面麻醉，冲洗结膜囊，消毒眼睑，在裂隙灯或手术显微镜下前房穿刺刀穿刺前房，结膜囊内涂抗菌药物眼药膏，消毒纱布盖眼。 | | 单侧 | | 364 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ48103 | 前房注气术 | 眼球表面麻醉，冲洗结膜囊，消毒眼睑，在裂隙灯或手术显微镜下前房穿刺刀穿刺前房，注入气体。结膜囊内涂抗菌药物眼膏、消毒纱布盖眼。 | | 单侧 | | 364 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ50301 | 小梁切开术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌或角膜缘牵引缝线、结膜瓣，电凝或压迫止血，做板层巩膜瓣，舒莱姆氏管(Schlemm管)定位和外壁切开，小梁切开，巩膜瓣和结膜瓣分别缝合，结膜囊涂眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ57301 | 前房角粘连分离术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下进行操作，于粘连对侧的角膜缘内穿刺，前房注射黏弹剂，应用分离器进至粘连一侧前房角，分离粘连后退出，虹膜周边切除，涂抗菌药物等眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ73301 | 小梁切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌或角膜缘牵引缝线，剪开结膜制备结膜瓣，电凝或压迫止血，角膜缘预穿刺，做浅层巩膜瓣，小梁切除，虹膜周边切除，巩膜瓣和结膜瓣分别缝合，恢复前房，结膜囊涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1988 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ73302 | 非穿透小梁手术(NPTS) | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌或角膜缘牵引缝线、结膜瓣，止血，做表层巩膜瓣，深层巩膜切除，撕除舒莱姆氏管(Schlemm管)内壁和邻管组织，植入抗纤维化植入物(透明质酸钠凝胶等)，表层巩膜瓣复位并缝合，结膜瓣缝合，结膜囊涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ83301 | 前房成形术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下穿刺角膜缘，前房内注射消毒空气或黏弹剂，涂抗菌药物、糖皮质激素眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 364 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ83302 | 选择性激光小梁成形术(SLT) | 治疗眼表面麻醉。将患者头部安置于532倍频激光治疗仪的头架上，调整激光机参数。激光治疗镜镜面涂耦合剂，安置于角膜表面。应用激光分点击射全周360°小梁网。治疗结束时取下激光治疗镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEJ83303 | 青光眼滤过泡分离术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜或裂隙灯显微镜下将穿刺针进至滤过泡内，分离其基底部增殖的组织，划断巩膜瓣缝线或拨开巩膜瓣，待前房深度恢复后，滤过泡周围筋膜囊下可以分点注射抗代谢药物，以抗菌药物滴眼液滴眼，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ83304 | 青光眼滤过泡修补术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌牵引缝线，剪开滤过泡基底周围结膜，并潜行分离或做穹隆松解切口，上方结膜下移，滤过泡整个切除，角膜缘角膜上皮刮除，结膜前徙或应用修补材料缝合固定于角膜缘内，涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1155 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ83305 | 青光眼包裹性滤过泡修补术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做直肌牵引缝线、结膜切口，电凝或压迫止血，分离和暴露滤过泡，切除囊壁，结膜瓣缝合，涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 840 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEJ83306 | 难治性青光眼滤过手术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌或角膜缘牵引缝线，剪开结膜制备结膜瓣，电凝或压迫止血，角膜缘预穿刺，做表层巩膜瓣，表层巩膜瓣下和筋膜囊下分别放置抗代谢药物棉片，生理盐水冲洗，小梁切除，虹膜周边切除，巩膜瓣和结膜瓣分别缝合，恢复前房，结膜囊涂眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 2450 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEK62301 | 房水引流物置入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌牵引缝线、结膜瓣，置入并固定引流盘，引流管试通后修剪，其前端经由角膜缘穿刺口植入前房，后部覆盖以异体巩膜片并缝线固定，缝合球结膜伤口。术毕时结膜囊内涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏，消毒纱布遮盖。此外，对于玻璃体切除术后和无晶状体眼，引流管前端可经由睫状体平坦部穿刺口植入前部玻璃体腔。不含玻璃体切除术。 | | 单侧 | | 2030 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEL** | **虹膜** | | | | | | | | | |
| HEL50301 | 镱铝石榴石(YAG)激光瞳孔括约肌切开术 | 治疗眼滴缩瞳剂，表面麻醉。将患者头部安置于镱铝石榴石(YAG)激光机的头架上。调整激光机的参数。将激光治疗镜镜面涂耦合剂，安置于角膜表面。应用激光切开瞳孔缘处括约肌。治疗结束时取下激光治疗镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 490 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL61301 | 人工虹膜隔植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，电凝或压迫止血，做巩膜瓣，穿刺前房，植入人工虹膜，缝线固定，缝合角膜切口，巩膜及结膜，结膜囊涂抗菌药物眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEL7330<br>1 | 节段性虹膜切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌牵引缝线，剪开结膜，电凝或压迫止血，做与角膜缘垂直的大切口进入前房，切除含瞳孔缘在内的扇形虹膜，整复虹膜和瞳孔，平衡盐溶液形成前房，缝合角膜缘切口，复位并缝合结膜瓣，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 315 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL7330<br>2 | 虹膜囊肿切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，电凝或压迫止血，板层切开巩膜，穿刺前房，剪除病变虹膜，缝合，平衡盐溶液形成前房，消毒纱布遮盖。切除物送病理学检查。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL7330<br>3 | 镱铝石榴石(YAG)激光周边虹膜切除术 | 向患者说明治疗的注意事项，治疗眼缩瞳，滴表面麻醉剂，患者头部安置于激光机的头架上，应用镱铝石榴石(YAG)激光机进行治疗，调整激光参数，激光治疗镜涂耦合剂后安置于角膜表面，在周边部虹膜寻找合适部位进行治疗，切开虹膜并扩大切口，治疗结束时取下激光治疗镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 315 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL7330<br>4 | 镱铝石榴石(YAG)激光联合氩激光周边虹膜切除术 | 治疗眼缩瞳，表面麻醉。将患者头部安置于激光机的头架上。激光治疗镜镜面涂用耦合剂，安置于角膜表面。先应用氩激光机进行治疗，调整激光参数，寻找合适部位激光，进行烧灼。再用镱铝石榴石(YAG)激光机的激光切开烧灼处虹膜，并扩大切口，直至穿通虹膜。治疗结束时取下激光治疗镜，眼部滴抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 315 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL7330<br>5 | 虹膜周边切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌牵引缝线，切开结膜，电凝或压迫止血，做与角膜缘垂直的小切口进入前房，周边虹膜切除，整复虹膜和瞳孔，平衡盐溶液形成前房，缝合角膜切口，复位结膜瓣，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 315 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL8030<br>1 | 瞳孔开大术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，电凝或压迫止血，制备巩膜瓣，穿刺前房，注入黏弹剂，分离虹膜粘连，虹膜拉钩或虹膜扩张器开大瞳孔，缝合角巩膜切口及结膜，平衡盐溶液形成前房，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 490 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL8330<br>1 | 氩激光瞳孔成形术 | 治疗眼表面麻醉。将患者头部安置于激光机的头架上。将激光治疗镜镜面涂耦合剂，安置于角膜表面。应用氩激光机进行治疗，调整激光参数，应用激光对瞳孔缘周围做环形光凝，并向周边做多条放射状光凝。结束时取下激光治疗镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEL83302 | 激光瞳孔成形术 | 治疗眼表面麻醉。将患者头部安置于激光机的头架上。调整激光机的参数。激光治疗镜镜面涂耦合剂，安置于角膜表面。应用激光切开虹膜或机化组织，形成瞳孔。治疗结束时取下激光治疗镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 490 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL83303 | 瞳孔成形术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，电凝或压迫止血，制备巩膜瓣，穿刺前房，开大或缝合缩小瞳孔，缝合角巩膜切口及结膜，平衡盐溶液形成前房，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 490 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL83304 | 激光周边虹膜成形术 | 治疗眼缩瞳，表面麻醉。将患者头部安置于激光机的头架上。应用氩激光或多波长激光机进行治疗，调整激光机参数。激光治疗镜的镜面涂耦合剂，安置于角膜表面。应用激光烧灼全周360°周边部虹膜。治疗结束时取下激光治疗镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 329 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEL83305 | 虹膜根部离断修复术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，电凝或压迫止血，板层切开巩膜，穿刺前房，缝合虹膜，缝合巩膜及结膜，平衡盐溶液形成前房，消毒纱布遮盖。 | | 次 | | 329 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEM** | **睫状体** | | | | | | | | | |
| HEM45301 | 睫状体脉络膜上腔放液术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上或下直肌牵引缝线，切开结膜，电凝或压迫止血，角膜预穿刺，平坦部巩膜切口，分离睫状体，排放睫状体和脉络膜上腔液体，结膜瓣关闭，恢复前房，涂眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 371 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEM58301 | 睫状体剥离术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌牵引缝线，切开结膜，电凝或压迫止血，角膜预穿刺，平坦部巩膜切口，以睫状体分离器分离睫状体，巩膜口和结膜口分别缝合，恢复前房，涂抗菌药物眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 368 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEM70301 | 睫状体断离复位术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，电凝或压迫止血，巩膜板层切开，间断巩膜全层切开，间断缝合睫状体，穿刺刀穿刺前房，分层缝合巩膜、结膜，结膜囊内涂抗菌药物眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEM72301 | 外路经巩膜激光睫状体光凝术 | 治疗眼球后麻醉。在显微镜下应用半导体激光(波长810纳米)进行治疗，调整激光机参数，根据患眼术前眼压，于角膜缘后经球结膜、巩膜域击射睫状体。治疗结束时眼部涂阿托品眼膏和糖皮质激素眼膏。 | | 单侧 | 内路经巩膜激光睫状体光凝术按8700元收取 | 2100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEM72302 | 睫状体冷冻术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜。冷冻器以二氧化碳或氮气制冷，选择冷冻器参数，直视或手术显微镜下应用冷冻器和冷冻头于角膜缘后进行逐点冷冻、解冻。术毕时涂抗菌药物、糖皮质激素和阿托品眼膏，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEN** | **巩膜** | | | | | | | | | |
| HEN55301 | 巩膜外加压术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼肌，必要时穿刺巩膜放液，定位视网膜裂孔，并封闭之，外加压物放置和固定，必要时眼内注气，前房穿刺，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 2730 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEN55302 | 巩膜内加压术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下视网膜裂孔定位及封闭，巩膜穿刺，眼内加压物置入，前房穿刺，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEN71301 | 巩膜后兜带术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼外肌，兜带材料放置和固定，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 2730 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEN73301 | 激光巩膜切除术 | 治疗眼球后或球周麻醉，开睑。在显微镜下操作。剪开球结膜，电凝止血，将黏弹剂注射针头经此注入筋膜囊下，到达巩膜切开部位，并注射黏弹剂后撤出。角膜预穿刺。应用激光机治疗，调整激光机参数，光导纤维探针进至巩膜切开部位，切开巩膜后取出，缝合结膜，恢复前房，并形成滤过泡。结束时滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 840 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEN81301 | 巩膜缩短术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，电凝或压迫止血，直肌牵引，板层切开巩膜，切除部分巩膜，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 350 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEN81302 | 巩膜环扎术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼肌，必要时和穿刺巩膜放液，视网膜裂孔定位及封闭，环扎带放置和固定，必要时眼内注气，前房穿刺，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 2730 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEP** | **晶状体** | | | | | | | | | |
| HEP50301 | 镱铝石榴石激光晶状体后囊膜+玻璃体前界膜切开术 | 治疗眼表面麻醉。将患者头部安置于石榴石(YAG)激光机的头架上。将激光治疗镜镜面涂耦合剂，安置于角膜表面。应用激光切开切开晶状体后囊膜，再切开玻璃体前界膜。治疗结束时取下激光治疗镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61301 | 白内障囊外摘除+人工晶状体植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，前房穿刺，做角巩膜切口，撕晶状体前囊膜，娩核，注吸皮质，植入人工晶状体，注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 898 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEP61302 | 白内障超声乳化吸除+人工晶状体植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口和角巩膜切口，或做透明角膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，撕晶状体前囊膜，应用超声乳化仪粉碎和吸出晶状体核，应用灌吸头注吸晶状体皮质，植入后房型人工晶状体，注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1483 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61303 | 小瞳孔白内障超声乳化吸除+人工晶状体植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，分离虹膜，应用虹膜显微拉钩或虹膜扩张器开大瞳孔，撕晶状体前囊膜，应用超声乳化仪乳化和吸除晶状体核，注吸晶状体皮质，后囊膜抛光，植入人工晶状体，注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1600 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61304 | 玻璃体切除术后白内障超声乳化吸除+人工晶状体植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开并分离粘连的结膜，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，分离粘连的虹膜，撕晶状体前囊膜，采用超声乳化仪乳化和吸除晶状体核，注吸皮质，植入人工晶状体，注吸黏弹剂，形成前房，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1600 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61305 | 晶状体半脱位白内障超声乳化吸除+人工晶状体植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，分离虹膜，撕晶状体前囊膜，应用囊膜钩牵引囊膜或植入晶状体事袋张力环，采用超声乳化仪乳化和吸除晶状体核，注吸皮质，植入人工晶状体，注吸粘弹剂，形成前房，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1740 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61306 | 晶状体囊袋张力环植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，分离虹膜，撕晶状体前囊膜，应用超声乳化仪乳化和吸除晶状体核，植入晶状体张力环，调整张力环位置，进一步进行其它手术治疗。 | 张力环 | 单侧 | | 630 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61307 | Ⅱ期后房型人工晶状体睫状沟缝入术 | 本手术适用于无未保留完整晶状体后囊膜的无晶状体眼的再次手术。消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，必要时行玻璃体腔灌注，前房穿刺，做角巩膜切口，巩膜瓣，植入后房型人工晶状体、人工晶状体缝合线缝合固定人工晶状体于睫状沟，超声乳化仪灌注头注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合角巩膜切口，消毒纱布遮盖。不含玻璃体切除术。 | | 单侧 | | 1160 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEP61308 | 铒激光白内障吸出+人工晶状体植入术 | 治疗眼表面麻醉，开睑。在显微镜下进行操作。做结膜切口，电凝止血，前房穿刺，经角巩膜进入前房，撕晶状体前囊膜，铒激光乳化仪乳化晶状体核，灌吸晶状体皮质，植入人工晶状体，注吸黏弹剂，形成前房，缝合结膜。手术结束时滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61309 | 有晶状体眼人工晶状体植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，巩膜瓣，植入人工晶状体，应用超声乳化仪的灌注头注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 828 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61310 | Ⅱ期虹膜夹持型人工晶状体植入术 | 向患者说明治疗的注意事项。本手术适用于无晶状体眼的再次手术。消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，必要时行玻璃体切除术，缩瞳，植入前房型人工晶状体、周边虹膜切除，应用超声乳化仪的灌注头注吸黏弹剂，缝合角膜及结膜，形成前房，消毒纱布遮盖。不含玻璃体切除术。 | | 单侧 | | 812 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61311 | Ⅱ期前房型人工晶状体植入术 | 本手术适用于无晶状体眼的再次手术。消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，必要时行玻璃体切除术，缩瞳，植入前房型人工晶状体、周边虹膜切除，应用超声乳化仪的灌注头注吸黏弹剂，缝合角膜及结膜，形成前房，消毒纱布遮盖。不含玻璃体切除术。 | | 单侧 | | 560 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP61312 | Ⅱ期后房型人工晶状体植入术 | 本手术适用于保留晶状体后囊膜的无晶状体眼再手术。消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，分离晶状体囊膜或吸除残留的晶状体皮质，必要时行玻璃体切除术，植入后房型人工晶状体、超声乳化仪灌注头注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。不含玻璃体切除术。 | | 单侧 | | 758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP63301 | 人工晶状体调位术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，调整人工晶状体位置，注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP65301 | 白内障截囊吸取术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，巩膜切口，注入黏弹剂，截开晶状体囊膜，水化，以手法或超声乳化仪吸除晶状体，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 273 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEP65302 | 白内障超声乳化摘除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口或透明角膜切口，撕晶状体前囊膜，用超声乳化仪乳化，注吸皮质，形成前房，电凝或普通电凝仪电凝，缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 898 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP65303 | 白内障囊内摘除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做巩膜切口，以冷冻或其它方法取出晶状体，必要时做周边虹膜切除，缝合角巩膜伤口，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 273 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP65304 | 白内障囊外摘除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，前房穿刺，做角巩膜切口，撕囊，手法碎核、套核，注吸皮质，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP66301 | 人工晶状体置换术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口，取出人工晶状体，必要时行玻璃体切除术，再植入新的人工晶状体，注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。不含玻璃体切除术。 | | 单侧 | | 1120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEP73301 | 白内障囊膜切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口，前房穿刺，巩膜切口，前房内注入黏弹剂，应用玻璃体切除机的切除头去除中央部晶状体囊膜，做前部玻璃体切除，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 329 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEQ** | **玻璃体** | | | | | | | | | |
| HEQ45101 | 玻璃体腔穿刺术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结膜，电凝，角尺确定穿刺部位，行巩膜穿刺，抽吸眼内液或注药，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 646 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEQ65301 | 玻璃体腔内猪囊尾蚴切除取出术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机行玻璃体切除，取出猪囊尾蚴或其它眼内异物，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统处理视网膜变性区或裂孔，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEQ75101 | 经结膜微创玻璃体切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下应用眼用穿刺器穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除头行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理变性区或裂孔，拔管，检查切口并使其自闭，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 3640 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEQ75301 | 玻璃体切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，用玻璃体切除机行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理视网膜变性区或裂孔，拔管，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 2100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEQ76301 | 玻璃体切除+眼内填充术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下做结膜切开，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统封闭裂孔，行视网膜复位，填充物与眼内气体置换，测眼压，调整眼内填充物的量至眼压近正常，缝合，消毒纱布遮盖。 | 硅油、重水 | 单侧 | | 2030 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HET** | **视网膜** | | | | | | | | | |
| HET48301 | 视网膜注气复位术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下穿刺巩膜，眼内注入气体，前房穿刺，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 390 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET59301 | 黄斑裂孔封闭术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机切除玻璃体，剥除黄斑裂孔周玻璃体皮质及内界膜，必要时注入血小板提取物，气体与眼内液体交换，填充物与眼内气体置换，测眼压，调整眼内填充物的量至眼压近正常，缝合，消毒纱布遮盖。不含血小板提取制备。 | | 单侧 | | 1890 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HET65301 | 黄斑前膜剥除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机切除玻璃体，剥除玻璃体皮质和黄斑前膜，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统处理视网膜变性区或裂孔，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 2030 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET65302 | 黄斑下膜取出术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机切除玻璃体，切开视网膜，剥除增生膜，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统封闭视网膜裂孔，使视网膜复位，气体与眼内液体交换，填充物与眼内气体置换，测眼压，调整眼内填充物的量至眼压近正常，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 2500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET70301 | 伴有增生膜的视网膜脱离复位术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼肌，必要时行环扎带放置和固定，穿刺巩膜，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机切除玻璃体，剥除增生膜，必要时切开视网膜，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统封闭视网膜裂孔，玻璃体腔内注入全氟化碳，使视网膜复位，气体与眼内液体交换，填充物与眼内气体置换，测眼压，调整眼内填充物的量至眼压近正常，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 4130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET70302 | 黄斑裂孔性视网膜脱离复位术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，穿刺巩膜，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机切除玻璃体，剥除裂孔周围玻璃体皮质及内界膜，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统封闭视网膜裂孔，使视网膜复位，气体与眼内液体交换，填充物与眼内气体置换，测眼压，调整眼内填充物的量至眼压近正常，缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 4130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HET70303 | 巨大裂孔性视网膜脱离复位术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用眼内照明和玻璃体切除机进行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统封闭视网膜裂孔，全氟化碳注入玻璃体腔，将视网膜复位，气体与眼内液体交换，填充物与眼内气体置换，测眼压，调整眼内填充物的量至眼压近正常，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 2772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET70304 | 伴有视网膜下膜的视网膜脱离复位术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机行玻璃体切除，切开视网膜，剥除增生膜，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统封闭视网膜裂孔，玻璃体腔注入全氟化碳，使视网膜复位，气体与眼内液体交换，填充物与眼内气体置换，测眼压，调整眼内填充物的量，至眼压近正常缝合，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 4130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET70305 | 黄斑转位术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机切除玻璃体，360°周边视网膜切开，增生膜剥除，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统裂孔封闭，使视网膜复位，气体与眼内液体交换，填充物与眼内气体置换，测眼压，调整眼内填充物的量至眼压近正常缝合，消毒纱布遮盖。必要时行眼肌手术。不含眼肌手术。 | | 单侧 | | 1820 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET72301 | 局部视网膜激光光凝术 | 治疗眼散瞳、表面麻醉，置接触镜(镜面涂耦合剂)。调节氩激光或倍频激光等激光仪器参数，光凝视网膜局部病灶(小于1个象限)。治疗束时取下接触镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 次 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET72302 | 次全视网膜激光光凝术 | 治疗眼散瞳、表面麻醉，置接触镜(镜面涂耦合剂)。调节氩激光或倍频激光等激光仪器参数，光凝视网膜病变部位(大于1个象限小于3个象限)。治疗结束时取下接触镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 次 | | 420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET72303 | 全视网膜激光光凝术 | 患者说明治疗的注意事项。治疗眼散瞳、表面麻醉，置接触镜(镜面涂耦合剂)。调节氩激光或倍频激光等激光仪器参数，光凝视网膜病变部位(大于3个象限)。治疗结束时取下接触镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 次 | | 840 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HET72304 | 黄斑部激光光凝术 | 治疗眼散瞳，表面麻醉。治疗接触镜镜面涂耦合剂后安置于角膜表面。应用激光治疗仪治疗，调整激光机参数，光凝黄斑病变部位。结束时取下接触镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 单侧 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET72305 | 周边视网膜冷凝术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼外肌，应用冷冻器和冷冻头(二氧化碳或氮气制冷)周边视网膜冷凝，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 686 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HET72306 | 间接眼底镜视网膜光凝术 | 治疗眼散瞳，表面麻醉或全身麻醉。置手术贴膜，开睑。调节激光机参数，应用间接眼底镜激光系统对病变部位光凝。治疗结束时取下开睑器，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | | 次 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEU** | **眼内容物** | | | | | | | | | |
| HEU73301 | 眼内容摘除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，剪开角巩膜，去除葡萄膜，断视神经，缝合伤口，置引流条，加压包扎。 | | 单侧 | | 462 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEU73302 | 经巩膜葡萄膜肿物切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，肿瘤定位，分离板层巩膜，应用玻璃体切除机切除部分玻璃体，切除内板层巩膜和葡萄膜肿瘤，外板层巩膜缝合，玻璃体腔内注气，缝合伤口，消毒纱布遮盖。必要时放置放射敷贴器。不含放射敷贴器治疗。 | | 单侧 | | 4130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEU73303 | 经内眼葡萄膜肿物切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机行玻璃体切除，切开视网膜，切除葡萄膜肿瘤，应用眼内激光系统或眼部冷凝系统封闭视网膜裂孔，使视网膜复位，气体与眼内液体交换，填充物与眼内气体置换，测眼压，调整眼内填充物的量至眼压近正常，缝合伤口，消毒纱布遮盖。必要时放置放射敷贴器。放射敷贴器治疗除外。 | | 单侧 | | 4130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEU75301 | 眼内容摘除+义眼台植入术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，分离和剪断眼外肌，剜除眼球，置经阔筋膜、异体巩膜或其它生物材料包被的义眼台，缝合伤口，填油纱条，加压包扎。 | 义眼，义眼台 | 单侧 | | 700 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEV** | **6.眼外肌** | | | | | | | | | |
| HEV48101 | 肉毒杆菌素眼部注射 | 用于眼睑痉挛和麻痹性斜视、上睑后退的治疗。局部消毒，注射肉毒杆菌素，应用肌电图仪监测相应部位肌电，调整注射部位及剂量，消毒纱布盖眼。 | | 部位 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEV71301 | 直肌减弱联合眶壁固定术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切开结膜，钩取直肌，分离，套环缝线，断肌腱，后徙，眶壁固定缝线，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 每条肌肉 | | 1953 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV81301 | 双眼水平垂直直肌后徙缩短术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切开结膜，钩取直肌，分离，套环缝线，断肌腱、缩短或折叠、巩膜固定缝线，缝合伤口中，消毒纱布遮盖。 | | 每条肌肉 | | 1400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83301 | 额肌筋膜瓣悬吊上睑下垂矫正术 | 局麻或者全麻，设计重睑线，切开，沿眼轮匝肌深面潜行剥离，找到额肌在眶上止点，剥离额肌筋膜瓣，将额肌肌膜瓣缝合固定于睑板前筋膜，缝合切口，加压包扎额部剥离范围。 | | 单侧 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83302 | 颞筋膜悬吊上睑下垂矫正术 | 局麻或者全麻，设计重睑线，切开，沿眶上脂肪潜行剥离，找到额肌在眶上止点，将颞浅筋膜缝合于额肌，将另一端缝合固定于睑板前筋膜，缝合，加压包扎。 | | 单侧 | | 700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83303 | 上睑提肌缩短上睑下垂矫正术 | 消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，暴露提上睑肌，根据术前提上睑肌肌力情况，确定缩短长度，缝合切口，加压包扎。 | | 单侧 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83304 | 上睑下垂矫正联合睑整形术 | 消毒铺巾，根据手术切口的设计，改形切开内眦，缝合。切开暴露提上睑肌，电凝或压迫止血，缩短提上睑肌，或暴露额肌，将睑板悬吊于额肌瓣断端，缝合切口，加压包扎。不含肌瓣移植。 | | 单侧 | | 1540 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83305 | 水平直肌减弱术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切开结膜，钩直肌，分离，套环缝线，断肌腱或边缘切开，巩膜固定缝线，检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位正，缝合伤口、消毒纱布遮盖。含水平直肌后徙、边缘切开、断腱。 | | 每条肌肉 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83306 | 水平直肌加强术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切开结膜，钩直肌，分离，套环缝线，断肌腱、缩短或折叠、巩膜固定缝线、检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位正、缝合、消毒纱布遮盖。含水平直肌前徙、缩短、折叠术。 | | 每条肌肉 | | 1260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83307 | 非水平肌减弱术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切开结膜，钩斜肌，分离，止血，套环缝线、断肌腱、边缘切开，巩膜固定缝线，检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位正、缝合伤口、消毒纱布遮盖。含后徙或前转位、边缘切开、断腱。 | | 每条肌肉 | | 1400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HEV83308 | 非水平肌加强术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切开结膜，钩斜肌，分离，套环缝线，断肌腱、缩短或折叠、巩膜缝线检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位正，缝合伤口，消毒纱布遮盖。含前徙、缩短、折叠术。 | | 每条肌肉 | | 1400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83309 | 单眼两条直肌移位联结术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切开结膜，分别钩取直肌、分离，套环缝线，断肌腱，移位或联结相邻肌肉、固定，检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位正，缝合伤口，消毒纱布遮盖。含部分移位、联结和全部移位、联结术。 | | 次 | | 1750 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83310 | 直肌调整缝线术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切开结膜，钩取直肌，分离，套环缝线，断肌腱，后徙或缩短，制作调整缝线，固定缝线，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | | 每条肌肉 | | 1050 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEV83311 | 眼外肌探查+斜视矫正术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜。行被动牵拉试验。在直视或手术显微镜下切开结膜，分离、松解结膜和肌肉粘连，探查受累肌肉，行后徙或缩短，边缘切开或断肌腱，前徙等，取活组织，检查眼位，调节缝线位置及松紧至眼位正，缝合伤口，消毒纱布遮盖。含二次手术、外伤修补术、限制性斜视矫正术。 | | 每条肌肉 | | 1750 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HEZ** | **7.其它** | | | | | | | | | |
| HEZ23301 | 眼移植用组织保存 | 含眼部移植用组织角膜、结膜、巩膜取材、裂隙灯显微镜检查、超净台内清洁消毒、眼库用内皮镜细胞活性检测、致病微生物检测、置于保存液、专用冰箱保存(眼库保存)。 | | 次 | | 210 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HEZ64301 | 硅油取出术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机辅助硅油取出，探查眼底，必要时行视网膜修复术。缝合伤口，消毒纱布遮盖。不含视网膜再修复术。 | | 单侧 | | 2100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HEZ72301 | 光动力疗法(PDT) | 治疗眼散瞳。配置光敏剂。采用微泵静脉注入光敏剂。眼部表面麻醉、将接触镜镜面涂耦合剂后安置于角膜表面。应用用光动力激光治疗机进行治疗，以激光光凝病变部位。结束时取下治疗镜，眼部滴用抗菌药物滴眼液。 | 光敏剂 | 单侧 | | 350 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HF** | **(五)耳部** | | | | | | | | | |
| **HFA** | **1.耳** | | | | | | | | | |
| HFA45301 | 耳前瘘管脓肿切开引流术 | 局部消毒麻醉，依感染腔最隆起处或最低处，平行皮纹切开，吸脓，双氧水浸泡，抗菌素冲洗，引流。 | | 单侧 | | 39 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFA45302 | 耳后骨膜下脓肿切开引流术 | 消毒铺巾，耳后局麻切开，暴露脓腔，盐水及抗生素冲洗，刮出肉芽组织及坏死组织，防止引流。包扎。 | | 单侧 | | 244 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFA62301 | 耳后扩张器埋置术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开剥离形成皮下腔隙，止血，置入扩张器，放置负压引流，分层缝合切口，加压包扎。 | 皮肤扩张器 | 单侧 | | 1045 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFA73301 | 耳前瘘管切除术 | 局部消毒麻醉，沿瘘管外口注入美蓝示踪。(有因反复感染外漏口已瘢痕闭死)瘘管切除(连同与其粘连之表皮瘢痕)，(如伤及耳廓软骨，用碘酒再消毒)缝合，加压包扎。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 723 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFA83301 | 耳后瘘孔修补术 | 局部消毒麻醉，探查耳后瘘孔，清理瘘孔周围坏死组织，缝合瘘管，包扎。 | | 单侧 | | 183 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFB-HFC** | **2.外耳** | | | | | | | | | |
| HFB45101 | 耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗 | 耳廓消毒，于囊肿最隆起处或最低处穿刺，抽吸渗液，挤压，使之抽净后，用备好之压迫材料对原囊肿处压迫或加压包扎。 | | 单侧 | | 52 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB45301 | 耳廓假性囊肿切开术 | 耳廓消毒，局麻，于囊肿最隆起处或最低处切开，抽吸渗液，搔刮囊壁后，缝合切口，不缝者用备好之压迫材料对原囊肿处压迫或加压包扎。 | | 单侧 | | 52 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB48301 | 耳部瘢痕注射治疗 | 指对耳部瘢痕疙瘩。进行药物注射治疗。局部消毒铺巾，应用激素或其它药物在瘢痕周围注射。 | | 单侧 | | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB60301 | 耳廓软骨取骨术 | 手术设计，局部麻醉，切开耳部皮肤，切取耳廓软骨，电凝止血，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB60302 | 耳廓复合组织采取术 | 手术设计，局部麻醉，切取耳廓复合组织(皮肤、皮下组织等)，电凝止血，缝合切口，包扎。 | | 次 | | 244 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB61301 | 耳廓种植体植入术 | 消毒铺巾，手术设计，局部麻醉，处理残耳，掀起皮瓣，骨膜，埋植固定种植体(杆卡式或磁性)，分层缝合。 | 种植体，种植支抗钉，赝复体 | 单侧 | | 2222 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB62301 | 再造耳软骨支架取出皮下埋置术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开分离取出耳支架，埋植皮下，舒平耳后皮瓣，卷起头皮，分层缝合切口，包扎。 | | 单侧 | | 1568 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB72301 | 耳廓假性囊肿激光治疗 | 耳廓消毒，局麻，于囊肿最隆起处或最低处用二氧化碳激光仪，使用二氧化碳激光切开，抽吸渗液，搔刮囊壁后，缝合切口，不缝者用备好之压迫材料对原囊肿处压迫或加压包扎。 | | 单侧 | | 52 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB73301 | 耳廓软骨膜清创术 | 指炎性清创术(Ⅰ期)。麻醉消毒铺巾，耳廓周围及局部消毒麻醉，切开，排脓，做脓培养。搔刮，生理盐水及抗菌素冲洗，放置引流。不含脓培养及药敏。 | | 单侧 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFB73302 | 耳廓软骨膜清创缝合术 | 指炎性清创缝合术(Ⅱ期)。耳廓周围及局部消毒麻醉，切开，排脓，做脓培养。搔刮，用三种以上不同抗菌素冲洗。重新铺无菌单，更换无菌器械，缝合切口。加压包扎。不含脓培养及药敏。 | | 单侧 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB73303 | 耳廓离断清创术 | 消毒铺巾，局部麻醉，清创，缝合，包扎固定。不含游离皮肤移植。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB73304 | 耳廓良性肿物切除术 | 含耳廓痣、血管瘤、瘢痕、囊肿等切除。消毒铺巾，肿物皮下分离切除，缝合切口，如肿物因粘连等因素造成切除后局部缺皮，则需转移皮瓣缝合。不含皮瓣移植。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB73305 | 耳廓良性肿瘤激光切除术 | 激光辅助耳廓良性肿瘤(含耳廓痣、血管瘤、瘢痕、囊肿等切除)切除可减少术中出血，保障肿物切除彻底。消毒铺巾，激光切除肿物，缝合切口(如肿物因粘连等因素造成切除后局部缺皮，则需转移皮瓣缝合)。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB73306 | 耳廓恶性肿瘤切除术 | 局部消毒麻醉，耳廓恶性肿瘤切除，切缘送冰冻快速活检(保障足够安全界)。减张后(或加做减张切口后)端端缝合。包扎。不含病理学检查、耳廓成形。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB73307 | 耳廓恶性肿瘤激光切除术 | 局部消毒麻醉，用二氧化碳激光将耳廓恶性肿瘤切除，切缘送冰冻快速活检(保障足够安全界)。减张后(或加做减张切口后)端端缝合，包扎。不含病理学检查、耳廓成形。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB73309 | 耳垂瘢痕疙瘩切除术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除瘢痕疙瘩，止血，分层缝合切口。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB73310 | 耳垂转位术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除残耳上2/3，去除不规则软骨团块，分层缝合切口，包扎。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB74301 | 耳廓缺损游离皮瓣移植修复术 | 局部消毒麻醉，耳廓恶性肿瘤切除，切缘送冰冻快速活检(保障足够安全界)。取游离皮瓣(全层或断层)修补缺损，缝合，包扎。不含病理学检查、皮瓣制备。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB74302 | 耳廓缺损转移皮瓣修复术 | 局部消毒麻醉，耳廓恶性肿瘤切除，切缘送冰冻快速活检(保障足够安全界)。就近转移待蒂皮瓣修补缺损，缝合(含供皮区和授皮区)，包扎。不含病理学检查、皮瓣制备。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB87301 | 部分断耳再植术 | 消毒铺巾，术前设计，局部麻醉，消毒铺巾，清创，解剖分离需吻合血管，受区处理，电凝止血，显微镜下血管吻和合，缝合，包扎固定。 | | 单侧 | | 610 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFB87302 | 完全断耳再植术 | 术前设计，局部麻醉，消毒铺巾，清创，解剖分离需吻合血管，受区处理，显微镜下血管吻和合，缝合，包扎固定。 | | 单侧 | | 1394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFB89301 | 耳廓畸形矫正术 | 消毒铺巾，设计耳廓皮瓣、软骨瓣，局部麻醉，切开形成局部皮瓣或复合组织瓣、转移后矫正耳廓畸形、分层缝合包扎固定。 | | 单侧 | | 1481 | | 甲（限耳部外伤、肿瘤、炎症患者） | 甲（限耳部外伤、肿瘤、炎症患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HFB89302 | 再造耳廓修整+耳甲腔耳屏成形术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开剥离切除残耳软骨，形成耳甲腔，局部皮瓣再造耳屏，调整再造耳位置，钢丝固定，止血，切取中厚皮片游离移植，加压包扎。不含游离皮肤移植术。 | | 单侧 | | 2178 | | 甲（限耳部外伤、肿瘤、炎症患者） | 甲（限耳部外伤、肿瘤、炎症患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HFC45301 | 外耳道脓肿切开引流术 | 局部消毒，用棉片保护鼓膜，沿耳道长轴用尖刀切开，吸脓，双氧水浸泡(至少两次)，抗生素冲洗，引流。 | | 单侧 | | 52 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC48301 | 耳药物烧灼治疗 | 耳道清洁消毒后，用消毒棉签蘸药物，对耳道或鼓膜病变或穿孔行烧灼治疗。必要时显微镜下操作。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC48601 | 经耳内镜药物烧灼治疗 | 耳道清洁消毒后，在耳内镜监视下，用消毒棉签蘸药物，对耳道或鼓膜病变或穿孔行烧灼治疗。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC65301 | 耳道异物取出术 | 明视异物(不能配合的儿童全麻)位置，用耵聍钩或枪镊将异物取出。取出后耳道消毒，并检查鼓膜情况。 | | 单侧 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC65302 | 耳道切开异物取出术 | 消毒铺巾，耳道切开后(成人局麻)，(可配合的成人)明视异物(不能配合的儿童全麻)位置，用耵聍钩或枪镊将其取出。取出后耳道消毒，并检查鼓膜情况。切口缝合，填塞。必要时显微镜下操作。 | | 单侧 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC65303 | 耳术腔痂皮取出术 | 对栓塞之硬性(或软化)之术腔痂皮用耵聍钩(或枪镊)取出，负压吸引取出。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC65304 | 外耳道胆脂瘤取出术 | 对外耳道胆脂瘤使用耵聍钩，枪镊，吸引器取出。检查鼓膜情况，对耳道消毒。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC65601 | 经耳内镜耳道异物取出术 | 在耳内镜导引及监视下，明视异物(不能配合的儿童全麻)位置，用耵聍钩或枪镊将其取出。取出后耳道消毒，并检查鼓膜情况。 | | 单侧 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC65602 | 经耳内镜耳道切开异物取出术 | 消毒铺巾，成人局麻，不能配合的儿童全麻，耳道切开后，在耳内镜导引及监视下，明视异物位置，用耵聍钩或枪镊将其取出。取出后耳道消毒，并检查鼓膜情况。切口缝合，填塞。 | | 单侧 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC65603 | 经耳内镜耵聍取出术 | 在耳内镜辅助下对栓塞之硬性和/或软化之耵聍用耵聍钩和/或枪镊取出，和/或用负压吸引取出。检查鼓膜情况，对耳道消毒。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC65604 | 经耳内镜耳术腔痂皮取出术 | 在耳内镜辅助下对栓塞之硬性和/或软化之术腔痂皮用耵聍钩和/或枪镊取出，和/或用负压吸引取出。检查鼓膜情况，对耳道消毒。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC65605 | 经耳内镜耳道胆脂瘤取出术 | 在耳内镜辅助下对外耳道胆脂瘤用耵聍钩和/或枪镊取出，和/或用负压吸引取出。检查鼓膜情况，对耳道消毒。 | | 单侧 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFC73301 | 外耳道良性肿物切除术 | 耳道清洁消毒，用小型圈套器(或微型耳肉芽钳)将耳肿物摘除，(如为骨性则需用骨凿凿除)肿物基底用药物或电烧或激光烧灼(以求切除彻底并防止其复发)。术腔用抗菌素纱条填塞。必要时显微镜下操作。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC73302 | 外耳道恶性肿瘤切除术 | 全麻后，消毒铺巾。局限于软骨部之恶性肿瘤，外耳道全部切除，扩大耳甲腔切除，根据肿物范围扩大腮腺及下颌关节切除。缺损用皮瓣修补。 | | 单侧 | | 1742 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC73401 | 耳息肉摘除术 | 耳道清洁消毒(有脓液吸净)，用小型圈套器(或微型耳肉芽钳)将耳息肉摘除，息肉基底用药物或电烧或激光烧灼(以求切除彻底并防止其复发)。术腔用抗菌素纱条填塞。必要时显微镜下操作。不含病理学检查、X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 单侧 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC73601 | 经耳内镜外耳道良性肿物切除术 | 耳内镜下，耳道清洁消毒，用小型圈套器(或微型耳肉芽钳)将耳肿物摘除，(如为骨性则需用骨凿凿除)肿物基底用药物或电烧或激光烧灼(以求切除彻底并防止其复发)。术腔用抗菌素纱条填塞。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC73602 | 经耳内镜耳息肉摘除术 | 消毒铺巾，在耳内镜导引及监视下，耳道清洁消毒(有脓液吸净)，用小型圈套器(或微型耳肉芽钳)将耳息肉摘除，息肉基底用药物或电烧或激光烧灼(以求切除彻底并防止其复发)。术腔用抗菌素纱条填塞。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC80301 | 耳道狭窄扩张术 | 局麻消毒铺巾，应用扩张器放置于狭窄耳道扩张，可应用刀放射切开进一步扩大耳道，再放置扩张管，包扎固定。 | 扩张管 | 单侧 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC83301 | 外耳道成形术 | 消毒铺巾，耳道瘢痕切除，耳道扩宽(如骨部狭窄则需进一部磨宽)，缺皮区植自体断层皮片。耳道抗菌素纱条压迫。 | | 单侧 | | 2178 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFC83401 | 外耳道鼓室成形术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开暴露乳突区骨质、钻开骨质并扩大形成耳道深达中耳腔，显微镜下调整听小骨，切取颞筋膜瓣转移，鼓膜再造，中厚植皮，成形外耳道，加压包扎固定，应用动力系统，手术显微镜。 | | 单侧 | | 2178 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFE-HFJ** | **3.中耳** | | | | | | | | | |
| **HFE** | **鼓室** | | | | | | | | | |
| HFE48301 | 鼓室注药治疗 | 耳道消毒，用特制鼓膜穿刺长针头对鼓室注药。 | | 单侧 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE48302 | 上鼓室冲洗术 | 用适宜体温之生理盐水及药物(抗菌素和/或激素)，通过长针头对上鼓室冲洗。必要时显微镜下操作。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE48601 | 经耳内镜上鼓室冲洗术 | 在硬性耳内镜导引及监视下用适宜体温之生理盐水及药物(抗菌素和/或激素)，通过长针头对上鼓室冲洗。 | | 单侧 | | 52 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFE48602 | 经耳纤维镜上鼓室冲洗术 | 在耳纤维内镜导引下用适宜体温之生理盐水及药物(抗菌素和/或激素)，通过长针头对上鼓室冲洗。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE73301 | 鼓室球瘤切除术 | 麻醉，消毒铺巾。耳后切开，开放乳突，鼓室探查，明视肿瘤各壁，分离，切除肿瘤，止血，鼓膜复位(或修补)，耳道抗菌素纱条填塞，包扎。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE73302 | 经颈侧进路颈静脉球瘤切除术 | 麻醉，消毒铺巾，颈侧切口，分离暴露颈鞘，预置颈内静脉，游离鼓室外之颈静脉瘤并切除，放置引流，缝合，包扎。 | | 次 | | 2161 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE73801 | 联合径路颈静脉球瘤切除术 | 麻醉，消毒铺巾。耳后切开，开放乳突，鼓室探查，明视肿瘤，切除鼓室部分肿瘤。抗菌素冲洗，激素浸泡。鼓膜复位(或修补)，耳道抗菌素纱条填塞，包扎，颈侧切口，分离暴露颈鞘，预置颈内静脉，游离鼓室外之颈静脉瘤并切除，放置引流，缝合，包扎。 | | 次 | | 2161 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE83301 | Ⅰ型鼓室成形术 | 局麻或全麻，耳显微镜监视下：耳道消毒，耳内(或耳后)做切口，取修补材料(多为颞肌筋膜)，分离耳道皮片及残存鼓膜上皮，抗菌素冲洗鼓室，激素浸泡，用备好之修补材料修补鼓膜穿孔，耳道填塞，切口缝合。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE83302 | Ⅱ型鼓室成形术 | 局麻或全麻，耳显微镜监视下：耳道消毒，耳内(或耳后)做切口，取修补材料(多为颞肌筋膜)，分离耳道皮片及残存鼓膜上皮，抗菌素冲洗鼓室，激素浸泡，用备好之修补材料修补鼓膜穿孔(直接与残存之锤骨头相贴)，耳道填塞，切口缝合。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE83303 | Ⅲ型鼓室成形术 | 局麻或全麻，耳显微镜监视下：耳道消毒，耳内(或耳后)做切口，取修补材料(多为颞肌筋膜)，分离耳道皮片及残存鼓膜上皮，抗菌素冲洗鼓室，激素浸泡，用备好之修补材料修补鼓膜穿孔(直接与镫骨头相贴)，耳道填塞，切口缝合。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE83304 | Ⅳ型鼓室成形术 | 局麻或全麻，耳显微镜监视下：耳道消毒，耳内(或耳后)做切口，取修补材料(多为颞肌筋膜)，分离耳道皮片及残存鼓膜上皮，抗菌素冲洗鼓室，激素浸泡，用备好之修补材料修补鼓膜穿孔(封闭蜗窗成一小鼓室)，耳道填塞，切口缝合。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFE83305 | Ⅴ型鼓室成形术 | 局麻或全麻，耳显微镜监视下：耳道消毒，耳内(或耳后)做切口，取修补材料(多为颞肌筋膜)，分离耳道皮片及残存鼓膜上皮，抗菌素冲洗鼓室，激素浸泡，于内耳(多为水平半规管)开一骨窗，脂肪封闭，用备好之修补材料修补鼓膜穿孔，耳道填塞，切口缝合。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFE83601 | 经耳内镜Ⅰ型鼓室成形术 | 局麻或全麻，在耳内镜监视下：耳道消毒，耳内(或耳后)做切口，取修补材料(多为颞肌筋膜)，分离耳道皮片及残存鼓膜上皮，抗菌素冲洗鼓室，激素浸泡，用备好之修补材料修补鼓膜穿孔，耳道填塞，切口缝合。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFF** | **鼓膜** | | | | | | | | | |
| HFF45101 | 鼓膜穿刺引流术 | 外耳道消毒，鼓膜麻醉，用特制鼓膜穿刺长针头于鼓膜前下或后下象限进行穿刺，并抽吸鼓室渗液。必要时显微镜下操作。不含鼓室注药。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF45601 | 经耳纤维内镜鼓膜穿刺引流术 | 外耳道消毒，鼓膜麻醉在耳纤维内镜导引及监视下用特制鼓膜穿刺长针头于鼓膜前下或后下象限进行穿刺，并抽吸鼓室渗液。可应用激素、糜蛋白酶的药物注射。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF45602 | 经耳内镜鼓膜穿刺引流术 | 外耳道消毒，鼓膜麻醉在硬性耳内镜导引及监视下用特制鼓膜穿刺长针头于鼓膜前下或后下象限进行穿刺，并抽吸鼓室渗液。不含鼓室注药。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF50301 | 鼓膜切开术 | 局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜麻醉，切开，吸尽鼓室分泌物，激素浸泡。必要时显微镜下操作。 | | 单侧 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF50601 | 经耳内镜鼓膜切开术 | 局麻或全麻，耳内镜监视下耳道消毒，鼓膜麻醉，切开，吸尽鼓室分泌物，激素浸泡。 | | 单侧 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF62301 | 鼓膜置管术 | 局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜麻醉，切开，吸尽鼓室分泌物，激素浸泡，置入通气管。必要时显微镜下操作。 | | 单侧 | | 305 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF62601 | 经耳内镜鼓膜置管术 | 局麻或全麻，耳内镜监视下，耳道消毒，鼓膜麻醉，切开，吸尽鼓室分泌物，激素浸泡，置入通气管。 | | 单侧 | | 305 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF83301 | 鼓膜贴补治疗 | 贴补材料制备并消毒，耳道清洁消毒后，对鼓膜穿孔进行贴补治疗。必要时显微镜下操作。 | | 单侧 | | 39 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF83302 | 显微镜下鼓膜修补术 | 局麻或全麻，耳显微镜监视下耳道消毒，鼓膜麻醉，用消毒好之移植材料修补鼓膜穿孔。不含移植材料切取。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF83601 | 经耳内镜鼓膜修补术 | 局麻或全麻，耳内镜监视下耳道消毒，用消毒好之移植材料修补鼓膜穿孔(主要为外贴法)。不含移植材料切取。 | | 单侧 | | 784 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFF83602 | 经耳内镜鼓膜贴补治疗 | 贴补材料制备并消毒，在耳内镜监视下，耳道清洁消毒，对鼓膜穿孔进行贴补治疗。 | | 单侧 | | 39 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFG** | **听小骨** | | | | | | | | | |
| HFG57301 | 听骨链松解术 | 局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨，松解听骨周围之粘连，直至听骨链完整弹性活动。鼓膜复位，耳道填塞。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFG57601 | 经耳内镜听骨链松解术 | 局麻或全麻，耳内镜监视下耳道消毒，麻醉，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨，松解听骨周围之粘连，直至听骨链完整弹性活动。鼓膜复位，耳道填塞。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFG73301 | 镫骨底板部分切除术 | 局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨全貌，分离砧镫骨关节，剪断镫骨前后弓，用微型针于底板打孔，微型钩钩除(切除)部分镫骨底板，脂肪填塞后复位镫骨及砧镫骨关节，鼓膜复位，耳道填塞。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFG73302 | 镫骨底板全切除术 | 局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨全貌，分离砧镫骨关节，剪断镫骨前后弓，用微型针于底板打孔，微型钩钩除(切除)全部镫骨底板，脂肪填塞后复位镫骨及砧镫骨关节，鼓膜复位，耳道填塞。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFG73303 | 激光镫骨底板开窗术 | 局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨全貌，分离砧镫骨关节，剪断镫骨前后弓，用二氧化碳激光于底板打孔(可更有效防止切除过程的出血，保护内耳)，微型钩钩除(切除)全部镫骨底板，脂肪填塞后复位镫骨及砧镫骨关节，鼓膜复位，耳道填塞。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1917 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFG83301 | 镫骨撼动术 | 局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨全貌，分离砧镫骨关节，撼动镫骨及底板，复位砧镫骨关节，填塞，鼓膜复位，耳道填塞。不含术中用药。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFG89301 | 部分人工听骨链成形听力重建术 | 局麻或全麻，耳显微镜监视下：耳道消毒，耳内(或耳后)做切口，取修补材料(多为颞肌筋膜)，分离耳道皮片及残存鼓膜上皮，抗菌素冲洗鼓室，激素浸泡，植P型人工听骨于镫骨头上，用备好之修补材料修补鼓膜穿孔，耳道填塞，切口缝合。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFG89302 | 全人工听骨链成形听力重建术 | 局麻或全麻，耳显微镜监视下，耳道消毒，耳内(或耳后)做切口，取修补材料(多为颞肌筋膜)，分离耳道皮片及残存鼓膜上皮，抗菌素冲洗鼓室，激素浸泡，植T型人工听骨于镫骨底板上，用备好之修补材料修补鼓膜穿孔，耳道填塞，切口缝合。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFH** | **咽鼓管** | | | | | | | | | |
| HFH48601 | 经耳内镜咽鼓管吹张治疗-导管法 | 在硬性耳内镜导引及监视下，鼻腔表麻，用导管自鼻腔放入鼻咽，对准咽鼓管，行正压治疗，同时检查鼓膜情况。 | | 单侧 | | 26 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFH48602 | 经耳纤维内镜咽鼓管吹张治疗-导管法 | 在耳纤维内镜导引及监视下，用导管自鼻腔放入鼻咽部，对准咽鼓管，行正压治疗，同时检查鼓膜情况。 | | 单侧 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFH80301 | 显微镜下耳咽鼓管扩张术 | 显微镜监视下，耳道消毒麻醉，鼓膜掀起，探查咽鼓管鼓室口并置入扩张探条。 | | 单侧 | | 784 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFH80601 | 经耳内镜咽鼓管扩张术 | 耳内镜下，耳道消毒麻醉，鼓膜掀起，探查咽鼓管鼓室口并置入扩张探条。 | | 单侧 | | 784 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFH80602 | 经内镜鼻咽鼓管扩张术 | 鼻腔表面麻醉，内镜监视下自咽鼓管咽口置入咽鼓管探条并留置，自鼓膜监视置入深度。 | | 单侧 | | 784 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFJ** | **乳突** | | | | | | | | | |
| HFJ50301 | 单纯乳突凿开术 | 局麻或全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突凿开并充分骨骼化，彻底清除乳突病变，探查鼓室病变(尽量清除)抗菌素冲洗，术腔压碘纺纱条。必要时显微镜下操作。 | | 单侧 | | 958 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFJ77301 | 完壁式乳突根治术 | 局麻或全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝，清除中耳病变，根据具体病变情况做相应鼓室成形。缝合切口，加压包扎。不含移植材料切取。 | | 单侧 | | 1394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFJ77302 | 开放式乳突根治术 | 局麻或全麻，消毒铺巾，耳后(或耳内)切口，乳突骨骼化，凿除(磨除)外耳道后上壁。清除中耳病变，根据具体病变情况做相应鼓室成形。缝合切口，加压包扎。不含面神经监测、移植材料切取。 | | 单侧 | | 1394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFJ77601 | 经耳内镜完壁式乳突根治术 | 局麻或全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝，在耳内镜下明视并清除中耳病变，根据具体病变情况做相应鼓室成形。缝合切口，加压包扎。不含移植材料切取。 | | 单侧 | | 1394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFJ83301 | 经耳脑脊液耳漏修补术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝，详查乳突及中耳可疑之脑脊液漏病灶，用脂肪或颞肌瓣充填，加固。缝合切口，包扎。不含移植材料切取。 | | 单侧 | | 1394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFJ83601 | 经耳内镜脑脊液耳漏修补术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝，在耳内镜下详查乳突及中耳可疑之脑脊液漏病灶，用脂肪或颞肌瓣充填，加固。缝合切口，包扎。不含移植材料切取。 | | 单侧 | | 1394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFK-HFS** | **4.内耳** | | | | | | | | | |
| HFK50301 | 内耳开窗术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，分离外耳道皮片，掀起鼓膜进入鼓室，半规管开窗后脂肪填塞(或迷路切除或球囊破坏)，鼓膜复位，耳道填压抗菌素纱条，缝合切口，包扎。不含移植材料切取。 | | 单侧 | | 1481 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFP** | **耳蜗** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HFP61301 | 电子耳蜗置入术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝，自蜗窗导入电极用脂肪充填或生物胶加固。于颅骨上做一骨龛放置体外感应器，缝合切口，包扎。不含移植材料切取。 | | 单侧 | | 1742 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFP61302 | 伴有内耳硬化的电子耳蜗置入术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝，自蜗窗导入电极用脂肪充填或生物胶加固。于颅骨上做一骨龛放置体外感应器，缝合切口，包扎。不含移植材料切取。 | | 单侧 | | 1917 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFP61303 | 二次电子耳蜗同侧置入术 | 同侧电子耳蜗植入失败，同侧植入。全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝，自蜗窗导入电极用脂肪充填或生物胶加固。于颅骨上做一骨龛放置体外感应器，缝合切口，包扎。 | | 次 | | 1917 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HFP61304 | 二次电子耳蜗对侧置入术 | 电子耳蜗植入失败，进行对侧耳植入。全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝，自蜗窗导入电极用脂肪充填或生物胶加固。于颅骨上做一骨龛放置体外感应器，缝合切口，包扎。 | | 单侧 | | 1742 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFS** | **内耳淋巴囊** | | | | | | | | | |
| HFS56301 | 内耳淋巴囊减压术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，迷路后寻至内淋巴囊，造漏，脂肪填塞，缝合切口，包扎。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1481 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HFT** | **5.耳部血管和神经** | | | | | | | | | |
| HFT73301 | 耳颞部血管瘤切除术 | 术前设计，消毒铺巾，局部麻醉，切除病变，血管结扎，形成皮瓣，转移皮瓣，电凝止血，放置引流，缝合切口，包扎固定。 | | 单侧 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HG** | **(六)鼻咽喉** | | | | | | | | | |
| **HGA-** | **1.鼻** | | | | | | | | | |
| **HGA** | **鼻** | | | | | | | | | |
| HGA73301 | 鼻部肿物切除术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，将肿物完整切除或扩大切除，双极电凝止血，送检病理，切口直接拉拢缝合或植皮或者皮瓣转移。不含植皮、皮瓣转移术。 | | 次 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGA83601 | 经鼻内镜脑脊液鼻漏修补术 | 麻醉，消毒铺巾，副肾纱条收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔、鼻窦，开放筛窦、额窦，或蝶窦，查找前、中颅底骨质缺损处，清除缺损处肉芽，暴露病损，以自体或异体材料修补缺损创面(可取中鼻甲、下鼻甲或中隔等处的黏膜，也可去耳后部分肌肉、肌筋膜及脂肪)，碘仿纱条术腔填塞。 | | 次 | | 2091 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HGB** | **外鼻** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGB62303 | 鼻缺损种植体植入术 | 分期手术，第一期埋置骨种植根(杆卡式或磁性)。第二期制作外部器官。 | 种植支抗钉 | 次/每期 | | 1105 | | 乙（限一期手术） | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB70301 | 鼻骨骨折闭合复位术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩鼻腔后，以前鼻镜引导鼻骨整复器放入一侧鼻腔适当位置，按一定方向推移骨折部位的骨板尽可能回复原有的鼻骨形态，可嘱患者自查鼻部形态，不满意可再次调整骨板位置，鼻腔一侧或双侧凡士林纱条填压，也可应用其它止血材料。 | | 次 | | 523 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB70302 | 鼻骨骨折切开复位术 | 消毒铺巾，局麻或全麻，外鼻面部切口或上唇龈切口，自鼻小柱两侧内缘(整形方式)切开，向上分离鼻翼软骨暴露骨折的鼻骨，骨折时间超过两周的先打断错位愈合的骨痂，回复原有的位置，可应用钛板钛钉或钢丝应用股钻固定骨折的骨板，充分止血缝合切口，鼻腔填塞止血纱条或其它的鼻腔填塞材料。 | | 次 | | 523 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB73301 | 酒渣鼻切割术 | 消毒，局部麻醉，用电刀或普通手术刀切割塑形，使用电凝器止血，创面处理包扎。 | | 次 | | 174 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB73302 | 鼻翼肿瘤切除成形术 | 消毒铺巾，麻醉后，鼻翼肿瘤切除术，缺损处应用转移皮瓣，鼻翼成形术，术后包扎固定，肿物送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 2091 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB83304 | 鼻外伤清创缝合术 | 消毒铺巾，1%利多卡因局部麻醉或全麻后，生理盐水冲洗伤口，双氧水冲洗，外鼻、鼻前庭撕裂处皮肤黏膜修整尽可能按原有外形对位，若有一定的缺损，松解皮下组织，必要时可应用小的转移皮瓣尽可能恢复原有外鼻形态和功能，尽可能保留原有的鼻翼软骨，应用碘酒清洗，保持鼻小柱及鼻中隔原有解剖形态及位置，前鼻孔外形，防止粘连狭窄，外伤清创缝合术，鼻腔及前鼻孔填塞止血材料及扩张材料。 | | 次 | | 697 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89301 | 鼻外伤清创植皮术 | 消毒铺巾，局部麻醉，鼻部外伤创面的清创，异物取出，双极电凝止血，创面全厚植皮。不含取皮术。 | | 次 | | 680 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89305 | 局部皮瓣转移鼻部分再造术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，松解周围瘢痕组织，暴露创面，在临近组织形成局部皮瓣，双极电凝止血，修复鼻缺损，留置引流，切口缝合，皮瓣供区直接缝合或植皮。不含供区植皮。 | | 次 | | 1255 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89306 | 鼻唇沟皮瓣转移鼻部分再造术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，制备鼻唇沟皮瓣，转移至受区，必要时移植骨或软骨支架，供区双极电凝止血，留置引流，缝合。不含骨及软骨采取术。 | | 单侧 | | 1255 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGB89307 | 血管蒂皮瓣转移鼻部分再造术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，制备额部滑车上血管轴型皮瓣或耳廓复合组织瓣，将皮瓣翻转至受区修复鼻缺损，必要时植入软骨支架，供区双极电凝止血，留置引流，直接缝合或植皮。不含骨及软骨采取术、供区植皮术。 | | 次 | | 1255 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89308 | 颊部皮瓣转移鼻部分再造术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，设计，制备颊部皮瓣，转至受区修复鼻缺损，供区双极电凝止血，留置引流，直接缝合或植皮。不含骨及软骨采取术、供区植皮术。 | | 次 | | 1255 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89309 | 耳廓复合组织带蒂转移鼻部分缺损修复术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，制备耳廓复合组织及血管蒂，带蒂经皮下转移至鼻部缺损部位，双极电凝止血，留置引流，供区直接缝合或头皮皮瓣转移修复。不含头皮皮瓣转移修复，植皮。 | | 单侧 | | 1255 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89310 | 耳廓复合组织游离移植鼻部分再造术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切取耳廓复合组织，双极电凝止血，移植于受区创面，打包加压包扎，供区直接缝合。 | | 单侧 | | 1255 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89311 | 额部皮瓣全鼻再造术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，鼻缺损处皮肤向下翻转形成衬里，额部按照术前多普勒血流仪探测滑车上血管轴型皮瓣设计，制备额部皮瓣，向鼻缺损处转移，必要时取耳廓软骨或肋软骨形成鼻支架置入腔隙，双极电凝止血，留置引流，额部创面直接缝合或中厚植皮，鼻腔填塞。不含骨软骨采取术。 | | 次 | | 2091 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89312 | 额部扩张后皮瓣全鼻再造术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，将鼻缺损部位及周边瘢痕松解，形成鼻衬里，将额部扩张器取出，额部按照术前多普勒血流仪探测滑车上血管轴型皮瓣设计，制备额部皮瓣，向鼻缺损处转移，必要时取耳廓软骨或肋软骨形成鼻支架置入腔隙，双极电凝止血，留置引流，缝合切口，鼻腔填塞。不含软骨采取术。 | | 次 | | 2091 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89313 | 颊部皮瓣全鼻再造术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，鼻缺损处皮肤向下翻转形成衬里，设计、制备颊部皮瓣，向鼻缺损处转移，必要时取耳廓软骨或肋软骨形成鼻支架置入腔隙，双极电凝止血，留置引流，缝合鼻部切口，颊部切口拉拢缝合或者中厚植皮，鼻腔填塞。不含骨软骨采取术、供区植皮术。 | | 次 | | 2091 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89314 | 上臂皮管全鼻再造术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，将鼻缺损部位及周边瘢痕松解，翻转形成鼻衬里，将上臂皮管断蒂一侧，转移至鼻部，必要时耳廓软骨或肋软骨形成鼻支架置入腔隙，双极电凝止血，留置引流，缝合切口，鼻腔填塞，上臂与头部向外固定石膏或绷带制动。不含骨软骨采取术。 | | 次 | | 2091 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGB89317 | 鼻侧壁移位伴骨质充填术 | 麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，口腔洗必泰冲洗，与患侧唇龈沟切开，分离剥离子分离粘骨膜，暴露梨状孔缘，分离鼻腔外侧壁，选取已取材好的骨质或羟基磷灰石材料充填，鼻腔填压，切口缝合。患侧唇龈沟区敷料压迫。 | | 次 | | 1072 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGB89318 | 再造鼻断蒂术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，再造鼻断蒂，将鼻根部皮瓣修整后缝合，蒂部修整，放回原位，调整后缝合。双极电凝止血，留置引流，缝合切口。 | | 次 | | 2091 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HGC-HGE** | **鼻腔** | | | | | | | | | |
| HGC46601 | 经前鼻镜电凝止血术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，前鼻镜下寻找可疑出血点，使用电烧器应用电烧器探头于鼻腔黏膜出血处烧灼，可应用各种止血海绵或止血纱布、凡士林纱条填压。 | | 次 | | 348 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC46602 | 经前鼻镜药物烧灼止血术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，前鼻镜下寻找可疑出血点，使用30%三氯醋酸于鼻腔黏膜出血处烧灼，可应用各种止血海绵或止血纱布、凡士林纱条填压。 | | 次 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC46603 | 经鼻内镜微波止血术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，鼻内镜下寻找可疑出血点，使用微波治疗仪应用微波探头于鼻腔黏膜出血处烧灼，可应用各种止血海绵或止血纱布、凡士林纱条填压。 | | 次 | | 261 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC46604 | 经鼻内镜电烧止血术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，鼻内镜下寻找可疑出血点，使用电烧器应用电烧器探头于鼻腔黏膜出血处烧灼，可应用各种止血海绵或止血纱布、凡士林纱条填压。 | | 次 | | 348 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC46605 | 经鼻内镜激光止血术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，2%麻黄素收缩，鼻内镜下寻找可疑出血点，使用激光仪(如半导体激光、二氧化碳激光等)应用激光探头于鼻腔黏膜出血处烧灼，可应用各种止血海绵或止血纱布、凡士林纱条填压。 | | 次 | | 261 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC57601 | 鼻腔粘连松解术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，经前鼻镜应用黏膜刀切开鼻腔粘连带应用凡士林纱条压迫分离，或放置硅胶板、硅胶管、其它特殊的止血分离材料。 | | 次 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC57602 | 经鼻内镜鼻腔粘连松解术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，经鼻内镜应用黏膜刀切开鼻腔粘连带应用凡士林纱条压迫分离，或放置硅胶板、硅胶管、其它特殊的止血分离材料。 | | 次 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC62401 | 后鼻孔填塞术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，先将导尿管经出血侧鼻腔进入，自口腔引出，口腔侧系凡士林纱球，拉动鼻腔侧导尿管使纱球进入鼻咽部及后鼻孔，然后行前鼻孔填塞术。 | 水囊，膨胀海绵 | 次 | | 87 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGC62601 | 前鼻孔填塞术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，前鼻镜下用枪状镊夹取凡士林纱条或其它填塞物经前鼻孔填塞鼻腔。 | | 次 | | 44 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC64601 | 鼻腔填塞物取出术 | 对鼻出血行前后鼻孔填塞的患者、鼻腔鼻窦手术患者鼻腔填塞后，24-72小时需取出填塞材料，首先抽取鼻腔填塞材料，黏膜1%地卡因表面麻醉，2%麻黄素面片收缩，可在鼻内镜下检查是否还有可疑出血点，有出血情况的可再次应用各种止血海绵或止血纱布、凡士林纱条填压，没有出血或少量渗出的可以观察不予处理。 | | 次 | | 87 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC65401 | 鼻腔异物取出术 | 成人可黏膜表面麻醉，幼儿可由家长或护士固定患儿同步，难取异物可以全麻，前鼻镜下以鼻腔异物钩或其它器械行鼻腔异物取出术。 | | 次 | | 209 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC65601 | 经鼻内镜鼻腔异物取出术 | 成人可黏膜表面麻醉，幼儿可由家长或护士固定患儿同步，难取异物可以全麻，鼻内镜直视下以鼻腔异物钩或其它器械行鼻腔异物取出术。 | | 单侧 | | 209 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC65602 | 鼻内镜鼻腔清理术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，应用0°、30°、70°鼻内镜下检查鼻腔黏膜，手术开放的鼻窦(额窦，上颌窦，筛窦，蝶窦)窦口黏膜是否水肿，窦内黏膜是否肿胀，窦内是否有分泌物，清理，黏膜附着的干痂及时清除，轻度的黏膜粘连分离，肉芽组织清除。 | | 次 | | 286 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC73301 | 鼻侧切开鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | 消毒铺巾，麻醉后经鼻侧切开进路暴露上颌窦、筛窦、额窦行鼻腔鼻窦肿瘤切除术，术后术腔填塞，局部缝合，包扎固定。 | | 次 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC73302 | 鼻前庭囊肿切除术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，一侧唇龈沟进路，切开黏膜分离暴露鼻前庭，暴露囊肿分离并摘除，术腔止血，生理盐水冲洗，缝合切口，患侧上唇部位应用敷料加压，鼻腔黏膜若有破损，可填塞凡士林纱条或其它鼻腔填塞材料。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC73401 | 鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | 麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经前鼻镜，应用圈套器、筛窦钳等将鼻腔鼻窦肿瘤切除术，术后术腔填塞。 | | 次 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC73402 | 鼻息肉切除术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，收缩鼻腔行应用圈套器或筛窦钳摘除鼻息肉切除术，术后术腔填塞凡士林纱条或其它填塞材料。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC73601 | 经鼻内镜鼻息肉切除术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，收缩鼻腔行应用圈套器或筛窦钳摘除鼻息肉切除术，也可应用电动切割器切除息肉，术后术腔填塞凡士林纱条或其它填塞材料。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC73602 | 经鼻内镜鼻腔肿瘤切除术 | 麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查，暴露肿瘤，手术中应用鼻内镜手术钳，可以应用鼻窦电动切割器切除肿瘤，术后术腔填塞。 | | 次 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGC73603 | 经鼻内镜鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | 麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查，开放肿瘤所在鼻窦，切除鼻腔鼻窦肿瘤，手术中应用鼻内镜手术钳，可以应用鼻窦电动切割器切除肿瘤，术后术腔填塞。 | | 次 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC73604 | 经鼻内镜鼻前庭囊肿开窗术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，应用黏膜刀或电动切割器于黏膜膨隆处切开，清理分泌物，止血，选取适当填塞材料填塞患侧鼻腔。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC80301 | 前鼻孔成形术 | 麻醉后消毒铺巾，松解瘢痕转移周边组织，可行皮瓣转移，缝合并放置扩张管。 | 扩张管 | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC80302 | 鼻孔开大术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，将狭窄鼻孔周围组织的瘢痕松解，应用临近皮瓣转移或改形，开大狭窄鼻孔，双极电凝止血，必要时植皮，缝合切口。不含植皮术。 | | 单侧 | | 845 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC80303 | 鼻孔闭锁修复术 | 消毒铺巾，前鼻孔闭锁切开，松解周围组织的瘢痕，可磨除部分梨状孔缘的骨质扩大，应用临近皮瓣转移或改形，局部填塞扩张管，防止瘢痕粘连。必要时植皮。不含植皮术。 | 扩张管 | 次 | | 845 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC80601 | 鼻内镜鼻腔扩容术 | 使用鼻内镜及监视系统、电动切割器，鼻中隔保留骨性支架的修正，下鼻甲骨折外移，中鼻甲骨折内移，勾突切除、前中筛窦开放，上颌窦口开放，鼻腔填塞。 | | 次 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC81302 | 鼻腔缩窄术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜下或鼻侧切开经梨状孔缘进入鼻腔，鼻内侧壁于下鼻甲或下鼻道前切开黏膜，骨质充填鼻腔缩窄术、其它组织(如羟基磷灰石等)充填术，术后术腔填塞。 | | 次 | | 863 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC83601 | 经鼻内镜后鼻孔成形术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻窦后鼻孔闭锁或后鼻孔狭窄松解，黏膜行粘连可切开松解，防止扩张管，骨性狭窄，可使用电钻磨除，扩大后鼻孔，防止扩张管，术腔选取适当的填塞材料填压。 | | 次 | | 1089 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC86301 | 鼻腔泪囊吻合术 | 消毒铺巾，切开皮肤，分离皮下组织，暴露泪囊，造骨孔，泪囊鼻腔吻合，冲洗泪道，缝合皮肤。 | | 单侧 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGC86601 | 鼻内镜鼻腔泪囊吻合术 | 麻醉消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，在勾突前部泪囊相对应的解剖区做一弧形瓣，应用骨钻磨除上颌骨鼻突，暴露鼻泪管，应用泪道探针，由眼部导入，鼻内镜下切开鼻泪管地黏膜，缝合或压迫等，也可放置扩张管，并固定，鼻腔填塞。 | 扩张管 | 次 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD45101 | 鼻中隔血肿穿刺引流术 | 前鼻镜下应用穿刺针穿刺鼻中隔血肿，抽出液体，可应用抗生素盐水冲洗，回抽，见中隔复位，双侧鼻腔填塞压迫。 | | 次 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGD45301 | 鼻中隔血肿切开引流术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，与鼻腔一侧鼻中隔血肿切开，清理凝血块、查找出血点、止血，应用生理盐水、抗生素盐水冲洗术腔，双侧鼻腔对称填塞压迫。 | | 次 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD45302 | 鼻中隔脓肿切开引流术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，与鼻腔一侧鼻中隔脓肿切开，清理分泌物，可做培养，应用生理盐水、抗生素盐水冲洗术腔，双侧鼻腔对称填塞压迫。 | | 次 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD45601 | 经鼻内镜鼻中隔血肿切开引流术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，与鼻腔一侧鼻中隔血肿切开，清理凝血块、查找出血点、止血，应用生理盐水、抗生素盐水冲洗术腔，双侧鼻腔对称填塞压迫。 | | 次 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD45602 | 经鼻内镜鼻中隔脓肿切开引流术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，与鼻腔一侧鼻中隔脓肿切开，清理分泌物，可做培养，应用生理盐水，抗生素盐水冲洗术腔，双侧鼻腔对称填塞压迫。 | | 次 | | 157 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD46301 | 鼻中隔黏膜划痕术 | 消毒铺巾，麻醉后，前鼻镜下或鼻内镜下，鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素面片或纱条收缩，于鼻中隔前端出血处的黏膜应用小球刀划痕，患侧术腔填塞止血。 | | 次 | | 183 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD60301 | 鼻中隔软骨取骨术 | 前鼻镜下麻醉后，鼻腔一侧切开黏膜去分离暴露软骨，取出软骨，黏膜复位，双侧鼻腔填压适当填塞材料。软骨取出后进行修整以备其它手术用于修复缺损充填。 | | 次 | | 418 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD70601 | 经鼻内镜鼻中隔偏曲三线减张术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻腔一侧切开黏膜去分离暴露偏曲骨质或软骨，游离鼻中隔软骨，暴露筛骨垂直板，暴露上颌骨鼻脊和梨骨，保留大部分结构，去除对偏曲有影响的骨板连接处骨质，松解软骨及骨板，复位黏膜，双侧鼻腔填压适当填塞材料。 | | 次 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD83301 | 鼻中隔偏曲矫正术 | 消毒铺巾，前鼻镜下麻醉后，鼻腔一侧切开黏膜去分离暴露偏曲骨质或软骨，取出偏曲骨质和或软骨，黏膜复位，双侧鼻腔填压适当填塞材料。 | | 次 | | 636 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD83302 | 鼻中隔穿孔修补术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，鼻中隔穿孔出黏膜分离应用，含局部黏膜转瓣术。移植骨片，或选取鼻腔其它部位(如下鼻甲、中鼻甲)的黏膜瓣，缝合术后填塞止血。 | | 次 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD83601 | 经鼻内镜鼻中隔偏曲矫正术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻腔一侧切开黏膜去分离暴露偏曲骨质或软骨，取出偏曲骨质和或软骨，黏膜复位，双侧鼻腔填压适当填塞材料。 | | 次 | | 636 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD83602 | 经鼻内镜鼻中隔穿孔黏膜瓣修补术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻中隔穿孔处黏膜分离应用，使用局部黏膜、移植骨片支撑，修复缺损，缝合术后填塞止血。 | | 次 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGD83603 | 经鼻内镜鼻中隔穿孔黏膜转移瓣修补术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻中隔穿孔处黏膜分离，使用局部黏膜转瓣术，移植骨片支撑，修复缺损，缝合术后填塞止血。 | | 次 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD83604 | 经鼻内镜鼻中隔穿孔带蒂黏膜瓣修补术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻中隔穿孔处黏膜分离，应用下鼻甲或中鼻甲的带蒂黏膜转瓣术，移植骨片支撑，修复缺损，缝合术后填塞止血。 | | 次 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGD83605 | 经鼻内镜鼻中隔穿孔带蒂肌瓣修补术 | 消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻中隔穿孔出黏膜分离，应用带蒂的肌骨膜瓣，转移肌骨膜瓣、移植骨片支撑，缝合术后填塞止血。 | | 次 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGE72601 | 鼻甲微波烧灼术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，前鼻镜引导下以微波烧灼下鼻甲，若有出血，应用麻黄素面片压迫，或凡士林纱条压迫止血。 | | 次 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGE72602 | 经鼻内镜鼻甲低温等离子射频消融术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，鼻内镜引导下应用低温等离子射频消融仪，使用鼻甲射频刀头，鼻甲刀头插入下鼻甲，启动开关，使之缩小体积。 | | 次 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGE73601 | 中鼻甲部分切除术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素面片或纱条收缩，前鼻镜下，收缩鼻腔后，应用鼻甲剪、小圆刀切除病变或肥大的中鼻甲，扩大鼻腔同期的空间，应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。 | | 次 | | 366 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGE73602 | 经鼻内镜中鼻甲部分切除术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素面片或纱条收缩，鼻内镜下，收缩鼻腔后，应用鼻甲剪、小圆刀或电动切割器切除病变或肥大的中鼻甲，扩大鼻腔同期的空间，应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。 | | 次 | | 366 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGE73603 | 下鼻甲部分切除术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，前鼻镜下，收缩鼻腔后，应用下鼻甲剪剪去部分肥厚增生的下鼻甲黏膜，应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。 | | 次 | | 366 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGE73604 | 经鼻内镜下鼻甲部分切除术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，鼻内镜下，收缩鼻腔后，应用下鼻甲剪剪去部分肥厚增生的下鼻甲黏膜，应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。 | | 次 | | 366 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGE73605 | 经鼻内镜下鼻甲黏膜下切除术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素面片或纱条收缩，鼻内镜下，收缩鼻腔后，沿下鼻甲缘切开分离黏骨膜，暴露下鼻甲骨，切除骨质，电动切割器从黏膜内切除部分组织，扩大鼻腔同期的空间，应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。 | | 次 | | 366 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGE73606 | 鼻内镜下钩突切除术 | 麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻窦，应用内镜手术钳、切除患侧勾突，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 523 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGE83601 | 经鼻内镜中鼻甲骨折内移术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素面片或纱条收缩，鼻内镜下，收缩鼻腔后，从中鼻道进入应用剥离子沿中鼻甲内侧紧贴中鼻甲根部骨折并向鼻腔内侧挤压，扩大鼻腔同期的空间，应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。 | | 次 | | 523 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGE83602 | 经鼻内镜下鼻甲骨折外移术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，2%麻黄素面片或纱条收缩，鼻内镜下，收缩鼻腔后，应用剥离子沿下鼻甲内侧紧贴下鼻甲根部骨折并向鼻腔外侧挤压，扩大鼻腔同期的空间，应用凡士林纱条或其它填塞材料填塞手术侧鼻腔。 | | 次 | | 523 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HGF** | **鼻旁窦** | | | | | | | | | |
| HGF48101 | 上颌窦穿刺冲洗术 | 鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，前鼻镜下以长针头沿下鼻道进入在下鼻甲附着缘前中1/3穿刺进入上颌窦，应用注射器连接，用药物或含有抗生素的生理盐水冲洗，冲洗完毕拔出穿刺针，若有出血可压迫麻黄素面片，或应用凡士林纱条压迫下鼻道。 | | 次 | | 44 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF50301 | 鼻外额窦开放术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻外进路，经眉弓处切开，暴露额窦前壁，骨钻或骨凿开放额窦前壁，切开黏膜，探针由上向下，扩大额窦口，进入中鼻道，清除额窦口病变组织，术后术腔填塞，局部缝合包扎固定，防止损伤额窦后壁、筛前神经及血管。 | | 单侧 | | 889 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF50302 | 鼻外筛窦开放术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻外患侧鼻侧切开进路，切开皮肤，暴露上颌骨鼻突，咬骨钳咬除骨质，进入鼻腔，开放筛窦，术后术腔填塞，局部缝合包扎固定。 | | 单侧 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF50401 | 鼻内筛窦开放术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，应用内镜手术器械、电动切割器开放筛窦，切除勾突，开放筛泡，开放中后组筛窦，直至蝶窦前壁，清除眶纸板周围骨质及黏膜组织，清除前颅底前为额窦口后至蝶窦的蜂房，清除病变组织，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF50402 | 上颌窦鼻内开窗术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经前鼻镜引导，收缩鼻腔后于下鼻道应用上颌窦开窗器穿刺进入下鼻道，咬骨钳扩大下鼻道的骨窗，清理上颌窦内病变，术腔用凡士林纱条填压。也可以用其它填塞材料。 | | 单侧 | | 566 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF50601 | 经鼻内镜额窦开放术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜，开放欠前组筛窦，鼻丘气房，暴露额窦口，清除额窦口病变组织，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF50602 | 经鼻内镜部分筛窦开放术 | 麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，应用内镜手术器械、电动切割器开放筛窦，切除勾突，开放筛泡，根据病变情况开放中或后组筛窦，清除病变组织，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGF50603 | 经鼻内镜全筛窦开放术 | 麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，应用内镜手术器械、电动切割器开放筛窦，切除勾突，开放筛泡，根据病变情况开放中、后组筛窦，清除病变组织，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF50604 | 经鼻内镜蝶窦开放术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜探查鼻腔，应用内镜手术器械、鼻电动切割器开放筛窦暴露蝶窦前壁，寻找蝶窦自然开口，咬骨钳开放窦口，必要时应用骨钻扩大窦口，清除窦内病变组织，送病理，防止视神经、蝶窦后外壁损伤血管及中颅窝底的损伤，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF50605 | 经鼻内镜全组鼻窦开放术 | 麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻窦，应用内镜手术钳、鼻电动切割器开放筛窦、上颌窦、额窦、蝶窦，扩大各窦的自然开口，清除窦内的脓性分泌物及水肿的黏膜，术后术腔填塞。病变黏膜可送病理学检查。 | | 单侧 | | 906 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF59301 | 筛动脉结扎术 | 麻醉后，鼻内眦出切开皮肤分离，暴露内眦韧带后1.5毫米筛前孔，分离筛前动脉，丝线结扎，缝合伤口。包扎固定。 | | 次 | | 436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF59601 | 经鼻内镜上颌窦动脉结扎术 | 麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，于中鼻道后方下鼻甲后上方，切开黏膜，打开上颌窦后内侧壁，暴露翼腭窝，分离神经血管暴露上颌动脉，结扎或电烧，鼻腔内填压适当填塞材料。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF65301 | 鼻窦异物取出术 | 鼻外进路经患侧鼻侧切开，开放鼻窦，暴露异物，分离松解，异物取出术，术后术腔填塞。防止视神经，眶纸板损伤，若异物已经造成损伤可根据病损情况进行修补或减压。不含眶减压、视神经管减压。 | | 次 | | 627 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF65601 | 经鼻内镜鼻窦异物取出术 | 麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜探查鼻腔、鼻窦，应用鼻窦手术钳、电动切割器开放异物所在鼻窦，充分暴露异物，分离松解，异物取出术，术后术腔填塞。防止视神经，眶纸板损伤，若异物已经造成损伤可根据病损情况进行修补或减压。不含眶减压、视神经管减压。 | | 次 | | 627 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF73301 | 额窦病变切除术 | 麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，鼻窦，于眶纸板和中鼻甲之间开放额窦，应用额窦钳摘除额窦内病变组织，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF73302 | 显微镜下经前颅窝鼻窦肿物切除术 | 麻醉，额部皮瓣掀开，经前颅窝入路，气钻或电钻前额部开颅，双极止血，暴露前颅底，显微镜下清除位于前颅底及鼻窦的肿物，颅底缺损处修补，额部骨板复位，缝合包扎。不含神经外科手术导航引导、神经电生理监测。 | | 次 | | 3746 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGF73601 | 经鼻内镜额窦底切除术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔、鼻窦，开放前组筛窦，于眶纸板内，开放，切除额窦口中隔部分骨质，额窦底切除，双侧额窦开放。术后术腔填塞，术中使用电动切割器及骨钻磨除骨质。含改良Lothrop手术。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF73602 | 鼻内镜下蝶窦病变切除术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜探查鼻腔，应用内镜手术器械、鼻电动切割器开放筛窦暴露蝶窦前壁，寻找蝶窦自然开口，咬骨钳开放窦口，必要时应用骨钻扩大窦口，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF73603 | 经鼻内镜上颌窦下鼻道开窗术 | 麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻窦，于下鼻道切开黏膜去除骨质，行下鼻道开窗，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 566 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF73604 | 经鼻内镜上颌窦中鼻道开放术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻窦，切除钩突扩大上颌窦自然口，中鼻道开放，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 566 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF73605 | 经鼻内镜保留鼻腔外侧壁上颌窦病变切除术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经中鼻道切开勾突，开放上颌窦自然口，扩大窦口，经下鼻道应用电钻或骨凿打开上颌窦下鼻道窗口，切开黏膜，进入上颌窦，清除窦内病变，切除下鼻甲的大部分，仅保留前部防止鼻泪管损伤，是上颌窦内壁完全开放，鼻腔内填压适当填塞材料。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF73606 | 经鼻内镜鼻窦肿瘤切除术 | 麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查，开放肿瘤所在鼻窦，切除鼻腔鼻窦肿瘤，手术中应用鼻内镜手术钳，可以应用鼻窦电动切割器切除肿瘤，术后术腔填塞。 | | 次 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF77401 | 上颌窦根治术 | 指柯-路氏手术。消毒铺巾，收缩鼻腔后，口腔洗必泰冲洗，与患侧唇龈沟切开，分离剥离子分离粘骨膜，暴露上颌窦前壁，电钻或骨凿打开上颌窦前壁，切开黏膜，打开上颌窦内侧壁，清除窦内病变，鼻腔内填压适当填塞材料，唇龈沟切口缝合，患侧唇龈沟区敷料压迫。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF77601 | 经鼻内镜上颌窦根治术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经中鼻道切开勾突，开放上颌窦自然口，扩大窦口，经下鼻道应用电钻或骨凿打开上颌窦下鼻道窗口，切开黏膜，进入上颌窦，清除窦内病变及黏膜、鼻腔内填压适当填塞材料。 | | 单侧 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGF83301 | 上颌窦底提升术-开窗法 | 局部浸润或阻滞麻醉，切开黏膜，翻瓣显露上颌窦颊侧骨壁，利用专用外科动力系统及配套系列工作头，上颌窦颊侧骨壁开窗，利用上颌窦黏膜专用系列剥离器完整抬起上颌窦黏膜，术区局部取骨，植入骨充填材料，缝合口腔黏膜。术中反复检查上颌窦黏膜的完整性。不含其它部位(下颌骨颏部、磨牙后区及外斜嵴、髂骨)取骨。 | 屏障膜 | 单侧 | | 836 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGF83302 | 上颌窦底提升术-冲顶法 | 局部浸润或阻滞麻醉，利用专用、系列上颌窦底提升冲顶工具，从制备的种植窝向上完整抬高上颌窦底黏膜，同时植入骨充填材料。 | | 次 | | 836 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HGG** | **2.咽喉** | | | | | | | | | |
| HGG76301 | 全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术 | 行局麻气管切开，插管全麻。自气管切开口置入麻醉导管全麻，作颈部切口，分离颈部皮瓣，分离带状肌暴露健侧喉体，自舌骨水平切断舌骨上下肌群，切开进入咽腔，自上而下切除全喉及下咽，并由胸科辅助行全食道拔脱，上提胃与咽腔残端黏膜对位缝合重建咽腔食道。缝合并放置引流，加压包扎。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 4269 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGG89301 | 全喉全下咽切除皮瓣修复术 | 行局麻气管切开，插管全麻。自气管切开口置入麻醉导管全麻，作颈部切口，分离颈部皮瓣，分离带状肌暴露健侧喉体，自舌骨水平切断舌骨上下肌群，切开进入咽腔，自上而下切除全喉及全下咽，取胸大肌肌皮瓣与咽腔残端黏膜缝合重建咽腔。缝合并放置引流，加压包扎。 | | 次 | | 3921 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HGH-HGK** | **3.咽部** | | | | | | | | | |
| HGH45301 | 颈外径路咽旁脓肿切开引流术 | 局麻下，以下颌角为中点，胸锁乳突肌前缘纵行切开，分离暴露脓腔，吸引脓液做培养，生理盐水冲洗，或抗生素盐水冲洗，放置引流条。不含脓培养、药敏。 | | 次 | | 296 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH45302 | 咽后壁脓肿切开引流术 | 1%地卡因咽部表面麻醉，或全麻插管，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，垂头仰卧位，压舌板压迫暴露咽腔，应用尖刀切开脓腔，吸引脓液做培养，生理盐水冲洗，或抗生素盐水冲洗。不含脓培养、药敏。 | | 次 | | 296 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH45401 | 口咽径路咽旁脓肿切开引流术 | 咽部表面麻醉，局部麻醉，压舌板压迫暴露咽腔，切开脓腔，吸引脓液做培养，生理盐水冲洗，或抗生素盐水冲洗。不含脓培养、药敏。 | | 次 | | 296 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH48301 | 咽封闭术 | 行口咽黏膜表面喷雾麻醉3次后，用扁桃体麻醉针抽取药物(如氟美松5毫克，2%利多卡因1毫升)。术者右手持针，左手用压舌板充分暴露咽后壁，以咽侧壁、淋巴滤泡丛生处为注射点进针，回抽无血时注射药物。分次行黏膜下多点注射。 | | 次 | | 17 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGH57301 | 咽粘连松解术 | 消毒铺巾，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，粘连黏膜切开松解，扩大咽腔，缝合。 | | 次 | | 1629 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH73301 | 咽部病损激光切除术 | 全麻或局麻下，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，局麻应用压舌板暴露咽腔，应用激光器，选取合适功率，用激光切除咽腔病损并止血。不含激光使用。 | | 次 | | 958 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH73302 | 咽部囊肿切除术 | 局麻或全麻，压舌板后开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，可用钳夹肿物，圈套器套除。电烧止血。 | | 次 | | 296 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH73303 | 咽部肿瘤切除术 | 局麻或全麻，压舌板后开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，可用钳夹肿物，圈套器套除。电烧止血。 | | 次 | | 296 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH73304 | 颈侧径路咽食管肿瘤切除术 | 全麻插管，颈侧切口，咽侧或食道侧壁进入咽腔或食道腔内，直视下切除肿瘤，原位缝合关闭，电烧止血，加压包扎，放置引流。 | | 次 | | 1742 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH73305 | 颈外径路咽旁间隙肿物摘除术 | 全麻经口气管插管，颈部切口，暴露重要的神经血管，结扎瘤体滋养血管，切除肿瘤，封闭术腔，缝合切口，如瘤体高位需行下颌骨裂开暴露术野，或做预防性气管切开则后者单独计费，如为颈动脉体瘤行Ⅰ期血管重建。电烧止血，加压包扎，放置引流。不含气管切开、血管重建。 | | 次 | | 2352 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH73306 | 颈侧径路下咽肿瘤切除术 | 局麻气管切开，自气管切开口置入麻醉导管全麻，分离颈部皮瓣，分离带状肌暴露喉体，切断附着于舌骨的带状肌，切开咽缩肌、咽黏膜，进入咽腔切除肿瘤，残余咽黏膜对位缝合或与甲状软骨膜缝合封闭咽腔，冲洗术腔，留置引流，缝合皮下组织、皮肤切口，颈部敷料加压包扎。 | | 次 | | 1742 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH83301 | 咽瘘修复术 | 局麻或全麻，根据瘘口大小，设计所用修复组织类型，局部皮瓣或直接拉拢缝合，或带蒂游离组织瓣修复。不含皮瓣修复。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH83302 | 咽后嵴成形术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，植入充填材料或在咽后壁两侧各形成一个纵行咽瓣，各旋转90°，缝合形成咽后嵴。 | | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH83303 | 咽部撕裂修补术 | 消毒铺巾，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，生理盐水冲洗术腔，黏膜尽可能回复原有形态，电烧充分止血，黏膜撕裂缝合。 | | 次 | | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGH83304 | 咽后壁组织瓣成形术 | 消毒，设计，掀起咽后壁黏膜瓣，咽后壁创面拉拢缝合，剖开软腭后缘，将咽后壁瓣缝合于软腭鼻腔侧黏膜，缝合软腭肌层和口腔侧黏膜。不含腭部裂隙关闭。 | | 次 | | 2178 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGJ73301 | 颈侧径路鼻咽肿瘤切除术 | 消毒铺巾，取颈侧部切开皮肤、需要应用电锯下颌骨裂开暴露术野，暴露鼻咽部，分离并切除肿瘤，鼻咽部止血，腭部黏膜缝合。不含预防性气管切开。 | | 次 | | 1655 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGJ73302 | 硬腭径路鼻咽肿瘤切除术 | 消毒铺巾，取硬腭黏骨膜切口，去除部分腭骨水平板，暴露鼻咽部，切除肿瘤，鼻咽部止血，碘仿纱条鼻腔填塞，腭部黏膜缝合，有时需要鼻内镜辅助下操作。不含鼻内镜使用。 | | 次 | | 2091 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGJ73303 | 鼻侧径路鼻咽肿瘤切除术 | 消毒铺巾，鼻侧切开，分离暴露一侧上颌骨，使用电锯电钻行上颌骨掀翻暴露鼻咽部，切除肿瘤，术腔碘仿纱条填塞，上颌骨钛钉钛板固定，缝合关闭术腔。 | | 次 | | 2091 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGJ73601 | 鼻内镜鼻咽肿物切除术 | 消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻咽肿物一侧进入，也可切除中鼻甲部分、下鼻甲后部，以便更充分暴露术腔，暴露鼻咽部肿物，可应用电动切割器切除肿物，碘仿纱条填压。 | 扩张管 | 次 | | 2091 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGJ80401 | 鼻咽闭锁矫正术 | 消毒铺巾，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，部分软腭切开暴露鼻咽闭锁部位，若为骨性闭锁可使用骨钻磨除骨质扩大鼻咽腔，保护黏膜，应用黏膜瓣修复狭窄，扩大鼻咽腔，黏膜修补缝合，可以放置扩张管。 | 扩张管 | 次 | | 296 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGJ80402 | 硬腭径路鼻咽狭窄闭锁切开成形术 | 消毒铺巾，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，硬腭部黏膜切开暴露硬腭，咬骨钳咬除部分硬腭暴露狭窄部位，可使用电钻磨除骨质，应用黏膜瓣修复狭窄，扩大鼻咽腔，黏膜修补缝合。可以放置扩张管。 | 扩张管 | 次 | | 1655 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGK65301 | 口咽部异物取出术 | 1%地卡因咽部表面麻醉，用压舌板压舌，暴露口咽腔，检查扁桃体、咽侧壁舌体前部等处，发现异物，镊子或钳子夹取异物拔出。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGK73301 | 下颌进路口咽肿瘤切除术 | 全麻消毒铺巾，下颌骨正中或旁正中或升支裂开，暴露咽旁，行肿瘤完整切除，下颌骨钛板、钛钉复位固定缝合包扎。 | | 次 | | 2614 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGK73601 | 经鼻内镜翼腭窝病变切除术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，应用骨钻，开放上颌窦后内侧壁，暴露翼腭窝，防止损伤上颌动脉，必要时结扎，翼管血管神经防止损伤，暴露病变肿物，分离并切除翼腭窝病变，修补手术缺损，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 906 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGK73602 | 经鼻内镜上颌窦翼腭窝颞下窝病变切除术 | 消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，应用骨钻，开放上颌窦后壁、内侧壁，暴露翼腭窝、颞下窝，防止损伤上颌动脉，必要时结扎，翼管血管神经防止损伤，暴露病变肿物，分离并切除翼腭窝病变，修补手术缺损，术后术腔填塞。 | | 单侧 | | 906 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGM-HGR | 4.喉部 | | | | | | | | | |
| HGM48301 | 喉肌肉注射 | 注射器抽取适量药物，颈部皮肤消毒，通过颈部皮肤与相应喉肌的穿刺部位进针，注射药物。 | | 次 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM62301 | 喉全切除术后发音管安装术 | 全麻，硬质食道镜经口插入下咽食道，经气管后壁向食管腔穿刺，度量人工窦道长度，置入发音管，固定。 | | 次 | | 1085 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM63301 | 喉T管置换术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜或内镜下观察"T"管位置，由颈部造瘘口处取出位置不合适的"T"管，重新放入长度适合的"T"管。不含监护。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM64301 | 喉T管取出术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜或内镜下暴露喉腔，经颈部气管造瘘口取出"T"管，观察狭窄段是否扩张成功，颈部造瘘口处放入不锈钢气管套管。不含监护。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM64601 | 经支撑喉镜喉模取出术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露喉腔，显微镜或内镜下应用喉显微外科手术钳，取出固定的喉模。不含监护。 | | 次 | | 741 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM65401 | 经间接喉镜喉部异物取出术 | 1%地卡因咽部、下咽及喉腔黏膜表面麻醉，在间接鼻咽镜下，检查舌根、扁桃体下级、会厌谷、喉腔、双侧的梨状窝等处，发现异物应用喉多功能钳夹异物取出，在间接喉镜下再次检查确认有无黏膜损伤。 | | 次 | | 61 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM65601 | 经纤维喉镜咽喉异物取出术 | 1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽及喉部黏膜麻醉，经鼻置入纤维喉镜，暴露咽喉部，应用异物钳夹取出异物并取出。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM65602 | 经直达喉镜咽喉异物取出术 | 咽喉腔1%地卡因表麻，经口置入直达喉镜，暴露咽喉部，使用异物钳夹取异物。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM66301 | 喉支架置换术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露声门，或内镜下喉支架取出术，重新放入新支架。不含监护。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73301 | 梨状窝癌切除术 | 行局麻气管切开，自气管切开口置入麻醉导管全麻，作颈部切口，分离颈部皮瓣，分离带状肌暴露健侧喉体，保留正常的甲状软骨膜，自患侧切开甲状软骨外骨膜，分离患侧梨状窝内壁，自咽侧进入咽腔，行梨状窝切除，颈淋巴结清扫，残端黏膜缝合关闭咽腔。 | | 次 | | 2047 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73302 | 喉裂开肿瘤切除术 | 颈前皮纹横切开或纵切口，分离双侧带状肌，暴露喉体前份，自正中纵行切开甲状软骨板，进入喉腔，直视下行一定安全界下肿瘤切除，多数利用喉腔内黏膜重建喉腔，或术腔旷置，软骨板关闭喉腔。据情况行气管切开。不含气管切开。 | | 次 | | 1002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73303 | 颈侧径路喉部肿瘤切除术 | 局麻气管切开，插管全麻，颈部横行切口，分离皮下组织、颈阔肌、带状肌，喉裂开暴露喉腔，可从一侧或喉喉部进入喉腔，暴露肿瘤并切除，修复缺损部位黏膜，逐层缝合，防止引流，加压包扎。 | | 次 | | 1568 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGM73304 | 环状软骨上部分喉切除术 | 局麻气管切开，自气管造瘘口置入麻醉导管全麻，分离颈部皮瓣，分离带状肌暴露喉体，保留未受侵的甲状软骨膜，切断附着于舌骨的带状肌，经舌骨水平咽侧或环甲膜进入喉腔，观察肿瘤范围，偏健侧裂开甲状软骨板，切除一侧半喉及对侧声门上组织切除含肿瘤在内的近全喉体，仅保留健侧杓部，及喉腔后中线正常黏膜，利用残喉后中线黏膜缝合喉腔构建发音管。缝合并放置引流，加压包扎。不含颈淋巴结清扫。 | | 次 | | 2527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73305 | 喉良性肿瘤切除术 | 全麻，消毒铺巾，颈部切开，分离皮下组织和颈前肌群，暴露喉腔，沿中线或一侧切开甲状软骨板，暴露喉部病变，切除病变组织，缺损处修补，减张，甲状软骨板对位缝合，逐层缝合，防止引流，加压包扎。据情况行气管切开。不含监护、气管切开。 | | 次 | | 1002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73306 | 声门上水平喉切除术 | 局麻气管切开，插管全麻，舌骨水平咽侧进入喉腔，直视下切除声门上会厌、会厌前间隙、双侧杓会厌襞、喉室及室带，并自前连合上水平水平裂开甲状软骨板，将舌根与残喉甲状软骨断端缝合关闭喉腔。缝合并放置引流，加压包扎。不含颈淋巴结清扫。 | | 次 | | 2047 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73307 | 喉次全切除术 | 局麻气管切开，自气管造瘘口置入麻醉导管全麻，分离颈部皮瓣，分离带状肌暴露喉体，保留未受侵的甲状软骨膜，切断附着于舌骨的带状肌，经舌骨水平咽侧或环甲膜进入喉腔，观察肿瘤范围，偏健侧裂开甲状软骨板，切除一侧半喉及对侧声门上组织切除含肿瘤在内的近全喉体，仅保留健侧杓部，及喉腔后中线正常黏膜，利用残喉后中线黏膜缝合喉腔构建发音管。缝合并放置引流，加压包扎。不含颈淋巴结清扫。 | | 次 | | 2352 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73308 | 喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术 | 全麻，消毒铺巾，颈部入路，切开皮肤，分离皮下、颈前肌群，暴露狭窄段气管及喉腔，对狭窄段进行清理，置入喉模，逐层缝合包扎。 | 喉模 | 次 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73401 | 经支撑喉镜梨状窝肿物切除术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露梨状窝，在内镜或显微镜引导下，使用各种类型激光或射频手术器械，切除梨状窝肿物，电烧止血，也可应用显微手术器械缝合创缘。送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 958 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73601 | 经直达喉镜喉肿物摘除术 | 咽喉腔1%地卡因表麻麻醉，经口置入直达喉镜，暴露咽喉部，使用多功能钳夹喉部夹取出肿物并送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGM73602 | 经纤维喉镜喉肿物摘除术 | 1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽及喉部黏膜麻醉，经鼻置入纤维喉镜，暴露咽喉部，应用异物钳夹取出肿物并送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM73603 | 经支撑喉镜室带肿物切除术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露室带肿物，在显微镜或内镜引导，应用显微手术器械，激光切除室带病损。送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 958 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM74301 | 垂直半喉切除+喉功能重建术 | 局麻气管切开，插管全麻，环甲膜入喉腔，纵行裂开甲状软骨板，直视下切除含一侧半喉，利用甲状软骨外骨膜、带状肌或舌骨瓣重建喉腔。缝合并放置引流，加压包扎。不含颈淋巴结清扫。 | | 次 | | 2527 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM74302 | 3/4喉切除+喉功能重建术 | 局麻气管切开，插管全麻。环甲膜或咽侧进入喉腔，直视下切除含一侧半喉连双侧声门上，健侧仅保留一声带及杓，利用带状肌或舌骨瓣重建喉腔。缝合并放置引流，加压包扎。不含颈淋巴结清扫。 | | 次 | | 2178 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM75301 | 喉全切除术 | 局麻气管切开，自气管造瘘口置入麻醉导管全麻，分离颈部皮瓣，分离带状肌暴露喉体，切断附着于舌骨的带状肌，切断结扎喉上血管，切开咽缩肌、咽黏膜，切除全喉，封闭咽腔，置引流，缝合皮下组织，皮肤切口，气管断端与颈部皮肤缝合造瘘。缝合并放置引流，加压包扎。清醒后更换气管套管。不含颈淋巴结清扫术。 | | 次 | | 2352 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM80301 | 喉瘢痕狭窄扩张术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露喉腔，显微镜、内镜引导下，应用扩张探子进行喉狭窄扩张。据情况行气管切开。不含监护、气管切开。 | | 次 | | 697 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM80302 | 喉狭窄成形T管置入术 | 全麻，消毒铺巾，颈部切口，喉或气管裂开，暴露狭窄部位，松解瘢痕，"T"管置入，调整位置，缝合切口，放置引流，加压包扎。不含监护。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM80303 | 喉支架置入术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜或喉裂开，暴露狭窄部位，切除瘢痕松解，放入成形支架。颈部裂开手术的缝合伤口，加压包扎。不含监护。 | | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM80304 | 喉气管狭窄支架置入术 | 全麻，消毒铺巾，颈部入路，切开皮肤，分离皮下颈前肌群，暴露狭窄段气管及喉腔，对狭窄段进行清理，置入支架，逐层缝合包扎。 | | 次 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM80601 | 支撑喉镜下喉狭窄成形术+喉模置入术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露喉腔，显微镜或内镜辅助下应用激光切除狭窄，扩大喉腔，经颈外与甲状软骨板上下缘穿刺带线针，刺入喉腔，固定喉模与狭窄部位，颈外缝线固定。不含监护。 | 喉模 | 次 | | 871 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGM83302 | 喉气管外伤缝合成形术 | 局麻气管切开，经颈部作切口，分离皮瓣，分离双侧带状肌，暴露喉体，喉黏膜对位缝合，缝合带状肌肌筋膜，冲洗术腔，留置引流，缝合皮下组织，皮肤切口，颈部敷料加压包扎。 | | 次 | | 1002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGM89301 | 喉功能重建术 | 麻醉消毒铺巾，喉部缺损后利用带状肌喉功能重建术，会厌下拉喉功能重建术，舌骨瓣喉功能重建术，咽下缩肌喉功能重建术。 | | 次 | | 1917 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGN45301 | 会厌脓肿切开引流术 | 咽腔1%地卡因表面麻醉，患者垂头仰卧位，喉直达镜下，应用镰状刀切开会厌脓肿，吸引器吸出脓液。 | | 次 | | 218 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGN73301 | 颈外径路会厌肿物切除术 | 经口全麻插管或气管切开全麻，颈前上部沿皮纹横行切口，分离皮下组织颈阔肌，自甲舌膜进入咽腔，直视下行会厌肿瘤切除，缝合关闭咽腔，加压包扎。可下鼻饲管。肿物送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 958 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGN73401 | 经支撑喉镜会厌良性肿瘤切除术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露会厌部位，可应用显微镜、内镜引导，应用激光、微波或射频切除肿瘤，电烧止血。肿物送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGN73601 | 颈部径路会厌良性肿瘤切除术 | 经口全麻插管或气管切开全麻，颈前上部沿皮纹横行切口，分离皮下组织颈阔肌，自甲舌膜进入咽腔，直视下行会厌肿瘤切除，缝合关闭咽腔，加压包扎。肿物送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGN73602 | 经间接喉镜会厌良性肿瘤切除术 | 鼻腔、鼻咽、口腔、下咽、喉部黏膜1%地卡因表面麻醉，在间接喉镜引导下，应用多功能钳摘除肿物。肿物送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGN73603 | 经纤维喉镜会厌良性肿瘤切除术 | 鼻腔、咽腔、下咽及喉腔黏膜表面麻醉，在纤维喉内镜引导下，应用多功能钳摘除肿物。肿物送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGN73604 | 经支撑喉镜会厌病变切除术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露会厌病损，在显微镜或内镜引导，应用显微手术器械，激光切除会厌病损。送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 958 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGP57601 | 经支撑喉镜声带粘连分离术 | 全麻，应用支撑喉镜暴露声带，在喉显微镜、内窥镜引导下，应用显微手术钳分离粘连，可以缝合黏膜创缘。必要时行气管切开。不含气管切开。 | | 次 | | 958 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGP73301 | 喉裂开声带切除术 | 颈前皮纹横切开或纵切口，分离双侧带状肌，暴露喉体前份，自正中纵行切开甲状软骨板，进入喉腔，直视下行病变侧声带切除，利用喉室或室带黏膜与声门下黏膜缝合关闭术腔，软骨板对位缝合关闭喉腔。必要时行气管切开。不含气管切开。 | | 次 | | 1002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGP73601 | 经支撑喉镜激光辅助声带肿物切除术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露声带肿物，在显微镜或内镜引导，应用显微手术器械和激光切除声带病损，送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 958 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGP83301 | 颈外径路声带注射术 | 全麻，支撑喉镜下暴露声带(或局麻下，纤维喉镜下暴露声带)，腹部切口取部分脂肪组织，止血缝合，脂肪组织经处理后放入脂肪高压注射器，经颈外一侧甲状软骨板刺入注射于声门旁间隙。 | | 次 | | 1220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGP83302 | 声带外展术 | 局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软骨板，在甲状软骨板中部切开骨窗，可切除声带肌或缝合固定声带，缝合术腔，放置引流。 | | 次 | | 1220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGP83601 | 内镜下声带注射术 | 全麻，支撑喉镜下暴露声带，腹部切口取部分脂肪组织，止血缝合，脂肪组织经处理后放入脂肪高压注射器，或将药物放入高压注射器，内镜下注射于声门旁间隙。 | | 次 | | 1220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGQ73601 | 支撑喉镜下激光杓状软骨切除术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露声门，在喉科专用显微镜下，应用激光(二氧化碳激光、钬激光、半导体激光等)切除杓状软骨，应用喉科特殊缝合器械可以缝合创面。必要时行气管切开。不含气管切开。 | | 次 | | 1002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGQ81301 | 环甲软骨接近术 | 局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软骨板，用四根不可吸收缝线将甲状软骨和环状软骨前部缝合固定，缝合术腔，放置引流。加压包扎。 | | 次 | | 1011 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGQ82301 | 甲状软骨成形声带拉长术 | 局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软骨板，切开甲状软骨，垫入植入物(硅胶或骨板)依据患者的发音调整大小，缝合术腔，放置引流。 | | 次 | | 1011 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGQ83301 | 杓状软骨内收术 | 局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软骨板，缝合杓状软骨固定，缝合术腔，放置引流。 | | 次 | | 1011 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGQ83302 | 颈侧径路杓状软骨切除声带外移术 | 全麻，消毒铺巾，颈侧切开，分离皮下、颈前肌群，暴露喉部一侧后部，切除杓状软骨，逐层缝合包扎。 | | 次 | | 1011 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGQ83303 | 甲状软骨成形声带内移术 | 局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软骨板，于甲状软骨一侧开一骨窗，垫入植入物(硅胶或骨板)依据患者的发音调整大小，缝合固定，缝合术腔，放置引流。 | | 次 | | 1011 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGQ83304 | 甲状软骨成形声带外移术 | 局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软骨板，可正中切开甲状软骨或沿一侧前中1/3切开，垫入植入物(硅胶或骨板)，依据患者的发音调整外移位置大小，应用金属钛板固定，缝合术腔，放置引流。 | | 次 | | 1011 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGR48101 | 环甲膜穿刺注药 | 颈外消毒，注射器抽取1%地卡因，触诊环甲膜进行穿刺回抽有气体，嘱患者屏气，推入适量药物。 | | 次 | | 122 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGR50301 | 环甲膜切开术 | 局麻，消毒铺巾，环甲膜水平切开皮肤，环甲膜，钝性分离撑开器暴露喉腔，置入气管套管或麻醉导管并固定。 | | 次 | | 174 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGR70401 | 经间接喉镜环杓关节拨动术 | 咽腔、下咽腔和喉腔黏膜表面麻醉，患者坐位，间接喉镜下，应用喉多功能钳，对环杓关节拨动，并观察患者发音的变化。 | | 次 | | 183 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGR70601 | 经直达喉镜环杓关节拨动术 | 咽腔、下咽腔和喉腔黏膜表面麻醉，患者仰卧位，直达喉镜下，应用喉钳，对环杓关节拨动，并观察患者发音的变化。 | | 次 | | 196 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGR70602 | 经支撑喉镜环杓关节复位术 | 全麻下，支撑喉镜下暴露喉腔，在显微镜、内镜下，应用手术钳对病变的环杓关节进行复位。 | | 次 | | 196 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HGS-HGT** | **5.扁桃体和腺样体** | | | | | | | | | |
| **HGS** | **扁桃体** | | | | | | | | | |
| HGS45301 | 扁桃体周脓肿切开引流术 | 1%地卡因咽部表面麻醉，压舌板压迫暴露咽腔，在穿刺点处切开脓腔，吸出脓液，做培养，生理盐水冲洗或抗生素盐水冲洗。不含脓培养、药敏。 | | 次 | | 61 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGS46301 | 扁桃体切除术后止血术 | 局麻、咽腔表面麻醉，全麻醉，全麻需要开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，查找出血处，电烧、结扎缝合止血。 | | 次 | | 436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGS72301 | 扁桃体激光毁损术 | 局麻、1%地卡因咽腔表面麻醉，全麻醉，全麻需要开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，多种类型激光探头切除扁桃体，电烧、结扎缝合止血。 | | 次 | | 436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGS72302 | 扁桃体射频消融术 | 开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，钳夹扁桃体，应用射频消融仪器，使用扁桃体专用射频消融刀头延扁桃体被膜切除扁桃体，电烧或缝扎止血。 | | 次 | | 436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGS72303 | 舌扁桃体射频消融术 | 全麻下，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，应用低温等离子射频消融仪器，使用舌扁桃体专用刀头，插入舌扁桃体进行消融术。 | | 次 | | 383 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGS73301 | 舌扁桃体切除术 | 全麻下，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，应用圈套器，电烧，电动吸切器切除舌扁桃体，电烧、缝合止血。 | | 次 | | 383 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGS73302 | 舌扁桃体激光切除术 | 全麻下，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，应用激光切除舌扁桃体，止血。 | | 次 | | 383 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HGS75301 | 扁桃体切除术 | 局麻、1%地卡因咽腔表面麻醉，全麻醉，全麻需要开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，应用镰状刀、剥离子、手术钳等分离并切除扁桃体，棉球压迫止血，电烧、结扎缝合止血，可选用可吸收缝线。 | | 次 | | 436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGS75302 | 扁桃体残体切除术 | 局麻、1%地卡因咽腔表面麻醉，全麻醉，全麻需要开口器暴露咽腔，应用镰状刀、剥离子、手术钳等分离切除扁桃体残体，扁桃体窝创面电烧、结扎缝合止血。 | | 次 | | 436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGS75303 | 扁桃体挤切术 | 局麻、1%地卡因咽腔表面麻醉，助手固定患者头部，全麻醉，全麻需要开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，应用扁桃体挤切刀切除扁桃体，电烧、结扎缝合止血。 | | 次 | | 436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HGT** | **腺样体** | | | | | | | | | |
| HGT46601 | 经鼻内镜腺样体切除术后止血术 | 全麻，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，应用0°内镜经鼻腔或70°内镜经口腔，使用导尿管经鼻腔口腔上拉软腭，暴露鼻咽腔，鼻内镜下棉球压迫或电烧止血。 | | 次 | | 453 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGT72601 | 经鼻内镜腺样体射频消融术 | 全麻，开口器暴露咽腔，鼻内镜经鼻腔或口腔，应用0°内镜经鼻腔或70°内镜经口腔，使用导尿管经鼻腔口腔上拉软腭，暴露鼻咽腔，应用低温等离子射频消融仪器，使用专用腺样体的消融刀头切除腺样体，棉球压迫或电烧止血。 | | 次 | | 453 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGT75602 | 经鼻内镜腺样体电动切割器切除术 | 全麻，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，应用0°内镜经鼻腔或70°内镜经口腔，使用导尿管经鼻腔口腔上拉软腭，暴露鼻咽腔，应用鼻电动切割器切除腺样体，棉球压迫或电烧止血。 | | 次 | | 453 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGT75301 | 腺样体刮除术 | 局麻或全麻，局麻时需要助手协助固定患者头部及肩部，防止患者手术时疼痛是活动影响手术，压舌板或开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，应用腺样体刮匙刮出腺样体，棉球压迫或电烧止血。 | | 次 | | 453 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HGT75601 | 经鼻内镜腺样体切除术 | 全麻，开口器暴露咽腔，应用0°内镜经鼻腔或70°内镜经口腔，使用导尿管经鼻腔口腔上拉软腭，暴露鼻咽腔，使用腺样体刮匙刮除腺样体，棉球压迫或电烧止血。 | | 次 | | 453 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HH** | **(七)口腔颌面** | | | | | | | | | |
| **HHA-HHL** | **1.面部** | | | | | | | | | |
| **HHA** | **面部** | | | | | | | | | |
| HHA45301 | 颌面部脓肿切开引流术 | 局麻下行颌面部单间隙脓肿切开，探查脓腔，引流脓液，冲洗，放置引流条。必要时神经阻滞麻醉。 | | 部位 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHA45302 | 颌面部多间隙脓肿切开引流术 | 两个间隙以上脓肿的切开引流，按照脓肿部位不同采用不同的入路。局麻下可经颞部、颌下或口内切口，分层切开局部组织，止血钳在尽可能低位钝性进入脓腔，扩大引流通道，冲洗脓腔，放置引流条。术中要防止损伤颌面颈部重要血管、神经如颈动静脉系统、面神经，将所有脓腔扩通，必要时神经阻滞麻醉。 | | 部位 | | 379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA48101 | 经皮颌面痛点封闭术 | 含颞下颌关节、翼外肌等咀嚼肌以及颈部肌肉痛点的局部注射麻醉治疗。 | | 次 | | 11 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA48301 | 颌面部血管畸形腔内注射术 | 含硬化剂注射，治疗药物配制。不含巨型血管畸形造影指导下硬化栓塞。 | | 部位 | | 81 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA65301 | 面颈部浅表异物探查取出术 | 位于皮下或浅筋膜为浅。含面部表浅部位异物(金属、非金属异物)的探查取出。 | | 次 | | 325 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA65302 | 面颈深部异物探查取出术 | 位于颈深筋膜深面或特殊结构如骨内、骨间隙、咽旁、颈鞘等深在位置。含面部深在异物如(翼腭窝、颞下及翼颌区)的探查，根据具体情况设计口内或者口外颌下切口，逐层进入，异物取出。不含截骨术、再固定术。 | | 次 | | 596 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA70301 | 全面部骨折手术复位内固定术 | 指涉及鼻眶、颧眶、颧骨颧弓、上下颌骨等全面部新鲜(非陈旧性)骨折的整复。经冠状切口、鼻根部、口内、颌下、睑缘多部位联合切口分别切开翻瓣，显露骨折区域，并保护面部血管神经，颌间结扎保持咬合关系，按先后顺序依次作复位、内固定，颅骨眶底缺损者还需同期修复，重建面部轮廓和咬合关系，处理术区，缝合伤口。需使用微动力系统。不含取骨植骨术、计算机辅助重建设计、头模制备、模型外科、眼耳鼻整复(容)术。 | | 次 | | 2168 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA72301 | 口腔颌面部良性病变冷冻治疗 | 指对口腔及颌面部各类小肿物，使用液氮对血管瘤、淋巴管瘤及良性病变冻融治疗。 | | 部位 | | 11 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA72302 | 口腔颌面部恶性肿瘤冷冻治疗 | 指对口腔及颌面部恶性肿瘤，使用液氮冻融治疗。 | | 部位 | | 163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA73301 | 口腔颌面部巨大静脉畸形切除术 | 指面颈部海绵状血管瘤大部切除面神经解剖，血管探查结扎及组织成形。不含微波热凝、射频止血。 | | 次 | | 1247 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA73302 | 口腔颌面部巨大动静脉畸形切除术 | 含畸形病灶的显露，神经探查解剖。不含组织缺损修复大部切除及组织成形、微波热凝、射频止血。 | | 次 | | 2168 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHA73303 | 口腔颌面部巨大淋巴管畸形切除术 | 含面颈部巨大淋巴管瘤的切除，解剖神经组织成形。不含微波热凝、射频止血。 | | 次 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA73304 | 颌面小肿物切除整形术 | 小是指10-20毫米范围的肿瘤、肿物等，需要做整形缝合，肿物位于皮下或皮肤内。设计切口，切除肿物后拉拢缝合伤口，颌面部痣、疣、癍、皮脂腺囊肿、血管瘤、脂肪瘤、纤维瘤等切除。不含解剖面神经。 | | 次 | | 163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA73305 | 颌面部神经纤维瘤切除成形术(小) | 指直径小于等于5厘米的肿瘤切除及邻位瓣成形。指单纯手术切开，翻瓣，止血，切除肿瘤，然后拉拢缝合伤口。不含解剖面神经。 | | 次 | | 759 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA73306 | 颌面部神经纤维瘤切除成形术(中) | 指直径小于等于10厘米的肿瘤切除。单纯手术切开皮肤，翻瓣，止血。切除肿瘤，重要部位需解剖面神经，设计局部皮瓣转移，关闭伤口。 | | 次 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA73307 | 半侧颜面巨大神经纤维瘤切除术(大) | 指巨大瘤体大部切除，伤口处理。术前设计好肿瘤切除范围，并划切口线，皮肤切开、止血、解剖重要神经血管颈外动脉结扎、肿瘤部分切除，关闭伤口，止血。不含组织缺损修复术。 | | 次 | | 1626 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA83301 | 面横裂修复术 | 指麻醉下测量、定点、设计，阻滞麻醉、分层切开，分离口轮匝肌，肌功能修整，按照设计作组织瓣的旋转移位，伤口减张分层缝合。 | | 单侧 | 双侧加收不超过60% | 650 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA83302 | 面斜裂修复术 | 指麻醉下测量，定点，设计，阻滞麻醉，分层切开，分离口轮匝肌，肌功能修整，按照设计作组织瓣的旋转移位，伤口减张分层缝合。 | | 单侧 | | 650 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA83303 | 复杂面裂修复术 | 指麻醉下测量，定点，设计，阻滞麻醉，分层切开，分离表情肌，肌功能修整，按照设计作组织瓣的旋转移位，伤口减张分层缝合，常需多个局部皮瓣转移修复。 | | 单侧 | | 813 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA83304 | 口腔颌面部复合组织缺损游离骨肌皮瓣移植修复术 | 指颌面部软组织、骨组织复合缺损的修复。含受床准备，血管准备、血管吻合，肌皮骨瓣就位塑形与移植固定，颌间固定。手术需使用微动力系统。不含带血管游离肌皮骨瓣切取。 | | 次 | | 1463 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHA83305 | 陈旧性面瘫血管化游离肌瓣矫正术 | 指在麻醉下设计，双侧翻瓣，解剖面神经，受区血管准备，肌瓣就位固定，显微镜吻合血管神经，面部成形。不含神经血管蒂游离肌瓣切取术。 | | 次 | | 2168 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHA83306 | 全面部陈旧性复杂骨折畸形整复术 | 指涉及鼻、眶、颧骨、上下颌骨等全面部陈旧骨折的整复。经冠状切口、口内、颌下、睑缘多部位联合切口分别切开翻瓣，显露骨折区域，保护面部血管神经，截开畸形愈合的骨折区，处理骨断面，颌间结扎保持咬合关系，按先后顺序作复位、内固定，重建面部轮廓和咬合关系，处理术区，缝合伤口。需使用微动力系统。不含取骨植骨术、计算机辅助重建设计、头模制备、模型外科、眼耳鼻整复(容)术。 | | 次 | | 2168 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHB** | **面部软组织** | | | | | | | | | |
| HHB73301 | 口腔颌面软组织浅表创伤清创术 | 指涉及一个解剖区域的浅表软组织损伤，无骨折，神经及导管损伤。辅助局部麻醉下用过氧化氢液及生理盐水(必要时还需加用合适药物)反复冲洗伤口，清除异物，完善止血，缝合伤口。 | | 次 | | 163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHB73302 | 颌面部软组织挫裂伤清创缝合术 | 指涉及两个解剖部位的软组织不规则伤。未通口内和窦腔。辅助局部麻醉下用过氧化氢液及生理盐水(必要时还需加用合适药物)反复冲洗伤口，清除异物，完善止血，缝合伤口。不含面神经损伤修复、腮腺导管损伤修复、颌骨骨折处理。 | | 次 | | 325 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHB73303 | 颌面部严重软组织挫裂伤清创缝合术 | 指涉及三个解剖区的软组织挫裂伤，与口内相通，未涉及眼、鼻，无组织缺损，可伴有骨折，导管断裂，面神经分支损伤。行软组织的清创缝合术。不含面神经损伤修复、腮腺导管修复、颌骨骨折处理。 | | 次 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHB73304 | 颌面皮肤瘘管病灶切除术 | 麻醉，切开探查病灶，切除病灶及瘘管。 | | 次 | | 146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHB89301 | 颌面创伤性软组织缺损局部组织瓣修复术 | 软组织清创后，面部组织缺损用局部组织瓣转移、滑行、易位修复。不含面神经损伤修复、腮腺导管修复、颌骨骨折处理。 | | 次 | | 1301 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHB89302 | 口腔颌面部软组织缺损带蒂皮瓣修复术 | 含皮瓣转移、就位与修整，缺损区修复与成形。不含远位肌皮瓣修复术。 | | 次 | | 1301 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHB89303 | 颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术 | 口内或内外入路。含非手术区远位肌皮瓣制备及转移，应用颈阔肌皮瓣，胸大肌皮瓣，胸锁乳突肌皮瓣等等带蒂皮瓣或肌皮瓣等。 | | 次 | | 1328 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHB89304 | 口腔颌面部软组织缺损游离皮瓣移植修复术 | 指舌、颊、腭、口底软组织缺损的修复。含受床准备，血管准备，血管化皮瓣的转移就位，皮瓣血管准备，吻合血管，缺损修复成形，洞穿缺损植皮。不含带血管游离皮瓣切取。 | | 次 | | 1220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHC-HHG** | **颌面骨** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHC64301 | 外置式牵张器支架拆除术 | 剪断牵引丝，旋出固定螺钉，拆除支架。 | | 次 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHC64302 | 内置式骨牵张器拆除术 | 切开局部软组织，显露牵张器，旋出固定螺钉，取出牵张器。处理术区缝合伤口。 | | 部位 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHC70301 | 颧骨上颌骨骨折切开复位内固定术 | 经冠状、睑缘及口内切口入路，分别切开翻瓣，显露骨折区域，并保护面部血管神经，松解骨折块并作复位，用牙弓夹板或颌间牵引钉作颌间结扎保持咬合关系，复位骨块并作内固定。行眶底探查并作必要的修复。处理术区，缝合伤口。内固定需使用微动力系统。不含取骨术、计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。 | | 单侧 | | 1301 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHC73301 | 颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术 | 指颌面部异常增殖骨样组织切除手术，含异常骨组织部分或全部切除及骨及邻近软组织成形术。消毒铺巾，设计切口，切开显露骨肿瘤部位，应用动力系统，牙科钻，摆动锯，来复锯或骨凿将肿瘤部分或全部去除。彻底止血，冲洗，缝合，关闭创口，放置引流，包扎。 | | 次 | | 921 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHC73401 | 颌面骨骨纤维异常增殖症病变铲除术 | 在上颌骨颧骨一般从口内前庭沟切开，从骨膜下分离至病变区，拉钩牵开暴露手术区，骨刀、电磨头去除病变骨质，下颌骨根据不同情况可以从口内前庭沟或颌下逐层进入，暴露手术区，去除病变骨质。伤口处理。手术需使用微型骨钻、骨锯去除增生骨质。如果进入上颌窦手术不含上颌窦根治术。 | | 次 | | 867 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHC83301 | 犁骨瓣修复术 | 指在浸润麻醉下，切开犁骨黏膜，犁骨瓣成形，缝合于鼻侧黏膜，关闭硬腭前部裂隙。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD70301 | Markowitz Ⅰ类鼻眶筛骨折复位内固定术 | 指鼻眶筛区线性骨折的治疗。辅助局部浸润麻醉后，经鼻根部切口入路，切开翻瓣，显露探查鼻眶筛区骨折区域、内眦韧带附丽、眶内侧壁，保护泪囊和鼻泪管系统，先将中央骨段复位内固定，再根据情况作内眦韧带的再附丽。处理术区，完善止血，放置引流，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含鼻泪管系统修复重建、计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。 | | 单侧 | 双侧加收不超过60% | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHD70302 | MarkowitzⅡ类鼻眶筛骨折复位内固定术 | 指鼻眶筛区粉碎性骨折不伴骨缺损的治疗。辅助局部浸润麻醉后，经鼻根部切口入路，切开翻瓣，显露探查鼻眶筛区骨折区域、内眦韧带附丽，眶内侧壁，保护泪囊和鼻泪管系统，先将中央骨段复位内固定，再作内眦韧带的再附丽(用丝线或医用金属结扎丝缝扎内眦韧带断端，将线(丝)另一端固定于重建后的眶内侧中央骨段上，调整线(丝)的松紧度以复位移位的内眦韧带)。必要时探查眶内侧壁。处理术区，完善止血，放置引流，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含鼻泪管系统修复重建、计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。 | | 单侧 | 同上 | 705 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD70303 | MarkowitzⅢ类鼻眶筛骨折复位内固定术 | 指鼻眶筛区粉碎性骨折伴骨缺损、内眦韧带移位的治疗。辅助局部浸润麻醉后，经鼻根部切口入路，切开翻瓣，显露鼻眶筛区骨折区域，保护泪囊和鼻泪管系统，解剖分离出内眦韧带断端，探查眶内侧壁，先行眶内侧壁及中央骨段植骨重建，修整固定植骨块，再用丝线或医用金属结扎丝缝扎内眦韧带断端，将线(丝)另一端固定于重建后的眶内侧中央骨段上，调整线(丝)的松紧度以复位移位的内眦韧带。处理术区，完善止血，放置引流，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含取骨术、鼻泪管系统修复重建、计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。 | | 单侧 | 同上 | 759 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD70304 | 颞部入路颧弓骨折复位术 | 局麻下经颞部切口切开头皮翻瓣，在正确的层次将颧弓复位专用器械伸入达颧弓骨折区域深面，保护好面神经，按照复位方向用恰当的力量抬起塌陷颧弓，使骨折复位，恢复颧弓高度，检查颧弓高度恢复后缝合伤口。 | | 单侧 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD70305 | 齿钩牵拉颧弓骨折复位术-口外法 | 局麻下避开面神经走行区域在颧弓骨折区域将颧弓复位专用齿钩刺入达颧弓深面，按照复位方向用恰当的力量拉起塌陷颧弓，使骨折准确复位，恢复颧弓高度，必要时缝合皮肤伤口。 | | 单侧 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD70306 | 颧骨骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，设计口内黏膜切口，局部麻醉后，切开，自骨膜下剥离显露颧骨颧弓，复位嵌入的软组织，将骨折复位，钛钉钛板内固定，缝合骨膜及切口，留置引流。 | | 单侧 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHD70307 | 颧骨陈旧性骨折截骨复位固定术 | 辅助局部浸润麻醉后，经颞部切口联合口内切口入路，切开翻瓣，妥善处理颞部血管，保护好面神经、眶下神经，显露颧骨骨折区域，应用微动力系统将已畸形愈合的骨块切割、松解，使其能移位、拼对、连接并作塑形、修整，用钛板钛钉将骨块复位固定，修整骨块使其无锐的边缘，将软组织复位检查面部双侧对称性。处理术区，完善止血，放置引流，缝合伤口。手术需使用微动力系统。含眶底探查。不含眶底重建、计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。 | | 单侧 | | 1247 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD70308 | 颧骨颧弓骨折复位内固定术 | 经冠状切口、睑缘多部位联合切口分别切开翻瓣，显露骨折区域，并保护面部血管神经，松解骨折块并作复位，分别固定颧额缝、颧上颌缝、眶下、颧弓，行眶底探查并作必要的修复。处理术区，缝合伤口。内固定需使用微动力系统。不含取骨术。 | | 单侧 | | 1192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD70309 | 颞部入路颧弓骨折复位内固定术 | 辅助局部浸润麻醉后，经颞部切口切开翻瓣，妥善处理颞部血管，保护好面神经，显露颧骨颧弓骨折区域，依次作骨折复位、内固定，软组织悬吊缝合，重建面部轮廓，处理术区，放置引流，缝合伤口。内固定需使用微动力系统。 | | 单侧 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD70310 | 口内入路颧弓骨折复位术 | 局麻下经口内上颌前庭沟切口切开粘骨膜，在骨膜下翻瓣剥离经颧牙槽嵴颧骨体达颧弓区域，循骨膜下间隙将颧弓复位专用器械伸入达颧弓骨折区域深面，按照复位方向用恰当的力量抬起塌陷颧弓，使骨折复位，恢复颧弓高度，检查颧弓高度恢复后缝合伤口。 | | 单侧 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD71301 | 颧骨颧弓截骨坚固内固定术 | 根据具体条件进行骨内固定，含钢丝结扎或小型或微型钛板坚固内固定。 | | 单侧 | | 1138 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHD83302 | 颧骨陈旧性骨折植骨矫治术 | 用微动力系统将畸形的颧骨磨改修整，用植骨材料或生物材料矫正畸形。含自体植骨、固定。不含取骨术。 | | 单侧 | | 1192 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE57301 | 口内外联合入路颌间挛缩松解术 | 指麻醉下颊部瘢痕切除，升支内外侧粘连松解，喙突截除，咀嚼肌松解，颌间支撑，创面植皮。不含取皮术。 | | 单侧 | | 976 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE57302 | 口内入路颌间挛缩瘢痕切除松解术 | 指麻醉下颊部瘢痕切除，下颌升支内外侧瘢痕松解，颌间支撑，咀嚼肌松解，植皮。不含取皮术。 | | 单侧 | | 867 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE62301 | 牙槽嵴低平牵张成骨增高术 | 经口内或口外入路切开软组织显露牙槽嵴，水平截开拟牵张区域的骨质并作必要的修整，先进行牵张器塑形，然后安置并固定，处理术区缝合伤口。手术需使用微动力系统。 | 牵张器 | 部位 | | 1192 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHE62302 | 牙槽嵴低平种植型牵张器增高术 | 经口内入路切开牙龈显露牙槽嵴，水平截开拟牵张区域的骨质并作必要的修整，安置种植牵张器，处理术区缝合伤口。 | 牵张器 | 个 | | 1192 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE62303 | 颌骨增高术 | 应用自体或生物材料进行牙槽骨或颌骨增高。 | | 次 | | 325 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE62304 | 牙槽嵴植骨增高术 | 麻醉，切开黏膜，翻瓣，使用微动力系统牙槽嵴修整，植骨，修正形态，植骨固定，伤口缝合。不含取骨术。 | | 每牙 | 口外切口加收不超过50% | 325 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE64301 | 颌间固定物拆除术 | 拆除上、下颌牙弓夹板橡皮圈及结扎钢丝，取下牙弓夹板，清洗牙列。 | | 次 | | 103 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE64302 | 颌间牵引钉拆除术 | 用专用工具旋出上、下颌牵引钉，拆除颌间固定。 | | 次 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE65301 | 颌骨牙源性病灶刮治术 | 麻醉，口外或口内切开显露，病灶探查，刮治，化学品烧灼，创面处理及缝合伤口。不含液氮冷冻治疗。 | | 部位 | | 325 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE65302 | 颌骨骨髓炎病灶刮治术 | 麻醉，瘘道肉芽组织彻底刮治及坏死骨质清除，创面抗生素冲洗，伤口关闭。不含截骨术。 | | 部位 | | 434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE71301 | 颌骨骨折单颌牙弓夹板结扎固定术 | 骨折手法复位，安置结扎牙弓夹板。 | | 次 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE71302 | 颌骨骨折颌间结扎固定术 | 骨折手法复位，上、下颌牙列安置并结扎牙弓夹板，橡皮圈颌间牵引固定，恢复咬合关系。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE71303 | 颌骨骨折牙间钢丝结扎固定术 | 骨折手法复位，牙间钢丝栓结，颌间固定。 | | 次 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE71304 | 颌骨骨折颌间牵引钉颌间固定术 | 骨折手法复位，微型骨钻打孔，拧入颌间牵引钉，弹性或钢丝颌间固定。需使用微动力系统。 | | 次 | | 434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE71305 | 颌骨骨折外固定术 | 指颌骨骨折临时采用颌骨悬吊或支架固定的方法。 | | 单颌 | | 434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE71306 | 牙槽突骨折结扎固定术 | 局麻下牙槽突复位、固定、调合，钢丝结扎固定或牙弓夹板牵引复位固定。 | | 每牙 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE73301 | 颌骨中心性血管畸形切除术 | 含病变的显露，然后截除病变骨，止血植皮，创面严密止血。不含骨缺损修复术、血管介入栓塞术。 | | 次 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE73302 | 颌骨隆突切除术 | 消毒铺巾，设计口内黏膜切口，剥离显露，用凿子和磨球等将颌骨隆突等增生骨质去除成型。 | | 单侧 | | 54 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE73303 | 牙槽骨烧伤清创术 | 牙髓治疗药物所致烧伤的处理，含去除坏死组织和死骨、上药。 | | 次 | | 54 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHE83301 | 引导骨再生术 | 局部麻醉，彻底清除种植体周围骨缺损区或牙槽突骨缺损区表面的软组织，准备植骨床，局部取自体骨，将植骨材料(自体骨和/或骨代用品)植于缺损区，表面覆盖生物隔膜，必要时用膜固定钉加以固定，软组织瓣减张处理，伤口严密缝合。 | 屏障膜 | 次 | | 1030 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE83302 | 颌骨缺损修复术 | 经口内或口外入路。上、下颌骨因为肿瘤切除后缺损，术前计算机辅助设计成型修复重建钛网，将钛网植入缺损区固定，将松质骨充填入太网内，修复骨性上颌骨。不含松质骨取骨术、软组织重建、钛网制作。 | | 次 | | 1138 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE83303 | 牙槽突裂植骨成形术 | 指麻醉下牙槽突裂隙切开，翻瓣，缝合鼻腔侧黏膜，植骨床准备，髂部小切口切开至骨面，取骨器取松质骨，骨移植、裂隙关闭。 | | 单侧 | | 1138 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE83304 | 牙槽骨修整术 | 麻醉，切开牙龈，翻瓣，显露去骨区，修整修平，伤口处理。 | | 每牙 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE83305 | 单侧齿槽嵴裂修复术 | 消毒铺巾，唇侧裂隙两侧切口，掀起黏膜瓣，形成封闭的植骨袋，取髂骨前上缘处的骨松质，植入植骨袋，将瘘孔周围黏膜翻转做为衬里，用邻近的黏膜瓣转移修复创面，转移白唇皮瓣、红唇黏膜瓣，调整上唇形态，重组口轮匝肌，鼻翼缘切口，设计鼻翼软骨黏膜瓣，调整鼻部形态，缝合。不含自体骨取骨术。 | | 单侧 | | 1084 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHE83306 | 牙周骨成形术 | 根据需要对由于牙周炎导致的牙槽骨外形异常进行修整。在牙周翻瓣的基础上，以骨凿，牙钻，骨锉等工具进行牙槽骨修整，成形，使其恢复正常生理外形，以利于牙周组织再生修复。此手术非独立手术常为翻瓣术、牙周植骨术等的一部分。 | | 每牙 | 此项为辅加操作项目 | 108 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF65301 | 上颌窦开窗异物取出术 | 局麻下切开黏骨膜，翻瓣，上颌窦开窗，探查，异物(拔牙断根)取出，缝合伤口。不含口腔内窥镜使用。 | | 次 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF70301 | 上颌骨骨折截骨复位内固定术 | 消毒铺巾，设计口内黏膜切口，显露上颌骨各个壁和上颌突等，将骨折部位暴露清楚，应用牙钻和锯将骨质截断，复位，应用小钛板进行坚固内固定。彻底止血，冲洗，缝合，包扎。 | | 单侧 | | 650 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF70302 | 上颌骨雷弗特Ⅰ型骨折切开复位内固定术 | 经口内前庭沟入路，切开显露上颌骨前壁、颧牙槽嵴区域，行颌间结扎维持咬合关系，骨折复位作坚强内固定。需使用微动力系统。 | | 单侧 | 上颌矢状骨折固定加收不超过20% | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHF70303 | 上颌骨雷弗特Ⅱ型/Ⅲ型骨折切开复位内固定术 | 分别经冠状切口、鼻根皮肤切口、下睑缘切口及口内入路显露骨折，行颌间结扎维持咬合关系，骨折复位作坚强内固定。需使用微动力系统。 | | 单侧 | 同上 | 705 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF73301 | 上颌骨部分切除术 | 口内前庭沟切口加上腭部切口，也可以辅助面部韦伯切口，切开暴露牙槽突根尖上截骨范围，用电锯或骨刀截开，撬动骨块，摘除病变骨，止血后打包关闭伤口。手术需使用微动力系统。不含取皮术、植皮术、腭护板制作、缺损修复。 | | 次 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF73302 | 上颌骨次全切除术 | 口内前庭沟和上腭部切口，加上面部韦伯切口，切开暴露上颌骨前壁，剥离鼻腔鼻底黏膜，用电锯或骨刀截开腭中缝、上颌骨鼻突和翼上颌连接，保留眶底，撬动骨块，摘除病变骨，止血后打包关闭伤口。手术需使用微动力系统。不含邻近瓣转移修复、取皮术和植皮、腭护板制作、缺损修复、淋巴结清扫。 | | 单侧 | | 705 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF73401 | 上颌骨囊肿摘除术 | 口内牙龈切开，或前庭沟切开，骨膜下翻瓣，咬骨钳或电钻磨头开窗，刮治囊腔，病源牙根尖截除，摘除囊肿，骨腔处理，缝合伤口。加压包扎。不含囊肿侵犯上颌窦而所做的上颌窦根治术、拔牙术。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF75301 | 上颌骨全切术 | 指保留眶底的一侧上颌骨肿瘤及邻近受侵犯软组织切除，植皮覆盖创面。口内前庭沟和上腭部切口，加上面部韦伯切口，切开暴露上颌骨前壁，剥离鼻腔鼻底黏膜和眶底骨膜，用电锯或骨刀截开腭中缝、上颌骨鼻突、翼上颌连接和上颌骨颧突，保留眶底，撬动骨块，摘除病变骨，止血后打包关闭伤口。手术需使用微动力系统。不含缺损修复术、取皮术、腭护板制作、缺损修复、淋巴结清扫。 | | 单侧 | | 759 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF77301 | 上颌骨扩大切除术 | 指扩大至颧骨、眶及对侧上颌骨肿瘤及周围受侵犯的软组织和骨组织切除。切口和翻瓣暴露手术区和全上颌骨切除类似，但是切除范围超过一侧上颌骨，手术需使用微动力系统、眶底缺损修复术和上颌骨缺损修复和腭护板制作、淋巴结清扫。不含眶内容物切除、植皮覆盖、取皮术。 | | 单侧 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF83301 | 口腔上颌窦瘘黏骨膜瓣转移修补术 | 指用黏骨膜瓣转移修复瘘口。局麻下创口创面的准备，黏骨膜瓣制备，转移至瘘口创面及缝合。不含口腔模型制备。 | | 单侧 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF83302 | 上颌结节成形术 | 麻醉，切开黏骨膜，翻瓣，骨凿去骨，修整骨形态。不含取皮术。 | | 次 | | 146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHF83303 | 上颌骨缺损游离植骨修复术 | 经口内或口外入路分层切开显露骨折错位愈合部位，用微型骨锯将其截开，修整截骨断面，行颌间固定恢复咬合关系后，骨缺损区植骨，重新坚强内固定。手术需使用微动力系统。不含取骨术、计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。 | | 单侧 | | 921 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF89302 | 上颌骨缺损吻合血管骨移植修复术 | 采用韦伯切口，含受床及血管准备，解剖出颞浅动静脉或者颌外动静脉为供区营养血管，供骨成形，骨瓣连接固定，显微镜下微血管吻合，受区伤口处理。手术需使用微动力系统。 | | 次 | | 1355 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHF89303 | 上颌骨缺损吻合血管复合瓣移植修复术 | 采用韦伯切口，含受床及血管准备，解剖出颞浅动静脉或者颌外动静脉为供区营养血管，供骨成形，骨瓣连接固定，皮瓣缺损修复，显微镜下微血管吻合，受区伤口处理。手术需使用微动力系统、复合组织瓣切取。 | | 次 | | 2547 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG70302 | 口内入路下颌骨骨折切开复位内固定术 | 经口内前庭沟入路切开局部软组织，显露骨折，清除骨痂，将骨折复位并行颌间牵引固定保持咬合关系，骨折行坚强内固定。手术需使用微动力系统。 | 功能丝 | 单侧 | | 596 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG71301 | 口外入路下颌骨骨折内固定术 | 经口外入路分层切开显露骨折区域，清除骨痂，将骨折复位并行颌间牵引固定保持咬合关系，骨折行坚强内固定。手术需使用微动力系统。 | 功能丝 | 单侧 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG73301 | 口外入路下颌骨囊肿摘除术 | 下颌下切口，切开皮肤、皮下组织和颈阔肌，结扎切断颌外动脉及面前静脉，保护面神经下颌缘支，切开下颌骨下缘骨膜，骨膜下翻瓣，咬骨钳或电钻磨头开窗，刮治囊腔，病源牙根尖截除，下牙槽神经或颏神经血管束探查，摘除囊肿，骨腔处理，缝合伤口。加压包扎。不含病理性骨折的骨折内固定术、颌间固定术、拔牙术。 | | 次 | | 434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG73302 | 下颌骨边缘性骨髓炎刮治术 | 麻醉，切开黏骨膜，显露病变区，刮除病变组织，创面处理及缝合。不含液氮冷冻治疗。 | | 部位 | | 434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG73303 | 口外入路下颌骨部分切除术 | 下颌下切口，切开皮肤，皮下颈阔肌，结扎颌外动脉及面前静脉，保护面神经下颌缘支，切开下颌骨下缘骨膜，翻瓣暴露截骨区，电锯截除下颌骨骨块，磨头修整骨创面，探查颏神经或下齿槽神经血管束，保持下颌骨连续性，关闭伤口。不含拔除相关牙齿、病理性骨折内固定术。 | | 次 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHG73304 | 半侧下颌骨切除术 | 指经口内外联合切口的下颌骨及肿瘤切除。颌下切口，切开皮肤、皮下颈阔肌，结扎颌外动脉及面前静脉，保护面神经下颌缘支，切开下颌骨下缘骨膜，翻瓣暴露截骨区，电锯截截开下颌骨，口内切开相应手术区的牙龈缘，分离下颌骨颊舌侧的骨膜，摘除半侧下颌骨。止血，绑牙弓夹板并行颌间结扎，维持余留牙咬合关系，植入重建钛板以保证余留下颌位置和运动形态。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含术前预绑的牙弓夹板、术前计算机辅助设计预成型钛重建板、钛重建板的植入重建咬合关系、植入骨瓣的切取。 | | 次 | | 759 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG73305 | 下颌骨大部切除术 | 指经口内外联合切口的下颌骨及肿瘤切除。颌下切口，切开皮肤、皮下颈阔肌，结扎颌外动脉及面前静脉，保护面神经下颌缘支，切开下颌骨下缘骨膜，翻瓣暴露截骨区，电锯截截开下颌骨，口内切开相应手术区的牙龈缘，分离下颌骨颊舌侧的骨膜，摘除半侧下颌骨。止血，绑牙弓夹板并行颌间结扎，维持余留牙咬合关系，植入重建钛板以保证余留下颌位置和运动形态。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含术前预绑的牙弓夹板、术前计算机辅助设计预成型钛重建板、钛重建板的植入重建咬合关系、植入骨瓣的切取、重建下颌骨、计算机辅助设计、淋巴结清扫。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG73401 | 口内入路下颌骨囊肿摘除术 | 口内牙龈切开，或前庭沟切开，骨膜下翻瓣，咬骨钳或电钻磨头开窗，刮治囊腔，病源牙根尖截除，下牙槽神经血管束探查，摘除囊肿，骨腔处理，缝合伤口。加压包扎。不含拔牙术。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG73402 | 口内入路下颌骨部分切除术 | 根据要切除的下颌骨范围，切开下颌牙龈缘，骨膜下翻瓣，暴露手术区骨质，电锯截除下颌骨骨块，磨头修整骨创面，保持下颌骨下缘的连续性，关闭伤口。不含拔除相关牙齿、病理性骨折内固定术。 | | 次 | | 705 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHG75301 | 全下颌骨切除术 | 指经口内外联合切口的下颌骨及肿瘤切除。双侧颌下颏下切口，切开皮肤、皮下颈阔肌，结扎颌外动脉及面前静脉，保护面神经下颌缘支，切开下颌骨下缘骨膜，切断下颌骨周围肌肉附丽，翻瓣暴露截骨区，切除范围含双侧颏状突或保留部分升支和颏状突，电锯截截开下颌骨，口内切开相应手术区的牙龈缘，分离下颌骨颊舌侧的骨膜，摘除全下颌骨。止血，植入重建钛板以及人工下颌骨，以保证余留下颌位置和运动形态。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含术前计算机辅助设计预成型钛重建板以及钛重建板的植入重建咬合关系、术前预制人工下颌骨和模型制作、植入骨瓣的切取、切除后的下颌骨重建和气管切开术、淋巴结清扫。 | | 次 | | 1030 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG83301 | 下颌骨缺损游离植骨修复术 | 经口内或口外切口。指下颌骨缺损以游离植骨的形式修复其连续性，含颌间固定，植骨床制备和植骨小于或等于3厘米。手术需使用微动力系统。不含计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。 | | 单侧 | 骨缺损大于3厘米，每增加1厘米加收不超过20% | 1339 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG83303 | 带血管游离骨复合组织瓣移植下颌骨缺损修复术 | 应用游离髂骨，肩胛骨，腓骨等行带血管骨复合组织瓣游离移植重建下颌骨。以腓骨为例，经口内或口外切口，消毒铺巾，小腿腓侧设计游离骨肌皮瓣，切开皮肤，制取骨肌皮瓣。解剖面部受区血管，显露下颌骨缺损区。吻合受区血管和腓骨瓣血管，骨断段应用坚固内固定术固定。彻底止血，冲洗，缝合，放置引流，包扎。 | | 单侧 | | 2547 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG83305 | 下颌骨缺损牵张成骨修复术 | 经口外切口进路，分层切开，显露下颌骨缺损区，颌间结扎固定维持缺损区域大小，必要时钛板固定。用微型锯或钻制备转移盘，牵张器塑形后安装并固定。术中需保护面神经。需使用微动力系统。 | 牵张器 | 单侧 | 骨缺损大于3厘米，每增加1厘米加收不超过20% | 1198 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG89301 | 下颌骨缺损钛板重建术 | 指下颌骨缺损以重建钛板恢复其连续性。含颌间固定手术需使用微动力系统。 | | 单侧 | | 932 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHG89304 | 下颌骨缺损带血管蒂游离骨瓣移植术 | 指下颌骨缺损用带血管骨瓣移植修复缺损。含颌间固定，受床制备，骨床准备，血管准备及植骨固定，手术需使用微动力系统、计算机辅助设计、颌骨模型制备、口外重建板预成型。不含复合骨瓣切取。 | | 单侧 | | 2168 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHH** | **颞部** | | | | | | | | | |
| HHH45301 | 经迷路岩尖引流术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，迷路径路暴露岩尖，探查脓肿，并冲洗引流。缝合切口，包扎。 | | 次 | | 921 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHH45302 | 经中颅窝岩尖引流术 | 麻醉消毒铺巾，沿患侧耳部上方切开暴露露骨，电锯切开，经中颅窝暴露岩尖，探查脓肿，冲洗引流，缝合包扎。 | | 次 | | 1030 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHH60301 | 颞肌筋膜瓣切取术 | 含供区设计，皮瓣翻起，隧道转移至受区，供区创面处理及关闭。 | | 次 | | 1344 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHH73301 | 颞部肿物切除术 | 消毒铺巾，设计切口，含肿物切除及邻位瓣转移修复，植皮修复。止血，冲洗，缝合，包扎。不含远位瓣切取、取皮术。 | | 次 | | 618 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHH73302 | 颈部入路茎突过长切除术 | 指麻醉下切开，翻瓣，过长的茎突探查，切除，伤口关闭。 | | 单侧 | 双侧加收不超过60% | 472 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHH73303 | 颞骨部分切除术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，外耳道骨部切除，乳突切除，颞颌关节切除(腮腺切除)。肌皮瓣修复，缝合切口，包扎。不含颞颌关节切除、腮腺切除、面神经监测。 | | 单侧 | | 2114 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHH73304 | 颞骨次全切术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，外耳道骨部切除，乳突切除，迷路切除。颞颌关节切除(腮腺切除)。肌皮瓣修复，缝合切口，包扎。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 2195 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHH73305 | 经迷路岩部胆脂瘤切除术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，迷路切除，至岩尖，分离肿瘤，保护面神经，切除肿瘤，脂肪填塞，缝合切口，包扎。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHH73306 | 经中颅窝岩部胆脂瘤切除术 | 全麻，消毒铺巾，耳前切开，颅骨开窗，释放脑脊液，压缩颞叶，寻至岩尖，辨明肿瘤，保护面神经、半规管，切除肿瘤，脂肪填塞。缝合切口，包扎。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 1192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHH73401 | 口内入路茎突过长切除术 | 指麻醉下舌颌沟切开，确认过长茎突，切除并关闭伤口。 | | 单侧 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHH75301 | 颞骨全切术 | 全麻，消毒铺巾，耳后切开，外耳道骨部切除，乳突切除，迷路切除，岩尖切除，颞颌关节切除，(腮腺切除)。肌皮瓣修复，缝合切口，包扎。不含颞颌关节的切除、腮腺切除、面神经监测。 | | 单侧 | | 2195 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHJ** | **颞下颌关节** | | | | | | | | | |
| HHJ66301 | 颞下颌关节置换术 | 经颞部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露关节区及融合骨球，截除骨球，修整骨断面做关节窝成形，然后将关节代用品植入，关节窝部分固定于颧弓根部，髁状突部分固定于升支区域，分别作坚强固定。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统。 | | 单侧 | | 1163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ70301 | 髁突陈旧性骨折复位内固定术 | 经耳屏前或颌下入路分层切开显露髁突骨折区域，注意保护面神经。行颌间牵引维持咬合关系，在错位愈合部位截开髁状突或作升支垂直截骨，修整骨断面，将髁状突位置调整后再行坚强内固定。处理术区，缝合伤口。 | 功能丝 | 单侧 | | 1138 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHJ70302 | 髁突骨折切开复位内固定术 | 经耳屏前入路分层切开显露髁突骨折区域，注意保护面神经。行颌间固定恢复咬合关系后将骨折复位，作钛板钉坚强内固定。需使用微动力系统。不含内镜辅助口内入路内固定。 | 功能丝 | 单侧 | | 921 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ71301 | 颞下颌关节盘复位固定术 | 经颞部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露移位的关节盘，将其松解复位并缝合固定于周围组织。处理术区，缝合伤口。 | | 单侧 | | 770 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ71601 | 关节镜下颞下颌关节盘复位固定术 | 在麻醉下，关节镜置入探查关节盘位置，复位关节盘并固定。 | | 单侧 | | 770 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ73301 | 髁突良性肿物切除术 | 指耳屏前和发际内切口，显露髁突肿物并切除，髁突及关节修整。不含各种材料的关节重建术、淋巴结清扫。 | | 次 | | 640 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ73302 | 髁突高位切除术 | 含显露，髁突高位切除，髁突关节面磨改。手术需使用微动力系统。 | | 次 | | 791 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ73303 | 髁突陈旧性骨折髁状突摘除术 | 经耳屏前入路分层切开显露髁突骨折区域，注意保护面神经。行颌间牵引维持咬合关系，将异常的髁状突摘除，修整髁突头，处理术区，缝合伤口。需使用微动力系统。 | 功能丝 | 单侧 | | 1138 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ73304 | 髁突粉碎性骨折骨折片摘除术 | 经耳屏前入路分层切开显露髁突骨折区域，注意保护面神经。行颌间牵引维持咬合关系，将无法固定的髁状突碎骨片摘除，修整髁突头，处理术区，缝合伤口。 | 功能丝 | 单侧 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ73305 | 颞下颌关节盘摘除术 | 经颞部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露病变关节盘并摘除。处理术区，缝合伤口。 | | 单侧 | | 770 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ77301 | 髁状突恶性肿物扩大切除术 | 含髁突恶性肿物切除，部分升支切除，肿物周围组织(含淋巴结)扩大切除。手术需使用微动力系统。不含骨缺损修复术、淋巴清扫术。 | | 次 | | 645 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ83301 | 髁突骨球截除血管化骨移植重建术 | 经颞部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露关节区及融合骨球，截除骨球，修整骨断面。解剖受区血管为血管吻合做准备。将带血管蒂的移植骨转移至受区后先吻合血管，再将骨块修整外形、成形、固定，重建关节。处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含取骨术。 | | 单侧 | | 1928 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ83302 | 髁突陈旧骨折错位升支截骨矫正术 | 经口内下颌升支前缘和前庭沟入路作下颌升支矢状劈开，颌间固定恢复咬合关系后将截骨部位作坚强内固定。手术需使用微动力系统。 | 功能丝 | 单侧 | | 1626 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHJ83303 | 颞下颌关节成形术 | 经颞部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露关节区及融合骨球，截开骨球，修整骨断面，制造人工间隙，间隙内植入或不植入间置物(钛网、硅胶、高分子材料或邻近组织瓣等)。截除或不截除喙突，处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统。 | 衬垫材料 | 单侧 | | 1163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ89301 | 颞下颌关节成形加游离植骨重建术 | 经颞部耳屏前切口入路，分层切开翻瓣，注意保护面神经和腮腺。到达关节区后打开关节囊，显露关节区及融合骨球，截除骨球，修整骨断面，制造人工间隙，截除或不截除喙突，将游离骨块塑形后移植并固定于关节区形成关节头，处理术区，缝合伤口。手术需使用微动力系统。不含取骨术。 | | 单侧 | | 1160 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHJ99501 | 颞下颌关节镜手术治疗 | 局部麻醉，耳前切口，关节镜进入关节腔(上腔或下腔)，根据术前检查和制订的手术方案以及镜下显示的关节腔内病变，进行颞下颌关节盘复位术、修补术、粘连剥离术、微小滑膜软骨瘤清除术、关节面骨关节病刨削术、活检术等。 | | 单侧 | | 1247 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHK** | **颏部** | | | | | | | | | |
| **HHL** | **唾液腺** | | | | | | | | | |
| HHL45101 | 涎腺肿块穿刺引流术 | 用灰阶超声仪对涎腺肿块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针或穿刺枪经皮刺入涎腺肿块内，抽吸活检，置管引流或注药。图文报告。不含超声引导。 | | 次 | | 108 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL65301 | 腮腺导管结石取出术 | 指麻醉下口内或口外皮肤切开，探查导管，明确结石后导管结石取出，导管冲洗，缝合导管破损口及伤口。 | | 次 | | 461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL65302 | 颌下腺导管探查取石术 | 指腮腺、颌下腺出现相应的导管功能障碍，探查其病因。切开、寻找探查导管，摘除结石，缝合导管，关闭伤口。 | | 次 | | 786 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL73301 | 涎腺瘘切除导管结扎术 | 含皮肤切开，翻瓣，解剖面神经，切除涎瘘，结扎导管，缝合皮肤，加压包扎伤口。 | | 次 | | 786 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL73302 | 腮腺浅叶肿物切除术 | 耳屏前绕耳垂至颌下S形切口，从腮腺咬肌筋膜表面翻瓣，暴露肿物，含腮腺浅叶肿物切除，腮腺浅叶切除、面神经解剖导管处理，缝合伤口，加压包扎。不含淋巴清扫术。 | | 次 | | 935 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL73303 | 腮腺部分切除术 | 含翻瓣，解剖面神经，腮腺浅叶切除，不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 935 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL73304 | 腮腺咬肌区静脉畸形切除术 | 指切开皮肤，翻瓣，肿瘤显露，腮腺导管，面神经解剖，切除肿瘤。不含微波热凝、射频止血。 | | 次 | | 1241 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL73305 | 颌下腺摘除术 | 含切开翻瓣，颌外动、静脉结扎、舌神经处理颌下腺摘除，导管结扎及神经处理。 | | 次 | | 434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHL73306 | 舌下腺囊肿袋形术 | 在舌下腺囊中表面，切除圆形或卵圆形黏膜和囊壁，然后囊肿壁和口底黏膜拉拢缝合。 | | 次 | | 222 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL73307 | 舌下腺摘除术 | 指口内舌颌沟切口，切开黏膜和黏膜下层，显露舌下腺，探查舌神经和颌下腺导管走行，并摘除舌下腺，处理创面，缝合伤口。 | | 次 | | 499 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL73308 | 腮腺全切除术 | 含翻瓣，解剖面神经，腮腺深叶肿物切除，腮腺全切除，导管处理。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL74301 | 涎腺瘘切除导管重建术 | 含皮肤切开，解剖面神经，切除涎瘘，导管断端确认，导管改道或导管缺损静脉血管移植吻合再造，关闭伤口。不含静脉血管切取术。 | | 次 | | 786 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL77301 | 腮腺恶性肿瘤扩大切除术 | 耳屏前绕耳垂至颌下S形切口，从腮腺咬肌筋膜表面翻瓣，暴露肿物，解剖面神经，腮腺恶性肿瘤，全腮腺组织切除，肿瘤邻近组织切除，导管处理及伤口处理。含颈淋巴清扫术。 | | 次 | | 1539 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL86301 | 腮腺导管断裂吻合术 | 解剖保护面神经，导管探查分离解剖，端端吻合。 | | 次 | | 786 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL89301 | 腮腺导管缺损静脉移植修复术 | 解剖保护面神经，导管探查分离解剖，静脉与导管端端吻合。不含血管切取术。 | | 次 | | 786 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHL89302 | 颌下腺移植术 | 受区颞部切开皮肤和皮下，颞浅动静脉解剖，制备接受颌下腺体的受床，供体颌下腺切取移植及动静脉吻合血管吻合术及导管吻合术，导管口易位。 | | 次 | | 1192 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHM-HHW** | **2.口腔** | | | | | | | | | |
| **HHM** | **口腔** | | | | | | | | | |
| HHM45301 | 口内脓肿切开引流术 | 口内入路，局麻下行切开脓肿，引流脓腔，冲洗，放置引流条。必要时神经阻滞麻醉。 | | 部位 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM45302 | 口底颌下脓肿切开引流术 | 局麻下作自一侧下颌角下经颏下至对侧下颌角下的皮肤切口，分层切开，钝性广泛彻底分离口底各层组织，使感染各间隙彼此相通，探查脓腔，大量生理盐水、过氧化氢液冲洗、引流。必要时神经阻滞麻醉。 | | 部位 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM46301 | 口腔局部缝合止血 | 指拔牙后、口腔内小手术及非外伤性局部出血，创面血肿清理，缝合伤口，上止血药。 | | 每牙 | | 11 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM48301 | 口腔黏膜病局部注射药物治疗 | 根据病损性质，选择药物种类，常规消毒，将其注射于口腔黏膜病病损局部的特定深度和范围内。 | | 部位 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM60301 | 口腔黏膜切取术 | 常规消毒面部，铺无菌巾，设计口腔内切口，注射局麻药，切开黏膜，黏膜下，切取黏膜。电凝止血，缝合口内创缘。修剪口腔黏膜。 | | 次 | | 298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHM72101 | 睡眠呼吸暂停综合征射频消融术 | 指鼻甲、软腭、舌根肥大、鼻鼾症、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征诊断的治疗。含上述范围内肥大软组织利用射频探针的插入，组织消融等过程。不含射频。 | | 次 | | 450 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM73301 | 口腔黏膜小肿物切除术 | 指5-10毫米范围的黏膜病变。切开肿物表面黏膜或切除肿物表面黏膜，完整摘除肿物后，间断缝合创面伤口。 | | 次 | | 401 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM73302 | 口内黏膜下粘液囊肿切除术 | 颊部、舌腹、唇部粘液囊肿局部切除，缝合伤口。 | | 次 | | 501 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM73303 | 口底粘液囊肿摘除术 | 麻醉下口底囊肿周围切开，剥离囊肿，完整摘除囊肿后缝合伤口。不含舌下腺摘除术。 | | 次 | | 501 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM73304 | 口外入路口底皮样囊肿摘除术 | 经颏下或颌下切口，切开皮肤、皮下、口底肌肉，结扎相关血管，暴露囊肿并摘除。 | | 次 | | 531 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM73305 | 口内外联合入路口底皮样囊肿摘除术 | 指口底巨大囊肿。口内切口和颏下、颌下切口联合暴露囊肿并摘除。 | | 次 | | 531 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM73306 | 口咽部肿物局部切除术 | 指舌腭弓、咽腭弓、翼颌韧带区恶性肿瘤。口内肿物表面切开或者肿物周围切开，邻近组织切除，打包缝合，邻近瓣转移修复缺损。不含远位瓣切取、淋巴清扫。 | | 次 | | 1599 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM73307 | 口腔黏膜激光治疗 | 黏膜病损的激光理疗及切除。 | | 次 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM73401 | 口内入路口底皮样囊肿摘除术 | 口内从舌颌沟弧形切口或者舌腹正中纵形切口，入路切开口底黏膜，剥离口底及部分舌肌，暴露囊肿并且摘除，止血，处理创面，放入引流条，缝合伤口。 | | 次 | | 531 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM77301 | 口内外联合入路口咽部肿瘤扩大切除术 | 设计剖开下唇正中和颌下弧形联合切口，从下颌骨颊侧表面翻开软组织，结扎颌外动脉和面前静脉，暴露舌腭、咽腭、咽侧翼颌韧带区恶性肿瘤，口内肿物表面切开或者肿物周围切开，及邻近软组织(含淋巴结)和颌骨的扩大切除。软后临近组织瓣修复或打包，处理创面，缝合伤口。不含远位瓣切取和转移修复、括颌骨的切除和修复处理。 | | 次 | | 1599 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM77302 | 口底恶性肿瘤扩大切除术 | 口底舌颌沟恶性肿物周围扩大切开，切除口底恶性肿物及邻近组织扩大切除。含舌下腺切除。不含舌神经缺损修复、淋巴清扫术、取皮术。 | | 次 | | 1057 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM83301 | 修复前软组织成形术 | 局麻下切开黏骨膜，翻瓣，软、硬组织松解，修整成型，植皮或黏骨膜瓣转移修复，缝合。不含取皮术、口腔模型及腭护板制备。 | | 次 | | 352 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHM83302 | 口鼻腔前庭瘘修补术 | 指麻醉下进行切口设计，浸润麻醉，瘘周围黏骨膜切开分离，转移、滑行粘骨膜瓣，关闭瘘口。 | 腭护板 | 单侧 | 双侧加收不超过60% | 748 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM83303 | 前庭沟加深术 | 应用局部组织，黏膜和皮片进行前庭沟加深，固定，止血。 | | 次 | | 98 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM89301 | 腭黏膜游离移植术 | 局部浸润或阻滞麻醉，从口内硬腭切取全层或黏膜下结缔组织，游离移植于牙槽突种植区，或需要行组织修复的牙槽突或牙根表面。 | | 次 | | 206 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHM99401 | 干槽症创面处理 | 局部阻滞麻醉后清理拔牙创面，药物冲洗，常规骨创填塞。 | 充填材料 | 每牙 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHN** | **唇** | | | | | | | | | |
| HHN24701 | 新生儿唇腭裂术前修复矫治器制备 | 单侧指单侧唇或腭裂。新生儿唇腭裂修复矫治器设计、技工室制作、试戴、复诊、添加鼻撑。需5次治疗完成一个疗程。不含制取印模、模型、各类可摘局部义齿。 | | 单侧 | 此项为辅加操作项目 | 271 | 不执行6岁以下儿童加收不超过30%政策 | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN59301 | 唇粘连术 | 指新生儿唇裂的裂隙关闭。含裂隙缘切开皮肤红唇交界区，成创面，缝合减张，需使用手术放大镜。 | | 单侧 | | 1084 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN73301 | 唇瘘切除术 | 消毒铺巾，切开，切除唇部瘘管，止血，缝合。 | | 次 | | 867 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN73303 | 唇部肿物局部切除术 | 局麻，局部肿物切除，缝合伤口。不含淋巴结清扫、局部修复。 | | 次 | | 840 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN73304 | 唇部恶性肿物切除术 | 唇恶性肿物切除，淋巴清扫，拉拢缝合或局部皮瓣修复。不含远位瓣切取、缺损修复。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN77301 | 唇部恶性肿物扩大切除术 | 唇恶性肿物扩大切除，淋巴清扫术，拉拢缝合或局部皮瓣修复。不含远位瓣切取、缺损修复。 | | 次 | | 900 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN82301 | 口角开大术 | 消毒铺巾，确定新口角位置，将瘢痕组织切除，沿正常唇红缘和口内黏膜各做水平切口，形成上下唇红组织瓣，于新口角位置缝合。 | | 单侧 | | 867 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83301 | 唇系带成形术 | 牵开唇，在唇系带最薄弱处切开，应用Z成形术或V-Y成形术进行矫正，延长唇系带。修整缝合。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83313 | 部分唇缺损局部组织瓣修复术 | 含易位、滑行、旋转组织瓣设计，唇缺损的关闭与修整，组织瓣转移后的成形。 | | 次 | | 1062 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83314 | 上唇缺损鼻唇沟瓣修复术 | 含两侧皮瓣的设计，切取，隧道的制备，转移修复。不含带蒂皮瓣Ⅱ期断蒂术。 | | 次 | | 1062 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83315 | 唇缺损皮管修复术 | 消毒，设计切口，切开，切取下唇瓣，含皮管展开，唇缺损修复与成形。 | | 次 | | 1062 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHN83316 | 全唇缺损局部组织瓣修复术 | 含易位、滑行、旋转组织瓣设计，唇缺损的关闭与修整，组织瓣转移后成形。 | | 次 | | 1062 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83317 | 唇缺损交叉唇瓣修复术 | 含唇瓣(Abbes'瓣)的制备，转移，受区准备，唇外形成形消毒，设计切口，切开，切取下唇瓣，保护蒂部的唇动脉，转移唇瓣至上唇，修复缺损。 | | 次 | | 1062 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83318 | 唇正中裂修复术 | 指麻醉下测量，定点，设计，阻滞麻醉，手术切开，组织瓣转移，修复裂隙，唇红修整，伤口减张。 | 唇弓 | 次 | | 1003 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83319 | 单侧唇皮下裂修复术 | 消毒铺巾，红白唇交界处切口，重组口轮匝肌，缝合。 | | 单侧 | | 1003 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83320 | 单侧Ⅰ度唇裂修复术 | 消毒铺巾，设计切口，将白唇的皮下裂和红唇的裂缘用曲线切除，然后将红唇做Z形缝合。 | | 单侧 | | 1003 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83321 | 单侧Ⅱ度唇裂修复术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，充分下降患侧唇峰，剪断口轮匝肌异位止点，重建口轮匝肌环。分层缝合。调整红唇形态，分层缝合。 | | 单侧 | | 1003 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83322 | 单侧Ⅱ度唇裂修复+鼻畸形修复术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，充分下降患侧唇峰，剪断口轮匝肌异位止点，重建口轮匝肌环。分层缝合。调整红唇形态，分层缝合。切开患侧鼻翼缘，游离鼻翼软骨，调整至适当位置，缝合。鼻翼缘切口，设计鼻翼软骨黏膜瓣，调整鼻部形态，缝合。 | | 单侧 | | 1003 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83323 | 双侧Ⅰ度唇裂修复术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，将两侧皮下裂和红唇缘用曲线切除，分层缝合。 | | 次 | | 1301 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83324 | 双侧Ⅱ度唇裂修复+鼻畸形修复术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，调整白唇瓣和红唇黏膜瓣的位置，调整口轮匝肌至正常解剖位置，分层缝合白唇，口轮匝肌和红唇黏膜。鼻翼缘切口，设计鼻翼软骨黏膜瓣，调整鼻部形态，缝合。 | | 次 | | 1518 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83325 | 双侧Ⅲ度唇裂修复+鼻畸形修复术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，调整白唇瓣和红唇黏膜瓣的位置，调整口轮匝肌至正常解剖位置，分层缝合白唇，口轮匝肌和红唇黏膜。鼻翼缘切口，设计鼻翼软骨黏膜瓣，调整鼻部形态，缝合。 | | 次 | | 1626 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN83326 | 单侧Ⅲ度唇裂修复+鼻畸形修复术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，充分下降患侧唇峰，剪断口轮匝肌异位止点，重建口轮匝肌环。分层缝合。调整红唇形态，分层缝合。切开患侧鼻翼缘，游离鼻翼软骨，调整至适当位置，缝合。 | | 单侧 | | 1192 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHN89301 | 交叉唇瓣(Abbes'瓣)断蒂术 | 消毒铺巾，切断唇瓣(Abbes'瓣)蒂部，修整红唇黏膜，缝合。 | | 次 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHP | 颊 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHP73303 | 口外入路颊部肿物切除术 | 设计颊部切口，在颊部恶性肿物外扩大切除，拉拢缝合和邻位皮瓣的转移修复。不含远位瓣切取、面神经探查术、淋巴清扫术。 | | 次 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHP77401 | 口内入路颊部恶性肿物扩大切除术 | 指小于2厘米颊部恶性肿物经口内扩大切除，淋巴结清扫，拉拢缝合和邻位皮瓣的转移修复，植皮修复。不含远位瓣切取、取皮术、面神经探查术。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHP83301 | 颊部洞穿性损伤修复术 | 消毒铺巾，处理缺损，形成创面，设计皮瓣，按设计切取皮瓣，游离转移至面部，显微镜下吻合血管，分别缝合皮肤面和黏膜面缝合皮瓣，供区直接缝合。留置引流。不含自体皮片移植。 | | 次 | | 1626 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHP83302 | 颊系带成形术 | 牵开颊部组织，在颊系带最薄弱处横行切开，纵行缝合，延长颊系带。修整缝合。 | | 单侧 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHQ** | **舌** | | | | | | | | | |
| HHQ73301 | 舌骨上进路舌根部肿瘤切除术 | 指口外舌骨上入路，逐层切开，剪断结扎舌骨上肌群，保护舌下神经，保护或结扎切断一侧舌动脉，切开会厌与舌根间的咽部黏膜进入舌根部，切除肿瘤后分别关闭舌部伤口与会厌部黏膜伤口，重建舌骨上肌群和舌骨的附丽关系。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHQ73302 | 正中进路舌根肿瘤切除术 | 剖开下唇正中，截开下颌骨颏部中线，牵开下颌骨颏部断端向两侧，剖开口底和舌正中，直接进入舌根部肿瘤，扩大切除肿瘤，止血，处理创面，间断缝合伤口。不含下颌骨骨截开处的骨断端内固定、舌修复术、淋巴结清扫。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHQ73401 | 舌肿物切除术 | 指舌尖、舌体、舌根的良性肿瘤，完整切除，创面拉拢缝合。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHQ73402 | 半舌切除术 | 舌背、舌缘肿物外正常组织范围内切开，恶性肿物一般在肿物外1.5厘米左右切开，扩大切除，完整切除，止血，术中结扎舌动脉，然后将残留的舌体组织拉拢缝合，将舌背黏膜与舌腹黏膜对位间断缝合。不含舌缺损再造术。 | | 次 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHQ75401 | 全舌切除术 | 含切开，止血，结扎舌动静脉，恶性肿物全舌及周围组织的扩大切除。不含颈淋巴清扫术、舌缺损再造术。 | | 次 | | 1626 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHQ77401 | 舌恶性肿物扩大切除术 | 切开，止血，结扎舌动静脉，将舌部恶性肿物，包括周围组织扩大切除，缺损拉拢缝合。不含颈淋巴清扫术、舌缺损再造术。 | | 次 | | 1355 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHQ83401 | 舌系带成形术 | 舌腹舌系带最薄弱处切开，纵行缝合，或应用Z成形术或V-Y成形术进行矫正，延长舌系带。 | | 次 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHQ83402 | 巨舌畸形矫正术 | 对淋巴管瘤、血管畸形及先天性巨舌畸形进行治疗。设计切除肥大舌体，止血，缝合。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHQ83403 | 局部皮瓣舌整形术 | 指因为外伤和肿瘤切除后造成舌体缺损，采用舌自身组织局部瓣修复整形舌形态。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHQ89401 | 带蒂复合组织瓣舌再造术 | 指舌恶性肿瘤切除后舌体部分缺损，接受远处自体游离瓣来修复重建舌体。含受床制备，带蒂皮瓣或带蒂肌皮瓣就位缝合，舌外形修整。不含肌皮瓣切取。 | | 次 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHQ89402 | 血管化组织瓣舌再造术 | 舌部缺损区的受区及血管准备，血管化组织瓣就位，血管准备，纤维外科技术和显微外科器械吻合血管，舌成形，伤口处理。不含带血管蒂组织瓣切取。 | | 次 | | 2168 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHR** | **腭** | | | | | | | | | |
| HHR73301 | 腭部良性肿物切除术 | 指良性肿物局部切除，无洞穿缺损，缺损打包或植皮修复。不含取皮术、淋巴结清扫。 | | 次 | | 976 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR77301 | 腭部恶性肿瘤扩大切除术 | 指腭部恶性肿物表面或周围设计切口，扩大切除邻近软组织(含淋巴结)，部分硬腭的切除，处理创面。不含洞穿缺损邻近组织瓣的转移修复、远位瓣的切取。 | | 次 | | 1355 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR81301 | 腭咽环扎腭裂修复术 | 指麻醉下先行黏膜下浸润麻醉，切开，腭咽腔环形缩窄，缝合。不含硬、软腭裂修复、硬腭前部牙槽裂关闭。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR81302 | 悬雍垂缩短术 | 消毒铺巾，设计切口，局部注射肿胀液，软硬腭交界处切除部分黏膜，暴露其下肌肉，缩短缝合。 | | 次 | | 434 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR81303 | 腭帆缩短术 | 含设计，浸润麻醉，切开，分离，组织瓣转移成形，伤口缝合。 | | 次 | | 434 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR81304 | 伸母短肌游离腭咽环扎成形术 | 消毒，采取去神经后的伸拇短肌，通过上颌结节后和咽后壁切口，将其引入咽上缩肌的后面和软腭肌肉的表面，对鼻咽腔进行环扎成形，矫正腭咽闭合不全。不含足伸拇短肌去神经术。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83301 | 咽腭弓成形术 | 消毒铺巾，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，沿悬雍垂两侧，切除部分软腭，缝合切口。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83302 | 腭咽成形术 | 消毒铺巾，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，切除双侧扁桃体，沿悬雍垂两侧切开、切除部分组织，电烧、缝合止血，缝合切口扩大鼻咽、口咽腔。 | | 次 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83303 | 咽后壁瓣腭咽成形术 | 指设计，浸润麻醉，咽后壁瓣掀起，咽喉壁创面关闭，与软腭鼻面伤口缝合，口腔面伤口缝合，悬雍垂成形。不含腭裂修复术。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83304 | T形瓣上提腭咽成形术 | 消毒，设计，将咽后壁黏膜T形切开，形成蒂位于两侧的两个咽后壁瓣，并分别于软腭的两个鼻侧切缘缝合，形成两个通气管。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHR83305 | 颊肌黏膜瓣转移+腭咽成形术 | 全麻，消毒，剥离口腔侧及鼻腔侧黏膜，鼻腔侧黏膜做Z改形，口腔侧用颊肌黏膜瓣转移修复，延长软腭，矫正腭咽闭合不全。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83306 | 腭咽肌瓣成形术 | 于两侧腭咽弓各形成腭咽肌瓣，于咽后壁掀起一短黏膜瓣，将腭咽肌瓣转移至咽喉壁缺损处。不含腭部裂隙关闭。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83307 | 悬雍垂腭咽成形术 | 消毒铺巾，设计切口，局部注射肿胀液，分离剪除腭咽弓和腭舌弓间的黏膜和黏膜下组织，将腭咽弓和腭舌肌缝合。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83308 | 腭弓成形术 | 指设计、浸润麻醉、切开、分离、组织瓣转移成形，或将舌腭弓和咽腭弓做Z改形以延长之，伤口缝合。 | | 单侧 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83309 | 腭咽过度闭合矫正术 | 消毒，切除过长的软腭后缘，肥大的悬雍垂和松弛的咽侧壁黏膜，必要时切除肥大的扁桃体，将咽侧壁黏膜向前绷紧缝合。不含扁桃体切除术。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83310 | Ⅰ度腭裂修复术 | Ⅰ度腭裂指仅软腭裂开。麻醉下先行黏膜下浸润麻醉，裂隙缘切开，游离腭帆提肌，重建腭帆吊带，缝合鼻腔黏膜及口腔黏膜，悬雍垂成形。含悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83311 | Ⅱ度腭裂修复术 | Ⅱ度腭裂指硬腭的不完全裂开。麻醉下先行黏膜下浸润麻醉，裂隙缘切开，腭侧龈缘内侧做松弛切口，粘骨膜下分离，切断腭腱膜，松解腭大神经血管束，凿断翼钩，游离腭帆提肌，重建腭帆吊带，缝合鼻腔黏膜、肌肉及口腔黏膜，悬雍垂成形。 | 腭护板 | 次 | | 976 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83312 | Ⅲ度腭裂修复术 | Ⅲ度腭裂指硬腭的全层裂开。麻醉下先行黏膜下浸润麻醉，裂隙缘切开，腭侧龈缘内侧做松弛切口，粘骨膜下分离，切断腭腱膜，松解腭大神经血管束，凿断翼钩，游离腭帆提肌，重建腭帆吊带，缝合鼻腔黏膜、肌肉及口腔黏膜，悬雍垂成形。 | 腭护板 | 次 | | 1192 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83313 | 反向双“Z”腭裂修复术 | 麻醉下先行黏膜下浸润麻醉，裂隙缘切开，腭侧龈缘内侧做松弛切口，粘骨膜下分离，切断腭腱膜，松解腭大神经血管束，凿断翼钩，游离腭帆提肌，重建腭帆吊带，鼻腔黏膜反向“Z”字成形术，缝合鼻腔黏膜、肌肉及口腔黏膜，悬雍垂成形。 | | 次 | | 1084 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83314 | 单瓣后退腭裂修复术 | 消毒铺巾，设计切口，将舌形粘骨膜瓣由前向后剥离，剪断腭腱膜及鼻侧黏膜，缝合鼻侧黏膜，肌层和口腔侧黏膜。 | | 次 | | 1084 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83315 | 颊肌黏膜瓣转移腭裂修复术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，按两瓣后推术形成腭部两大黏膜瓣，将颊肌黏膜瓣缝合于遗留创面。 | | 次 | | 813 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83316 | 萨氏微创腭裂修复术 | 消毒铺巾，设计切口，自裂隙缘切口，切开解剖腭帆提肌，腭帆提肌吊带，缝合。 | | 次 | | 976 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHR83317 | 腭瘘修复术 | 指应用兰氏法、舌瓣和局部粘骨膜瓣等修复腭瘘。消毒铺巾，于腭瘘边缘分别剥离，剥离两侧松弛切口，止血，分别缝合鼻腔侧黏膜和口腔侧黏膜。 | | 次 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR83318 | 颊肌黏膜瓣转移腭瘘修复术 | 全麻，消毒，于口腔内切取颊肌黏膜瓣，转移至腭瘘处修补。 | | 次 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHR88401 | 软腭前移术 | 消毒铺巾，开口器暴露口腔，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽腔，硬腭部位弧形切开，分离，暴露硬腭，切开鼻底黏膜，咬骨钳咬除大约1厘米骨质，电钻打孔，缝合线固定软腭，缝合切口止血，局部可应用碘仿纱布压迫或戴腭托保护。不含腭托的制作。 | | 次 | | 542 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHS-HHV** | **牙** | | | | | | | | | |
| HHS50301 | 软组织内阻生恒牙开窗助萌术 | 局麻下，切开牙龈，止血，显露牙冠，安放托槽及橡皮牵引圈，缝合伤口。 | 托槽 | 每牙 | | 108 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS64301 | 牙弓夹板拆除术 | 去除结扎丝，取下牙弓夹板，清洗牙列。 | | 单颌 | | 54 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65301 | 乳牙拔除术 | 局麻下对乳牙前后牙残冠、残根、不松动乳牙的拔除，伤口处理。 | | 每牙 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65302 | 恒前牙拔除术 | 局麻下对该区段已萌出的牙及多生牙拔除，伤口处理。 | | 每牙 | | 19 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65303 | 恒前磨牙拔除术 | 局麻下对该区段已萌出的牙及多生牙拔除，伤口处理。 | | 每牙 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65304 | 恒磨牙拔除术 | 局麻下对该区段已萌出的牙及多生牙拔除，伤口处理。 | | 每牙 | | 33 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65305 | 半牙拔除术 | 指因修复需要而拔除一个牙根的牙齿。麻醉，使用外科专用切割钻切割牙齿，分根，拔除牙根，止血，伤口处理。 | | 每牙 | | 163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65306 | 骨融合牙拔除术 | 指因解剖变异、死髓牙牙槽骨致密性改变导致牙骨融合、与上颌窦关系密切、增龄性变化所致的复杂牙拔除。阻滞麻醉，使用外科专用切割钻去骨，分根，拔除，止血。 | | 每牙 | | 190 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65307 | 微创复杂牙拔除术 | 指用微创器械和技术拔除各种复杂牙。麻醉，使用外科专用切割钻切割、拔除，止血，伤口处理。 | | 每牙 | | 510 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65308 | 弓外牙拔除术 | 指位于正常牙弓之外、低位、倾斜、扭转的恒牙的拔除。核对牙位，麻醉，使用外科专用切割钻切割、拔除，止血，伤口处理。 | | 每牙 | | 108 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65309 | 萌出阻生牙拔除术 | 指已萌出黏膜的近中、远中、颊舌向阻生牙。麻醉，解除阻力，分根，拔除，止血及伤口处理。 | | 每牙 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHS65310 | 未完全萌出阻生牙拔除术 | 指被牙龈覆盖的各类垂直阻生牙齿的拔除。麻醉，使用外科专用切割钻切开黏骨膜，翻瓣，去骨解除阻力，牙齿拔除，止血，伤口处理及缝合。 | | 每牙 | | 244 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS65311 | 骨性埋藏阻生牙拔除术 | 指完全埋藏颌骨内的各类阻生牙及多生牙的拔除。局麻下切开牙龈，翻开黏骨膜瓣，使用专用切割钻去除埋藏牙表面的骨质，解除阻力，去冠分根，拔除阻生牙，清理牙槽窝，止血，伤口缝合。不含拔牙窝内植骨术。 | | 每牙 | | 434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS71301 | 牙外伤结扎固定术 | 局麻下牙槽骨及牙齿复位、常规牙弓夹板结扎固定及调合，伤口处理及缝合。含牙根折、挫伤、松动及嵌入牙的复位固定，常规固定2-4周。 | 粘接剂，托槽 | 每牙 | | 54 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS71302 | 后牙纵折固定术 | 设计，局麻下复位，牙体预备，结扎外固定，调合。 | | 每牙 | | 33 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS71303 | 恒牙外伤固定术 | 指恒牙外伤松动固定与脱落后再植入牙的固定。局部浸润麻醉，外伤牙齿复位，普通钢丝固定，调合处理。 | 粘接剂，托槽 | 每牙 | | 54 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS73301 | 骨阻生恒牙开窗助萌术 | 局麻下切开分离，翻瓣，去骨，暴露埋藏于颌骨内牙齿，安装托槽及橡皮牵引圈牵引，缝合伤口。 | 托槽 | 每牙 | | 190 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS73302 | 劈裂牙治疗 | 设计，局麻下去除残片，结扎固定。 | | 每牙 | | 16 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS73303 | 半牙切除术 | 消毒，麻醉，设计切口，切开牙龈，翻起龈瓣，暴露根分叉，分离病变侧牙冠及牙根、去骨、拔除牙齿的病变部分并保留相对健康的部分冠根，修整外形，设计缝合方式、缝合。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS88301 | 下牙槽神经解剖移位术 | 局部浸润或阻滞麻醉，切开黏膜，翻瓣显露下颌管颊侧骨壁，使用专用切割钻及配套系列工作头，下颌管颊侧骨壁开窗，显露下牙槽神经，利用特殊剥离器将神经牵向颊侧。 | 屏障膜 | 单侧 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS89301 | 牙再植术 | 指脱落于体外一定时间的牙齿重新植入与固定。麻醉，牙槽嵴复位及牙槽窝处理，牙齿无菌处理，植入，牙弓夹板结扎固定或树脂粘接固定，调合防止咬合创伤，伤口处理及缝合。 | | 每牙 | | 136 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHS89302 | 牙移植术 | 指自体牙移植和异体牙移植，麻醉，准备受植区牙槽窝，植入供体牙，牙塑形及消毒，植入牙的牙弓夹板固定，调合防止合创伤，伤口处理。不含异位牙拔除。 | | 每牙 | | 325 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHS89303 | 缺牙区游离骨移植术 | 局部麻醉，切开黏膜、翻瓣，显露牙槽突，以微动力系统平整植骨床，去除纤维组织，将取自体骨块用长螺钉固定于缺牙区牙槽突，用外置法或“三明治”夹层法，骨块周围充填颗粒状植骨材料(自体骨和/或骨代用品)，表面可覆盖生物屏障膜，松解软组织瓣，严密无张力缝合关闭伤口。不含取骨术。 | 屏障膜 | 每牙 | | 650 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHT82301 | 牙冠延长术 | 设计导板，取膜。根据导板行牙龈翻瓣，牙槽骨切除及成形，牙龈成形，缝合伤口。 | 牙周塞治剂，印模材料 | 每牙 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHV62301 | 根尖倒充填术 | 以微动力系统行根尖倒预备，充填，刻形，磨光。 | 充填材料 | 根管 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHV62302 | 超声根尖倒充填术 | 用专用的超声仪器和工作尖进行根尖倒预备，充填，刻形，磨光。 | 充填材料，牙周塞治剂 | 根管 | | 65 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHV73301 | 截根术 | 消毒，麻醉，根据患牙局部情况，设计切口(沟内切口，内斜切口或垂直切口等)，切开牙龈，翻起龈瓣，暴露牙周病变，软组织清创，硬组织清创(根面，骨面及根分叉区刮治)，截断病根，拔除断根，牙根及牙冠外形和断面修整，备洞，倒充填，设计缝合方式，缝合。不含牙周塞治、牙龈翻瓣术、骨成形术。 | 屏障膜，牙周塞治剂 | 每牙 | | 163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHV73302 | 根尖囊肿摘除术 | 局麻下切开黏骨膜，翻瓣，显露囊肿并摘除，病灶刮治，必要时化学药品烧灼囊腔壁，冲洗，止血，缝合。局部加压包扎。不含根管治疗及植骨。 | 屏障膜 | 次 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHV73303 | 根尖切除术 | 消毒，麻醉，根据牙位局部情况，设计切口，翻瓣，暴露根尖区病变，根尖区搔刮，以微动力系统行根尖切除，根管倒充填，冲洗，缝合。 | | 每牙 | | 163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHV73304 | 根尖搔刮术 | 消毒，麻醉，根据牙位局部情况，设计切口，翻瓣，暴露根尖区病变，根尖区搔刮，冲洗，缝合。 | | 根管 | | 136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHV83301 | 根面平整术 | 消毒，局麻下用专用手工龈下刮治器去除残留的龈下菌斑、细小牙石、表层病变牙骨质及牙周袋内壁肉芽组织，平整根面，牙周袋冲洗、上药。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 54 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHV83302 | 显微镜下根管外科手术 | 显微镜下，采用专用的显微根管外科器械进行根管外修复及根尖手术。 | | 根管 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHV83303 | 分根术 | 消毒、麻醉，设计切口、切开牙龈，翻起龈瓣，暴露根分叉，截开牙冠、牙外形及断面修整成形，设计缝合方式、缝合。不含牙周塞治、翻瓣术、骨成形术。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHV83304 | 根尖诱导成形术 | 指年轻恒牙牙髓坏死需利用药物诱导根尖继续发育的治疗。开髓，髓腔预备，髓腔修整，暴露根管口，使用拔髓针和不锈钢扩大针去除坏死牙髓，预备根管，双氧水生理盐水冲洗，无菌纸尖吸干，抗生素药物等药物行根管内持续消毒，氢氧化钙药物持续诱导，氧化锌丁香油水门汀暂封，每1周、1月、3月、6月复诊。 | | 根管 | | 81 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHW** | **牙周** | | | | | | | | | |
| HHW58301 | 牙周纤维环状切断术 | 麻醉，正畸牙齿的牙周纤维环状切断。不含牙周塞治。 | | 每牙 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW61301 | 牙周植骨术 | 在牙周翻瓣术的基础上，植入各种成骨材料，设计缝合方式，缝合，上牙周塞治剂。不含取自体骨。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | 此项为辅加操作项目 | 136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW72301 | 牙周激光治疗 | 牙龈及牙周袋的激光手术切除，根面激光平整。不含激光脱敏治疗。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW73301 | 拔牙创面搔刮术 | 局麻下对拔牙创面愈合不良的创面，重新搔刮处理及缝合。 | 充填材料 | 每牙 | | 16 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW73302 | 急性坏死性龈炎局部清创 | 局部清创，去除龈缘坏死组织，暴露创面。双氧水、生理盐水反复冲洗。去除局部大块牙石等刺激物。止血、上药。 | | 每牙 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW73303 | 牙龈切除术 | 消毒，麻醉，设计牙龈切口，牙龈切除，牙龈成形，冲洗，止血，上牙周塞治剂。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 43 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW73304 | 龈瘤切除术 | 牙龈局部增生性肿物切除、牙周塞治。不含牙龈翻瓣术、骨修整。 | 牙周塞治剂 | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW73305 | 牙周翻瓣术 | 消毒，麻醉，根据患牙局部情况，设计切口(沟内切口，内斜切口或垂直切口等)，切开牙龈，翻起龈瓣，暴露牙周病变。软组织清创。硬组织清创(根面，骨面及根分叉区刮治)。冲洗。牙周骨修整成形。设计缝合方式，缝合，上牙周保护剂。不含牙周骨成形术、全厚瓣/半厚瓣的根向或冠向复位。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW83301 | 阻生智齿龈瓣修整术 | 局麻下切除阻生牙周围龈瓣及龈袋，牙龈修整，缝合伤口。 | | 每牙 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW83302 | 牙龈成形术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，将游离黏膜，牙龈创面制备、游离牙龈植入，植皮或人工皮成形。 | | 每牙 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHW89301 | 游离龈组织移植术 | 消毒、麻醉，根据患牙局部情况，设计切口(沟内切口、内斜切口或垂直切口等)，切开牙龈，翻起龈瓣，暴露牙周病变，软组织清创，硬组织清创(根面、骨面及根分叉区刮治)，根面机械处理、化学处理以及生物处理，冲洗，牙周骨修整成形，供区组织切口设计、取材(含全厚、半厚组织等)、游离组织的修整，游离组织植入、固定、设计缝合方式、缝合，供区创面处理。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 1084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW89302 | 牙周组织瓣转移术 | 消毒、麻醉，根据患牙局部情况，设计切口(沟内切口、内斜切口或垂直切口等)，切开牙龈，翻起龈瓣，暴露牙周病变，软组织清创，硬组织清创(根面、骨面及根分叉区刮治)，根面机械处理、化学处理或生物处理，冲洗，牙周骨修整成形，供区组织切口设计、取材(含全厚、半厚组织等)、翻瓣(侧向、冠向、根向)转位、组织修整，组织转移植入、固定，设计缝合方式、缝合，供区创面处理。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHW89303 | 引导性牙周组织再生术 | 在牙周翻瓣术的基础上，生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定，设计缝合方式、缝合，上牙周塞治剂。不含翻瓣术、骨成形术、牙周植骨术、自体骨取骨术。 | 屏障膜，牙周塞治剂 | 每牙 | 此项为辅加操作项目 | 542 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHX-HHZ** | **3.其它** | | | | | | | | | |
| **HHX** | **种植体** | | | | | | | | | |
| **HHY** | **颈部** | | | | | | | | | |
| HHY73301 | 颈部囊状水瘤切除术 | 消毒铺巾，沿颈侧皮纹切开，分离掀起皮瓣，暴露肿物区，沿包膜暴露分离肿瘤，保护好周围结构，完整切除逐层缝合，防止引流，加压包扎，根据病情可气管切开。不含气管切开、病理学检查。 | | 次 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HHZ** | **其它** | | | | | | | | | |
| HHZ73301 | 鳃裂瘘管切除术 | 局部消毒麻醉，沿瘘管外口注入美蓝示踪。瘘管切除，(仔细辨认可能与之伴行或其周围之面神经主干或分支，必要时做面神经监测)缝合，包扎。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHZ73302 | 复发性鳃裂瘘管切除术 | 局部消毒麻醉，沿瘘管外口注入美蓝示踪。瘘管(连同与其粘连之表皮瘢痕)切除，(仔细辨认可能与之伴行或其周围之面神经主干或分支，必要时做面神经监测)缝合，包扎。不含面神经监测。 | | 单侧 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHZ73303 | 鳃裂囊肿瘘切除术 | 含翻瓣，追踪囊肿蒂部所在，解除粘连，囊肿及鳃裂瘘切除。颈动脉探查保护，解剖保护面神经。 | | 次 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHZ73304 | 第一鳃裂囊肿摘除术 | 耳后或者颌后切口，逐层进入，探查鳃裂囊肿的位置，解剖面神经总干或者各个分支，保护好面神经后，探查鳃裂囊肿和外耳道及面神经总干的关系，然后完整摘除囊肿，处理创面，缝合伤口。 | | 次 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HHZ73305 | 第二鳃裂囊肿摘除术 | 颌下区或者颈侧区囊肿表面弧形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣暴露囊肿位置和范围，探查囊中和颈部血管鞘的关系，沿着囊肿周围剥离，探查囊肿蒂部的走形，完整切除囊肿和其蒂部，如果和咽部相通，要缝合咽部伤口，处理创面，止血，缝合伤口。 | | 次 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHZ73306 | 第三、四鳃裂囊肿摘除术 | 颈根部囊肿表面水平切口，从颈阔肌下翻瓣，翻瓣暴露囊肿位置和范围，探查囊中和颈部血管鞘的关系，沿着囊肿周围剥离，探查囊肿蒂部的走形，完整切除囊肿和其蒂部，如果和相通，要缝合食道开口端的伤口，处理创面，止血，缝合伤口。 | | 次 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HHZ73307 | 鳃裂囊肿切除术 | 消毒铺巾，经颈侧切开，逐层切开，应用电烧止血。分离暴露鳃裂囊肿，注意保护血管和相关的神经。切除囊肿，止血缝合，放置引流，切口加压包扎。肿物送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 650 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJ** | **(八)呼吸系统** | | | | | | | | | |
| **HJA** | **1.呼吸系统** | | | | | | | | | |
| **HJB-HJD** | **2.气道** | | | | | | | | | |
| HJB73301 | 气管支气管隆凸切除成形术 | 指气管内肿瘤或肺癌等疾病，需要切除部分气管并重建气管或隆凸者。胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，游离胸内适当长度的气管、支气管、隆凸，部分切除或者环状切除病变所在的气管、支气管或隆凸，按照设计方案，行气管与支气管的吻合，重建隆凸，或者补片成形，恢复主气道的连续性和完整性。电刀或超声刀止血。放置胸腔引流管，关胸。 | | 次 | | 2794 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJB80601 | 经纤维支气管镜气管支气管支架置入术 | 局麻，插入纤维支气管镜，观察测量气道狭窄处，置入引导钢丝引导置入支架，在气管镜直视下于狭窄部位放置支架，气管镜观察支架位置，X线透视确定位置。含纤维支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 660 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJB83301 | 气管支气管损伤开胸修补术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查损伤部位，游离胸内适当长度的气管、支气管，直接修补或采用其它组织材料(如胸膜等)修补损伤，恢复气道的连续性和完整性。止血并放置胸腔引流管，关胸。 | | 次 | | 885 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJC** | **气管** | | | | | | | | | |
| HJC50301 | 气管切开术 | 消毒铺巾，局麻，切皮，分离皮下组织及带状肌，暴露气管前壁，横形或纵形切开气管前壁，置入气管套管或麻醉导管，缝合部分切口。 | | 次 | | 135 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJC50302 | 经烧伤创面气管切开术 | 术区皮肤消毒，逐层切开，暴露并切开气管，止血，放置，固定气管套管，局部包扎。 | 功能性敷料 | 次 | | 238 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC65301 | 开胸气管异物取出术 | 侧卧位，备皮铺巾，侧肋间后外侧切口，暴露胸腔。找出不张肺叶。游离肺门，游离迷走神经及主支气管。触及异物后切开气管，取出异物，吸净气管内脓性分泌物，缝合气管。放置胸引管。 | | 单侧 | | 621 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC65601 | 硬质气管镜下气管异物取出术 | 全麻或口咽、喉部表面麻醉，根据患者的年龄选择合适型号的硬质气管镜，摆好体位，经口腔径路，儿童须由直达喉镜引导经口腔下咽声门进入气管，检查气管，左、右支气管。确定异物位置、大小、与周围气管壁的关系，可应用气管内窥镜进一步详细检查，选取合适的异物钳夹取异物。 | | 次 | | 379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC72601 | 经硬质气管镜微波治疗 | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察气道，对气道病变或新生物进行微波切除治疗。术中出血给予局部止血治疗。含硬质气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | 联合软镜加收不超过60% | 379 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC72602 | 经硬质气管镜激光治疗 | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察气道，对气道病变或新生物进行激光切除治疗。术中出血给予局部止血治疗。含硬质气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | 同上 | 379 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC72603 | 经硬质气管镜高频电治疗 | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察气道，对气道病变或新生物进行高频电切除治疗。术中出血给予局部止血治疗。含硬质气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | 同上 | 379 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC72604 | 经硬质气管镜氩离子凝固治疗 | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察气道，对气道病变或新生物进行氩离子凝固切除治疗。术中出血给予局部止血治疗。含硬质气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | 同上 | 379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC72605 | 经硬质气管镜冷冻治疗 | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察气道，对气道病变或新生物进行冷冻切除治疗。术中出血给予局部止血治疗。含硬质气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | 同上 | 379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC72606 | 经硬质气管镜电套圈治疗 | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察气道，对气道新生物进行电套圈切除治疗。术中出血给予局部止血治疗。含硬质气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | 同上 | 379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJC73301 | 气管囊肿切除术 | 侧卧位，肋间后外侧切口，暴露胸腔根据肿瘤位置，分离与周围组织粘连，尤其注意与气管及支气管的关系，如气管与支气管损伤应及时缝合或修补。完整切除囊肿，放置胸引管。 | | 单侧 | | 1916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC73302 | 气管肿瘤切除术 | 经颈部、右胸或胸部前正中切口，游离气管，显露肿瘤，距肿瘤0.5厘米以上袖状切除气管，端端吻合，必要时松解喉及肺门。电刀或超声刀止血。放置颈部或胸腔引流管。不含病理学检查。 | | 次 | | 1916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC73501 | 经胸腔镜气管囊肿切除术 | 侧卧位，肋间取三处放套管，其一放置胸腔镜，余两处放置操作钳，暴露胸腔根据肿瘤位置，分离与周围组织粘连，尤其注意与气管及支气管的关系，如气管与支气管损伤应及时缝合或修补。完整切除囊肿，放置胸引管。 | | 次 | | 1916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC80601 | 经硬质气管镜支架置入术 | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察测量气道狭窄处，置入引导钢丝引导置入支架，在气管镜直视下于狭窄部位放置支架，气管镜观察支架位置，X线透视确定位置。含硬质气管镜检查术。不含狭窄扩张术、X线定位、监护。 | | 次 | 联合软镜加收不超过60% | 379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC80602 | 经电子支气管镜气管扩张术 | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道，确认狭窄部位，球囊扩张。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。含电子支气管镜检查术。不含监护。 | 球囊 | 次 | | 399 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC80603 | 经纤维支气管镜气管扩张术 | 局麻，插入纤维支气管镜，观察气道，确认狭窄部位，球囊扩张。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。含纤维支气管镜检查术。不含监护。 | 球囊 | 次 | | 233 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC83301 | 气管瘘修复术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查并寻找瘘口部位，游离相应的气管、支气管，切除部分瘘口坏死组织，直接修补或采用其它组织材料(如胸膜等)修补缺损。止血并放置胸腔引流管，关胸。 | | 次 | | 1065 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC83302 | 颈段气管食管瘘修补术 | 经口或气管切开插管全麻，颈部颈侧入路，分离带状肌及胸锁乳突肌显露气管食管沟区，在此处仔细寻找喉返神经，保护好喉返神经，对气管食管瘘口清理坏死组织，修补，逐层缝合，放置引流管，敷料加压包扎，有气管切开的更换套管。 | | 次 | | 878 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJC89301 | 颈部气管造口再造术 | 局部麻醉或全麻，消毒铺巾，原造口周边十字形切口，切开气管壁，与颈部皮肤缝合扩大造口。置入气管套管。 | | 次 | | 1089 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJD** | **支气管** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJD48601 | 经电子支气管镜滴药治疗 | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，向目标肺段注入药物。含电子支气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | | 399 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD48602 | 经纤维支气管镜滴药治疗 | 局麻，插入纤维支气管镜，观察气道变化，向目标肺段注入药物。含纤维支气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | | 233 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD65601 | 经电子支气管镜吸痰 | 咽部麻醉，润滑，插入电子支气管镜、观察气道变化，向分泌物较多的目标肺段注入生理盐水和药物，充分吸痰。含电子支气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | | 244 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD65602 | 经电子支气管镜异物取出术 | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，寻找异物，采用异物取出工具取出异物。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。含电子支气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | | 399 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD65603 | 经纤维支气管镜吸痰 | 局麻，插入纤维支气管镜，观察气道变化，向分泌物较多的目标肺段注入生理盐水，充分吸痰。含纤维支气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | | 233 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD65604 | 经纤维支气管镜异物取出术 | 局麻，插入纤维支气管镜，观察气道变化，寻找异物，采用异物取出工具取出异物。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。含纤维支气管镜检查术。不含监护。 | | 次 | | 233 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72601 | 经电子支气管镜高频电凝治疗 | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，对气道病变或新生物进行高频电凝治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含电子支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 399 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72602 | 经电子支气管镜微波治疗 | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，对气道病变或新生物进行微波治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含电子支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 399 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72603 | 经电子支气管镜激光治疗 | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，对气道病变或新生物进行激光治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含电子支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 399 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72604 | 经电子支气管镜氩离子凝固治疗 | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，对气道病变或新生物进行氩离子凝固治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含电子支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 399 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJD72605 | 经电子支气管镜冷冻治疗 | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，对气道病变或新生物进行冷冻治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含电子支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 399 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72606 | 经电子支气管镜电套圈治疗 | 局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，应用电套圈等工具对气道肿瘤进行机械切除。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。必要时照相。切除组织送病理科检查。含电子支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 399 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72607 | 经纤维支气管镜高频电凝治疗 | 局麻，插入纤维支气管镜，观察气道变化，对气道病变或新生物进行高频电治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含纤维支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 233 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72608 | 经纤维支气管镜微波治疗 | 局麻，插入纤维支气管镜，观察气道变化，对气道病变或新生物进行微波治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含纤维支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 233 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72609 | 经纤维支气管镜激光治疗 | 局麻，插入纤维支气管镜，观察气道变化，对气道病变或新生物进行激光治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含纤维支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 233 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72610 | 经纤维支气管镜氩离子凝固治疗 | 局麻，插入纤维支气管镜、观察气道变化，对气道病变或新生物进行氩离子凝固治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含纤维支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 233 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72611 | 经纤维支气管镜冷冻治疗 | 局麻，插入纤维支气管镜、观察气道变化，对气道病变或新生物进行冷冻治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含纤维支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 233 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD72612 | 经纤维支气管镜电套圈治疗 | 局麻，插入纤维支气管镜，观察气道变化，应用电套圈对气道肿瘤进行机械切除。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。必要时照相。切除组织送病理科检查。含纤维支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 233 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJD80601 | 经硬质气管镜支气管扩张术 | 在监护和全身麻醉下，硬质气管镜插管，接高频通气呼吸机，通过硬质气管镜通路联合软镜观察气道，确认狭窄部位，球囊扩张。如有出血给予冰盐水，肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。术中出血给予局部止血治疗。含硬质气管镜检查术。不含监护。 | 球囊 | 次 | 联合软镜加收不超过60% | 570 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD80602 | 经电子支气管镜支架置入术 | 局麻，插入电子支气管镜，观察测量气道狭窄处，置入引导钢丝引导置入支架，在气管镜直视下于狭窄部位放置支架，气管镜观察支架位置，X线透视确定位置。含电子支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 660 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJD83601 | 经纤维支气管镜支气管胸膜瘘堵塞术 | 鼻咽部麻醉，润滑，消泡，经鼻或口置入纤维支气管镜，探查气管、支气管，寻找瘘口，经操作通道注入阻塞物。 | | 次 | | 1000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJE-JG** | **3.肺** | | | | | | | | | |
| HJE48101 | 肺脏外周型肿块穿刺术 | 用灰阶超声仪对肺脏外周型肿块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针或穿刺枪经皮刺入肿块，取活检或注药。图文报告。不含超声引导、病理学检查。 | | 次 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE48401 | 全肺灌洗术 | 双腔气管插管(由纤维支气管镜引导或麻醉医师置入)，分侧肺机械通气。证实两肺完全分离后，让两肺同时吸入100%氧气10-15分钟以驱出肺内氮气，再夹住肺灌洗侧的导管5分钟以便氧气吸入，另一侧肺维持通气。灌洗侧的气管插管与一Y型管相连，接输液装置与吸引装置，对目标肺进行大量生理盐水全肺灌洗。记录出入量。含支气管镜检查术。不含监护。 | | 单侧 | | 233 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE48601 | 经支气管镜支气管肺泡灌洗术 | 插入支气管镜、观察气道变化，对目标肺段进行生理盐水肺泡灌洗，并应用肺泡灌洗液收集器收集肺泡灌洗液。灌洗液送检查。 | | 次 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE60301 | 供体肺获取术 | 消毒，开胸，主动脉根部灌注心肌保护液，肺动脉灌注肺保护液，肺膨胀后闭合气管使肺保持膨胀状态，游离腔静脉、主动脉和气管，切断主动脉弓，将肺整体从食管和主动脉上剥离，置入4℃生理盐水中。 | | 次 | | 3353 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE65301 | 肺包虫病内囊摘除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查包虫病部位，注药，行包虫内囊摘除并修补肺组织。止血并放置胸腔引流管，关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 1038 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE65501 | 经胸腔镜肺包虫病内囊摘除术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查包虫病部位，注药，行包虫内囊摘除并修补肺组织。标本袋取出切除组织。用电刀或超声刀止血并放置胸腔引流管，关胸。 | | 次 | | 1038 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJE7330<br>1 | 肺上沟癌切除术 | 颈胸联合切口，消毒铺巾，贴膜，逐层切开，探查癌肿部位，切除癌肿侵及肺叶，肋骨，肋间肌肉和部分椎体。电刀或超声刀止血。同时切除肋间神经根，臂丛下干和交感链。清扫肺内及肺门部位淋巴结。放置胸腔引流管，关胸。不含纵隔淋巴结清扫、病理学检查、血管重建。 | | 次 | | 4010 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE7330<br>2 | 肺减容术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查减容部位后，用肺缝合器和生物贴膜切除。止血并放置胸腔引流管，关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 2076 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE7330<br>3 | 胸骨正中入路两侧肺减容术 | 胸骨正中切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查双肺减容部位，切除双肺减容肺组织。止血并放置双侧胸腔引流管，关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 2076 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE7330<br>4 | 肺楔形切除术 | 指按楔形将肺组织部分切除。胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，可用肺切割缝合器切除，修补肺组织。止血并放置胸腔引流管，关胸。不含病理学检查、淋巴结清扫。 | | 次 | | 2395 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE7330<br>5 | 肺大泡切除修补术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查肺大泡部位，切除或结扎肺大泡并修补肺组织。电刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含胸膜固定术、病理学检查。 | | 次 | | 2235 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE7350<br>1 | 经胸腔镜肺楔形切除术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜。单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查病变部位，用肺切割缝合器楔形切除，修补肺组织。将切除组织用特殊标本袋取出。用电刀或超声刀止血，放置胸腔闭式引流。关胸。不含淋巴结清扫术、病理学检查。 | | 次 | | 2395 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE7350<br>2 | 经胸腔镜肺减容术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查，明确减容部位后，用肺缝合器和生物贴膜切除。用标本袋取出切除组织。用电刀或超声刀止血，放置胸腔闭式引流。关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 2076 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE7530<br>1 | 全肺切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺动脉，静脉，切断及闭合主支气管，摘除全肺，可包埋主支气管残端。止血并放置胸腔引流管。关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE7530<br>2 | 胸膜全肺切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。于胸膜外径路分离，探查病变部位，解剖血管，结扎切断肺动脉，静脉，切断及闭合主支气管，切除全部壁层胸膜和全肺，可包埋主支气管残端。止血并放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3138 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJE77301 | 心包内全肺切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。打开心包，探查病变部位，解剖血管，结扎切断肺动脉，静脉，切断及闭合主支气管，摘除全肺，可包埋主支气管残端。必要时心包补片修补。止血并放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE77302 | 心包内全肺切除+部分心房切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。打开心包，探查病变部位，解剖血管，结扎切断肺动脉、切断及闭合主支气管，与上、下肺静脉一同切除部分心房，摘除全肺，可包埋主支气管残端。止血并放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3327 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE83301 | 肺修补术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病损部位并修补肺组织。止血并放置胸腔引流管，关胸。 | 粘合材料 | 次 | | 1996 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE83501 | 经胸腔镜肺修补术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查病损部位并修补肺组织。用电刀或超声刀止血。置放胸腔闭式引流。关胸。 | | 次 | | 1996 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJE90301 | 单肺移植术 | 消毒铺巾，开胸，分离粘连，用激光刀或氩气刀彻底止血，切开、悬吊心包，游离主动脉根部，套带，预置荷包线，右心耳预置荷包线，全身肝素化，主动脉造孔插管，右心房插入腔房管，连接体外循环机，建立体外循环，控制体温，解剖、游离肺动脉，无损伤血管钳夹闭，切断远端分支，解剖游离结扎上下肺静脉，解剖游离切断支气管远端，纵隔彻底止血，游离左房，无损伤血管钳夹闭，切开上下肺静脉形成左房袖，植入移植肺、低温保护，对端对线套入式吻合支气管，周围组织包埋，对端对线吻合肺动脉，肝素液冲洗排气后打结，对端对位吻合左房袖，恢复术侧通气。 | | 次 | | 9581 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJE90302 | 双肺移植术 | 蚌壳式开胸(横断胸骨)，分离粘连，彻底止血，切开心包，游离主动脉根部，套带，预置荷包线，右心耳预置荷包线，全身肝素化，主动脉造孔插管，右心房插入腔房管，连接体外循环机，建立体外循环，解剖、游离一侧肺动脉，无损伤血管钳夹闭，切断远端分支，解剖游离结扎上下肺静脉，解剖游离切断支气管远端，纵隔彻底止血，游离左房，无损伤血管钳夹闭，切开上下肺静脉形成左房袖，植入移植肺，胸腔内低温保护，对端对线套入式吻合支气管，周围组织包埋，对端对线吻合肺动脉，肝素液冲洗排气后打结，对端对位吻合左房袖，血管内排气后打结，留置上下胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10645 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJF** | **肺叶** | | | | | | | | | |
| HJF73301 | 肺叶切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺叶动脉，静脉，切断及闭合叶支气管，摘除肺叶。可包埋支气管残端。电刀或超声刀止血，放置胸腔引流管。关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJF73302 | 右侧双肺叶切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺叶的动脉，静脉，切断及闭合支气管，摘除两肺叶。可包埋支气管残端。电刀或超声刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3194 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJF73303 | 袖状肺叶切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺叶的动脉，静脉，切断病变肺叶支气管的上端及下端，摘除肺叶，并将保留肺叶的支气管的近端与主支气管或气管吻合。电刀或超声刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3371 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJF73304 | 胸膜肺叶切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。于胸膜外径路分离。探查病变部位，结扎切断肺叶动脉，静脉，切断及闭合叶支气管，切除相应肺叶壁层胸膜和肺叶。电刀或超声刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 1730 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJF73501 | 经胸腔镜肺叶切除术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，胸腔镜下探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎或器械切断肺动脉，静脉，切断及闭合支气管，摘除肺叶。用特殊标本袋取出切除组织。用电刀或超声刀止血，放置胸腔闭式引流。关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | 经单孔胸腔镜开展该手术加收50% | 4724 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJF74301 | 袖状肺叶切除+肺动脉切除成形术 | 取胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺叶的动脉，静脉，切断病变肺叶支气管的上端及下端，摘除肺叶，并将保留肺叶的支气管的近端与主支气管或气管吻合。切断病变肺叶动脉干的上端及下端，并将保留的肺叶动脉的近端和远端吻合。或肺动脉侧壁切除成形。用电刀或超声刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJG** | **肺段** | | | | | | | | | |
| HJG73301 | 肺段切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺段的动脉，切断及闭合段支气管，切断及修补肺断面。电刀或超声刀止血。放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫术、病理学检查。 | | 次 | | 2528 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJG73501 | 经胸腔镜肺段切除术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺段的动脉，切断及闭合段支气管，切断及修补肺断面。用标本袋取出切除组织。用电刀或超声刀止血，置放胸腔闭式引流。关胸。不含淋巴结清扫术、病理学检查。 | | 次 | 经单孔胸腔镜开展该手术加收50%；解剖肺叶切除加收100% | 4300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJG73502 | 经胸腔镜肺大泡切除胸膜固定术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查肺大泡部位，切除或结扎肺大泡，修补肺组织。特殊标本袋取出切除组织。胸腔镜下用粗纱布摩擦壁层胸膜或胸膜腔内喷洒药物，进行胸膜粘连，固定。用电刀或超声刀止血。置放胸腔闭式引流。关胸。 | | 次 | | 2218 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJH-HJL** | **4.胸壁** | | | | | | | | | |
| HJH45101 | 胸壁肿块穿刺引流术 | 用灰阶超声仪对胸壁肿块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针或穿刺枪经皮刺入胸壁肿块内，抽吸活检，置管引流或注药。图文报告。不含超声引导。 | | 次 | | 44 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJH64301 | 胸壁矫形内固定物取出术 | 取固定器侧原口，逐层切开，去除钢板周围缝线，拆除钢丝，取出固定器。术中折弯器掰直钢板一端。再取对侧原切口，同法，掰直钢板另一端，从一侧伤口取出钢板，缝合伤口。 | | 次 | | 665 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJH73301 | 胸壁创口扩清术 | 消毒铺巾，贴膜，逐层切开胸壁，胸壁异物及坏死物质清除、胸壁穿透伤创口扩大清创，电刀止血、引流。逐层缝合切口。不含胸部或肋骨骨折固定。 | | 次 | | 532 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJH73302 | 胸壁结核病灶清除术 | 消毒铺巾，贴膜，电刀逐层切开胸壁，切除结核病灶，结核窦道，死骨清除，肋骨局部切除，肌肉瓣充填，局部引流，加压包扎。 | | 次 | | 701 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJH73303 | 胸壁软组织肿瘤切除术 | 消毒铺巾，贴膜，切开肿瘤表面皮肤及包被组织，探查肿瘤大小及范围，包膜外完整切除肿瘤，送病理学检查。根据病理结果决定是否进行扩大切除。逐层缝合切口。不含病理学检查。 | | 次 | | 1153 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJH83301 | 胸壁缺损修复术 | 消毒铺巾，贴膜，修复胸壁的软组织或骨性结构缺损，使用自体组织转移替代或人工材料替代。 | | 单侧 | | 1996 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJH83303 | 肋骨切除胸壁畸形矫正术 | 术前设计，消毒铺巾体位摆放。根据畸形程度，切除部分肋骨及肋软骨，并将断面磨削，放置引流，分层关闭切口。不含去除肋骨、移植皮瓣。 | | 单侧 | | 1020 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJJ70301 | 胸骨肋骨骨折牵引术 | 消毒铺巾，确定骨折部位后，用器械牵引，达到复位和固定目的。 | | 次 | | 413 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJJ71301 | 小儿漏斗胸胸肋截骨内固定术 | 仰卧位，胸部正中纵形切口，在胸大肌和前锯肌筋表面进行游离。暴露畸形胸骨及肋软骨，切开并游离肋软骨膜，于肋软骨中断切断双侧畸形肋软骨，于3肋软骨水平V形截断胸骨，保留后骨皮质。将凹凸处矫平。自左向右于胸骨后水平放置2.5毫米克氏针，用7x17尼龙线固定，切除双侧畸形肋多余肋软骨。7x17尼龙线8字缝合固定。关闭骨膜，缝合胸大肌及皮下组织并放橡皮片引流。必要时放置胸腔闭式引流。 | | 次 | | 1685 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HJJ73301 | 经腋窝入路胸廓出口综合征手术 | 全麻，患侧上臂外展，游离第一肋，切除第一肋及相关的劲肋，关闭切口。 | | 次 | | 1996 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJJ73302 | 经锁骨上入路胸廓出口综合征手术 | 全麻，锁骨上横切口，游离斜角肌，前斜角肌及中斜角肌切除，臂丛神经松解，关闭切口。 | | 次 | | 1996 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJJ83301 | 胸廓成形术 | 指切除肋骨大于等于4根的胸廓成形术，可能为一期或两期分期手术。电刀逐层切开胸壁，将骨髓病灶、结核病灶、窦道、死骨清除，胸膜纤维板切除，脓腔清理、冲洗，肋骨切除、肌肉瓣充填，引流加压包扎。 | | 次 | | 1552 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJJ83302 | 小儿鸡胸矫正术 | 胸部突起处纵切口，游离肌肉、畸形的肋软骨及软骨膜，于肋软骨中段切断畸形肋软骨并向两侧游离。切除多余肋软骨，自上而下尼龙线8字缝合固定，矫正畸形，关闭骨膜。逐层缝合并放置橡皮片引流。必要时放置胸腔闭式引流。 | | 次 | | 1685 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HJK59301 | 延迟胸骨闭合术 | 全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀，沿原切口进胸，或清除心包内血凝块和积液，温盐水冲洗心包腔，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。 | | 次 | | 1419 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJK71301 | 胸骨骨折内固定术 | 消毒铺巾，贴膜，逐层切开胸壁，胸骨骨折复位内固定。缝合切口。 | | 次 | | 798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJK71501 | 经胸腔镜小儿漏斗胸胸骨抬举内固定术(NUSS手术) | 仰卧位，备皮铺巾，取凹陷最低点所在肋间双侧腋中线切口，置入胸腔镜，直视下传入引道器，于心包前穿过胸骨于对侧凹陷起始点穿出。引入弧形金属支架，翻转支架将凹陷矫平，用固定器固定支架，缝合切口。 | | 次 | | 1685 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HJK73301 | 胸骨肿瘤切除术 | 消毒铺巾，贴膜，切开肿瘤表面皮肤及包被组织，探查肿瘤大小及范围，包膜外完整切除肿瘤，并切除部分胸骨及胸壁软组织。逐层缝合切口。不含胸壁缺损修复术、病理学检查。 | | 次 | | 1375 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJL56301 | 臂丛神经松解肋骨切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，颈部切口，显露臂丛神经，切断软组织索条及前斜角肌，切除颈肋或第一肋骨。不含术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 1685 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJL71301 | 肋骨骨折内固定术 | 指多根多处肋骨骨折引起的链枷胸的外科治疗。消毒铺巾，贴膜，切开皮肤，对骨折肋骨复位内固定，引流。缝合切口。 | | 次 | | 798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJL73301 | 肋骨切除术 | 指切除肋骨小于等于3根的局部胸廓成形术。消毒铺巾，贴膜，切除肋骨(小于等于3根)，肌肉瓣充填，局部引流，加压包扎。不含病理学检查。 | | 次 | | 1242 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJL73302 | 肋软骨取骨术 | 消毒铺巾，贴膜，电刀逐层切开胸壁，切除相应肋软骨，电刀止血，局部引流，加压包扎。不含病理学检查。 | | 次 | | 488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJL73303 | 肋骨肿瘤切除术 | 消毒铺巾，贴膜，切开肿瘤表面皮肤及包被组织，探查肿瘤大小及范围，包膜外完整切除肿瘤，并切除距肿瘤边缘至少1厘米的部分肋骨。逐层缝合切口。不含病理学检查、胸壁缺损修复术。 | | 次 | | 1331 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJM** | **5.胸膜** | | | | | | | | | |
| HJM45101 | 胸腔穿刺置管引流术 | 消毒、局部麻醉，用穿刺针进行穿刺，进入胸腔后置入导丝，用扩张管扩张后，置入深静脉导管或胸腔引流导管并留置，抽液、抽气。不含超声、X线引导。 | | 次 | | 133 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJM45102 | 经皮气胸穿刺引流术 | 局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺胸膜腔后，沿此通路置换气胸引流管。不含监护、X线引导。 | | 次 | | 133 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM45301 | 经肋间胸腔闭式引流术 | 消毒铺巾，局麻，肋间切口，切开肋间肌肉及壁层胸膜，经肋间置入胸腔闭式引流管，并缝合固定，连接闭式引流装置。 | | 次 | | 266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM45302 | 经肋床胸腔闭式引流术 | 消毒铺巾，局麻或全麻，游离并切除部分肋骨，打开壁层胸膜，经肋床置入胸腔闭式引流管，连接闭式引流装置。 | | 次 | | 355 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM45303 | 经肋间胸腔开放引流术 | 肋间切口，局麻，切开肋间肌肉及壁层胸膜，经肋间置入引流管，开放引流。 | | 次 | | 355 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM45304 | 经肋床胸腔开放引流术 | 局麻或全麻，消毒铺巾，游离并切除部分肋骨，打开壁层胸膜，经肋床置入引流管，开放引流。 | | 次 | | 355 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM48101 | 胸腔穿刺术 | 消毒铺巾，局麻，肋间切口，经肋间胸腔穿刺，抽吸胸内气体、液体或胸腔内注药。不含超声引导。 | | 次 | | 266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM48301 | 人工气胸术 | 消毒铺巾，监护，局麻，穿刺向胸腔注入气体。图文报告。不含监护。 | | 次 | | 133 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM57301 | 胸膜粘连松解术 | 指广泛胸膜粘连造成肺膨胀不全、需要手术治疗者。消毒铺巾，贴膜，开胸探查，电刀松解各种性状的胸膜粘连，暴露胸腔内的组织器官，关胸。 | | 次 | | 532 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM57501 | 经胸腔镜胸膜粘连松解术 | 指广泛胸膜粘连造成肺膨胀不全、需要手术治疗者。经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气、建立气胸，胸腔镜探查胸腔，松解、分离胸腔内粘连，暴露胸内组织和器官。用电刀或超声刀止血。放置胸腔闭式引流。关胸。 | | 次 | | 3041 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM62301 | 脓胸大网膜填充术 | 消毒铺巾，贴膜，开胸探查，松解、分离胸腔内粘连，清理脓腔，冲洗胸腔，剥除脏壁层胸膜表面的纤维素膜或纤维板，打开膈肌，游离大网膜，填充胸内残腔，缝合膈肌，电刀或超声刀止血，关胸。不含肺组织切除。 | | 次 | | 2262 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM65301 | 胸膜剥脱术 | 消毒铺巾，贴膜，开胸探查，松解、分离胸腔内粘连，锐性剥脱脏层胸膜，电刀止血，放置胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 1597 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM65501 | 经胸腔镜胸膜剥脱术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气、建立气胸，胸腔镜探查胸腔，松解、分离胸腔内粘连，剥除脏层胸膜。用电刀或超声刀止血。放置胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 1597 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM71301 | 胸膜固定术 | 消毒铺巾，贴膜，开胸探查，用粗纱布摩擦壁层胸膜或胸膜腔内喷洒药物，进行胸膜粘连、固定。 | | 次 | | 809 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJM71501 | 经胸腔镜胸膜固定术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，用粗纱布摩擦壁层胸膜或胸膜腔内喷洒药物，进行胸膜粘连、固定。用电刀或超声刀止血。置放胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 809 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM71502 | 经单孔胸腔镜胸膜粘连术 | 局麻，切口皮肤，逐层剥离至壁层胸膜，置入胸腔穿刺套管，置入电子胸腔镜，观察胸腔内变化，注入药物等胸膜粘连剂进行胸膜粘连。必要时录像和照相。含胸腔镜检查术。不含监护。 | | 次 | | 719 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM73301 | 脓胸清除术 | 消毒铺巾，贴膜，开胸探查，松解、分离胸腔内粘连，清理脓腔，引流脓液，清理纤维素膜，胸腔冲洗，放置胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 1932 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM73501 | 经胸腔镜脓胸清除术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气、建立气胸，胸腔镜探查胸腔，松解、分离胸腔内粘连，清理脓腔，冲洗胸腔，剥除脏壁层胸膜表面的纤维素膜或纤维板。用电刀或超声刀止血。放置胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 1932 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJM83501 | 经单孔胸腔镜气胸修补术 | 局麻，切口皮肤，逐层剥离至壁层胸膜，置入胸腔穿刺套管，置入电子胸腔镜，观察胸腔内变化，找到脏层胸膜破口，给予药物或医用材料封闭破口。含胸腔镜检查术。不含监护。 | | 次 | | 719 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJN** | **6.纵隔** | | | | | | | | | |
| HJN45301 | 胸腔纵隔感染清创引流术 | 经外侧剖胸切口，消毒铺巾，贴膜，解剖，清除纵隔及胸腔内感染和坏死组织，彻底冲洗，置放纵隔引流和胸腔闭式引流。 | | 次 | | 2259 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJN45302 | 脊柱旁入路纵隔感染清创引流术 | 经脊柱旁纵行切口，消毒铺巾，贴膜，分离椎旁肌组织，直至后纵隔，解剖、清除纵隔内感染和坏死组织，彻底冲洗，术后置放纵隔引流。 | | 次 | | 2008 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJN45303 | 颈部入路纵隔感染清除引流术 | 局麻或全麻后，经颈部切口，消毒铺巾，贴膜，清除纵隔内感染和坏死组织，彻底冲洗，术后置放纵隔引流。 | | 次 | | 2008 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJN56301 | 纵隔气肿切开减压术 | 消毒铺巾，贴膜，局麻，在颈部经一处或多处皮下切口，切开排气，置放橡皮片引流。 | | 次 | | 589 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJN73301 | 前纵隔肿物切除术 | 胸骨正中切口或后外侧切口，消毒铺巾，贴膜，开胸探查，游离、切除全部肿瘤，可行术中快速冰冻病理学检查，电刀或超声刀彻底止血，置放纵隔引流或胸腔闭式引流。逐层关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJN73302 | 后纵隔肿物切除术 | 经后外侧剖胸切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，解剖、充分游离，完整切除肿瘤。侵犯脊柱及脊髓的哑铃型肿瘤需请神经外科协助。放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJN73501 | 经胸腔镜纵隔肿物切除术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气、建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查肿物，充分游离并切除。用标本袋取出切除组织。用电刀或超声刀止血。置放胸腔闭式引流。关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJN77301 | 纵隔肿物切除血管成形+心包切除术 | 取胸骨正中或胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸或纵隔。探查，充分游离、切除纵隔肿物，探查血管及心包病变部位，血管成形、心包切除。电刀或超声刀止血并放置引流管，逐层关胸。必要时放置胸腔闭式引流。不含淋巴结清扫、病理学检查。 | | 次 | | 3992 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJP** | **7.横膈** | | | | | | | | | |
| HJP73301 | 膈肌肿物切除术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查膈肌肿瘤部位，切除膈肌肿瘤，修补膈肌或者用人工材料修补膈肌缺损，止血并放置胸腔闭式引流管，关胸。 | | 次 | | 2129 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJP83301 | 膈疝修补术 | 含先天性膈疝修补。胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查膈疝部位，还纳腹腔脏器，修补膈缺损，必要时用人工合成材料修补。止血并放置胸腔闭式引流管，关胸。 | | 次 | | 2129 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJP83302 | 经腹先天性膈疝修补术 | 指左侧急性、慢性膈疝修补术、膈膨升折叠修补术。全麻插管，肋下切口，将疝入肠管复位，探查有无疝囊及肺发育情况，缝合缺损或折叠膈肌。不含合并畸形。 | | 次 | | 887 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HJP83303 | 膈肌折叠术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，折叠缝合膈肌，止血并放置胸腔闭式引流管，关胸。 | | 次 | | 908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJP83501 | 经胸腔镜膈疝修补术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气、建立气胸，胸腔镜探查胸腔，探查膈疝部位，还纳腹腔脏器，胸腔镜下修补膈缺损，用电刀或超声刀止血，置放胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 2129 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HJT** | **8.其它** | | | | | | | | | |
| HJT45301 | 开胸清创引流术 | 正中切口，清创，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT46301 | 开胸止血术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查出血部位、出血量及性质，清创，止血。放置胸腔引流管，关胸。 | | 次 | | 1038 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT46501 | 经胸腔镜胸腔止血术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气、建立气胸，胸腔镜探查胸腔、胸壁、肺组织、纵隔等出血部位、出血量及性质，清创，用电刀或超声刀止血。放置胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 1038 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT63301 | 经皮胸腔引流管调管术 | 局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引对引流管进行位置调整或置换引流管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 133 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HJT65301 | 胸内异物取出术 | 胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查胸腔内异物部位，解剖并取出异物，必要时对受损伤肺进行修补。胸腔闭式引流，关胸。不含气管、血管修补。 | | 次 | | 1065 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT65501 | 经胸腔镜胸内异物取出术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气、建立气胸，胸腔镜探查胸腔、胸壁、肺组织、纵隔等部位，寻找胸腔内异物，用标本袋完整和全部取出异物，必要时对受损肺进行修补。用电刀或超声刀止血。置放胸腔闭式引流。关胸。不含气管、血管修补。 | | 次 | | 1065 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT72101 | 经皮胸部肿瘤冷冻消融术 | 局部麻醉，消毒铺巾，在影像设备导引下，以冷冻治疗针穿刺至胸部肿瘤，行冷冻消融治疗。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 805 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT72102 | 经皮胸部肿瘤射频消融术 | 局部麻醉，消毒铺巾，在影像设备导引下，以射频电极针穿刺至胸部肿瘤，行射频温控治疗。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 887 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT72301 | 开胸冷冻治疗 | 消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，于病变部位取活检组织，采用冷冻治疗，胸腔闭式引流。关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 805 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT72302 | 开胸肿瘤激光切除术 | 消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，于病变部位取活检组织，采用激光治疗，胸腔闭式引流。关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 745 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT72303 | 开胸肿瘤微波切除术 | 消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，于病变部位取活检组织，采用微波治疗，胸腔闭式引流。关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 805 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HJT72304 | 开胸肿瘤射频消融术 | 消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，于病变部位取活检组织，采用射频消融治疗，胸腔闭式引流，关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 805 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HK-HM** | **(九)循环系统** | | | | | | | | | |
| **HKA** | **1.心** | | | | | | | | | |
| HKA30301 | 开胸心脏挤压术 | 正中切口，切开心包，显露心脏，挤压心脏，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA48101 | 心内注射 | 消毒铺巾，经皮穿刺向心内注射复苏药物。 | | 次 | | 103 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA60301 | 供体心脏获取术 | 消毒，开胸，主动脉根部灌注心肌保护液，切断下腔静脉、左右肺动脉、上腔静脉及升主动脉、左右肺动脉，再次灌注心肌保护液，修剪心脏，置入4℃生理盐水中。 | | 次 | | 11435 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKA60302 | 供体心肺获取术 | 判定供、受体是否匹配，气管插管，高浓度氧通气，正中或双侧肋软骨开胸，切开心包，主动脉、肺动脉缝置荷包线，插入灌注管，剪除左、右心耳，阻断横窦，同时灌注心停跳液和肺保护液，胸腔内冰屑降温，剪断头臂动脉及降主动脉，夹闭气管间断保持无菌，分离解剖后纵隔及双侧下肺韧带，取出整块心肺组织，无菌低温保存运输，无菌低温条件下解剖分离去除心肺周围组织、分割左心房，使满足心肺移植要求，修剪支气管，并再次灌注停跳液或肺保护液。 | | 次 | | 13150 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA61301 | 全人工心脏植入术 | 消毒，全麻，体外循环，窦管交界处横断主动脉、肺动脉，房室沟心室面切除两心室，全人工心脏依次吻合于心房与主动脉、肺动脉，启动人工心脏，撤离体外循环，止血，留置引流，关胸。 | | 次 | | 11435 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA65201 | 经皮穿刺心腔异物取出术 | 消毒麻醉，股静脉穿刺，引入长鞘或导引导管至心腔内异物部位，使用抓捕器或网篮等抓住并回收异物，摄片，压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA65301 | 心脏异物取出术 | 正中切口，显露心包，切开心脏，取出异物，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 1601 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA73301 | 心脏良性肿瘤摘除术 | 正中切口，显露心包，建立体外循环，心脏停跳，切开心脏，摘除肿瘤，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 2916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA73302 | 心脏恶性肿瘤摘除术 | 正中切口，显露心包，建立体外循环，心脏停跳，切开心脏，摘除肿瘤，必要行补片修补心脏缺损，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 3659 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA75301 | 异位移植心脏摘除术 | 消毒，全麻，开胸，体外循环(或非体外循环)，拆除供体，闭合前次移植的左房、右房、肺动脉及主动脉吻合口，止血，留置引流，关胸。 | | 次 | | 13150 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA83301 | 骨骼肌心脏包裹成形术 | 消毒，全麻(备体外循环)，开胸，游离背阔肌肌瓣，安装肌肉刺激器，包裹心脏，连接并固定导线，骨骼肌训练，留置引流，关胸。 | | 次 | | 3419 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA83302 | 心脏外伤修补术 | 正中切口，显露心包，建立体外循环，探查外伤部位，心脏停跳或不停跳修补，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2573 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA83303 | 心脏破裂修补术 | 指急性心梗导致的心脏破裂。全麻，气管插管，体外循环，心脏停跳，修补心脏破口。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA83304 | 瓣周漏修补术 | 经原入路切口逐层进入，分离粘连显露原瓣膜手术部位，找到漏血口，缝合修补不出血为止，关胸，钢丝固定胸骨，留置引流。 | | 次 | | 4688 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKA90301 | 原位心脏移植术 | 消毒，全麻，开胸，体外循环，切除受体心脏，吻合左房、右房、肺动脉及主动脉，止血，留置引流，关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 11435 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA90302 | 异位心脏移植术 | 消毒，全麻，开胸，体外循环，吻合受体与供体的左房、右房、肺动脉及主动脉，止血，留置引流，关胸。 | | 次 | | 11435 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKA90303 | 心肺联合移植术 | 正中开胸，消毒铺巾，切开悬吊心包，全身肝素化，升主动脉远端插管，上下腔静脉分别插管，建立体外循环，控制体温，心包内切除心脏，心包外游离两侧支气管切断，去除两肺，保持无菌，膈神经后两侧心包造孔，彻底止血，植入心肺，继续保持低温，分别对线对位吻合两侧支气管，吻合主动脉，再吻合右心房或上下腔，排气后除颤复跳，恢复两肺通气，逐渐脱离体外循环机，注入鱼精蛋白，拔除主动脉、右心房插管，间断缝合关闭心包，留置上下胸腔闭式引流管，固定胸骨、关胸。不含供肺获取、保存和运输、体外循环、体外膜肺支持、激光刀或氩气刀止血。 | | 次 | | 23442 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HKB-HKM** | **2.心脏及心包** | | | | | | | | | |
| **HKB** | **心包** | | | | | | | | | |
| HKB45101 | 心包穿刺置管引流术 | 消毒铺巾，局部麻醉。穿刺入心包腔，依次送入导丝、扩张鞘管、引流导管。必要时穿刺处皮肤切开。根据需要行抽液、测压、注射药物。固定并留置引流导管，或拔除引流导管，穿刺处包扎。如留置心包引流管，则每天或根据情况多次进行心包引流、测压、抽液、注射药物。不含超声引导。 | 扩张管 | 次 | | 629 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKB48101 | 心包穿刺术 | 消毒铺巾，局部麻醉。穿刺入心包腔，抽液和/或注射药物。拔除穿刺针，穿刺处包扎。不含超声引导。 | | 次 | | 446 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKB65301 | 心包剥脱术 | 正中切口，显露心包，按次序逐步剥脱粘连心包，关闭切口，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 5203 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKB73301 | 小切口心包部分切除术 | 前胸外侧壁小切口，显露心包，切除部分心包组织，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 1344 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKB73302 | 心包肿瘤切除术 | 正中切口，显露心包，建立体外循环，切除心包肿瘤，关闭切口，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 1601 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKB73501 | 经胸腔镜辅助心包部分切除术 | 前胸外侧壁小切口，胸腔镜下操作，显露心包，切除部分心包组织，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 1807 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKB73502 | 胸腔镜辅助心包肿瘤切除术 | 前胸外侧壁小切口，胸腔镜下操作，显露心包，切除心包肿瘤，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 1601 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| HKE-HKM | 心腔 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKE89301 | 心房内转换术(Sennning) | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，房间隔缺损向上下腔静脉开口剪开，房间隔组织片缝合覆盖于左上下肺静脉开口左缘，切开左房壁，将右心房切口的右缘与房间隔前缘缝合并绕过上下腔静脉开口，使上下腔静脉血流人左心房，用心包补片补于左房切口右缘和右房切口左缘，形成左房一右室间的血流通道，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKE89302 | 心房内转换术(Mustard) | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，扩大房间隔缺损，心包补片沿肺静脉开口左缘绕经上下肺静脉开口与上下腔静脉开口之间的左右心房后壁缝，修剪心包片，环绕上下腔静脉缝于房间隔残端，在上下腔静脉与二尖瓣之间建立心内通道，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKE89303 | 三房心矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，剪除房内隔膜，缝合切口边缘，修补房间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 3488 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKF65301 | 左房血栓清除术 | 正中切口，显露心包，建立体外循环，心脏停跳，切开心脏，取出血栓，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 2035 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKF73301 | 左心房良性肿物摘除术 | 指对左心房良性肿物(含粘液瘤及囊肿等)的摘除。正中切口，显露心包，建立体外循环，心脏停跳，切开左房，摘除粘液瘤，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 2916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKG73301 | 右心房良性肿物摘除术 | 指对右心房良性肿物(含粘液瘤及囊肿等)的摘除。正中切口，显露心包，建立体外循环，心脏停跳，切开右房，摘除粘液瘤，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 2916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKH05901 | 双心室辅助循环监测 | 含左心室、右心室、双心室。监测生命体征，呼吸循环及重要脏器功能，测ACT、游离血红蛋白浓度，抗凝治疗，血泵工作及管道情况等。不含实验室检查、纤维蛋白原浓度监测。 | | 小时 | | 11 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKH62301 | 双心室辅助泵安装术 | 消毒，全麻，体外循环，左右心房插静脉引流管，主、肺动脉插灌注管，管道排气，启动血泵，撤离体外循环，止血，留置引流，关胸。不含体外循环。 | 人工辅助泵 | 次 | | 3505 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKH62302 | 长期双心室辅助泵安装术 | 消毒，全麻，体外循环，左右心房插静脉引流管，主、肺动脉插灌注管，管道排气，启动血泵，固定或包埋泵头，撤离体外循环，止血，留置引流，关胸。 | 人工辅助泵 | 次 | | 5277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKH63301 | 双心室辅助血泵更换术 | 指左心室、右心室或双心室的辅助泵的更换。消毒，短暂全麻、减小血泵流量，暂停辅助，夹闭灌注管及引流管，更换血泵，重新排气、启动血泵。 | 人工辅助泵 | 次 | | 3505 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKH64301 | 双心室辅助泵撤除术 | 消毒，全麻，逐步减小血泵流量至停止，拔除灌注管及引流管，闭合主动脉、肺动脉、心尖或左右心房切口，止血，留置引流，关胸。 | | 次 | | 3225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKH73301 | 心室良性肿物摘除术 | 含粘液瘤及囊肿等。正中切口，显露心包，建立体外循环，心脏停跳，经心室或主动脉切口，摘除粘液瘤，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 3116 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKH73302 | 室壁瘤切除直接缝合术 | 正中切口，建立体外循环，切开室壁瘤，直接缝合，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 3225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKH73303 | 室壁瘤切除+左室成形术 | 正中切口，建立体外循环，切开室壁瘤，毡垫片几何构型修补，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4688 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKH83301 | 室壁瘤折叠术 | 正中切口，不建立体外循环，将室壁瘤折叠缝合，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 3225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKJ62301 | 左心室长期辅助泵安装术 | 消毒，全麻，体外循环，左心房或心尖插静脉引流管，主动脉或股动脉插灌注管，管道排气，启动血泵，固定或包埋泵头，撤离体外循环，止血，留置引流，关胸。不含体外循环。 | 人工辅助泵 | 次 | | 4974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKJ62302 | 左心室辅助泵安装术 | 消毒，全麻，体外循环，左心房或心尖插静脉引流管，主动脉或股动脉插灌注管，管道排气，启动血泵，撤离体外循环，止血，留置引流，关胸。不含体外循环。 | 人工辅助泵 | 次 | | 3505 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKJ64301 | 左心室辅助泵撤除术 | 消毒，全麻，开胸，逐步减小血泵流量至停止，拔除灌注管及引流管，闭合主动脉及心尖或左心房切口，止血，留置引流，关胸。 | | 次 | | 3225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKJ81301 | 左室减容术 | 正中开胸，建立体外循环，切除部分左心室组织，重新左心室朔型，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKJ89301 | 左心室双出口矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，修补室间隔缺损将主动脉隔至左室，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKK62301 | 右心室辅助泵安装术 | 消毒，全麻，体外循环，右心房插静脉引流管，肺动脉插灌注管，管道排气，启动血泵，撤离体外循环，止血，留置引流，关胸。不含体外循环。 | 人工辅助泵 | 次 | | 3225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKK62302 | 右心室长期辅助泵安装术 | 消毒，全麻，体外循环，右心房插静脉引流管，肺动脉插灌注管，管道排气，启动血泵，固定或包埋泵头，撤离体外循环，止血，留置引流，关胸。 | 人工辅助泵 | 次 | | 3505 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKK64301 | 右心室辅助泵撤除术 | 消毒，全麻，逐步减小血泵流量至停止，拔除灌注管及引流管，闭合肺动脉及右心房切口，止血，留置引流，关胸。 | | 次 | | 3225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKK89301 | 右室双腔心矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，经心房或心室切口切除右室狭窄环，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4288 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKK89302 | 右心室流出道梗阻矫治手术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，清除右室异常肌束或纤维，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4288 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKK89303 | 右心室双出口心室内隧道矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，修补室间隔缺损将主动脉隔至左室，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKL50301 | 房间隔造口/房间隔缺损扩大术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，房间隔造口或房间隔缺损扩大，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKL50302 | 房间隔打孔术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，房间隔打孔，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKL59301 | 房间隔缺损封堵术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，局麻下穿刺股静脉，行常规超声心动图观察房缺的位置、大小和形态特征。监护仪监护及血管造影机X线引导下，将封堵器送入左房，在透视监视下左房盘在左房内释放，回撤输送器内芯，在透视监视下使“腰部”完全卡于缺损房间隔内。少许回撤鞘管使右房盘张开，装置位置稳定后行床边经胸超声心动图确定缺损房间隔的边缘与周围结构关系处于良好状态，且无分流后将封堵器释放，撤出输送系统完成手术。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 3000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKL62201 | 房间隔穿刺术 | 监护仪监护下，经皮穿刺股静脉，放置鞘管，血管造影机X线透视引导下将长导丝头端送至上腔静脉，沿长导丝送入长鞘，长鞘内置换为房间隔穿刺针，逐渐同时下撤长鞘及穿刺针至房间隔待穿刺部位，验证穿刺方向和角度，穿刺房间隔成功后，送入长鞘备用。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 2300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKL83301 | 房间隔缺损缝合术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，直接缝合房间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKL83302 | 房间隔缺损补片修补术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，补片修补房间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKL83303 | 房间隔缺损部分修补术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，补片部分修补房间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 3488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKL83304 | 卵圆孔未闭缝合术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，直接缝合卵圆孔，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2573 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKL89301 | 单心房分隔术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，补片分隔单心房，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 3716 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKL89302 | 冠状静脉窦无顶综合征矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，通过扩张的冠状静脉窦口或房间隔切口直接关闭或用补片关闭冠状静脉窦的无顶部分，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4288 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKM50301 | 室间隔打孔术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，室间隔打孔，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2859 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKM50302 | 室间隔造口/室间隔缺损扩大术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，室间隔造口或室间隔扩大，多与其它需要行内通道的手术同时进行，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4288 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKM59301 | 室间隔缺损封堵术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，在局麻下穿刺股静脉和动脉，行超声心动图确定室间隔缺损的位置和大小，监护仪监护及血管造影机X线引导下，送入长导丝，经一侧股动脉、主动脉、左心室、室间隔缺损、右心室、右心房、股静脉建立一轨道，后从股静脉侧导丝送伞堵长鞘，经室间隔缺损处送到左室固定长鞘，将封堵伞与输送器内芯连接，缓慢从长鞘送入，待封堵器左室侧盘及“腰部”张开后，回撤输送器内芯，在X线透视和超声心动图的监视下，使“腰部”完全卡于缺损内，回撤鞘管使右室侧盘张开，经超声心动图或左室造影证实封堵器位置合适后将封堵器释放。 | | 次 | | 2001 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKM89301 | 科诺手术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切除主动脉瓣下异常肌束，切开主动脉瓣肺动脉瓣下室间隔，补片修补扩大室间隔，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 7033 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKM89302 | 纠正性大动脉转位室间隔缺损修补术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，补片修补或直接缝合室间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4288 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HKP-HKS** | **心脏瓣膜** | | | | | | | | | |
| HKP66301 | 三尖瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房切口显露三尖瓣，切除病变三尖瓣，植入人工瓣膜，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKP66302 | 右侧径路三尖瓣置换术 | 右胸前外侧切口，建立体外循环，经右心房显露三尖瓣，切除病变三尖瓣，植入人工瓣膜，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKP66303 | 再次三尖瓣手术 | 既往有过心脏手术史，经正中开胸，分离心包腔粘连，建立体外循环，经右心房切口显露三尖瓣，切除三尖瓣(含三尖瓣假体)，植入新的人工瓣膜或成形，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKP66801 | 胸腔镜辅助下三尖瓣置换术 | 经胸骨右缘3或4肋间、右腋中线3肋间和右腋前线6或7肋间及腹股沟处切口作股动静脉插管建立体外循环。特制的长阻闭钳阻闭升主动脉，切除病变三尖瓣，行人工瓣膜置换，关闭切口，心脏复跳，止血，置引流管，关胸。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKP73301 | 三尖瓣瓣膜切除术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切除三尖瓣，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 1218 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKP80201 | 经皮三尖瓣球囊成形术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，局麻下穿刺股静脉，监护仪监护及血管造影机X线引导下，将球囊导管沿导丝送入右心室，回拉导管使球囊中部卡在三尖瓣口处，迅速推注所需的稀释对比剂，使球囊完全充盈，然后迅速排空，确定扩张效果及是否需要重复扩张。术中全身肝素化，并进行心电监护和压力监测。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 1144 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKP83301 | 三尖瓣瓣环成形术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房切口显露三尖瓣，瓣环折叠，成形环固定瓣环，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 2916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKP83302 | 三尖瓣瓣叶成形术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房切口显露三尖瓣，瓣叶部分切除，瓣叶缝合，瓣叶重建，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKP83303 | 三尖瓣瓣下结构成形术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房切口显露三尖瓣，重建腱索，切或缝乳头肌，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKP83304 | 胸腔镜辅助下三尖瓣瓣成形术 | 消毒铺巾，建立气胸，放置胸腔镜，经胸骨右缘3或4肋间、右腋中线3肋间和右腋前线6或7肋间及腹股沟处切口作股动静脉插管建立体外循环。特制的长阻闭钳阻闭升主动脉，进行三尖瓣成形，关闭切口，心脏复跳，止血，置引流管，关胸。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKP89301 | 三尖瓣下移畸形矫治术 | 指Ebstein畸形矫治术。正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切下下移的瓣膜，缝至三尖瓣瓣环上，或用成型环固定，折叠房化右心室，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKP89302 | 三尖瓣病变畸形单心室化矫治的三尖瓣口闭合术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，缝合三尖瓣口，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ50301 | 二尖瓣交界直视切开术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，直视切开二尖瓣交界，关闭切口，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ66301 | 二尖瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，切除病变二尖瓣，植入人工瓣膜，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ66302 | 右侧径路二尖瓣置换术 | 右胸前外侧切口，建立体外循环，经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，切除病变二尖瓣，植入人工瓣膜，关闭切口，心脏复跳，止血，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ66303 | 自体肺动脉瓣二尖瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经肺动脉切口，获取自体肺动脉瓣，缝合同种自体瓣于右室流出道。经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，切除病变二尖瓣，植入自体肺动脉瓣，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 3379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ66304 | 无支架生物瓣二尖瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，切除病变二尖瓣，植入无支架人工生物瓣膜，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4288 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ66305 | 同种异体二尖瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，切除病变二尖瓣，植入同种异体瓣膜，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 3379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ66306 | 再次二尖瓣手术 | 既往有过心脏手术史，经正中开胸，分离心包腔粘连，建立体外循环，经右心房-房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，切除二尖瓣(含二尖瓣假体)，植入新的人工瓣膜，含半周漏修补、再次成形，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKQ66801 | 胸腔镜辅助下二尖瓣置换术 | 消毒铺巾，建立气胸，放置胸腔镜，经胸骨右缘3或4肋间、右腋中线3肋间和右腋前线6或7肋间及腹股沟处切口作股动静脉插管建立体外循环。特制的长阻闭钳阻闭升主动脉，经房间隔切口切除病变二尖瓣，植入人工瓣膜，关闭心脏切口，心脏复跳，止血，置引流管，关胸。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ80201 | 经皮二尖瓣球囊成形术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，局麻下穿刺股静脉，监护仪监护及血管造影机X线引导下，行房间隔穿刺术，将二尖瓣球囊导管沿特殊导丝导入左室，回拉导管使球囊中部卡在二尖瓣口处，迅速推注所需的稀释对比剂，使球囊完全充盈，然后迅速排空，确定扩张效果及是否需要重复扩张。术中全身肝素化，并进行心电监护和压力监测。含房间隔穿刺术。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 2573 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ80301 | 左侧径路二尖瓣闭式扩张术 | 左胸前外侧切口开胸，切开心包，显露左心耳和心尖，经心耳或心尖切口，闭式扩张器扩张二尖瓣，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。 | 二尖瓣扩张器 | 次 | | 515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ80302 | 右侧径路二尖瓣闭式扩张术 | 右侧胸腔切口进胸腔，切开心包，显露左心房，经心房切口，闭式扩张器扩张二尖瓣，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。 | 二尖瓣扩张器 | 次 | | 515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ83301 | 二尖瓣瓣环成形术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，瓣环折叠，成形环固定瓣环，关闭切口心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ83302 | 二尖瓣瓣叶成形术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，瓣叶部分切除，瓣叶缝合，瓣叶重建，关闭切口心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ83303 | 二尖瓣瓣下结构成形术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，重建腱索，切或缝乳头肌，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKQ89301 | 二尖瓣狭窄/瓣上环狭窄矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，视瓣膜情况行二尖瓣成形或置换术，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR66301 | 主动脉瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经升主动脉切口显露主动脉瓣，切病变瓣膜，行人工瓣膜置换，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 7000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKR66302 | 胸骨小切口主动脉瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经升主动脉切口显露主动脉瓣，切除病变主动脉瓣，行人工瓣膜置换，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR66303 | 无支架生物瓣主动脉瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经升主动脉切口显露主动脉瓣，切除病变主动脉瓣，植入无支架生物瓣，缝合固定冠状动脉口，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR66304 | 同种异体主动脉瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经升主动脉切口显露主动脉瓣，切除病变主动脉瓣，植入同种异体瓣，缝合固定冠状动脉口，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR66305 | 主动脉根部扩大瓣环置换术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切下主动脉，剪开主动脉瓣环，扩大瓣环，剪除主动脉瓣叶，人工瓣膜置换，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 11300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR66306 | 主动脉瓣二尖瓣双瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经右心房、房间隔切口或左心房切口显露二尖瓣，经升主动脉切口显露主动脉瓣，切除病变二尖瓣及主动脉瓣，植入人工瓣膜，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 10700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR66307 | 主动脉瓣环切开成形+主动脉瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，降温阻断，切开主动脉，切开瓣环，测量修剪人工补片，跨环补片，人工主动脉置换，缝合切口止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR66308 | 主动脉瓣环及窦部切开成形+主动脉瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，降温阻断，切开主动脉，切开瓣环，测量修剪人工补片，跨环补片，人工主动脉置换，缝合切口止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 10700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR66309 | 再次主动脉瓣手术 | 既往有过心脏手术史，经正中开胸，分离心包腔粘连，建立体外循环，经升主动脉切口显露主动脉瓣，切除主动脉瓣(含主动脉瓣假体)，植入新的人工瓣膜，或成形，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR66310 | 共同动脉干瓣膜置换术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，共同动脉干瓣膜置换，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKR66801 | 胸腔镜辅助下主动脉瓣置换术 | 经胸骨右缘3或4肋间、右腋中线3肋间和右腋前线6或7肋间及腹股沟处切口作股动静脉插管建立体外循环。特制的长阻闭钳阻闭升主动脉，经升主动脉切口显露主动脉瓣，切病变瓣膜，行人工瓣膜置换，关闭切口，心脏复跳，止血，置引流管，关胸。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR80201 | 经皮主动脉瓣球囊成形术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，局麻下穿刺股动脉，监护仪监护及血管造影机X线引导下，先常规行左心导管检查及左心室造影，测量主动脉跨瓣压差、瓣环大小及确定主动脉瓣狭窄的类型，将球囊导管沿导丝送入左心室，回拉导管使球囊中部卡在主动脉瓣口处，迅速推注所需的稀释对比剂，使球囊完全充盈，然后迅速排空。确定扩张效果及是否需要重复扩张。术中全身肝素化，并进行心电监护和压力监测。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 2001 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR83301 | 主动脉瓣直视成形术 | 正中切口，建立体外循环，经升主动脉切口显露主动脉瓣，行瓣膜成形，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR83801 | 胸腔镜辅助下主动脉瓣成形术 | 经胸骨右缘3或4肋间、右腋中线3肋间和右腋前线6或7肋间，及腹股沟处切口作股动静脉插管建立体外循环。特制的长阻闭钳阻闭升主动脉，经升主动脉切口显露主动脉瓣，进行成形，关闭切口，心脏复跳，止血，置引流管，关胸。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR89301 | 主动脉瓣上狭窄矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，经主动脉切口，切除主动脉瓣上异常纤维，补片修补扩大主动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR89302 | 主动脉瓣下狭窄矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，经主动脉切口，切除主动脉瓣下异常肌束或纤维，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKR89303 | 共同动脉干瓣膜成形术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，共同动脉干瓣膜成形，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKS66301 | 肺动脉瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经肺动脉切口显露肺动脉瓣，切除病变肺动脉瓣，植入人工瓣，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKS80201 | 经皮肺动脉瓣球囊成形术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，局麻下行穿刺股静脉，监护仪监护及血管造影机X线引导下，先常规行右心导管检查及右心室造影，测量肺动脉跨瓣压差、瓣环大小及确定肺动脉瓣狭窄的类型，将球囊导管沿导丝送入肺动脉，回拉导管使球囊中部卡在肺动脉瓣口处，迅速推注所需的稀释对比剂，使球囊完全充盈，然后迅速排空。确定扩张效果及是否需要重复扩张。术中全身肝素化，并进行心电监护和压力监测。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 2700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKS83301 | 肺动脉瓣成形术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切开肺动脉交界粘连，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HKT** | **心传导系** | | | | | | | | | |
| HKT62201 | 单腔永久起搏器安置术 | 消毒铺巾，局部麻醉，经静脉穿刺，做皮下囊袋，放置鞘管，监护仪监护下沿鞘管送入心室或心房起搏电极，DSA引导下调整电极位置，起搏电极连接刺激仪测试阈值、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。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 1350 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT62202 | 双腔永久起搏器安置术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺2处深静脉，做皮下囊袋，放置鞘管，监护仪监护下沿鞘管分别送入心房及心室起搏电极，DSA引导下调整位电极置，起搏电极连接刺激仪测试阈值、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。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 2700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT62203 | 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。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 4050 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKT62204 | 埋藏式单腔心脏复律除颤器安置术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，经静脉穿刺，做皮下囊袋，放置鞘管，监护仪监护及DSA引导下，沿鞘管送入起搏电极，X线下调整位置，测试起搏阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入除颤器，全麻下诱发室颤1-2次，发放试验性电击，测定除颤阈值，程控各种参数，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮肤。不含监护、DSA引导。 | 除颤器 | 次 | | 2700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT62205 | 埋藏式双腔心脏复律除颤器安置术 | 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2处深静脉，做皮下囊袋，放置鞘管，监护仪监护及血管造影机X线引导下，沿鞘管分别送入心房、心室起搏电极导线，X线下调整位置，分别测试心房、心室起搏阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入除颤器，全麻下诱发室颤1-2次，发放试验性电击，测定除颤阈值，程控各种参数，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮肤。 | 除颤器 | 次 | | 3600 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT62206 | 埋藏式三腔心脏复律除颤器安置术 | 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3处深静脉，做皮下囊袋，监护仪监护及血管造影机X线引导下，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。放置鞘管，沿鞘管分别送入心房、心室起搏电极导线，X线下调整位置，分别测试心房、心室起搏阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入除颤器，全麻下诱发室颤1-2次，发放试验性电击，测定除颤阈值，程控各种参数，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮肤。 | 除颤器 | 次 | | 4500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT62301 | 临时起搏器安置术 | 消毒铺巾，局部麻醉，经静脉穿刺，放置鞘管，应用监护仪监护，在血管造影机X线或心电监护引导下放置临时起搏电极于右室心尖部，与临时起搏器连接，调整起搏感知功能，用阈值两倍的输出电压保证持续起搏，局部固定电极体外部分。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 900 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT62302 | 植入式心电记录器安置术 | 皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极，记录不同组合的双极心电图，判断理想植入部位。消毒铺巾，局部麻醉，根据选择的植入部位做切口，制备皮下囊袋，将记录仪放进皮下囊袋后，逐层缝合皮下组织及皮肤。 | | 次 | | 900 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT62303 | 心外膜临时起搏器安置术 | 全麻，正中切口，开胸，心脏表面缝置起搏导线，连接起搏器，关胸。 | | 次 | | 1029 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKT62304 | 心外膜永久起搏器安置术 | 全麻，正中切口，开胸，心脏表面缝置起搏导线，连接起搏器，关胸。 | | 次 | | 1029 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT63301 | 永久起搏器更换术 | 消毒铺巾，局部麻醉，必要时先行临时起搏器保证安全，监护仪监护下切开囊袋取出起搏器，测试原电极阈值、感知、阻抗、振幅等参数，符合要求则直接与更换的起搏器连接，置入皮下囊袋，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮肤。电极置入与永久起搏器安置术时相同，测定参数，固定新电极，与起搏器连接，将原有电极接头端封闭后旷置。起搏器置入皮下囊袋，庆大霉素冲洗囊袋，逐层缝合皮下组织及皮肤。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 1800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT64301 | 起搏器电极取出术 | 消毒铺巾，局部麻醉，必要时先行临时起搏器安置术及应用保证安全，切开原伤口，分离皮下组织，暴露囊袋，监护仪监护及血管造影机X线引导下，在保障安全情况下取出原起搏器，分离起搏器和电极，利用电极拔除装置拔除电极，处理局部伤口，逐层缝合皮下组织和皮肤。不含监护、DSA引导。 | 下腔电极回收器，上腔电极回收锁定探针 | 次 | | 4500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT64302 | 起搏器囊袋清创术 | 消毒铺巾，局部麻醉，必要时先行临时起搏器安置术及应用保证安全，切开原伤口，分离皮下组织，暴露囊袋，监护仪监护下，在保障安全情况下取出原起搏器，清理囊袋内坏死组织，反复冲洗局部伤口，放入原起搏器，逐层缝合皮下组织和皮肤。不含监护、DSA引导、临时起搏。 | | 次 | | 900 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT72201 | 普通室上性心动过速射频消融术 | 先进行心内电生理检查，监护仪监护下，血管造影机X线引导下穿刺动脉或静脉，放置鞘管，放置消融导管，反复标测不同位置，寻找消融靶点，放电试消融，巩固消融，以电生理刺激仪反复刺激诱发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、监护、DSA引导。 | | 次 | 不同侧旁道加收不超过50% | 2700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT72202 | 室速射频消融术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，心内电生理检查后，监护仪监护下，血管造影机X线引导下穿刺动脉或静脉，放置鞘管，放置消融导管，标测寻找消融靶点，必要时应用心腔三维标测术标测靶点，放电试消融，巩固消融，重复刺激诱发，证实室速不能被诱发或室早消失。不含有创心内电生理检查、心腔三维标测术、DSA引导。 | | 次 | 不同侧室速加收不超过50% | 4050 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKT72203 | 肥厚梗阻型心肌病化学消融术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，必要时穿刺静脉，置入静脉鞘管，经鞘管将临时起搏电极导管送至右心室心尖部。冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，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治疗方案。将左室测压导管送入左心室，与指引导管同步监测心室内和主动脉内的压力阶差。将指引钢丝送至需要治疗的穿隔支远端，沿指引钢丝送入整体交换球囊，低压充盈球囊后经球囊导管的中心腔注入无水酒精。根据监测的压力阶差情况决定消融的血管支数。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 2700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT72204 | 房速房扑射频消融术 | 心内电生理检查后，监护仪监护下，血管造影机X线引导下穿刺静脉，放置鞘管，放置消融导管，心内膜标测定位，必要时应用心腔三维标测术，反复寻找消融靶点，放电试消融，巩固消融，反复刺激诱发，证实房速不能被诱发，或房扑消融后出现完全性峡部双向传导阻滞。不含有创心内电生理检查、心腔三维标测术、DSA引导。 | | 次 | 不同侧房速或房扑加收不超过50% | 3150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT72205 | 房颤射频消融术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺3-5处深静脉，放置鞘管，监护仪监护以及血管造影机X线透视下放置标测电极。行房间隔穿刺，肺静脉造影。应用心腔三维标测术，构建左房三维结构模型，行肺静脉前庭环形消融，至肺静脉电位消失。必要时行心房内(含右房)线性、上腔静脉及冠状静脉窦隔离、碎裂电位、神经丛等消融。不含有创心内电生理检查、监护、DSA引导。 | | 次 | 每增加1种消融术式加收不超过50% | 4500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT73301 | 心脏异常传导束切除术 | 正中切口，显露心包，建立体外循环，心脏停跳，切开心脏，在心电生理标测有异常通道的部位切断通道，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 2916 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT73302 | 房颤矫治术 | 指迷宫手术。正中切口，显露心包，建立体外循环，心脏停跳，切开心脏，在心房壁上行切缝术，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKT73501 | 经胸腔镜房颤矫治术 | 右股动静脉建立体外循环，上腔静脉引流管经右前侧小切口引出，经胸腔镜在左右心房心内膜上围绕冠状窦和肺静脉开口，以及相对应的心外膜上进行冰冻(或射频、超声、激光)消融，切除右心耳或部分左房壁，缝合心房切口，心脏复跳，止血，留置引流，关胸。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HKU-HKV** | **3.心的血管** | | | | | | | | | |
| **HKU** | **冠状动脉** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKU59201 | 冠状动脉瘘栓闭术 | 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，放置动脉鞘管，必要时穿刺静脉，放置静脉鞘管。冠状动脉造影后经动脉鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，将指引钢丝通过瘘管送至远端，沿指引钢丝将球囊送至瘘管内进行栓闭试验，如患者无缺血症状，则进行进一步治疗。置入输送长鞘至瘘管内，经长鞘送入栓堵器至目标位置后后撤长鞘。观察患者反应，如无缺血表现，重复冠脉造影明确术后效果。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 2700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU59301 | 冠状动脉瘘结扎术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，游离终末端瘘的冠状动脉，结扎，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 3716 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU62201 | 冠脉内局部放射治疗 | 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血管造影机X线引导下，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治疗的病变，将指引钢丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝送入球囊对病变进行预扩张，通过导管输送系统将放射源送至治疗部位，按照预先设定的治疗方案完成后，撤出输送导管和放射源。治疗后必要时再对病变进行经皮冠状动脉球囊扩张术或支架置入。含冠状动脉造影术。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过5%；每增加1个支架加收不超过10% | 2700 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU62301 | 冠状动脉远端血管保护装置置入术 | 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进行保护的血管，沿指引钢丝将远端保护装置，或者带有导丝的远端保护装置，导管送至病变远端，完成靶病变治疗后，经皮冠状动脉球囊扩张术和/或支架术，收回远端保护装置。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过10% | 1800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU65201 | 冠状动脉内血栓抽吸术 | 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血管造影机X线引导下，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进行血栓抽吸的血管，沿指引钢丝将抽吸导管送至病变近端，抽吸导管近端连接负压抽吸装置。打开抽吸装置后谨慎前送导管，之后回撤。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过20% | 900 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKU72201 | 冠状动脉内超声溶栓术 | 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血管造影机X线引导下，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治疗的病变，将指引钢丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝将超声溶栓导管探头送至闭塞处，启动超声溶栓仪进行溶栓。溶栓后复查造影，必要时再对病变进行经皮冠状动脉球囊扩张术或支架置入。含冠状动脉造影术。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过5%；每增加1个支架加收不超过10% | 1800 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU73201 | 冠状动脉内膜切除术 | 全麻，气管插管，建立或不建立体外循环，切除靶血管内膜。 | | 次 | | 8300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU73202 | 冠状动脉内膜定向旋切术 | 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血管造影机X线引导下，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治疗的病变，将指引钢丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝送入旋切导管，旋切窗对准病变，充盈球囊后启动驱动装置开始旋切，完成后旋切刀退至近端，去掉球囊压力，退出旋切导管。根据需要加做经皮冠状动脉球囊扩张术或置入支架。含冠状动脉造影术。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过50%；每增加1个支架加收不超过10% | 2700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU73203 | 冠状动脉内膜高速旋磨术 | 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血管造影机X线引导下，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治疗的病变，将旋磨导丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝将旋磨头送至病变近端，打开驱动装置并缓慢推进旋磨头，直至完全通过病变。根据需要加做经皮冠状动脉球囊扩张术或置入支架。含冠状动脉造影术。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 同上 | 2700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKU80201 | 经皮冠状动脉球囊扩张术 | 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1-2处动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，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治疗的病变，将指引钢丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝将球囊送至病变处，高压扩张。重复造影，确认治疗效果满意，并且无需要处理的并发症后结束手术。撤出上述器械，包扎伤口。含冠状动脉造影术。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过50% | 1350 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU80202 | 经皮冠状动脉支架置入术 | 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1-2处动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，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治疗的病变，将指引钢丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝将支架送至病变处，释放支架。重复造影确认治疗效果满意，并且无需要处理的并发症后结束手术。撤出上述器械，包扎伤口。根据需要在支架置入前后可行预扩张和/或后扩张。含冠状动脉造影术。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过50%；每增加1个支架加收不超过10% | 3300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU83201 | 经皮冠状动脉腔内激光成形术 | 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血管造影机X线引导下，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治疗的病变，将指引钢丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝将激光导管送至病变近端3-5毫米处之后，打开激光器缓慢推进激光导管，直至完全通过病变。根据需要加做经皮冠状动脉球囊扩张术或置入支架。含冠状动脉造影术。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 同上 | 2700 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU83301 | 冠状动脉瘘矫治术 | 指CPB成形修补。正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，游离终末端瘘的冠状动脉，带垫片缝闭冠状动脉，暴露瘘口，缝合瘘口，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU86301 | 正中切口冠状动脉旁路移植术 | 全麻，气管插管，游离获取血管材料(含大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等)。胸部正中切口，建立体外循环，心脏停跳，将桥血管远端吻合于靶血管，心脏复跳，将桥血管近端吻合于主动脉(或其它动脉)。不含体外循环。 | | 次 | 每增加1根血管桥加收不超过20%；每增加1个动脉桥加收不超过80%；中转建立体外循环加收不超过50%。不停跳加收3000元 | 7000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKU86302 | 侧切口冠状动脉旁路移植术 | 全麻，气管插管，游离获取血管材料(含大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等)。胸部侧切口，心脏跳动下，将桥血管远端吻合于靶血管，然后将桥血管近端于吻合于主动脉(或其它动脉)。 | | 次 | 每取1根血管桥加收不超过20%；每增加1个动脉桥加收不超过80%；中转建立体外循环加收不超过50% | 8600 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU86303 | 小切口体外循环下冠状动脉旁路移植术 | 全麻，气管插管，游离获取血管材料(含大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等)。胸部正中小切口，体外循环，心脏停跳，将桥血管远端吻合于靶血管，心脏复跳，将桥血管近端吻合于主动脉(或其它动脉)。不含体外循环。 | | 次 | 同上 | 9100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU86501 | 胸腔镜辅助下冠状动脉旁路移植术 | 全麻，气管插管，游离获取血管材料(含大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等)。胸壁戳孔，胸腔镜辅助下，将桥血管远端吻合于靶血管，将桥血管近端吻合于主动脉(或其它动脉)。 | | 次 | 同上 | 9100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU89201 | 经皮激光心肌血管重建术 | 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，经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，沿引导钢丝将猪尾导管送至左心室内行左心室造影定位靶区域，标测激光打孔位置。再经鞘管将激光导管送至左心室，应用激光发生器以一定间隔在标测位置打孔。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 2700 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKU89301 | 冠状动脉异常起源于肺动脉矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，沿冠状动脉上缘切断肺动脉，剪下冠状动脉成纽扣状，剪开门型主动脉壁，将游离下的冠状动脉吻合至主动脉，补片修补肺动脉壁，肺动脉远端与近端吻合，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5889 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HKV** | **冠状静脉** | | | | | | | | | |
| HKV86301 | 门腔静脉分流术 | 逐层进腹，探查、经网膜门静脉测压，显露并游离冠状静脉、显露并游离下腔静脉，将冠状静脉及下腔静脉行端侧吻合术，创面止血、经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含自体血管采取术。 | | 次 | | 3500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HKY** | **4.畸形心脏和大血管** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKY66301 | 自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术-科诺手术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切除主动脉瓣下异常肌束，切开主动脉瓣肺动脉瓣下室间隔，切断主肺动脉，游离肺动脉瓣及瓣环，切除主动脉瓣及瓣环，将肺动脉瓣及瓣环缝至主动脉瓣位置，带瓣外管道重建肺动脉瓣，补片修补扩大室间隔，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 12007 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY66302 | 自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切断主肺动脉，游离肺动脉瓣及瓣环，切除主动脉瓣及瓣环，将肺动脉瓣及瓣环缝至主动脉瓣位置，带瓣外管道重建肺动脉瓣，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 12007 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY66303 | 主动脉左室室间隔成形+主动脉瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，降温阻断，切开主动脉，切开瓣环及室间隔，测量修剪人工补片，跨环补片，人工主动脉置换，缝合切口止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89301 | 部分型房室通道矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，二尖瓣成形，补片修补房间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89302 | 完全型房室通道矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，补片修补室间隔缺损，二尖瓣成形，补片修补房间隔缺损，三尖瓣成形，1片法，2片法，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 7433 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89303 | 过渡型房室通道矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，二尖瓣成形，补片修补房间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89304 | 心内隧道+肺动脉右心室连接术 | 指REV手术。正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切断主动脉，切断肺动脉，闭合肺动脉近端，将主动脉远端移植肺动脉下与主动脉近端吻合，切开右心室，将肺动脉远端下缘与右室切口上缘吻合，补片或带瓣牛心包修补肺动脉远端上缘与右室切口下缘，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 8290 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKY89305 | 心内隧道外管道手术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，修补室间隔缺损将主动脉隔至左室，切断肺动脉，近端闭合，切开右心室，带瓣管道连接右室切口与肺动脉远端，重建主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 9148 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89306 | 半房坦手术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，将上腔静脉切断，近心端与肺动脉吻合，补片缝闭上腔静脉开口，上腔静脉远心端与肺动脉端侧吻合，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89307 | 房坦手术(心房－肺动脉连接) | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，将右心房与肺动脉吻合，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89308 | 房坦手术(心房－心室连接) | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，带瓣血管分别吻合心房和心室，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 7433 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89309 | 一个半心室矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，将上腔静脉(含双上腔)切断，近心端封闭，远心端与肺动脉端侧吻合，矫治心内畸形，如室间隔缺损修补，房间隔缺损修补等，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89310 | 左心发育不良综合征双心室修复术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，修补矫正，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 13150 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89311 | 法洛氏四联症根治术-不切右室 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，经右房切口，去除异常肌束与纤维，疏通右心室流出道，切开肺动脉瓣粘连，补片修补室间隔缺损，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKY89312 | 法洛氏四联症非跨环补片根治术-切右室 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，经右室切口，去除异常肌束与纤维，疏通右心室流出道，切开肺动脉瓣粘连，补片修补室间隔缺损，直接缝合右室切口或补片扩大右室流出道，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89313 | 法洛氏四联症跨环补片根治术-切右室 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，跨肺动脉瓣环切开右心室，经右室切口，去除异常肌束与纤维，疏通右心室流出道，补片修补室间隔缺损，补片或带瓣牛心包修补右室肺动脉切口，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 7433 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89314 | 法洛氏四联症右室－肺动脉外管道根治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，经右室切口，去除异常肌束与纤维，疏通右心室流出道，补片修补室间隔缺损，带瓣管道连接右室与肺动脉，重建主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 9720 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89315 | 法洛氏四联症肺动脉瓣缺如根治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，经右房或右室切口，去除异常肌束与纤维，疏通右心室流出道，补片修补室间隔缺损，带瓣管道置于肺动脉瓣处，扩大的肺动脉成形，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 10292 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89316 | 法洛氏四联症合并完全型房室通道根治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，去除右室异常肌束和纤维，疏通右心室流出道，补片修补室间隔缺损，二尖瓣成形，三尖瓣成形，肺动脉瓣成形，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 16009 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89317 | 肺动脉闭锁一室间隔缺损根治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，经右室切口，去除异常肌束与纤维，疏通右心室流出道，补片修补室间隔缺损，带瓣管道连接右室与肺动脉，重建主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。含法洛氏四联症，肺动脉闭锁。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 10292 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKY89318 | 肺动脉闭锁-室间隔缺损-体肺侧支循环根治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，经右室切口，去除异常肌束与纤维，疏通右心室流出道，补片修补室间隔缺损，带瓣管道连接右室与左右肺动脉，重建主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 12579 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89319 | 共同动脉干矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，切下肺动脉，补片修补主动脉切口，带瓣管道重建肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89320 | 纠正性大动脉转位室间隔缺损修补+左室一肺动脉外管道矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，补片修补或直接缝合室间隔缺损，切开左心室，带瓣管道连接左室切口与肺动脉，重建主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10863 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89321 | 动脉调转术(ASO)+室间隔缺损修补术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，切断主动脉，游离冠状动脉，切断肺动脉，修补室间隔缺损，将冠状动脉开口移植至肺动脉近心端，将主动脉远心端与肺动脉近心端吻合，补片修补主动脉近心端冠状动脉开口处，将肺动脉远心端与主动脉近心端吻合，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 14294 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89322 | 主动脉弓中断矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，切除动脉导管，缝闭肺动脉端，将主动脉端缝至升主动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89323 | 主动脉肺动脉吻合术 | 指Damus－Kaye－StanselDKS。正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，切开升主动脉侧壁，靠近分叉切断主肺动脉，近心端与主动脉切口吻合，切开右心室，带瓣通道连接肺动脉远心端与右室切口，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含主动脉弓重建、体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKY89324 | 单向腔肺吻合术 | 指单向Glenn手术。正中开胸，建立体外循环，将上腔静脉切断，近心端封闭，切断右肺动脉，近心端缝闭，远心端与上腔静脉远心端吻合，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89325 | 双向腔肺吻合术 | 指双向Glenn手术。正中开胸，建立体外循环，将上腔静脉切断，近心端缝闭，远心端与肺动脉端侧吻合，或补片加宽吻合口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89326 | 双侧双向腔肺吻合术 | 指双侧双向Glenn手术。正中开胸，建立体外循环，将两上腔静脉切断，近心端封闭，远心端与肺动脉端侧吻合，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89327 | 侧通道全腔静脉肺动脉吻合术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切断上腔静脉，远心端与肺动脉端侧吻合，在右房内用人工血管片将下腔静脉引流至上腔静脉，上腔静脉近心端与肺动脉端侧吻合，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89328 | 外通道全腔静脉肺动脉吻合术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切断上腔静脉，近心端缝闭，远心端与肺动脉端侧吻合，切断下腔静脉，近心端缝闭，用外通道连接下腔静脉远心端与肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89329 | 肺动脉闭锁主肺动脉重建术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，带瓣管道连接右室与肺动脉，重建主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 8005 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89330 | 肺动脉闭锁肺动脉分支重建术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，将粗大侧支与固有肺动脉融合，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKY89331 | 动脉调转术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，切断主动脉，游离冠状动脉，切断肺动脉，将冠状动脉开口移植至肺动脉近心端，将主动脉远心端与肺动脉近心端吻合，补片修补主动脉近心端冠状动脉开口处，将肺动脉远心端与主动脉近心端吻合，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 14294 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89332 | 双动脉根部调转术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，游离主动脉瓣及瓣环，切断肺动脉，沿室间隔向瓣环方向剪开，去除肺动脉瓣叶，将主动脉瓣缝至肺动脉瓣处，补片修补室间隔缺损，切开右心室，将肺动脉远端下缘与右室切口上缘吻合，补片或带瓣牛心包修补肺动脉远端上缘与右室切口下缘，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 16009 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89333 | 主动脉移位+左右室流出道重建术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，游离主动脉瓣及瓣环，切断肺动脉，沿室间隔向瓣环方向剪开，去除肺动脉瓣叶，将主动脉瓣缝至肺动脉瓣处，补片修补室间隔缺损，切开右心室，将肺动脉远端下缘与右室切口上缘吻合，补片或带瓣牛心包修补肺动脉远端上缘与右室切口下缘，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 14866 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89334 | 心房调转+双动脉根部调转术 | 指纠正性大动脉转位双调转术。正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，心房调转(Senning手术或mustard)，切断主动脉，游离主动脉瓣及瓣环，切断肺动脉，游离肺动脉瓣及瓣环，将主动脉瓣缝至肺动脉瓣处，将肺动脉瓣缝至主动脉瓣处，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 17153 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HKY89335 | 心房调转+动脉调转术 | 指纠正性大动脉转位双调转术。正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，心房调转(Senning手术或mustard手术)，切断主动脉，游离冠状动脉，切断肺动脉，将冠状动脉开口移植至肺动脉近心端，将主动脉远心端与肺动脉近心端吻合，补片修补主动脉近心端冠状动脉开口处，将肺动脉远心端与主动脉近心端吻合，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 17153 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89336 | 心房调转+心内隧道外管道手术 | 指纠正性大动脉转位双调转术。正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，心房调转(Senning手术或mustard)，修补室间隔缺损将主动脉隔至左室，切开右心室，带瓣管道连接右室切口与肺动脉，重建主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 17153 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HKY89337 | 主肺动脉主动脉连接成形+肺动脉血流重建术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，扩大房间隔，切断主肺动脉，补片修补远，切断动脉导管，肺动脉端缝扎，主动脉端沿主动脉弓端下缘切开扩大，同种肺动脉做主动脉弓降部成型，人工血管体肺动脉分流，将主肺动脉与成形后的升主动脉吻合，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5718 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLA** | **5.肺动脉** | | | | | | | | | |
| HLA59201 | 经皮穿刺肺动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA59202 | 经皮穿刺支气管动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA65201 | 经皮肺动脉内血栓抽吸术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，血栓抽吸或机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA65202 | 经皮穿刺肺动脉内异物取出术 | 消毒铺巾，麻醉，股静脉穿刺，肺动脉造影，引入长鞘或导引导管至肺静脉内异物部位，使用抓捕器或网篮等抓住并回收异物，摄片，压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA65301 | 肺动脉切开取栓术 | 正中切口开胸，切开心包，建立体外循环，切开肺动脉，摘除血栓，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLA65302 | 肺动脉内膜剥脱术 | 正中切口开胸，切开心包，建立体外循环，切开肺动脉，行内膜剥脱，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA72201 | 经皮穿刺肺动脉内溶栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，局部溶栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA72202 | 经皮肺动脉内血栓碎栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA80201 | 经皮穿刺肺动脉球囊扩张术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA80202 | 经皮穿刺肺动脉支架置入术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA83301 | 肺动脉瘤修复术 | 全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀和体外循环管道，胸骨正中切开皮肤及皮下组织，游离胸骨上窝及剑突，电锯劈开胸骨，骨蜡涂抹胸骨腔止血，电凝止血，胸骨撑开器撑开胸骨，电凝止血，和/或游离并切除胸腺，游离心包外组织并切开心包，心包缝4-5根牵引线悬吊心包，探查心表是否有震颤及位置，肺动脉瘤侧壁折叠，止血，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA83302 | 肺动脉环缩术 | 正中开胸，补片环缩主肺动脉，测右室和左室压，调整环缩至合适位置，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA83303 | 肺动脉环缩解除术 | 全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀和体外循环管道，胸骨正中切开皮肤及皮下组织，游离胸骨上窝及剑突，电锯劈开胸骨，骨蜡涂抹胸骨腔止血，电凝止血，逐层游离胸骨后粘连组织，至完好暴露主肺动脉，拆除环缩补片，止血，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA89301 | 右室－肺动脉外管道置入术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，带瓣管道连接右室与肺动脉，重建主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 9148 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA89302 | 外通道再次矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，去除原外通道，将新的外通道缝至，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 15437 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLA89303 | 左室－肺动脉外管道置入术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，带瓣管道连接左室与肺动脉，重建主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | 带瓣管道 | 次 | | 9148 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA89304 | 单侧肺动脉起源于升主动脉矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，切下异常起源肺动脉，补片修补主动脉切口，缝合异常起源肺动脉至主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 单侧 | | 9148 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HLA89305 | 肺动脉吊带矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切下异常起源肺动脉，吻合至主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10292 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLB-HL1** | **6.体循环动脉** | | | | | | | | | |
| **HLB** | **主动脉** | | | | | | | | | |
| HLB05901 | 主动脉内球囊反搏(IABP)运行监测 | 置入气囊反搏导管后，连接气囊反搏机，监测患者的反搏压及心功能，根据波形及患者的情况选择适当的触发方式，调整充放气时间。动态观察患者血压、反搏压、心率及心功能情况，调整机器工作模式及工作参数。不含球囊反博置管术。 | 传感器 | 小时 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB62901 | 主动脉内球囊反搏安装术 | 消毒，局麻或全麻，经皮穿刺或切开，气囊送入降主动脉，固定连接导管，切口缝合。不含X线透视。 | | 次 | | 1144 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB64701 | 主动脉内球囊反搏撤除术 | 气囊排气，拔除导管及气囊，皮肤缝合或压迫止血，加压包扎。 | | 次 | | 409 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB66301 | 全胸腹主动脉替换术 | 开胸，开腹，建立体外循环、以人工血管替换全部或部分胸腹主动脉，指左锁骨下动脉以远，不高扩升主动脉和主动脉弓根据需要重建部分肋间动脉血运，并完成腹腔干、左右肾动脉、肠系膜上动脉的血运重建。关胸，关腹。不含体外循环。 | | 次 | | 18182 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB66302 | 带瓣全程主动脉人工血管置换术 | 开胸，开腹，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护和脊髓保护方法，以人工瓣膜和人工血管(或带瓣人工血管组件)替换全程主动脉(含主动脉瓣)，并完成主动脉的分支如冠状动脉、无名动脉、左颈总动脉、左锁骨下动脉、肋间动脉、腹腔干、左右肾动脉、肠系膜上动脉、左右髂动脉的血运重建。关胸，关腹。不含体外循环。 | | 次 | | 22870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLB66303 | 全程主动脉人工血管置换术 | 开胸，开腹，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护和脊髓保护方法，以人工血管替换全程主动脉(不含主动脉瓣)，并完成主动脉的分支如无名动脉、左颈总动脉、左锁骨下动脉、肋间动脉、腹腔干、左右肾动脉、肠系膜上动脉、左右髂动脉的血运重建。关胸，关腹。不含体外循环。 | | 次 | | 22870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB66304 | 次全主动脉人工血管置换术 | 开胸，开腹，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护和脊髓保护方法，以人工血管替换升主动脉、主动脉弓、胸主动脉(不含主动脉瓣)，并完成主动脉的分支如无名动脉、左颈总动脉、左锁骨下动脉、肋间动脉腹主动脉的血运重建。关胸，关腹。不含体外循环。 | | 次 | | 22870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB74301 | 胸腹主动脉瘤切除+内脏血管重建术 | 全麻后仰卧，开胸开腹，游离显露胸腹主动脉，游离瘤体近端和远端以及各内脏动脉主要分支，深低温，设置转流管或安置体外循环，肝素化后阻断降主动脉，切开，先行降主动脉和人工血管吻合，逐次边开放边吻合肋间、腹腔干、肠系膜上和肾动静脉、肠系膜下动静脉，最后与远端腹主动脉吻合，切除部分瘤壁，开放阻断彻底止血，放置引流，关胸关腹。 | | 次 | | 18182 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80201 | 主动脉缩窄症支架成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 2573 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80202 | 主动脉缩窄症球囊扩张术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 2933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80203 | 夹层动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻或全麻，主动脉造影，切开或穿刺外周动脉，植入膜支架，再次造影观察效果。 | | 次 | | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80204 | 胸腹主动脉瘤腔内隔绝术 | 含分支移植物技术、开窗移植物技术、豁口型移植物技术。全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入分支型或开窗型支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 腹主动脉或髂总动脉入路加收不超过20% | 7707 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80205 | 先天性主动脉缩窄症球囊扩张成形术 | 局麻或全麻，肱动脉及股动脉穿刺插管造影，建立导丝轨道，球囊扩扎，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎或缝合。 | | 次 | | 2933 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLB80206 | 急性主动脉综合征腔内隔绝术 | 含主动脉壁内血肿、溃疡。全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 腹主动脉或髂总动脉入路加收不超过20% | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80207 | V2区主动脉夹层腔内隔绝术 | 含分支移植物技术、开窗移植物技术、豁口型移植物技术。全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入分支型或开窗型支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80208 | N2区主动脉夹层腔内隔绝术 | 局麻或全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80209 | V3区主动脉夹层腔内隔绝术 | 局麻或全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入分支型或开窗型支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80210 | N3区主动脉夹层腔内隔绝术 | 局麻或全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入直管型或分支型支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80211 | N1区主动脉夹层腔内隔绝术 | 全麻，股动脉或肱动脉穿刺升主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 7690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80212 | 烟囱技术V2区主动脉夹层腔内隔绝术 | 局麻或全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入分支型或开窗型支架人工血管，肱动脉或颈动脉切口或穿刺植入覆膜支架或裸支架，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口，拔出导丝，穿刺点压迫止血。 | | 次 | 同上 | 4831 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80213 | 先天性主动脉缩窄支架成形术 | 局麻或全麻，肱动脉及股动脉穿刺插管造影，建立导丝轨道，球囊扩扎，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎或缝合。 | | 次 | | 2933 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80301 | 经腹杂交技术胸腹主动脉瘤腔内隔绝术(逆行旁路技术) | 全麻，开腹，逆行腹主动脉到内脏动脉人工血管旁路术，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口，关腹。 | | 次 | 腹主动脉或髂总动脉入路加收不超过20% | 8336 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80302 | 经胸腹联合杂交技术胸腹主动脉瘤腔内隔绝术(顺行旁路技术) | 全麻，开胸，开腹，顺行升主动脉或降主动脉到内脏动脉人工血管旁路术，关胸，关腹。股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 7433 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLB80303 | 经胸杂交技术V2区主动脉夹层腔内隔绝术 | 全麻，开胸，升主动脉到双侧颈总动脉人工血管旁路术，关胸。股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 5203 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80304 | 胸外杂交技术V2区主动脉夹层腔内隔绝术 | 全麻，右颈总动脉-左颈总动脉(或左锁骨下动脉)人工血管旁路，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB80305 | 经腹杂交技术V3区主动脉夹层腔内隔绝术 | 全麻，开腹，腹主动脉到内脏动脉人工血管旁路术，关腹。股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 8336 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB83301 | N1区主动脉夹层瘤颈成形加腔内隔绝术 | 局麻或全麻，开胸行升主动脉瘤颈成形，股动脉或肱动脉穿刺升主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口，关胸。 | | 次 | 同上 | 7719 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB83302 | 主动脉窦成形术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，成形主动脉窦，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB83303 | 胸腹主动脉损伤修复术 | 开胸或开腹，必要时建立体外循环，显露损伤处主动脉根据需要直接缝合损伤处或以人工血管替换，关胸，关腹。不含体外循环。 | | 次 | | 9034 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB83304 | 主动脉窦瘤破裂修补术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，切开主动脉，补片修补主动脉窦，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB89301 | 左室－主动脉通道修补术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，切开主动脉，缝合通道左室开口和主动脉开口，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 9148 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLB89302 | 血管环矫治术 | 正中开胸，阻断一侧血管环两端，切断，连续缝合切口，止血，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。 | | 次 | | 10863 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLC** | **升主动脉** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLC66301 | 主动脉根部瘤切除主动脉根部替换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，切除主动脉根部瘤，以人工瓣膜和人工血管(或带瓣人工血管组件)替换主动脉根部，将左右冠脉直接或通过另外的人工血管移植于重建的主动脉根部，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 8005 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC66302 | 主动脉根部瘤切除保留瓣膜的主动脉根部替换术Ⅰ(David Ⅰ手术) | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，切除主动脉根部保留自体主动脉瓣，将主动脉瓣环固定到一适当的人工血管内，重建主动脉根部，将左右冠脉直接或通过另外的人工血管移植于重建的主动脉根部，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10863 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC66303 | 主动脉根部瘤切除保留瓣膜的主动脉根部替换术Ⅱ(David Ⅱ手术或Yacuob手术) | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，切除主动脉根部，保留自体主动脉瓣，取相应大小的人工血管，近心端三等分修剪成“扇贝”状，将其与主动脉窦壁对应连续缝合。将左右冠脉直接或通过另外的人工血管移植于重建的主动脉根部，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10863 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC66304 | 主动脉夹层主动脉根部替换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，夹层处理，以人工瓣膜和人工血管(或带瓣人工血管组件)替换主动脉根部，将左右冠脉直接或通过另外的人工血管移植于重建的主动脉根部，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 8005 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC66305 | 主动脉夹层保留瓣膜的主动脉根部替换术I(David I手术) | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立，切除主动脉根部保留自体主动脉瓣，将主动脉瓣环固定到一适当的人工血管内，重建主动脉根部，将左右冠脉直接或通过另外的人工血管移植于重建的主动脉根部，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10863 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC66306 | 主动脉夹层保留瓣膜的主动脉根部替换术Ⅱ(David Ⅱ手术或Yacuob手术) | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，切除主动脉根部，保留自体主动脉瓣，取相应大小的人工血管，近心端三等分修剪成“扇贝”状，将其与主动脉窦壁对应连续缝合。将左右冠脉直接或通过另外的人工血管移植于重建的主动脉根部，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10863 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLC66307 | 升主动脉替换加主动脉瓣替换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，以人工血管替换升主动脉，以人工瓣膜替换主动脉瓣，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC66308 | 主动脉夹层升主动脉替换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，夹层处理以人工血管替换升主动脉，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5020 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC66309 | 升主动脉瘤切除升主动脉替换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉或其它部位动脉插管建立外循环，切除升主动脉，以人工血管替换升主动脉，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC80201 | 升主动脉瘤腔内隔绝术 | 全麻，股动脉或肱动脉穿刺升主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 腹主动脉或髂总动脉入路加收不超过20% | 2933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC83301 | 升主动脉成形术 | 开胸，必要时建立体外循环，以人工血管包裹，升主动脉部分切除，主动脉壁部分缝合等方法成形升主动脉，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC83302 | 主动脉根部人工血管包裹塑形术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，以人工材料包裹塑形主动脉根部，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC86301 | 主动脉根部包裹右心房分流术 | 多用于主动脉根部其它术式术中出血。以自身组织或人工材料包裹主动脉根部，直接或通过人工血管与右心房分流，关胸。 | | 次 | | 1715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC86302 | 升主动脉-颈内(总)动脉旁路术 | 全麻，正中开胸及胸锁乳突肌前缘纵切口，游离升主动脉及颈内(总)动脉，全身肝素化，取人工血管两端分别于升主动脉和颈动脉吻合，放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC86303 | 升主动脉-颈内动脉及锁骨下动脉旁路术 | 全麻，正中开胸及胸锁乳突肌前缘纵切口及锁骨上横切口，游离升主动脉及颈内(总)动脉，锁骨下动脉，全身肝素化，取人工血管两端分别于升主动脉和颈动脉，锁骨下动脉吻合，放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC86304 | 升主动脉一腹主动脉旁路术 | 开胸，开腹，以人工血管建立旁路，关胸，关腹。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLC86305 | 升主动脉-双腋动脉Y型人工血管-单侧颈动脉自体血管旁路术 | 消毒铺巾，双锁骨下外侧横切口，游离双腋动脉，证实双腋动脉通畅。正中开胸，切开心包，游离升主动脉，静脉肝素抗凝，阻断并切开升主动脉，打通皮下隧道，Y型人工血管吻合升主动脉和双侧腋动脉。探查颈动脉，证实通畅。开通皮下隧道，用自体血管行一侧腋动脉和颈动脉吻合。放植心包、纵隔引流管，缝合心包，关胸。双腋和颈部创口放植引流管，关闭切口。必要时颅脑血管超声(TCD)监测。不含自体血管取材术、颈动脉探查术。 | | 单侧 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC86306 | 升主动脉-双腋动脉Y型人工血管旁路术 | 消毒铺巾，双锁骨下外侧横切口，游离双腋动脉，证实双腋动脉通畅。正中开胸，切开心包，游离升主动脉，静脉肝素抗凝，阻断并切开升主动脉，打通皮下隧道，Y型人工血管吻合升主动脉和双侧腋动脉。放植心包、纵隔引流管，缝合心包，关胸。双腋切口放植引流管，关闭切口。必要时颅脑血管超声(TCD)监测。 | | 次 | | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC86307 | 升主动脉双锁骨下动脉Y型人工血管旁路术 | 消毒铺巾，双锁骨上窝横切口，必要时切断锁骨，游离双锁骨下动脉(含双腋下动脉)，证实双锁骨下动脉通畅。正中开胸，切开心包，游离升主动脉，静脉肝素抗凝，阻断并切开升主动脉，打通皮下隧道，Y型人工血管吻合升主动脉和双侧锁骨下动脉。放植心包、纵隔引流管，缝合心包，关胸。固定切开的锁骨、双锁骨上窝切口放植引流管，关闭切口。必要时切断锁骨，应用颅脑血管超声(TCD)监测。 | | 次 | | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLC86308 | 升主动脉—胸主动脉旁路移植术 | 正中开胸或侧开胸，必要时建立体外循环，以人工血管建立旁路，关胸。 | | 次 | | 8005 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLD** | **主动脉弓** | | | | | | | | | |
| HLD66301 | 主动脉夹层部分主动脉弓置换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，以人工血管替换部分主动脉弓，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 9720 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD66302 | 主动脉夹层全主动脉弓置换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，以人工血管替换主动脉弓，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 12007 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD66303 | 全主动脉弓置换术+降主动脉腔内覆膜支架血管置入术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，向降主动脉腔内置入支架血管，以人工血管替换主动脉弓，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 13150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLD66304 | 全主动脉弓置换术+无名动脉替换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，以人工血管替换主动脉弓及无名动脉，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 12007 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD66305 | 全主动脉弓置换术+左颈总动脉替换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，以人工血管替换主动脉弓及左颈总动脉，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 12007 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD66306 | 全主动脉弓置换术+左锁骨下动脉替换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，以人工血管替换主动脉弓及左左锁骨下动脉，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 9605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD66307 | 全主动脉弓置换术+降主动脉腔内人工血管植入术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，向降主动脉腔内置入支架血管，以人工血管替换主动脉弓，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 13150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD66308 | 主动脉弓部瘤切除部分主动脉弓置换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，以人工血管替换部分主动脉弓，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 9148 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD66309 | 主动脉弓部瘤切除全主动脉弓置换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，以人工血管替换主动脉弓，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10863 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD66310 | 主动脉弓部瘤切除人工血管置换术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，切除弓部瘤，以人工血管替换主动脉弓，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10863 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD66311 | 主动脉缩窄血管移植物置换矫治术 | 正中或左后开胸，游离降主动脉，左锁骨下动脉，主动脉峡部，动脉导管以及横弓至左颈总动脉，向下尽可能游离，结扎离断动脉导管，阻断缩窄两端，切除缩窄段，用血管移植物分别吻合近远端，完成连接，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD80201 | 主动脉弓部动脉瘤腔内隔绝术 | 全麻，股动脉或肱动脉穿刺升主动脉造影，股总动脉切开、锁骨下动脉、颈动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 腹主动脉或髂总动脉入路加收不超过20% | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLD80202 | 经胸杂交技术主动脉弓部动脉瘤腔内隔绝术 | 全麻，开胸，升主动脉到双侧颈总动脉人工血管旁路术，关胸。股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD80203 | 胸外杂交技术主动脉弓部动脉瘤腔内隔绝术 | 全麻，右颈总动脉-左颈总动脉(或左锁骨下动脉)人工血管旁路，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD83301 | 主动脉弓成形术 | 开胸，经股动脉、腋动脉、升主动脉或其它部位动脉插管建立体外循环，深低温，采用适宜的脑保护方法，成形主动脉弓，关胸。不含体外循环。 | 成形环 | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD89301 | 主动脉缩窄锁骨下动脉翻转矫治术 | 正中或左后开胸，游离降主动脉，左锁骨下动脉，主动脉峡部，动脉导管以及横弓至左颈总动脉，向下尽可能游离，结扎动脉导管，阻断缩窄两端，结扎、剪开和离断左锁骨下动脉，左锁骨下动脉向下翻转形成翻转片盖在缩窄区，切开缩窄段，连续缝合吻合，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 3145 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD89302 | 主动脉缩窄补片动脉成形矫治术 | 正中或左后开胸，游离降主动脉，左锁骨下动脉，主动脉峡部，动脉导管以及横弓至左颈总动脉，向下尽可能游离，结扎动脉导管，阻断缩窄两端，切开缩窄段，补片修补扩大缩窄段，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD89303 | 主动脉缩窄端端吻合矫治术 | 正中或左后开胸，游离降主动脉，左锁骨下动脉，主动脉峡部，动脉导管以及横弓至左颈总动脉，向下尽可能游离，结扎离断动脉导管，阻断缩窄两端，切除缩窄段，连续缝合后壁，间断缝合前壁，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD89304 | 主动脉缩窄扩大端端吻合矫治术 | 正中或左后开胸，游离降主动脉，左锁骨下动脉，主动脉峡部，动脉导管以及横弓至左颈总动脉，向下尽可能游离，两组肋间侧支结扎离断，结扎离断动脉导管，阻断缩窄两端，切除缩窄段，切口在横弓的下方和降主动脉侧面，连续缝合吻合口，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD89305 | 主动脉缩窄升主动脉—胸降主动脉旁路矫治术 | 正中或左后开胸，游离降主动脉，左锁骨下动脉，主动脉峡部，动脉导管以及横弓至左颈总动脉，人工血管分别吻合缩窄两端，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 8290 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLD89306 | 主动脉缩窄升主动脉－腹主动脉旁路矫治术 | 正中胸腹联合切口，游离出腹主动脉，人工血管连接升主动脉－腹主动脉，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLD89307 | 主动脉缩窄左锁骨下动脉－胸降主动脉旁路矫治术 | 左后开胸，游离降主动脉，左锁骨下动脉，主动脉峡部，动脉导管以及横弓至左颈总动脉，人工血管连接左锁骨下动脉－胸降主动脉，留置引流管，止血，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 3145 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLE** | **无名动脉** | | | | | | | | | |
| HLE73301 | 无名动脉瘤切除术 | 正中开胸入路，切除瘤体，人工血管转流。 | | 次 | | 4631 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLE80201 | 经皮穿刺无名动脉支架置入术 | 局麻，经股动脉或肱动脉途径穿刺，置管，全身肝素化，超滑导丝与导管配合越过病变段，球囊扩张，支架置入，必要时后扩张，造影评价术后血管状况。 | 栓子保护装置 | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLE80202 | 经皮穿刺无名动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLF** | **颈动脉颅外段** | | | | | | | | | |
| HLF59201 | 经皮穿刺甲状腺动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF59301 | 颈动脉结扎术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，分离颈动脉，结扎，逐层缝合，包扎。 | | 次 | | 1772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF65301 | 颈动脉外膜剥脱术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，分离颈内动脉，临时阻断，肿物外膜剥除，止血，逐层缝合。不含术中超声监测。 | | 次 | | 3488 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF65302 | 颈动脉内膜剥脱术 | 全麻，胸锁乳突肌前缘切口，阻断颈动脉前全身肝素化，动脉切开，无损伤剥离子游离增生内膜并切除，仔细清除残余碎屑，缝合动脉切口。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF65303 | 外翻式颈动脉内膜剥脱术 | 全麻，胸锁乳突肌前缘切口，阻断颈动脉前全身肝素化，动脉切开，无损伤剥离子游离增生内膜并切除，仔细清除残余碎屑，缝合动脉切口。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF66301 | 颈动脉瘤切除血管移植术 | 经单侧颈部切口入路，分离显露控制瘤体两端。切除瘤体(含假性动脉瘤、颈动脉体瘤等)，人工血管或者自体静脉所作各种形式的转流术，必要时取自体静脉，不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 5718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF73301 | 颈动脉假性动脉瘤切除术 | 经单侧颈部切口入路，分离显露控制瘤体两端，破瘤，清除积血，修补破口。 | | 次 | | 5718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLF73302 | 颈动脉体瘤切除术 | 颈动脉三角区弧形或T形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣，显露手术区，探查颈动脉体瘤范围和位置，仔细从颈动脉表面剥离肿瘤，不含下颌角截骨术和内固定术、颈动脉血运重建。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF73303 | 颈动脉体瘤切除血管修补术 | 颈动脉三角区弧形或T形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣，显露手术区，探查颈动脉体瘤范围和位置，仔细从颈动脉表面剥离肿瘤，如果颈总动脉和颈内动脉有小的破损，可以用显微外科技术缝合，彻底剥离摘除颈动脉体瘤。不含下颌角截骨术和内固定术、用颈外动脉近心端和颈内动脉远心端吻合重新建立颈内动脉供血。 | | 次 | | 5718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF73304 | 颈动脉体瘤切除动脉结扎术 | 颈动脉三角区弧形或T形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣，显露手术区，探查颈动脉体瘤范围和位置，仔细从颈动脉表面剥离肿瘤，肿瘤造成颈总动脉和颈内动脉破损严重，无法修补，手术当中结扎颈总动脉或颈内动脉。处理创面，缝合伤口。不含下颌角截骨术、内固定术。 | | 次 | | 5718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF73305 | 颈动脉体瘤切除颈动脉结扎术 | 颈动脉三角区弧形或T形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣，显露手术区，探查颈动脉体瘤范围和位置，仔细从颈动脉表面剥离肿瘤，结扎颈外(或颈内)动脉，分层缝合切口。不含下颌角截骨术和内固定术、颈动脉血运重建。 | | 次 | | 5718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF73306 | 颈外动脉瘤切除术 | 经单侧颈部切口入路，分离显露控制瘤体两端，切除瘤体，结扎颈外动脉两端。 | | 次 | | 2933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF74301 | 颈动脉体瘤切除+淋巴结清扫+血管重建术 | 麻醉成功后，取仰卧偏头位，颈侧切口切开皮肤、颈阔肌，仔细分离显露瘤体，注意保护压迫移位的血管和神经。充分游离至显露颈总动脉近端、颈内和颈外动脉远心端并套绕止血带，肝素化后阻断，必要时放置颈内动脉转流管，严密监测生命体征状态下摘除部分或者全部瘤体及包裹在瘤体内的血管、神经。止血并清扫颈侧至颅底的淋巴结，必要时切除腮腺、二腹肌、下颌骨，一期端端吻合重建颈总-颈内动脉通路，充分止血，放置引流，逐层关闭切口。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF74302 | 颈动脉瘤切除血管重建术 | 经单侧颈部切口入路，分离瘤体并切除，人工血管或者自体静脉转流。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 5718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF80201 | 经皮穿刺颈总动脉支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，全身肝素化，超滑导丝与导管配合进入颈总动脉，选择适当脑保护装置，球囊扩张，支架置入，必要时后扩张，造影评价术后血管状况。 | 栓子保护装置 | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLF80202 | 经皮穿刺颈外动脉支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，全身肝素化，超滑导丝与导管配合，经颈总动脉进入颈外动脉，球囊扩张，支架置入，必要时后扩张，造影评价术后血管状况。 | 栓子保护装置 | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF80203 | 经皮穿刺颈内动脉支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，全身肝素化，超滑导丝与导管配合，经颈外动脉进入颈内动脉，脑保护装置放置于虹吸部，球囊扩张，支架置入，必要时后扩张，回收脑保护装置，造影评价术后血管状况，行颅内造影，观察有无栓塞并发症。 | 栓子保护装置 | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF80204 | 经皮穿刺颈动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF80205 | 经皮穿刺颈内动脉球囊扩张术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，全身肝素化，超滑导丝与导管配合，经颈外动脉进入颈内动脉，脑保护装置放置于虹吸部，球囊扩张，回收脑保护装置，造影评价术后血管状况，行颅内造影，观察有无栓塞并发症。 | 栓子保护装置 | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF80301 | 颈动脉创伤性动静脉瘘腔内隔绝术 | 消毒铺巾，腹股沟切口显露股动脉，穿刺股动脉，留置导鞘，导丝引导下覆膜支架到达创伤部位，定位释放支架，球囊扩张使之贴附。造影显示封闭完全后撤除导丝，拔出鞘管，缝合动脉穿刺处。创口逐层缝合，必要时补片修补。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF83301 | 颈动脉迂曲矫正术 | 经单侧颈部切口入路，分离显露控制迂曲动脉两端，在切除迂曲部分，切除多余动脉，两剩余端直接吻合。 | | 次 | | 2933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF83302 | 颈动脉瘤缩缝术 | 经单侧颈部切口入路，分离显露控制瘤体两端，缩缝瘤体。 | | 次 | | 3316 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF83303 | 颈动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，创伤或胸锁乳突肌前缘切口，游离动静脉瘘两端血管，静脉肝素抗凝，阻断动静脉，缝合结扎切断瘘口。必要时行人工血管或自体血管修复动静脉，可考虑放置临时性转流和TCD术中监测，彻底止血冲洗后放植引流，关闭切口。不含自体血管取材术、放置临时性转流、TCD术中监测。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF86301 | 颈动脉体瘤切除转流术 | 颈动脉三角区弧形或T形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣，显露手术区，探查颈动脉体瘤范围和位置，仔细从颈动脉表面剥离肿瘤，结扎颈内动脉，应用人工血管或者自体静脉与结扎血管近远端行端端吻合，分层缝合切口。不含下颌角截骨术和内固定术、颈动脉血运重建、自体静脉取材术。 | | 次 | | 5718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF86302 | 颈动脉瘤切除吻合术 | 制迂曲动脉两端，在切除迂曲部分，切除多余动脉，两剩余端直接吻合。 | | 次 | | 5146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLF86303 | 颈总动脉-锁骨下动脉旁路移植术 | 全麻，锁骨上横行切口避免损伤膈神经，于斜角肌后外显露锁骨下动脉，牵开胸锁乳突肌胸骨头，显露颈动脉，阻断前全身肝素化，移植血管与两动脉先后行端-侧吻合，留置引流。 | | 次 | | 2933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF86304 | 颈总动脉-腋动脉旁路移植术 | 全麻，锁骨下横行切口显露腋动脉，牵开胸锁乳突肌胸骨头，显露颈动脉。阻断前全身肝素化，移植血管与两动脉先后行端-侧吻合，留置引流。 | | 次 | | 2933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF86305 | 右颈总动脉-左颈总动脉旁路术 | 全麻，双侧颈部纵切口或颈部横切口，游离双侧颈总动脉，全身肝素化，取人工血管或大隐静脉经皮下或食道后与双侧颈总动脉端侧吻合，放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLF89301 | 颈动脉重建术 | 颈动脉三角区弧形或T形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣，显露手术区，探查颈动脉因为肿瘤或者外伤造成的破坏程度，测量颈总动脉及颈内动脉破坏的长度和两端的管径，准备人工血管，与缺损区匹配，分流管分流颈内动脉血液，测量颈内动脉残端动脉压，达到要求的血压后，截断破损的颈动脉，置换成人工血管，无创伤线缝合人工血管和自体血管断端。必要时用显微外科器械和显微镜，血管内排气后，拔除分流管，加强血管吻合断端口，处理创面缝合伤口，稍加压包扎伤口。不含下颌角截骨术、内固定术。 | | 次 | | 5146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLG** | **锁骨下动脉** | | | | | | | | | |
| HLG73301 | 锁骨下动脉瘤切除术 | 锁骨上切口入路，切除瘤体，人工血管或者自体静脉转流。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLG80201 | 经皮穿刺锁骨下动脉支架置入术 | 局麻，经股动脉或肱动脉穿刺，置管，全身肝素化，超滑导丝与导管配合越过病变，球囊扩张，支架置入，必要时后扩张，造影评价术后血管状况。 | 栓子保护装置 | 次 | | 1201 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLG80202 | 经皮穿刺锁骨下动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1201 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLG83301 | 锁骨下动脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，必要时切断锁骨，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合，补片成形，对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | | 2344 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLG83302 | 锁骨下动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，腹股沟切口显露股动脉，穿刺股动脉，留置导鞘，导丝引导下覆膜支架到达创伤部位，定位释放支架，球囊扩张使之贴附。造影显示封闭完全后撤除导丝，拔出鞘管，缝合动脉穿刺处。创口逐层缝合，必要时补片修补。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 2859 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLG86301 | 左锁骨下动脉-左颈内动脉旁路术 | 全麻，左锁骨上窝横切口及胸锁乳突肌前缘纵切口，游离左颈内(总)动脉及左锁骨下动脉，全身肝素化，取人工血管或大隐静脉经皮下或食道后于双侧颈总动脉端侧吻合，放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLH** | **椎动脉颅外段** | | | | | | | | | |
| HLH80201 | 经皮穿刺椎动脉支架置入术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLH80202 | 经皮穿刺椎动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLH86301 | 椎动脉-颈总动脉端侧吻合术 | 颈部切口入路，显露锁骨下、颈总、锥动脉，切断锥动脉，与颈总动脉端侧吻合。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLH86302 | 椎动脉-锁骨下动脉旁路术 | 颈部、锁骨上切口显露锥动脉，用自体静脉将锥动脉与锁骨下动脉连接吻合。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLJ** | **胸主动脉** | | | | | | | | | |
| HLJ66301 | 部分胸主动脉替换术 | 开胸，建立体外循环，以人工血管替换部分胸主动脉根据需要重建部分肋间动脉血运，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 7318 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ66302 | 全胸主动脉替换术 | 开胸，建立体外循环，以人工血管替换全部胸主动脉根据需要重建部分肋间动脉血运，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 9605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ66303 | 部分胸降主动脉夹层动脉瘤人工血管替换术 | 开胸，建立体外循环，以人工血管替换部分胸降主动脉根据需要重建部分肋间动脉血运，关胸。不含体外循环。 | | 次 | 肋间动脉重建加收不超过90% | 6175 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ66304 | 近端胸主动脉替换术加远端主动脉腔内覆膜支架置入术 | 开胸，建立体外循环，以人工血管替换部分胸降主动脉根据需要重建部分肋间动脉血运，向降主动脉腔内置入支架血管，关胸。不含体外循环。 | | 次 | 同上 | 7318 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ73301 | 部分胸降主动脉切除术 | 全麻，侧开胸，以人工血管替换部分胸主动脉根据需要重建部分肋间动脉血运，关胸。 | | 次 | 同上 | 7318 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ80201 | 胸主动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，胸主动脉造影、支架植入，再次造影评估疗效，拔管穿刺点加压包扎。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ80301 | 胸主动脉外伤破裂腔内隔绝术 | 全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 腹主动脉或髂总动脉入路加收不超过20% | 4002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ80302 | 降主动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻或全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLJ83301 | 胸主动脉损伤修复术 | 全麻，胸部切口或胸腹联合切口腹膜外途径。显露控制损伤动脉，及胸腹主动脉，全身肝素化，阻断损伤动脉和部分或完全阻断胸腹主动脉，直接修复损伤动脉(或采用人工材料或自体材料修补)。必要时动脉造影，关胸。不含动脉造影、自体血管材料取材。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ83302 | 胸主动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，腹股沟切口显露股动脉，穿刺股动脉，留置导鞘，导丝引导下覆膜支架到达创伤部位，定位释放支架，球囊扩张使之贴附，造影显示封闭完全后撤除导丝，拔出鞘管，缝合动脉穿刺处，创口逐层缝合，必要时补片修补。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ83303 | 胸主动脉上腔静脉瘘修复术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规开胸，全身肝素化，控制并阻断胸主动脉、上腔静脉，剖开胸主动脉、上腔静脉，直接缝合或应用自体静脉、人工材料关闭瘘口，缝合动脉或静脉壁，关胸。不含自体血管材料取材。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLJ83304 | 胸主动脉缩窄闭塞矫正术 | 全身麻醉。常规开胸入腹，全身肝素化，控制并阻断胸主动脉、腹主动脉，剖开胸主动脉缩窄闭塞段，切除增厚内膜，以自体静脉、人工材料扩大成形或旁路移植。关胸，关腹。不含自体血管材料取材。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLK** | **腹主动脉** | | | | | | | | | |
| HLK59201 | 腹主动脉动脉瘤旷置术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并缝闭腹主动脉瘤颈和/或髂动脉瘤颈，结扎肠系膜下动脉，以人工血管重建盆腔及下肢血运，关腹。 | | 次 | | 7318 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK59202 | 腹主动脉瘤髂动脉瘤旷置术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并缝闭腹主动脉瘤颈和/或髂动脉瘤颈，结扎肠系膜下动脉，以人工血管重建盆腔及下肢血运，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 7318 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK65201 | 腹主动脉内膜剥脱术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口或患侧腹膜外切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及髂股动脉，行病变处内膜剥脱，关闭切口。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK65202 | 腹主动脉髂动脉内血栓切除术 | 局麻、连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口或患侧腹膜外切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及患侧髂、股动脉，于腹主、髂、股动脉病变处切开，血栓切除，并以取栓导管向病变近远心端取栓，关闭切口。不含髂内动脉重建、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK66201 | 腹主动脉瘤切除人工血管置换术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉，以直型人工血管分别与腹主动脉近远心端吻合，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66202 | 腹主动脉瘤切除腹主动脉-双髂动脉人工血管置换术(Y型人工血管) | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，腹主动脉瘤切除，缝扎腰动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧髂动脉吻合，保留或重建至少一侧髂内动脉，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66203 | 腹主动脉瘤-髂动脉瘤切除腹主动脉-双髂动脉人工血管移植术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧髂动脉吻合，保留或重建至少一侧髂内动脉，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66204 | 腹主动脉瘤切除腹主动脉-单侧髂单侧股动脉人工血管置换术(Y型人工血管) | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及髂、股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 单侧 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66205 | 复杂腹主动脉瘤切除腹主动脉-单侧髂单侧股动脉人工血管移植术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤，瘤颈短于1厘米，瘤体直径大于7厘米，瘤体迂曲成角大于90°，开腹手术后，炎性动脉瘤，感染性动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及髂、股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 单侧 | | 14637 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK66206 | 腹主动脉瘤-髂动脉瘤切除腹主动脉-单侧髂股动脉人工血管移植术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及髂、股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 单侧 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66207 | 腹主动脉瘤切除腹主动脉-双侧股动脉人工血管置换术(Y型人工血管) | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及髂、股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66208 | 腹主动脉瘤-髂动脉瘤切除腹主动脉-双股动脉人工血管移植术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂股动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66209 | 复杂腹主动脉瘤切除腹主动脉人工血管移植术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。含瘤颈短于1厘米，瘤体直径大于7厘米，瘤体迂曲成角大于90°，开腹手术后，炎性动脉瘤，感染性动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉，以直型人工血管分别与腹主动脉近远心端吻合，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 14637 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66210 | 复杂腹主动脉瘤切除腹主动脉-髂动脉人工血管移植术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。含瘤颈短于1厘米，瘤体直径大于7厘米，瘤体迂曲成角大于90°，开腹手术后，炎性动脉瘤，感染性动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧髂动脉吻合，保留或重建至少一侧髂内动脉，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 14637 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK66211 | 复杂腹主动脉瘤切除腹主动脉-股动脉人工血管移植术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤，瘤颈短于1厘米，瘤体直径大于7厘米，瘤体迂曲成角大于90°，开腹手术后，炎性动脉瘤，感染性动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂股动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 14637 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66301 | 经腹膜外径路腹主动脉瘤人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹膜外路径显露腹主动脉及双髂动脉，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉，以直型人工血管分别与腹主动脉近远心端吻合，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66302 | 腹主动脉假性动脉瘤切除腹主动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉，以直型人工血管分别与腹主动脉近远心端真腔吻合，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66303 | 肾上腹主动脉瘤人工血管置换术 | 全麻，腹主动脉瘤、肾动脉游离、阻断，瘤体切开，人工血管植入，内脏脉重建，关腹。 | | 次 | | 19033 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66304 | 肾周腹主动脉瘤人工血管置换术 | 全麻，腹主动脉瘤、肾动脉游离、阻断，瘤体切开，人工血管植入，肾动脉重建，关腹。 | | 次 | | 14637 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66305 | 腹主动脉假性动脉瘤切除腹主动脉-髂动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧髂动脉吻合，保留或重建至少一侧髂内动脉，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66306 | 髂动脉假性动脉瘤切除腹主动脉-髂动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧髂动脉吻合，保留或重建至少一侧髂内动脉，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK66307 | 破裂腹主动脉瘤切除腹主动脉-单侧髂股动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及髂、股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 单侧 | | 11435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66308 | 腹主动脉假性动脉瘤切除腹主动脉-单侧髂单侧股动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及髂、股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 单侧 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66309 | 破裂腹主动脉瘤切除腹主动脉-双髂动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧髂动脉吻合，保留或重建至少一侧髂内动脉，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 11435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66310 | 破裂腹主动脉瘤切除腹主动脉-双股动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂股动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 11435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66311 | 腹主动脉假性动脉瘤切除腹主动脉-股动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂股动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66312 | 髂动脉假性动脉瘤切除腹主动脉-股动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及髂股动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，以人工血管分别与腹主动脉及股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 10749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK66501 | 腹腔镜下腹主动脉瘤切除+腹主-双股(髂)动脉人工血管旁路移植术 | 全麻，腹腔镜下分离显露腹主动脉，保护输尿管，肱夹夹闭相关腰动脉，肝素化后阻断腹主动脉，植入人工血管，镜下单纯连续行端端吻合，腹股沟区切口显露股动脉，腹膜后引出人工血管行端侧吻合，开放阻断，彻底止血，开放窗口分层缝合。 | | 次 | | 22305 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK66502 | 腹腔镜下腹主动脉闭塞行腹主-双股(髂)动脉人工血管旁路移植术 | 全麻，腹腔镜下分离显露腹主动脉，保护输尿管，肱夹夹闭相关腰动脉，肝素化后阻断腹主动脉，植入人工血管，镜下单纯连续行端端吻合，腹股沟区切口显露股动脉，腹膜后引出人工血管行端侧吻合，开放阻断，彻底止血，开放窗口分层缝合。 | | 次 | | 18587 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK72201 | 腹主动脉-髂动脉射频消融腔内复通术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，腹主、髂动脉造影，导丝引导下应用射频消融导管开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入，拔管穿刺点加压包扎。不含经皮动脉穿刺置管术、动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、DSA引导。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80201 | 腹主动脉炎性瘤腔内隔绝术 | 全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 腹主动脉或髂总动脉入路加收不超过20% | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80202 | 腹主动脉外伤破裂腔内隔绝术 | 全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80203 | 腹主动脉瘤腔内隔绝术 | 只限于直形腔内移植物。局部麻醉、腰麻或全身麻醉，腹股沟部切口，经髂股动脉途径置管，腹主动脉双髂动脉造影，测量瘤体和动脉直径。游离控制股动脉，全身肝素化，直形大动脉覆膜支架(支架型人工血管)植入腹主动脉，再次动脉造影评价疗效，关闭切口。不含DSA引导。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80204 | 假性腹主动脉瘤腔内隔绝术 | 指应用直形腔内移植物。局部麻醉、连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹股沟部切口，经髂股动脉途径置管，腹主动脉双髂动脉造影，测量瘤体和动脉直径，股动脉切口，游离控制股动脉，全身肝素化，直形大动脉覆膜支架(支架型人工血管)植入腹主动脉，再次动脉造影评价疗效，关闭切口。不含DSA引导。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK80205 | 腹主动脉瘤Y型移植物腔内隔绝术 | 局部麻醉、连续硬膜外麻醉或全身麻醉，双侧腹股沟部切口，经髂股动脉途径置管，腹主动脉双髂动脉造影，测量瘤体和动脉直径。游离控制双股动脉，全身肝素化，Y型大动脉覆膜支架(支架型人工血管)植入腹主动脉，再次动脉造影评价疗效，关闭切口。不含DSA引导。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80206 | 假性腹主动脉瘤Y型移植物腔内隔绝术 | 局部麻醉、连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹股沟部切口，经髂股动脉途径置管，腹主动脉双髂动脉造影、测量瘤体和动脉直径。股动脉切口，游离控制股动脉，全身肝素化，直形大动脉覆膜支架(支架型人工血管)植入腹主动脉，再次动脉造影评价疗效，关闭切口。不含DSA引导。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80207 | 肾周腹主动脉瘤腔内隔绝术 | 全麻，股动脉穿刺腹主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入分支型支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 髂动脉入路加收不超过20% | 14294 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80208 | 腹主动脉瘤腔内隔绝术+髂内动脉重建 | 含直管形、分支型、一体化移植物、AUI技术。全麻，股动脉穿刺腹主动脉造影，腹膜外径路重建髂内动脉，髂总或髂外动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | | 8576 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80209 | 腹主动脉瘤腔内隔绝术+髂总动脉缩窄术 | 含直管形、分支型、一体化移植物、AUI技术。全麻，股动脉穿刺腹主动脉造影，腹膜外径路重建髂内动脉，髂总或髂外动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | | 8576 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80210 | 腹主动脉下腔静脉瘘腔内隔绝术 | 全麻，股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 腹主动脉或髂总动脉入路加收不超过20% | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80211 | 腹主动脉单侧髂动脉覆膜支架腔内隔绝术 | 局部麻醉、连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹股沟部切口，经髂股动脉途径置管，腹主动脉双髂动脉造影、测量腹主动脉瘤、髂动脉瘤瘤体和动脉直径。游离控制股动脉，全身肝素化，直形大动脉覆膜支架(支架型人工血管)植入腹主动脉及患侧髂动脉，使用封堵器封闭健侧髂总动脉，再次动脉造影评价疗效，关闭切口。不含DSA引导。 | | 单侧 | | 5718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80212 | 腹主动脉-髂动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，腹主、髂动脉造影，球囊导管扩张，再次造影评估疗效，拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、经皮动脉穿刺置管术、DSA引导。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK80213 | 腹主动脉-髂动脉球囊扩张支架成形术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，腹主、髂动脉造影、球囊导管扩张支架置入，再次造影评估疗效，拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、经皮动脉穿刺置管术、DSA引导。 | | 次 | | 4002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80214 | 腹主动脉-髂动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，腹主、髂动脉造影、支架置入，再次造影评估疗效，拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、经皮动脉穿刺置管术、DSA引导。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80301 | 经腹杂交技术肾周或肾上腹主动脉瘤腔内隔绝术(逆行旁路技术) | 全麻，开腹，逆行髂总动脉到内脏动脉人工血管旁路术，关腹。股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 髂动脉入路加收不超过20% | 11435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK80302 | 经腹杂交技术肾周及肾上腹主动脉瘤腔内隔绝术(顺行旁路技术) | 全麻，顺行腹主动脉或降主动脉到内脏动脉人工血管旁路术，关腹。股动脉或肱动脉穿刺主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 同上 | 11435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83201 | 腹主动脉瘤成形术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，折叠缩缝动脉瘤壁或以人工材料包裹、修补动脉瘤体，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83202 | 腹主动脉瘤髂动脉瘤成形术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，折叠缩缝动脉瘤壁或以人工材料包裹、修补动脉瘤体，以各类栓塞材料填注旷置瘤腔，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83203 | 腹主动脉-髂动脉旋磨腔内复通术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，腹主、髂动脉造影，导丝引导下应用旋磨导管开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入，拔管穿刺点加压包扎。不含经皮动脉穿刺置管术、动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、DSA引导。 | | 次 | | 3431 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83204 | 腹主动脉-髂动脉旋切腔内复通术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，腹主、髂动脉造影，导丝引导下应用旋切导管开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入，拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、经皮动脉穿刺置管术、DSA引导。 | | 次 | | 3431 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK83301 | 腹主/髂动脉损伤修复术 | 全麻，腹正中切口开腹或腹膜外途径，股部切口。显露控制损伤动脉，全身肝素化，阻断损伤动脉和部分或完全阻断腹主动脉，直接修复损伤动脉或采用人工材料或自体材料修补。必要时动脉造影，关腹。不含动脉造影、自体血管材料取材。 | | 次 | | 3431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83302 | 经颈动脉切开腹主动脉覆膜支架腔内修复术 | 局部麻醉、连续硬膜外麻醉或全身麻醉，颈部切口，经颈动脉途径置管，腹主动脉双髂动脉造影，测量瘤体和动脉直径，全身肝素化，直形大动脉覆膜支架(支架型人工血管)植入腹主动脉，再次动脉造影评价疗效，关闭切口。不含DSA引导。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83303 | 腹主动脉假性动脉瘤成形术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，结扎肠系膜下动脉，折叠缩缝动脉瘤壁或以人工材料包裹、修补动脉瘤体，以各类栓塞材料填注旷置瘤腔，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83304 | 腹主动脉缩窄闭塞矫正术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉、髂动脉、肠系膜下动脉，剖开腹主动脉髂动脉缩窄闭塞段，切除增厚内膜，以自体静脉、人工材料扩大成形或旁路移植，关腹。不含自体血管材料取材。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83305 | 腹主动脉损伤修复术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口腹膜外途径，显露控制损伤动脉，及胸腹主动脉，全身肝素化，阻断损伤动脉和部分或完全阻断胸腹主动脉，直接修复损伤动脉或采用人工材料或自体材料修补。必要时动脉造影，关胸，关腹。不含动脉造影、自体血管材料取材。 | | 次 | | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83306 | 腹主动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，腹股沟切口显露股动脉，穿刺股动脉，留置导鞘，导丝引导下覆膜支架到达创伤部位，定位释放支架，球囊扩张使之贴附。造影显示封闭完全后撤除导丝，拔出鞘管，缝合动脉穿刺处。创口逐层缝合，必要时补片修补。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 5718 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83307 | 腹主动脉消化道瘘修复术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉、肠系膜下动脉及肠管，直接缝合或应用自体静脉、人工材料修复动脉瘘口，切除受累消化道管腔并行自身对端吻合，关腹。不含消化道管腔切除或修补、自体血管材料取材。 | | 次 | | 4907 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK83308 | 腹主动脉膀胱瘘修复术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉、髂动脉、肠系膜下动脉及肠管，直接缝合或应用自体静脉、人工材料修复动脉瘘口，修复受累膀胱，关腹。不含膀胱切除术或修补术、自体血管材料取材。 | | 次 | | 4907 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83309 | 腹主动脉下腔静脉修复术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉、下腔静脉、髂动脉、髂静脉、肠系膜下动脉，剖开腹主动脉髂动脉或下腔静脉髂静脉，直接缝合或应用自体静脉、人工材料关闭瘘口，缝合动脉或静脉壁，关腹。不含自体血管材料取材。 | | 次 | | 6861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83501 | 腹腔镜下瘤颈成形+腹主动脉瘤腔内隔绝术 | 含直管形、分支型、一体化移植物、动脉支架分割(AUI)技术。全麻，腹腔镜下腹主动脉瘤瘤颈成形。股动脉穿刺腹主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口。 | | 次 | 髂动脉入路加收不超过20% | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK83801 | 经腹瘤颈成形+腹主动脉瘤腔内隔绝术 | 含直管形、分支型、一体化移植物、动脉支架分割(AUI)技术。全麻，开腹，腹主动脉瘤瘤颈成形，股动脉穿刺腹主动脉造影，股总动脉切开或穿刺，植入支架人工血管，再次造影观察效果，退出输送器，缝合股总动脉及切口，关腹。 | | 次 | 同上 | 8576 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK86301 | 腹主动脉狭窄/闭塞直型人工血管旁路术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，以直型人工血管分别与肾下腹主动脉及狭窄远端腹主动脉吻合，关闭切口。不含肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 8576 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK86302 | 腹主动脉狭窄闭塞腹主髂动脉Y型人工血管旁路术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，以Y型人工血管分别与肾下腹主动脉及双侧髂(股)动脉吻合，保留或重建至少一侧髂内动脉，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 8576 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK86303 | 腹主动脉狭窄闭塞腹主股动脉Y型人工血管旁路术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，双侧腹股沟切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉、双股动脉，以Y型人工血管分别与肾下腹主动脉及双侧股动脉吻合，关闭切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 8576 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK86304 | 腹主动脉-肠系膜上动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口腹膜外途径。肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉和部分阻断腹主动脉(肾下)，肠系膜上动脉取栓，取闭塞段以远正常的肠系膜上动脉与腹主动脉端-端吻合。必要时动脉造影，关腹。不含动脉造影。 | | 次 | | 5799 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLK87201 | 腹主动脉-髂动脉激光腔内复通术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，腹主、髂动脉造影、导丝引导下应用激光导管开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入，拔管穿刺点加压包扎。不含经皮动脉穿刺置管术、动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、DSA引导。 | | 次 | | 1784 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLK87202 | 腹主动脉-髂动脉置管溶栓复通术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，腹主、髂动脉造影，导丝引导下应用溶栓药物推注开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入，拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、DSA引导。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLL** | **腹腔干动脉** | | | | | | | | | |
| HLL57301 | 腹腔干动脉综合征中弓韧带松解术 | 全麻，腹正中切口开腹，显露腹腔干及中弓韧带，切断中弓韧带，关腹。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL59201 | 经皮穿刺腹腔干动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，腹腔干选择性造影、瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入瘤体内，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL59202 | 经皮穿刺腹腔干动脉栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，腹腔干选择性造影，动脉直径测量，弹簧圈置入腹腔干，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL73301 | 腹腔干动脉瘤切除术 | 全麻，胸腹联合切口腹膜后途径或腹部正中切口开腹，切开后腹膜，显露控制腹腔干动脉，切除动脉瘤或旷置动脉瘤，结扎腹腔干动脉，放置引流管，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL74301 | 腹腔干动脉瘤切除+腹腔干重建术 | 全麻，胸腹联合切口腹膜后途径或腹正中切口开腹，显露控制腹主动脉、腹腔干、分支动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断腹腔干、切除动脉瘤，腹腔干端-端吻合或缝合动脉破口，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL74302 | 腹腔干动脉瘤切除+腹腔干自体大隐静脉间置重建术 | 全麻，胸腹联合切口腹膜后途径或腹正中切口开腹，显露控制腹主动脉、腹腔干、分支动脉和动脉瘤，单侧股部纵切口，取大隐静脉，剪裁大隐静脉，肝素水灌注，全身肝素化，阻断腹腔干、切除动脉瘤，取大隐静脉与腹腔干(或一端与腹主动脉端-侧吻合)端-端吻合(2次)，关腹。不含大隐静脉取材。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLL74303 | 腹腔干动脉瘤切除+腹腔干人工血管间置重建术 | 全麻，胸腹联合切口腹膜后途径或腹正中切口开腹，显露控制腹主动脉、腹腔干、分支动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断腹主动脉和腹腔干、切除动脉瘤，人工血管与腹主动脉(或腹腔干近段)端-侧吻合，另一端与腹腔干动脉吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL80201 | 经皮穿刺腹腔干动脉瘤栓塞+支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，腹腔干选择性造影、瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入术，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，置入裸支架，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL80202 | 经皮穿刺腹腔干动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，腹腔干动脉选择性造影，动脉直径测量，球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL80203 | 经皮穿刺腹腔干动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，腹腔干动脉选择性造影，动脉直径测量，放置支架，酌情球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含球囊成形术。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL80204 | 经皮穿刺腹腔干动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，腹腔干选择性造影，瘤体和动脉直径测量，覆膜支架置入术，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL86301 | 腹腔动脉瘤切除+腹腔干自体大隐静脉旁路术 | 全麻，胸腹联合切口腹膜后途径或腹正中切口开腹，显露控制腹主动脉、腹腔干、分支动脉和动脉瘤，单侧股部纵切口，取大隐静脉，剪裁大隐静脉，肝素水灌注，全身肝素化，阻断腹腔干、切除或旷置动脉瘤，取大隐静脉与腹主动脉(或腹腔干近段)端-侧吻合，另一端与腹腔干吻合，关腹。不含大隐静脉取材。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLL86302 | 腹腔干动脉瘤切除+腹腔干人工血管旁路术 | 全麻，胸腹联合切口腹膜后途径或腹正中切口开腹，显露控制腹主动脉、腹腔干、分支动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断腹主动脉和腹腔干、切除或旷置动脉瘤，人工血管与腹主动脉(或腹腔干近段)端-侧吻合，另一端与腹腔干吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLM** | **胃左动脉** | | | | | | | | | |
| HLM59201 | 经皮穿刺胃左动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，胃左动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入瘤体内，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLM59202 | 经皮穿刺胃左动脉栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，胃左动脉选择性造影、动脉直径测量，弹簧圈置入胃左动脉，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLM73301 | 胃左动脉瘤切除术 | 全麻，腹部正中切口开腹，切开后腹膜，显露控制腹腔动脉、胃左动脉和动脉瘤，切除动脉瘤或旷置动脉瘤，结扎胃左动脉，放置引流管，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLM74301 | 胃左动脉瘤切除+胃左动脉重建术 | 全麻，腹正中切口开腹显露控制胃左动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断胃左动脉、切除动脉瘤，胃左动脉端-端吻合或缝合动脉破口，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLM74302 | 胃左动脉瘤切除+胃左动脉自体大隐静脉间置重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜，显露控制胃左动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断胃左动脉、切除动脉瘤，取大隐静脉与胃左动脉端-端吻合(2次)，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLM74303 | 胃左动脉瘤切除+胃左动脉人工血管间置重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜，显露控制胃左动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断胃左动脉、切除动脉瘤，取人工血管与胃左动脉端-端吻合(2次)，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLM80201 | 经皮穿刺胃左动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，胃左动脉选择性造影，动脉直径测量，球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLM80202 | 经皮穿刺胃左动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，胃左动脉选择性造影，动脉直径测量，放置支架，酌情球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含球囊成形术、DSA引导。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLM80203 | 经皮穿刺胃左动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，胃左动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量。覆膜支架置入术，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLM80204 | 经皮穿刺胃左动脉瘤栓塞+支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，胃左动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量。弹簧圈置入术，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞。置入裸支架，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLM86301 | 胃左动脉瘤切除+胃左动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜，显露控制胃左动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断胃左动脉、切除动脉瘤，取大隐静脉与腹主动脉(或腹腔干或胃左动脉近段)端-侧吻合，另一端与胃左动脉吻合，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLM86302 | 胃左动脉瘤切除+胃左动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜，显露控制胃左动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断胃左动脉、切除或旷置动脉瘤，取人工血管与腹主动脉(或腹腔干或胃左动脉近段)端-侧吻合，另一端与胃左动脉吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLP** | **肝总动脉** | | | | | | | | | |
| HLP59101 | 经皮肝动脉栓塞术 | 定位，消毒铺巾，局麻，经外周动脉插管达肝动脉，注入栓塞剂，影像评估栓塞效果，止血，缝合切口，加压包扎。不含影像检查。 | | 次 | 在移动CT下行肝癌经导管动脉化疗栓塞术加收2500元/半小时 | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP59201 | 经皮穿刺肝总动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝总动脉选择性造影、瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入动脉瘤内，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP59202 | 经皮穿刺肝总动脉栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝总动脉选择性造影，动脉直径测量，弹簧圈置入肝总动脉，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP59301 | 肝总动脉瘤旷置+肝总动脉结扎术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口，经腹膜后，显露控制肝总动脉和动脉瘤，阻断肝总动脉，结扎动脉瘤，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP59302 | 肝动脉结扎术 | 逐层进腹，探查，游离肝门，肝动脉结扎，止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP59303 | 肝动脉栓塞术 | 逐层进腹，探查，游离肝门，肝动脉穿刺，注入栓塞剂，观察栓塞效果，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP59501 | 经腹腔镜肝动脉结扎术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝门，肝动脉结扎，止血，缝合伤口。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP59502 | 经腹腔镜肝动脉栓塞术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝门，肝动脉穿刺，注入栓塞剂，观察栓塞效果，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP62201 | 经皮穿刺肝动脉置管术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，留管包扎，肝素盐水封管。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 2230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP62301 | 肝动脉化疗泵置入术 | 逐层进腹，探查，游离肝门，肝动脉插管，置入结扎固定，经腹壁另戳孔引出，皮下包埋化疗泵，止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 化疗泵 | 次 | | 2379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLP65201 | 经皮肝动脉内血栓抽吸术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，血栓抽吸或机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | 化疗泵 | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP72201 | 经皮穿刺肝动脉内溶栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，局部溶栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP72202 | 经皮肝动脉内血栓碎栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP73301 | 肝总动脉瘤切除+肝总动脉结扎术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口，经腹膜后，显露控制肝总动脉和动脉瘤，切除肝总动脉瘤，接扎肝总动脉，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP74301 | 肝总动脉瘤切除+肝总动脉重建术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口，经腹膜后，显露控制肝总动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝总动脉，切除动脉瘤，肝总动脉端-端吻合或缝合动脉破口，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP74302 | 肝总动脉瘤切除+肝总动脉自体大隐静脉间置重建术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口，经腹膜后，显露控制肝总动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝总动脉、切除动脉瘤，取大隐静脉与肝总动脉端-端吻合(2次)，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP74303 | 肝总动脉瘤切除+肝总动脉人工血管间置重建术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口，经腹膜后，显露控制肝总动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝总动脉，切除动脉瘤，取人工血管与肝总动脉端-端吻合(2次)，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP80201 | 经皮穿刺肝总动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝总动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，覆膜支架置入术，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP80202 | 经皮穿刺肝总动脉瘤栓塞+支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝总动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入术，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，置入裸支架，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP80203 | 经皮穿刺肝总动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝总动脉选择性造影，动脉直径测量，放置支架。酌情球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含球囊成形术。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP80204 | 经皮穿刺肝总动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝总动脉选择性造影，动脉直径测量，球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLP86301 | 肝总动脉瘤旷置+肝总动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口，经腹膜后，显露控制肝总动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝总动脉、结扎。取大隐静脉与腹主动脉(或肝总动脉近端)端-侧吻合，另一端与肝总动脉吻合，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP86302 | 肝总动脉瘤切除+肝总动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口，经腹膜后，显露控制肝总动脉和动脉瘤，全身肝素化，切除动脉瘤，取大隐静脉与腹主动脉(或肝总动脉近端)端-侧吻合，另一端与肝总动脉吻合，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP86303 | 肝总动脉瘤旷置+肝总动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口，经腹膜后。显露控制肝总动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝总动脉，结扎动脉瘤，取人工血管与腹主动脉(或肝总动脉近段)端-侧吻合，另一端与肝总动脉吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLP86304 | 肝总动脉瘤切除+肝总动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口，经腹膜后，显露控制肝总动脉和动脉瘤，全身肝素化，切除动脉瘤，取人工血管与腹主动脉(或肝总动脉近段)端-侧吻合，另一端与肝总动脉吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLQ** | **肝固有动脉** | | | | | | | | | |
| HLQ59201 | 经皮穿刺肝固有动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝固有动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入瘤体，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ59202 | 经皮穿刺肝固有动脉栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝固有动脉选择性造影、动脉直径测量，弹簧圈置入肝固有动脉，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ59301 | 肝固有动脉瘤旷置+肝固有动脉结扎术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜，显露控制肝固有动脉和动脉瘤，接扎肝固有动脉，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ73301 | 肝固有动脉瘤切除+肝固有动脉结扎术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜，显露控制肝固有动脉和动脉瘤，切除肝固有动脉瘤，接扎肝固有动脉，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ74301 | 肝固有动脉瘤切除+肝固有动脉人工血管间置重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜。显露控制肝固有动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝固有动脉，切除动脉瘤，取人工血管与肝固有动脉端-端吻合(2次)，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLQ74302 | 肝固有动脉瘤切除+肝固有动脉重建术 | 全麻，腹正中切口开腹显露控制肝固有动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝固有动脉、切除动脉瘤。肝固有动脉端-端吻合或缝合动脉破口，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ74303 | 肝固有动脉瘤切除+肝固有动脉自体大隐静脉间置重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜。显露控制肝固有动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝固有动脉，切除动脉瘤，取大隐静脉与肝固有动脉端-端吻合(2次)，关腹。不含自体静脉取材术、DSA引导。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ80201 | 经皮穿刺肝固有动脉瘤栓塞+支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝固有动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入术，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，置入裸支架，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ80202 | 经皮穿刺肝固有动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝固有动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量。覆膜支架置入术，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ80203 | 经皮穿刺肝固有动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝固有动脉选择性造影，动脉直径测量，球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ80204 | 经皮穿刺肝固有动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肝固有动脉选择性造影、动脉直径测量，放置支架，酌情球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含球囊成形术、DSA引导。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ86301 | 肝固有动脉瘤旷置+肝固有动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜。显露控制肝固有动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝固有动脉，结扎动脉瘤，取大隐静脉与腹主动脉(或肝总动脉或肝固有动脉近段)端-侧吻合，另一端与肝固有动脉吻合，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ86302 | 肝固有动脉瘤切除+肝固有动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜。显露控制肝固有动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝固有动脉，切除动脉瘤，取大隐静脉与腹主动脉(或肝总动脉或肝固有动脉近段)端-侧吻合，另一端与肝固有动脉吻合，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLQ86303 | 肝固有动脉瘤旷置+肝固有动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜。显露控制肝固有动脉和动脉瘤。全身肝素化，阻断肝固有动脉，结扎动脉瘤，取人工血管与腹主动脉(或肝总动脉或肝固有动脉近段)端-侧吻合，另一端与肝固有动脉吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLQ86304 | 肝固有动脉瘤切除+肝固有动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，切开后腹膜。显露控制肝固有动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断肝固有动脉，切除动脉瘤，取人工血管与腹主动脉(或肝总动脉或肝固有动脉近段)端-侧吻合，另一端与肝固有动脉吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLR** | **胃十二指肠动脉** | | | | | | | | | |
| HLR59201 | 经皮穿刺胃十二指肠动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLR59202 | 经皮穿刺胃网膜动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLR73301 | 胃十二指肠动脉动脉瘤切除术 | 全麻，腹正中切口开腹，显露控制胃十二指肠动脉瘤，切除，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLS** | **脾动脉** | | | | | | | | | |
| HLS59201 | 脾动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，脾动脉选择性造影、瘤体和动脉直径测量。弹簧圈置入瘤体，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS59202 | 经皮穿刺脾动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS74301 | 脾动脉瘤切除+脾动脉重建术 | 全麻，左侧肋弓下弧行切口开腹，显露控制脾动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断脾动脉，切除动脉瘤，脾动脉端-端吻合或缝合动脉破口，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS74302 | 脾动脉瘤切除+脾动脉人工血管间置重建术 | 全麻，左侧肋弓下弧行切口开腹，显露控制脾动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断脾动脉，切除动脉瘤，取人工血管与脾动脉端-端吻合(2次)，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS74303 | 脾动脉瘤切除+脾动脉自体大隐静脉间置重建术 | 全麻，左侧肋弓下弧行切口开腹。显露控制脾动脉和动脉瘤，单侧股部纵切口，取大隐静脉，剪裁大隐静脉，肝素水灌注，全身肝素化，阻断脾动脉，切除动脉瘤，取大隐静脉与脾动脉端-端吻合(2次)，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS75301 | 脾动脉瘤切除+脾切除术 | 全麻，左侧肋弓下弧行切口开腹，显露控制脾动脉、脾静脉和动脉瘤，切除脾脏和动脉瘤或旷置，接扎脾动、静脉，放置脾窝引流管，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS80201 | 经皮穿刺脾动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，脾动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，覆膜支架置入术，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLS80202 | 经皮穿刺脾动脉瘤栓塞+支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，脾动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入术，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，置入裸支架，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS80203 | 经皮穿刺脾动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，脾动脉选择性造影，动脉直径测量，球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS80301 | 经皮穿刺脾动脉支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，脾动脉选择性造影、动脉直径测量，放置支架，酌情球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含球囊成形术、DSA引导。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS86301 | 脾动脉瘤旷置+脾动脉人工血管旁路术 | 全麻，左侧肋弓下弧行切口开腹，显露控制脾动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断脾动脉，结扎动脉瘤，取人工血管与腹主动脉(或脾动脉近端)端-侧吻合，另一端与脾动脉吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLS86302 | 脾动脉瘤切除+脾动脉人工血管旁路术 | 全麻，左侧肋弓下弧行切口开腹，显露控制脾动脉和动脉瘤，全身肝素化，阻断脾动脉，切除动脉瘤，取人工血管与腹主动脉(或脾动脉近端)端-侧吻合，另一端与脾动脉吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLT** | **肠系膜上动脉** | | | | | | | | | |
| HLT59201 | 经皮穿刺胰十二指肠动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT59202 | 经皮穿刺肠系膜上动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜上动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入瘤体内，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT59203 | 经皮穿刺肠系膜上动脉栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜上动脉选择性造影、动脉直径测量，弹簧圈置入肠系膜上动脉，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT59301 | 肠系膜上动脉瘤旷置术 | 全麻，胸腹联合切口，腹膜后途径或腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，必要时打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，旷置动脉瘤，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT62201 | 经皮穿刺肠系膜上动脉置管术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，留管包扎，肝素盐水封管。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLT65201 | 经皮穿刺肠系膜上动脉内血栓抽吸术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，血栓抽吸或机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT65301 | 肠系膜上动脉取栓术 | 全麻，腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉，剖开肠系膜上动脉，球囊取栓导管取出动脉内血栓，缝合动脉切口，必要时动脉造影，关腹。不含动脉造影。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT72201 | 经皮肠系膜上动脉内血栓碎栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT72202 | 经皮穿刺肠系膜上动脉内溶栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，局部溶栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT73301 | 胰十二指肠动脉动脉瘤切除术 | 全麻，腹正中切口开腹，显露控制胰十二指肠动脉瘤，切除，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT73302 | 肠系膜上动脉瘤切除术 | 全麻，胸腹联合切口，腹膜后途径或腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，必要时打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，切除结扎动脉瘤动脉瘤，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT74301 | 肠系膜上动脉瘤切除+肠系膜上动脉重建术 | 全麻，胸腹联合切口，腹膜后途径或腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，肠系膜上动脉端-端吻合或缝合动脉破口，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT74302 | 肠系膜上动脉瘤切除+肠系膜上动脉人工血管间置重建术 | 全麻，胸腹联合切口，腹膜后途径或腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，取人工血管与肠系膜上动脉端-端吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT74303 | 肠系膜上动脉瘤切除+肠系膜上动脉自体大隐静脉间置重建术 | 全麻，胸腹联合切口，腹膜后途径或腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，取自体静脉与肠系膜上动脉端-端吻合(2次)(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLT80201 | 经皮穿刺肠系膜上动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜上动脉选择性造影、瘤体和动脉直径测量，覆膜支架置入术，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT80202 | 经皮穿刺肠系膜上动脉瘤栓塞+支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜上动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入术，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，置入裸支架，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT80203 | 经皮穿刺肠系膜上动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜上动脉选择性造影，直径测量，球囊导管扩张狭窄段，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT80204 | 经皮穿刺肠系膜上动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜上动脉选择性造影，直径测量，狭窄段放置支架酌情球囊导管扩张狭窄段，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含球囊扩张术、DSA引导。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT83301 | 肠系膜上动脉成形术 | 全麻，腹正中切口开腹。肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，必要时打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，切开肠系膜上动脉，剥除增生的内膜，冲洗管腔，缝合动脉切口，酌情用自体静脉或人工材料补片扩大成形，观察肠管血运，关腹。不含自体静脉取材。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT86301 | 肠系膜上动脉瘤旷置+肠系膜上动脉人工血管旁路术 | 全麻，胸腹联合切口，腹膜后途径或腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，旷置动脉瘤，取人工血管与肠系膜上动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，人工血管另一端与肠系膜上动脉远端吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT86302 | 肠系膜上动脉瘤切除+肠系膜上动脉人工血管旁路术 | 全麻，胸腹联合切口，腹膜后途径或腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，取人工血管与肠系膜上动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，人工血管另一端与肠系膜上动脉远端吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLT86303 | 肠系膜上动脉瘤旷置+肠系膜上动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，胸腹联合切口，腹膜后途径或腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，必要时打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，旷置动脉瘤，取自体静脉与肠系膜上动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT86304 | 肠系膜上动脉瘤切除+肠系膜上动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，胸腹联合切口，腹膜后途径或腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，必要时打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，取自体静脉与肠系膜上动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT86305 | 肠系膜上动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹。肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，取人工血管与肠系膜上动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，人工血管另一端与肠系膜上动脉远端正常段血管吻合，观察肠管血运，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLT86306 | 肠系膜上动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹。肠系膜根部显露控制肠系膜上动脉，必要时打开后腹膜显露控制腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜上动脉必要时阻断腹主动脉，取自体静脉与肠系膜上动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，另一端与肠系膜上动脉远端正常段血管吻合。观察肠管血运，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLU** | **肠系膜下动脉** | | | | | | | | | |
| HLU59201 | 经皮穿刺肠系膜下动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜下动脉选择性造影、瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入动脉瘤体内，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU59202 | 经皮穿刺肠系膜下动脉栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜下动脉选择性造影、动脉直径测量，弹簧圈置入肠系膜下动脉，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU59301 | 肠系膜下动脉瘤旷置术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，旷置动脉瘤，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLU62201 | 经皮穿刺肠系膜下动脉置管术 | 消毒，麻醉，穿刺置管，造影摄片，留管包扎，肝素盐水封管。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU73301 | 肠系膜下动脉瘤切除术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，切除结扎动脉瘤，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU74301 | 肠系膜下动脉瘤切除+肠系膜下动脉重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，肠系膜下动脉端-端吻合或缝合动脉破口，必要时补片扩大成形，关腹。不含静脉取材引导。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU74302 | 肠系膜下动脉瘤切除+肠系膜下动脉人工血管间置重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，取人工血管与肠系膜下动脉端-端吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU74303 | 肠系膜下动脉瘤切除+肠系膜下动脉自体大隐静脉间置重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，取自体静脉与肠系膜下动脉端-端吻合(2次)(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU80201 | 经皮穿刺肠系膜下动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜下动脉选择性造影，直径测量，球囊导管扩张狭窄段，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU80202 | 经皮穿刺肠系膜下动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜下动脉选择性造影，直径测量，狭窄段放置支架酌情球囊导管扩张狭窄段，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含球囊扩张术、DSA引导。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU80203 | 经皮穿刺肠系膜下动脉瘤栓塞+支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜下动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，弹簧圈置入术，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，置入裸支架，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU80204 | 经皮穿刺肠系膜下动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肠系膜下动脉选择性造影，瘤体和动脉直径测量，覆膜支架置入术，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLU86301 | 肠系膜下动脉瘤旷置+肠系膜下动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，旷置动脉瘤，取人工血管与肠系膜下动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，人工血管另一端与肠系膜下动脉远端吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU86302 | 肠系膜下动脉瘤切除+肠系膜下动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，取人工血管与肠系膜下动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，人工血管另一端与肠系膜下动脉远端吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU86303 | 肠系膜下动脉瘤旷置+肠系膜下动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，旷置动脉瘤，取自体静脉与肠系膜下动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，另一端与远端的正常段肠系膜下动脉吻合，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU86304 | 肠系膜下动脉瘤切除+肠系膜下动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，切除动脉瘤，取自体静脉与肠系膜下动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，另一端与远端的正常段肠系膜下动脉吻合，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU86305 | 肠系膜下动脉人工血管旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉。取人工血管与肠系膜下动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，人工血管另一端与肠系膜下动脉远端正常段吻合，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU86306 | 肠系膜下动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下动脉和腹主动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉，必要时阻断腹主动脉，取自体静脉与肠系膜下动脉端-侧吻合(或近端与腹主动脉端-侧吻合)，另一端与远端正常的肠系膜下动脉吻合，关腹。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLU89301 | 肠系膜下动脉重建术 | 全麻，腹正中切口开腹或胸腹联合切口腹膜外途径。打开后腹膜显露控制腹主动脉及肠系膜下动脉，全身肝素化，阻断肠系膜下动脉和腹主动脉(肾下)，取闭塞段以远正常的肠系膜下动脉与腹主动脉端-侧吻合。必要时动脉造影。不含动脉造影，关腹。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLV** | **肾上腺动脉** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLV59201 | 经皮穿刺肾上腺动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肾上腺动脉选择性造影、瘤体和动脉直径测量。弹簧圈置入瘤体，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLV59202 | 经皮穿刺肾上腺动脉栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肾上腺动脉选择性造影、动脉直径测量。弹簧圈置入肾上腺动脉，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLV73301 | 肾上腺动脉瘤切除术 | 全麻，腹正中切口，打开后腹膜或腹直肌旁切口、腹膜后途径。显露控制肾脏、肾上腺动脉。切除或旷置结扎动脉瘤，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLW** | **肾动脉** | | | | | | | | | |
| HLW59201 | 经皮穿刺肾动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肾动脉选择性造影、瘤体和动脉直径测量。弹簧圈置入瘤体，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW59202 | 经皮穿刺肾动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW59301 | 肾动脉瘤旷置+肾切除术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉。酌情全身肝素化。旷置结扎动脉瘤，结扎和切断肾静脉和输尿管。切除肾脏和部分输尿管。放置引流管关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW62201 | 经皮穿刺肾动脉置管术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，留管包扎，肝素盐水封管。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW65201 | 经皮肾动脉内血栓抽吸术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，血栓抽吸或机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW65301 | 肾动脉切开取栓术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾动脉、肾静脉和腹主动脉，酌情控制下腔静脉。肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉，切开动脉，取栓导管取栓完全，冲洗管腔，缝合肾动脉切口。必要时补片扩大成形，关腹。肾动脉阻断过程中酌情经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLW65302 | 肾动脉内膜剥脱术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜，显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉，肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉，必要时阻断腹主动脉，剥除增生的内膜，冲洗管腔，缝合动脉切口。根据需要行自体静脉或人工材料补片扩大成形，肾动脉阻断过程中经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液，关腹。不含自体静脉取材。 | | 次 | | 6691 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW72201 | 经皮肾动脉内血栓碎栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，机械碎栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW72202 | 经皮穿刺肾动脉溶栓术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，局部溶栓，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW74201 | 肾动脉瘤切除+肾动脉重建术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉。肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉，切除动脉瘤，肾动脉端-端吻合或肾动脉与腹主动脉端-侧吻合。或缝合动脉破口，酌情补片成形。肾动脉阻断过程中酌情经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液，关腹。不含静脉取材。 | | 次 | | 19331 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW74301 | 肾动脉瘤切除+肾动脉人工血管间置重建术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉。肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉，切除动脉瘤，取人工血管与肾动脉端-端吻合(2次，或人工血管1端与腹主动脉吻合)，关腹。肾动脉阻断过程中酌情经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液。 | | 次 | | 19331 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW74302 | 肾动脉瘤切除+肾动脉自体大隐静脉间置重建术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉，肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉，切除动脉瘤，取自体静脉与肾动脉端-端吻合(2次，或人工血管1端与腹主动脉吻合)，关腹。肾动脉阻断过程中必要时经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 19331 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW75301 | 肾动脉瘤切除+肾切除术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉。酌情全身肝素化。切除结扎动脉瘤，结扎和切断肾静脉和输尿管。切除肾脏和部分输尿管。放置引流管关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLW80201 | 经皮穿刺肾动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肾动脉选择性造影、动脉直径测量。放置支架，酌情球囊导管扩张，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含球囊成形术、DSA引导。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW80202 | 经皮穿刺肾动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW80203 | 经皮穿刺肾动脉瘤栓塞+支架置入术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肾动脉选择性造影、瘤体和动脉直径测量。弹簧圈置入术，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞。置入裸支架，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW80204 | 经皮穿刺肾动脉瘤腔内隔绝术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，肾动脉选择性造影、瘤体和动脉直径测量。覆膜支架置入术，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW86301 | 肾动脉人工血管旁路术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉(酌情控制下腔静脉)。肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉(必要时阻断腹主动脉)，取人工血管与腹主动脉(或肾动脉近端)端-侧吻合，另一端与远端正常的肾动脉吻合，关腹。肾动脉阻断过程中酌情经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW86302 | 肾动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉(酌情控制下腔静脉)。肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉(必要时阻断腹主动脉)，取自体静脉与腹主动脉(或肾动脉近端)端-侧吻合，另一端与远端正常肾动脉吻合，关腹。肾动脉阻断过程中酌情经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW86303 | 肾动脉瘤旷置+肾动脉人工血管旁路术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉。肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉，旷置动脉瘤，取人工血管与腹主动脉(或肾动脉近端)端-侧吻合，另一端与肾动脉远端吻合，关腹。肾动脉阻断过程中酌情经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液。 | | 次 | | 19331 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLW86304 | 肾动脉瘤切除+肾动脉人工血管旁路术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉。肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉，切除动脉瘤，取人工血管与腹主动脉(或肾动脉近端)端-侧吻合，另一端与肾动脉远端吻合，关腹。肾动脉阻断过程中酌情经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液。 | | 次 | | 19331 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW86305 | 肾动脉瘤旷置+肾动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉，肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉，旷置动脉瘤，取自体静脉与腹主动脉(或肾动脉近端)端-侧吻合，另一端与肾动脉远端吻合，关腹。肾动脉阻断过程中必要时经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 19331 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW86306 | 肾动脉瘤切除+肾动脉自体大隐静脉旁路术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉。肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾动脉，切除动脉瘤，取自体静脉与腹主动脉(或肾动脉近端)端-侧吻合，另一端与肾动脉远端吻合，关腹。肾动脉阻断过程中酌情经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液。不含自体静脉取材术。 | | 次 | | 19331 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW89301 | 肾血管重建术 | 消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏动脉，探查肾脏动脉，找到狭窄的动脉段，阻断动脉血流，切除病变部分，血管缝合线吻合血管，松开止血的血管钳，观察血流情况，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 14275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLW89302 | 肾动脉瘤切除自体肾移植术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉和腹主动脉，全身肝素化，切除或旷置结扎动脉瘤，结扎和切断肾动、静脉和输尿管。肾脏保护液灌注。将肾动、静脉分别与髂(髂内)动、静脉吻合，吻合输尿管、放置输尿管支撑导管，关腹。不含肾动脉成形术。 | | 次 | | 19331 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HLX** | **生殖动脉** | | | | | | | | | |
| HLX59201 | 经皮穿刺子宫动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HLX59202 | 经皮穿刺生殖动脉瘤栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，生殖动脉选择性造影、瘤体和动脉直径测量。弹簧圈置入瘤体，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLX59203 | 经皮穿刺生殖动脉栓塞术 | 局麻，经股动脉途径穿刺，置管，腹主动脉造影，生殖动脉选择性造影、动脉直径测量。弹簧圈置入生殖动脉，必要时明胶海绵等栓塞物栓塞，再次行动脉造影评价疗效和观察有无并发症出现。不含DSA引导。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLX59301 | 经腹子宫动脉结扎术 | 消毒铺巾，开腹，打开阔韧带前后页，暴露双侧子宫动脉，子宫动脉结扎，关腹。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLX59501 | 经腹腔镜子宫动脉结扎术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜观察，打开阔韧带前后页，暴露双侧子宫动脉，子宫动脉结扎，关腹。不含子宫及其它脏器切除术。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLX62201 | 经皮穿刺子宫动脉置管术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，经股动脉(或腋动脉)途径穿刺，置管，主动脉造影、子宫动脉选择性造影后留置导管，妥善外固定。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HLX73301 | 生殖动脉瘤切除术 | 全麻，腹正中切口，打开后腹膜或腹直肌旁切口、腹膜后途径，显露控制生殖动脉，切除或旷置结扎动脉瘤，关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HL0-HL1** | **髂动脉** | | | | | | | | | |
| HL059201 | 髂动脉假性动脉瘤旷置术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并缝闭腹主动脉瘤颈和/或髂动脉瘤颈，结扎肠系膜下动脉，以人工血管重建盆腔及下肢血运，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 4220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL059202 | 髂动脉瘤旷置术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并缝闭腹主动脉瘤颈和/或髂动脉瘤颈，结扎肠系膜下动脉，以人工血管重建盆腔及下肢血运，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 4220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL065201 | 经皮穿刺髂动脉血栓切除术 | 局麻、连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口或患侧腹膜外切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断髂动脉，于髂动脉病变处切开，血栓切除，并以Fogarty取栓导管向病变近远心端取栓，关闭切口。不含髂内动脉重建、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 1795 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL065202 | 髂动脉内膜剥脱术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口或患侧腹膜外切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及患侧髂股动脉，行病变处内膜剥脱，关闭切口。不含髂内动脉重建。 | | 次 | | 3505 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL066201 | 髂动脉瘤切除人工血管置换术 | 含腹主真性动脉瘤及夹层动脉瘤。连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及髂股动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，以人工血管分别与腹主动脉及股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过50% | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL066301 | 破裂髂动脉瘤切除腹主动脉-双髂动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，折叠缩缝动脉瘤壁或以人工材料包裹、修补动脉瘤体，以各类栓塞材料填注旷置瘤腔，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 11435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL066302 | 破裂髂动脉瘤切除腹主动脉-双股动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及髂股动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，以人工血管分别与腹主动脉及股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 11435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL066303 | 破裂髂动脉瘤切除腹主动脉-单侧髂股动脉人工血管置换术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，结扎肠系膜下动脉，切开动脉瘤体，缝扎腰动脉及髂动脉断端，保留或重建至少一侧髂内动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及髂、股动脉吻合，关腹及股部切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 单侧 | | 11435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL072201 | 经皮穿刺髂动脉射频消融再通术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，髂动脉造影、导丝引导下应用射频消融导管开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入。拔管穿刺点加压包扎。不含经皮动脉穿刺置管术、动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、DSA引导。 | | 次 | | 2230 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL080201 | 经皮穿刺髂动脉球囊扩张+支架置入术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，髂动脉造影、球囊导管扩张支架置入，再次造影评估疗效，拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、经皮动脉穿刺置管术、DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL080202 | 经皮穿刺髂动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，髂动脉造影、球囊导管扩张，再次造影评估疗效，拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、经皮动脉穿刺置管术、DSA引导。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL080203 | 髂动静脉瘘腔内隔绝术 | 局麻或全麻，股总动脉穿刺，髂动脉造影，置入覆膜支架，再次造影观察效果，退出输送器，压迫穿刺点或使用血管闭合装置。 | | 次 | | 2573 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL080204 | 经皮穿刺髂动脉覆膜支架腔内隔绝术 | 局部麻醉、连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹股沟部切口，经髂股动脉途径置管，腹主动脉双髂动脉造影，测量瘤体和动脉直径，股动脉切口，游离控制股动脉，全身肝素化，直形大动脉覆膜支架(支架型人工血管)置入髂动脉，再次动脉造影评价疗效，关闭切口。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL080205 | 经皮穿刺髂股动脉支架置入术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，支架置入，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL083201 | 经皮穿刺髂动脉旋磨再通术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，髂动脉造影、导丝引导下应用旋磨导管开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入。拔管穿刺点加压包扎。不含经皮动脉穿刺置管术、动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、DSA引导。 | | 次 | | 1784 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL083202 | 经皮穿刺髂动脉旋切再通术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，髂动脉造影、导丝引导下应用旋切导管开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入。拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、经皮动脉穿刺置管术、DSA引导。 | | 次 | | 1784 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL083203 | 经皮穿刺髂动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，腹股沟切口显露股动脉，穿刺股动脉，留置导鞘，导丝引导下覆膜支架到达创伤部位，定位释放支架，球囊扩张使之贴附，造影显示封闭完全后撤除导丝，拔出鞘管，缝合动脉穿刺处，创口逐层缝合，必要时补片修补。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 2573 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL083204 | 髂动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，创伤局部或下腹大麦氏切口，游离动静脉瘘两端血管，静脉肝素抗凝，阻断动静脉，缝合结扎切断瘘口。必要时行人工血管或自体血管修复动静脉，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含自体血管取材术。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL083206 | 髂动脉假性动脉瘤成形术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，折叠缩缝动脉瘤壁或以人工材料包裹、修补动脉瘤体，以各类栓塞材料填注旷置瘤腔，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL083301 | 经颈动脉置管髂动脉覆膜支架腔内修复术 | 局部麻醉、连续硬膜外麻醉或全身麻醉，颈部切口，经颈动脉途径置管，腹主动脉双髂动脉造影，测量瘤体和动脉直径，全身肝素化，直形大动脉覆膜支架(支架型人工血管)置入髂动脉，再次动脉造影评价疗效。关闭切口。 | | 次 | | 5948 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL083302 | 髂动脉消化道瘘修复术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断髂动脉、肠系膜下动脉及肠管，直接缝合或应用自体静脉、人工材料修复动脉瘘口，切除受累消化道管腔并行自身对端吻合，关腹。不含消化道管腔切除或修补、自体血管材料取材。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL083303 | 髂动脉膀胱瘘修复术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断髂动脉、肠系膜下动脉及肠管，直接缝合或应用自体静脉、人工材料修复动脉瘘口，切除受累消化道管腔并行自身对端吻合，关腹。不含消化道管腔切除或修补、自体血管材料取材。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL086301 | 单侧髂动脉闭塞主-髂动脉人工血管旁路术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，以直型人工血管分别与腹主动脉及患侧髂动脉吻合，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 单侧 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL086302 | 双侧髂动脉闭塞主-髂动脉人工血管旁路术(Y型人工血管) | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，常规入腹，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂动脉，以Y型人工血管分别与腹主动脉及双侧髂动脉吻合，关腹。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL086303 | 髂股动脉闭塞腹主动脉-股动脉人工血管旁路术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及双髂股动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，以人工血管分别与肾下腹主动脉及患侧股动脉吻合，关闭切口。不含髂内动脉、肠系膜下动脉重建。 | | 次 | | 7318 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL086304 | 髂股动脉闭塞髂动脉-股动脉人工血管旁路术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口或患侧腹膜外切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及患侧髂股动脉，打后腹膜隧道连接腹部与股部切口，以人工血管分别与髂动脉及患侧股动脉吻合，关闭切口。不含髂内动脉重建。 | | 次 | | 4648 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL087201 | 经皮穿刺髂动脉激光再通术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，髂动脉造影、导丝引导下应用激光导管开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入。拔管穿刺点加压包扎。不含经皮动脉穿刺置管术、动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、DSA引导。 | | 次 | | 1784 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL087202 | 经皮穿刺髂动脉置管溶栓术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，腹主动脉造影，导丝引导下应用溶栓药物推注开通动脉管腔，再次造影评估疗效，如仍有狭窄可行球囊扩张支架置入，拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、DSA引导。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL159201 | 经皮穿刺髂内动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL159202 | 经皮穿刺膀胱动脉栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL159301 | 骨盆骨折髂内动脉结扎术 | 消毒铺巾，切开暴露髂内动脉，给予结扎止血，冲洗缝合伤口。 | | 次 | | 1784 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL180201 | 经皮穿刺髂内动脉球囊成形术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，髂内动脉造影、球囊导管扩张。再次造影评估疗效。拔管穿刺点加压包扎。不含DSA引导。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL180202 | 经皮穿刺髂内动脉球囊扩张+支架置入术 | 局麻，经股动脉或肱桡动脉穿刺，置管，髂内动脉造影、球囊导管扩张支架置入，再次造影评估疗效，拔管穿刺点加压包扎。不含动脉切开置管术、球囊扩张、支架置入、经皮动脉穿刺置管术、DSA引导。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL189201 | 髂内动脉重建术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口或患侧腹膜外切口，全身肝素化，控制并阻断髂总髂内髂外动脉，行病变处内膜剥脱、原位移植、自体血管或人工血管移植术，关闭切口。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HL3-HL8** | **7.外周动脉** | | | | | | | | | |
| **HL3** | **上肢动脉** | | | | | | | | | |
| HL348201 | 经皮穿刺上肢血管瘤腔内药物灌注术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺腋动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察同侧上肢动脉的情况，找到血管瘤的各个供血动脉，路图下，导丝引导将导管超选择分别到达各供血动脉最接近病变的部位，造影确认该动脉血流只进入瘤内，退出导丝，从导管小心注入灌注药物(透视下可见)到病变部位，最后造影，观察血管瘤的供血情况。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL359201 | 经皮穿刺上肢动脉瘤栓塞术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影明确病变部位后，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，将栓塞物沿导管小心注入上肢动脉内，不断造影观察栓塞物的位置及上肢病变部位内的血流情况直至瘤腔上肢病变部位闭塞，术后拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟，弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL360301 | 桡动脉取材术 | 消毒铺巾，沿桡动脉走行切口，显露游离桡动脉主干，切断、结扎各分支，切取适当长度的桡动脉，两残端结扎。检查切取段桡动脉有无破裂口或漏血，必要时结扎、缝扎遗漏分支和破裂口，肝素盐水浸泡，分层缝合皮下及皮肤切口。 | | 次 | | 742 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL362201 | 经皮穿刺上肢动脉置管术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺置管，造影摄片，留管包扎，肝素盐水封管。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL372201 | 经皮穿刺上肢动脉内超声消融术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺腋动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影明确病变部位后，路图下，导丝引导将超声消融导管插入到病变部位，逐段行上肢动脉斑块超声消融治疗，术后造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL380201 | 上肢动脉支架成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺腋动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，导丝引导下将导管选择到锁骨下动脉，逐段行上肢动脉造影，上肢狭窄处动脉导入支架并释放，再次造影评价支架释放情况，造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL380202 | 腋动脉支架成形术 | 局麻，经股动脉或肱动脉穿刺，置管，全身肝素化，超滑导丝与导管配合越过病变，支架置入，必要时后扩张，造影评价术后血管状况。 | 栓子保护装置 | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL383301 | 前臂动脉修复术 | 消毒铺巾，创伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合，补片成形，对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。含桡动脉和尺动脉修复术。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | 每增加1根血管加收不超过80% | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL383302 | 前臂动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，创伤局部切口，游离动静脉瘘两端血管，静脉肝素抗凝，阻断动静脉，缝合结扎切断瘘口。必要时行人工血管或自体血管修复动静脉，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。含桡动脉和尺动脉动静脉瘘修补。不含自体血管取材术。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80% | 4357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL383303 | 腋动脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合，补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL383304 | 腋动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，创伤局部切口或锁骨下缘，游离动静脉瘘两端血管，静脉肝素抗凝，阻断动静脉，缝合结扎切断瘘口。必要时行人工血管或自体血管修复动静脉，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含自体血管取材术。 | | 次 | | 4357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL383305 | 肱动脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合，补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL383306 | 肱动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，腹股沟切口显露股动脉，或腋切口显露同侧腋动脉，穿刺动脉，留置导鞘，导丝引导下覆膜支架到达创伤部位，定位释放支架，球囊扩张使之贴附。造影显示封闭完全后撤除导丝，拔出鞘管，缝合动脉穿刺处。创口逐层缝合，必要时补片修补。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 4357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL386301 | 腋-双股动脉人工血管旁路术 | 消毒铺巾，患侧锁骨下外横切口，显露游离腋动脉。双腹股沟纵切口，显露分离双侧股动脉。建立皮下隧道，静脉肝素抗凝，人工血管分别与腋动脉和双侧股动脉吻合，开放阻断，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4907 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL386302 | 腋-单股动脉人工血管旁路术 | 消毒铺巾，患侧锁骨下外横切口，显露游离腋动脉。腹股沟纵切口，显露分离股动脉。建立皮下隧道，静脉肝素抗凝，人工血管分别与腋动脉和股动脉吻合，开放阻断，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL386303 | 腋动脉-腋动脉旁路移植术 | 全麻，锁骨下横行切口避免损伤膈神经，于斜角肌后外显露腋动脉，阻断前全身肝素化，移植血管与两动脉先后行端-侧吻合，留置引流。 | | 次 | | 5011 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL387201 | 经皮穿刺上肢动脉闭塞激光再通术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺腋动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影明确病变部位后，路图下，导丝引导将激光导管插入到病变部位，逐段行上肢动脉激光再通，术后造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟，弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HL5** | **下肢动脉** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL548201 | 经皮穿刺下肢血管瘤腔内药物灌注术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察同侧股、腘及小腿动脉的情况，找到血管瘤的各个供血动脉，路图下，导丝引导将导管超选择分别到达各供血动脉最接近病变的部位，造影确认该动脉血流只进入瘤内，退出导丝，从导管小心注入灌注药物(透视下可见)到病变部位，最后造影，观察血管瘤的供血情况。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL559201 | 经皮穿刺下肢动脉栓塞术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影明确病变部位后，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，将栓塞物沿导管小心注入，不断造影观察栓塞物的位置及病变处的血流情况直至瘤腔闭塞，术后拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟，弹力绷带加压包扎。限于动静脉畸形、动静脉瘘和动脉破裂出血。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL562201 | 经皮穿刺下肢动脉置管术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，留管包扎，肝素盐水封管。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL572201 | 经皮穿刺下肢动脉内超声消融术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影明确病变部位后，路图下，导丝引导将超声消融导管插入到病变部位，逐段行下肢动脉斑块超声消融治疗，术后造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。此操作通常顺行。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL573201 | 经皮穿刺下肢动脉斑块旋切术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影明确病变部位后，路图下，导丝引导将旋切导管插入到病变部位，逐段行下肢动脉斑块旋切，术后造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟，弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过30% | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL580201 | 经皮穿刺顺行同侧小腿动脉内球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察同侧下肢动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入球囊到病变部位，行下肢动脉狭窄球囊扩张，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80% | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL580202 | 经皮穿刺单侧小腿动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察同侧股、腘及小腿动脉的情况，路图下，导丝引导将导管通过动脉病变部位，更换交换导丝，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。此操作含胫前、胫后和腓动脉。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80%；每增加1个支架加收不超过20% | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL580203 | 经皮穿刺单侧小腿动脉激光再通+球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察小腿动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入激光光纤导管，行激光成形后，退出光纤交换球囊到病变部位，行股浅动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。此操作限于胫前、胫后和腓动脉。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80% | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL580204 | 经皮穿刺顺行小腿动脉旋切＋球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察小腿动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入旋切导管，行斑块旋切后，退出导管，交换球囊到病变部位，行小腿动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。此操作限于胫前、胫后和腓动脉。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过60% | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL583301 | 小腿动脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。含胫前动脉、胫后动脉和腓动脉修复。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | 每增加1根血管加收不超过80% | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL583302 | 小腿动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，创伤局部切口，游离动静脉瘘两端血管，静脉肝素抗凝，阻断动静脉，缝合结扎切断瘘口。必要时行人工血管或自体血管修复动静脉，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。含胫前动脉、胫后动脉和腓动脉动静脉瘘修补术。不含自体血管取材术。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80%；2个及以上瘘口加收不超过80% | 4357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL587201 | 经皮穿刺选择性下肢动脉置管溶栓术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，导丝引导下将导管选择到腹主动脉的一级主干分支，造影证实后，退出导管更换溶栓导管，经导管注入溶栓药治疗，穿刺点妥善固定溶栓导管后，无菌敷料外敷。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过30% | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL587202 | 经皮穿刺下肢动脉闭塞激光再通术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影明确病变部位后，路图下，导丝引导将激光导管插入到病变部位，逐段行下肢动脉激光再通，术后造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟，弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 同上 | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HL6** | **股动脉** | | | | | | | | | |
| HL648201 | 股动脉假性动脉瘤凝血酶注入封闭术 | 消毒铺巾，在超声引导下穿刺至假性动脉瘤瘤腔内，注射凝血酶直至超声不能探及彩色血流信号。不含超声引导。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL665201 | 股动脉内膜剥脱术 | 连续硬膜外麻醉或全身麻醉，腹正中绕脐切口或患侧腹膜外切口，股三角区纵切口，全身肝素化，控制并阻断腹主动脉及患侧髂股动脉，行病变处内膜剥脱，关闭切口。不含髂内动脉重建。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680201 | 经皮穿刺股动脉球囊成形术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680202 | 经皮穿刺单侧股动脉激光再通+球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察股浅动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入激光光纤导管，行激光成形后，退出光纤交换球囊到病变部位，行股浅动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680203 | 经皮穿刺顺行同侧股浅动脉球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察股浅动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入球囊到病变部位，行股浅动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL680204 | 经皮穿刺对侧股浅动脉球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，猪尾导管造影观察腹主动脉分叉及髂动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，更换长的血管鞘管插入到对侧髂动脉，插入球囊到病变部位，行股浅动脉狭窄球囊扩张，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680205 | 经皮穿刺单侧股浅动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察股浅动脉的情况，路图下，导丝引导将导管通过股浅动脉病变部位，更换交换导丝，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680206 | 经颈动脉穿刺单侧股浅动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺颈动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察股浅动脉的情况，路图下，导丝引导将导管通过主动脉、股浅动脉病变部位，更换交换导丝，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 4461 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680207 | 经上肢动脉穿刺单侧股浅动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺肱(或腋)动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察股浅动脉的情况，路图下，导丝引导将导管通过主动脉及股浅动脉病变部位，更换交换导丝，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL680208 | 经腘动脉穿刺单侧股浅动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺腘动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，路图下，导丝引导将导管逆行至股浅动脉病变部位，更换交换导丝，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680209 | 经皮穿刺顺行股浅动脉旋切＋球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察股浅动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入旋切导管，行斑块旋切后，退出导管，交换球囊到病变部位，行股浅动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680210 | 经皮穿刺股浅动脉旋切＋球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察股浅动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入旋切导管，行斑块旋切后，退出导管，交换球囊到病变部位，行股浅动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680211 | 股/腘动脉支架成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，插入猪尾管造影观察腹主动脉分叉部位及同侧髂、股动脉的情况，路图下，导丝引导将导管通过股动脉(或腘动脉)病变部位，更换交换导丝，更换长血管鞘管并插入到股总动脉部位，沿导丝插入支架输送器至病变部位，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680212 | 经皮穿刺顺行单侧股深动脉内球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察同侧下肢动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入球囊到病变部位，行股深动脉狭窄球囊扩张，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL680213 | 经皮穿刺对侧股深动脉内球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，猪尾导管造影观察腹主动脉分叉及髂动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，更换长的血管鞘管插入到对侧髂动脉，插入球囊到病变部位，行下肢动脉狭窄球囊扩张，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680214 | 经皮穿刺单侧股深动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，插入猪尾管造影观察腹主动脉分叉部位及对侧髂、股动脉的情况，路图下，导丝引导将导管通过腘动脉病变部位，更换交换导丝，更换长血管鞘管并插入到髂外或股总动脉部位，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680215 | 经颈动脉穿刺单侧股深动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺颈动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，插入猪尾管造影，路图下，导丝引导将导管通过主动脉、股动脉到股深动脉病变部位，更换交换导丝，更换长血管鞘管并插入到髂外或股总动脉部位，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL680216 | 经上肢动脉穿刺单侧股深动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺肱或腋动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，插入猪尾管造影，路图下，导丝引导将导管通过主动脉至股深动脉病变部位，更换交换导丝，更换长血管鞘管并插入到髂外或股总动脉部位，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL680217 | 经皮穿刺顺行股深动脉旋切＋球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察股深动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入旋切导管，行斑块旋切后，退出导管，交换球囊到病变部位，行股深动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL683301 | 股动脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。含股总动脉、股深动脉和股浅动脉修复。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | 每增加1根血管加收不超过80% | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL683302 | 股动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，创伤局部或腹股沟切口，游离动静脉瘘两端血管，静脉肝素抗凝，阻断动静脉，缝合结扎切断瘘口。必要时行人工血管或自体血管修复动静脉，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含自体血管取材术。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80% | 4357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL686301 | 股股动脉耻骨上自体大隐静脉旁路术 | 消毒铺巾，切取足够长大隐静脉，取双腹股沟切口，显露游离双侧股动脉，经耻骨上皮下打通隧道，静脉肝素抗凝，阻断吻合处动脉近远端，行人工血管与两侧股动脉吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。不含大隐静脉取材术。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL686302 | 股-股动脉耻骨上人工血管旁路术 | 消毒铺巾，双腹股沟切口，游离股动脉，做耻骨上皮下人工隧道，静脉肝素抗凝，阻断股动脉血流，股动脉切开，人工血管和双侧股动脉吻合，排气后结扎缝线，恢复血流，创口置引流管，关闭伤口。含一侧股总动脉(或股浅动脉或股深动脉)到对侧股总动脉(或股浅动脉或股深动脉)的旁路术。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80% | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL686303 | 同侧股-股动脉人工血管旁路术 | 消毒铺巾，一侧腹股沟和/或大腿切口，游离待吻合股动脉段，(做皮下人工隧道)，静脉肝素抗凝，阻断股动脉血流，股动脉切开，人工血管和两端股动脉段吻合，排气后结扎缝线，恢复血流，创口置引流管，关闭伤口。含同侧股总、股深、股浅之间的旁路术。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL686304 | 股动脉-腓动脉自体大隐静脉原位移植术 | 消毒铺巾，取腹股沟内侧切口(或大腿内侧切口或膝上内侧切口)，显露游离股动脉，小腿内侧切口或腓骨外侧切口并切除部分腓骨，显露并游离腓动脉，解剖游离大隐静脉近远端，瓣膜去功能化后，静脉肝素抗凝，阻断动脉近远端，行移植段血管与股动脉和腓动脉端侧吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL686305 | 股-腓动脉血管旁路术 | 消毒铺巾，取腹股沟内侧切口(或大腿内侧切口或膝上内侧切口)，显露游离股动脉。小腿内侧切口或腓骨外侧切口并切除部分腓骨，显露并游离腓动脉，打通皮下及肌间隧道，静脉肝素抗凝，阻断动脉近远端，行移植段血管或人工血管与股动脉和腓动脉端侧吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL686306 | 股-膝上腘动脉血管旁路术 | 消毒铺巾，做腹股沟和膝上大腿内侧切口，显露并游离股动脉和腘动脉，静脉肝素抗凝，阻断动脉，行移植段自体血管或人工血管与股、腘动脉端侧吻合，开放阻断，止血，放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4833 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL686307 | 股-膝下腘动脉血管旁路术 | 消毒铺巾，做腹股沟和膝下小腿内侧切口，显露并游离股动脉和腘动脉，静脉肝素抗凝，阻断动脉，行移植段自体血管或人工血管与股、腘动脉端侧吻合，开放阻断，止血，放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4833 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL686308 | 股-膝上腘动脉自体大隐静脉原位移植术 | 消毒铺巾，做腹股沟和膝内侧切口，显露并游离股动脉和腘动脉，解剖游离近远端拟吻合处大隐静脉，瓣膜去功能化，静脉肝素抗凝，阻断动脉，行相应大隐静脉与股、腘动脉端侧吻合，开放阻断，止血，放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4833 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL686309 | 股-膝下腘动脉自体大隐静脉原位移植术 | 消毒铺巾，做腹股沟和膝内侧切口，显露并游离股动脉和腘动脉，解剖游离近远端拟吻合处大隐静脉，瓣膜去功能化，静脉肝素抗凝，阻断动脉，行相应大隐静脉与股、腘动脉端侧吻合，开放阻断，止血，放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4833 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL686310 | 股-胫前/后动脉血管旁路术 | 消毒铺巾，取腹股沟、膝下内侧切口(或大腿内侧切口或膝上内侧)，显露游离股动脉。胫前外侧切口(或小腿内侧切口)，显露并游离胫前动脉(或胫后动脉)。经小腿骨间膜或皮下打通隧道，静脉肝素抗凝，阻断吻合处动脉近远端，行移植段血管或人工血管与股动脉和胫前动脉(或胫后动脉)端侧吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL689301 | 股-胫前/后动脉自体大隐静脉原位移植术 | 消毒铺巾，取腹股沟(或大腿内侧切口或膝上内侧)切口，显露游离股动脉。小腿内侧切口，显露并游离胫前/后动脉。解剖游离大隐静脉近远端，行大隐静脉瓣膜去功能化，静脉肝素抗凝，阻断阻断处动脉近远端，行移植段血管与股动脉和胫前/后动脉端侧吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HL7** | **腘动脉** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL757301 | 腘窝陷迫综合征腘动脉松解术 | 全麻，俯卧或侧卧，后侧入路，游离腘动脉，切除压迫的异位肌肉或束带，关闭切口。 | | 次 | | 595 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL774301 | 腘窝陷迫综合征腘动脉切除重建术 | 全麻，俯卧或侧卧，后侧入路，游离腘动脉，切除压迫的异位肌肉或束带，切除闭塞的腘动脉，取自体大隐静脉原位重建，关闭切口。 | | 次 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL780201 | 经皮穿刺单侧腘动脉内球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，猪尾导管造影观察腹主动脉分叉及髂动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，更换长的血管鞘管插入到对侧股总动脉，插入球囊到对侧病变部位，行下肢动脉狭窄球囊扩张，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL780202 | 经皮穿刺单侧腘动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，插入猪尾管造影观察腹主动脉分叉部位及对侧髂、股动脉的情况，路图下，导丝引导将导管通过腘动脉病变部位，更换交换导丝，更换长血管鞘管并插入到髂外或股总动脉部位，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL780203 | 经皮穿刺单侧腘动脉激光再通+球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察腘动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入激光光纤导管，行激光成形后，退出光纤交换球囊到病变部位，行股浅动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL780204 | 经足背动脉穿刺单侧腘动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺胫后动脉远端，置入血管鞘管，肝素抗凝，插入猪尾管造影，路图下，导丝引导将导管逆行至腘动脉近段病变部位，更换交换导丝，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL780205 | 经胫后动脉穿刺单侧腘动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺胫后动脉远端，置入血管鞘管，肝素抗凝，插入猪尾管造影，路图下，导丝引导将导管逆行至腘动脉(或胫后动脉)近段病变部位，更换交换导丝，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | 同上 | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL780206 | 经皮穿刺顺行同侧腘动脉内球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入球囊到对侧病变部位，行下肢动脉狭窄球囊扩张，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL780207 | 经皮穿刺顺行腘动脉旋切＋球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察腘动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入旋切导管，行斑块旋切后，退出导管，交换球囊到病变部位，行腘动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL780208 | 经皮穿刺逆行腘动脉旋切＋球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察腘动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入旋切导管，行斑块旋切后，退出导管，交换球囊到病变部位，行腘动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL780209 | 经足背动脉穿刺单侧胫前动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺足背动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，插入猪尾管造影，路图下，导丝引导将导管逆行至胫前动脉病变部位，更换交换导丝，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL780210 | 经胫后动脉穿刺单侧胫后动脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下逆行穿刺胫后动脉远端，置入血管鞘管，肝素抗凝，插入猪尾管造影，路图下，导丝引导将导管逆行至胫后动脉近段病变部位，更换交换导丝，沿导丝插入球囊到病变部位，行动脉狭窄球囊扩张，然后退出球囊导管，造影，路图下沿导丝插入支架输送器，释放支架，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | 同上 | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL783301 | 腘动脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL783302 | 腘动脉创伤性动静脉瘘修补术 | 消毒铺巾，创伤局部切口，游离动静脉瘘两端血管，静脉肝素抗凝，阻断动静脉，缝合结扎切断瘘口。必要时行人工血管或自体血管修复动静脉，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含自体血管取材术。 | | 次 | 2个及以上瘘口加收不超过80% | 4357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL786301 | 腘-胫前/后动脉血管旁路术 | 消毒铺巾，取膝上(或下)内侧切口，显露游离腘动脉。胫前外侧切口显露并游离胫前动脉，经小腿骨间膜打通隧道，静脉肝素抗凝，阻断拟吻合处动脉近远端，行移植段血管或人工血管与腘动脉和胫前动脉端侧吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 5056 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL786302 | 腘-腓动脉血管旁路术 | 消毒铺巾，取膝上(或下)内侧切口，显露游离腘动脉，小腿内侧切口或腓骨外侧切口并切除部分腓骨，显露并游离腓动脉，打通皮下及肌间隧道，静脉肝素抗凝，阻断动脉近远端，行移植段血管或人工血管与腘动脉和腓动脉端侧吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 5056 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL789301 | 腘动脉-胫前动脉自体大隐静脉原位移植术 | 消毒铺巾，取膝下内侧切口，显露游离腘动脉，胫前外侧切口显露并游离胫前动脉，游离大隐静脉股动脉端和小腿部分的大隐静脉，结扎大隐静脉属支，切断大隐静脉近端与腘动脉吻合，切断踝部大隐静脉，用瓣膜刀切除瓣膜，远端大隐静脉经小腿骨间膜或皮下隧道与胫前动脉吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL789302 | 腘动脉-胫后动脉自体大隐静脉原位移植术 | 消毒铺巾，取膝上(或下)内侧切口，显露游离腘动脉，小腿内侧切口，显露并游离胫后动脉。解剖游离大隐静脉近远端，行大隐静脉瓣膜去功能化，静脉肝素抗凝，阻断阻断处动脉近远端，行移植段血管与腘动脉和胫后动脉端侧吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4833 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL789303 | 腘动脉-腓动脉自体大隐静脉原位移植术 | 消毒铺巾，取膝上(或下)内侧切口，显露游离腘动脉，小腿内侧切口或腓骨外侧切口并切除部分腓骨，显露并游离腓动脉，解剖游离大隐静脉近远端，瓣膜去功能化后，静脉肝素抗凝，阻断动脉近远端，行移植段血管与腘动脉和腓动脉端侧吻合，彻底止血、冲洗并放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4833 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HL8** | **足动脉** | | | | | | | | | |
| HL880201 | 经皮穿刺顺行同侧足部动脉球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察同侧下肢动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入球囊到病变部位，行下肢动脉狭窄球囊扩张，术后经鞘管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点弹力绷带压迫止血。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80% | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL880202 | 经皮穿刺单侧足部动脉激光再通+球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察足部动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入激光光纤导管，行激光成形后，退出光纤交换球囊到病变部位，行股浅动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 单侧 | 同上 | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL880203 | 经皮穿刺顺行足部动脉旋切＋球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下顺行穿刺股动脉，置入血管鞘管，肝素抗凝，造影观察足部动脉的情况，路图下，导丝引导将导管插入到病变部位，更换交换导丝，插入旋切导管，行斑块旋切后，退出导管，交换球囊到病变部位，行足部动脉狭窄球囊扩张，退管造影。造影结束拔除血管鞘管，穿刺点压迫止血20分钟后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 同上 | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HL9** | **8. 其它动脉** | | | | | | | | | |
| HL948201 | 动脉内高压注射 | 将造影导管送至拟造影动脉部位，应用高压注射泵完成动脉造影。导管尾端接压力监测，测定动脉内压力，必要时在特定部位取血进行血气分析。不含监护、影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1041 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL948202 | 经皮动脉内灌注化疗术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺置管，造影摄片，药物灌注，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL959201 | 经皮动脉穿刺口闭合术 | 拔除动脉鞘管，按照所用器材要求操作，缝合或封堵动脉穿刺口，确保无出渗血后包扎伤口。 | | 次 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL959202 | 经皮穿刺动脉导管未闭封堵术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，局麻下穿刺股静脉，监护仪监护及血管造影机X线引导下，行常规右心导管检查，然后穿刺股动脉，行主动脉弓降部侧位造影，以观察未闭动脉导管的位置、形态及大小。将导丝经股静脉、右室、肺动脉、未闭动脉导管送至降主动脉，沿导丝将输送鞘管送至降主动脉，撤出导丝。透视下经输送鞘管将封堵器送至未闭动脉导管处进行封堵。核对心脏杂音有无变化，并重复主动脉弓降部造影，以证实封堵器位置合适，撤出导管压迫止血。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 2700 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HL959203 | 体肺侧支血管封堵术 | 指OcclusionMAPCA。建立动静脉通路，造影查找侧支位置，封堵器封堵体肺侧支。 | | 次 | | 2700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL959301 | 体肺分流血管结扎术 | 全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀和体外循环管道，胸骨正中切开皮肤及皮下组织，游离胸骨上窝及剑突，电锯劈开胸骨，骨蜡涂抹胸骨腔止血，电凝止血，逐层游离胸骨后粘连组织，至完好暴露分流血管，结扎分流血管或拆除分流血管，止血，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL959302 | 动脉导管结扎术 | 正中或左后开胸，游离降主动脉，左锁骨下动脉，主动脉峡部，动脉导管，降压，结扎动脉导管(或夹闭)，如有出血止血，置胸腔引流管，关闭肋骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。 | | 次 | | 2230 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HL959303 | 动脉导管切断缝合术 | 正中或左后开胸，游离降主动脉，左锁骨下动脉，主动脉峡部，动脉导管，阻断动脉导管两端，切断动脉导管，连续缝合切口，如有出血止血，置胸腔引流管，关闭肋骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。 | | 次 | | 2230 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HL959304 | 动脉导管开口闭合术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切开肺动脉，缝闭动脉导管开口，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2230 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HL962201 | 动脉化疗泵置入术 | 消毒铺巾，麻醉，皮肤切开，扩张皮下，穿刺置管，造影摄片，留管接泵，肝素盐水封管，皮肤缝合。人工报告。不含监护。 | 化疗泵 | 次 | | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL962202 | 外周动脉穿刺置管术 | 消毒，局麻，动脉穿刺置管，不含特殊定位方法。 | | 次 | | 89 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL962301 | 动脉切开置管术 | 消毒铺巾，切开局部皮肤及皮下，游离出拟切开的动脉，两端绕阻断带，阻断并斜行切开动脉部分管壁，置入导管，与动脉一起结扎固定，近心侧动脉结扎，关闭切口。限于严重创伤、休克抢救及某些手术辅助措施。 | | 次 | | 669 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL964302 | 动脉化疗泵取出术 | 皮肤切开，分离，取泵，缝合。 | | 次 | | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL964301 | 动脉置管拔除术 | 消毒，透视，拔管，穿刺点压迫包扎。 | | 次 | 不用透视的89元/次 | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL965201 | 经皮穿刺动脉内异物取出术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，异物抓取，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL965301 | 人工血管切开取栓术 | 消毒铺巾，切开皮肤，游离人工血管，静脉肝素抗凝，阻断并切开人工血管，取栓导管取栓，冲洗、缝合动脉，彻底止血后放置引流，关闭切口。 | | 每个切口 | 以1个切口为基价，每增加1个加收不超过70% | 3279 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL986301 | 小动脉吻合术 | 含指、趾动脉吻合。消毒铺巾，局部切口，游离出小动脉，静脉肝素抗凝，阻断并切开待吻合小动脉，行端端或端侧吻合，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 吻合口 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL989301 | 小动脉血管移植术 | 消毒铺巾，局部切口，游离出病变动脉，切除，取自体血管进行吻合，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含自体血管取材术。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL989302 | 主肺动脉窗修补术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，补片修补主肺动脉窗，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL989303 | 改良B-T体肺分流术 | 全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀和体外循环管道，胸骨正中切开皮肤及皮下组织，游离胸骨上窝及剑突，电锯劈开胸骨，骨蜡涂抹胸骨腔止血，电凝止血，胸骨撑开器撑开胸骨，电凝止血，和/或游离并切除胸腺，游离心包外组织并切开心包，心包缝4-5根牵引线悬吊心包，探查心表是否有震颤，及位置，游离无名静脉，游离升主动脉至右锁骨下动脉，游离右肺动脉，人工血管连接右锁骨下动脉与右肺动脉，止血，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HL989304 | 体肺中心分流术 | 指从主动脉到主肺动脉的分流术。正中开胸，游离升主动脉及主肺动脉，人工血管连接升主动脉与主肺动脉，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HL989305 | 体肺侧支血管汇聚术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，将粗大侧支与固有肺动脉融合，重建右室流出道，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 10292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMA** | **9.肺静脉** | | | | | | | | | |
| HMA83301 | 肺静脉狭窄矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无畸形，探查是否伴有其它畸形，纵向切开肺静脉狭窄断，补片扩大肺静脉，自体心房组织肺静脉成形术，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4654 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMA89301 | 部分肺静脉异位连接矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，用补片将异位连接的肺静脉隔入左心房，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4077 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HMA89302 | 部分肺静脉异位连接镰刀综合征矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，结扎异常体动脉，将异常回流的肺静脉移植到左心房，切除感染肺叶，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HMA89303 | 完全肺静脉异位连接心内型矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，剪开异位静脉入口与房间隔缺损之间的房间隔，补片扩大房间隔，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HMA89304 | 完全肺静脉异位连接心上/下型矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，结扎垂直静脉，将共同肺静脉与左房吻合，或加房间隔缺损缝合，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMB-HMK** | **10.上腔静脉系** | | | | | | | | | |
| **HMB** | **上腔静脉** | | | | | | | | | |
| HMB62201 | 经皮穿刺上腔静脉滤器置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉(或健侧颈内静脉或锁骨下静脉)，置入血管鞘管，插入导管到上腔静脉造影并测量上腔静脉直径，定位后，插入滤器输送器至上腔静脉，适当位置释放滤器，再次造影，显示位置正确后，退出输送器，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMB64201 | 经皮穿刺上腔静脉滤器取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺健侧颈内静脉，置入鞘管，插入导管入上腔静脉造影，完毕后更换专用回收器械，经鞘管深入至上腔静脉，在透视下抓捕滤器并回收入鞘管内，退出回收装置，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB64301 | 上腔静脉切开滤器取出术 | 消毒铺巾，开胸，游离显露上腔静脉，肝素抗凝，探查并阻断近心端无血栓段上腔静脉，切开静脉取出血栓及滤器，冲洗，缝合静脉，放置引流后关胸。必要时送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 11152 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB65201 | 经皮穿刺上腔静脉内血管异物取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺股静脉，置入血管鞘管，造影证实异物部位及种类，经鞘管插入圈套器，透视下调整部位及角度，套牢异物，透视下回撤圈套器至股静脉附近，小的异物可连同鞘管一起拔除，大的异物需另作股静脉切口切开取出，局部弹力绷带压迫或缝合血管。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB72201 | 经皮穿刺上腔静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺腋静脉、肱静脉、颈内静脉或锁骨下静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入上腔静脉，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB80201 | 经皮穿刺上腔静脉内激光再通成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺腋静脉、肱静脉、颈内静脉或锁骨下静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入上腔静脉近端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换激光探头，边造影边行血管再通，必要时对再通的血管进行球囊扩张和支架置入，治疗完毕，退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB80202 | 经皮穿刺上腔静脉球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉(或颈内静脉或锁骨下静脉)，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入上腔静脉，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换导管进行球囊扩张，并在造影机下反复透视直至扩张满意，退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMB80203 | 经皮穿刺上腔静脉内支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉(或颈内静脉或锁骨下静脉)，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入上腔静脉，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影并将病变部位定位，造影完毕，交换导管置入支架。退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB80204 | 经皮穿刺上腔静脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺腋静脉、肱静脉、颈内静脉或锁骨下静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入上腔静脉近端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换导管进行球囊扩张后置入支架，再次造影确认支架张开状态后，退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 同上 | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB83301 | 上腔静脉取栓＋补片成形术 | 消毒铺巾，正中开胸，游离上腔静脉，静脉肝素抗凝，阻断静脉，直视下切开取尽血栓，行病变部位补片缝合成形，彻底止血、冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 11152 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB86301 | 上腔静脉综合征Y型人工血管转流术 | 消毒铺巾，正中开胸，游离双侧无名静脉及上腔静脉近端，静脉肝素抗凝，阻断并切开双侧无名静脉和上腔静脉，行人工血管与双侧无名静脉和上腔静脉吻合，彻底止血后放置引流，关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 11152 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB86302 | 上腔静脉综合征直行人工血管转流术 | 消毒铺巾，正中开胸，游离阻塞段近远端在内的上腔静脉。静脉肝素抗凝，阻断并切开阻塞远近侧上腔静脉，行人工血管近远端吻合，彻底止血后放置引流，关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 11152 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB86303 | 上腔静脉-髂静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，正中开胸，游离阻断上腔静脉。下腹部麦氏点斜切口，钝性分离腹膜外游离显露髂静脉，皮下建立人工血管隧道，静脉肝素抗凝，分别行人工血管与上腔静脉和髂静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 14870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB86304 | 上腔静脉-下腔静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，正中开胸，游离阻塞上腔静脉，开腹，游离显露肾下下腔静脉，建立胸骨后人工血管隧道，静脉肝素抗凝，分别行人工血管与无名(上腔)静脉和下腔静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 14870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMB86305 | 上腔静脉-股静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，正中开胸，游离阻断上腔静脉，腹股沟纵切口，游离显露股静脉，皮下建立人工血管隧道，静脉肝素抗凝，分别行人工血管与上腔静脉和股静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 12639 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMB87201 | 经皮穿刺上腔静脉内插管溶栓术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺腋静脉、肱静脉、颈内静脉或锁骨下静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入上腔静脉近端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，血栓定位后，溶栓导管置于血栓部位，注入溶栓药物后固定导管，穿刺处包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMC** | **无名静脉** | | | | | | | | | |
| HMC60201 | 经皮穿刺选择性甲状旁腺静脉取血术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择甲状旁腺静脉或其它引流静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。 | | 次 | | 1115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMC65201 | 经皮穿刺无名静脉内血管异物取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺腋静脉，置入血管鞘管，造影证实异物部位及种类，经鞘管插入圈套器，透视下调整部位及角度，套牢异物，透视下回撤圈套器至腋静脉附近，小的异物可连同鞘管一起拔除，大的异物需另作腋静脉切口切开取出，局部弹力绷带压迫或缝合血管。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMC72201 | 经皮穿刺无名静脉内溶栓术 | 患者仰卧于造影台，在血栓以远部位局麻下穿刺腋静脉、肱静脉、颈内静脉或锁骨下静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入无名静脉(或锁骨下静脉或腋静脉)远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，血栓定位后，交换导管置入溶栓导管于血栓部位，注入溶栓药物后固定导管，穿刺处包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMC72202 | 经皮穿刺无名静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，于血栓以远部位局麻下穿刺腋静脉、肱静脉、颈内静脉或锁骨下静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入无名静脉(或锁骨下静脉或腋静脉)，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后再造影确认，退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMC80201 | 经皮穿刺无名/锁骨下静脉球囊扩张术 | 消毒麻醉，股静脉或肘部静脉穿刺插管，静脉造影并摄片，球囊扩张无名或锁骨下静脉，造影评价扩张效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMC80202 | 经皮穿刺无名/锁骨下静脉支架置入术 | 消毒麻醉，股静脉或肘部静脉穿刺插管，静脉造影并摄片，置入支架，造影评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMC80203 | 经皮无名/锁骨下静脉球囊扩张+支架置入术 | 消毒麻醉，股静脉或肘部静脉穿刺插管，静脉造影并摄片，球囊预扩张静脉狭窄后置入支架，造影评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1859 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMC80204 | 经皮穿刺无名静脉内激光再通成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺肘前静脉、颈内静脉或锁骨下静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和导管入无名静脉远端，退出导丝，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换激光探头，边造影边行血管再通，必要时对再通的血管进行球囊扩张和支架置入，治疗完毕退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMC86301 | 无名静脉-股静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，正中开胸，游离阻断无名静脉。腹股沟纵切口，游离显露股静脉，皮下建立人工血管隧道，静脉肝素抗凝，分别行人工血管与无名静脉和股静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 12639 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMC86302 | 无名静脉-髂静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，正中开胸，游离阻塞无名静脉。下腹部麦氏点斜切口，钝性分离腹膜外游离显露髂静脉，皮下建立人工血管隧道，静脉肝素抗凝，分别行人工血管与无名静脉和髂静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 12639 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMC86303 | 无名静脉-下腔静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，正中开胸，游离阻塞无名静脉。开腹，游离显露肾下下腔静脉，建立胸骨后人工血管隧道，静脉肝素抗凝，分别行人工血管与无名(上腔)静脉和下腔静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 14870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMD** | **颈静脉颅外段** | | | | | | | | | |
| HMD62201 | 经皮穿刺颈内静脉置管术 | 患者仰卧于手术台或病床，局麻下穿刺锁骨下静脉或颈内静脉，置入导丝，沿导丝置入血管扩张器，退出扩张器沿导丝置入留置型静脉导管，退出导丝，回抽血液证实在静脉内，肝素盐水封管，缝合固定，透明贴外敷，照x线平片或超声成像，明确导管管头位置。 | 中心静脉导管 | 次 | | 1041 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMD62202 | 经皮穿刺颈静脉透析管置入术 | 患者仰卧于手术台或病床，局麻下穿刺颈内静脉，置入导丝，沿导丝置入血管扩张器，退出扩张器沿导丝置入长期透析管，退出导丝，回抽血液证实在静脉内，肝素盐水封管，缝合固定，透明贴外敷，照x线平片或超声成像，明确导管管头位置。 | | 次 | | 1115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMD64201 | 经皮穿刺颈静脉透析管拔除术 | 消毒麻醉，必要时造影，分离导管入皮肤处软组织，必要时经股静脉置入临时滤器，拔除导管，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMD73301 | 颈内扩张静脉切除成形术 | 消毒铺巾，切开颈部皮肤和皮下，游离颈内静脉，静脉肝素抗凝，阻断颈静脉，切除扩张的部分静脉壁，缝合颈静脉，彻底止血、冲洗后留置引流，分层缝合切口，无菌敷料外敷。必要时可使用各种材料包裹静脉壁。不含自体血管取材术。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMD86301 | 颈内静脉-股静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，颈部胸锁乳突肌前缘切口或颈前锁骨上横切口，显露游离颈内静脉或锁骨下静脉。腹股沟纵切口，显露游离股静脉，开通皮下隧道，静脉肝素抗凝，行人工血管与颈内静脉和股静脉端侧吻合，彻底止血后分别放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMD86302 | 颈内静脉-下腔静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，颈部胸锁乳突肌前缘切口或颈前锁骨上横切口，显露游离颈内静脉或锁骨下静脉，开腹，显露游离肾下下腔静脉，开通皮下隧道，静脉肝素抗凝，行人工血管与颈内静脉和下腔静脉端侧吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 7435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMD86303 | 颈内静脉-髂静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，胸锁乳突肌前缘切口切口，显露游离颈内静脉，下腹部麦氏点斜切口，钝性分离腹膜外游离显露髂静脉，皮下建立人工血管隧道，静脉肝素抗凝，分别行人工血管与颈内静脉和髂静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 7435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HME** | **锁骨下静脉** | | | | | | | | | |
| HME62201 | 经皮穿刺锁骨下静脉置管术 | 患者仰卧于手术台(或病床)，局麻下穿刺锁骨下静脉，置入导丝，沿导丝置入血管扩张器，退出扩张器沿导丝置入长期透析管，退出导丝，回抽血液证实在静脉内，肝素盐水封管，缝合固定，透明贴外敷，照X线平片或超声成像，明确导管管头位置。 | | 次 | | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HME65201 | 经皮穿刺锁骨下静脉内血管异物取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺腋静脉(或股静脉)，置入血管鞘管，造影证实异物部位及种类，经鞘管插入圈套器，透视下调整部位及角度，套牢异物，透视下回撤圈套器至腋静脉附近，小的异物可连同鞘管一起拔除，大的异物需另作腋静脉切口切开取出，局部弹力绷带压迫或缝合血管。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HME72201 | 经皮穿刺锁骨下静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，于血栓以远部位局麻下穿刺腋静脉、肱静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入无名静脉(或锁骨下静脉或腋静脉)远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影。血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后再造影确认，退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HME72202 | 经皮穿刺锁骨下静脉内溶栓术 | 患者仰卧于造影台，在血栓以远部位局麻下穿刺腋静脉、肱静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入无名静脉(或锁骨下静脉或腋静脉)远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，血栓定位后，交换导管置入溶栓导管于血栓部位，注入溶栓药物后固定导管，穿刺处包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HME80201 | 经皮穿刺锁骨下静脉内激光再通成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺腋静脉或肱静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和导管入锁骨下静脉远端，退出导丝，将造影导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换激光探头，边造影边行血管再通，必要时对再通的血管进行球囊扩张和支架置入，治疗完毕，退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HME83301 | 锁骨下静脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，必要时切断锁骨，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HME86301 | 锁骨下静脉-髂静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，颈前锁骨上横切口，显露游离颈内静脉或锁骨下静脉。下腹部麦氏点斜切口，钝性分离腹膜外游离显露髂静脉，皮下建立人工血管隧道，静脉肝素抗凝，分别行人工血管与锁骨下静脉和髂静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HME86302 | 锁骨下静脉-股静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，颈部胸锁乳突肌前缘切口或颈前锁骨上横切口，显露游离颈内静脉或锁骨下静脉。腹股沟纵切口，显露游离股静脉，开通皮下隧道，静脉肝素抗凝，行人工血管与锁骨下静脉和股静脉端侧吻合，彻底止血后分别放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HME86303 | 锁骨下静脉-下腔静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，颈部胸锁乳突肌前缘切口或颈前锁骨上横切口，显露游离颈内静脉或锁骨下静脉。开腹，显露游离肾下下腔静脉，开通皮下隧道，静脉肝素抗凝，行人工血管与锁骨下静脉和下腔静脉端侧吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMF-HMH** | **上肢静脉** | | | | | | | | | |
| HMF72201 | 经皮穿刺上肢静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，于血栓部位以远局麻下穿刺头静脉(或贵要静脉)，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和造影导管入上肢静脉远端，退出导丝，将导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后再造影确认，退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMF80201 | 经皮穿刺上肢静脉内激光再通成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺肘正中静脉(或头静脉)，建立输液通道，用三通连接输液通道，止血带阻断上肢浅静脉，注入对比剂，数字减影机下透视，显示上肢深静脉病变情况，造影完毕，交换激光探头，边造影边行血管再通，必要时对再通的血管进行球囊扩张和支架置入。治疗完毕退出穿刺针，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMF83301 | 前臂静脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。含正中静脉和头静脉修复术。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80% | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMF83302 | 肱静脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过80% | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMG60301 | 头静脉取材术 | 消毒铺巾，沿头静脉走行切口，显露游离头静脉主干，切断、结扎各分支，切取适当长度的头静脉，两残端结扎，检查切取段头静脉有无破裂口或漏血，必要时结扎、缝扎遗漏分支和破裂口，肝素盐水浸泡，分层缝合皮下及皮肤切口。 | | 次 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMG65301 | 上肢浅静脉曲张剥脱术 | 患者俯卧于手术台，消毒铺巾，肘窝(或腋窝)切口，显露游离曲张静脉主干，结扎根部各属支，远端切断静脉，剥脱器剥除主干，小切口分别剥除曲张小静脉团，皮内缝合切口，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 1115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMH65201 | 经皮穿刺腋静脉内血管异物取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺肱静脉(或股静脉)，置入血管鞘管，造影证实异物部位及种类，经鞘管插入圈套器，透视下调整部位及角度，套牢异物，透视下回撤圈套器至腋静脉附近，小的异物可连同鞘管一起拔除，大的异物需另作腋静脉切口切开取出。局部弹力绷带压迫或缝合血管。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMH72201 | 经皮穿刺腋静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，于血栓以远部位局麻下穿刺上肢静脉、肱静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入无名静脉(或锁骨下静脉或腋静脉)远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后再造影确认，退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMH72202 | 经皮穿刺腋静脉内溶栓术 | 患者仰卧于造影台，患者仰卧于造影台，局麻下穿刺上肢静脉(或股静脉)，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入腋静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影。血栓定位后，交换导管置入溶栓导管于血栓部位，注入溶栓药物后固定导管，穿刺处包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMH83301 | 腋静脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMH86301 | 腋-股静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，胸外侧锁骨下区横切口，劈开胸大肌，切断胸小肌，游离腋静脉。腹股沟纵切口，游离显露股静脉，皮下建立人工血管隧道，静脉肝素抗凝，分别行人工血管与腋静脉和股静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMH86302 | 腋-股静脉自体大隐静脉转流术 | 消毒铺巾，胸外侧锁骨下区横切口，劈开胸大肌，切断胸小肌，游离腋静脉。踝部切口，向上游离大隐静脉直至腹股沟区，腹股沟纵切口，游离显露大隐静脉根部，皮下建立人工血管隧道，静脉肝素抗凝，行大隐静脉远端与腋静脉吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。不含大隐静脉取材术。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMK** | **胸部静脉** | | | | | | | | | |
| HMK60201 | 经皮穿刺选择性奇静脉取血术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择奇静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。 | | 次 | | 1041 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HML-HM6 | 11.下腔静脉系 | | | | | | | | | |
| HML | 下腔静脉 | | | | | | | | | |
| HML50301 | 布加综合征经右房破膜术 | 患者取侧卧位，消毒铺巾，右侧第4肋间切口，切开心包，显露并切开右心房，手指通过右房进入下腔静脉，手指或破膜器械穿破隔膜，缝合右房切口及心包，止血放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 7435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML62201 | 经皮穿刺下腔静脉滤器置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺健侧股静脉或颈内静脉，置入血管鞘管。交换导丝，插入导管到肾下下腔静脉造影并测量下腔静脉直径，定位髂静脉分叉及肾静脉位置后，插入滤器输送器至肾下下腔静脉，适当位置释放滤器，再次造影，显示位置正确后，退出输送器，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML64201 | 经皮穿刺下腔静脉滤器取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺健侧股静脉，置入鞘管，插入导管入下腔静脉造影，测量完毕后更换专用回收器械，经鞘管深入至肾下下腔静脉，在造影机透视下抓捕滤器并回收入鞘管内，退出回收装置，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML64301 | 下腔静脉切开滤器取出术 | 消毒铺巾，开腹，游离显露肾下下腔静脉，肝素抗凝，探查并阻断近心端无血栓段下腔静脉，切开静脉取出血栓及滤器，冲洗，缝合静脉，放置引流后关腹。必要时送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 8922 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML65201 | 经皮穿刺下腔静脉内血管异物取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺股静脉，置入血管鞘管，造影证实异物部位及种类，经鞘管插入圈套器，透视下调整部位及角度，套牢异物，透视下回撤圈套器至股静脉附近，小的异物可连同鞘管一起拔除，大的异物需另作股静脉切口切开取出，局部弹力绷带压迫或缝合血管。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML65301 | 下腔静脉切开取栓术 | 游离阻断肝上和肝下下腔静脉，行下腔静脉切开取栓。含下腔静脉癌栓、血栓或其它栓子取出。不含需经胸进行的下腔静脉切开取栓术、自体或人工血管移植术。 | | 次 | | 7435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML65302 | 下腔静脉取栓＋补片成形术 | 消毒铺巾，正中开腹，游离下腔静脉，静脉肝素抗凝，阻断静脉，直视下切开取尽血栓，行病变部位补片缝合成形，彻底止血、冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 9665 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HML72201 | 经皮穿刺下腔静脉内插管溶栓术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入下腔静脉近端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影。血栓定位后，交换导管置入溶栓导管于血栓部位，注入溶栓药物后固定导管，穿刺处无菌敷料包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML72202 | 经皮穿刺下腔静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入下腔静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影。血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后造影再确认，退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML73301 | 下腔静脉血管平滑肌肉瘤切除术 | 全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，关闭切口。 | | 次 | | 7435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML73302 | 布加综合征膈膜切除术 | 患者取侧卧位，消毒铺巾，右侧第7肋间胸腹联合切口，切开心包和膈肌，显露游离下腔静脉，阻断下腔静脉两端，切开并切除下腔静脉隔膜，缝合静脉，彻底止血，放置引流后关闭胸腹切口。 | | 次 | | 14870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML74301 | 下腔静脉血管平滑肌肉瘤切除人工血管重建术 | 全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，人工血管重建下腔静脉，关闭切口。 | | 次 | | 9665 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML80201 | 经皮穿刺下腔静脉内支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入下腔静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影并将病变部位定位，造影完毕，交换导管置入支架。退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML80202 | 经皮穿刺下腔静脉球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入下腔静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影并定位病变部位，造影完毕，交换导管进行球囊扩张和支架置入。再次造影确认支架张开状态后，退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 同上 | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HML80203 | 经皮穿刺下腔静脉内激光再通成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入下腔静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换激光探头，边造影边行血管再通，必要时对再通的血管进行球囊扩张和支架置入，治疗完毕退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML80204 | 经皮穿刺下腔静脉球囊成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入下腔静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行正、侧及斜位静脉造影，造影完毕，交换导管进行球囊扩张，并在造影机下反复透视直至扩张满意，退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML83201 | 经皮穿刺下腔静脉导管破膜成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉和颈内静脉，分别放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管至邻近下腔静脉病变处，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换破膜导管及心房穿刺针，透视下进行膈膜穿通，再进行球囊扩张，最后退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 4164 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML83202 | 布加综合征经股静脉右房联合破膜+球囊成形术 | 患者取侧卧位于杂交手术室，消毒铺巾，右侧第4肋间切口，切开心包，显露并切开右心房，同时经股静脉穿刺，进入球囊扩张导管，手指通过右房进入下腔静脉，与导管会师联合破膜，充盈球囊对隔膜进行扩张，缝合右房切口及心包，彻底止血放置引流后关胸。撤除股静脉导管后弹力绷带加压包扎。 | | 次 | | 4164 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML83203 | 布加综合征经股静脉右房联合破膜+支架成形术 | 患者取侧卧位于杂交手术室，消毒铺巾，右侧第4肋间切口，切开心包，显露并切开右心房，同时经股静脉穿刺，进入球囊扩张导管，手指通过右房进入下腔静脉，与导管会师联合破膜，充盈球囊对隔膜进行扩张并放置支架，缝合右房切口及心包，彻底止血放置引流后关胸，撤除股静脉导管后弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HML83301 | 布加综合征根治术 | 患者取侧卧位，消毒铺巾，右侧第7肋间胸腹联合切口，切开心包和膈肌，显露游离下腔静脉和肝裸区，降温停循环，阻断切开并切除肝后段下腔静脉病变，保证肝静脉通畅，补片修补或人工血管置换，复温后，彻底止血，放置引流后关闭胸腹切口。必要时送病理。不含体外循环、病理学检查。 | | 次 | | 14870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML86301 | 布加综合征腔-房人工血管转流术 | 消毒铺巾，分别开胸，开腹，显露下腔静脉和右心房，在胸腹之间建立胸骨后隧道，用人工血管与下腔静脉吻合后，通过隧道，人工血管与右心房吻合，放置胸闭引流和腹腔引流后，分别关闭胸腹部切口。 | | 次 | | 13383 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML86302 | 布加综合征腔-肠-房人工血管转流术 | 消毒铺巾，分别开胸，开腹，显露下腔静脉、肠系膜上静脉和右心房，在胸腹之间建立胸骨后隧道，用人工血管与肠系膜上静脉、下腔静脉依次吻合后，通过隧道，人工血管与右心房吻合，放置胸闭引流和腹腔引流，分别关闭胸腹部切口。 | | 次 | | 14870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML86303 | 布加综合征肠-房人工血管转流术 | 消毒铺巾，开胸，开腹，显露肠系膜上静脉和右心房，在胸腹之间建立胸骨后隧道，用人工血管与肠系膜上静脉吻合后，通过隧道，人工血管与右心房吻合，放置胸闭引流和腹腔引流，分别关闭胸腹部切口。 | | 次 | | 13383 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML86304 | 布加综合征肠-颈人工血管转流术 | 消毒铺巾，分别行颈部切口和正中开腹。显露肠系膜上静脉和颈内静脉，在腹部和颈部切口间建立胸骨后隧道，用人工血管与肠系膜上静脉吻合后，通过隧道，人工血管与颈内静脉吻合，止血放置引流后分别关闭颈、腹部切口。 | | 次 | | 8922 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML89301 | 布加综合征肝静脉流出道成形术 | 患者取侧卧位，消毒铺巾，右侧第7肋间胸腹联合切口，切开心包和膈肌，显露游离下腔静脉和肝裸区，球囊阻断下腔静脉远端，切开肝后段下腔静脉病变，切除部分肝组织，直至肝静脉血液流出，补片修补或人工血管置换，彻底止血，放置引流后关闭胸腹切口。必要时送切取组织病理。 | | 次 | | 14870 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HML89302 | 下腔静脉重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制下腔，全身肝素化，阻断下腔静脉。缝合静脉破口。必要时补片扩大成形，关腹。不含静脉取材。 | | 次 | | 7435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMM** | **肝静脉** | | | | | | | | | |
| HMM60201 | 经皮穿刺选择性肝静脉取血术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肝静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMM65301 | 肝上腔静脉瘤栓切取术 | 消毒，胸腹联合切口，电刀逐层切开，推开肝脏，暴露肝上腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMM65302 | 肝下腔静脉瘤栓切取术 | 消毒，电刀逐层切开，进入腹腔，向上推开肝脏，暴露肝下腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMM65303 | 肝后腔静脉瘤栓切取术 | 消毒，电刀逐层切开，进入腹腔，向上向前推开肝脏，暴露肝后腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层关腹。 | | 次 | | 9517 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMM80201 | 经皮穿刺肝静脉支架置入术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，肝静脉造影并摄片，置入支架，造影评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMM80202 | 经皮穿刺肝静脉球囊成形术 | 消毒麻醉，经皮肝穿刺，肝静脉插管造影并摄片，球囊扩张肝静脉，造影评价扩张效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMM80203 | 经皮肝穿刺肝静脉球囊扩张+支架置入术 | 消毒麻醉，经皮肝穿刺，肝静脉插管造影并摄片，球囊扩张肝静脉后置入支架，造影评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMM83201 | 经皮穿刺颈内静脉肝静脉成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺颈内静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入下腔静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行下腔静脉造影，经颈静脉插入导丝和导管经过右心房和下腔静脉分别选入各支肝静脉，退出导丝，造影证实，更换交换导丝，进入球囊扩张狭窄处，退出导管，插入造影管造影，结束。拔血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMM83202 | 经皮穿刺股静脉肝静脉成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿股静脉鞘管放入导丝和猪尾造影导管入下腔静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行下腔静脉造影，经股静脉插入导丝和导管分别选入各支肝静脉，退出导丝，造影证实，更换交换导丝，进入球囊扩张狭窄处，退出导管，插入造影管造影，结束，拔血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMN-HMT** | **门静脉系** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMN48101 | 经皮肝穿刺门静脉化疗术 | 一般用于门静脉化疗。局麻下患者平卧于造影床，应用肝穿针在右侧肋间向肝脏穿刺，边穿刺边注入对比剂，透视下寻找门静脉，直到肝内门静脉显影，交换导丝，进行门静脉插管，并注入适量对比剂确认导管位于静脉内，固定导管不动，注入化疗药物并冲管后拔出导管，压迫止血，并用弹力绷带加压固定不少于8小时。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN48102 | 经皮脾穿刺门静脉化疗术 | 局麻下患者平卧于造影床，应用穿刺针在左侧肋间向脾脏穿刺，边穿刺边注入对比剂，透视下寻找脾静脉，直到门静脉显影，交换导丝，进行门静脉插管，并注入适量对比剂确认导管位于静脉内，固定导管不动，注入化疗药物并冲管后拔出导管，压迫止血，并用弹力绷带加压固定不少于8小时。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN58301 | 门静脉奇静脉断流术 | 指Aoki术式，即青木春夫手术。逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，离断胃底贲门和食管下段周围血管，切除脾脏，切开胃底浆肌层，缝扎黏膜下血管，缝合胃壁切口，折叠胃底，切断迷走神经干，幽门成形，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含食管下段横断吻合术、胃造瘘术。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN59101 | 经皮肝穿刺门静脉栓塞术 | 局麻下患者平卧于造影床，应用肝穿针在右侧肋间向肝脏穿刺，边穿刺边注入对比剂，透视下寻找门静脉，直到肝内门静脉显影，交换导丝，进行门静脉插管，并注入适量对比剂确认在静脉内，然后对其进行栓塞治疗，同时造影确认栓塞的效果直至满意，完毕后拔出导管，压迫止血，并用弹力绷带加压固定不少于8小时。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 2454 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN59102 | 经皮脾穿刺门静脉栓塞术 | 局麻下患者平卧于造影床，应用穿刺针在左侧肋间向脾脏穿刺，边穿刺边注入对比剂，透视下寻找脾静脉，直到门静脉显影，交换导丝，进行门静脉插管，并注入适量对比剂确认在静脉内，然后对其进行栓塞治疗，同时造影确认栓塞的效果直至满意，完毕后拔出导管，压迫止血，并用弹力绷带加压固定不少于8小时。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 2454 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN59301 | 门静脉栓塞术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏及肝门，游离门静脉及分支并行门静脉栓塞，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2454 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMN62201 | 经皮肝穿刺门静脉导管药盒系统置入术 | 消毒麻醉，经皮经肝穿刺门静脉肝内分支，引入导管进入门静脉或肠系膜上静脉造影，留置导管药盒系统，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 2082 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN62301 | 肝动脉结扎门静脉化疗泵置入术 | 插导尿管，逐层进腹，探查，游离肝门，肝动脉分支结扎，门静脉插管结扎固定，经腹壁另戳孔引出，皮下包埋化疗泵，止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 化疗泵 | 次 | | 3346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN65301 | 门静脉切开取栓术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏及肝门，游离门静脉及分支，切开门静脉取栓，缝合门静脉，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 4089 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN72201 | 经颈内静脉穿刺肝门静脉溶栓术 | 消毒麻醉，颈内静脉穿刺，肝静脉插管造影，穿刺门静脉肝内分支，引入导管进入门静脉或肠系膜上静脉造影，保留导管溶栓，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN80201 | 经皮肝穿刺门静脉系统支架置入术 | 消毒麻醉，经皮经肝穿刺门静脉肝内分支，引入导管进入门静脉或肠系膜上静脉造影，置入支架，造影评价效果，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN80301 | 门静脉支架置入术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏及肝门，游离门静脉及分支，切开门静脉，支架置入，缝合门静脉，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN86201 | 经颈内静脉穿刺肝内门腔静脉分流术(TIPS) | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺颈内静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入下腔静脉，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行下腔静脉造影，经颈静脉插入导丝和导管经过右心房和下腔静脉分别选入各支肝静脉，退出导丝，造影证实，更换交换导丝，进入特制带鞘穿刺针，边穿刺边造影直至进入门静脉，退出穿刺针，沿导丝插入球囊导管扩张后置入支架，造影管造影证实后退出导丝导管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)、X线监控及摄片。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN86301 | 门静脉肺分流术 | 指脾肺固定术。逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，游离脾脏，切开左侧膈肌，将脾脏移入胸腔，去除脾脏包膜，摩擦左肺下叶肺表面，造成创面，将脾脏与左肺下叶缝合固定，止血，关闭膈肌，胸腔置闭式引流管，腹腔引流管分别戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMN86302 | 门静脉腔静脉H型架桥分流术 | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，游离门静脉，游离十二指肠，显露并游离下腔静脉，将人工血管与门静脉及下腔静脉分别行端侧吻合，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含自体血管采取术。 | | 次 | | 5204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN86303 | 门腔静脉侧侧吻合术 | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，游离门静脉，游离十二指肠，显露并游离下腔静脉，行门静脉下腔静脉侧侧吻合，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含各种断流手术。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMN86304 | 门腔静脉端侧吻合术 | 逐层进腹，探查、经网膜门静脉测压，游离门静脉，游离十二指肠，显露并游离下腔静脉，切断门静脉，行门静脉远肝端下腔静脉端侧吻合，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含各种断流手术、门静脉动脉化手术、脾切除术。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMP86301 | 肠系膜上静脉下腔静脉端侧吻合术(Marion手术) | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，显露游离肠系膜上静脉，显露并游离下腔静脉，切断下腔静脉，远端结扎，行近端下腔静脉肠系膜上静脉根部的端侧吻合，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMP86302 | 肠系膜上静脉下腔静脉H型分流术 | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，显露游离肠系膜上静脉，显露并游离下腔静脉，将人造血管与两静脉侧侧吻合，创面止血、经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 6097 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMP86303 | 肠系膜上静脉下腔静脉侧侧吻合术 | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，显露游离肠系膜上静脉，显露并游离下腔静脉，将两静脉侧侧吻合，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMP89301 | 肠系膜上静脉重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，肠系膜根部显露控制肠系膜上静脉，必要时打开后腹膜显露控制下腔静脉，全身肝素化，阻断肠系膜上静脉根据需要阻断下腔静脉，缝合静脉破口。必要时补片扩大成形或自体静脉间置移植重建肠系膜上静脉，关腹。不含静脉取材。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMQ59301 | 肠系膜下静脉结扎术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下静脉，结扎肠系膜下静脉，关腹。 | | 次 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMQ89301 | 肠系膜下静脉重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制肠系膜下静脉，全身肝素化，阻断肠系膜下静脉，缝合静脉破口。必要时补片扩大成形，关腹。不含静脉取材。 | | 次 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMR86301 | 脾肾静脉转流术 | 消毒铺巾，开腹，游离脾静脉和肾静脉，静脉肝素抗凝，阻断脾肾静脉，行近侧(或远侧)脾静脉与肾静脉端侧吻合，止血冲洗放置引流后关闭切口。不含脾切除术。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMR86302 | 脾肾静脉分流术 | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，脾脏切除，游离脾蒂及胰腺尾部的脾静脉近端，显露并游离左肾静脉，行脾静脉肾静脉端侧吻合，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含胰尾切除术、各种断流手术。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMR86303 | 远端脾静脉肾静脉吻合术(Warren手术) | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，切开胃结肠韧带，结扎冠状静脉、胃左动脉、胃网膜右动静脉、胃右动静脉，暂时阻断脾动脉，游离胰后方的脾静脉至肠系膜下静脉汇入处并切断脾静脉，游离左肾静脉，行远端脾静脉左肾静脉端侧吻合，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含各种断流手术。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMR86304 | 脾静脉腔静脉吻合术 | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，脾脏切除，游离脾蒂及胰腺尾部的脾静脉近端，游离胰腺体尾部、显露并游离下腔静脉前外侧壁，行脾静脉下腔静脉端侧吻合术，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含胰尾切除术、各种断流手术。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMR89301 | 脾静脉重建术 | 全麻，左侧肋弓下弧行切口开腹或腹膜后途径。显露控制脾动脉和脾静脉，全身肝素化，阻断脾静脉，缝合静脉破口。必要时补片扩大成形或自体静脉间置移植，关腹。不含静脉取材术。 | | 次 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMS48601 | 经内镜食管静脉曲张注射治疗 | 咽部麻醉，润滑，消泡，碘过敏试验，经口插入胃镜，胃镜检查，在胃镜直视下向曲张静脉内多位点注入硬化剂、黏合剂等栓塞制剂。人工报告。不含监护、X线检查。 | | 次 | | 297 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMS59301 | 经胸食管下端曲张静脉缝扎术 | 指Crile手术。逐层开胸，探查、游离食管下段，切开食管，缝合结扎黏膜下曲张静脉，缝合食管，创面止血，置胸腔引流管，清点器具、纱布无误，冲洗胸腔，逐层关胸。不含食管下段横断吻合术、胃底曲张静脉缝扎术。 | | 次 | | 5502 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMS59601 | 经内镜食管静脉曲张套扎治疗 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入胃镜，胃镜检查，在胃镜直视下套扎曲张静脉。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 297 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59101 | 经皮肝穿刺胃冠状静脉栓塞术 | 定位，消毒铺巾，局麻，经皮经肝穿刺肝内门静脉，冠状静脉插管，注射栓塞剂，缝合伤口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMT59201 | 经皮肝穿刺胃底静脉曲张栓塞术 | 消毒麻醉，经皮经肝穿刺门静脉肝内分支，引入导管进入门静脉造影并测压，栓塞胃底曲张静脉，拔管压迫止血或栓塞穿刺道，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1636 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59202 | 经颈内静脉穿刺肝胃底静脉曲张栓塞术 | 消毒麻醉，颈内穿刺，肝静脉插管造影测压，穿刺门静脉肝内分支，引入导管进入门静脉造影并测压，栓塞胃底曲张静脉，造影测压评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1636 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59301 | 胃底曲张静脉缝扎术(Boerema手术) | 逐层进腹，探查，游离胃大弯，切开胃壁浆肌层，缝扎胃底曲张静脉，缝合胃壁切口，切断结扎胃冠状静脉的食管支，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹，含胃冠状静脉结扎术。不含肝活检术。 | | 次 | | 5502 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59302 | 胃壁血管阻断术 | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，切开胃底，以闭合器钉合胃壁，阻断胃壁血流，创面止血，留置腹腔闭式引流管另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含贲门周围血管离断术、脾脏切除术、肝活检术。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59303 | 胃冠状静脉结扎术 | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，切断胃结肠韧带，解剖显露并结扎胃冠状静脉，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含幽门成形术。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59304 | 经腹选择性胃冠状静脉栓塞术 | 逐层进腹，探查，门静脉测压，冠状静脉插管，注射栓塞剂，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含肝活检术。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59305 | 胃冠状静脉栓塞术 | 逐层进腹，探查，冠状静脉分离，结扎，注入栓塞剂，观察血运，止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1636 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59501 | 经腹腔镜胃壁血管阻断术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，经网膜门静脉测压，切开胃底，以闭合器钉合胃壁，阻断胃壁血流，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59502 | 经腹腔镜胃冠状静脉结扎术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，经网膜门静脉测压，切断胃结肠韧带，解剖显露并结扎胃冠状静脉，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMT59503 | 经腹腔镜胃冠状静脉栓塞术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，冠状静脉分离，结扎，注入栓塞剂，观察血运，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1636 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMT83501 | 经腹腔镜胃底曲张静脉缝扎术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离胃大弯，切开胃壁浆肌层，缝扎胃底曲张静脉，缝合胃壁切口，切断结扎胃冠状静脉的食管支，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 5502 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMU** | **肾静脉** | | | | | | | | | |
| HMU60201 | 经皮穿刺双肾静脉取血术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺股静脉，放置鞘管，经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，沿引导钢丝将取血导管分别送至双侧肾静脉内，推注少量对比剂确认导管位置，抽取血液送检。不含监护、影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 2082 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMU60202 | 经皮穿刺选择性肾静脉取血术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMU80201 | 经皮肾静脉球囊扩张+支架置入术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，肾静脉造影并摄片，球囊预扩张静脉狭窄后置入支架，造影评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 2230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMU83201 | 经皮穿刺肾静脉内激光再通成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉(或颈内静脉或腋静脉或肱静脉)，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝造影导管入下腔静脉，超选肾静脉，退出导丝，将导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换激光探头，边造影边行血管再通，必要时对再通的血管进行球囊扩张和支架置入，治疗完毕退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMU89301 | 肾静脉重建术 | 全麻，胸腹联合切口或腹直肌旁切口、腹膜后途径，或腹正中切口，打开后腹膜。显露控制肾脏、肾动脉、肾静脉，必要时控制下腔静脉。肾脏表面覆盖冰屑降温，全身肝素化，阻断肾静脉，根据需要阻断肾动脉。缝合静脉破口，必要时补片成形，或行自体静脉间置移植术重建肾静脉，肾动脉阻断过程中酌情经肾动脉灌注肾保护液、阻断肾静脉并引流保护液，关腹。不含静脉取材。 | | 次 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMV** | **肾上腺静脉** | | | | | | | | | |
| HMV60201 | 经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾上腺静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。 | | 次 | | 5948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMW** | **生殖静脉** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMW59201 | 经皮选择性性腺静脉栓塞术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择卵巢静脉或精索静脉，注射对比剂并摄片，使用弹簧圈、可脱球囊或硬化剂栓塞，重复造影评价栓塞效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 2454 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMW59301 | 生殖静脉结扎术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制生殖静脉。结扎生殖静脉，关腹。 | | 次 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMW89301 | 生殖静脉重建术 | 全麻，腹正中切口开腹，打开后腹膜，显露控制生殖静脉，全身肝素化，阻断生殖静脉，缝合静脉破口。必要时补片扩大成形，关腹。不含静脉取材。 | | 次 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HMX-HM0** | **髂静脉** | | | | | | | | | |
| HMX65201 | 经皮穿刺髂静脉内血管异物取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺股静脉，置入血管鞘管，造影证实异物部位及种类，经鞘管插入圈套器，透视下调整部位及角度，套牢异物，透视下回撤圈套器至股静脉附近，小的异物可连同鞘管一起拔除，大的异物需另作股静脉切口切开取出。局部弹力绷带压迫或缝合血管。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX72201 | 经皮穿刺髂静脉内溶栓术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入髂总静脉(或股总静脉)远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影。血栓定位后，交换导管置入溶栓导管于血栓部位，注入溶栓药物后固定导管，穿刺处包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX72202 | 经皮穿刺髂静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，于血栓以远部位局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入髂总静脉(或股总静脉)远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影。血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后再造影确认，退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX73301 | 髂静脉血管平滑肌肉瘤切除术 | 全麻，仰卧，经腹或腹膜后径路，游离髂静脉肿瘤及近远端静脉，切除肿瘤，结扎静脉，关闭切口。 | | 次 | | 2379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX74301 | 髂静脉血管平滑肌肉瘤切除人工血管重建术 | 全麻，仰卧，经腹或腹膜后径路，游离髂静脉肿瘤及近远端静脉，切除肿瘤，人工血管重建髂静脉，关闭切口。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HMX80201 | 经皮穿刺髂静脉支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入髂静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影并定位病变部位，造影完毕，交换导管置入支架。退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1个支架为基价，每增加1个加收不超过50% | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX80202 | 经皮穿刺髂静脉内球囊扩张+支架置入术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和造影导管入髂静脉远端，退出导丝，注入对比剂进行静脉造影并定位病变部位，造影完毕，交换导管行球囊扩张后置入支架。再次造影确认支架张开状态后，退出导管和血管鞘，穿刺处加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 同上 | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX80203 | 经皮髂静脉球囊扩张术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，髂静脉造影并摄片，球囊扩张髂静脉，造影评价扩张效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX83201 | 经皮穿刺髂静脉内激光再通成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入髂静脉(或股静脉)远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换激光探头，边造影边行血管再通，必要时对再通的血管进行球囊扩张和支架置入。治疗完毕退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过60% | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX83301 | 髂静脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口或开腹，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | | 3569 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX86301 | 髂静脉-下腔静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，开腹，分别游离下腔静脉和髂静脉，静脉肝素抗凝，阻断静脉，分别行人工血管与髂静脉和下腔静脉端侧吻合，彻底止血、冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 6543 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMX86302 | 双髂静脉-下腔静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，开腹，分别游离下腔静脉和双侧髂静脉，静脉肝素抗凝，阻断静脉，分别行人工血管与双侧髂静脉和下腔静脉端侧吻合，彻底止血、冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 6543 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HMY59201 | 经皮选择性髂内静脉栓塞术 | 消毒麻醉，股静脉穿刺插管，选择髂内静脉，注射对比剂并摄片，使用弹簧圈、可脱球囊或硬化剂栓塞，重复造影评价栓塞效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HM1** | **下肢静脉** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM159601 | 腔镜下下肢静脉交通支结扎术 | 消毒铺巾，下肢小切口，在下肢深筋膜间隙插入腔镜，注气，游离交通支，钛夹结扎切断，绷带加压包扎。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM172201 | 经皮穿刺下肢静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，于血栓部位以远局麻下穿刺胭静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和造影导管入下肢静脉远端，退出导丝，将导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后再造影确认，退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM183201 | 经皮穿刺下肢静脉内激光再通成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺足背浅静脉，建立输液通道，用三通连接输液通道，应用止血带阻断下肢浅静脉，注入对比剂，数字减影机下透视，显示下肢深静脉有无病变及病变情况，造影完毕，交换激光探头，边造影边行血管再通，必要时对再通的血管进行球囊扩张和支架置入。治疗完毕退出穿刺针，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM189301 | 下肢深组静脉动脉化重建术 | 消毒铺巾，下肢局部切口，游离动脉和相应位置的膝上(或下)深静脉，行人工血管动脉-深静脉吻合，吻合口近端深静脉缩窄，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HM2** | **股静脉** | | | | | | | | | |
| HM262201 | 经皮穿刺股静脉置管术 | 患者仰卧于手术台(或病床)，局麻下穿刺股静脉，置入导丝，沿导丝置入血管扩张器，退出扩张器沿导丝置入留置型静脉导管，退出导丝，回抽血液证实在静脉内，肝素盐水封管，缝合固定，透明贴外敷。 | 中心静脉导管 | 次 | | 1041 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM262202 | 经皮穿刺股静脉长期透析管置入术 | 患者仰卧于手术台(或病床)，局麻下穿刺股静脉，置入导丝，沿导丝置入血管扩张器，退出扩张器沿导丝置入长期透析管，退出导丝，回抽血液证实在静脉内，肝素盐水封管，缝合固定，透明贴外敷。 | | 次 | | 1041 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM262301 | 股静脉带戒术 | 消毒铺巾，股静脉切口，显露游离出股总、股深及股浅静脉，寻找病变瓣膜，用人工材料或自体血管修剪后环包于病变瓣膜，缩缝至适宜管径，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含瓣膜修补术、自体血管取材术。 | | 次 | | 2454 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM265201 | 经皮穿刺股总静脉内血管异物取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺腘浅静脉(或股浅静脉)，置入血管鞘管，造影证实异物部位及种类，经鞘管插入圈套器，透视下调整部位及角度，套牢异物，透视下回撤圈套器至股静脉附近，小的异物可连同鞘管一起拔除，大的异物需另作股静脉切口切开取出。局部弹力绷带压迫或缝合血管。不含监护、影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM266301 | 股静脉/腘静脉带瓣膜段植换术 | 消毒铺巾，股静脉(或腘静脉)切口，显露游离出股静脉(或腘静脉)，寻找病变瓣膜，静脉肝素后，阻断并切除病变瓣膜段静脉，用人工瓣(或生物瓣或自体静脉)置换吻合，放置引流，关闭切口。不含自体血管取材术。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM272201 | 经皮穿刺股总静脉内溶栓术 | 患者仰卧于造影台，在血栓以远部位局麻下穿刺下肢静脉(或股静脉)，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入股总静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影。血栓定位后，交换导管置入溶栓导管于血栓部位，注入溶栓药物后固定导管，穿刺处包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM272202 | 经皮穿刺股总静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，于血栓以远部位局麻下穿刺股静脉(或腘静脉)，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入髂总静脉(或股总静脉)远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影。血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后再造影确认，退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM283201 | 经皮穿刺股总静脉内激光再通成形术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺股静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入股静脉远端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，造影完毕，交换激光探头，边造影边行血管再通，必要时对再通的血管进行球囊扩张和支架置入，治疗完毕退出导管和血管鞘，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过60% | 1338 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM283301 | 股静脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。含股总静脉、股深静脉和股浅静脉修复。不含血管探查术、自体血管取材术。 | | 每根血管 | 每增加1根血管加收不超过80% | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM283302 | 股静脉瓣膜切开修补术 | 消毒铺巾，股静脉(或腘静)脉切口，显露游离出股静脉(或腘静)，寻找病变瓣膜，静脉肝素后，阻断并切开病变处，在腔内缩缝瓣膜。然后缝合静脉，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM283501 | 经血管镜股静脉瓣修复术 | 消毒铺巾，局麻下穿刺股静脉，进入血管镜，找到瓣膜进行缝合修复，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM286301 | 股-股静脉自体大隐静脉耻骨上转流术 | 消毒铺巾，双腹股沟切口，游离股静脉和健侧大隐静脉，做耻骨上皮下人工隧道，静脉肝素抗凝，阻断并切开股静脉，自体大隐静脉通过皮下隧道和患侧股静脉吻合，排气后结扎缝线，恢复血流，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含临时性动静脉瘘成形术。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM286302 | 股-股静脉耻骨上血管转流术 | 消毒铺巾，双腹股沟切口，游离股静脉，做耻骨上皮下人工隧道，静脉肝素抗凝，阻断股静脉血流，股静脉切开，自体移植血管或人工血管和双侧股静脉吻合，排气后结扎缝线，恢复血流，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含临时性动静脉瘘成形术。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM286303 | 股静脉-下腔静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，开腹，游离下腔静脉。腹股沟纵切口，游离显露股静脉，建立皮下隧道，静脉肝素抗凝，阻断静脉，分别行人工血管与股静脉和下腔静脉端侧吻合，彻底止血、冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM286304 | 双股静脉-下腔静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，开腹，游离下腔静脉。双侧腹股沟纵切口，游离显露双股静脉。建立皮下隧道，静脉肝素抗凝，阻断静脉，分别行人工血管与双侧股静脉和下腔静脉端侧吻合，彻底止血、冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 4758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM286305 | 股静脉-腋静脉人工血管转流术 | 消毒铺巾，锁骨下横切口，显露游离腋静脉。腹股沟切口，显露游离股静脉，开通皮下隧道，静脉肝素抗凝，行人工血管与腋静脉和股静脉端侧吻合，彻底止血、冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 967 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM286306 | 股静脉-大隐静脉原位转流术 | 麻醉成功后，仰卧，腹股沟和大腿上段纵切口，解剖显露股浅静脉和大隐静脉主干，肝素化后阻断目标血管，于拟吻合处切断股浅静脉和大隐静脉主干，无张力端端吻合股浅静脉远端和大隐静脉近段，开放阻断，静脉充盈通畅无漏血后逐层关闭切口。 | | 次 | | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM286307 | 股静脉-腋静脉自体大隐静脉转流术 | 消毒铺巾，锁骨下横切口，显露游离腋静脉。腹股沟切口，显露游离股静脉，开通皮下隧道，静脉肝素抗凝，行移植静脉与腋静脉和股静脉端侧吻合，彻底止血、冲洗后放置引流，关闭切口。不含自体大隐静脉取材术。 | | 次 | | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HM3** | **腘静脉** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM357301 | 腘窝陷迫综合征腘静脉松解术 | 全麻，俯卧或侧卧，后侧入路，游离腘静脉，切除压迫的异位肌肉或束带，关闭切口。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM362301 | 腘静脉带戒术 | 消毒铺巾，腘静脉切口，显露游离出腘静脉，寻找病变瓣膜，用人工材料或自体血管修剪后环包于病变瓣膜，缩缝至适宜管径，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。不含瓣膜修补术、自体血管取材术。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM383301 | 腘静脉肌襻成形术 | 麻醉成功后，俯卧，腘窝部S形切口，解剖显露腘动、静脉，肝素化后阻断目标血管，选择半腱肌或股薄肌远侧并适当切断，U形套绕腘静脉，达到满意度后对位缝合固定，逐层关闭切口。不含测压。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM383302 | 腘静脉修复术 | 消毒铺巾，损伤局部切口，显露游离受损血管，静脉肝素抗凝，阻断血管，缝合、补片成形、对端吻合或人工血管自体血管间置，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 每根血管 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM383303 | 腘静脉瓣膜切开修补术 | 消毒铺巾，股静脉(或腘静)切口，显露游离出股静脉(或腘静)，寻找病变瓣膜，静脉肝素后，阻断并切开病变处，在腔内缩缝瓣膜，然后缝合静脉，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM383501 | 经血管镜腘静脉瓣修复术 | 消毒铺巾，局麻下穿刺股静脉，进入血管镜，找到瓣膜进行缝合修复，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HM4-HM6** | **下肢浅静脉** | | | | | | | | | |
| HM448201 | 下肢曲张浅静脉硬化剂治疗 | 消毒铺巾，将硬化剂注射到曲张静脉周围或血管腔内，使曲张静脉闭塞，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 1115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM473301 | 下肢浅静脉静脉团透光旋切术 | 消毒铺巾，在小腿局部切口，进入透光旋切导管和光源，对静脉团进行旋切、吸出，皮内缝合切口，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 1264 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM473302 | 下肢曲张浅静脉团局部切除术 | 消毒铺巾，切开皮肤、皮下，游离出浅静脉团，结扎两端后切除。皮内缝合切口，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM489301 | 下肢浅组静脉动脉化重建术 | 消毒铺巾，下肢局部切口，游离动脉和相应位置的浅静脉，(破坏瓣膜)，静脉近端与动脉吻合，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM548201 | 大隐静脉硬化剂注射治疗 | 术前准备，局部皮肤消毒，彩色多普勒超声引导下选择穿刺点。利用2支注射器及三通制备泡沫硬化剂，彩超引导下，用注射器将泡沫硬化剂注入大隐静脉，图文报告。不含超声引导。 | | 每根血管 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM559301 | 大隐静脉腔内激光闭合术 | 消毒铺巾，踝内侧切口，切开大隐静脉，经套管针插入激光光纤，至大隐静脉根部开通激光，边后退边加压，小切口剥除小腿曲张静脉团，皮内缝合切口，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 1933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM559302 | 大隐静脉腔内射频闭合术 | 消毒铺巾，踝内侧切口，切开大隐静脉，经套管针插入射频光纤，至大隐静脉根部开通射频，边后退边加压，小切口剥除小腿曲张静脉团，皮内缝合切口，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 1859 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM560301 | 大隐静脉取材术 | 消毒铺巾，沿大隐静脉走行切口，显露游离大隐静脉主干，切断、结扎各分支，切取适当长度的大隐静脉，两残端结扎，检查切取段大隐静脉有无破裂口或漏血，必要时结扎、缝扎遗漏分支和破裂口，肝素盐水(或罂粟碱)浸泡，分层缝合皮下及皮肤切口。 | | 次 | | 669 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM572201 | 大隐静脉激光治疗 | 术前准备，建立静脉通道。相应肢体皮肤消毒，铺消毒巾，皮肤小切口，彩色多普勒超声引导下将激光电极导管送入大隐静脉，超声监测激光腔内治疗。图文报告。不含超声引导。 | | 每根血管 | | 1933 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM572202 | 大隐静脉射频消融治疗 | 术前准备，建立静脉通道，静脉滴注抗凝药。局部皮肤消毒，铺消毒巾，皮肤小切口，彩色多普勒超声引导下在大隐静脉旁注射麻醉药，并引导将射频导管送入大隐静脉，超声监测射频治疗，图文报告。不含超声引导。 | | 每根血管 | | 1859 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM573301 | 大隐静脉高位结扎＋剥脱术 | 消毒铺巾，腹股沟斜切口，分离并结扎大隐静脉根部属支，根部结扎切断主干，踝内侧切口，切断结扎大隐静脉，上剥脱器剥除主干，小切口剥除小腿曲张静脉团，皮内缝合切口，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 1264 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM659301 | 小隐静脉腔内激光闭合术 | 患者俯卧于手术台，消毒铺巾，外踝切口，切开小隐静脉，经套管针插入激光光纤，至小隐静脉根部开通激光，边后退边加压。小切口剥除小腿曲张静脉团。皮内缝合切口，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 1859 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM659302 | 小隐静脉腔内射频闭合术 | 患者俯卧于手术台，消毒铺巾，外踝切口，切开小隐静脉，经套管针插入射频光纤，至小隐静脉根部开通射频，边后退边加压，小切口剥除小腿曲张静脉团，皮内缝合切口，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 1859 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM673301 | 小隐静脉高位结扎＋剥脱术 | 患者俯卧于手术台，消毒铺巾，腘窝切口，显露游离小隐静脉，结扎根部各属支，外踝处显露切断小隐静脉，剥脱器剥除主干，小切口分别剥除曲张小静脉团，皮内缝合切口，绷带加压包扎。 | | 单侧 | | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HM8** | **12.其它静脉** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM859301 | 静脉动脉化二期结扎术 | 麻醉成功后，沿原切口切开，分离显露动静脉吻合处，在静脉近心端套绕丝线，双重结扎并予以切断。逐层关闭切口。 | | 次 | | 1413 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM860201 | 经皮穿刺选择性上下腔静脉取血术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择上下腔静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。 | | 次 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM862201 | 经烧伤创面静脉切开置管术 | 术区皮肤消毒，切开痂皮，暴露静脉，止血，切开静脉放置并固定留置管，抗感染敷料包扎。 | | 次 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM862301 | 静脉切开置管术 | 消毒铺巾，切开局部皮肤及皮下，游离出拟切开的静脉，两端绕阻断带，阻断并斜行切开静脉部分管壁，置入导管，外与静脉一起结扎固定，远心侧静脉结扎，关闭切口。限于严重创伤、休克抢救及某些手术辅助措施。 | | 次 | | 112 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM864201 | 静脉导管拔除术 | 患者仰卧于手术台(或病床)，局部消毒，拆除固定缝线，拔除静脉导管，管头做细菌培养，穿刺点压迫止血10分钟。 | | 次 | | 74 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM865301 | 肢体静脉切开取栓术 | 消毒铺巾，切开皮肤，游离静脉，静脉肝素抗凝，阻断并切开静脉，挤压肢体远端或取栓导管取栓，冲洗、缝合静脉，彻底止血后放置引流，关闭切口。 | | 每切口 | | 3279 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM872201 | 经皮血液透析通路溶栓术 | 消毒麻醉，穿刺透析通路插管，造影并摄片，引入溶栓导管或溶栓导丝靠近或插入血栓，药物溶栓，造影评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM872202 | 经皮穿刺血液透析通路血栓碎栓术 | 消毒麻醉，穿刺透析通路插管，造影并摄片，引入碎栓装置取出血栓，造影评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 892 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM873301 | 经皮静脉内旋切术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺腋静脉、肱静脉、颈内静脉或锁骨下静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入上腔静脉近端，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影。血栓定位后，旋切导管置于血栓部位边造影边旋切，旋切完毕后退出旋切导管，穿刺处包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | | 次 | | 967 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM873302 | 四肢深静脉瘤切除术 | 消毒铺巾，切开患肢皮肤和皮下，游离病变静脉，静脉肝素抗凝，阻断静脉，切除静脉瘤，缝合静脉。必要时应用自体静脉(或人工血管)重建血运，彻底止血、冲洗后留置引流，分层缝合切口，无菌敷料外敷。不含自体血管取材术。 | | 次 | | 2677 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM873303 | 内脏静脉瘤切除术 | 消毒铺巾，开胸(或腹)，切开皮肤和皮下，游离病变静脉，静脉肝素抗凝，阻断静脉，切除静脉瘤，缝合静脉。必要时应用自体静脉(或人工血管)重建血运，彻底止血，冲洗后留置引流，分层缝合切口，无菌敷料外敷。不含自体血管取材术。 | | 次 | | 2677 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM880201 | 经皮血液透析静脉回路球囊成形术 | 消毒麻醉，透析静脉回路穿刺插管，引流静脉造影并摄片，球囊扩张引流静脉狭窄，造影评价扩张效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 2974 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM880202 | 经皮穿刺血液透析静脉回路支架置入术 | 消毒麻醉，透析静脉回路穿刺插管，引流静脉造影并摄片，置入支架，造影评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM880203 | 经皮穿刺血液透析静脉回路球囊扩张+支架置入术 | 消毒麻醉，经透析静脉回路或上游动脉穿刺插管，引流静脉造影并摄片，球囊预扩张静脉狭窄后置入支架，造影评价效果，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM883301 | 腔静脉损伤修复术 | 开胸或开腹，必要时建立体外循环，显露损伤处腔静脉，根据需要直接缝合损伤处或以人工血管替换，关胸，关腹。不含体外循环。 | | 次 | | 11152 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM886301 | 腹水静脉转流术 | 含腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—颈外静脉转流术、腹腔—股(大隐)静脉转流术、腹腔锁骨下静脉转流术。腹部切口，解剖至腹横筋膜，荷包缝合，置入转流管腹腔段，作转流管放置穴位，向转流静脉方向作皮下隧道，引出转流管静脉段，切开转流静脉段皮肤，解剖游离转流静脉段，由转流静脉段向腔静脉方向置入转流管静脉段。 | | 次 | | 2825 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM889301 | 体静脉异位连接矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，将异位连接的体静脉近端切断缝合，远端与右心房吻合。关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4461 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HM889302 | 体静脉狭窄矫治术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，切开体静脉狭窄断，补片扩大体静脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4059 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM889303 | 体静脉异位连接心房板障矫治术 | 非Mustard术，非Senning术。正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，探查是否伴有其它畸形，补片修补将体静脉隔入右心房，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4059 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HM9** | **13.其它** | | | | | | | | | |
| HM905901 | 体外膜肺氧合(ECMO)运行监测 | 体外膜肺氧合(ECMO)过程中，机器使用及维护，相关材料更换。不含左右心室辅助泵安装术。 | | 小时 | | 150 | | 甲（一个住院周期限支付7天） | 甲（一个住院周期限支付7天） | 京医保发【2019】9号 |
| HM941301 | 体外循环 | 全麻下，游离上腔静脉后间隙，套上腔静脉阻断带，游离主肺动脉间隔，分别缝合主动脉荷包，冠脉灌注荷包，上下腔静脉荷包和左心引流荷包，分别套入阻断管，体外循环转机排气，管钳夹闭主动脉和上下腔静脉端，剪开体外循环管道，分别插入主动脉插管，上下腔静脉插管，左心引流管和灌注管，固定并连接到体外循环管道，与体外循环医生核对插管是否连接正确后，转机，降温，游离下腔静脉后间隙，套入下腔静脉阻断带，待体外循环全流量后分别阻断上下腔静脉，从主肺动脉间隙阻断升主动脉，灌停跳液，剪开右心房，心包腔倒冰水心表降温，停跳液灌注完毕。在体外循环期间替代患者心肺功能，实时监测各项监测指标，根据实际情况添加药物，以维持循环及内环境稳定，保护重要脏器功能。 | | 次 | 实行体外循环患者不得再收备体外循环费用 | 3500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM941701 | 备体外循环 | 在具有风险的非体外循环手术期间，准备好紧急体外循环所需用品，时刻准备紧急体外循环，以保证手术顺利进行。根据不同患者及手术方式选择体外循环器材及方式，连接体外循环管路(含主要管路及左右心吸引器，停跳液灌注装置)，检测体外循环前ACT。 | | 次 | | 1300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM948201 | 血管瘤硬化剂注射治疗 | 消毒，用注射器抽取硬化剂，刺入相应血管瘤或淋巴管瘤中，使药物均匀分布于血管瘤组织，随访观察疗效，必要时重复治疗。 | | 部位 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM959201 | 经皮穿刺临时性球囊闭塞术 | 用于术前暂时止血。消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，引入不可脱球囊暂时闭塞血管，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM959301 | 临时动静脉瘘二期结扎术 | 麻醉成功后，沿原切口切开并显露动静脉瘘，在拟结扎瘘口处套绕丝线，双重结扎。关闭切口。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM959302 | 人工动静脉瘘切除重造术 | 消毒铺巾，局部切口，游离动静脉瘘，结扎瘘口，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。主要用于肾衰病人血液透析用。 | | 次 | | 3123 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM959303 | 先天性动静脉瘘栓塞术 | 消毒铺巾，切开局部皮肤及皮下，游离出动静脉，寻找瘘口，局部注射栓塞材料。开放阻断证实栓塞成功后彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2677 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HM962901 | 体外人工膜肺(ECMO)安装术 | 预充管道，腹股沟切口经股动静脉，或经右心房和升主动脉，或颈部穿刺经颈动静脉，置入管道。 | | 次 | | 2500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM963301 | 体外膜肺(ECMO)的血泵更换术 | 消毒，短暂全麻，减小血泵流量，暂停辅助，夹闭灌注管及引流管，更换血泵，重新排气，启动血泵。 | 人工辅助泵 | 次 | | 1500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM963302 | 体外膜肺(ECMO)的膜肺更换术 | 消毒，短暂全麻，减小血泵流量，暂停辅助，夹闭灌注管及引流管，更换膜肺，重新排气，启动血泵。 | | 次 | | 1500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM964301 | 体外膜肺(ECMO)撤除术 | 消毒，局麻或全麻，游离阻断股静动脉，撤除股动静脉管道，收紧股静脉荷包线，缝合股动脉切口，皮肤切口缝合。 | | 次 | | 2500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM972301 | 海绵状血管瘤激光切除术 | 消毒铺巾，皮肤切开，游离血管瘤，直视下穿刺，光纤进入瘤体进行激光治疗，交通支结扎，彻底止血后绷带加压包扎。 | | 次 | 瘤体直径大于10厘米加收不超过80% | 1784 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM973301 | 海绵状血管瘤切除术(小) | 指面积在3平方厘米以下，定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤，切除部分病变皮肤，将深部瘤体组织完整切除，缝合伤口，加压包扎。 | | 次 | | 446 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM973302 | 海绵状血管瘤切除术(中) | 指面积小于10平方厘米，未达肢体一周及肢体1/4长度，定位，消毒铺巾，局麻，必要时上止血带，梭形切口，切除部分病变皮肤，将深部瘤体组织尽量切除，置引流管引出固定，缝合伤口，加压包扎。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM973303 | 海绵状血管瘤切除术(大) | 指面积大于10平方厘米，达到肢体一周及超过肢体1/4长度，消毒铺巾，必要时上止血带，梭形切口，切除部分病变皮肤，将深部瘤体组织尽量切除，置引流管引出固定，缝合伤口，加压包扎。 | | 次 | | 2007 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM973304 | 血管球瘤切除术 | 消毒，铺单，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除肿瘤。 | | 次 | | 1487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM973305 | 先天性动静脉瘘切除术 | 消毒铺巾，局部切口，显露分离动静脉瘘，结扎或缝合瘘口，切除动静脉异常交通支，开放阻断证实修补成功后彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 3717 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HM983303 | 烧伤破裂血管修补缝合术 | 术区皮肤消毒，显露破裂的血管，探查并确定血管破裂部位及程度，缝合修补破裂血管。 | 功能性敷料 | 每根血管 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM986301 | 人工动静脉内瘘血管转流术 | 消毒铺巾，局部切口，游离动脉和浅静脉，打通皮下隧道，行人工血管与动脉和静脉分别吻合，彻底止血冲洗后，关闭切口。主要用于肾衰病人血液透析用。 | | 次 | | 2602 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HM989301 | 大网膜游离移植术 | 消毒铺巾，腹部正中切口，游离、修剪并切断大网膜，移植于肢体缺血部位，与缺血部位的近端血管吻合，彻底止血冲洗后放置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HM989302 | 烧伤破裂血管移植术 | 术区皮肤消毒，显露破裂的血管，探查并确定血管坏死范围，清除坏死血管后用人造血管或自体血管等进行修复，创面用皮瓣修复。不含自体血管采取术。 | 功能性敷料 | 每根血管 | | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HN** | **(十)造血及淋巴系统** | | | | | | | | | |
| **HNA** | **1.骨髓** | | | | | | | | | |
| HNA48101 | 白血病化疗药物鞘内注射 | 腰椎穿刺术成功后进行脑脊液压力测定，留取标本，化疗药物缓慢注射，局部包扎。不含脑脊液化验。 | | 次 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNA60301 | 骨髓采集术 | 在手术室从双侧髂后上棘和髂前上棘抽取骨髓血，每次穿刺最多可抽取骨髓血20毫升，需多次换部位穿刺，采集骨髓血总量800-1200毫升不等，骨髓血需经注射器针头过滤后注入血袋，每袋称重并取样人工计数单个核细胞数。不含术中输液、自体血回输、骨髓血冻存。 | | 次 | | 1000 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HNB** | **2.脾** | | | | | | | | | |
| HNB45101 | 经皮脾囊肿穿刺引流术 | 局部消毒铺巾，影像定位，以穿刺针穿刺脾囊肿后，沿此通路经导丝置换引流管。不含监护、影像学引导。 | 引导针 | 次 | | 553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB45102 | 经皮脾脓肿穿刺引流术 | 局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺脾脓肿后，沿此通路经导丝置换引流管。不含监护、影像学引导。 | 支撑管，皮肤固定器，导丝，扩张管 | 次 | | 553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB46101 | 超声造影引导经皮脾脏创伤出血栓塞术 | 术前准备，超声造影引导下确定脾创伤灶及活动性出血部位，局部皮肤消毒铺巾，麻醉，PTC穿刺针(20G×200毫米)，进行穿刺，创伤灶注射止血剂，活动性出血部位注射医用吻合胶。图文报告。不含超声引导、实验室检查。 | | 次 | 以1处病灶为基价，每增加1处加收不超过30% | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB73301 | 脾部分切除术 | 左肋缘下切口逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，按预定脾段结扎血管，切除脾段，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1860 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB73501 | 经腹腔镜脾部分切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，按预定脾段结扎血管，切除部分脾，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1860 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB75301 | 脾切除术 | 插导尿管，逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，将脾完整切除，处理脾床，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1580 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNB7501 | 经腹腔镜脾切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，将脾完整切除，处理脾床，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1580 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB8301 | 脾修补术 | 经左腹直肌或左肋缘下切口逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，缝扎破裂脾脏，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB8501 | 经腹腔镜脾修补术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离脾脏，缝扎破裂脾脏，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB8601 | 脾肺固定分流术 | 患者侧卧于手术台，消毒铺巾，左侧第6、7或8肋间胸腹联合切口，游离脾和左肺，结扎脾动脉，切除部分膈肌，上提脾脏至胸腔与左肺下叶缝合固定，止血冲洗放置引流后关闭切口。 | | 次 | | 2719 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB9001 | 脾切除自体脾移植术 | 逐层进腹，探查，游离脾脏，结扎切断脾周围韧带，分离脾蒂血管，将脾完整切除，处理脾床，将自体脾部分移植网膜内，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNB9002 | 异体脾脏移植术 | 逐层进腹，探查，游离存留之脾动，静脉血管，手术显微镜下与供体脾动静脉吻合，固定，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2361 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HNE** | **3.胸腺** | | | | | | | | | |
| HNE7531 | 胸腺切除术 | 胸骨正中切口，消毒铺巾，贴膜，开胸探查，游离，切除全部胸腺和纵隔脂肪组织，电刀止血，纵隔放置引流，逐层关胸。 | | 次 | | 3353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNE7551 | 经胸腔镜胸腺切除术 | 经左胸、右胸或者剑突下径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，胸腔镜下游离、切除全部胸腺和纵隔脂肪组织，用标本袋取出切除组织，用电刀或超声刀止血，置放胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 3353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HNF-HNR** | **4.淋巴** | | | | | | | | | |
| HNF7331 | 舌骨上淋巴清扫术 | 颌下弧形或T形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣暴露手术区，见到肩胛舌骨肌中央腱后，从此平面向上清扫Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ区蜂窝组织，含颌下腺切除，止血。必要时探查舌神经、舌下神经，伤口处理及关闭。 | | 次 | | 1708 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNF73302 | 肩胛舌骨上淋巴清扫术 | 颌下弧形或T形切口，切开皮肤、皮下和颈阔肌，翻瓣暴露手术区，见到肩胛舌骨肌中央腱后，从此平面向上清扫I、Ⅱ、Ⅲ区蜂窝组织，含颌下腺切除，止血。必要时探查舌神经、舌下神经，伤口处理及关闭。 | | 单侧 | | 1708 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNG73301 | 颈淋巴结清扫术 | 颈部双叉切口，于颈阔肌浅面游离皮瓣，结扎切断颈外静脉，切断胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、胸锁乳突肌和颈内静脉，切开颈动脉鞘，由下向上清除淋巴结和脂肪组织，切断甲状腺中(上)静脉、面总静脉，保护喉上、喉返神经、舌下神经、膈神经，再由下颌舌骨肌浅面自上而下清除颏下区淋巴结和脂肪，最后清扫颌下区的淋巴结，保护面动脉、面神经、舌下神经，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNG73302 | 择区性颈淋巴结清扫术 | 消毒铺巾，气管插管喉气管切开，切口选择(人字、半H形、双三叉形等)，根据头颈部肿瘤特点，不同部位的肿瘤转移的区域不同进行选择，注意重要血管神经的保护，冲洗，放引流，缝合。 | | 单侧 | | 1491 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNG73303 | 功能性颈淋巴结清扫术 | 消毒铺巾，气管插管喉气管切开，切口选择(人字、半H形、双三叉形等)，从下颌骨下缘到锁骨，从斜方肌的前缘到颈前中线范围内，自颈阔肌深面到颈深筋膜之间，一般只保留颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉、迷走神经、膈神经、舌下神经、舌神经、及臂丛，还保留胸锁乳突肌、颈内静脉、副神经。肩甲舌骨肌、其周围软组织均应切除，清扫的淋巴结含颏下、下颌下淋巴结、沿颈内静脉走向的颈深淋巴结上中下及副神经区和锁骨上区的颈深淋巴结群等。冲洗，放引流，缝合。 | | 单侧 | | 1491 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNG73304 | 根治性颈淋巴结清扫术 | 消毒铺巾，气管插管喉气管切开，切口选择(人字、半H形、双三叉形等)，从下颌骨下缘到锁骨，从斜方肌的前缘到颈前中线范围内，自颈阔肌深面到颈深筋膜之间，一般只保留颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉、迷走神经、膈神经、舌下神经、舌神经、及臂丛。胸锁乳突肌、肩甲舌骨肌、颈内静脉、副神经及其周围软组织均应切除，清扫的淋巴结含颏下、下颌下淋巴结、沿颈内静脉走向的颈深淋巴结上中下及副神经区和锁骨上区的颈深淋巴结群等。冲洗，放引流，缝合。 | | 单侧 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNG73305 | 锁骨上窝淋巴结摘除术 | 平卧位，麻醉后消毒铺巾，颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，解剖颈内静脉牵向内侧，完善显露锁骨上窝，游离淋巴结，结扎输入输出淋巴管，完整摘除淋淋巴结，依次关闭切开各层。 | | 次 | | 456 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNH73301 | 局限性纵隔淋巴结清扫术 | 指切除小于6站的纵隔和肺门淋巴结。探查纵隔和肺门淋巴结，解剖并摘除淋巴结(小于6站)。不含胸部肿瘤切除手术、病理学检查。 | | 次 | 保留神经加收50% | 1900 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNH73302 | 恶性肿瘤系统性纵隔淋巴结清扫术 | 指切除大于等于6站的纵隔和肺门淋巴结。探查纵隔和肺门淋巴结，解剖并摘除淋巴结(大于等于6站)。用电刀或超声刀止血。不含胸部肿瘤切除手术、病理学检查。 | | 次 | 保留神经加收50% | 2281 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ73301 | 腹腔淋巴结清扫术 | 指各器官所属淋巴结群。逐层进腹，保护血管神经，解剖血管鞘，切取所属淋巴结群及疏松组织，置引流管，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2087 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ73302 | 经腹腹主动脉旁淋巴结切除术 | 消毒铺巾，开腹，腹腔探查，剪开后腹膜，暴露腹主动脉及下腔静脉，腹主动脉及下腔静脉周围淋巴结切除。含淋巴结活检术。 | | 次 | | 2624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ73303 | 睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术 | 消毒，电刀逐层切开，游离，右侧应由肾蒂平面以上2厘米平面起，沿下腔静脉到腹主动脉分叉处，切除所有的脂肪，结缔组织与淋巴组织，同时切除腹主动脉与下腔静脉之间的淋巴结及腹主动脉前的淋巴结，再由腹主动脉分叉处向右，向下切除髂淋巴结。左侧：沿腹主动脉自肾蒂上2厘米向下解剖直至腹主动脉分叉处，切除所有的脂肪，结蒂组织与淋巴组织，同时也切除腹主动脉与下腔静脉之间的淋巴结，再由腹主动脉分叉处向左，向下沿髂血管解剖，切除髂淋巴结达左侧内环处，将精索结扎残端一并切除。 | | 次 | | 2803 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ73304 | 腹膜后淋巴管瘤切除术 | 病人平卧位，消毒铺巾，腹正中切口，切开皮肤、皮下脂肪、腹白线、腹膜，推开肠管，切开后腹膜显露肿物，必要时游离单侧输尿管、精索(卵巢)血管予以保护，切除肿物，显微镜下确切结扎淋巴管断端、止血，确认无淋巴漏，腹膜后留置引流管，缝合后腹膜，留置腹腔引流管，缝合腹膜、腹白线、皮下脂肪、皮肤，切口无菌敷料覆盖。 | | 次 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ73307 | 经腹骶前淋巴结切除术 | 消毒铺巾，开腹，腹腔探查，剪开后腹膜，暴露骶前解剖，骶前淋巴结切除或活检术。 | | 次 | | 2624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNJ73501 | 经腹腔镜骶前淋巴结切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔探查，剪开后腹膜，暴露骶前解剖，骶前淋巴结切除或活检术。 | | 次 | | 2564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ73502 | 经腹腔镜睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹，管路夹夹壁血管或组织，右侧应由肾蒂平面以上2厘米平面起，沿下腔静脉到腹主动脉分叉处，切除所有的脂肪，结缔组织与淋巴组织，同时也切除腹主动脉与下腔静脉之间的淋巴结及腹主动脉前的淋巴结，再由腹主动脉分叉处向右，向下切除髂淋巴结。左侧：沿腹主动脉自肾蒂上2厘米向下解剖直至腹主动脉分叉处，切除所有的脂肪，结蒂组织与淋巴组织，同时也切除腹主动脉与下腔静脉之间的淋巴结，再由腹主动脉分叉处向左，向下沿髂血管解剖，切除髂淋巴结达左侧内环处。 | | 次 | | 2803 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ73503 | 经腹腔镜腹主动脉旁淋巴结切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔探查，剪开后腹膜，暴露腹主动脉及下腔静脉，腹主动脉及下腔静脉周围淋巴结切除。含淋巴结活检术。 | | 次 | | 2564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ73504 | 经腹腔镜腹腔淋巴结清扫术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，解剖血管鞘，切取所属淋巴结群及疏松组织，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2087 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ73505 | 经腹腔镜肝门淋巴结清扫术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，粘连分解，骨化，游离肝门血管胆管，区域淋巴结清扫，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ86301 | 显微镜下腹腔淋巴管静脉吻合术 | 开腹探查手术中，手术显微镜下以显微器械游离腹腔含乳糜淋巴管，游离口径匹配临近小血管，结扎淋巴管近心端及小血管远心端，肝素盐水冲洗静脉近心端管腔，未发现明显血液返流，以显微缝合线吻合淋巴管及小血管近心端。 | | 每根血管 | | 2087 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNJ86302 | 显微镜下腹腔淋巴管自体静脉移植桥接静脉吻合术 | 在开腹探查手术中，手术显微镜下以显微器械游离腹腔器官含乳糜淋巴管，游离口径匹配临近小血管，结扎淋巴管近心端及小血管远心端，肝素盐水冲洗静脉近心端管腔，如发现明显血液返流，则取一段带瓣膜大隐静脉以显微缝合线行架桥，再以其与淋巴管近心端行端端吻合。不含自体静脉取材。 | | 每根血管 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ86303 | 显微镜下腹膜后淋巴管静脉吻合术 | 在开腹探查手术中，打开后腹膜，手术显微镜下以显微器械游离腹膜后含乳糜淋巴管，游离口径匹配临近小血管，结扎淋巴管近心端及小血管远心端，肝素盐水冲洗静脉近心端管腔，未发现明显血液返流，以显微缝合线吻合淋巴管及小血管近心端。 | | 每根血管 | | 2087 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNJ86304 | 显微镜下腹膜后淋巴管自体移植静脉静脉吻合术 | 在开腹探查手术中，打开后腹膜，手术显微镜下以显微器械游离腹膜后含乳糜淋巴管，游离口径匹配临近小血管，结扎淋巴管近心端及小血管远心端，肝素盐水冲洗静脉近心端管腔，如发现明显血液返流，则取一段带瓣膜大隐静脉以显微缝合线行架桥，再以其与淋巴管近心端行端端吻合。不含自体静脉取材。 | | 每根血管 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNK73301 | 腹股沟淋巴结切除术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺单，切开皮肤及皮下组织，清扫皮下组织及淋巴结，切开阔筋膜，分离结扎大隐静脉，缝扎阴部外动脉，清扫股三角淋巴结，清扫腹股沟淋巴结，缝合皮下脂肪。 | | 次 | | 2087 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNK73302 | 髂腹股沟淋巴结清扫术 | 腹部联合腹股沟切口，切开皮肤，保护血管神经，解剖血管鞘，切取所属淋巴结群及疏松组织，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNK73501 | 经腹腔镜的髂腹股沟淋巴结清扫术 | 腹壁戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，切取清扫髂内淋巴结，另作切口清扫腹股沟淋巴结，送检，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNK86301 | 显微镜下腹股沟浅淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢侧腹股沟区消毒铺巾，于腹股沟韧带下方浅静脉走行区切开皮肤，在手术显微镜下寻腹股沟浅静脉及周围浅淋巴管，将静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNK86302 | 显微镜下腹股沟下淋巴结输入淋巴管大隐静脉分支吻合术 | 用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢侧腹股沟区消毒铺巾，于腹股沟韧带下方大隐静脉走行区切开皮肤，在手术显微镜下寻大隐静脉分支静脉以及腹股沟浅淋巴结输入淋巴管，将匹配静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1491 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNK86303 | 显微镜下髂外深淋巴管静脉吻合术 | 患者取平卧位，患肢侧腹股沟区消毒铺巾，于腹股沟韧带上切开皮肤，逐层切开暴露髂外动静脉，在手术显微镜下于髂外动静脉周围寻找扩张淋巴管，以无损伤缝线将其远、近端与腹壁下静脉分支行端端套入或端端吻合，观察无渗血及渗液后，逐层间断缝合，敷料覆盖伤口。 | | 每根血管 | | 1491 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNK86304 | 显微镜下会阴浅淋巴管静脉分支吻合术 | 用于治疗会阴部淋巴水肿。患者取平卧位，腹股沟区消毒铺巾，于腹股沟韧带下方大隐静脉走行区做斜切口并向上延伸跨过腹股沟韧带，在手术显微镜下寻大隐静脉会阴侧分支静脉以及来自会阴区淋巴管，将匹配静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNL73301 | 经腹盆腔淋巴结切除术 | 消毒铺巾，开腹，探查盆腹腔及盆腔淋巴结，剪开后腹膜，暴露盆腔双侧血管淋巴解剖，行盆腔各组(髂总、髂内、髂外、闭孔、腹股沟深淋巴结组)淋巴结切除术。 | | 次 | | 2564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNL73302 | 经腹膜外盆腔淋巴结切除术 | 开腹，切断圆韧带和腹壁下动静脉，分别暴露双侧盆腔血管淋巴，行盆腔各组(髂总、髂内、髂外、闭孔、腹股沟深淋巴结组)淋巴结切除术。 | | 次 | | 2564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNL73501 | 经腹腔镜盆腔淋巴结切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，分别暴露双侧盆腔血管淋巴，行盆腔各组组(髂总、髂内、髂外、闭孔、腹股沟深淋巴结组)淋巴结切除术。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNN86301 | 显微镜下前臂浅淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°并平置于床上，患侧上肢消毒铺巾，于肘横纹下前臂外侧(或内侧)浅静脉走行区切开皮肤，在手术显微镜下寻前臂外侧(或内侧)浅静脉及周围浅淋巴管，将静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 2030 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNN86302 | 显微镜下前臂内侧浅淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°并平置于床上，患侧上肢消毒铺巾，于肘横纹下前臂内侧浅静脉走行区切开皮肤，在手术显微镜下寻前臂内侧浅静脉及周围浅淋巴管，将静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNN86303 | 显微镜下尺动脉旁深淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°并平置于床上，患侧上肢消毒铺巾，于腕横纹上尺侧切开皮肤，在手术显微镜下分离皮下组织，剪开关节支持带，分离出尺动静脉，于血管周围寻尺动脉旁深淋巴管，将尺静脉分支静脉及尺动脉旁深淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNN86304 | 显微镜下桡动脉旁深淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗手部淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°并平置于床上，患侧上肢消毒铺巾，于腕横纹上桡侧切开皮肤，在手术显微镜下分离皮下组织，剪开关节支持带，分离出桡动静脉，于血管周围寻桡动脉旁深淋巴管，将桡静脉分支静脉及桡动脉旁深淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNN86305 | 显微镜下上臂深淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°并平置于床上，患侧上肢消毒铺巾，沿肱二、三头肌肌间沟切开皮肤，在手术显微镜下分离皮下组织，剪开深筋膜，分离出肱动、静脉及正中神经，予以保护，于血管、神经周围寻上臂深淋巴管，将肱静脉分支静脉及上臂深淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNN86306 | 显微镜下手背浅淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗手部淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°，于患侧手背部浅静脉走行区切开皮肤，在手术显微镜下寻手背浅静脉及周围浅淋巴管，将静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNN86307 | 显微镜下头静脉伴行淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展消毒铺巾，于三角肌前源下方，头静脉走形在手术显微镜下寻足背部浅静脉及周围浅淋巴管，将静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNP86301 | 显微镜下股深淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢腹股沟区消毒铺巾，于腹股沟韧带下方切开皮肤，在手术显微镜下分离皮下组织以免损伤浅淋巴管，剪开深筋膜，分离出股动、静脉，于血管周围寻股深淋巴管，将股静脉分支静脉及股深淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNP86302 | 显微镜下大腿中部浅淋巴管大隐静脉分支吻合术 | 用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢消毒铺巾，于患肢大腿中部大隐静脉走行区切开皮肤，在手术显微镜下寻大隐静脉分支静脉以及周围浅淋巴管，将匹配静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNP86303 | 淋巴结大隐静脉吻合术 | 用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢侧腹股沟区消毒铺巾，于腹股沟韧带下方大隐静脉走行区切开皮肤，在手术显微镜下寻找大隐静脉分支静脉以及腹股沟浅淋巴结，切断淋巴结，近心端结扎，以无损伤显微缝线将匹配静脉近心端与淋巴淋巴结远心端行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNP86304 | 显微镜下小腿浅淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢消毒铺巾，于膝下外侧浅静脉或内侧大隐静脉走行区切开皮肤，在手术显微镜下寻小腿外侧浅静脉或大隐静脉其分支静脉、周围浅淋巴管，将静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNP86305 | 显微镜下内踝深淋巴管-胫后静脉分支吻合术 | 用于治疗足部淋巴水肿。患者取平卧位，患肢屈曲外展使内踝部平置于床上，患足及小腿消毒铺巾，于足内踝下弧形切开皮肤，在手术显微镜下分离皮下组织，剪开关节支持带，分离出胫后动静脉，于血管周围寻内踝深淋巴管，将胫后静脉分支静脉及内踝深淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNP86306 | 显微镜下足背浅淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗足部淋巴水肿。患者取平卧位，患肢屈曲使足平置于床上，患足及小腿消毒铺巾，于足背部浅静脉走行区切开皮肤，在手术显微镜下寻足背部浅静脉及周围浅淋巴管，将静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径。以无损伤缝线将淋巴管远心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNQ73301 | 海绵状淋巴管瘤切除术(小) | 指面积在3平方厘米以下，含体表、颈部、躯干部、瘤体侵及深筋膜以下深层组织的血管瘤、淋巴管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、脂肪血管瘤、神经纤维血管瘤、乳糜囊肿，定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤，切除部分病变皮肤，将深部瘤体组织完整切除，缝合伤口，加压包扎。 | | 次 | | 298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNQ73302 | 海绵状淋巴管瘤切除术(中) | 指面积小于10平方厘米，未达肢体一周及肢体1/4长度，含体表、颈部、躯干部、瘤体侵及深筋膜以下深层组织的血管瘤、淋巴管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、脂肪血管瘤、神经纤维血管瘤、乳糜囊肿，定位，消毒铺巾，局麻，必要时上止血带，梭形切口，切除部分病变皮肤，将深部瘤体组织尽量切除，置引流管引出固定，缝合伤口，加压包扎。 | | 次 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNQ73303 | 海绵状淋巴管瘤切除术(大) | 指面积大于10厘米，含体表、颈部、躯干部、瘤体侵及深筋膜以下深层组织的血管瘤、淋巴管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、脂肪血管瘤、神经纤维血管瘤、乳糜囊肿。消毒铺巾，必要时上止血带，梭形切口，游离皮瓣，切除部分病变皮肤，将深部瘤体组织尽量切除，置引流管引出固定，缝合伤口，加压包扎。不含皮瓣或组织移植、石膏固定。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR57301 | 显微镜下胸导管压迫束带松解术 | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离胸导管，剪开胸导管末段包绕的血管鞘(颈静脉角)解除压迫，完全显露胸导管末段及其出口周围结构，确认乳糜入血顺畅。显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。 | | 次 | | 2385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR59301 | 乳糜胸外科治疗 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查胸腔，脓性纤维膜剥脱，冲洗，游离胸导管并结扎，或大块组织缝扎，止血并放置胸腔闭式引流管，关胸。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR59302 | 胸导管结扎术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查，游离胸导管并结扎，或大块组织缝扎，胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 1357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR59501 | 经胸腔镜胸导管结扎术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，游离胸导管并结扎，或大块组织缝扎，用电刀或超声刀止血，置放胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 1357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR65301 | 显微镜下颈段胸导管狭窄段外膜剥除术 | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离、探查胸导管，将狭窄段胸导管外膜剥除，确认狭窄解除，乳糜入血顺畅，显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。 | | 次 | | 2385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNR83301 | 显微镜下胸导管狭窄成形术 | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离、探查胸导管，无创阻断胸导管，将狭窄段纵行剪开，横向缝合，确认狭窄解除，乳糜入血顺畅，显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。 | | 次 | | 2385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR86301 | 显微镜下胸导管颈内静脉端端吻合术 | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离胸导管，根据胸导管及血管直径，确认需与颈内静脉吻合后，无创游离颈内静脉，胸导管近心端、颈内静脉远心端结扎，无创阻断颈内静脉，肝素盐水冲洗管腔，胸导管远心端与颈内静脉近心端端端吻合，显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。 | | 每根血管 | | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR86302 | 胸导管－颈内静脉吻合术 | 定位，消毒铺巾，局麻，左锁骨上切口显露游离胸导管和颈内静脉，胸导管测压，分别切断结扎，行远端胸导管－近端颈内静脉端端吻合，创面止血，缝合切口。 | | 次 | | 4164 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR86303 | 显微镜下胸导管颈外静脉吻合术 | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离胸导管，根据胸导管及血管直径，确认需与颈外静脉吻合后延长切口，无创游离颈外静脉，胸导管近心端、颈外静脉远心端结扎，肝素盐水冲洗管腔，胸导管远心端与颈外静脉近心端端端吻合，显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。 | | 每根血管 | | 4164 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR86304 | 显微镜下胸导管甲状腺中静脉吻合术 | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离胸导管，根据胸导管及血管直径，确认需与甲状腺中静脉吻合后，无创游离甲状腺中静脉，胸导管近心端、甲状腺中静脉远心端结扎，肝素盐水冲洗管腔，胸导管远心端与甲状腺中静脉近心端吻合，显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。 | | 每根血管 | | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HNR86305 | 显微镜下胸导管颈横静脉静脉吻合术 | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离胸导管，根据胸导管及血管直径，确认需与颈横静脉吻合后，无创游离颈横静脉，胸导管近心端、颈横静脉远心端结扎，肝素盐水冲洗管腔，胸导管远心端与颈横静脉近心端端端吻合。显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。 | | 每根血管 | | 4164 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HNR86306 | 显微胸导管椎静脉吻合术 | 平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，显微镜下剪开颈动脉鞘，游离颈内静脉并牵开，于颈血管后方游离胸导管，根据胸导管及血管直径，确认需与椎静脉吻合后，无创游离椎静脉，胸导管近心端、椎静脉远心端结扎，肝素盐水冲洗管腔，胸导管远心端与椎静脉近心端端端吻合，显微镜下止血，结扎小淋巴漏口，确认无出血及淋巴漏，逐层缝合，皮肤皮内缝合，无菌敷料覆盖切口。 | | 每根血管 | | 4164 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HNZ** | **5.其它** | | | | | | | | | |
| HNZ73301 | 体表淋巴结摘除术 | 定位，消毒铺巾，切开皮肤，保护血管，切取淋巴结，送检，缝合皮肤。 | | 次 | | 200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HP-HQ** | **(十一)消化系统** | | | | | | | | | |
| **HPA-HPB** | **1.消化道** | | | | | | | | | |
| HPA46601 | 内镜下止血处置术 | 指内镜检查或治疗中止血时的处置。在内镜检查中，于出血部位，选择器械及药物止血。图文报告。不含监护。 | | 次 | 此项为辅加操作项目 | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPA66301 | 消化道造瘘管置换术 | 消毒铺巾，胃、胆道、空肠造瘘管拔出，并即刻经瘘管插入新引流管，留置，固定。 | | 次 | | 553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPB46601 | 经内镜上消化道出血治疗 | 指食管、胃、十二指肠出血治疗。咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入胃镜，胃镜检查，寻查出血部位，根据出血情况选择止血治疗方法。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPB65601 | 经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD) | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射肾上腺素甘油果糖(或高渗盐水及美蓝或靛胭脂)以抬举病变黏膜部分，采用电刀等进行剥离，切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 1660 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPB72601 | 经内镜食管胃十二指肠息肉氩离子凝固术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入胃镜，胃镜检查寻查息肉，采用氩离子凝固治疗。人工报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 每增加1个息肉加收不超过20% | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPB73601 | 经内镜食管胃十二指肠息肉高频电凝切除术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入胃镜，胃镜检查，置入圈套器圈套息肉，采用高频电凝电切除息肉。人工报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 同上 | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPB73603 | 经内镜食管胃十二指肠息肉微波切除术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入胃镜，胃镜检查，寻查息肉，采用微波切除治疗。人工报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 同上 | 277 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPB73605 | 经内镜食管胃十二指肠息肉激光切除术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入胃镜，胃镜检查寻查息肉，采用激光治疗。人工报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 同上 | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPB73607 | 经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR) | 胃镜前端加透明帽，咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查息肉，将息肉吸入透明帽，采用圈套器进行高频电凝电切。图文报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 同上 | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPB83301 | 食管胃吻合口狭窄切开成形术 | 颈部或胸部切口，消毒铺巾，贴膜，电刀切开。游离食管胃吻合口，视狭窄情况，行狭窄局部切开缝合(或行吻合口切除、食管－胃再吻合)。止血并放置颈部引流条或胸腔引流管，关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 1164 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPC** | **2.食管** | | | | | | | | | |
| HPC50301 | 先天性食管闭锁分期手术(I期) | 适用于I型或III-A型(两盲端距离大于3厘米者)。全麻插管，经右侧胸膜外入路，上段食管盲端造瘘或牵引，下段食管盲端牵引，胃造瘘，牵引1-4周后，再行Ⅱ期手术(即食管端端吻合术)。 | | 次 | | 2927 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC50302 | 经胸食管下段贲门肌层切开术 | 胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。游离下段食管和贲门，部分胃底，显露狭窄病变。纵行切开食管下段，贲门和胃底处狭窄部位的肌层，充分松解食管和胃黏膜，彻底止血并确保黏膜无破损，必要时游离带蒂膈肌瓣或胃底覆盖暴露的食管黏膜，可行抗返流术，放置胸腔引流管，关胸。 | | 次 | | 1357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC50303 | 经腹食管下段贲门肌层切开术 | 腹部切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开腹。游离下段食管和贲门、部分胃底，显露狭窄病变。纵行切开食管下段、贲门和胃底处狭窄部位的肌层，充分松解食管和胃黏膜，彻底止血并确保黏膜无破损，必要时用胃底覆盖暴露的食管黏膜，可行抗返流术，放置胸腔引流管，关胸。 | | 次 | | 1357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC50304 | 食管闭锁胃造瘘术 | 颈部切口，消毒铺巾，贴膜，游离颈段食管，造瘘，腹部切口，行胃造瘘术。 | | 次 | | 931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPC50501 | 经胸腔镜食管下段贲门肌层切开术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，用电刀或超声刀游离下段食管和贲门，部分胃底，显露狭窄病变。用电刀或超声刀纵行切开食管下段，贲门和胃底处狭窄部位的肌层，充分松解食管和胃黏膜，彻底止血并确保黏膜无破损，必要时用膈肌瓣或胃底行抗返流术。放置胸腔引流管，关胸。 | | 次 | | 1357 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC58301 | 胸腹联合断流术(Sugiura手术) | 胸腹联合切口，探查，经网膜门静脉测压，离断胃底贲门及下段食管周围血管，保留冠状静脉，横断食管下端，再行食管吻合重建，创面止血，胸腔闭式引流置管和腹腔闭式引流分别戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关胸，关腹。不含幽门成形术、肝活检术、胃底折叠术、胃造瘘术。 | | 次 | | 2290 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC58302 | 门体静脉断流术 | 经腹切口，探查，经网膜门静脉测压，离断胃底贲门及下段食管周围血管，保留冠状静脉，横断食管下端，再行食管吻合重建、创面止血，腹腔引流戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关胸，关腹。不含幽门成形术、肝活检术、胃底折叠术、胃造瘘术。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC59601 | 经电子内镜食管瘘填堵术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，确定食管瘘位置、大小，选择合适的支撑管，经胃镜置放系统置入。图文报告。不含监护、狭窄扩张术、X线检查。 | | 次 | | 692 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC62601 | 经电子内镜食管支架置入术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，置入导引钢丝，引导置入食管支架，在内镜直视下放置支架。图文报告。不含监护、X线检查。 | | 次 | | 1798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC64601 | 经电子内镜食管支架取出术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，暴露支架上缘杯口收缩线，应用支架回收器拉紧收缩线使支架与食管黏膜分离，取出支架。图文报告。不含监护、X线检查。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC65301 | 颈侧入路切开食管异物取出术 | 左或右颈部侧切口，消毒铺巾，贴膜，逐层切开。探查异物部位，游离颈部适当长度的食管，纵行切开食管，取出异物，缝合食管壁。止血并放置引流管或引流片，逐层缝合切口。 | | 次 | | 998 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC65601 | 经食管镜异物取出术 | 麻醉，润滑，消泡，经口插入纤维食管镜观察食管黏膜，寻查异物，采用异物钳钳取异物。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC66601 | 经电子内镜食管支架置换术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，暴露支架上缘杯口收缩线，应用支架回收器拉紧收缩线，使支架与食管黏膜分离，取出支架，在内镜直视下置入新支架。图文报告。不含监护、食管扩张术、X线检查。 | | 次 | | 1798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPC73301 | 食管憩室切除术 | 颈部或胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，探查，游离局部食管，确认憩室位置，于憩室根部切除憩室，或内翻缝合憩室，放置胸腔闭式引流或颈部引流。不含病理学检查。 | | 次 | | 1131 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC73302 | 食管狭窄切除吻合术 | 颈部或胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，寻找狭窄处，将食管部分切除以及食管蹼切除，行胃-食管吻合，放置胸腔闭式引流管，关胸。 | | 次 | | 1198 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC73303 | 食管良性肿物切除术 | 指食管良性肿瘤、食管囊肿等的切除。胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，游离局部食管，切除或摘除肿物，如果食管黏膜破损，行黏膜修补术。电刀或超声刀止血，放置胸腔闭式引流管。逐层关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 2076 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC73304 | 食管下端胃底切除术 | 指Phemister术或Humphrey手术。逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，必要时左侧开胸，游离、结扎并切断食管胃底周围侧支血管，切除食管下端及上端胃底，行食管胃吻合术，幽门成形术，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含脾脏切除术。 | | 次 | | 2129 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC73501 | 经腹腔镜食管下端胃底切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，经网膜门静脉测压，必要时左侧开胸，游离，结扎并切断食管胃底周围侧支血管，切除食管下端及上端胃底，行食管胃吻合术，幽门成形术，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 2129 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC73502 | 经胸腔镜食管良性肿物切除术 | 指胸腔镜下食管良性肿瘤、食管囊肿等的切除。经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，游离局部食管，切除或摘除肿物，用特殊标本袋取出，若食管黏膜破损，行黏膜修补术，用电刀或超声刀止血，放置胸腔闭式引流，关胸。不含病理学检查。 | | 次 | | 2076 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC73503 | 经胸腔镜食管癌切除术 | 指无明显外侵食管癌的切除，食管-胃吻合手术。经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，游离食管，结扎切断食管供应血管，切除部分食管及肿瘤，用特殊标本袋取出标本。开腹游离胃，颈部切口，做食管－胃吻合术。清扫颈，胸，腹部淋巴结，用电刀或超声刀止血，置放胸腔闭式引流，关胸。不含病理学检查、胸导管结扎术。 | | 次 | 经胸腹腔镜下做食管-胃吻合术加收100%；全程精细解剖双侧喉返神经或迷走神经，保留神经主干，加收50%。 | 3992 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC74301 | 颈段食管癌切除颈部皮瓣食管重建术 | 消毒铺巾，颈部切口，切除颈段食管及肿瘤，颈部皮瓣食管再造术，清扫颈部淋巴结，放置颈部引流管(条)，逐层缝合颈部切口。不含喉及下咽切除术、气管切开术、胸导管结扎术、病理学检查。 | | 次 | | 2927 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPC74302 | 下咽颈段食管狭窄切除食管重建术 | 颈部切口，消毒铺巾，贴膜，电刀逐层切开探查，切开或切除狭窄段食管，用颈部皮瓣修补或重建再造食管，放置颈部引流。逐层缝合颈部切口。不含空肠、结肠、胃代食管术，病理学检查。 | | 次 | | 2628 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC80601 | 经电子内镜食管狭窄扩张术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，置入导引钢丝，引导置入扩张器材(扩张水囊、气囊、金属橄榄形扩张球、多聚乙烯扩张探条等)，在胃镜直视下扩张狭窄部位。图文报告。不含监护、X线检查。 | 扩张材料 | 次 | | 1798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC83301 | 经颈部先天性食管闭锁修补术 | 适用于V型食管闭锁。全麻插管，颈部游离气管-食管瘘，切断，结扎，缝扎，修补食管。不含纤维支气管镜检查、食管镜检查。 | | 次 | | 2927 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC83302 | 食管破裂修补术 | 颈部或胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，胸腔内清创，食管破裂口直接缝合，或利用其它组织修补，放置胸腔闭式引流管，逐层关胸。 | | 次 | | 1645 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC83303 | 经腹食管裂孔疝修补术 | 逐层进腹，探查，粘连松解，疝内容物还纳，食道裂孔疝修补，胃底游离，胃底折叠(360°胃底折叠，270°胃底折叠)，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1371 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC83304 | 经胸食管裂孔疝修补术 | 指各类食管裂孔疝修补术及抗返流手术。左外侧肋间切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，游离食管裂孔，还纳疝内容物，修补食管裂孔，可行胃底折叠，止血，胸腔闭式引流，逐层关胸。 | | 次 | | 1645 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC83306 | 经腹食管下端横断术 | 指Hirashima手术。逐层进腹，探查，游离食管下段，结扎食管下段周围血管，缝扎胃底曲张静脉、横断食管后，行食管对端吻合，创面止血，留置腹腔闭式引流管另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含胃底曲张静脉缝扎术、幽门成形术。 | | 次 | | 2027 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC83501 | 经胸腔镜食管破裂修补术 | 经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，胸腔内清创，食管破裂口直接缝合，或利用其它组织修补，用电刀或超声刀止血，置放胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 1645 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC83502 | 经胸腔镜食管裂孔疝修补术 | 指各类食管裂孔疝修补术及抗返流手术。经胸外侧径路，消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，游离食管裂孔，还纳疝内容物，修补食管裂孔，可行胃底折叠，用电刀或超声刀止血，置放胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 1371 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPC83503 | 经腹腔镜食管裂孔疝修补术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，粘连松解，疝内容物还纳，食道裂孔疝修补，胃底游离，胃底折叠术(360°胃底折叠，270°胃底折叠)，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1371 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86301 | 食管胃短路手术 | 指因食管肿瘤无法切除而采取的姑息性食管胃吻合术。胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查肿瘤部位，判定肿瘤无法切除后，在肿瘤上方游离适当长度的食管，切开膈肌，游离部分胃，将胃上提入胸腔，与肿瘤上方的食管行侧侧吻合。缝合膈肌，止血并放置胸腔引流管，关胸。 | | 次 | | 1065 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86302 | 先天性食管闭锁经右胸端端吻合术 | 指Ⅲ(A、B)，IV型，V型食管闭锁经胸手术者。全麻插管，经右侧胸膜外入路，找到气管瘘，分离，切断，结扎瘘管，游离上、下段食管，端端吻合。 | | 次 | | 2927 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86303 | 先天性食管闭锁胃管替代吻合术 | 指I型食管闭锁。全麻插管，经右侧胸膜外入路，找到并游离上端食管，经腹部部分胃切除，胃管成形，上提入胸腔与上段食管吻合。 | | 次 | | 2927 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86304 | 食管内翻拔脱切除胃代食管颈部吻合术 | 经颈、腹径路，消毒铺巾，食管内翻拔脱，切除食管及肿瘤，游离胃，上提胃至颈部，行胃-食管颈部吻合术，清扫淋巴结，放置颈部，腹腔引流管。逐层缝合腹，颈部切口。不含胸导管结扎术、病理学检查。 | | 次 | | 3194 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86305 | 食管癌切除空肠代食管吻合术 | 经胸、腹径路，消毒铺巾，切除食管及肿瘤，游离带血管蒂空肠袢，用此段空肠做胸内食管－空肠吻合及空肠－胃吻合术。清扫胸腔，纵隔及腹部淋巴结。放置胸腔闭式引流。逐层缝合腹，胸部部切口。不含胸导管结扎术、病理学检查。 | | 次 | | 3992 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86306 | 食管癌切除结肠代食管颈部吻合术 | 经颈、胸、腹径路，消毒铺巾，切除食管及肿瘤，游离结肠，将带血管弓的结肠上提至颈部，行食管-结肠，结肠-胃，结肠-结肠吻合术。清扫纵隔淋巴结。电刀或超声刀止血。放置颈部，腹腔引流管及胸腔闭式引流管。逐层缝合胸，腹，颈部切口。不含喉及下咽切除术、气管切开术、胸导管结扎术、病理学检查。 | | 次 | | 5278 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPC86307 | 肠代食管术 | 含结肠或小肠代食道。仰卧位，剑突下至脐下纵切口开腹，如幽门肥厚需行幽门成形术。测量颈部到胃的距离，游离升、横结肠，试验性夹闭结肠血管后，保留左侧结肠动脉，结扎结肠中动脉，小心保留血管弓并游离结肠备用。取颈部胸锁乳突肌切口，分离找到食管，切断后，远端结扎荷包包埋。将结肠经胸骨后隧道自颈部拖出，与食管近端行吻合，代食管之结肠远端与胃行吻合，剩余结肠部分行肠吻合。术中留置胃管、喂养管，颈部伤口留置橡皮片引流。不含幽门成形术。 | | 次 | | 3194 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86308 | 食管癌切除结肠代食管胸内吻合术 | 经胸、腹径路，消毒铺巾，切除食管及肿瘤，游离结肠，将带血管弓的结肠上提至胸部，行食管-结肠，结肠-胃，结肠-结肠吻合术。清扫淋巴结。放置腹腔引流管及胸腔闭式引流管。逐层缝合胸，腹部切口。不含胸导管结扎术。 | | 次 | | 4950 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86309 | 小儿胃代食管术 | 右侧卧位，开胸，游离食管，去除病灶，处理食管裂孔，上提胃体，食管近端与胃行吻合，放置胸腔闭式引流管，关胸。 | | 次 | | 3194 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86310 | 食管癌切除胃代食管胸内吻合术 | 左胸后外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀进胸探查，游离食管及肿瘤，切开膈肌，充分游离胃，上提胃至胸腔，切除食管(含贲门)及肿瘤，作胃-食管主动脉弓下或弓上吻合术，清扫胸腔、纵隔及腹腔肿大淋巴结，缝合膈肌，电刀或超声刀止血，放置胸腔闭式引流管，关胸。不含胸导管结扎术、病理学检查。 | | 次 | | 3548 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86311 | 食管癌两切口切除胃代食管胸内吻合术 | 右胸后外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀进胸探查，游离食管及肿瘤。腹部切口，游离胃，上提胃至右胸腔，作胃-食管吻合，清扫胸腔、纵隔及腹腔肿大淋巴结，电刀或超声刀止血，放置胸腔闭式引流管。逐层关胸。不含胸导管结扎术、病理学检查。 | | 次 | | 3992 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86312 | 食管癌两切口切除胃代食管颈部吻合术 | 消毒铺巾，贴膜。左胸后外侧切口，电刀进胸，游离胸段食管及肿瘤，切开膈肌，充分游离胃，再行左颈部切口，游离出颈段食管，切除胸段食管及肿瘤，上提胃至颈部，作胃-食管颈部吻合术，清扫胸腔及腹腔肿大淋巴结，缝合膈肌，放置颈部引流管及胸腔闭式引流管，电刀或超声刀止血，分别逐层缝合颈部、胸部切口。不含胸导管结扎术、病理学检查。 | | 次 | | 3992 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPC86313 | 食管癌三切口切除胃代食管颈部吻合术 | 先置病人左侧卧位，消毒铺巾，经右胸后外侧切口进胸，游离胸段食管及肿瘤，清扫胸腔、纵隔肿大淋巴结，放置胸腔闭式引流管后关胸。置病人平卧位，作腹正中切口，充分游离胃，清扫腹腔肿大淋巴结。再行左颈部切口，游离出颈段食管，切除胸段食管及肿瘤，上提胃至颈部，作胃-食管颈部吻合术，放置颈部引流管及腹腔引流管，电刀或超声刀止血，分别逐层关腹、缝合颈部切口。不含胸导管结扎术、病理学检查。 | | 次 | | 5278 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPC86501 | 经胸腔镜先天性食管闭锁经右胸端端吻合术 | 适用于各型食管闭锁。全麻插管，右侧胸腔放置3-4个套管，找到气管瘘，分离，切断，结扎瘘管，胃管引导下找到上段食管盲端，游离上、下段食管，行食管端端吻合。 | | 次 | | 2927 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPD-HPG** | **3.胃** | | | | | | | | | |
| HPD45101 | 超声胃镜引导下穿刺引流术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经超声胃镜确认囊肿的位置及大小，在超声引导下将穿刺针刺入囊肿内，置入导丝，沿导丝置入引流管，引流。图文报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 1245 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD46301 | 胃出血切开缝扎止血术 | 逐层进腹，探查，胃切开，缝扎止血，胃缝合，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD46501 | 经腹腔镜胃出血切开缝扎止血术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，胃切开，缝扎止血，胃缝合，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD50301 | 胃造瘘术 | 逐层进腹，探查，将胃前壁小口切开，置入造瘘管，荷包缝合固定，引出腹外，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含影像学引导。 | | 次 | | 1073 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD50501 | 经腹腔镜胃造瘘术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，将胃前壁小口切开，置入造瘘管，荷包缝合固定，引出腹外，缝合伤口。 | 胃造瘘管 | 次 | | 1073 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD50601 | 经电子内镜胃造瘘术(PEG) | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，充分扩张胃腔。造瘘管于胃体前壁经皮肤穿刺进入胃腔，在胃镜直视下将造瘘管固定于胃体与皮肤之间，将营养管置入胃内或小肠。图文报告。不含监护。 | 胃造瘘管 | 次 | | 1073 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD59301 | 胃瘘闭合术 | 平卧，备皮，开腹，探查腹腔，松解胃瘘周围粘连肠管，修剪瘘口，缝合瘘口，关腹。 | | 次 | | 1073 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPD62401 | 三腔两囊管安置术 | 体外确定三腔(或四腔)两囊管无漏气，并充分润滑，经鼻腔置入胃内，确定位置正确，注气压迫。 | | 次 | | 104 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD62601 | 经电子内镜胃内支架置入术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，置入导引钢丝引导置入支架，在胃镜直视下于狭窄部位放置支架。X线透视确定位置。图文报告。不含监护、X线检查。 | | 次 | | 1798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD64601 | 经电子内镜胃内支架取出术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，暴露支架上缘杯口收缩线，拉紧收缩线，使支架与胃黏膜分离，取出支架。图文报告。不含监护、X线检查。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD65301 | 胃切开异物取出术 | 上腹部正中切口逐层进腹，探查，胃切开，取出异物(胃石，引流物，蛔虫，误食难以排出之尖锐固体)，缝合胃壁，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 835 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD65501 | 经腹腔镜胃切开异物取出术 | 腹腔镜切口进腹，探查，胃切开，取出异物(胃石、引流物、蛔虫、误食难以排出之尖锐固体)，缝合胃壁，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 835 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD65601 | 经内镜胃内异物取出术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入胃镜，寻查异物，采用异物钳钳取异物。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD65603 | 经内镜胃石碎石取石术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入胃镜，寻查胃石，采用异物钳，活检钳，圈套器等器械将胃石破碎，取出胃石。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD65605 | 经内镜胃石激光碎石取石术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入胃镜，寻查胃石，采用激光将胃石破碎，取出胃石。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD65607 | 经电子内镜胃石爆破碎石取石术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，寻查胃石，应用爆破法将胃石破碎，取出胃石。图文报告。不含监护。 | | 次 | | 622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD66601 | 经电子内镜胃内支架置换术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，暴露支架上缘杯口收缩线，应用支架回收器拉紧收缩线，使支架与胃黏膜分离，取出支架，在胃镜直视下放置新支架。图文报告。不含监护、X线检查。 | | 次 | | 1798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD70301 | 胃扭转复位术 | 逐层进腹，探查，粘连松解，胃扭转复位、固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 835 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD70501 | 经腹腔镜胃扭转复位术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，粘连松解，胃扭转复位，固定，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 835 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPD70601 | 经胃镜胃扭转复位术 | 全麻插管，放置胃镜，注气复位扭转。 | | 次 | | 207 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD73301 | 胃部分切除术 | 逐层进腹，探查，胃底或胃体部分切除，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。含胃肿瘤局部或楔形切除术。 | | 次 | | 2445 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD73303 | 近端胃大部切除术 | 指良性胃溃疡，良性胃肿瘤，胃肠道间质瘤，胃的恶性间叶性肿瘤实施的手术。逐层进腹，探查，近端胃大部切除，食管胃吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含腹腔淋巴结清扫术。 | | 次 | | 2445 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD73304 | 远端胃大部切除术 | 指良性胃溃疡，良性胃肿瘤，胃肠道间质瘤，胃的恶性间叶性肿瘤实施的手术。逐层进腹，探查，远端胃大部切除，胃十二指肠或空肠吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含腹腔淋巴结清扫术。 | | 次 | | 2004 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD73305 | 姑息性近端胃大部切除术 | 逐层进腹，探查，近端胃大部切除，所属淋巴群清扫，无法切除残留癌，食管胃吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2445 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD73306 | 姑息性远端胃大部切除术 | 逐层进腹，探查，远端胃大部切除，所属淋巴群清扫，无法切除残留癌，胃十二指肠或空肠吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2004 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD73307 | 根治性近端胃大部切除术 | 逐层进腹，探查，近端胃大部切除，所属淋巴群清扫，食管胃吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2862 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD73308 | 根治性远端胃大部切除术 | 逐层进腹，探查，远端胃大部切除，所属淋巴群清扫，胃，十二指肠或空肠吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2862 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPD73502 | 经腹腔镜近端胃大部切除术 | 指良性胃溃疡，良性胃肿瘤，胃肠道间质瘤，胃的恶性间叶性肿瘤实施的手术。腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，近端胃大部切除，食管胃吻合重建，止血，置管引出固定，缝合伤口。不含腹腔淋巴结清扫术。 | | 次 | | 2445 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD73503 | 经腹腔镜远端胃大部切除术 | 指良性胃溃疡，良性胃肿瘤，胃肠道间质瘤，胃的恶性间叶性肿瘤实施的手术。腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，远端胃大部切除，胃十二指肠或空肠吻合重建，止血，置管引出固定，缝合伤口。不含腹腔淋巴结清扫术。 | | 次 | | 2004 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD75301 | 全胃切除术 | 指良性胃溃疡，良性胃肿瘤，胃肠道间质瘤，胃的恶性间叶性肿瘤，Z-E综合征实施的手术。逐层进腹，探查，全胃切除，食道，空肠，Roux-en-Y吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含腹腔淋巴结清扫术。 | | 次 | | 2862 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD75501 | 经腹腔镜全胃切除术 | 指良性胃溃疡，良性胃肿瘤，胃肠道间质瘤，胃的恶性间叶性肿瘤，Z-E综合征实施的手术。腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，全胃切除，食道，空肠，Roux-en-Y吻合重建，止血，置管引出固定，缝合伤口。不含腹腔淋巴结清扫术。 | | 次 | | 2862 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77301 | 扩大根治性近端胃大部切除术 | 逐层进腹，探查，近端胃大部切除，所属淋巴群清扫，被侵及脏器切除重建，食管胃吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77302 | 扩大根治性远端胃大部切除术 | 逐层进腹，探查，远端胃大部切除，所属淋巴群清扫，被侵及脏器切除重建，胃，十二指肠或空肠吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77303 | 姑息性全胃切除术 | 逐层进腹，探查，全胃切除，所属淋巴群清扫，无法切除残留癌，食道，空肠，Roux-en-Y吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPD77304 | 根治性全胃切除术 | 含BorrmannⅣ型胃癌，多灶性胃癌。体位摆放，消毒，铺无菌单，开腹，探查，全胃切除，区域淋巴结清扫，消化道重建，腹腔引流，含食道-空肠吻合(Roux-en-Y型或袢式)，食道-十二指肠吻合。不含联合其它脏器切除。 | | 次 | | 2862 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77305 | 扩大根治性全胃切除术 | 逐层进腹，探查，全胃切除，所属淋巴群清扫，被侵及脏器切除重建，食道，空肠，Roux-en-Y吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3876 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77306 | 根治性残胃癌切除术 | 逐层进腹，探查，粘连松解，残胃切除，淋巴结清扫，食道-空肠Roux-Y型吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77307 | 姑息性残胃癌切除术 | 逐层进腹，探查，粘连松解，残胃切除，无法切除残留癌，食道-空肠Roux-Y型吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77308 | 扩大根治性残胃癌切除术 | 逐层进腹，探查，残胃和被侵及脏器切除，区域淋巴结清扫，食道-空肠Roux-en-Y型吻合重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77501 | 经腹腔镜根治性近端胃大部切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，近端胃大部切除，所属淋巴群清扫，食管胃吻合重建，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2862 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77502 | 经腹腔镜根治性远端胃大部切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，远端胃大部切除，所属淋巴群清扫，胃，十二指肠或空肠吻合重建，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2862 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD77503 | 经腹腔镜根治性全胃切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，全胃切除，所属淋巴群清扫，食道，空肠，Roux-en-Y吻合重建，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2862 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD83301 | 胃穿孔修补术 | 逐层进腹，探查，穿孔修补，大量盐水腹腔冲洗，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD83302 | 先天性胃壁肌层缺损胃穿孔修补术 | 全麻插管，消毒铺巾，中上腹切口，探查，坏死组织切除，修剪胃壁，缝合修补破损，冲洗腹腔，放置引流管。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPD83501 | 经腹腔镜胃穿孔修补术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，穿孔修补，大量盐水腹腔冲洗，腹腔引流，固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD86301 | 胃肠短路术 | 逐层进腹，探查，胃-空肠侧侧吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。含肠肠吻合术。 | | 次 | | 1670 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD86302 | 胃胰腺囊肿吻合术 | 逐层进腹，胰腺探查，粘连松解，显露囊肿与胃后壁吻合，囊壁切取送检，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPD86501 | 经腹腔镜胃肠短路术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，胃-空肠侧侧吻合，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1670 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPE73301 | 贲门周围血管离断术 | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，切除脾脏，切断结扎胃左动脉，胃网膜左，右动脉，离断胃近端2/3及贲门，食管下段周围血管，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹，含Hassab手术。不含幽门成形术、肝活检术、胃底折叠术、胃造瘘术、食管下段横断吻合术。 | | 次 | | 2326 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPE73501 | 经胸腔镜贲门周围血管离断术 | 消毒铺巾，贴膜，单肺通气，建立气胸，胸腔镜探查胸腔，胸腔镜下切除脾脏，切断结扎胃左动脉，胃网膜左，右动脉，离断胃近端2/3及贲门，食管下段周围血管，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，用电刀或超声刀止血，置放胸腔闭式引流，关胸。 | | 次 | | 2326 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPE77301 | 经胸贲门癌切除术 | 消毒铺巾，贴膜，经左胸后外侧切口，电刀进胸，游离食管下段，切开膈肌，游离胃，切除食管下段，部分近端胃及肿瘤，上提余胃至胸腔，作胃-食管主动脉弓下吻合术，清扫胸腔，纵隔及腹腔肿大淋巴结，电刀或超声刀止血。缝合膈肌，放置胸腔闭式引流管。不含全胃切除术、病理学检查。 | | 次 | | 3327 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPE77302 | 胸腹联合切口贲门癌切除术 | 消毒铺巾，贴膜，经左胸腹联合切口，电刀进胸，探查。游离食管下段，切开膈肌，游离胃，切除食管下段、部分近端胃及肿瘤，上提余胃至胸腔，作胃-食管主动脉弓下吻合，清扫胸腔、纵隔及腹腔肿大淋巴结，电刀或超声刀止血。缝合膈肌，放置胸腔闭式引流管，逐层关胸，关腹。不含脾、胰尾、部分肝叶、全胃切除术、病理学检查。 | | 次 | | 3327 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPF58301 | 胃底横断术(Tanner手术) | 逐层进腹，探查，经网膜门静脉测压，游离结扎胃底部和食管下段血管，楔形切除胃壁，缝扎胃壁曲张静脉，吻合胃断端，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含脾脏切除术、肝活检术、幽门成形术、胃造瘘术。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPF58501 | 经腹腔镜胃底横断术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，经网膜门静脉测压，游离结扎胃底部和食管下段血管，楔形切除胃壁，缝扎胃壁曲张静脉，吻合胃断端，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPF83301 | 胃底折叠术 | 逐层进腹，探查，粘连松解，胃底游离，胃底折叠(360°胃底折叠，270°胃底折叠)，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPF83501 | 经腹腔镜胃底折叠术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，粘连松解，胃底游离，胃底折叠(360°胃底折叠，270°胃底折叠)，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPG50301 | 幽门环肌切开术 | 全麻插管，消毒铺巾，脐上弧形切口，将幽门部提出切口外，纵行切开前壁肌层，止血，还纳。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPG50501 | 经腹腔镜幽门环肌切开术 | 全麻插管，放置腹腔镜及套管，用幽门刀纵行切开幽门肌层，分离棒分离，幽门钳分离肥厚之肌层至黏膜膨出，止血。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPG83301 | 幽门成形术 | 逐层进腹，探查，幽门切开，成形缝合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPG83501 | 经腹腔镜幽门成形术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，幽门切开，成形缝合，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPH** | **4.肠道** | | | | | | | | | |
| HPH50301 | 肠造瘘术 | 逐层进腹，探查，小肠或结肠双腔、襻式或单腔造瘘，腹壁另开口，提出固定，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 835 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH50501 | 经腹腔镜肠造瘘术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，小肠或结肠双腔，襻式或单腔造瘘，腹壁另开口，提出固定，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 835 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH57301 | 肠粘连松解术 | 逐层进腹，探查，将广泛肠粘连松解，观察肠血运及有无破损，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。含粘连分解时肠破裂修补。不含肠异物取出术。 | | 次 | | 1968 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPH57501 | 经腹腔镜肠粘连松解术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，将广泛肠粘连松解，观察肠血运及有无破损，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1968 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH62401 | 经鼻肠梗阻导管置入术 | 鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引置入肠梗阻导管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH65301 | 开腹排粪石术 | 体位摆放，消毒铺巾，开腹，探查，取出粪石，缝合肠管。 | | 次 | | 787 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH65302 | 肠道切开异物取出术 | 经右或左腹直肌切口逐层进腹，探查，肠道切开，取出异物(粪石、引流物、蛔虫、误食难以排出之尖锐固体)，缝合肠壁，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 787 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH70301 | 肠造瘘还纳术 | 将腹壁外露造瘘肠段完整切除，粘连松解，肠肠吻合，观察血运，止血，置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH70302 | 肠扭转肠套叠复位术 | 逐层进腹，探查，粘连松解、肠扭转及套叠复位，观察血运，止血，置引流管，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH70501 | 经腹腔镜肠扭转肠套叠复位术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，粘连松解，肠扭转及套叠复位，观察血运，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH71301 | 肠排列固定术 | 逐层进腹，探查，广泛粘连松解，将小肠顺蠕动方向Z形排列，固定，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1964 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH71501 | 经腹腔镜肠排列固定术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，广泛粘连松解，将小肠顺蠕动方向Z形排列，固定，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1964 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH73301 | 肠切除肠吻合术 | 逐层进腹，探查，粘连松解，将坏死之病变肠段切除，吻合，观察血运，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH73302 | 肠瘘切除肠吻合术 | 逐层进腹，探查，粘连松解，寻找肠瘘部位，将病变肠段切除，肠肠吻合，观察血运，连同腹壁瘘口瘢痕切除，止血，置引流管，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH73303 | 先天性肠腔闭锁端侧吻合造瘘术 | 全麻插管，消毒铺巾，右中腹横形切口，探查，肠闭锁切除吻合，含肠切除，端侧吻合(正“T”或倒“T”)。 | | 单侧 | | 1491 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH73304 | 肠重复畸形切除吻合术 | 全麻插管，消毒铺巾，右中腹横形切口，探查，肠管各段重复畸形切除。 | | 单侧 | | 1052 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPH73501 | 经腹腔镜肠切除肠吻合术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，粘连松解，将坏死之病变肠段切除，吻合，观察血运，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH80601 | 经电子内镜肠道狭窄扩张术 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜自肛门插入，循腔进镜到达结肠狭窄部位，置入导引钢丝，引导置入扩张球囊，在结肠镜直视下采用球囊扩张导管扩张狭窄部位。图文报告。不含监护、狭窄扩张术、X线检查。 | | 次 | | 1798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH81301 | 人工乳头防返流术 | 指在胆肠重建手术时需附加的防返流手术。术中选择Roux-en一Y胆肠吻合间置肠袢远端，围绕肠周浆肌层间断缝合一圈，使部分肠壁环状内突形成肠腔不全梗阻，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 954 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH83301 | 肠倒置术 | 逐层进腹，探查，小肠(或结肠)切断，逆蠕动肠吻合。不含肠粘连松解。 | | 次 | | 1431 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH83302 | 肠回转不良矫治术(Lodd.s'术) | 逐层进腹，探查，阑尾切除，回转不良矫治，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1073 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH83303 | 肠储存袋成形术 | 逐层进腹，探查，将远端肠管折叠，侧侧吻合贯通呈袋状，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2087 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH83304 | 肠套叠手法复位及肠切除吻合术 | 备皮，消毒铺巾。取右上腹横切口，逐层切开，寻找套叠包块，提拉出体外，缓慢手法复位，手法复位失败，行肠切除吻合术，逐层关闭。 | | 次 | | 2087 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPH86301 | 肠吻合术 | 逐层进腹，探查，确定病变部位无法切除，旷置病变，行近端、远端肠肠吻合旁路手术，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPJ-HPM** | **5.小肠** | | | | | | | | | |
| HPJ83301 | 先天性小肠闭锁成形术 | 全麻插管，消毒铺巾，右中腹横形切口，探查，肠闭锁切除吻合。不含合并其它畸形手术。 | | 单侧 | 多处闭锁，每增加1处吻合加收不超过10% | 1049 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPJ83302 | 先天性小肠狭窄不全梗阻修复术 | 全麻插管，消毒铺巾，右中腹横形切口，探查，含膜式狭窄、索带压迫，行隔膜切除肠壁侧侧吻合或切除吻合。 | | 单侧 | 多发膈膜，每增加1处加收不超过10% | 2087 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPK** | **十二指肠** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPK50601 | 经内镜十二指肠乳头括约肌切开术(EST) | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，经活检通道插入十二指肠乳头肌切开刀至十二指肠乳头部位，采用高频电进行十二指肠乳头括约肌切开。人工报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。 | | 次 | | 1936 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPK64601 | 经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT) | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，乳头开口进行扩张，插入十二指肠乳头肌切开刀，切开乳头，取出结石及异物，止血，置管，经鼻引出固定。 | | 次 | | 2490 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPK73301 | 十二指肠憩室切除术 | 逐层进腹，探查，游离十二指肠，憩室局部切除，缝合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPK73302 | 十二指肠闭锁切除术 | 逐层进腹，探查，游离十二指肠，病灶切除，十二指肠成形，或其它形式的消化道重建，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPK73303 | 壶腹部肿物局部切除术 | 逐层进腹，探查，游离十二指肠，切开十二指肠，寻找并切除壶腹部肿瘤，胆管及胰管开口成形，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1964 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPK80601 | 经十二指肠镜乳头狭窄扩张术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，经气囊、水囊，扩张探条等逐次插入乳头开口进行扩张，置入内引流管经鼻引出固定。 | 扩张材料 | 次 | | 1936 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPK80602 | 经电子内镜十二指肠狭窄扩张术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子十二指肠镜，置入导引钢丝，引导置入扩张材料(气囊、水囊、探条等)，在十二指肠镜直视下多次扩张狭窄部位。图文报告。不含X线检查。 | 扩张材料 | 次 | | 1798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPK83301 | 十二指肠憩室内翻术 | 逐层进腹，探查，游离十二指肠，憩室内翻缝扎，或填塞，止血，置引流管，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPK83302 | 十二指肠成形术 | 逐层进腹，探查，游离十二指肠，病灶切除，十二指肠成形，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPK83401 | 经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术 | 逐层进腹探查，显露并纵切胆总管探查，确定下端狭窄后游离十二指肠，纵行切开降部，找到奥狄氏括约肌开口，探条扩张，引入尿管，楔形切除部分狭窄段，缝合成形开口，奥狄氏括约肌狭窄段贯通切开，缝合关闭十二指肠，止血，T管、腹腔引流管分别经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPK83601 | 经电子十二指肠镜奥狄氏括约肌狭窄切开成形术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，扩张探条逐次插入乳头开口进行扩张，置入十二指肠乳头肌切开刀，奥狄氏括约肌狭窄段贯通切开，止血，置管，经鼻引出固定。 | | 次 | | 1936 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPL-HPM** | **空肠、回肠** | | | | | | | | | |
| HPL50601 | 经内镜空肠造瘘术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入内镜。造瘘管于空肠前壁经皮肤穿刺进入空肠，在内镜直视下将造瘘管固定于空肠与皮肤之间，将营养管置入小肠。图文报告。不含监护。 | | 次 | | 835 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPL62402 | 经鼻空肠营养管置管术 | 鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引置入空肠营养管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPL62401 | 经胃造瘘口空肠营养管置入术 | 在影像设备导引下，经导丝导引置入空肠营养管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPL62601 | 经内镜空肠置管术 | 咽部麻醉，润滑，经口插入胃镜，在胃镜直视下，经活检钳或异物钳的帮助，将空肠营养管置入空肠。人工报告。不含X线检查、胃镜检查术。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPL63401 | 经鼻空肠营养管调管术 | 鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引调节空肠营养管位置。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPL66401 | 经鼻空肠营养管置换术 | 鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引调节空肠营养管位置。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPM73301 | 美克尔憩室切除术 | 全麻下切开腹壁逐层入腹，寻找憩室，分离结扎系膜后，再行肠切除，断端肠吻合术，仔细缝合伤口，手术后需使用防粘连制剂，生理盐水清洗腹腔，放置腹引管。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPM73501 | 腹腔镜美克尔憩室切除术 | 全麻，消毒铺巾，建立气腹，脐部及左下腹放置套管，探查肠管，自脐部将憩室脱出，行肠切除吻合术，还纳肠管。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPP-HPV** | **6.大肠** | | | | | | | | | |
| **HPP** | **回盲部** | | | | | | | | | |
| HPP75301 | 回盲部切除术 | 逐层进腹，探查，将回盲部及阑尾一并切除，行结肠、回肠吻合，观察血运，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1670 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPP75501 | 经腹腔镜回盲部切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，将回盲部及阑尾一并切除，行结肠、回肠吻合，观察血运，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1670 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPR** | **阑尾** | | | | | | | | | |
| HPR45101 | 经直肠阑尾脓肿穿刺引流术 | 结石位B超定位后，经脉麻醉后，B超定位后。用16号套管针经直肠穿刺。尽量抽尽脓液。穿刺后加压压迫止血。含穿刺引流术。不含B超引导。 | | 次 | | 1002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPR45301 | 阑尾周围脓肿引流术 | 逐层进腹，探查，吸净脓性分泌物，脓肿或盆腔内置引流管，止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPR45501 | 经腹腔镜阑尾周围脓肿引流术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，吸净脓性分泌物，脓肿或盆腔内置引流管，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPR73301 | 阑尾炎性包块切除术 | 逐层进腹，探查，粘连分离，将包裹之炎性包块切除，止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含肠破裂修补术、肠切除肠吻合。 | | 次 | | 716 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPR73501 | 经腹腔镜阑尾炎性包块切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，粘连分离，将包裹之炎性包块完整切除，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 716 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPS-HPT** | **结肠** | | | | | | | | | |
| HPS46601 | 经内镜结肠黏膜出血治疗 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，找到出血部位，根据出血情况进行止血治疗。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS62601 | 经电子内镜结肠支架置入术 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜自肛门插入，循腔进镜到达狭窄部位，置入导引钢丝引导置入支架，在结肠镜直视下放置支架。X线透视确定位置。图文报告。不含监护、狭窄扩张术、X线检查。 | | 次 | | 1798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS64601 | 经电子内镜结肠支架取出术 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜自肛门插入，循腔进镜插至支架部位，暴露杯口收缩线，应用支架回收器收紧收缩线，将支架与结肠黏膜分离，取出支架。图文报告。不含监护、X线检查。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS66601 | 经电子内镜结肠支架置换术 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜自肛门插入，循腔进镜插至支架部位，暴露杯口收缩线，应用支架回收器收紧收缩线，将支架与结肠黏膜分离，取出支架，在结肠镜直视下放置新支架。图文报告。不含监护、狭窄扩张术、X线检查。 | | 次 | | 1798 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS72601 | 经内镜结肠息肉微波切除术 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，寻查息肉，采用微波切除治疗。人工报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 每增加1个息肉加收不超过20% | 277 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPS72603 | 经内镜结肠息肉激光切除术 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，寻查息肉，采用激光切除治疗。人工报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 同上 | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS72605 | 经内镜结肠息肉氩离子凝固术 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，寻查息肉，采用氩离子凝固治疗。人工报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 同上 | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73301 | 经腹结肠息肉切除术 | 平卧，备皮，开腹，探查腹腔，打开结肠息肉部位，结扎缝扎息肉根部，切除息肉，缝合结肠切口，关腹。不含肠切除吻合、病理学检查。 | | 次 | 每增加1个息肉加收不超过10% | 1670 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73302 | 结肠曲段切除术 | 逐层进腹，探查，将病变结肠局部切除，肠肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73303 | 先天性巨结肠术后夹膈术 | 指巨结肠术后形成的狭窄隔膜。患儿截石位，肛查确认隔膜位置，消毒铺巾，经肛门深入止血钳，夹除或切除膈膜。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73304 | 经腹先天性巨结肠根治术 | 指环钳法，用于各型巨结肠。左下腹横行切口，松解，结扎，切除痉挛段肠管，经肛门套筒下拖正常结肠，环钳吻合。不含病理学检查。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73305 | 先天性巨结肠切除吻合术 | 逐层进腹，探查，将病变结肠切除，肠肠吻合或肠肛管吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73306 | 先天性巨结肠切除+回肠袋形成形吻合术 | 适用于全结肠型巨结肠。左下腹横行切口，松解、结扎、切除全部分痉挛段肠管，将正常回肠末端约15-20厘米行“J”或“W”侧侧吻合形成“袋”后经肛门拖出吻合。不含术中肠壁活检、病理学检查。 | | 次 | | 2683 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73307 | 结肠癌局部切除术 | 逐层进腹，探查，将病变结肠局部切除，肠肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73308 | 结肠癌姑息切除术+短路 | 逐层进腹，探查，将病变结肠局部切除，肠肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3101 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73401 | 经肛门先天性巨结肠改良根治术 | 含短段、常见型、部分长段型巨结肠，术前插导尿管。术中环形切开直肠黏膜，剥除黏膜3.5-3厘米，打开直肠肌鞘。扩张段结肠拖出肛门外，分离，结扎肠系膜，切除痉挛段，扩张段肠管，近端下拖肠管与肛门直肠残端吻合。不含病理学检查。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73501 | 经腹腔镜先天性巨结肠切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，将病变结肠切除，肠肠吻合或肠肛管吻合，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPS73601 | 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，于肿物基底部注射肾上腺素甘油果糖(或高渗盐水及美蓝或靛胭脂)以抬举肿物，采用IT刀等进行切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 1660 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73602 | 经内镜结肠息肉高频电凝切除术 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，寻查息肉，圈套器圈套息肉，高频电凝电切除息肉。人工报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 每增加1个息肉加收不超过20% | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73604 | 经电子内镜结肠息肉吸引圈套切除术 | 清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜前端加透明帽，自肛门插入，结肠镜检查，寻查息肉，将息肉吸入透明帽，采用圈套器进行高频电凝电切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | 同上 | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73801 | 经腹经肛门先天性巨结肠改良根治术 | 长段型(脾区以上)巨结肠，左下腹横行切口，松解，结扎，切除痉挛段肠管，经肛门下拖肠管肛门吻合。不含病理学检查。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS73802 | 经腹腔镜经肛门先天性巨结肠改良根治术 | 适用于长段型(脾区以下)巨结肠。平卧，消毒铺巾，放置腹腔镜，应用血管闭合系统或超声刀止血刀松解系膜血管，游离痉挛段肠管后经肛门下拖与肛门吻合。不含病理学检查。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS75301 | 全结肠切除吻合术 | 逐层进腹，探查，将全结肠、直肠大部或全部切除，回肠直肠吻合或回肠肛管吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS77301 | 根治性结肠癌切除术 | 逐层进腹，探查，将病变结肠及区域淋巴结规范切除，肠肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS77302 | 扩大根治性结肠癌切除术 | 逐层进腹，探查，将病变结肠及区域淋巴结规范切除，被侵及脏器切除，肠肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3101 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPS77501 | 经腹腔镜结肠癌根治术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，将病变结肠及区域淋巴结规范切除，肠肠吻合，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | 经自然腔道（阴道、直肠等）取标本，按9000元/次收费。 | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPT71301 | 乙状结肠悬吊术 | 逐层进腹，探查，游离乙状结肠，降结肠，顺肠蠕动方向抬高排列，缝合固定，保持通畅，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPT71501 | 经腹腔镜乙状结肠悬吊术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离乙状结肠，降结肠，顺肠蠕动方向抬高排列，缝合固定，保持通畅，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPU | 直肠 | | | | | | | | | |
| HPU45301 | 直肠肛门周围脓肿切开引流术 | 肛门指诊，检查有无肛瘘内口，肛门直肠周围脓肿切开引流，置管引出固定，包扎固定，送细菌培养。 | | 次 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU46601 | 经直肠镜直肠出血电凝术 | 肛门指诊，直肠镜检查，确定出血部位，电凝止血。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU46602 | 经直肠镜直肠出血缝扎术 | 肛门指诊，直肠镜检查，确定出血部位，缝扎止血。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU57301 | 耻骨直肠肌松解术 | 逐层进腹，游离直肠，耻骨直肠肌外括约肌切断，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU71301 | 直肠脱垂悬吊术 | 逐层进腹，探查，直肠悬吊固定于直肠周围组织，封闭直肠前凹陷，加固盆底筋膜，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU71401 | 经肛门直肠黏膜环切钉合术(PPH) | 肛门指诊，肛门镜检查，扩肛，环形缝扎，用吻合器黏膜环切，止血，评估效果。 | | 次 | | 584 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU71402 | 经肛门直肠脱垂手术(delorem手术) | 肛门指诊，扩肛，拉钩深入，暴露直肠病变部位，直肠黏膜切开，剥离管状黏膜，折叠，缝合肌层，提升脱出直肠，直肠黏膜吻合，止血，置管引出固定。 | | 次 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU72601 | 经肛门镜直肠肛门冷冻治疗 | 清洁远段肠道，肛门镜插至病变部位，采用冷冻治疗仪，冷冻治疗。人工报告。不含病理学检查。 | | 次 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU72602 | 经肛门镜直肠肛门微波治疗 | 清洁远段肠道，肛门镜插至病变部位，经肛门镜置入微波治疗探头，根据病变性质及大小选择治疗参数，微波治疗。人工报告。不含病理学检查。 | | 次 | | 298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU72603 | 经肛门镜直肠肛门激光治疗 | 清洁远段肠道，肛门镜插至病变部位，根据病变性质及大小选择激光治疗参数，激光治疗。人工报告。不含病理学检查。 | | 次 | | 131 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU73601 | 经内镜直肠肿物切除术 | 肛门指诊，内镜检查，确定肿物部位，于根部切除肿物，缝合，止血。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU73602 | 经内镜直肠良性肿物切除术 | 指腺瘤、息肉、纤维瘤、脂肪瘤等良性新生物。肛门指诊，内镜检查，确定肿物部位，于根部切除肿物，缝合，止血。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU73603 | 经内镜直肠良性肿物激光切除术 | 肛门指诊，直肠镜检查，确定肿物部位，用激光于根部切除肿物，缝合，止血。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU73604 | 经内镜直肠良性肿物套扎切除术 | 肛门指诊，内镜检查，确定肿物部位，用套扎器于根部切除肿物，缝合，止血。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPU73605 | 经内镜直肠良性肿物电凝切除术 | 肛门指诊，内镜检查，确定肿物部位，用电凝于根部切除肿物，缝合，止血。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU77301 | 直肠癌根治术(Dixon手术) | 逐层开腹，探查，直肠切除，区域淋巴结清扫，乙状结肠、直肠或肛管吻合，止血，经腹壁另戳空置管引流固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹，常规扩肛。 | | 次 | | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU77302 | 超低位直肠癌根治术 | 指在距离齿状线5厘米以上的肿瘤。逐层进腹，探查，直肠及部分肛管切除，区域淋巴结清扫，乙状结肠肛管吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹，常规扩肛。 | | 次 | | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU77303 | 经骶尾部直肠癌根治术 | 骶尾部切口，分离达直肠，显露直肠，常规切除，区域淋巴结清扫，结肠肛管吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2683 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU77304 | 拖出式直肠癌根治术 | 逐层进腹，探查，直肠及部分肛管切除，区域淋巴结清扫，拖出乙状结肠与肛管吻合，止血、经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹，常规扩肛。 | | 次 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU77305 | 扩大根治性直肠癌切除术 | 逐层进腹，探查，直肠切除，区域淋巴清扫，将会阴肛门及周围皮肤，坐骨直肠窝内软组织，肛提肌，肛管切除，被侵及脏器切除，重建肠道，尿道，生殖道，止血，置引流管，冲洗腹腔，逐层关腹，常规扩肛。 | | 次 | | 3280 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU77501 | 经腹腔镜直肠癌根治术(Dixon手术) | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，直肠切除，区域淋巴结清扫，乙状结肠，直肠或肛管吻合，止血，置管引出固定，缝合伤口。常规扩肛。 | | 次 | 经自然腔道（阴道、直肠等）取标本，按9000元/次收费。 | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU77502 | 经腹腔镜超低位直肠癌根治术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，直肠及部分肛管切除，区域淋巴结清扫，乙状结肠肛管吻合，止血，置管引出固定，缝合伤口，常规扩肛。 | | 次 | | 2982 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU77801 | 经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术) | 逐层进腹，探查，直肠切除，区域淋巴结清扫，第二组将会阴肛门及周围皮肤，坐骨直肠窝内软组织，肛提肌，肛管切除，闭合会阴切口，结肠在腹部另造口，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU77802 | 经腹腔镜会阴直肠癌根治术(Miles手术) | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，直肠切除，区域淋巴结清扫，第二组将会阴肛门及周围皮肤，坐骨直肠窝内软组织，肛提肌，肛管切除，闭合会阴切口，结肠在腹部另造口，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPU80301 | 直肠狭窄扩张术 | 肛门指诊，肛门镜检查狭窄部位，用手指或扩张器反复扩大。 | | 次 | | 358 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPU83301 | 感染性直肠前庭瘘修补术 | 截石位，备皮，探针寻找瘘管，沿瘘管分离至直肠前壁瘘管内口，切除瘘管及瘢痕组织，修补直肠前壁及会阴体重建会阴体。含经俯卧位直肠内手术。 | | 单侧 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV | 肛门 | | | | | | | | | |
| HPV50301 | 低位肛瘘切开术 | 指皮下、肛门外括约肌浅部潜行之肛瘘。肛门指诊，肛门镜检查，将探条经肛瘘内口插入，通过瘘管外口引出，切开瘘口，开放引流。 | | 次 | | 268 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV50302 | 痔嵌顿切开还纳术 | 检查嵌顿痔核，无法还纳时局麻，切开减压，取出痔核，还纳肛内。 | | 次 | | 256 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV58301 | 肛门内括约肌侧切术 | 肛门指诊，肛门镜检查，扩肛，内括约肌部分切断，止血，黏膜缝合。 | | 次 | | 215 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV58302 | 肛门后正中括约肌切断术 | 肛门指诊，肛门镜检查，扩肛，后正中括约肌部分切断，止血，黏膜缝合。 | | 次 | | 215 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV59601 | 经肛门镜内痔套扎术 | 清洁远段肠道，插入肛门镜，暴露痔曲张静脉，采用套扎器套扎痔静脉。人工报告。 | | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV65301 | 血栓性外痔切开取栓术 | 检查血栓痔核，局麻，切开减压，取出痔核。 | | 次 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV73301 | 低位肛瘘切除术 | 指皮下、肛门外括约肌浅部潜行之肛瘘。肛门指诊，肛门镜检查，将探条经肛瘘内口插入，通过瘘管外口引出，完整切除瘘管，开放引流，新鲜伤口可Ⅰ期缝合。 | | 次 | | 447 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV73302 | 高位肛瘘切除术 | 指肛门外括约肌深部潜行之肛瘘。肛门指诊，肛门镜检查，将探条经肛瘘内口插入，通过瘘管外口引出，完整切除瘘管，开放引流，新鲜伤口可Ⅰ期缝合。 | | 次 | | 823 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV73303 | 复杂肛瘘切除术 | 指肛门外括约肌低位，高位并存的，多瘘口的部位的肛瘘。肛门指诊，肛门镜检查，将探条经肛瘘内口插入，通过瘘管外口引出，完整切除瘘管，开放引流，新鲜伤口可Ⅰ期缝合。 | | 次 | | 823 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV73304 | 肛裂切除术 | 肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉，肛门直肠指诊，经肛门镜探查肛管直肠，扩肛，用多功能痔疮治疗仪或手术刀梭形切开皮肤、皮下及肛裂组织，剥离皮瓣至齿线，钳夹基底部，普通缝线或血管结扎束结扎或缝扎，距结扎线0.5厘米剪断多余皮瓣及肛裂组织，电刀(或氩气刀、超声刀)电凝止血，检查无渗、出血后，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | | 286 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPV73305 | 肛裂纵切横缝术 | 肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉，肛门直肠指诊，经肛门镜探查肛管直肠，扩肛，用多功能痔疮治疗仪或手术刀梭形切开皮肤、皮下及肛裂组织，游离皮瓣至直肠黏膜，切除多余皮瓣，将直肠黏膜与肛周皮肤横行缝合数针。电刀或氩气刀、超声刀电凝止血。检查无渗，出血后，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | | 268 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV73306 | 外痔切除术 | 肛门指诊，肛门镜检查，将外痔核切除，缝合。 | | 次 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV73307 | 内痔环切术 | 肛门指诊，肛门镜检查，扩肛，内核核环切，缝合。 | | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV80301 | 扩肛术 | 指直肠肛门狭窄，肛门指诊，肛门镜检查，扩肛。 | | 次 | | 72 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV81301 | 肛门环行缩窄术 | 指肛门指诊。肛门括约肌环形缝合，成形，开口松紧适当。 | | 次 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV83301 | 肛门成形术 | 常规消毒，铺无菌巾，纵行切开肛窝，分离并打开外括约肌，暴露直肠盲端并剪开，与括约肌及皮肤分层缝合，电凝止血，留置肛管，包扎。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV83302 | 尾路肛门成形术 | 肛门镜检查，行经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补。不含膀胱造瘘、直肠造瘘。 | | 次 | | 1610 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV83303 | 先天性肛门闭锁尾路肛门成形术(pena手术) | 插管全麻，俯卧位。插导尿管，消毒备皮，电刺激仪定位肛穴，纵行切开骶尾部皮肤肌肉，至尾骨处，寻找直肠盲端，小心游离，修补直肠尿道瘘或直肠阴道瘘，充分游离直肠末端，将直肠末端无张力牵至并固定于新定位肛穴处，成形肛门，关闭骶部切口。含直肠阴道瘘修补。不含膀胱造瘘、直肠尿道瘘修补。 | | 次 | | 1610 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV83304 | 先天性肛门闭锁肛门后切成形术 | 指男性低位无肛合并有会阴瘘。截石位，消毒铺巾，插导尿管，电刺激仪定位肛门外括约肌位置，沿会阴瘘口向后切至外括约肌后缘，将直肠末端与肛周固定，会阴体成形。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV83305 | 肛管成形术 | 肛门镜检查，行后位括约肌切断扩肛术、肛管纵切横缝术、肛裂切除房型黏膜瓣成形术。 | | 次 | | 1073 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV83306 | 肛门狭窄矫治术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，切除肛门周围瘢痕组织，电凝止血，或向后侧切开皮肤皮下组织，直肠外分离，将直肠黏膜外翻缝合。留置导尿管，留置肛管。不含导尿术。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPV83307 | 肛门括约肌修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，切口设计，切除肛门区的瘢痕组织，电凝止血，分离离断的肛门外括约肌形成两个肌瓣，两肌瓣交叉缝合，以肛门可以伸进两指为度，将直肠黏膜翻出缝合，留置尿管，留置肛管。不含导尿。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV89301 | 肛管皮肤移植术 | 肛门镜检查，含肛管，将肛周转移皮瓣至肛管缺损处。 | | 次 | | 334 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV89302 | 先天性一穴肛矫治术 | 含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)，回肠阴道再造，膀胱颈延长紧缩，会阴体再造。不含膀胱镜检查。 | | 次 | 共同管腔大于3厘米加收不超过50% | 1431 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV89303 | 股薄肌肌瓣转移肛门括约肌成形术 | 常规消毒，铺无菌巾，切口设计，在大腿内侧作近、中、远三个横形切口，分离股薄肌，形成以近心端为蒂的肌瓣，电凝止血，通过肛周皮下隧道绕直肠成环，远端固定于坐肌结上，代替肛门括约肌，供瓣区放置引流，留置导尿管，留置肛管。不含导尿术。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV89304 | 局部皮瓣肛门再造术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，在肛门所在位置“十”字形切开皮肤皮下至直肠腔内，电凝止血，肠外间隙分离，直肠下移与皮肤“十”字形切口皮瓣交叉缝合形成新的肛门，原肛门口关闭，留置导尿，留置肛管。不含导尿术、尿道直肠瘘或阴道直肠瘘修补术。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPV89501 | 经腹腔镜先天性肛门闭锁尾路肛门成形术(pena手术) | 插管全麻，仰卧位。插导尿管，消毒备皮。应用腹腔镜及血管闭合系统(Ligsure)充分游离直肠末端，结扎尿道瘘，用电刺激仪找到外括约肌中心并切开，将直肠末端无张力牵至并固定于新定位肛穴处，成形肛门。不含膀胱造瘘、直肠尿道瘘修补。 | | 次 | | 1610 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPW** | **7.肛周** | | | | | | | | | |
| HPW73301 | 肛周表浅肿物切除术 | 指肛周皮脂腺囊肿、汗腺炎、疣、肛乳头肥大、痣、脂肪瘤、纤维瘤等位于括约肌浅面的良性新生物，常规肛门检查，局麻，完整切除肿物，缝合。 | | 次 | | 394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPW73302 | 肛周表浅肿物激光切除术 | 指肛周皮脂腺囊肿、汗腺炎、疣、肛乳头肥大、痣、脂肪瘤、纤维瘤等位于括约肌浅面的良性新生物。常规肛门检查，局麻，用激光完整切除肿物，缝合。 | | 次 | | 388 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPW73303 | 肛周表浅肿物电凝切除术 | 指肛周皮脂腺囊肿、汗腺炎、疣、肛乳头肥大、痣、脂肪瘤、纤维瘤等位于括约肌浅面的良性新生物。常规肛门检查，局麻，用电凝完整切除肿物，缝合。 | | 次 | | 394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPW73304 | 肛周表浅肿物套扎切除术 | 指肛周皮脂腺囊肿、汗腺炎、疣、肛乳头肥大、痣、脂肪瘤、纤维瘤等位于括约肌浅面的良性新生物。常规肛门检查，局麻，用套扎器完整切除肿物，缝合。 | | 次 | | 394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HPW73305 | 低位肛周窦道切除术 | 指皮下、肛门外括约肌浅部潜行之窦道。肛门指诊，肛门镜检查，经窦道口注入染料，将染色窦道组织完整切除，开放引流，新鲜伤口可一期缝合。 | | 次 | | 465 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPW73306 | 肛周尖锐湿疣切除术 | 肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉，肛门镜检查肛管、直肠，手术刀(或电刀)切除肛周及肛管内湿疣疣体，电刀止血，检查无渗出血后，外敷纱布，胶布固定。 | | 次 | | 268 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPW73307 | 骶尾部瘘道切除术 | 骶尾部切口，沿窦道分离至根部完整切除，止血，置管引出固定，切口缝合。 | | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HPW89301 | 肛周尖锐湿疣切除皮瓣转移术 | 肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉，肛门镜检查肛管、直肠。手术刀或电刀切除肛周及肛管内湿疣疣体，电刀止血，游离周围真皮组织并保留血管，使之成为可转移的皮瓣，将此皮瓣覆盖于创面表面，并加固缝合，检查无渗出血后，外敷纱布，胶布固定。 | | 次 | | 268 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HPZ** | **8.消化管腔其它** | | | | | | | | | |
| **HQA-HQD** | **9.肝** | | | | | | | | | |
| HQA41301 | 尸体供肝修整术 | 门静脉修整，肝动脉修整，胆管修整，肝周围韧带及结缔组织的修整，下腔静脉修整并成形(缝扎膈静脉，肾上腺静脉及肝短静脉分支，背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合)，血管移植物修整术。 | | 次 | | 3280 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA41302 | 尸体供肝劈离式修整术 | 需要对下腔静脉(膈静脉，肾上腺静脉及肝短静脉分支，背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合)的血管进行分离，切断，修补成形，对血管移植物修整。门静脉修整，肝动脉修整，胆管修整，肝周围韧带及结缔组织的修整，下腔静脉修整并成形(缝扎膈静脉、肾上腺静脉及肝短静脉分支，如果行背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合)，对供肝进行台下劈离，肝断面管道逐一结扎，同时对门静脉、肝动脉及腔静脉进行成形。 | | 次 | | 3578 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA41303 | 尸体供肝减体积式修整术 | 需要对下腔静脉(膈静脉，肾上腺静脉及肝短静脉分支，背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合)的血管进行分离，切断，修补成形，对血管移植物修整。门静脉修整，肝动脉修整，胆管修整，肝周围韧带及结缔组织的修整，下腔静脉修整并成形(缝扎膈静脉、肾上腺静脉及肝短静脉分支，如果行背驮式肝移植需要供肝肝下下腔静脉缝合)，对供肝进行台下减体积，肝断面管道逐一结扎，同时对门静脉、肝动脉及腔静脉进行成形。 | | 次 | | 3578 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQA45101 | 经皮肝囊肿穿刺引流术 | 定位，消毒铺巾，局麻，经皮穿刺入肝囊肿腔内，抽液，注射药物，置管引出固定。不含影像学引导。 | 扩张管 | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA45102 | 经皮肝脓肿穿刺引流术 | 定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，脓肿引流，置管引出固定。不含影像学引导。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA45301 | 肝脓肿切开引流术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，肝脓肿切开吸脓，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA45302 | 肝外伤后血肿清创引流术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，控制第一肝门，切开肝脏血肿被膜，清除血肿，破碎的肝脏组织，被膜下积脓，结扎断裂的肝内胆管及血管，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，关腹。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA45303 | 开腹肝脓肿置管引流术 | 逐层进腹，脓肿穿刺定位，切开，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA45501 | 经腹腔镜肝外伤后血肿清创引流术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏，切开肝脏血肿被膜，清除血肿，破碎的肝脏组织，被膜下积脓，结扎断裂的肝内胆管及血管，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA45502 | 经腹腔镜肝脓肿置管引流术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，定位，穿刺，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA45503 | 经腹腔镜肝脓肿切开引流术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏，脓肿引流，肝创面止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA46101 | 经皮肝脏创伤止血治疗 | 术前准备，超声造影引导下，确定肝创伤灶及活动性出血部位，局部皮肤消毒铺巾，麻醉，PTC穿刺针(20G×200毫米)，进行穿刺，创伤灶注射止血剂，活动性出血部位注射医用粘合胶。图文报告。不含超声引导、实验室检查。 | | 次 | 以1处病灶为基价，每增加1处加收不超过30% | 692 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA46301 | 肝损伤填塞止血术 | 适用于极为严重的粉碎性肝脏外伤，病情极为危重，病人不能耐受复杂手术或者医院条件和技术力量难以完成复杂手术时的应急措施。逐层进腹，探查，常规止血措施或技术力量难以完成手术时，以纱布、纱布垫填塞创面，待病情稳定后渐次取出。有诱发再次出血之虞。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA48101 | 经皮肝囊肿穿刺药物注射治疗 | 定位，消毒铺巾，局麻，穿刺引流及注射药物。不含影像学引导。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA48301 | 开腹肝囊肿药物注射治疗 | 插导尿管，逐层进腹，显露肝囊肿，穿刺引流及注射药物，逐层关腹。 | | 次 | | 244 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQA48501 | 经腹腔镜肝囊肿药物注射治疗 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，定位，穿刺，置管引出固定，注射药物，缝合伤口。 | | 次 | | 298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA60301 | 异体供体获取术 | 指腹腔器官组织系统性供体切取。肝脏切取：逐层进腹、探查，肝门区各血管游离(肝动脉、门静脉及胆管)，腹主动脉插管、肠系膜上静脉(或肠系膜下静脉、门静脉)插管，器官保存液冷却灌注。肝肾胰联合切取:全肝切除，全胰切除，双肾输尿管全长切除，双肾上腺切除，全结肠切除，全胃切除，全小肠切除，脾切除，腹主动脉及腔静脉血管探查，肝肾分离，腹腔干及双肾动脉修剪分离，下腔静脉及双侧肾静脉修剪分离，胆管(或胆囊)冲洗，肝动脉插管灌洗，供体髂血管取材，逐层关腹，尸体料理。器官保存后迅速转运。 | | 次 | | 3578 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA60302 | 活体供肝获取术 | 插导尿管，逐层进腹、探查、术中胆道造影，术中B超定位，根据需要切取半肝或部分肝脏，供肝灌洗，供肝称重，肝静脉重建，动脉重建及胆管重建，动脉、门静脉及胆管修补(如果需要留置T管)，再次胆道造影，肝断面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3578 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA62101 | 经皮肝脏肿物放化疗粒子置入术 | B超定位，消毒铺巾，局麻，B超监视下肝肿物穿刺，置入放疗、化疗粒子，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA62301 | 肝脏肿物放化疗粒子置入术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，肝肿物穿刺，置入放疗、化疗粒子，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1145 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA62501 | 经腹腔镜肝脏肿物放疗化疗粒子置入术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏，体外B超监视引导下肝肿物穿刺，置入放疗、化疗粒子，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1240 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA63101 | 经皮肝脓肿引流管调管术 | 局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或置换引流管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA65301 | 肝实质切开取石术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏及肝门，阻断肝门，切开肝脏实质及胆管，取石，放置肝内胆管引流，缝合创面并止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1964 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA65302 | 肝内异物取出术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，肝内异物取出(含血管，胆管修补)，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1932 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQA65303 | 肝包虫内囊摘除术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，保护防止囊内液体外漏，吸取部分囊液后，注入药物杀死头节，切开囊肿外壁，肝包虫内囊摘除，囊壁10%甲醛液浸泡，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1503 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA65304 | 肝血管瘤包膜外剥除术 | 逐层进腹，探查，活检，游离肝脏，阻断肝门，包膜外剥脱切除肝血管瘤，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1932 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72101 | 经皮肝脏肿物药物注射消融术 | B超定位，消毒铺巾，局麻，经皮肝肿物穿刺，注射消融剂。不含影像学引导。 | 穿刺针 | 次 | | 1107 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72102 | 经皮肝脏肿物激光消融术 | 定位，消毒铺巾，局麻，经皮肝肿物穿刺，激光消融，止血，置管引出固定，缝合切口。 | 穿刺针 | 次 | | 1107 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72103 | 经皮肝脏肿物微波消融术 | 定位，消毒铺巾，局麻，经皮肝肿物穿刺，微波消融，止血，置管引出固定，缝合切口。 | 穿刺针 | 次 | | 1107 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72104 | 经皮肝脏肿物射频消融术 | 定位，消毒铺巾，局麻，经皮肝肿物穿刺，射频消融，止血，置管引出固定，缝合切口。 | 穿刺针 | 次 | | 1107 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72105 | 经皮肝脏肿物冷冻消融术 | 定位监视，消毒铺巾，局麻，经皮肝肿物穿刺，冷冻消融，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1107 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72301 | 肝脏肿物药物注射消融术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，肝肿物穿刺，注射消融剂，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | 穿刺针 | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72302 | 肝脏肿物激光消融术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，肝肿物穿刺，激光消融，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72303 | 肝脏肿物微波消融术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，术中B超定位，肝肿物穿刺，连通微波发生器，微波消融，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72304 | 肝脏肿物射频消融术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，术中B超定位监视，肝肿物穿刺，射频消融，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72305 | 肝脏肿物冷冻消融术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，B超定位监视，肝肿物穿刺，氩氦刀消融，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72501 | 经腹腔镜肝脏肿物药物注射消融术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，体外B超监视，经皮肝肿物穿刺，注射消融剂。 | 穿刺针 | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQA72502 | 经腹腔镜肝脏肿物激光消融术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，肝肿物穿刺，激光消融，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72503 | 经腹腔镜肝脏肿物微波消融术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，体外B超定位监视，肝肿物穿刺，微波消融，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72504 | 经腹腔镜肝脏肿物射频消融术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，体外B超监视，肝肿物穿刺，射频消融，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA72505 | 经腹腔镜肝脏肿物冷冻消融术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，体外B超监视，肝肿物穿刺，冷冻消融，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA73301 | 肝损伤清创修补术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，肝损伤清创，止血，无活力肝组织切除，游离大网膜，填塞缝合或损伤单纯缝合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA73302 | 肝部分切除术 | 指肝脏边缘部位的各种良性肿物(结核，结石，囊肿，血管瘤，脂肪瘤等)及外伤所实施的不规则性肝部分切除。逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，肝部分切除，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA73303 | 肝囊肿开窗术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，切除肝囊肿部分囊壁，开放引流，止血，经腹壁另戳孔，置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 716 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA73304 | 肝左外叶切除术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，肝左外叶(Ⅱ，Ⅲ段)切除，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2326 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA73305 | 肝左三叶切除术 | 指扩大左叶切除术或左三段切除术。逐层进腹，探查，活检，游离肝脏及第一、第二、第三肝门，阻断肝门，胆囊切除，左三叶(Ⅱ，Ⅲ，Ⅳ，Ⅴ，Ⅷ段)切除，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3757 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA73306 | 左半肝切除术 | 逐层进腹，探查，活检，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，左半肝(Ⅱ，Ⅲ，Ⅳ段)切除，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQA7307 | 肝右三叶切除术 | 指扩大右叶切除术或右三段切除术。逐层进腹，探查，活检，游离肝脏及第一、第二、第三肝门，阻断肝门，胆囊切除，右三叶(Ⅳ，Ⅴ，Ⅵ，Ⅶ，Ⅷ段)切除，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3757 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA7308 | 右半肝切除术 | 逐层进腹，探查，活检，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，胆囊切除，右半肝(Ⅴ，Ⅵ，Ⅶ，Ⅷ段)切除，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3339 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA7309 | 肝段切除术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，切除病变累及的肝段，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA7310 | 联合肝段切除术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，切除临近不同肝叶相邻的肝段，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA7311 | 肝癌肝部分切除术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，肝门血管胆管，切除含肿瘤部分肝脏，止血，缝合肝脏，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA7501 | 经腹腔镜肝部分切除术 | 指肝脏边缘部位的各种良性肿物(结核，结石，囊肿，血管瘤，脂肪瘤等)及外伤所实施的不规则性肝部分切除。腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏，阻断肝门，肝部分切除，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA7502 | 经腹腔镜肝囊肿切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏，囊肿完整切除，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 930 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA7503 | 经腹腔镜肝囊肿开窗术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏，切除肝囊肿部分囊壁，开放引流，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 716 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA7504 | 经腹腔镜肝左外叶切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，肝左外叶(Ⅱ，Ⅲ段)切除，肝创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 2326 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA7505 | 经腹腔镜左半肝切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，左半肝(Ⅱ，Ⅲ，Ⅳ段)切除，肝创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 3220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQA73506 | 经腹腔镜右半肝切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，胆囊切除，右半肝(Ⅴ，Ⅵ，Ⅶ，Ⅷ段)切除，肝创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 3339 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA73507 | 经腹腔镜肝段切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏，阻断肝门，切除病变累及的肝段，肝创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA73508 | 经腹腔镜联合肝段切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏，阻断肝门，切除临近不同肝叶相邻的肝段，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA90301 | 原位肝移植术 | 指尸体全肝供肝。逐层开腹，探查，全肝切除(含经典肝移植和背驮肝移植两种手术方式)背驮术式的患者需要游离第三肝门，逐一处理肝段血管)，受体肝动脉修整，供肝植入，肝左肝中静脉修整成形，供肝下腔静脉成形，依次吻合下腔静脉(经典式肝移植需要分别吻合肝上、肝下下腔静脉)、门静脉、肝动脉，供肝胆囊切除，胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 14311 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA90302 | 部分供肝原位肝移植术 | 指活体或尸体背驮式部分肝移植术。逐层进腹，探查，全肝切除术(游离第三肝门，逐一处理肝短血管)，受体肝动脉修整，供肝植入，肝左肝中静脉修整成形，受体腔静脉修整成形，供肝肝静脉成形，依次吻合肝静脉、门静脉、肝动脉，胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血、经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 14311 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA90303 | 双供肝原位肝移植术 | 指管道重建需要分别依次吻合，相当于两次供肝植入术。逐层进腹，探查，全肝切除术(游离第三肝门，逐一处理肝短血管)，受体肝动脉修整，供肝植入，肝左肝中静脉修整成形，受体腔静脉修整成形，供肝肝静脉成形，依次吻合肝静脉、门静脉、肝动脉，胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 16696 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQA90304 | 原位辅助肝移植术 | 逐层进腹，探查，左半肝(或右半肝)部分切除术(游离第三肝门，逐一处理肝短血管)，受体肝动脉修整，供肝植入，受体腔静脉修整成形，供肝肝静脉成形，依次吻合肝静脉、门静脉、肝动脉，胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 14311 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQA90305 | 移植肝切除再移植术 | 指将原移植肝切除，重新再移植手术。逐层进腹，粘连松解，探查，移植肝切除(含全肝或部分)，受体肝动脉修整，供肝植入，肝左肝中静脉修整成形，供肝下腔静脉成形，依次吻合下腔静脉、门静脉、肝动脉，(供肝胆囊切除)，胆总管探查，胆管吻合，留置T管引流，肝活检，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 12522 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQB73301 | 肝方叶切除术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，方叶切除，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3757 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQB73302 | 中肝叶切除术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏及第一、第二、第三肝门，阻断肝门，胆囊切除，中肝叶(Ⅳ，Ⅴ，Ⅷ段)切除，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3876 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQB73303 | 肝尾状叶切除术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏及第一、第二、第三肝门，阻断肝门，胆囊切除，肝尾状叶(Ⅰ段)切除，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3876 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQB73501 | 经腹腔镜肝方叶切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，方叶切除，肝创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 3757 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQB73502 | 经腹腔镜中肝叶切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏及第一、第二、第三肝门，阻断肝门，胆囊切除，中肝叶(Ⅳ，Ⅴ，Ⅷ段)切除，肝创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 3876 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQB73503 | 经腹腔镜肝尾状叶切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝脏及第一、第二、第三肝门，阻断肝门，胆囊切除，肝尾状叶(Ⅰ段)切除，肝创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 3876 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQB77301 | 根治性肝癌肝叶切除术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏、肝门血管胆管，控制肝门血流，规范切除含肿瘤肝叶，止血，缝合肝脏，区域淋巴结清扫，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQC45101 | 经皮经肝肝门部肿物胆道支架置入外引流术 | 定位，消毒铺巾，局麻，B超引导下穿刺，导丝引导，支架置入，留置外引流固定，缝合切口。 | 穿刺针 | 次 | | 2420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQC45102 | 经皮经肝肝门部肿物胆道支架置入内引流术 | 定位，消毒铺巾，局麻，B超引导下穿刺，导丝引导，支架管置入通过肿瘤狭窄部，缝合切口。 | 穿刺针 | 次 | | 2420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQC45301 | 肝门部肿物支架管外引流术 | 逐层进腹，肿瘤以上近端肝门胆管探查切开，支架管置入，缝合，经腹壁另戳孔置管引出固定，腹腔引流管另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1968 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQC45302 | 肝门部肿物支架置入内引流术 | 逐层进腹，肝门胆管探查切开，支架管置入，缝合胆管，止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，经腹壁另戳孔置管引出固定，逐层关腹。 | | 次 | | 1968 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQC83301 | 先天胆道闭锁肝门空肠Roux-y成形术 | 即葛西氏术。右上腹横行切口，胆囊切除，肝门纤维块松解，距屈氏韧带20厘米处横断空肠，与以下50厘米空肠行端侧吻合，将50厘米空肠提上，于结肠肝曲下穿过与肝总管吻合，或行胃体劈裂胃管成形+胃管肝门吻合。放置腹腔引流管，关腹。不含腹腔镜胆道探查。 | | 次 | | 2379 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQD59101 | 经皮肝血管瘤硬化剂注射栓塞术 | 定位，消毒铺巾，局麻，B超引导下瘤内注射栓塞剂，肝创面止血，包扎伤口。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQD59301 | 肝血管瘤硬化剂注射栓塞术 | 逐层进腹，探查，活检，游离肝脏，阻断肝门，瘤内注射栓塞剂，肝创面止血，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQD83301 | 肝损伤血管修补术 | 逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，清除创面，损伤大血管修补，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。特指第一肝门，第二肝门和肝后下腔静脉血管损伤的修补。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQD83302 | 肝血管瘤缝扎术 | 逐层进腹，探查，活检，游离肝脏，阻断肝门，缝扎肝血管瘤，肝创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1002 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HQE-HQM** | **10.胆道** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQE45101 | 经皮肝穿胆道引流术(PTCD) | 定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，置管引出固定。图文报告。 | 胆管引流管，穿刺针，扩张管 | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE45601 | 经电子内镜鼻-胆管引流术(ENBD) | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，经活检通道将导丝插入胆管狭窄部位，撤出内镜后将导丝自鼻腔引出，将引流管沿导丝置入胆管，确认位置无误，固定引流管。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。 | 胆管引流管 | 次 | | 1936 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE45602 | 经内镜胆管内引流术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胆管造影，经乏特氏壶腹插入导丝，通过胆管狭窄部位，确认位置后沿导丝置入胆管引流管。图文报告。不含胆管造影。 | 胆管引流管 | 次 | | 1936 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE62101 | 经皮经肝胆道支架置入术 | 局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺肝内胆管后，沿此通路经导丝置换支架及引流管。不含监护、影像学引导。 | 穿刺针 | 次 | | 2420 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE62601 | 经内镜胆管内支架置入术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胆管造影，经乏特氏壶腹插入导丝，通过胆管狭窄部位，确认位置后沿导丝置入胆管内支架。图文报告。 | | 次 | | 1936 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE63101 | 经皮经肝胆道引流管调管术 | 局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或置换引流管。不含监护、影像学引导。 | 穿刺针 | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE64601 | 经内镜胆管内支架取出术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胆管造影，经乏特氏壶腹插入导丝，应用支架回收器取出胆管内支架。图文报告。 | | 次 | | 968 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE65301 | 胆管异物取出术 | 异物(指蛔虫、结石、胆管支架、血块等)。逐层进腹探查，显露并纵切胆总管探查，胆管异物取出，置入T管，缝合胆管，止血，T管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含胆道镜检查。 | | 次 | | 1932 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE65501 | 经皮经肝胆道镜取石术 | 消毒，铺巾，局麻，经肝穿刺，进入胆道，引入导丝扩张后插入胆道镜，分别取出结石，置管引出固定。不含影像学引导。 | 扩张管 | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE65502 | 术中胆道镜异物取出术 | 术中切开胆总管前壁，以胆道镜观察肝内胆道树和肝外胆管及十二指肠乳头开口，用取石钳寻找取出异物(结石、蛔虫、支架、引流管、血块等)。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQE65503 | 经腹腔镜胆管异物取出术 | 异物指蛔虫、结石、胆管支架、血块等。腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，显露并纵切胆总管探查，胆管异物取出，置入T管，缝合胆管，止血，置T管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1932 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE65601 | 经瘘管胆道镜异物取出术 | 经腹壁胆道造瘘口插入胆道镜，观察肝内胆道树和肝外胆管及十二指肠乳头开口，用取石钳寻找取出异物(结石、蛔虫、支架、引流管、血块等)。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE65602 | 经电子内镜胆管结石碎石取石术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜插经口至十二指肠乳头部位，胆管造影，碎石，取石导管沿导丝插入胆管，反复取石。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。 | | 次 | | 2490 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE73301 | 肝外良性胆管狭窄切除胆总管对端吻合术 | 逐层进腹，探查，肝外良性狭窄胆管显露，狭窄胆管切除，胆总管对端吻合，T管置入，经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2290 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE73302 | 肝门部良性胆管狭窄切除术 | 逐层进腹，探查，肝门部狭窄胆管显露，狭窄胆管切除，胆总管远端结扎，肝门部胆管整形，胆管一空肠Roux-en-Y吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2290 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE73303 | 肝门部高位胆管切除术 | 逐层进腹，探查，病变部位显露，肝门部高位胆管病变切除，远端结扎，肝内胆管整形，胆管空肠Roux-en-y吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2290 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE73304 | 再次手术肝外胆管病变切除术 | 逐层进腹，探查，粘连松解，肝门血管胆管显露，确定病变部位，将肝外胆管病变切除，胆管远端结扎，胆管空肠Roux-en-y吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含肝内胆管整形。 | | 次 | | 2290 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE77301 | 肝门部胆管癌根治术 | 逐层进腹，探查，肝门部解剖，肝十二指肠韧带上主要血管，胆管骨骼化，整块切除肝十二指肠韧带上血管以外的淋巴，脂肪，神经纤维组织，低位切断胆总管，切除胆囊，从门静脉前方分离肝胆管分叉部，分离肝动脉及门静脉分支，距肿瘤边缘1厘米以上的正常胆管处切断肝内胆管，肝内胆管整形，Roux-en-Y胆管空肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3339 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQE77302 | 肝门部胆管癌扩大根治术 | 逐层进腹，探查，肝门部解剖，肝十二指肠韧带上主要血管，胆管骨骼化，整块切除肝十二指肠韧带上血管以外的淋巴，脂肪，神经纤维组织，低位切断胆总管，切除胆囊，从门静脉前方分离肝胆管分叉部，分离肝动脉及门静脉分支，切除肝叶，切断尾叶胆管，距肿瘤边缘1厘米以上的正常胆管处切断肝内胆管，肝内胆管整形，Roux-en-Y胆管空肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE77303 | 门静脉受累肝门部胆管癌扩大根治术 | 逐层进腹，探查，肝门部解剖，肝十二指肠韧带上主要血管，胆管骨骼化，整块切除肝十二指肠韧带上血管以外的淋巴，脂肪，神经纤维组织，低位切断胆总管，切除胆囊，从门静脉前方分离肝胆管分叉部分离肝动脉及门静脉分支，切除肝叶，切除受累门静脉，切断尾叶胆管，距肿瘤边缘1厘米以上的正常胆管处切断肝内胆管，门静脉重建，肝内胆管整形，Roux-en-Y胆管空肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE77304 | 肝动脉受累肝门部胆管癌扩大根治术 | 逐层进腹，探查，肝门部解剖，肝十二指肠韧带上主要血管，胆管骨骼化，整块切除肝十二指肠韧带上血管以外的淋巴，脂肪，神经纤维组织，低位切断胆总管，切除胆囊，从门静脉前方分离肝胆管分叉部，分离肝动脉及门静脉分支，切除肝叶，切除受累肝动脉，切断尾叶胆管，距肿瘤边缘1厘米以上的正常胆管处切断肝内胆管，肝动脉重建，肝内胆管整形，Roux-en-Y胆管空肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE80101 | 经皮经肝胆道狭窄球囊扩张术 | 局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺肝内胆管后，沿此通路经导丝置换引流管及球囊导管，进行胆道狭窄扩张与引流。不含监护、影像学引导。 | 穿刺针 | 次 | | 1245 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE83301 | 胆管修补成形术 | 逐层进腹，探查，粘连分解，肝门血管胆管显露，确定胆管缺损部位，缺损修复，置入T管经腹壁戳孔引出固定，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2004 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQE83302 | 矩形黏膜瓣防返流术 | 指在胆肠重建手术时需附加的防返流手术。术中选择Roux-en一Y胆肠吻合间置肠袢远端矩形切除黏膜，与远端肠袢侧侧吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 954 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQE86301 | 空肠间置代胆道防返流术 | 指在胆肠重建手术时需附加的防返流手术。术中选择切取一段带血管系膜的空肠，代替胆道间置肠袢，近端胆肠、远端肠肠分别常规吻合，关闭肠系膜，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 954 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQF45301 | 肝内胆管U形管引流术 | 逐层进腹，肝内胆管探查切开，U形管通过肿瘤狭窄部置入，近端经肝引出，远端经腹壁另戳孔置管引出固定，腹腔引流管另戳孔引出固定，清点器具，纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1932 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQH59101 | 经皮肝管栓塞术 | 定位，消毒铺巾，局麻，B超引导监视下经皮经肝插管达肝管，注入栓塞剂，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQH59301 | 肝管栓塞术 | 逐层进腹，探查，游离肝门，游离胆总管，肝总管及分支并行肝管栓塞，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1181 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQH59501 | 经腹腔镜肝管栓塞术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，游离肝门，游离胆总管，肝总管及分支并行肝管栓塞，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1181 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK50101 | 经皮胆囊穿刺造瘘术 | 局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺胆囊后，沿此通路经导丝置换引流管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK50301 | 胆囊造瘘术 | 逐层进腹，探查，切开胆囊，置管双荷包缝合，经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 966 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK50501 | 经腹腔镜胆囊造瘘术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，胆囊置管造瘘双荷包缝合，经腹壁引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 966 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK65101 | 经皮经肝胆囊穿刺碎石取石术 | 消毒铺巾，局麻，经肝穿刺，进入胆囊，引入导丝扩张后插入胆道镜，置入碎石装置，多次碎石并取出，置管引出固定。不含影像学引导。 | | 次 | | 1245 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK65301 | 胆囊切开取石术 | 逐层进腹，探查，胆囊切开，取石，置入导管双荷包缝合，经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 775 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK65501 | 经腹腔镜胆囊切开取石术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，胆囊切开，取石，置入导管双荷包缝合，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 775 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQK65801 | 经皮经肝胆囊穿刺胆道镜胆囊结石取出术 | 定位，消毒铺巾，局麻，经肝穿刺，进入胆囊，引入导丝扩张后插入胆道镜，分别取出结石，置管引出固定。图文报告。不含B超或CT定位。 | | 次 | | 1245 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK75301 | 胆囊切除术 | 逐层进腹，探查，解剖胆囊三角，胆囊动脉结扎，胆囊管结扎，游离切除胆囊，处理胆囊床，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1133 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK75501 | 经腹腔镜胆囊切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，解剖胆囊三角，胆囊动脉结扎，胆囊管结扎，游离切除胆囊，处理胆囊床，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1133 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK77301 | 胆囊癌根治术 | 逐层进腹，探查，肝十二指肠韧带淋巴清扫，骨骼化，胆囊床处肝脏楔形切除，止血，经腹壁另戳孔置T管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3876 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK77302 | 胆囊癌扩大根治术 | 逐层进腹，探查，肝十二指肠韧带淋巴清扫，骨骼化，受累肝段、肝叶、胃壁、十二指肠、结肠的切除，止血，经腹壁另戳孔置T管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含肝门部胆管病变切除、胆管整形、胆肠吻合。 | | 次 | | 3876 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK86301 | 胆囊肠吻合术 | 逐层进腹，探查，胆囊肠吻合，创面止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含Roux-en-y肠吻合术。 | | 次 | | 1849 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK86302 | 胆囊空肠Roux-y吻合术 | 逐层进腹，探查，选择上段空肠切断后上提，封闭远端肠袢与胆囊吻合，近端空肠与远端间置空肠端侧吻合，关闭系膜，创面止血，置放腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK86303 | 胆胰转流手术(BPD) | 逐层进腹，探查，胆管一空肠Roux-en-Y吻合，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1908 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK86501 | 经腹腔镜胆囊肠吻合术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，胆囊肠吻合，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1849 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQK86502 | 经腹腔镜胆囊空肠Roux-y吻合术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，选择上段空肠切断后上提，封闭远端肠袢与胆囊吻合，近端空肠与远端间置空肠端侧吻合，关闭系膜，创面止血，置放腹腔引流管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQM45301 | 胆总管探查T管引流术 | 逐层进腹探查，显露并纵切胆总管探查，置入T管，缝合胆管，止血，T管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1288 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQM45302 | 胆总管囊肿外引流术 | 逐层进腹，探查，肝门胆管血管显露，分离胆总管囊肿，切开，置入T管经腹壁另戳孔引出固定，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 859 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQM73301 | 先天性胆总管囊肿切除肝门空肠Roux-y成形术 | 含胆囊及囊肿切除，肝总管切除，空肠切断端侧吻合，空肠肝门吻合重建胆道。右上腹横行切口，松解胆囊、胆总管囊肿至肝总管并切除，距屈氏韧带20厘米处横断空肠，与以下50厘米空肠行端侧吻合，将50厘米空肠提上，于结肠肝曲下穿过与肝总管吻合，放置腹腔引流管，关腹。不含腹腔镜胆道探查、造影。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQM73302 | 先天性胰腺段胆总管囊肿切除术 | 逐层进腹，探查，胆囊，肝门胆管血管显露，切开部分胰腺，分离并切除胆总管囊肿，胆道整形，Roux-en－Y胆肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQM73501 | 腹腔镜先天性胆总管囊肿切除肝门空肠Roux-y成形术 | 含胆囊及囊肿切除，肝总管切除，空肠切断端侧吻合，空肠肝门吻合重建胆道。脐部、左右腹放置套管，置镜及操作钳，松解胆囊、胆总管囊肿至肝总管并切除。将肠管自脐部提出腹腔，距屈氏韧带20厘米处横断空肠，与以下50厘米空肠行端侧吻合，将50厘米空肠提上，于结肠肝曲下穿过与肝总管吻合，放置腹腔引流管，关腹。不含腹腔镜胆道探查、造影术。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQM86301 | 胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术 | 逐层进腹，胆总管切开探查，取石，肝胆管或胆总管与空肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含术中胆道镜检查。 | | 次 | | 2719 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HQN-HQP** | **11.胰** | | | | | | | | | |
| HQN45101 | 经皮胰腺穿刺引流术 | 用灰阶超声仪对胰腺进行术前观察，消毒，铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针或穿刺枪经皮刺入胰腺，取活检、置管引流或注药。图文报告。不含超声引导。 | 胰管引流管 | 次 | | 553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN45102 | 经皮胰腺囊肿穿刺引流术 | 局部消毒铺巾，影像定位，以穿刺针穿刺胰腺囊肿后，沿此通路经导丝置换引流管。不含监护、影像学引导。 | 引导针 | 次 | | 553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQN45103 | 经皮胰腺脓肿穿刺引流术 | 局部消毒铺巾，影像定位，以穿刺针穿刺胰腺脓肿后，沿此通路经导丝置换引流管。不含监护、影像学引导。 | 支撑管，皮肤固定器，导丝，扩张管 | 次 | | 553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN45301 | 胰腺囊肿外引流术 | 逐层进腹，胰腺探查，囊肿穿刺、囊肿切开引流、囊壁切取活检，止血，囊内置入引流管双荷包缝合固定、经腹壁另戳孔引出固定，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定、清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN45302 | 胰腺假性囊肿内引流术 | 逐层进腹，胰腺探查，空肠囊肿吻合、胃囊肿吻合，囊壁切取活检，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含囊内容物检查。 | | 次 | | 1729 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN45303 | 坏死性胰腺炎清创引流术 | 逐层进腹，胰腺探查，坏死病变清除，在胰腺周围多处置管经腹壁另戳孔引出固定，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN45501 | 经腹腔镜胰腺囊肿外引流术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，胰腺探查，囊肿穿刺，囊肿切开引流，囊壁切取活检，止血，囊内置入引流管双荷包缝合固定，经腹壁引出固定，腹腔引流管经腹壁引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN45601 | 经超声内镜引导下胰腺囊肿内引流术 | 咽部麻醉，镇静，经超声胃镜确认假性囊肿的位置及大小，在超声引导下将穿刺针刺入囊肿内，放入导丝，沿导丝置入引流管。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。 | 引导针 | 次 | | 1660 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN60301 | 异体活体供胰节段切除术 | 供体逐层进腹，探查，带血管蒂胰腺节段性切除，残胰腺缝合，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。含供胰修整、血管重建。 | | 次 | | 1908 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN62301 | 胰腺肿瘤放化疗粒子置入术 | 逐层进腹、探查，肿瘤无法切除、胰腺穿刺活检，粒子多点穿刺置入瘤体内、创面止血、腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1550 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73301 | 胰腺肿物摘除术 | 肿物指囊肿和各种良性肿瘤，息肉等。逐层进腹，探查，确定胰腺内肿物部位，切开胰腺，将肿物局部摘除送检，缝合胰腺，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2027 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73302 | 胰腺假性囊肿切除术 | 逐层进腹，胰腺囊肿探查分离、完整切除送检，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2027 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQN73303 | 胰头部分切除胰肠吻合术 | 用于治疗慢性胰腺炎等胰空肠侧侧吻合术(Frey手术)。逐层进腹，胰腺探查，胰头部分切除(coreout)，胰管切开，胰腺空肠吻合重建，空肠Roux_en_Y吻合，止血、腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73305 | 胰体尾切除术 | 逐层进腹，胰腺探查，肿瘤活检，切除胰体尾、脾，缝扎包埋胰腺断端，相应区域淋巴结清扫，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73306 | 保留脾脏胰体尾切除术 | 逐层进腹，胰腺探查，肿瘤活检，切除胰体尾，缝扎包埋胰腺断端，相应区域淋巴结清扫，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73307 | 胰腺节段性切除术 | 指良性肿瘤的部分胰腺、胰管切除术或胰腺中段损伤清创后。逐层进腹，胰腺探查，肿瘤活检，切除含肿物部分胰腺、胰管，或损伤胰腺清创后，胰腺残端与小肠行端端或端侧吻合术，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73308 | 胰腺次全切除术 | 次全切除指切除90%胰腺，保留部分胰头。逐层进腹，胰腺探查，肿瘤活检，保留胰头，切除全部胰体、胰尾，缝扎包埋胰腺断端，置入支撑管，缝合胰腺，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73309 | 胰腺癌姑息性手术 | 逐层进腹，胰腺可切除评估和探查，含为解除梗阻所进行的短路手术，如胆肠吻合术和胃肠吻合术。止血，经腹壁另戳孔置T管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含胰腺肿瘤放射性离子置入术、B超引导、术中胆道镜检查。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73310 | 胰腺周围神经切除术 | 逐层进腹，探查，胰腺周围神经切除或药物注射，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1550 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73311 | 胰十二指肠切除术(Whipple手术) | 逐层进腹，经胰腺探查后评估可以切除，半胃、十二指肠、胆囊、中下段胆管、胰头、空肠近端切除，相应的区域淋巴结清扫，肿瘤活检，胆肠、胰肠、肠肠吻合重建，空肠造瘘，止血，将T管及腹腔引流管分别经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3339 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQN73501 | 经腹腔镜胰体尾切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，胰腺探查，肿瘤活检，切除胰体尾、脾，缝扎包埋胰腺断端，相应区域淋巴结清扫，止血，置腹腔引流管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73502 | 经腹腔镜保留脾脏胰体尾切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，胰腺探查，肿瘤活检，切除胰体尾，缝扎包埋胰腺断端，相应区域淋巴结清扫，止血，腹腔引流管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 2385 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73503 | 经腹腔镜胰腺周围神经切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，胰腺周围神经切除或药物注射，腹腔引流管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 1550 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73504 | 经腹腔镜胰腺节段性切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，胰腺探查，切除含肿物部分胰腺(或损伤的胰腺组织)，胰腺与小肠行端端或端侧吻合术，止血，腹腔引流管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 2147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN73505 | 经腹腔镜胰腺次全切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，胰腺探查，肿瘤活检，保留胰头，切除全部胰体，胰尾，缝扎包埋胰腺断端，置入支撑管，缝合胰腺，止血，腹腔引流管引出固定，缝合切口。 | | 次 | | 2266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN75301 | 全胰腺切除术 | 逐层进腹，胰腺探查，肿瘤活检，评估切除的可能性后，胆囊切除，半胃、十二指肠、近端空肠、全胰腺切除，相关区域淋巴结清扫，胆肠、胃肠吻合，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3936 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN75302 | 异位异体移植胰腺切除术 | 指切除移植失败的胰腺。逐层进腹，探查，粘连松解，切除原移植的胰腺，胆、胰、胃肠道重建，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1968 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN83301 | 胰腺修补术 | 逐层进腹，胰腺探查，缝合修补，止血，经腹壁另戳孔置T管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1550 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN83302 | 胰腺胰管断裂修补术 | 逐层进腹，胰腺探查，胰管短端修整，置入支撑管，进行端端吻合，缝补断裂胰腺，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含胰管空肠吻合术。 | | 次 | | 1670 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN86301 | 环状胰腺十二指肠侧侧吻合术 | 逐层进腹，探查，十二指肠近端扩张部与环状胰腺以下远端十二指肠或空肠侧侧吻合，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1670 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQN86302 | 胰腺囊肿空肠吻合术 | 逐层进腹，胰腺探查，粘连松解，显露囊肿与空肠吻合，囊壁切取送检，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1789 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN89301 | 胰岛移植术 | 指胰岛细胞分离、制备、植入全过程。获取供体胰腺灌洗，器官保存液内保存。修剪胰腺，胶原酶灌注、消化，胰岛细胞分离纯化、离体培养，B超和X线监视下门静脉内移植。含胰岛细胞制备。 | 分离管路 | 次 | | 1789 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQN90301 | 胰腺移植术 | 逐层进腹，探查，供胰血管与受体血管重建，供胰胰管与受体器官(如膀胱，胃肠道)吻合重建，止血，各种引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 8348 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP45601 | 经电子内镜胰管内引流术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰胆管造影，使用胰管括约肌切开刀胰管括约肌切开，沿导丝置入胰管引流管，引流。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、胰管括约肌切开术、X线检查。 | | 次 | | 450 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP45602 | 经电子内镜鼻-胰管引流术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，经活检通道将导丝插入胰管狭窄部位，撤出内镜，将导丝从鼻腔引出，鼻-胰引流管沿导丝插入胰管，确认位置无误，固定鼻-胰引流管，引流。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、胰管括约肌切开术、X线检查。 | | 次 | | 450 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP50601 | 经电子内镜胰管括约肌切开术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰胆管造影，沿导丝胰管插管，经活检通道插入胰管括约肌切开刀，行胰管括约肌切开。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。 | | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP62601 | 经电子内镜胰管内支架置入术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰管造影，经活检通道插入导丝，通过胰管狭窄部位，确认位置后沿导丝置入胰管内支架。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。 | | 次 | | 550 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP64601 | 经电子内镜胰管支架取出术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰管造影，经活检通道插入导丝，应用支架回收器取出胰管支架。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。 | | 次 | | 550 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQP65301 | 胰管切开取石术 | 逐层进腹，胰腺探查，确定结石部位，胰管切开取石，支撑管置入，胰管缝合，胰腺缝合，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1670 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP65601 | 经电子内镜胰管结石取石术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜插至十二指肠乳头部位，胰管造影，将取石导管沿导丝插入胰管，反复取石。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、胰管括约肌切开术、X线检查。 | | 次 | | 2490 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP66601 | 经电子内镜胰管支架置换术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，经活检通道插入导丝，应用支架回收器取出胰管支架，置入新的胰管支架。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。 | | 次 | | 1100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP80601 | 经电子内镜胰管狭窄扩张术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰胆管造影，胰管插管，经活检通道将导丝插入胰管狭窄部位，将扩张材料(气囊、探条等)沿导丝插入胰管，进行扩张。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、胰管括约肌切开术、X线检查。 | 扩张材料 | 次 | | 550 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP86301 | 胰管空肠侧侧吻合术 | 指慢性胰腺炎胰管狭窄的内引流手术。逐层进腹，胰腺探查，切开胰腺，显露近端胰管扩张部，与空肠侧侧吻合，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具，纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQP86302 | 胰管空肠吻合术 | 逐层进腹，胰腺探查，粘连松解，显露胰管与空肠吻合，止血，腹腔引流管经腹壁另戳孔引出固定，清点器具，纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HQQ-HQZ** | **12.其它** | | | | | | | | | |
| HQQ59301 | 脐带残端处置术 | 适用于出生时脐带结扎后残端过长者。消毒，丝线结扎，剪除过长脐带，敷料覆盖。 | | 次 | | 262 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQQ59302 | 脐茸结扎术 | 适用于脐带残余黏膜大于3毫米且基底细者，局部消毒，丝线结扎，切断，止血，敷料覆盖。 | | 次 | | 262 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQQ72301 | 脐茸烧灼术 | 适用于脐带残余黏膜大于3毫米或基底粗、不能结扎者。麻醉下，消毒，电刀(或手术刀)切除脐茸，电凝止血，敷料覆盖。 | | 次 | | 262 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQQ73301 | 脐茸手术切除 | 适用于脐带残余黏膜大于3毫米或基底粗、不能结扎者。麻醉下，消毒，电刀(或手术刀)切除脐茸，电凝止血，敷料覆盖。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQQ73302 | 脐窦切除术 | 备皮，瘘扣注入美蓝做标记，脐下或脐上切口，沿蓝染瘘管切除瘘管，有时可达腹腔内，关闭切口。 | | 单侧 | | 894 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQQ73303 | 脐瘘切除脐成形术 | 脐部切口，沿瘘口环形分离，脐尿管瘘切除，止血，缝合或补片修补，肚脐成形，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQQ73304 | 脐肠瘘切除脐部成形术 | 麻醉下消毒铺巾，脐下弧形切口，肠切除吻合，脐部成形。 | | 单侧 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQQ73305 | 脐部肿物切除脐成形术 | 指脐疝、脐带囊肿及肿物切除和成形。麻醉下消毒铺巾，脐下弧形切口，分离皮下组织，切除疝囊或肿物，缝合疝囊颈，间断缝合关闭两侧筋膜，缝合皮下和皮肤。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQQ83301 | 脐整形术 | 局麻设计切口，局部麻醉，切开皮肤、皮下组织，分离皮瓣，塑形皮下组织，止血，缝合皮肤塑形，缝合切口，打包包扎固定。 | | 次 | | 1624 | | 甲（限儿童） | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR45101 | 经皮腹壁肿块穿刺引流术 | 用灰阶超声仪对腹壁肿块进行术前观察，消毒，铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针或穿刺枪经皮刺入腹壁肿块内，抽吸活检，置管引流(或注药)。图文报告。不含超声引导。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR70301 | 腹壁缺损人工疝囊还纳术 | 消毒铺巾，无菌操作，挤压，紧缩人工疝囊使疝出体外的肠管适当还纳于腹腔，结扎(或缝合)人工疝囊，悬吊重力牵引。腹壁缺损分期人工疝囊手术后，每天还纳一次，5-7天内逐渐还纳。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR71301 | 腹壁缺损外露肠管处置术 | 消毒，无菌纱布包扎，悬吊固定膨出组织防止扭转，定时药物湿敷防止感染，干燥。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR73301 | 腹壁窦道扩创术 | 窦道探查，清创，止血，置管引流，包扎伤口。 | 功能性敷料 | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR73302 | 腹壁窦道切除术 | 窦道探查，造影，染色，沿窦道周围完整切除，缝合伤口。 | | 次 | | 835 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR73303 | 腹壁肿物切除术 | 指腹壁皮下及肌肉组织内肿物。腹壁逐层切开、直达肿物表面、完整切除、止血、缝合伤口，肿物较大者置引流管。不含腹壁成形术。 | | 次 | | 775 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR83302 | 腹壁切口疝修补术 | 切除腹壁原手术瘢痕，寻找疝囊，切除多余疝囊，解剖两侧皮瓣和皮下组织至腱膜，切除所有瘢痕按层次缝合关闭缺损或补片修补，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR83303 | 腹壁疝术后复发修补术 | 各种原疝修补部位的瘢痕切除，原疝修补材料的拆除，腱膜部位瘢痕切除，疝环修补以及各种方法的无张力充填或补片修补。止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR83304 | 腹壁缺损修复术 | 探查，设计切口，腹壁逐层切开，游离显露缺损周边正常腱膜组织，缝合，补片修补，止血，缝合伤口。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQR83305 | 先天性腹壁缺损修补术 | 应用于脐膨出、腹裂患儿或I期修补术后的患儿。仰卧位，消毒，铺巾，切开扩大腹壁缺损，游离松解腹壁肌层及皮下，探查腹腔内肠管，如有合并旋转不良或憩室等其它畸形，行相关手术，将肠管还纳，缝合关闭缺损。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR83306 | 先天性腹壁缺损分期修补术 | 指大型或巨型脐膨出或腹裂患儿。消毒铺巾，切除囊膜(或松解)，探查肠管，扩大腹壁缺损，用尼龙袋缝制人工疝囊与皮肤间断缝合。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HQR83307 | 部分腹壁整形术 | 局麻(脐以下)，设计切口，切开皮肤、皮下组织，向上分离皮瓣至脐部，向两侧分离至腋中线，缝合腹直肌前鞘和腹外斜肌，切除多余皮肤及皮下组织，止血，放置引流，缝合皮下组织和皮肤，包扎固定。不含脂肪抽吸术。 | | 次 | | 3247 | | 甲（限腹壁缺损患者） | 甲（限腹壁缺损患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HQR83308 | 腹壁整形术 | 切口设计，切口区注射肾上腺素盐水，沿两侧腹股沟及下腹下方切开皮肤、皮下脂肪达腹壁深筋膜层，沿此层向上分离至剑突，向两侧分离至肋弓，游离脐孔脐茎，止血，折叠缝合深筋膜、腹直肌前鞘和腹外斜肌，收紧肌肉筋膜，或分离两侧腹外斜肌内下缘，向中线拉拢缝合，向下拉紧皮瓣，切除多余皮肤及皮下组织，在适当部位作皮肤切口，牵出脐茎，重塑脐部，逐层缝合伤口，放置引流，加压包扎。 | | 次 | | 4059 | | 甲（限腹壁缺损患者） | 甲（限腹壁缺损患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HQT45101 | 经皮腹腔包块穿刺引流术 | 用灰阶超声仪对腹腔包块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针经皮刺入胸腔，抽吸活检，置管引流或注药。图文报告。不含超声引导。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT45102 | 经皮腹腔脓肿穿刺引流术 | 定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，脓肿引流，置管引出固定。不含影像学引导。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT45103 | 经皮腹腔积液穿刺引流术 | 局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺腹膜腔后，沿此通路经导丝置换引流管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT45104 | 经皮腹膜后肿物穿刺引流术 | 用灰阶超声仪对腹腔积液进行术前观察，消毒，铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针经皮刺入腹腔包块，抽吸活检，置管引流或注药。图文报告。不含超声引导。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT45301 | 开腹腹腔脓肿置管引流术 | 插导尿管，逐层进腹，脓肿穿刺切开，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT45501 | 经腹腔镜腹腔脓肿置管引流术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，定位，穿刺，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT48101 | 腹水直接回输治疗 | 腹腔穿刺术，放腹水，经腹水回输装置静脉回输。不含常规化验检查、细菌学检查、病理学检查。 | | 次 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQT48102 | 腹水超滤间接回输治疗 | 腹腔穿刺术，放腹水，腹水超滤，经腹水回输装置静脉回输。不含常规化验检查、细菌学检查、病理学检查。 | | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT48103 | 经皮腹腔穿刺注药术 | 局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺腹膜腔，抽气、抽液或注药。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 72 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT48104 | 人工气腹术 | 监护，仰卧位，局部消毒铺巾，局部麻醉，连接气腹机、冷光源、电视摄像系统和录像系统，穿刺向腹腔注入气体。图文报告。不含监护、录象。 | | 次 | | 72 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT48105 | 经腹腔穿刺插管注液 | 患者平卧位，排空膀胱，消毒穿刺区腹壁，铺无菌巾，行腹腔穿刺术，连接输液装置，若有腹水放腹水并收集，经输液装置腹腔注液。不含超声引导。 | | 次 | | 172 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT50301 | 造瘘闭袢切开术 | 用电刀将外露造瘘闭袢前壁纵行切开，安放粪便引流袋。 | | 次 | | 716 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT57301 | 经腹盆腹腔粘连松解术 | 消毒铺巾，开腹，将妇科器官从与其粘连组织(如肠管、膀胱，输尿管等)中精细分离出，显微缝合剥离创面防止粘连发生。 | | 次 | | 716 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT57501 | 经腹腔镜盆腹腔粘连松解术 | 消毒铺巾，建立气腹，穿刺，将妇科器官从与其粘连组织(如肠管、膀胱，输尿管等)中精细分离出来，显微缝合剥离创面防止粘连发生。不含盆腔器官切除术、毗邻器官切除术。 | | 次 | | 716 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT63101 | 经皮腹腔引流管调管术 | 局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或置换引流管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT63301 | 转流管探查取栓疏通术 | 平卧位，消毒铺巾，腹部原切口，切除手术瘢痕、切开皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜，分开腹壁肌肉，荷包缝合转流管腹膜入口处腹膜，阻断转流管，拔出腹段转流管，暂时收紧荷包缝合。经腹段转流管入口，将活检钳送入转流管泵室，分多次取出异物，重新将转流管腹段置入腹腔，注射器排空转流管内空气，开放转流管，确认转流通畅，结扎荷包缝合，缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤，切口无菌敷料覆盖。不含术中经转流管造影。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT64301 | 转流管取出术 | 平卧位，消毒铺巾，切除颈部原切口瘢痕，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪，牵开胸锁乳突肌，游离转流管颈静脉入口处，拔出转流管颈血管段，结扎静脉入口。腹部原切口，切除手术瘢痕、皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜，分开腹壁肌肉，荷包缝合转流管腹膜入口处腹膜，拔出转流管，结扎荷包缝合，缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤，颈部缝合皮下脂肪、颈阔肌、皮肤，切口无菌敷料覆盖。不含术中经转流管造影。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQT65301 | 腹腔包虫摘除术 | 逐层进腹，探查，腹腔内广泛包虫摘除，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT73301 | 腹膜后肿物切除术 | 逐层进腹，腹腔内探查，确定肿瘤部位，切开后腹膜，保护大血管神经及相邻器官，完整将肿物切除，关闭后腹膜，止血，清点器具，纱布无误，逐层关腹。不含其它脏器切除术、血管切除吻合术。 | | 次 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT73302 | 腹腔内肿物切除术 | 指系膜、腹膜、网膜、肠间隙等肿物。逐层进腹，探查，将腹腔内肿物完整切除，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含脏器切除术、后腹膜肿物切除。 | | 次 | | 1491 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT73303 | 经腹神经母细胞瘤切除术 | 消毒，备皮，动静脉血管穿刺，开腹，肿瘤分离，血管分离，周围脏器分离，血管结扎、缝扎，血管破裂修补，淋巴结清扫、活检，膈肌破裂修补，肝转移瘤灶切除、活检，肾切除，输尿管低位切除，瘤床冲洗，放置引流管，关腹。 | | 单侧 | | 3578 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT77301 | 腹膜后肿物扩大切除术 | 逐层进腹，腹腔内探查，确定肿瘤部位，切开后腹膜，将肿物切除连同受累的器官，组织完整切除，关闭后腹膜。止血，清点器具、纱布无误，逐层关腹。 | | 次 | | 2504 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT83302 | 造口旁疝造口移位修补术 | 造口旁切口逐层进腹，探查，寻找疝囊，疝囊及瘢痕切除，原腹壁切口，逐层缝合或补片修补，选适当部位将原肠造口游离并腹壁另造口重建。止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT86301 | 胸水腹腔转流术 | 平卧位，消毒铺巾，季肋区纵切口，切开皮肤、皮下脂肪，经肋间胸腔穿刺，放入导丝，扩开穿刺通道，荷包缝合，置入并固定胸腔段转流管。腹部切口，切开皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜，分开腹壁肌肉，两切口之间打通皮下隧道，将腹段转流管引致腹壁切口，切开腹膜，放入腹段转流管，按压转流管泵室确认转流通畅，缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤。季肋部切开缝合皮下脂肪、皮肤。切口无菌敷料覆盖。 | 转流泵 | 次 | | 1670 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT86302 | 腹腔-颈内静脉转流术 | 定位，消毒，铺巾，经腹壁插入多孔硅胶管并固定，转流泵置入腹壁，引流管经皮下隧道向上至颈内静脉并插入其内，连通固定，创面止血，缝合伤口。 | 转流泵 | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQT86303 | 腹腔-股静脉转流术 | 定位，消毒，铺巾，经腹壁插入多孔硅胶管并固定，转流泵置入腹壁，引流管经皮下隧道向下至股静脉并插入其内，连通固定，创面止血，缝合伤口。 | 转流泵 | 次 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQU45101 | 经腹壁盆腔穿刺引流术 | 用灰阶超声仪对盆腔进行术前观察，消毒铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针经皮刺入盆腔，抽吸活检，置管引流或注药。不含超声引导。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU45102 | 经腹盆腹腔液性包块穿刺引流术 | 患者排空膀胱、肠道，消毒穿刺区腹壁，铺无菌巾，腹腔穿刺术，盆腔液性包块穿刺、引流，留置引流管或必要时肿物腔内注射药物。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU45103 | 经皮盆腔脓肿穿刺引流术 | 定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，脓肿引流，置管引出固定。不含影像学引导。 | 支撑管，皮肤固定器，导丝，扩张管 | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU45104 | 经阴道盆腔脓肿穿刺引流术 | 患者排空膀胱、肠道，取膀胱截石位，消毒外阴、阴道、宫颈，铺无菌巾，阴道穹隆穿刺术，囊肿穿刺，吸出囊内液体，引流，再次消毒阴道。 | | 次 | | 215 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU45301 | 开腹盆腔脓肿置管引流术 | 定位，消毒铺巾，插导尿管，逐层进腹，脓肿穿刺切开，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU45401 | 经阴道盆腔液性包块穿刺引流术 | 患者排空膀胱、肠道，取膀胱截石位，消毒外阴、阴道、宫颈，铺无菌巾，穹隆穿刺术，囊肿穿刺，吸出囊内液体，引流，再次消毒阴道。 | | 次 | | 215 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU45402 | 经直肠盆腔脓肿切开引流术 | 肛门指诊，插入肛镜，于肿块膨出部位穿刺，确定脓肿后经直肠切开，置管，将脓液引出，止血，扩肛。 | | 次 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU45501 | 经腹腔镜盆腔脓肿置管引流术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，定位，穿刺，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU63101 | 经皮盆腔引流管调管术 | 局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置，取出或置换引流管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU73301 | 盆腔肿瘤切除术 | 消毒，备皮，动静脉血管穿刺，开腹，肿瘤分离，血管、神经分离，周围脏器分离，血管结扎缝合，血管破裂修补，淋巴结清扫，活检，截骨，膀胱修补、造瘘，肠修补、造瘘，肠吻合，瘤床冲洗，放置引流管，关腹。不含膀胱造瘘、输尿管再植、及肠造瘘。 | | 单侧 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU73303 | 直肠癌术后复发盆腔脏器切除术 | 逐层进腹，探查，肠粘连松解，切除游离复发肿瘤及被侵及脏器，重建肠道、尿道、生殖道，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQU73501 | 经腹腔镜直肠癌术后复发盆腔脏器切除术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，肠粘连松解，切除游离复发肿瘤及被侵及脏器，重建肠道、尿道、生殖道，止血，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 3578 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HQZ45101 | 经皮膈下脓肿穿刺引流术 | 定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，吸脓，置管，引流。不含影像学引导。 | 支撑管，皮肤固定器，导丝，扩张管 | 次 | | 277 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQZ45301 | 开腹膈下脓肿置管引流术 | 逐层进腹，脓肿穿刺定位，切开，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。不含影像学引导。 | | 次 | | 537 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HQZ45501 | 经腹腔镜膈下脓肿置管引流术 | 腹壁多处戳孔，造气腹，插入观察镜，插入操作内镜，插入辅助器械，探查，定位，穿刺，置管引出固定，缝合伤口。 | | 次 | | 642 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HR** | **(十二)泌尿系统** | | | | | | | | | |
| **HRB-HRE** | **1.肾** | | | | | | | | | |
| **HRB-HRC** | **肾** | | | | | | | | | |
| HRB41301 | 供体肾修整术 | 灌注肾脏，维持灌洗液低温，分离肾动静脉，保留肾门及肾下极脂肪，保留输尿管系膜，检查肾血管是否有破口。 | | 次 | | 875 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB48101 | 肾囊肿穿刺硬化剂治疗 | 消毒，穿刺点定位，局麻，一次性穿刺针穿刺囊腔，抽吸囊液，化验，注入硬化剂。不含病理学检查、超声监测、X线检查。 | | 次 | 每增加1个囊肿加收不超过50% | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB48102 | 经皮肾脏创伤出血注射治疗 | 术前准备，超声造影引导下，确定肾脏创伤灶及活动性出血部位，局部皮肤消毒、铺巾、麻醉，PTC穿刺针(20G×200mm)，进行穿刺，创伤灶及活动性出血处注射止血剂。图文报告。不含超声引导。 | | 次 | 以1处病灶为基价，每增加1处加收不超过30% | 219 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB48301 | 肾封闭术 | 局麻下，在肾周组织内注入局麻药。 | 穿刺针 | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB50101 | 经皮肾穿刺造瘘术 | 消毒，选择穿刺点，局麻，切开皮肤，穿刺造口，扩张管套装扩张通道，置引流管接袋，缝合固定。不含超声监测。 | 扩张管 | 次 | | 584 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB50301 | 肾造瘘术 | 消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，在肾盂上做纵行小切口，以长弯止血钳从肾盂切口插入，在肾皮质最薄处顶向肾皮质，在适当位置尖刀戳小口，使血管钳穿出，将造口管拖入肾盂，固定造口管，缝合切口。 | | 次 | | 686 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB58301 | 融合肾离断术 | 消毒，电刀逐层切开，显露肾脏及输尿管上段，分离峡部，将输尿管向外侧牵开，处理迷走血管，用手指钝性分离周围粘连，较粗的血管应保留，游离峡部要越过中线，于间沟处切断峡部，如与肾盏相通应缝合，缝合肾包膜，止血，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 1386 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRB58501 | 经腹腔镜融合肾离断术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露肾脏及输尿管上段，分离峡部，将输尿管向外侧牵开，处理迷走血管，用手指钝性分离周围粘连，较粗的血管应保留，游离峡部要越过中线，于间沟处切断峡部，如与肾盏相通应缝合，缝合肾包膜，止血，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 1386 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB65301 | 肾实质切开取石术 | 指肾实质切开取石。消毒，第11肋切口，逐层切开，充分分离肾脏，分离肾动静脉主干，在肾实质切开前用无创血管钳或血管夹钳夹肾动静脉暂时阻断肾脏血流，冰敷肾脏表面，确定相对无血管区，细探针穿刺探查，肾实质切开，取出结石，冲洗，取净结石，止血，可吸收线缝合肾盂肾盏，缝合肾实质，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2261 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB65302 | 离体肾取石术 | 消毒，电刀逐层切开，将肾脏游离切除，移出体外低温处理，肾脏灌注，实质切开，取石，实质缝合，肾脏移植，吻合动静脉，输尿管膀胱吻合，关闭切口。 | | 次 | | 3647 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB65501 | 经皮肾镜异物取出术 | 消毒，穿刺，插入导丝，扩张管套装，扩张通道，插入肾镜，检查，取出异物，留置造瘘管接袋，缝合固定。不含超声引导、X线引导。 | 扩张管 | 次 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB65504 | 经皮肾镜超声气压弹道碎石取石术 | 腰腹部消毒，确定穿刺部位，切开皮肤，穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，插入肾镜，检查，超声气压弹道碎石治疗，留置造瘘管，缝合固定。不含超声引导、X线引导。 | 扩张管 | 次 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB65506 | 经皮肾镜超声碎石取石术 | 消毒，一次性穿刺针穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，插入肾镜检查，超声碎石系统碎石，取石，检查各组肾盏，留置肾造瘘管，缝合固定。不含经膀胱镜输尿管插管术、超声引导、X线引导。 | 扩张管 | 次 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB65508 | 经皮肾镜激光碎石取石术 | 消毒，一次性穿刺针穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，插入肾镜检查，激光碎石系统碎石，取石，检查各组肾盏，留置肾造瘘管，缝合固定。不含经膀胱镜输尿管插管术、超声引导、X线引导。 | 扩张管 | 次 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRB65511 | 经腹腔镜肾实质切开取石术 | 指肾实质切开取石。消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，充分分离肾脏，分离肾动静脉主干，在肾实质切开前用无创血管钳或血管夹钳夹肾动静脉暂时阻断肾脏血流，确定相对无血管区，细探针穿刺探查，肾实质切开，取出结石，冲洗，取净结石，钛夹、血管夹、超声刀止血，可吸收线缝合肾盂肾盏，缝合肾实质，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2261 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB71301 | 肾固定术 | 消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，将肾脏包膜固定于腰大肌或肋骨上或将肾周筋膜固定于腰大肌，放置引流管，止血，缝合。 | | 次 | | 948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB71501 | 经腹腔镜肾固定术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、血管夹夹壁血管或组织，暴露肾脏，将肾脏包膜固定于腰大肌或肋骨上或将肾周筋膜固定于腰大肌，引流，血管夹止血，缝合。 | | 次 | | 948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB72501 | 经皮肾镜激光治疗 | 腰腹部消毒，确定穿刺部位，切开皮肤，穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，插入肾镜，检查，插入激光纤维，激光治疗病变，留置造瘘管，缝合固定等。不含超声引导、X线引导。 | 扩张管 | 次 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB73301 | 肾囊肿去顶术 | 消毒，电刀逐层切开，分离肾脏，暴露囊肿，切除囊肿或开窗切除顶部囊肿壁，留置引流接袋，逐层缝合。 | | 次 | | 1021 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB73302 | 多囊肾去顶术 | 消毒，电刀逐层切开，分离肾脏，暴露囊肿，切除顶部囊肿壁吸尽囊内液体，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 1605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB73303 | 肾部分切除术 | 消毒，电刀逐层切开，切开肾周筋膜，在肾周筋膜内暴露肾脏，剥除肾动静脉及肾盂周围脂肪组织，分别游离肾动静脉，肾动脉阻断，表面用碎冰覆盖10-15分钟，肾静脉一般保持开放，钝性分离肿瘤肾脏，肿瘤肾脏部分切除，创面可用可吸收线缝合，留置引流。 | | 次 | | 2553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB73304 | 肾肿瘤摘除术 | 消毒，电刀逐层切开，在肾周筋膜内游离肾脏，保留肾肿瘤周围的脂肪组织，游离肾蒂以便必要时阻断，在肿瘤周边切开肾包膜，在肾组织受压所形成的假包膜外钝性分离，剜除肿瘤，创面血管断端用可吸收线缝扎，纱布压迫止血，仔细检查肾集合系统，损伤的肾盏应缝合，缝合创面，留置引流，逐层缝合。 | | 次 | | 1969 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRB73305 | 重复肾重复输尿管切除术 | 消毒，电刀逐层切开，在肾周筋膜内暴露肾脏，暴露分离重复肾脏及输尿管，结扎重复肾脏的动静脉血管，结扎输尿管，切除重复肾脏及输尿管，止血，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB73501 | 经腹腔镜肾囊肿去顶术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，分离肾脏，暴露囊肿，切除囊肿或开窗切除顶部囊肿壁。 | | 次 | | 1021 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB73502 | 经腹腔镜多囊肾去顶术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，分离肾脏，暴露囊肿，切除顶部囊肿壁吸尽囊内液体。 | | 次 | | 1605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB73503 | 经腹腔镜肾部分切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，在肾周筋膜内暴露肾脏，剥除肾动静脉及肾盂周围脂肪组织，分别游离肾动静脉，肾动脉阻断。表面用碎冰覆盖10-15分钟，肾静脉一般保持开放，钝性分离肿瘤肾脏，使用超声刀沿肿瘤边沿，距肿瘤0.5-1厘米地方，切除肿瘤，边切除，边止血，创面可用钛夹、血管夹、超声刀止血，留置引流。 | | 次 | | 2553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB73504 | 经腹腔镜肾肿瘤摘除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，在肾周筋膜内游离肾脏，保留肾肿瘤周围的脂肪组织，游离肾蒂以便必要时阻断，在肿瘤周边切开肾包膜，在肾组织受压所形成的假包膜外钝性分离，剜除肿瘤，钛夹、血管夹、超声刀止血，仔细检查肾集合系统，损伤的肾盏应缝合，缝合创面，留置引流，逐层缝合。 | | 次 | | 1969 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRB73505 | 经腹腔镜重复肾重复输尿管切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，在肾周筋膜内暴露肾脏，暴露分离重复肾脏及输尿管，结扎重复肾脏的动静脉血管，结扎输尿管，切除重复肾脏及输尿管，网袋套装取出，止血，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB75301 | 肾切除术 | 消毒，电刀逐层切开，切开肾周筋膜，暴露肾脏，分开腹膜及肾周筋膜，显露肾动静脉血管、输尿管，肾蒂钳钳夹肾蒂，结扎动静脉，切断输尿管取出肾脏，关闭切口。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB75501 | 经腹腔镜肾切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，切开肾周筋膜，暴露肾脏，分开腹膜及肾周筋膜，显露肾动静脉血管、输尿管，肾蒂钳钳夹肾蒂，结扎动静脉，切断输尿管取出肾脏，关闭切口。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB77301 | 根治性肾切除术 | 消毒，电刀逐层切开，脂肪囊外分离肾脏，处理肾动静脉血管，结扎离断输尿管及生殖静脉，切除脂肪囊以及肾脏肾上腺，淋巴结清扫，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB77302 | 肾母细胞瘤根治术 | 消毒，备皮，动静脉血管穿刺，开腹，肿瘤分离，血管分离，周围脏器分离，血管结扎、缝扎，血管破裂修补，淋巴结清扫、活检，膈肌破裂修补，肝转移瘤灶切除、活检，肾部分切除，肾切除，瘤体剥除，肾周脂肪清除，静脉瘤栓剥除，输尿管低位切除，瘤床冲洗，放置引流管，关腹。 | | 次 | | 2553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB77501 | 经腹腔镜根治性肾切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，脂肪囊外分离肾脏，钛夹处理肾动静脉血管，结扎离断输尿管及生殖静脉，切除脂肪囊以及肾脏肾上腺，用肾网袋取出标本，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 2553 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB81301 | 肾折叠术 | 消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，肾脏折叠、内翻，肾盂肾盏成形，留置引流接袋，逐层缝合。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRB81501 | 经腹腔镜肾折叠术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，暴露肾脏，肾脏折叠、内翻，肾盂肾盏成形，钛夹、血管夹、超声刀止血，留置引流接袋，逐层缝合。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB83301 | 肾破裂修补术 | 消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，清除肾周围血肿，控制肾动静脉，修补肾盂肾盏裂伤，创面修复缝合，伤口引流，关闭切口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB86301 | 肾下盏输尿管吻合术 | 消毒，电刀逐层切开，狭窄部位显露，狭窄输尿管切断，关闭肾盂，吻合肾下盏和输尿管，留置输尿管支架管，留置引流接袋，关闭切口。 | | 次 | | 1605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB86501 | 经腹腔镜肾下盏输尿管吻合术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，狭窄部位显露，狭窄输尿管切断，关闭肾盂，吻合肾下盏和输尿管，留置输尿管支架管，留置引流接袋。 | | 次 | | 1605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB90301 | 自体肾移植术 | 消毒，电刀逐层切开，显露肾脏，分离游离肾动静脉血管，摘取肾脏，灌洗，修整肾脏，重新消毒，下腺部切口，显露髂血管，将肾脏置入髂窝，供肾静脉与髂静脉吻合，血管缝合线吻合供肾动脉与髂动脉，输尿管膀胱吻合，输尿管留置输尿管支架管，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 3647 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRB90302 | 异体肾移植术 | 消毒，电刀逐层切开，暴露髂窝，将肾脏置入髂窝，供肾静脉与髂静脉吻合，供肾动脉与髂动脉吻合，输尿管膀胱吻合，留置引流，关闭切口。不含修整、供体肾脏灌洗。 | | 次 | | 3063 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRC45101 | 经皮肾穿肾盂引流术 | 术前准备，彩色多普勒超声确认扩张肾盂的位置及程度，选择穿刺点及深度，局部皮肤消毒，麻醉，进针点皮肤切3mm小口，穿刺引导套组，在超声引导下将穿刺针刺入肾盂内，置入导丝，扩张管沿导丝扩张，沿导丝置入引流管，接引流袋，固定引流管于皮肤。图文报告。不含彩色多普勒超声引导、病理学检查。 | 肾引流管 | 次 | | 511 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRC50101 | 经皮肾盂造瘘引流管调管术 | 局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或置换引流管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRC65301 | 肾盂切开取石术 | 消毒，电刀逐层切开，显露肾脏，肾盂分离，切开，取出肾盂结石，取出肾盏结石，检查结石，冲洗尿路，留置输尿管支架管，缝合肾盂，关闭切口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRC65501 | 经腹腔镜肾盂切开取石术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，若经腹膜后腔先用球囊扩张腹膜后间隙，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露肾脏，肾盂分离，切开，取出肾盂结石，取出肾盏结石，检查结石，冲洗尿路，留置输尿管支架管，缝合肾盂，关闭切口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRC77301 | 肾盂癌根治术 | 消毒，电刀逐层切开，切开肾周脂肪囊，游离肾下极和输尿管上段，在肾周游离，显露肾动静脉血管，横断肾动静脉血管，切除肾脏，游离输尿管，切断输尿管，下腹切口，游离切除输尿管末端及部分膀胱，缝合膀胱，放置引流，缝合伤口。 | | 次 | | 2918 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRC77501 | 经腹腔镜肾盂癌根治术 | 经尿道放入电切镜，切开患侧输尿管口及部分膀胱，消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，在肾周筋膜外游离、显露肾动静脉血管，钛夹横断肾动静脉血管，游离整个输尿管及标本取出，放置引流，缝合伤口。 | | 次 | | 2918 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRC77801 | 联合经尿道电切肾盂癌根治术 | 置入膀胱电切镜，找到病侧输尿管，使用直电刀头，切开输尿管口，深达浆膜。病人翻身，成侧卧，消毒，电刀逐层切开，切开肾周脂肪囊，游离肾下极和输尿管上段，在肾周游离、显露肾动静脉血管，横断肾动静脉血管，切除肾脏，游离输尿管，下腹切口，游离切除输尿管末端及部分膀胱，缝合膀胱，放置引流，缝合伤口。 | | 次 | | 2918 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRC83301 | 肾盂成形术 | 消毒，电刀逐层切开，狭窄部位显露，狭窄肾盂或输尿管切除，修整肾盂，留置输尿管支架管，重新吻合输尿管和肾盂。 | | 次 | | 1605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRC83501 | 经腹腔镜肾盂成形术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，狭窄部位显露，狭窄肾盂或输尿管切除，修整肾盂，留置输尿管支架管，重新吻合输尿管和肾盂。 | | 次 | 双侧加收不超过30% | 1605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRC89301 | 肾盂成形肾盂输尿管再吻合术 | 输尿管高位开口并肾盂输尿管交界部狭窄，斜裁减部分肾盂及狭窄的输尿管近端约1.5厘米，远侧输尿管放入7F支架管，注水试验无返流，纵劈远侧输尿管1.5厘米与肾盂下极斜吻合，缝合。 | | 次 | 双侧加收不超过80% | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HRE** | **肾周** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRE45101 | 经皮肾周穿刺引流术 | 消毒，局麻，切开皮肤，穿刺，扩张管套装扩张通道，置引流管接袋，缝合固定。不含超声监测。 | 扩张管 | 次 | | 255 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRE45301 | 肾周切开引流术 | 消毒，局麻，脓肿或积液部位一次性穿刺针穿刺，抽出脓液或积液确认，切开各层达脓腔，吸去脓液，探查脓腔积液，清除坏死组织，放置引流管，缝合。 | | 次 | | 656 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRE58301 | 肾周围粘连分解术 | 消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏、肾动脉、肾静脉、输尿管，保护肾蒂，游离周围粘连组织，避免损伤周围脏器、大血管，充分止血，必要时留置引流，逐层缝合。 | | 次 | | 1072 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRE58501 | 经腹腔镜肾周围粘连分解术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，暴露肾脏、肾动脉、肾静脉、输尿管，保护肾蒂，游离周围粘连组织，避免损伤周围脏器、大血管，充分止血，必要时留置引流，逐层缝合。 | | 次 | | 1072 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRE63101 | 经皮肾周引流管调管术 | 局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或置换引流管。不含监护、影像学引导。 | | 次 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRE65301 | 移植肾肾周血肿清除术 | 消毒，沿原切口电刀逐层切开，暴露移植肾脏，探查移植肾脏，探查观察肾脏及其血管，周围血肿清除，关闭切口。 | | 次 | | 678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRE65302 | 肾周围淋巴管剥脱术 | 消毒，电刀逐层切开，暴露肾动静脉血管，仔细分离剥脱周围淋巴管以及周围组织，游离结扎肾动静脉血管周围淋巴管。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRE65501 | 经腹腔镜肾周围淋巴管剥脱术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，暴露肾动静脉血管，游离结扎肾动静脉血管周围淋巴管。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HRF** | **2.输尿管** | | | | | | | | | |
| HRF48301 | 输尿管冲洗 | 反复注入适量无菌生理盐水或药物，吸出至管道通畅。 | | 次 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF50301 | 输尿管囊肿切开术 | 消毒铺巾，电刀逐层切开，显露膀胱前壁，切开膀胱，显露输尿管开口囊肿，切除囊肿，留置输尿管支架管，关闭膀胱切口，留置引流接袋，关闭切口。 | | 次 | | 656 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF50302 | 输尿管皮肤造口术 | 消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，留置输尿管支架管，皮肤造口，吻合输尿管和皮肤。 | | 次 | 双侧加收不超过80% | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRF50501 | 经皮肾镜输尿管内切开术 | B超或X线定位，经皮肾穿刺进入肾盂置入内切开器，至狭窄部位，应用内切开器切开狭窄输尿管，局部止血，留置输尿管支架管，留置肾造瘘管，缝合伤口。不含X线引导。 | | 次 | | 1823 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF50502 | 经腹腔镜输尿管皮肤造口术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹壁血管或组织，显露输尿管，留置输尿管支架管，皮肤造口，吻合输尿管和皮肤。 | | 次 | 双侧加收不超过80% | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF50601 | 经输尿管镜输尿管内切开术 | 会阴区消毒，膀胱镜检，扩张输尿管口，插入输尿管镜，经尿道膀胱置入输尿管镜至狭窄部位，应用内切开器切开狭窄输尿管，局部止血，留置输尿管支架管。不含B超或X线定位、膀胱镜检查。 | | 次 | | 2188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF50602 | 经尿道电切镜输尿管囊肿切开术 | 会阴消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，膀胱镜定位输尿管开口囊肿，电切囊肿，留置输尿管支架管。 | | 次 | | 656 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF57301 | 输尿管松解术 | 消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，切开后腹膜，输尿管留置入腹腔内，在其后关闭腹膜切口，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 1021 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF57501 | 经腹腔镜输尿管松解术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露输尿管，切开后腹膜，输尿管留置入腹腔内，在其后关闭腹膜切口，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 1021 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF62101 | 经皮肾输尿管支架管置入术 | 消毒，经皮肾穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，置入肾镜，检查，置输尿管支架管，拔出导丝，缝合。不含超声引导、X线引导。 | 扩张管 | 次 | | 1094 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF62401 | 经尿道输尿管插管术 | 会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑麻醉尿道，连接显示器、光源，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管，输尿管插管。 | | 单侧 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF62601 | 经尿道膀胱镜输尿管插管术 | 会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑麻醉尿道，连接显示器、光源，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管，输尿管插管。 | | 单侧 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF62603 | 经尿道输尿管镜支架置入术 | 会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，膀胱镜检，扩张输尿管口，插入输尿管镜检查，插入输尿管支架管。 | | 次 | | 292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF62604 | 经膀胱镜输尿管支架置入术 | 会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，插入导丝，拔出膀胱镜，插入输尿管支架管。不含X线引导。 | | 单侧 | | 292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF62801 | 经皮肾镜输尿管支架管置入术 | 消毒，经皮肾穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，置入肾镜，检查，置输尿管支架管，拔出导丝，缝合。不含超声引导定位、X线引导。 | 扩张管 | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRF64601 | 经尿道输尿管镜支架取出术 | 会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，扩张输尿管口，插入导丝，拔出膀胱镜，插入输尿管镜检查，异物钳取出支架管。 | | 次 | | 292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF64602 | 经膀胱镜输尿管支架取出术 | 会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，异物钳拔管。 | | 单侧 | | 292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF64605 | 经尿道电子输尿管镜支架取出术 | 会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，扩张输尿管口，插入导丝，拔出膀胱镜，插入电子镜输尿管镜检查，异物钳取出支架管。 | | 次 | | 584 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF65301 | 输尿管切开取石术 | 消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，切开输尿管取石，留置输尿管支架管，缝合输尿管。不含X线引导或超声引导。 | | 次 | | 948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF65501 | 经腹腔镜输尿管切开取石术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露输尿管，切开输尿管取石，留置输尿管支架管，缝合输尿管。不含X线引导或超声引导。 | | 次 | | 948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF65601 | 经尿道输尿管镜异物取出术 | 会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，连接显示器、光源，经尿道插入膀胱镜，检查膀胱内情况，寻找输尿管口，扩张输尿管口，插入导丝引导，插入输尿管镜检查，取出异物，留置输尿管支架管，必要时取活检。不含病理学检查。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF65604 | 经尿道输尿管镜激光碎石取石术 | 会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，扩张输尿管口，插入导丝，拔出膀胱镜，插入输尿管镜检查，激光碎石，取石，留置输尿管支架管。 | | 次 | | 1240 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF65607 | 经尿道输尿管镜气压弹道碎石取石术 | 会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，扩张输尿管口，插入导丝，拔出膀胱镜，插入输尿管镜检查，气压弹道碎石系统碎石，取石，留置输尿管支架管。 | | 次 | | 1240 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF65610 | 经尿道输尿管镜超声碎石取石术 | 会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，扩张输尿管口，插入导丝，拔出膀胱镜，插入输尿管镜检查，超声碎石系统碎石，取石，留置输尿管支架管。 | | 次 | | 1240 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF73301 | 输尿管狭窄段切除再吻合术 | 消毒，电刀逐层切开，狭窄部位显露，切断狭窄输尿管，留置输尿管支架管，重新吻合输尿管。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF73302 | 输尿管间嵴切除术 | 会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，经尿道置入电切镜，检查膀胱，使用激光(或电切)切除输尿管间嵴切除。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF73303 | 输尿管残端切除术 | 消毒，电刀逐层切开，显露残端输尿管，切除残端输尿管，冲洗伤口，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRF73501 | 经腹腔镜输尿管狭窄段切除再吻合术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，狭窄部位显露，切断狭窄输尿管，留置输尿管支架管，重新吻合输尿管。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF73502 | 经腹腔镜输尿管残端切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露残端输尿管，切除残端输尿管，冲洗伤口，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF73601 | 经尿道输尿管镜肿瘤电切术 | 会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，扩张输尿管口，插入导丝，拔出膀胱镜，插入输尿管镜检查，使用电刀切除肿瘤，止血，留取病理，留置输尿管支架管。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF73602 | 经尿道输尿管镜肿瘤激光切除术 | 会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，扩张输尿管口，插入导丝，拔出膀胱镜，插入输尿管镜检查，激光治疗切除肿瘤，止血，留取病理，留置输尿管支架管。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF80601 | 经膀胱镜输尿管扩张术 | 会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，输尿管插管扩张，留置输尿管支架管。不含X线透视。 | | 次 | | 438 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF80604 | 经尿道输尿管镜输尿管扩张术 | 会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿管口，扩张输尿管口，插入导丝，拔出膀胱镜，插入输尿管镜检查，输尿管插管扩张，留置输尿管支架管。 | | 次 | | 438 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF83301 | 输尿管损伤修复术 | 消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，找到断离或损伤的输尿管，切开输尿管，留置输尿管支架管，缝合输尿管。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF83302 | 腔静脉后输尿管整形术 | 消毒，电刀逐层切开，显露腔静脉及输尿管，分离输尿管，切断输尿管，修整输尿管，留置输尿管支架管，重新吻合输尿管切口，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF83501 | 经腹腔镜输尿管损伤修复术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露输尿管，找到断离或损伤的输尿管，切开输尿管，留置输尿管支架管，缝合输尿管。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRF83502 | 经腹腔镜腔静脉后输尿管整形术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露腔静脉及输尿管，切断输尿管，修整输尿管，留置输尿管支架管，重新吻合输尿管切口，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF86301 | 输尿管乙状结肠吻合术 | 消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，切断输尿管，留置输尿管支架管，乙状结肠肠管切开，乙状结肠对系膜缘劈开，内翻缝合，吻合输尿管和肠管，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 1021 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF86302 | 肠管代输尿管术 | 消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，于远端切断输尿管，留置输尿管支架管，游离肠管，肠管切断，断端吻合。肠管肾盂吻合，远端输尿管和肠管吻合，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 2042 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF86303 | 膀胱瓣代输尿管术 | 消毒，电刀逐层切开，切开膀胱，制作膀胱瓣，关闭膀胱切口，吻合输尿管和膀胱瓣代输尿管，留置输尿管支架管。 | | 次 | | 1605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF86304 | 输尿管膀胱再植术 | 消毒，电刀逐层切开，显露膀胱和输尿管，切断狭窄输尿管和部分膀胱，留置输尿管支架管，吻合输尿管和膀胱，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 1021 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF86501 | 经腹腔镜输尿管乙状结肠吻合术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露输尿管，切断输尿管，留置输尿管支架管。乙状结肠肠管切断开，乙状结肠对系膜缘劈开，内翻缝合，吻合输尿管和肠管，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 1021 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF86502 | 经腹腔镜肠管代输尿管术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露输尿管，于远端切断输尿管，留置输尿管支架管。游离肠管，肠管切断，断端吻合。肠管肾盂吻合，远端输尿管和肠管吻合，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 2042 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRF86503 | 经腹腔镜膀胱瓣代输尿管术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，切开膀胱，制作膀胱瓣，关闭膀胱切口，吻合输尿管和膀胱瓣代输尿管，留置输尿管支架管。 | | 次 | | 1605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRF86504 | 经腹腔镜输尿管膀胱再植术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露膀胱和输尿管，切断狭窄输尿管和部分膀胱，留置输尿管支架管，吻合输尿管和膀胱，放置引流管，缝合伤口。 | | 次 | | 1021 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HRG-HRH** | **3.膀胱** | | | | | | | | | |
| HRG48101 | 膀胱区封闭术 | 消毒，穿刺点定位，药物注射。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG48401 | 膀胱灌注 | 会阴消毒，润滑尿道，经尿道膀胱插管，药品灌注。 | | 次 | | 73 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG48402 | 经尿道肉毒杆菌毒素括约肌注射术 | 截石位，常规消毒，在膀胱镜下，将200单位肉毒毒素溶解于8毫升生理盐水中，镜下确定环形外括约肌后，插入膀胱注射针，分8个注射点向外括约肌内注射，每点注射1毫升，潜行注射深度1—2厘米。注射点主要分布于外括约肌环形9点、12点、15点、18点方向，每个方向纵向注射2针。 | | 次 | | 292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG48601 | 经尿道膀胱镜下膀胱注射 | 消毒，局麻，膀胱镜下穿刺点定位，穿刺注射。 | | 次 | | 292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG48602 | 经尿道膀胱镜肉毒杆菌毒素胱壁注射术 | 截石位，常规消毒，膀胱镜下，将300单位型肉毒毒素(100单位/支)溶于15毫升0.9%生理盐水，经膀胱注射针，分别注射于膀胱底部、顶部、两侧壁，共30点，每点0.5毫升，约10单位肉毒杆菌毒素。尽量避开膀胱三角区、输尿管开口和膀胱颈，注射深度为膀胱壁黏膜下或浅肌层，约0.5厘米。 | | 次 | | 292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG48603 | 经膀胱镜尿失禁治疗 | 会阴消毒，润滑麻醉尿道，膀胱镜检查，置管，膀胱颈硬化剂注射。 | | 次 | | 88 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG50301 | 膀胱穿刺造瘘术 | 消毒，局麻，皮肤切开，膀胱穿刺造瘘针穿刺，置入造瘘管，缝合固定。 | | 次 | | 146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG50302 | 膀胱切开造瘘术 | 局部消毒，电刀切开皮肤，切开膀胱进入膀胱，置入引流管，关闭膀胱切口，留置引流管。不含超声引导。 | | 次 | | 438 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG65301 | 膀胱切开取石术 | 消毒，电刀逐层切开，切开膀胱，探查膀胱，取出结石，关闭膀胱切口，留置引流管，关闭切口。 | | 次 | | 481 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG65601 | 经膀胱镜异物取出术 | 会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔器，插入膀胱镜，连接显示器光源，检查膀胱，取出异物。 | | 次 | | 656 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG65604 | 经尿道气压弹道膀胱碎石取石术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱结石，采用气压行道击碎结石并取出结石、血块等。 | | 次 | | 656 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRG65605 | 经尿道碎石钳碎石取石术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱结石，置入碎石钳，击碎结石并取出结石、血块等。 | | 次 | | 656 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG65606 | 经尿道超声碎石取石术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱结石，采用超声击碎结石并取出结石、血块等。 | | 次 | | 656 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG65607 | 经尿道钬激光膀胱碎石取石术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱结石，采用钬激光击碎结石并取出结石、血块等。 | | 次 | | 656 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG72401 | 经尿道膀胱肿瘤电灼治疗 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱肿瘤，采用电灼法行肿瘤切除术。 | 三腔导尿管 | 次 | | 1094 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG72402 | 经尿道膀胱肿瘤激光切除术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱肿瘤，采用激光气化切除法行肿瘤切除术。 | 三腔导尿管 | 次 | | 1094 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG72601 | 经膀胱镜尿道镜激光治疗 | 会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔器，插入膀胱镜，连接显示器光源，检查膀胱，退镜检查尿道，激光治疗病变。 | | 次 | | 547 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG72604 | 经膀胱镜尿道镜电灼治疗 | 会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔器，插入膀胱镜、尿道镜，连接显示器光源，检查尿道膀胱，电灼(电烧)病变。 | | 次 | | 547 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG73301 | 膀胱部分切除术 | 消毒，电刀逐层切开，游离膀胱，切开膀胱，探查膀胱，切除部分膀胱壁，关闭膀胱切口，留置引流管，关闭切口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG73302 | 膀胱憩室切除术 | 消毒，电刀逐层切开，切开膀胱，显露憩室，内翻憩室，切除憩室，关闭膀胱切口，留置引流管，关闭切口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG73303 | 膀胱瘘管切除术 | 消毒，电刀逐层切开，显露膀胱，游离后切开膀胱，探查寻得瘘口处，环形切开瘘口周围组织，锐性分离瘘管后完整切除，关闭膀胱切口，逐层关闭切口。 | | 次 | | 503 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG73304 | 肠扩大膀胱术 | 消毒，电刀逐层切开，探查腹腔，显露膀胱，选择与游离乙状结肠肠袢，切除病变膀胱，吻合游离乙状结肠袢和膀胱后壁，吻合输尿管和游离乙状结肠，关闭后腹膜，放置引流，缝合腹壁。 | | 次 | | 1823 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG73305 | 胃代膀胱术 | 消毒，电刀逐层切开，探查，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫，游离胃体上1/3处及距幽门约3厘米切断1/3胃体置放于膀胱窝内，按毕-I式胃大部切除术吻合余下的胃和十二指肠，恢复胃肠道的连续和畅通，将左右输尿管做瓣抗反流移植在代膀胱后壁上，内置双J管作支架，关闭代膀胱近胃端，将幽门管与膀胱颈或前列腺被膜吻合，代膀胱前壁做膀胱造瘘，经尿道置入三腔尿管。 | | 次 | | 2699 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRG7306 | 肠道新膀胱术 | 消毒，电刀逐层切开，探查，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫，距回盲部约20厘米处截取带蒂回肠35-45厘米，恢复肠道连续性，截取段回肠腔用利凡诺反复冲洗，在系膜对侧缘剖开肠壁，将肠片按W形或U形重新排列，以2-0可吸收缝线缝合成近似球形的新膀胱，底部留孔与后尿道吻合，双侧输尿管再植入成形的新膀胱内并采用黏膜下潜行1厘米，新膀胱内置膀胱造瘘管及三腔导尿管。 | | 次 | | 3428 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG7307 | 脐尿管瘘切除术 | 环绕瘘口作环形切口，提起后锐性分离，直至显露其末端，结扎后完整切除。 | | 次 | | 708 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG7308 | 脐尿管囊肿切除术 | 消毒，电刀逐层切开，显露膀胱顶部，充分游离后显露脐尿管，向上游离至脐部，向下游离至膀胱，找到囊肿并切除。 | | 次 | | 708 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG7309 | 脐尿管肿瘤切除术 | 消毒，电刀逐层切开，显露膀胱顶部，充分游离后显露脐尿管，向上游离至脐部并切除，向下游离至膀胱，根据肿瘤性质采用膀胱部分切除术。 | | 次 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG7401 | 经尿道膀胱肿瘤电切治疗 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱肿瘤，采用电切法行肿瘤切除术。 | 三腔导尿管 | 次 | | 1094 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG7501 | 经腹腔镜膀胱部分切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，游离膀胱，切开膀胱，探查膀胱，切除部分膀胱壁，关闭膀胱切口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG7502 | 经腹腔镜膀胱憩室切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械切开膀胱，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露憩室，内翻憩室，切除憩室，关闭膀胱切口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG7503 | 经腹腔镜肠扩大膀胱术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，探查腹腔，显露膀胱，消毒，电刀逐层切开，探查腹腔，显露膀胱，选择与游离乙状结肠肠袢，切除病变膀胱，吻合游离乙状结肠袢和膀胱后壁，吻合输尿管和游离乙状结肠，关闭后腹膜，放置引流，缝合腹壁。 | | 次 | | 1823 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRG73504 | 经腹腔镜胃代膀胱术 | 置入气腹针造气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，消毒，电刀逐层切开，探查，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫，游离胃体上1/3处及距幽门约3厘米切断1/3胃体置放于膀胱窝内，按毕-I式胃大部切除术吻合余下的胃和十二指肠，恢复胃肠道的连续和畅通，将左右输尿管做瓣抗反流移植在代膀胱后壁上，内置双J管作支架，关闭代膀胱近胃端，将幽门管与膀胱颈或前列腺被膜吻合，代膀胱前壁做膀胱造瘘，经尿道置入三腔尿管。 | | 次 | | 2699 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG73505 | 经腹腔镜肠道新膀胱术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，消毒，电刀逐层切开，探查，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫，距回盲部约20厘米处截取带蒂回肠35-45厘米，恢复肠道连续性，截取段回肠腔用利凡诺反复冲洗，在系膜对侧缘剖开肠壁，将肠片按W形或U形重新排列，以2-0可吸收缝线缝合成近似球形的新膀胱，底部留孔与后尿道吻合，双侧输尿管再植入成形的新膀胱内并采用黏膜下潜行1厘米，新膀胱内置膀胱造瘘管及三腔导尿管。 | | 次 | | 3428 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG73601 | 经尿道膀胱镜电切术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，探查膀胱颈病变程度，行相应的电切术。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG75301 | 膀胱尿道全切除术 | 消毒，电刀逐层切开，探查，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫，游离切除膀胱、前列腺，切断输尿管、经会阴切口，切除尿道。不含肠管切断与吻合、肠道尿流改道术、原位新膀胱术。 | | 次 | | 3085 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG77301 | 男性根治性膀胱全切术 | 消毒，电刀逐层切开，探查，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫，游离切除膀胱、前列腺，切断输尿管。不含肠管切断与吻合、肠道尿流改道术、原位新膀胱术。 | | 次 | | 4376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG77302 | 女性根治性膀胱全切术 | 消毒，电刀逐层切开，探查，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫，游离切除卵巢子宫附件，切断输尿管。不含肠管切断与吻合、肠道尿流改道术、原位新膀胱术。 | | 次 | | 4376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRG77501 | 经腹腔镜男性根治性膀胱全切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械探查，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫，游离切除膀胱、前列腺，切断输尿管，尿道封闭，肠管切断与吻合，肠道尿流改道术或原位新膀胱术，留置输尿管支架管。不含肠管切断与吻合、肠道尿流改道术、原位新膀胱术。 | | 次 | 经完全腹腔镜下构建新膀胱储尿囊，加收2000元。保留性神经，加收1500元。 | 4376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG77502 | 经腹腔镜女性根治性膀胱全切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械探查，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结清扫，游离切除卵巢子宫附件，切断输尿管，尿道封闭，肠管切断与吻合，肠道尿流改道术或原位新膀胱术，留置输尿管支架管。不含肠管切断与吻合、肠道尿流改道术、原位新膀胱术。 | | 次 | | 4376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG83301 | 膀胱破裂修补术 | 消毒，电刀逐层切开，显露膀胱，清除血肿，探查寻得破裂处，剪除裂口周围挫伤组织后，缝合关闭膀胱。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG83302 | 膀胱膨出修补术 | 阴道前壁“⊥”形切口，从膀胱筋膜分离阴道前壁，充分暴露膀胱侧面，将膀胱向上推开，在膀胱膨出部行膀胱表层筋膜的间断褥式缝合，缝合阴道前壁。 | | 次 | | 948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG83303 | 膀胱外翻成形术 | 阴茎头缝牵引线，切开形成膀胱颈旁的两个膀胱周围皮肤瓣做骨盆截骨，充分游离膀胱，在膀胱尿道结合部开始游离至分离的耻骨缘，将两海绵体缝合一段并关闭其上阴茎皮肤，游离阴茎脚，分离前列腺尖部，进一步缝合海绵体将前列腺尿道远端拉下缝合，缝合前列腺尿道，缝合关闭膀胱。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG83304 | 带蒂皮瓣转移膀胱外翻修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，将外翻的膀胱黏膜瓣翻转缝合，做骨盆截骨，游离两侧膀胱壁，膀胱肌层缝合，将形成的带蒂皮瓣转移至腹部创面上，留置导尿管、引流，电凝止血。不含导尿术、带蒂皮瓣形成术。 | | 次 | | 2918 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG83305 | 腹部筋膜鞘转移膀胱外翻修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，将外翻的膀胱黏膜瓣翻转缝合，做骨盆截骨，游离两侧膀胱壁，膀胱肌层缝合，将形成的腹直肌前鞘-腹外斜肌筋膜瓣转移至腹壁缺损处，将两侧腹壁组织瓣相对交叉缝合关闭创口，电凝止血，留置导尿管、引流。 | | 次 | | 2918 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRG83306 | 阔筋膜张肌肌皮瓣转移膀胱外翻修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，将外翻的膀胱黏膜瓣翻转缝合，做骨盆截骨，游离两侧膀胱壁，膀胱肌层缝合，将形成的同侧肌蒂阔筋膜张肌肌皮瓣通过皮下隧道转移至腹部创面上，留置导尿管，电凝止血。不含导尿术。 | | 次 | | 2918 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG83307 | 膀胱阴道瘘修补术 | 消毒，电刀逐层切开，显露膀胱并切开其前壁，显露瘘孔，分离瘘管，游离瘘管，膀胱后壁及阴道，切除瘘管及其周围瘢痕组织，缝合阴道壁，缝合膀胱后壁及前壁。 | | 次 | | 2480 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG83401 | 经阴道膀胱阴道瘘修补术 | 消毒，置入阴道窥镜，找到阴道前壁的漏口，显露瘘孔，分离瘘管，游离瘘管，膀胱后壁及阴道，切除瘘管及其周围瘢痕组织，缝合膀胱后壁，缝合阴道壁。 | | 次 | | 1386 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG83501 | 经腹腔镜膀胱破裂修补术 | 置入气腹针造气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露膀胱，清除血肿，探查寻得破裂处，剪除裂口周围挫伤组织后，缝合关闭膀胱。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG83502 | 经腹腔镜膀胱阴道瘘修补术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，消毒，电刀逐层切开，显露膀胱并切开其前壁，显露瘘孔，分离瘘管，游离瘘管、膀胱后壁及阴道，切除瘘管及其周围瘢痕组织，缝合阴道壁，缝合膀胱后壁及前壁。 | | 次 | | 2480 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG86301 | 回肠膀胱术 | 指Brick术。选择适当带血管蒂的肠管，游离切断肠管，肠管断端吻合，游离肠管近端缝合关闭，双侧输尿管与游离的肠管行端侧吻合，并在输尿管内留置输尿管支架管，游离的输尿管远端腹部造口，缝合固定。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG86302 | 可控性回肠代膀胱术 | 选择适当带血管蒂的肠管，游离切断肠管，肠管断端吻合，游离肠管近端缝合关闭，双侧输尿管与游离的肠管行端侧吻合，并在输尿管内留置输尿管支架管，游离回肠段放置成U型，肠套叠乳头瓣形成于回肠袋内，胃肠缝合器固定，防止肠套叠滑脱，对折缝合形成回肠袋，可控性回肠膀胱形成，并在腹部造口，缝合固定。 | | 次 | | 3647 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG86303 | 直肠膀胱术 | 消毒，电刀逐层切开，探查腹腔，以乙状结肠直肠交界为中点，将肠管纵行剖开20-24厘米，做乙状结肠直肠侧侧吻合，形成低压贮尿囊，顶端固定于骶骨岬处，两输尿管由贮尿囊上方引入，采用改良黏膜沟法做抗反流吻合，利用肛门括约肌控制排尿，关闭后腹膜，放置引流，缝合腹壁。 | | 次 | | 2188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRG86304 | 阑尾输出道可控性尿流改道术 | 回盲部肠管去管化，肠吻合，扩大膀胱，输尿管再植，阑尾与皮肤固定。耻骨上横切口，打开膀胱，于膀胱外找到双侧输尿管，分离至远端切断，分离膀胱并切断，缝合尿道残端，裁剪右侧输尿管，将其经膀胱黏膜下隧道穿过与膀胱黏膜吻合，打开腹膜，旷置回盲部，保留系膜，肠腔内注入庆大霉素，将回肠与盲肠作开式吻合，切开回盲部肠系膜对缘，将肠片拼并缝合成袋状，将左侧输尿管经盲肠黏膜下隧道穿过吻合，将肠袋与膀胱吻合，双侧输尿管内置支架管，扩大膀胱内放入蘑菇头管，冲洗阑尾腔，阑尾根部用盲肠肌层覆盖2厘米，关闭肠系膜裂孔，缝合腹膜，扩大膀胱位于腹腔外右侧，阑尾于右下腹戳出，与皮肤吻合，阑尾腔内留置导尿管引流，耻骨后放橡皮片引流，关闭切口。 | | 次 | | 3647 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG86501 | 经腹腔镜回肠膀胱术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，选择适当带血管蒂的肠管，游离切断肠管，肠管断端吻合，游离肠管近端缝合关闭，双侧输尿管与游离的肠管行端侧吻合，并在输尿管内留置输尿管支架管，游离的输尿管远端腹部造口，缝合固定。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG86502 | 经腹腔镜可控性肠膀胱术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，选择适当带血管蒂的肠管，游离切断肠管，肠管断端吻合，游离肠管近端缝合关闭，双侧输尿管与游离的肠管行端侧吻合，并在输尿管内留置输尿管支架管，游离回肠段放置成U型，肠套叠乳头瓣形成于回肠袋内，胃肠缝合器固定，防止肠套叠滑脱，对折缝合形成回肠袋，可控性回肠膀胱形成，并在腹部造口，缝合固定。 | | 次 | | 3720 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRG86503 | 经腹腔镜直肠膀胱术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，探查腹腔，以乙状结肠直肠交界为中点，将肠管纵行剖开20-24厘米，做乙状结肠直肠侧侧吻合，形成低压贮尿囊，顶端固定于骶骨岬处，两输尿管由贮尿囊上方引入，采用改良黏膜沟法做抗反流吻合，利用肛门括约肌控制排尿。关闭后腹膜，放置引流，缝合腹壁。 | | 次 | | 2188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRG89301 | 神经源性膀胱腹直肌移位术 | 分离腹直肌前鞘及腹直肌，分离腹直肌后鞘及腹直肌，离断内侧腹直肌腱，游离膀胱后鞘下缘与膀胱顶后壁间断缝合，腹直肌断端与膀胱颈侧壁及耻骨后骨膜融合，腹直肌内侧缝合于膀胱侧后壁，缝合前鞘及切口。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRH71301 | 膀胱颈悬吊术 | 消毒，电刀逐层切开，显露膀胱前壁，显示耻骨后间隙，游离膀胱颈和尿道后段，进一步分离其两侧壁，将膀胱颈及膀胱前壁缝合于腹直肌上，也可同时将尿道后段缝合于耻骨骨膜。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRH71501 | 经腹腔镜膀胱颈悬吊术 | 置入气腹针造气腹，置入观察镜。分别置入操作孔道套管及操作器械、用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，显露膀胱前壁，显示耻骨后间隙，游离膀胱颈和尿道后段，进一步分离其两侧壁，将膀胱颈及膀胱前壁缝合于腹直肌上，也可同时将尿道后段缝合于耻骨骨膜。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRH83301 | 膀胱颈部Y－V成形术 | 消毒，电刀逐层切开，游离膀胱颈后在其前壁作倒Y型切口，牵拉后依次将切口作倒V形缝合，膀胱造口或经尿道留置气囊导尿管，放置引流。 | | 次 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRH89301 | 膀胱颈重建术 | 消毒，电刀逐层切开，从膀胱前壁向上推开腹膜，游离膀胱尿道连接部，半充盈的膀胱预定作膀胱瓣的四角缝留置线，横向切开膀胱颈前壁并向两侧沿长，使膀胱底部上移，上翻膀胱瓣，卷于气囊尿管上并缝合，与膀胱三角尖部缝合，关闭剩余膀胱壁，吻合瓣管与尿道。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HRJ** | **4.尿道** | | | | | | | | | |
| HRJ50301 | 尿道狭窄切开吻合术 | 会阴消毒，经阴道放入电切镜，观察狭窄部尿道，将尿道狭窄处环切开，切除瘢痕，留置尿管。 | | 次 | | 729 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ50302 | 尿道会阴造口术 | 先行膀胱造瘘术，会阴消毒，会阴部尿道切开，分离，尿道外翻缝合。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 605 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ61301 | 人工尿道括约肌植入术 | 利用特制的尿道袖套包裹于尿道周围，并由储水囊及控制泵来控制尿道袖套的充胀和减胀，达到控尿和排尿的目的。取会阴部切口(男性)或腹壁下直切口(女性)，游离球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)，测量球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)周径后选择合适长度的套袖包绕球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)，另取耻骨上切口分离耻骨后膀胱周围间隙置入储液球囊，将控制泵置于男性阴囊内或女性阴唇皮下，应用连接管将套袖、控制泵、储液球囊三部分连接起来，手术野放置引流后依层缝合切口。通过手术的方法将尿道袖套、储水囊、控制泵置入体内，形成人工尿道括约肌。 | | 次 | | 1532 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRJ65301 | 尿道切开取石术 | 消毒，电刀逐层切开，显露结石部，切开尿道，取石钳取出结石，缝合尿道。 | | 次 | | 584 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ65601 | 经尿道气压弹道碎石术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜尿道镜，检查尿道结石，采用气压行道击碎结石并取出结石、血块等。 | | 次 | | 584 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ65602 | 经尿道激光尿道碎石术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜尿道镜，检查尿道结石，采用激光击碎结石并取出结石、血块等。 | | 次 | | 584 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ65603 | 经尿道超声碎石术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜尿道镜，检查尿道结石，采用超声击碎结石并取出结石、血块等。 | | 次 | | 584 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ71301 | 男性尿道悬吊术 | 取截石位，会阴部倒R形切口，切开球海绵体肌，暴露球部尿道并沿球部尿道向两侧略作分离，耻骨联合两侧贴近耻骨支上缘各做小切口，深达腹直肌鞘，取心脏涤纶补片作为球部尿道悬吊时的垫片，与球部尿道作间断缝合，将穿刺针引导到球部尿道两侧并将1号尼龙线通过穿刺针从耻骨上两旁切口穿到球部尿道两侧并与涤纶垫片两端缝合，膀胱尿道镜检查证实尼龙线未穿入术后留置导尿。 | 悬吊器（带） | 次 | | 842 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ71401 | 经阴道前壁尿道悬吊术 | 阴道前壁切口，使用穿刺针置入悬吊器或吊带、固定、关闭切口。 | 悬吊器（带） | 次 | | 842 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ72601 | 尿道良性肿物电灼术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，寻查尿道肿物，采用电灼方法切除肿物。 | | 次 | | 182 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73301 | 尿道黏膜脱垂切除术 | 消毒，脱垂尿道黏膜切除，缝合尿道，尿管保留。 | | 次 | | 503 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73302 | 尿道旁腺囊肿切除术 | 会阴消毒，局麻，润滑，插入尿管并向外牵拉，切开囊肿表面皮肤，沿囊肿表面分离，完整切除囊肿。 | | 次 | | 387 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73303 | 尿道狭窄瘢痕切除术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，狭窄尿道及阴茎腹侧瘢痕索条松解切除，释放阴茎海绵体白膜，阴茎矫直，电凝止血。 | | 次 | | 744 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73304 | 重复尿道切除术 | 会阴消毒，会阴切口逐层进入，显露出重复尿道，分离其远侧尿道海绵体和尿道，将阴茎套入阴茎皮肤，于重复尿道进入阴茎头处的近侧切断尿道，向近侧游离尿道，结扎相应血管，将尿道残留的附着切断。 | | 次 | | 992 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73601 | 尿道良性肿物激光气化切除术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，寻查尿道肿物，采用激光气化切除方法切除肿物。 | | 次 | | 729 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRJ73602 | 尿道瓣膜电切术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入尿道镜，向膀胱内注水，打开排水通道使膀胱内水向外流出，边退镜观察，寻及瓣膜，更换电切镜，沿尿道切除瓣膜，留置尿管。 | | 次 | | 423 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73603 | 男性尿道憩室切除术 | 膀胱镜检查，尿道探子插入憩室，注入美蓝液，插入气囊尿管入膀胱，Y型(或中线)切口，游离憩室侧壁，纵形切开，修剪憩室壁，连续内翻缝合黏膜缘，逐层缝合。 | | 次 | | 408 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73604 | 女性尿道憩室切除术 | 会阴消毒，阴唇缝牵引线，尿道镜检查，注入美蓝，憩室上戳口，插入气囊尿管充盈，憩室黏膜上作荷包缝合，分离憩室，尿道插入气囊尿管至膀胱并牵拉，尿道上横断憩室颈，修剪该处并缝合。 | | 次 | | 408 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73605 | 尿道良性肿物电切术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，寻查尿道肿物，采用电切方法切除肿物。 | | 次 | | 729 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73606 | 尿道良性肿物冷刀切除术 | 会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，寻查尿道肿物，采用冷刀切除肿物。 | | 次 | | 182 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ73801 | 尿道会师术 | 消毒，电刀逐层切开，显露膀胱前壁及耻骨后间隙，切开膀胱，经尿道外口及膀胱颈各插入尿道探子，使其会师于尿道损伤部，将尿道外口插入导入膀胱内再将气囊尿管带入膀胱内并牵引。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ77301 | 前尿道癌根治术 | 会阴消毒，包裹肿瘤，切口距肿瘤2.0-2.5厘米，根据肿瘤的部位，大小，浸润程度，决定行阴茎部分切除或全切除术，分离阴茎血管神经，切断尿道及阴茎海绵体，阴茎残端或会阴部尿道口成形。 | | 次 | | 3020 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ77302 | 后尿道癌根治术 | 会阴消毒，会阴部以及耻骨上切口，行全部阴茎、尿生殖膈、前列腺、精囊、膀胱切除，尿流改道，盆腔淋巴结清扫。不含各种尿流改道术。 | | 次 | | 3020 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ80301 | 尿道狭窄扩张术 | 会阴消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，不同规格尿道探子依次扩张尿道。 | 扩张材料 | 次 | | 73 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ80302 | 尿道扩张+金属支架置入术 | 仰卧位，梭形探针探及狭窄并通过狭窄后，以7-13号尿道探子依次扩张尿道，狭窄处位于阴茎根部吻合口处，在9号探子指引下，放置直径5毫米长5厘米镍钛合金金属支架达球部尿道水平，挤压膀胱排尿通畅，尿道外口缝合两针丝线固定支架。 | | 次 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ81301 | 尿道缩窄术 | 常规消毒，铺无菌巾，以导尿管为支撑，切开阴茎根部浅层组织，游离尿道及两侧海绵体，电凝止血，缝合缩窄尿道，并将两侧海绵体缝合以紧缩尿道。不含导尿术。 | | 次 | | 729 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRJ83301 | 尿道折叠术 | 会阴消毒，切开球海绵体肌显露尿道，游离尿道10厘米并拉向一边，分离阴茎海绵体中膈，游离阴茎海绵体脚约12厘米，复位尿道，将两侧阴茎海绵体肌从脚向上中线间断缝合覆盖于球部尿道。 | | 次 | | 1050 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83302 | 尿道修补术 | 会阴消毒，会阴部入路，显露尿道，清除血肿，切开球海绵体肌，显露尿道，寻得尿道破裂处，全层间断缝合并缝合白膜加固，如尿道大部破裂，可将伤部切断，修剪创缘后吻合。必要时可耻骨劈开、尿道套入等。 | | 次 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83303 | 尿道瘘修补术 | 常规消毒，铺无菌巾，于瘘孔周围切开皮肤，形成皮瓣，将皮肤翻转缝合，于创面周围设计局部皮瓣转移覆盖创面。 | | 次 | 每增加1个瘘口加收不超过50% | 729 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83304 | 尿道直肠瘘修补术 | 会阴部入路，显露尿道并游离，分离至尿道时将瘘道切断，将该处尿道游离后，将其和瘘道一并切除，行尿道对端吻合，将直肠瘘口周围瘢痕切除，直肠创面两层缝合并关闭切口。 | | 次 | | 1094 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83305 | 尿道阴道瘘修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，剪刀位，经阴道探查瘘口位置，在导尿管支撑下，切开瘘孔周围黏膜黏膜下层，瘘孔周围形成黏膜瓣，电凝止血，翻转缝合，再形成阴道黏膜瓣转移覆盖，阴道内留置碘仿纱条。不含导尿术、其它皮瓣转移术。 | | 次 | | 1094 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83306 | 经耻骨入路后尿道阴道修补术 | 劈开耻骨，仰卧位，耻骨上纵切口，打开膀胱，用尿道探子从尿道内口探查于会阴部可以感觉到探子头部活动，观察瘘口，切除耻骨联合头侧3/4，显露出膀胱颈和尿道，会阴部阴蒂下方纵切口，显露出尿道以及阴道口，见尿道瘘近尿道外口，与阴道口相连后出外阴外口，从会阴切开瘘口，分离出尿道和阴道口，取阴唇皮肤无瘢痕处做转移皮瓣与阴道口缝合成型，将尿道口与外阴固定，尿道内置入导尿管作支架，阴道内放导尿管作支架，耻骨后放橡皮片引流，逐层缝合，耻骨上膀胱内置导尿管引流。 | | 次 | | 1094 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83307 | 皮瓣耦合尿道下裂修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计。异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索条切除，阴茎矫直，以一侧包皮瓣与残存部分尿道板保留，形成部分尿道。龟头形成“V”形皮瓣，以皮瓣以导尿管为支撑，皮瓣翻转缝合形成缺损段尿道，并与“V”形皮瓣缝合形成新的尿道外口，电凝止血。不含导尿术、包皮瓣形成术、黏膜采取术、包皮瓣转移覆盖术。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRJ83308 | 阴囊中隔岛状皮瓣尿道下裂修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索条切除，阴茎矫直，阴茎腹侧皮下隧道形成，龟头形成“V”形皮瓣，切开阴囊皮肤，形成以阴囊前或后动脉为蒂的阴囊中隔岛状皮瓣，以导尿管支撑，缝合两层形成尿道，形成尿道翻转，与龟头“V”形皮瓣缝合。电凝止血。留置尿管、引流。不含导尿术、包皮瓣转移术、包皮瓣转移覆盖术。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83309 | 黏膜片游离移植尿道下裂分期修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计。异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索条切除或狭窄尿道切除，阴茎矫直，将游离口腔黏膜片缝合于阴茎腹侧创面上，包堆适度加压包扎，留置导尿管。电凝止血。不含导尿术、黏膜切取术、口腔黏膜采取术、包皮瓣转移覆盖术。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83310 | 皮瓣耦合尿道预制尿道下裂修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计。异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索条切除，阴茎矫直，龟头形成“V”形皮瓣，将游离口腔黏膜缝合于阴茎腹侧白膜上，以导尿管为支撑，将形成一侧包皮瓣翻转与口腔黏膜缝合形成阴茎段尿道，另一侧包皮瓣覆盖阴茎腹侧创面，电凝止血，留置尿管、引流。不含导尿术、口腔黏膜切取术、包皮瓣转移覆盖术。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83311 | 黏膜卷管尿道预制尿道下裂修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计。异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索条切除，或狭窄段尿道切除，阴茎矫直。在阴茎腹侧皮下形成隧道，龟头纵形切开，将游离口腔黏膜片翻转缝合于抗菌素纱布卷上，并通过皮下隧道缝合，两端包堆包扎，隧道外段以包皮瓣转移覆盖。电凝止血，置引流，留置导尿管。不含导尿术、除外包皮瓣转移术、除外口腔黏膜切取术、狭窄尿道及瘢痕切除术、黏膜采取、皮瓣覆盖。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83312 | 尿道下裂修复术-皮瓣隧道法 | 常规消毒，铺无菌巾，异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索条切除，阴茎矫直，阴茎腹侧皮下隧道形成，龟头形成“V”形皮瓣，切开阴囊皮肤，形成以阴囊前、后动脉为蒂的阴囊中隔岛状皮瓣，以导尿管支撑，缝合两层形成尿道，形成尿道翻转，通过隧道与龟头“V”形皮瓣缝合，电凝止血，留置尿管、引流。不含导尿术、狭窄尿道及瘢痕切除术、皮瓣覆盖。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRJ83313 | 口腔黏膜游离移植与阴囊中隔岛状皮瓣耦合尿道下裂修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索条切除，阴茎矫直，将游离口腔黏膜(或皮肤)缝合于阴茎腹侧白膜上，龟头形成“V”形皮瓣，切开阴囊皮肤，形成以阴囊前、后动脉为蒂的阴囊中隔岛状皮瓣，以导尿管支撑，将皮瓣翻转与阴茎腹侧移植之口腔黏膜(或皮肤)缝合两层形成尿道，形成以阴茎背浅血管为蒂的包皮瓣转移覆盖阴茎腹侧创面。电凝止血，留置尿管、引流。不含导尿术、口腔黏膜(皮肤)切取术、包皮瓣形成术、阴囊中隔皮瓣形成术、狭窄尿道及瘢痕切除术、黏膜采取、皮瓣覆盖。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83314 | 局部皮瓣尿道下裂修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索条切除，阴茎矫直，龟头形成“V”形皮瓣，切开阴茎阴囊腹侧皮肤至浅筋膜层，形成阴茎阴囊皮瓣，以导尿管为支撑，皮瓣翻转缝合形成缺损段尿道，并与龟龟头“V”形皮瓣缝合形成新的尿道外口，两侧组织缝合覆盖阴茎腹侧创面。电凝止血，留置尿管，引流。不含导尿术、狭窄尿道及瘢痕切除术、皮瓣覆盖。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83315 | 包皮瓣尿道成形修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，以阴茎背侧浅血管为蒂岛状皮瓣形成尿道，与近端尿道口吻接。不含包皮瓣移植术。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83316 | 局部皮瓣尿道上裂修复术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计。沿冠状沟切开阴茎背侧，切断阴茎背侧浅悬韧带，切除阴茎背侧瘢痕索条，以导尿管为支撑，将裂开之尿道黏膜相对缝合至阴茎头，游离并缝合两侧海绵体，将龟头海绵体形成两个三角瓣交叉包绕尿道外口缝合，将腹侧多余的阴茎皮肤转移至阴茎背侧覆盖创面。电凝止血，留置尿管、引流。不含导尿术。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83317 | 尿道外口成形术 | 常规消毒，铺无菌巾，切开狭窄的尿道外口，电凝止血，局部内衬组织翻转缝合，使尿道外口至正常，留置导尿管。 | | 次 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83318 | 黏膜卷预制+尿道吻接一期成形术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎远段尿道黏膜卷成形，同时与近端尿道口吻接一次成形。不含口腔黏膜采取。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83319 | 尿道下裂Ⅰ期成形术 | 阴茎下弯分离，矫正下曲畸形，尿道口成形，游离带蒂皮片，皮片反转成管状与尿道吻合，与龟头成形，缝合阴茎皮肤，尿管保留。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83320 | 尿道下裂Ⅱ期成形术 | 游离带蒂皮片，皮片反转成管状与尿道吻合，与龟头成形，缝合阴茎皮肤，尿管保留。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRJ83321 | 会阴阴囊皮瓣尿道成形术 | 先行膀胱造瘘术，切开尿道狭窄部分，切取带蒂皮片，皮片反转与尿道的吻合，留置尿管。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 1298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83322 | 尿道上裂膀胱外翻矫治术 | 耻骨上切口，分离至盆腔腹膜外，分离膀胱两侧，做骨盆截骨，将膀胱以及膀胱颈部后尿道成形，尿道上裂修复成型。不含骨盆截骨。 | | 次 | | 2918 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ83323 | 尿道下裂阴茎下弯矫治术 | 阴茎下弯分离，切除纤维索带，矫正畸形，游离带蒂皮片，皮片反转成管状与尿道吻合，与龟头成形，缝合阴茎皮肤，尿管保留。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 729 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ86301 | 尿道吻接术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，在两尿道断端之间纵形切开至浅筋膜，以导尿管为支撑，局部皮瓣或黏膜瓣翻转缝合两层，形成缺损段尿道，连接缺损段两断端尿道口，两侧组织缝合覆盖阴茎腹侧创面，留置引流、导尿管，电凝止血。不含导尿术、皮瓣覆盖、阴囊筋膜皮瓣或阴囊中隔岛状皮瓣转移术。 | | 次 | | 1240 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ86302 | 前尿道吻合术 | 会阴消毒，显露游离球海绵体肌，切开后显露前尿道并充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，吻合尿道。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ86303 | 后尿道吻合术 | 会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，吻合尿道。 | | 次 | | 1240 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ86304 | 后尿道拖入术 | 会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，将后尿道向近端拖入，并与膀胱颈部吻合，留置导尿管。 | | 次 | | 1240 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ89301 | 女性尿道重建术 | 分别在腹部及会阴部切开，游离尿道及膀胱颈，将膀胱颈提起、拉出，切取膀胱瓣，制作尿道，缝合膀胱颈。尿道会阴移植，阴道前壁缝合覆盖尿道。 | | 次 | | 1823 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ89302 | 男性尿道重建术 | 会阴消毒，会阴部入路，游离尿道，切除病变尿道段(如狭窄等)，采用包皮、阴囊带蒂皮瓣，人工补片等制作尿道，与正常段尿道吻合，恢复其连续性。 | | 次 | | 1823 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRJ89303 | 包皮瓣移植术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，距冠状沟5毫米切开阴茎包皮，正中纵形切开，形成以阴茎背浅血管为蒂的阴茎包皮瓣，形成尿道，异位尿道外口开大，于包皮瓣尿道吻接，电凝止血，留置尿管。不含导尿术。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HRP** | **5.腹膜** | | | | | | | | | |
| HRP62101 | 经皮穿刺腹膜透析置管术 | 治疗室或手术室进行，局部麻醉，腹部小切口。切开皮肤，皮下组织，用带针芯的穿刺针自腹直肌前鞘穿刺入腹腔，抽出针芯，放入导丝，顺导丝扩张管扩张，顺导丝置入腹透管，抽出导丝。将导管深涤纶套推入腹直肌内，成形皮下隧道，缝合皮下组织及皮肤。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRP62301 | 腹膜透析置管术 | 手术室进行，手术切开法置入各种类型慢性腹膜透析管。腹部消毒铺巾，局麻，旁正中切口，逐层分离至腹直肌。在腹直肌后鞘及腹膜切口约1厘米，在导丝引导下置入腹膜透析管，导管末端放入膀胱直肠或子宫直肠窝，于导管的内涤纶套下缘做腹膜和腹直肌后鞘的荷包缝合，间断缝合腹直肌前鞘，成形皮下隧道，使外涤纶套位于距外口2-3厘米，逐层缝合，切口及导管出口盖敷料。 | | 次 | | 1325 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRP62501 | 经简易腹腔镜(Y-Tec)腹膜透析置管术 | 手术室进行，应用腹膜透析专用简易腹腔镜置入各种类型慢性腹膜透析管。腹部消毒，局麻，置管部位皮肤1个戳口，患者头低脚高位，注入消毒空气，用穿刺套针自腹直肌前鞘穿刺入腹腔，撤出针芯，插入腹腔镜观察腹腔。固定好套管位置，抽出腹腔镜，在导丝引导下置入腹膜透析管，使深涤纶套置于腹直肌内，隧道针成形皮下隧道。 | | 次 | | 1325 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRP62502 | 经腹腔镜腹膜透析置管术 | 指应用外科(妇科)腹腔镜置入各种类型慢性腹膜透析管。手术室进行，全麻，腹部2个戳口，气腹机打气腹，一个戳口放腹腔镜观察腹腔，另一个戳口由导丝引导置入腹膜透析管。 | | 次 | | 1325 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRP63301 | 腹膜透析管换管术 | 手术室进行，局部麻醉，手术切开法同时进行置入新的各种类型慢性腹膜透析管并且拔除破损或感染的旧腹透管。 | | 次 | | 1386 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRP63302 | 腹膜透析导管手术复位术 | 手术室进行，手术切开法。自原置管切口下方依层切开组织至腹腔，自切口取出腹透管腹内段将包裹腹透管的大网膜剥离并进行部分切除结扎，将腹透管腹内段末端重新放入盆腔。逐层关腹，覆盖敷料。 | | 次 | 术中进行大网膜剥离切除术加收不超过60% | 1325 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRP63303 | 腹膜透析导管导丝复位术 | 治疗室或手术室时行，无菌条件下分离腹透管与短管，将特制金属导丝插入腹透管，使移位的腹透管末端位置矫正到正确骨盆腔。 | | 次 | | 1037 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRP64301 | 腹膜透析管取出术 | 手术室进行，局部麻醉，手术切开法拔除各种类型慢性腹膜透析管，沿原腹部切口左(或右)侧行一平行纵切口，钝性分离皮下脂肪，找到腹膜透析管隧道段，并在此处剪断导管，电刀沿透析管分离管周组织至原荷包缝合处，分离深涤纶套，拔除透析管腹内段，封闭腹腔，在透析管近出口处分离浅涤纶套，拔除透析管腹外段，逐层缝合，覆盖敷料。不含导管细菌培养。 | | 次 | | 1094 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRP64302 | 腹膜透析导管感染外涤纶套清除术 | 治疗室或手术室进行，无菌条件下，局部麻醉，切开感染的导管出口处，游离感染的浅涤纶套，用刀片将其消除，仔细操作，避免损伤导管。清理切口后，从导管下方将切开的皮肤缝合，覆盖敷料。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HRZ** | **6.其它** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HRZ62301 | 血液净化用中心静脉临时导管置管术 | 指颈内静脉、锁骨下静脉、股静脉等部位的用于血液净化的临时导管置管术。一般用导丝引导法，在严格消毒后用穿刺针穿刺上述中心静脉后，置入导丝，再将中心静脉临时导管(一般是双腔管)沿导丝插入中心静脉，最后固定缝合导管于皮肤，并分别在双腔内(动静脉端)封好抗凝剂备用。不含影像学引导。 | 中心静脉导管 | 次 | | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRZ62302 | 血液净化用中心静脉长期管置管术 | 指颈内静脉、锁骨下静脉、股静脉等部位的用于血液净化的长期导管置管术。操作过程类似于临时导管置管术，但需要在皮下作一隧道，将长期导管沿皮下隧道置入中心静脉，导管上有涤纶套可固定于皮下隧道，不易脱出，也不易并发感染，可长期使用。不含影像学引导。 | 中心静脉导管 | 次 | | 800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRZ64301 | 血液净化用中心静脉临时管拔除术 | 在严格消毒后，拆掉固定导管用的缝线，拔除导管，压迫原导管出口，观察确定无出血后包扎伤口。 | | 次 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HRZ64302 | 血液净化用中心静脉长期管拔除术 | 在严格消毒后，局麻并切开涤纶套上方的皮肤，游离涤纶套后，拆掉固定导管的缝线，拔除长期管，分别压迫导管的皮肤出口和中心静脉入口，观察无出血后包扎伤口。 | | 次 | | 400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HS** | **(十三)男性生殖系统** | | | | | | | | | |
| **HSB** | **1.睾丸** | | | | | | | | | |
| HSB70301 | 睾丸鞘膜翻转术 | 消毒，电刀逐层切开，切除多余睾丸鞘膜，翻转缝合鞘膜，缝合切口。 | | 单侧 | | 306 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSB71301 | 睾丸固定术 | 消毒，电刀逐层切开，寻找睾丸，游离睾丸和精索，睾丸与阴囊固定，关闭切口。 | | 单侧 | | 613 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSB71302 | 隐睾下降固定术 | 消毒，电刀逐层切开，游离睾丸和精索，疝囊高位结扎，下拉睾丸精索，固定睾丸，关闭切口。 | | 单侧 | | 766 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HSB71501 | 经腹腔镜隐睾下降固定术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，切断睾丸和精索，疝囊高位结扎，下拉睾丸精索，固定睾丸，关闭切口。 | | 单侧 | | 766 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HSB75301 | 睾丸切除术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计切口，斜行切开阴囊皮肤肉膜及提睾筋膜，于睾丸上端分离精索及睾丸动脉、精索静脉，分别结扎、切断，分离和提起远端精索及睾丸，切开睾丸鞘膜壁层以验证诊断，将睾丸与附睾一并切除，术中电凝止血，留置引流。 | | 单侧 | | 554 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSB77301 | 睾丸肿瘤根治切除术 | 仰卧位，左下腹横切口，游离精索，从精索远端分离睾丸，切断睾丸引带，打开睾丸鞘膜，分离睾丸和精索到腹膜后脂肪处，切断精索，切除睾丸肿瘤，精索断端用丝线缝扎。 | | 单侧 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSB83301 | 睾丸破裂修补术 | 消毒，电刀逐层切开，探查伤口，清除血肿，修补睾丸，关闭切口。 | | 次 | | 467 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSB83302 | 交通性鞘膜积液修补术 | 消毒，电刀逐层切开，游离疝囊，疝囊高位结扎，切除多余鞘膜，关闭切口。 | | 单侧 | | 467 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSB90301 | 自体睾丸移植术 | 消毒，电刀逐层切开，寻找睾丸，游离睾丸和精索，显微镜下解剖腹壁下动静脉，游离精索血管，吻合精索内动静脉与腹壁下动静脉，分离阴囊，固定睾丸，留置引流，关闭切口。 | | 次 | | 948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HSD-HSH** | **2.输精管道** | | | | | | | | | |
| **HSD** | **附睾** | | | | | | | | | |
| HSD73301 | 附睾切除术 | 消毒，电刀逐层切开，分离，切除副睾肿物，关闭切口。 | | 次 | | 306 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HSE** | **输精管** | | | | | | | | | |
| HSE59101 | 输精管粘堵术 | 消毒，局麻，输精管固定，穿刺输精管，插入注射针，检验穿刺成功与否，输精管穿刺注入粘堵剂。 | | 次 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSE59301 | 输精管结扎术 | 消毒，局麻，固定输精管，分离切口，钳住输精管，提出输精管，分离输精管，精囊灌注杀精药物，结扎双侧输精管，还纳输精管，闭合切口。 | | 次 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSE62301 | 输精管插管术 | 消毒，电刀逐层切开，输精管固定，输精管穿刺，插管，固定插管。 | | 次 | | 314 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSE73301 | 输精管角性结节切除术 | 消毒，局麻，固定输精管，分离输精管，切除结节，闭合切口。 | | 次 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HSF** | **射精管** | | | | | | | | | |
| HSF50401 | 经尿道射精管切开术 | 会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，经尿道置入电切镜，检查并使用激光或电切切开射精管口。 | | 次 | | 438 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HSH** | **精索** | | | | | | | | | |
| HSH59301 | 精索静脉曲张高位结扎术 | 消毒，电刀逐层切开腹壁各层，在腹膜后寻找，分离切断精索静脉，缝合关闭切口。 | | 次 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSH59302 | 精索静脉曲张栓塞术 | 消毒，局麻，透视下经股静脉穿刺插管，确定精索静脉，向精索静脉内放置栓塞物。不含影像学引导。 | | 次 | | 460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSH59501 | 经腹腔镜精索静脉曲张高位结扎术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹，管路夹夹壁血管或组织，在腹膜后分离，切断精索静脉，缝合切口。 | | 次 | | 1459 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSH73301 | 精索静脉瘤切除术 | 消毒，电刀逐层切开，分离静脉瘤，切除静脉瘤，关闭切口。 | | 次 | | 474 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSH86301 | 精索静脉转流术 | 消毒，电刀逐层切开，显微镜下分别分离精索血管和腹壁下血管，精索血管和腹壁血管吻合，关闭切口。 | | 次 | | 365 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSH86302 | 显微镜下精索淋巴管静脉吻合术 | 用于治疗会阴部淋巴水肿。患者取平卧位，于腹股沟韧带上方做皮肤切口，逐层切开，暴露精索，在手术显微镜下寻找精索淋巴管及匹配静脉，将静脉及淋巴管分别剪断，静脉远心端结扎，以肝素盐水冲洗静脉近心端后，游标卡尺测量静脉及淋巴管管径，以无损伤缝线将淋巴管近心端与静脉近心端行端端套入式吻合并间断缝合关闭静脉吻合口，如静脉与淋巴管管径匹配可行端端吻合，观察无渗血及渗液后，间断缝合皮肤切口，敷料覆盖伤口，弹力绷带加压包扎。 | | 每根血管 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HSJ-HSK** | **3.附属腺体** | | | | | | | | | |
| **HSJ** | **精囊** | | | | | | | | | |
| HSJ73301 | 经膀胱后精囊肿物切除术 | 消毒，电刀逐层切开，打开膀胱，探查膀胱，切开膀胱后壁，分离精囊肿物，切除肿物，缝合膀胱，留置引流，关闭切口。不含盆腔淋巴结清扫。 | | 次 | | 1061 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSJ73501 | 经腹腔镜膀胱后精囊肿物切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，游离膀胱，进入膀胱与直肠之间，分离精囊肿物，切除肿物，缝合切口。不含盆腔淋巴结清扫。 | | 次 | | 1021 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HSK** | **前列腺** | | | | | | | | | |
| HSK45101 | 前列腺脓肿抽液治疗 | 术前准备，彩色多普勒超声确认囊肿的位置及大小，选择囊肿穿刺点及深度，在超声引导下将穿刺针刺入囊肿内，抽出脓液，注入抗生素进行治疗。图文报告。不含经直肠超声引导、病理学检查。 | 支撑管，皮肤固定器，导丝，扩张管 | 次 | | 365 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK45301 | 前列腺脓肿切开术 | 局麻，会阴部切开，脓肿切开，引流，伤口冲洗，留置引流。不含导尿术、膀胱造瘘术。 | | 次 | | 511 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK48101 | 前列腺注射 | 会阴及肛周消毒，局部麻醉，经会阴穿刺针刺入前列腺，注入药物。 | | 次 | 以1个穿刺部位为基价，每增加1个加收不超过50% | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK48102 | 前列腺包膜外注射药物 | 会阴及肛周消毒，局部麻醉。经会阴穿刺针刺入前列腺包膜外周围组织，注入药物。 | | 次 | 同上 | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK62401 | 经尿道前列腺支架置入术 | 会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，直视下支架置入。 | | 次 | | 408 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSK72301 | 体外高频前列腺治疗 | 局部清洁，使用高频治疗机，体外照射前列腺部位。 | | 次 | | 365 | | 乙（限二级以上定点医疗机构） | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK72401 | 经直肠前列腺微波治疗 | 会阴及肛周消毒，侧卧位，使用前列腺微波治疗仪，微波探头外套避孕套，经肛门放置前列腺部位，治疗过程监测直肠内温度。 | | 次 | | 146 | | 乙（限二级以上定点医疗机构） | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK72402 | 经尿道前列腺微波治疗 | 外生殖器及周围消毒，平卧位，表面麻醉，使用前列腺微波治疗仪，微波辐射管经尿道置入至膀胱，充盈气囊固定，微波治疗，监测温度。 | | 次 | | 146 | | 乙（限二级以上定点医疗机构） | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK72403 | 经尿道前列腺射频治疗 | 外生殖器及周围消毒，平卧位，尿道局部麻醉，使用前列腺射频治疗仪，射频治疗导管经尿道置入至膀胱，充盈气囊固定，射频治疗，监测温度。 | | 次 | | 146 | | 乙（限二级以上定点医疗机构） | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK72601 | 经尿道膀胱镜前列腺汽化术 | 会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，用激光或其它器械对前列腺组织进行汽化，止血，膀胱冲洗，留置尿管。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73101 | 前列腺囊肿抽液治疗 | 术前准备，彩色多普勒超声确认囊肿的位置及大小，选择囊肿穿刺点及深度，在超声引导下将穿刺针刺入囊肿内，抽出囊液。图文报告。不含经直肠超声引导、病理学检查。 | 引导针 | 次 | | 365 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73301 | 耻骨上前列腺摘除术 | 消毒，电刀逐层切开，耻骨上入路，打开膀胱，探查膀胱，切开膀胱颈后唇，剥离前列腺，剜除前列腺组织，前列腺窝缝合止血，膀胱造瘘，缝合膀胱，伤口引流。 | | 次 | | 1167 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73302 | 耻骨后前列腺摘除术 | 消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路，暴露前列腺表面，切开前列腺包膜，剜除前列腺组织，止血，前列腺创面缝合，伤口引流。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 1386 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73303 | 保留尿道耻骨后前列腺摘除术 | 消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路，分离前列腺表面，切开前列腺，剜除前列腺组织，保留后尿道，前列腺缝合创面缝合，伤口引流。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 1386 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73304 | 前列腺囊肿切除术 | 消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路，前列腺分离探查，囊肿分离切除，创面缝合，伤口引流。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 1969 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73305 | 经会阴前列腺囊肿切除术 | 会阴区消毒，会阴部入路，前列腺分离探查，囊肿分离切除，创面缝合，伤口引流。 | | 次 | | 1969 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73401 | 经尿道前列腺激光气化切除术 | 会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，激光前列腺切除，止血，膀胱冲洗，留置尿管。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 1167 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73402 | 经尿道前列腺等离子切除术 | 会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，使用等离子双极电刀，切除前列腺组织，电凝止血，膀胱冲洗，取出前列腺组织，留置尿管。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSK73403 | 经尿道前列腺激光切除术 | 会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，使用激光纤维，剜除前列腺组织，止血，膀胱冲洗，取出前列腺组织，留置尿管。 | | 次 | | 1751 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73501 | 经腹腔镜前列腺囊肿切除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入腹腔观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，耻骨后入路，前列腺分离探查，囊肿分离切除，创面缝合，伤口引流。 | | 次 | | 1969 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73502 | 经腹腔镜耻骨后前列腺摘除术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入腹腔观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，探查，耻骨后入路，暴露前列腺表面，切开前列腺，剜除前列腺组织，止血，前列腺创面缝合，伤口引流。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 1386 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK73601 | 经尿道膀胱镜前列腺电切术 | 会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，切除前列腺组织，电凝止血，膀胱冲洗，取出前列腺组织，判断切净与否，留置尿管。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 2188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK77301 | 经耻骨后前列腺癌根治术 | 消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路腔淋巴结活检，清扫，分离前列腺尖部，盆筋膜切开，颈部分离，切除前列腺精囊，膀胱颈部成形，膀胱尿道吻合，关闭切口。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 3647 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK77302 | 经会阴前列腺癌根治术 | 经会阴部入路，分离坐骨直肠窝，暴露前列腺直肠筋膜，暴露神经血管束，切断耻骨前列腺韧带，切断前列腺尖部尿道，游离切除前列腺精囊，切开膀胱颈，膀胱颈部成形，膀胱尿道吻合，放置引流，缝合切口。不含膀胱造瘘术。 | | 次 | | 3647 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK77303 | 保留神经前列腺癌根治术 | 消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路，盆腔淋巴结活检，清扫，分离前列腺尖部、盆筋膜，切断尿道外括约肌后层，分离并保留前列腺后外侧的血管神经束，切除前列腺精囊，膀胱颈部成型，膀胱尿道吻合。 | | 次 | | 3647 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK77501 | 经腹腔镜前列腺癌根治术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入腹腔观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹，管路夹夹壁血管或组织，探查，耻骨后或和经腹腔入路腔淋巴结活检，清扫，分离前列腺尖部，盆筋膜切开，颈部分离，切除前列腺精囊，膀胱颈部成形，膀胱尿道吻合。 | | 次 | | 3647 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSK77502 | 经腹腔镜保留神经前列腺癌根治术 | 消毒，选择穿刺部位，插入穿刺器，连接气腹机，建立气腹，置入腹腔观察镜，分别置入操作孔道套管及操作器械，用超声刀分离，用钛夹、管路夹夹壁血管或组织，探查，耻骨后或和经腹腔入路腔淋巴结活检、清扫，分离前列腺尖部，盆筋膜切开，颈部分离，分离前列腺两侧的神经血管束，切除前列腺精囊，膀胱颈部成形，膀胱尿道吻合。 | | 次 | | 3647 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSK80401 | 经尿道前列腺气囊扩张术 | 局部消毒，尿道润滑，经尿道置入气囊导管，扩张，留置尿管。 | | 次 | | 175 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HSM** | **4.阴囊** | | | | | | | | | |
| HSM45301 | 阴囊脓肿引流术 | 脓肿切开，脓腔引流，冲洗伤口。 | | 次 | | 241 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSM73301 | 阴囊肿物切除术 | 消毒，局麻，分离肿物并切除，缝合冲洗伤口。 | | 次 | | 467 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSM73302 | 阴囊坏死扩创术 | 消毒，清除坏死组织，冲洗伤口，伤口放置引流条。 | | 次 | | 204 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSM73303 | 阴囊橡皮肿病变组织切除阴囊整形术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，插导尿管，备电刀、吸引器，切口起自阴茎根部腹侧延向双皮下环，继续向下在阴囊阴股沟处留下皮瓣(阴囊成形用)，逐渐延向中线，与对侧切口连接，从皮下环处逐渐深入游离，仔细游离出睾丸及精索，睾丸多伴有鞘膜积液及增生肥厚，将其切除并翻转缝合，将睾丸、精索保护于切口上方，自阴茎根部切口沿阴茎白膜和尿道海绵体外深入游离至会阴表面，将阴囊皮肤、皮下纤维结缔组织切除，将皮缘皮下组织切除，彻底止血，把阴囊、精索还原，置引流管，将阴囊皮肤整形缝合。不含植皮。 | | 部位 | | 941 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSM89302 | 皮瓣转移阴囊成形术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，会阴部切口，应用局部皮瓣转移至会阴，形成囊袋状，电凝止血，留置尿管，引流。不含导尿术、睾丸假体置入术、游离植皮术。 | | 单侧 | | 802 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HSN-HSQ** | **5.阴茎** | | | | | | | | | |
| HSN48101 | 阴茎海绵体内药物注射 | 阴茎消毒，经阴茎背侧刺入阴茎海绵体，注射药物后压迫止血。 | | 次 | | 22 | | 甲（限阴茎异常勃起患者） | 甲（限阴茎异常勃起患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HSN48102 | 阴茎海绵体灌流治疗 | 阴茎消毒，局部麻醉，穿刺针刺入海绵体，注入灌流液，观察流出液颜色。局部包扎。 | | 次 | | 146 | | 甲（限阴茎异常勃起患者） | 甲（限阴茎异常勃起患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HSN57301 | 阴茎瘢痕挛缩松解术 | 消毒铺巾，麻醉，沿设计切开皮肤至深筋膜浅层，充分松解瘢痕组织，双极电凝止血。不含植皮、皮瓣转移术。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSN58301 | 阴茎海绵体分离术 | 切开阴茎皮肤皮下，分离海绵体，阴茎海绵体分离。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN72301 | 阴茎赘生物电灼术 | 局部消毒，局部麻醉，高频电刀电灼赘生物，止血，包扎。不含病理学检查。 | | 次 | 每增加1个赘生物加收不超过50% | 73 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN72302 | 阴茎赘生物冷冻术 | 局部消毒，局部麻醉，使用液氮冷冻赘生物，止血，包扎。不含病理学检查。 | | 次 | 同上 | 73 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN73301 | 阴茎外伤清创术 | 消毒，清洁伤口，止血，显微镜下缝合创面。 | | 次 | | 438 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN73302 | 阴茎部分切除术 | 消毒，阻断血管，分离背动静脉，横断阴茎海绵体，横断尿道，缝合阴茎海绵体，缝合皮肤，重建尿道外口。 | | 次 | | 729 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN73303 | 阴茎硬结切除术 | 消毒，局麻，电刀逐层切开，显露斑块，切除斑块，修补白膜缺损，关闭切口。 | | 次 | | 591 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN73304 | 阴茎囊肿切除术 | 消毒，局麻，分离囊肿，切除囊肿，缝合切口。 | | 次 | | 591 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN73305 | 阴茎淋巴管瘤切除术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，切除阴茎淋巴管瘤，将瘤体皮肤切取或于身体其它部位取全厚皮，移植于阴茎白膜浅层，包堆包扎，留置导尿管。不含取皮术。 | | 次 | | 591 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN75301 | 阴茎全切术 | 消毒，包裹肿瘤，游离阴茎，切断尿道，切断阴茎海绵体，尿道会阴移植，缝合切口。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN75302 | 阴茎阴囊全切除术 | 消毒，游离阴茎，阻断血管，分离背动静脉，切断尿道，切断阴茎海绵体，阴囊切除，阴囊部植皮，尿道会阴部造口，缝合切口。不含尿流改道。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN77301 | 阴茎癌根治性手术 | 消毒，包裹肿瘤，游离阴茎，阻断血管，分离背动静脉，清除阴茎根部周围脂肪淋巴组织，清除腹股沟淋巴结，清除髂淋巴结，切断尿道，切断阴茎海绵体，尿道会阴移植，缝合切口。不含盆腔淋巴结清扫。 | | 次 | | 1313 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN83301 | 阴茎畸形整形术 | 阴囊皮肤切开，暴露阴茎海绵体，修正海绵体，缝合固定，缝合阴茎各层。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN83302 | 阴茎弯曲矫正术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索条切除，阴茎海绵体伸直，局部包皮瓣向腹侧移位缝合，电凝止血，留置导尿管。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN83303 | 隐匿型阴茎矫治术 | 消毒，用力翻转包皮，纵行切开，阴茎头暴露，切除不良发育组织，横行牵开原背侧纵行切口，游离并横断腹侧肉膜层，切除肉膜层纤维条索组织，固定阴茎皮肤于阴茎根部白膜上，缝合切口，加压包扎。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSN83304 | 阴茎阴囊粘连矫治术 | 常规消毒，铺无菌巾，以导尿管为支撑，切开阴茎阴囊交界处，切断筋膜层血管及纤维条索，电凝止血，分离阴茎及阴囊，将形成的两侧阴囊皮瓣交叉移位缝合。不含阴茎腹侧延长术、蹼状阴茎矫治。 | | 次 | | 875 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN83305 | 阴茎阴囊转位矫治术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，阴囊两侧上极切口至阴茎阴囊交界处，形成两侧以阴囊下极为蒂的阴囊筋膜皮瓣，皮瓣后退，转移至阴茎阴囊交界处，供瓣区缝合，放置引流条。电凝止血，留置导尿管。 | | 次 | | 700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN83306 | 龟头成形术 | 常规消毒，铺无菌巾，切除阴茎头下瘢痕组织，形成两侧龟头海绵体组织瓣向腹侧转移缝合，包绕尿道外口，留置尿管。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN86301 | 尿道阴茎海绵体分流术 | 消毒，阴茎头切开，直达阴茎海绵体末端，分别剜去左右阴茎海绵体末端0.5厘米大小白膜，挤出积血，肝素水冲洗，阴茎头与阴茎海绵体吻合，缝合阴茎头切口。 | | 次 | | 948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN87301 | 阴茎再植术 | 常规消毒，铺无菌巾，局部清创，于离断部位分离出尿道及血管，将离断的阴茎体、尿道、血管在显微镜下与近断端相应组织进行吻合，留置导尿。 | | 次 | | 1678 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSN89308 | 阴茎阴囊皮肤撕脱伤回植术 | 常规消毒，铺无菌巾，阴茎阴囊皮肤撕脱伤，常规清创，将与人体相连有血运的撕脱组织，清创后复位缝合，将已失去血运的组织，修剪成全厚或中厚皮片回植于创面上，包堆适度加压固定，留置导尿管。 | | 次 | | 438 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP57301 | 嵌顿包茎松解术 | 消毒，局部麻醉，切开包皮嵌顿环，切除过长的包皮，止血，缝合。 | | 次 | | 160 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP58301 | 包皮分离术 | 取仰卧位，消毒阴茎，行1%地卡因表面湿敷5-10分钟，持弯血管钳轻扩包皮口，地卡因持续湿敷龟头暴露部位5-10分钟，分离包皮至暴露冠状沟，涂抹金霉素眼膏，包皮复原。 | | 单侧 | | 160 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP73301 | 包皮环切术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，保留适当长短的包皮内板及外板，在阴茎包皮口环形切开包皮全层并切除，止血，缝合。含包皮套切术。 | | 次 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP73302 | 阴茎根部皮肤切除包皮过长矫治术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，阴茎根部环形切除阴茎根部全层皮肤，宽度以显露阴茎1/2阴茎头为标准，保留皮下浅层血管及淋巴管，止血后，缝皮肤切口。 | | 次 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP73303 | 包皮橡皮肿病变组织切除包皮整形术 | 消毒，铺巾，沿包皮外口背侧切开，至包皮内板距冠状沟1厘米，再消毒，插导尿管，游离内板至冠状沟的粘连，环形切除包皮内外板，再将内外板皮下结缔组织切除，同时将皮瓣削薄，仔细止血，缝合切口，适当加压包扎。不含植皮。 | | 次 | | 941 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSP80301 | 小儿包茎气囊导管扩张术 | 消毒，局麻，经包皮口置入气囊，充气扩张包皮口。 | | 次 | | 88 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP80302 | 包皮纵切包茎扩张术 | 局麻下，消毒，包皮口纵切，扩张包皮口，清洁阴茎头，缝合。 | | 次 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP83301 | 包茎矫正术-无痛液压扩张法 | 常规消毒，铺无菌巾，皮肤表面麻醉，经包皮外口向包皮腔注入生理盐水，液压扩张包皮及包皮外口，分段多次注入，翻转包皮露出阴茎头，外涂局麻药凝胶及眼药膏，复位。 | | 次 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP83302 | 包茎整形术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，沿阴茎包皮口最狭窄处环形切开包皮外板，沿切口缘向包皮内板及外板分别作两个纵向切口，形成相对的两对三角形包皮瓣，止血后，相互交叉缝合，使包皮口能顺利翻转显露阴茎头。 | | 次 | | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP83303 | 阴茎包皮过短矫治术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，沿阴茎冠状沟或阴茎根部环形切开阴茎皮肤皮下，松解粘连至牵拉无短缩，创面应用游离皮片或于阴囊部设计局部皮瓣覆盖，留置导尿。不含游离植皮术、局部皮瓣转移术。 | | 次 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP83304 | 包皮系带过短矫治术 | 常规消毒，铺无菌巾，将包皮系带“V”形切开，松解粘连使系带后退，电凝止血后，“Y”缝合。 | | 次 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSP83305 | 隐匿阴茎包皮成形筋膜固定术 | 卧位，常规消毒，铺无菌巾，环切包皮外板，纵切开包皮口背侧，使包皮上翻，环切内板，切除远端包皮口皮肤，沿包皮外板6、2、10点纵向剪开，将阴茎皮肤脱套，松解阴茎皮下组织，扩大包皮口，将阴茎皮肤内外板缝合，显露阴茎头。 | | 次 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSQ59301 | 阴茎静脉结扎术 | 常规消毒，铺无菌巾，切开阴茎皮肤皮下，分离阴茎背静脉，给予分离结扎切断。 | | 次 | | 700 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSQ59302 | 阴茎背动脉结扎术 | 切开阴茎皮肤皮下，分离阴茎背动脉，给予分离结扎切断。 | | 次 | | 700 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSQ89301 | 阴茎血管重建术 | 游离腹壁下血管，分离阴茎海绵体或阴茎背血管，与腹壁下血管吻合。 | | 次 | | 875 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HSZ** | **6.其它** | | | | | | | | | |
| HSZ73301 | 会阴淋巴管瘤切除术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，切除会阴，阴囊部肿块，创面周围设计形成皮瓣，转移覆盖创面，放置引流管，留置导尿管，电凝止血。不含导尿术、游离植皮术、局部皮瓣形成术。 | | 次 | | 467 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSZ86301 | 腹壁下动脉-海绵体吻合术 | 游离腹壁下动脉，分离阴茎海绵体，吻合腹壁下动脉与阴茎海绵体。 | | 次 | | 875 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HSZ86302 | 腹壁下动脉-阴茎背动脉端侧吻合术 | 游离腹壁下动脉，分离阴茎背动脉，吻合腹壁下动脉与阴茎背动脉。 | | 次 | | 875 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HSZ86303 | 腹壁下动脉-背深静脉端侧吻合术 | 游离腹壁下动脉，分离阴茎背深静脉，吻合腹壁下动脉与阴茎背深静脉。 | | 次 | | 875 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HT** | **(十四)女性生殖系统** | | | | | | | | | |
| **HTA** | **1.女性生殖器官** | | | | | | | | | |
| HTA77301 | 经腹女性生殖系统肿瘤细胞减灭术 | 指女性生殖系统恶性肿瘤，手术范围包括全子宫+双附件切除术、盆腔及腹主动脉旁淋巴结切除术、大网膜切除术、阑尾切除术、盆腹腔内肿瘤组织切除。消毒铺巾，开腹，留取腹水或腹腔冲洗液，全面探查盆腹腔各脏器及盆腹腔腹膜。必要时取活检。使残留灶小于2厘米，氩气刀电凝术，放置引流管，常规关腹。 | | 次 | | 2608 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTA77501 | 经腹腔镜女性生殖系统肿瘤细胞减灭术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜下探查，留取腹腔冲洗液，全面探查盆腹腔各脏器及盆腹腔腹膜，盆腹腔内肿瘤组织切除，残留灶小于2厘米，放置引流管，常规关腹。必要时取活检。含全子宫+双附件切除术、盆腔及腹主动脉旁淋巴结切除术、大网膜切除术、阑尾切除术。 | | 次 | | 2685 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HTB** | **2.卵巢** | | | | | | | | | |
| HTB45101 | 经腹卵巢囊肿穿刺引流术 | 患者排空膀胱肠道，消毒穿刺区腹壁，铺无菌巾，腹腔穿刺，超声引导下囊肿穿刺，吸出囊内液体，引流，留置引流管或必要时肿物腔内注射药物。不含超声引导。 | | 次 | | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB45401 | 经阴道卵巢囊肿穿刺引流术 | 患者排空膀胱、肠道，取膀胱截石位，消毒外阴、阴道、宫颈，铺无菌巾，阴道穹隆穿刺，超声阴道下囊肿穿刺，吸出囊内液体，引流，必要时囊肿腔内注射药物，再次消毒阴道。不含超声引导。 | | 次 | | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB72301 | 经腹单侧卵巢打孔术 | 消毒铺巾，常规开腹，在单侧卵巢上多部位打孔，必要时取卵巢组织活检，电凝止血，必要时可吸收线缝合止血，关腹。 | | 单侧 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTB72501 | 经腹腔镜单侧卵巢打孔术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，放置腹腔镜探查，腹腔镜下单侧卵巢多部位打孔，冲洗腹腔，腹腔镜下单侧卵巢止血。必要时腹腔镜下止血，关腹。 | | 单侧 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB73301 | 经腹单侧卵巢囊肿剥除术 | 消毒术野，铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，暴露卵巢肿物，切开肿瘤包膜剥除肿瘤，可吸收线缝合卵巢，常规关腹。 | | 单侧 | 妊娠期加收不超过100%；双侧加收不超过80% | 690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB73302 | 经腹单侧卵巢冠囊肿剥除术 | 消毒术野，铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，暴露肿物，切开卵巢冠囊肿包膜，剥除肿瘤，可吸收线缝合卵巢冠，检查无渗血后关腹。 | | 单侧 | 同上 | 667 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB73303 | 经腹单侧卵巢楔形切除术 | 消毒铺巾，常规开腹，切开单侧卵巢并楔形切除部分卵巢取活检，可吸收线缝合卵巢，关腹。 | | 单侧 | 同上 | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB73304 | 经腹单侧卵巢切除术 | 消毒铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，切断单侧卵巢悬韧带、单侧卵巢固有韧带、切断卵巢系膜，切除单侧卵巢，缝合各断端止血，关腹。 | | 单侧 | 同上 | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB73305 | 经腹单侧卵巢输卵管切除术 | 消毒铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，切除单侧卵巢悬韧带、单侧卵巢固有韧带、单侧输卵管系膜，切除单侧卵巢输卵管，缝合各断端止血，关腹。 | | 单侧 | 同上 | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB73501 | 经腹腔镜单侧卵巢囊肿剥除术 | 消毒术野，铺巾后切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，放置腹腔镜探查，留取腹腔冲洗液，腹腔镜下切开单侧肿瘤包膜剥离肿瘤，放置取物袋取出肿瘤，彻底止血，留置引流管后关腹。 | | 单侧 | 同上 | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB73502 | 经腹腔镜单侧卵巢冠囊肿剥除术 | 消毒术野，铺巾后建立气腹，插入腹腔镜探查，留取腹腔冲洗液，腹腔镜下切开卵巢冠，剥离肿瘤，放置取物袋取出肿瘤，彻底止血，留置引流管后关腹。 | | 单侧 | 同上 | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB73503 | 经腹腔镜单侧卵巢楔形切除术 | 消毒铺巾，建立气腹，插入腹腔镜探查，腹腔镜下切开单侧卵巢并楔形切除部分取活检，冲洗腹腔，腹腔镜下单侧卵巢止血，必要时可吸收线缝合，关腹。 | | 单侧 | 同上 | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTB73504 | 经腹腔镜单侧卵巢切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，放置腹腔镜探查，留取腹腔冲洗液，腹腔镜切除单侧卵巢固有韧带和卵巢悬韧带，切断卵巢系膜，切除单侧卵巢，电凝各断端止血，必要时缝合，留置引流管后关腹。 | | 单侧 | 同上 | 690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB73505 | 经腹腔镜单侧卵巢输卵管切除术 | 消毒铺巾，建立气腹，插入腹腔镜探查，留取腹腔冲洗液，腹腔镜切除单侧卵巢固有韧带和卵巢悬韧带，切除单侧输卵管系膜、单侧卵巢和输卵管，电凝各断端止血，必要时缝合，留置引流管后关腹。不含病理学检查。 | | 单侧 | 同上 | 614 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB77301 | 经腹卵巢癌分期手术 | 消毒铺巾，开腹，留取腹水或腹腔冲洗液，全面探查盆腹腔各脏器及盆腹腔腹膜，切除全子宫及双附件、盆腔及腹主动脉旁淋巴结、大网膜、阑尾及盆腹腔可疑病灶，必要时取活检，放置引流管，常规关腹。不含病理学检查。 | | 次 | | 2225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB77501 | 经腹腔镜卵巢癌分期手术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管。留取腹水或腹腔冲洗液，全面探查盆腹腔各脏器及盆腹腔腹膜，切除全子宫及双附件、盆腔及腹主动脉旁淋巴结、大网膜、阑尾及盆腹腔可疑病灶，必要时取活检，放置引流管，常规关腹。不含病理学检查。 | | 次 | | 2608 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB83301 | 经腹单侧卵巢成形术 | 消毒铺巾，常规开腹，单侧卵巢止血并取活检，缝合修补，卵巢成形，关腹。 | | 单侧 | 妊娠期加收不超过100%；双侧加收不超过80% | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB83501 | 经腹腔镜单侧卵巢成形术 | 消毒铺巾，建立气腹，插入腹腔镜探查，腹腔镜下单侧卵巢止血并取活检，清理盆腹腔积血，冲洗腹腔，腹腔镜下单侧卵巢止血，必要时缝合，成形卵巢，留置腹腔引流管，关腹。 | | 单侧 | 同上 | 690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB88301 | 经腹单侧卵巢移位术 | 消毒铺巾，开腹，探查要进行移位的卵巢正常，切断单侧卵巢固有韧带及输卵管峡部，游离卵巢动静脉，将卵巢固定在盆腹腔内或皮下，检查移位的卵巢血运良好，关腹。不含卵巢活检术、卵巢部分切除术、病理学检查。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 844 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTB88501 | 经腹腔镜单侧卵巢移位术 | 局部皮肤消毒后，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，腹腔镜探查，探查要进行移位的卵巢正常，腹腔镜下切断单侧卵巢固有韧带及输卵管峡部，游离卵巢动静脉，将单侧卵巢固定在盆腹腔内或皮下，止血，必要时留腹腔引流管，关腹。不含卵巢活检术、卵巢部分切除术、病理学检查。 | | 单侧 | 同上 | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB89301 | 经腹单侧卵巢移植术 | 消毒铺巾，开腹，行双侧输卵管切除术，切除子宫角部，固定单侧卵巢于子宫角部，吻合卵巢血管，检查卵巢的血供，关腹。不含卵巢切除术、取卵巢术、卵巢修剪保存术。 | | 单侧 | 同上 | 1918 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HTB89501 | 经腹腔镜单侧卵巢移植术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，腹腔镜探查盆腹腔，行单侧输卵管切除术，切除单侧子宫角部，固定单侧卵巢于子宫角部，吻合单侧卵巢血管，检查卵巢的血供，关腹。 | | 单侧 | 同上 | 2110 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HTC-HTM** | **3.输送管道** | | | | | | | | | |
| **HTC** | **输卵管** | | | | | | | | | |
| HTC45301 | 经腹单侧输卵管积水穿刺引流术 | 消毒铺巾，局部麻醉，腹腔穿刺术，穿刺单侧输卵管积水，抽吸引流(必要时B超引导)，必要时输卵管内灌注药物治疗，术毕敷贴伤口。不含超声引导。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC45401 | 经阴道单侧输卵管积水穿刺术 | 膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺无菌巾、单，经阴道穹窿穿刺，单侧输卵管穿刺(必要时B超引导下)，抽吸积水。必要时输卵管内灌注药物治疗。不含超声引导。 | | 单侧 | | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC45402 | 苗勒氏管囊肿穿刺抽液治疗 | 术前准备，彩色多普勒超声确认囊肿的位置及大小，选择囊肿穿刺点及深度，穿刺引导套组，在超声引导下将穿刺针刺入囊肿内，抽出囊液。图文报告。不含经直肠超声引导、病理学检查。 | | 次 | | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC45501 | 经腹腔镜单侧输卵管积水穿刺术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，腹腔镜探查，单侧输卵管积水穿刺。必要时输卵管内用药。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC48301 | 经腹单侧输卵管内药物注射 | 指宫外孕药物介入治疗。消毒铺巾，开腹，探查盆腹腔，单侧输卵管胎囊穿刺，超声引导下囊内注射药物。 | | 单侧 | 同上 | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTC48401 | 经阴道单侧输卵管内药物注射 | 指宫外孕药物介入治疗。膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺无菌巾、单，经阴道穹窿穿刺，单侧输卵管胎囊穿刺，囊内注射药物。不含超声引导。 | | 单侧 | 同上 | 345 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC48501 | 经腹腔镜单侧输卵管内药物注射 | 指宫外孕药物介入治疗。消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，腹腔镜探查，单侧输卵管胎囊穿刺，囊内注射药物治疗。 | | 单侧 | 同上 | 345 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC48502 | 经腹腔镜输卵管高压洗注术 | 在无菌手术室内进行全麻下手术。导管插入输卵管，高压冲液分离粘连。 | | 次 | | 690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC48601 | 腹腔镜辅助下输卵管镜插管通水术 | 在腹腔镜下操作，宫腔镜下插入输卵管镜，专用一次性导管插入子宫输卵管口，注入药液检查输卵管通畅情况。 | | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC50301 | 经腹单侧输卵管开窗术 | 消毒铺巾，开腹，在输卵管膨大处沿输卵管纵轴切开单侧输卵管，取出管内容物，开窗缝合止血，关腹。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC50501 | 经腹腔镜单侧输卵管开窗术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，腹腔镜探查，在输卵管膨大处沿输卵管纵轴切开单侧输卵管，取出管内容物，电凝开窗部位止血，必要时可吸收线缝合，留置引流管后关腹。 | | 单侧 | 同上 | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC59301 | 经腹输卵管结扎术 | 在无菌手术室内完成。在局麻或其它麻醉下手术，常规腹部皮肤消毒铺巾，分层切开腹壁各层后，寻找输卵管，系膜下注入少量盐水后切开输卵管系膜，游离输卵管后切除部分输卵管，结扎近端。缝合系膜并将近端包埋在系膜内，结扎远端输卵管，同法处理对侧输卵管，探查无出血，清点敷料器械，缝合线依次缝合腹壁各层。 | | 次 | | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC59302 | 经阴道输卵管粘堵绝育术 | 膀胱截石位，消毒外阴阴道及宫颈，探测宫腔，选用专用一次性输卵管导管插入子宫输卵管口，注射粘堵剂，X线片判断效果。 | 输卵管插管 | 次 | | 345 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC59501 | 经腹腔镜输卵管结扎术 | 消毒铺巾，建立气腹，放入腹腔镜，两到三个穿刺口，镜下采用套环法(套环器)、钛夹法(钛夹钳)或电凝切断法离断双侧输卵管。穿刺置腹腔镜观察，电凝离断双侧输卵管，关腹。 | | 次 | | 345 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC62301 | 输卵管选择性插管术 | 在腹腔镜下操作，用特殊的转向装置的宫腔镜，选用专用一次性输卵管导管插入子宫输卵管口，注入药液检查输卵管通畅情况。 | 输卵管插管 | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTC73301 | 经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术 | 消毒铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，暴露肿物，切开输卵管系膜剥除肿瘤，可吸收线缝合输卵管系膜，检查无渗血后关腹。 | | 单侧 | 妊娠期加收不超过100%；双侧加收不超过80% | 614 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC73302 | 经腹单侧输卵管切除术 | 消毒铺巾，开腹，切除单侧输卵管系膜及输卵管，缝合断端止血，关腹。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 422 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC73501 | 经腹腔镜单侧输卵管系膜囊肿剥除术 | 消毒术野，铺巾后切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，放置腹腔镜探查，留取腹腔冲洗液，腹腔镜下切开输卵管系膜，剥离肿瘤，放置取物袋取出肿瘤，彻底止血，留置引流管后关腹。 | | 单侧 | 妊娠期加收不超过100%；双侧加收不超过80% | 690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC73502 | 经腹腔镜单侧输卵管切除术 | 消毒铺巾，建立气腹，插入腹腔镜探查，腹腔镜下切除单侧输卵管系膜和输卵管，电凝断端止血，必要时缝合，留置引流管后关腹。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC80301 | 输卵管复通术 | 分离输卵管与肠管等组织的粘连，自输卵管伞端插入一导管，注入美蓝液，确定病变部位。在子宫底部，于输卵管进入子宫角部卧式Y字形切开子宫肌层，分离输卵管子宫口，导管从输卵管子宫口插入宫腔作支架，用6-0无创线间断缝合。手术困难，容易出血，必要时阻断子宫血流。 | 输卵管插管 | 次 | | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC83301 | 经腹单侧输卵管伞端成形术 | 消毒铺巾，开腹分离输卵管周围粘连，开放管腔，人工造伞，镜下显微外翻缝合。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC83302 | 经腹输卵管整形术 | 消毒铺巾，开腹，分解粘连后输卵管整形，检查输卵管通畅性，预防粘连，关腹。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC83501 | 经腹腔镜单侧输卵管伞端成形术 | 消毒铺巾，建立气腹，放入腹腔镜，穿刺，分离输卵管周围粘连、开放管腔，人工造伞，镜下显微外翻缝合。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 1074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC83502 | 经腹腔镜输卵管整形术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，分解粘连后输卵管整形，检查输卵管通畅性，预防粘连。 | | 次 | | 1074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTC86501 | 经腹腔镜单侧输卵管吻合术 | 消毒铺巾。切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，放置宫腔管备术中通液，腹腔镜下探查盆腹腔，腹腔镜下、显微镜下分离单侧输卵管及系膜、打开远端近端输卵管管腔，检测输卵管通畅度，显微镜下吻合单侧输卵管各4针、吻合输卵管系膜，再次检测吻合后通畅度。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 1227 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC87301 | 经腹单侧输卵管宫角植入术 | 消毒铺巾，开腹，游离单侧通畅输卵管段，切除输卵管阻塞段，将输卵管固定于子宫角，特殊缝线显微外科缝合输卵管与子宫角部，关腹。 | | 单侧 | 同上 | 1227 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC87302 | 经腹显微镜下单侧输卵管吻合术 | 消毒铺巾，放置宫腔管备术中通液，开腹，显微镜下分离输卵管及系膜、打开远端近端输卵管管腔，检测输卵管通畅度，显微镜下吻合单侧输卵管各4针、吻合输卵管系膜，再次检测吻合后通畅度。 | | 单侧 | 同上 | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC87401 | 经阴道输卵管通气术 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，探宫腔长，将通液器置于宫口，或将通气管置入子宫腔并固定，连接压力测定装置，向宫腔注入空气，描计宫腔压力变化，询问患者腹痛情况，评定输卵管通畅情况。不含超声引导、病理学检查。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC87402 | 经阴道输卵管通液术 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，探宫腔长，将通液器置于宫口，或通液管置入子宫腔，充盈球囊固定，连接压力测定装置，用通液管向宫腔注入通液用药物，描计宫腔压力变化和询问患者腹痛情况，评定输卵管通畅情况。不含超声引导、病理学检查。 | | 次 | | 230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC87501 | 经腹腔镜单侧输卵管宫角植入术 | 局部皮肤消毒后建立气腹，放入腹腔镜探查，游离单侧通畅输卵管段，切除输卵管阻塞段，将输卵管固定于子宫角，腹腔镜下特殊缝线显微外科缝合输卵管与子宫角部，止血，留取腹腔冲洗液，关腹。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTC87601 | 经宫腔镜双侧输卵管插管通液术 | 取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备，拿取灭菌好的腹腔镜用物、宫腔镜部件，连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，形成气腹，放置穿刺套管，置镜探查盆、腹腔情况，确定腹腔无异常，放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，扩张宫颈至12号，腹腔镜下置镜常规探查宫腔情况，确定异物位置、性质，用电切镜针状电极划开组织，用一次性异物钳取出异物，再次探查宫腔，内镜下电凝止血，术毕再次消毒宫颈、阴道，排净腹腔残余气体，缝合切口，消毒覆盖伤口。 | | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTC99601 | 经宫腔镜输卵管镜治疗 | 取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备，拿取灭菌好的输卵管镜、宫腔镜部件，连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，适当扩张宫颈放置带操作孔道的宫腔镜，常规探查宫腔情况，确定双侧输卵管开口，经宫腔镜操作孔道放置输卵管镜，并在宫腔镜直视下送入输卵管开口内，探查输卵管腔内情况，明确输卵管病变原因，进行相应的治疗，如粘连分离、息肉摘除等，术毕再次消毒宫颈、阴道。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HTD-HTK** | **子宫** | | | | | | | | | |
| HTD62401 | 宫内节育器放置术 | 常规冲洗外阴及阴道，妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒擦拭阴道，消毒宫颈，宫颈钳钳夹宫颈、探针探测宫腔深度，括宫器依次扩张宫颈后，按不同节育器的要求将节育器放入宫腔内。 | 宫内节育器 | 次 | 宫内节育器按国家相关政策收费。双子宫上环加收不超过60% | 77 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD64401 | 宫内节育器取出术 | 常规冲洗外阴及阴道，妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒擦拭阴道，消毒宫颈，宫颈钳钳夹宫颈，探针探测宫腔深度，括宫器依次扩张宫颈后，按不同节育器的要求取出节育器。 | | 次 | 双子宫取环加收不超过60% | 77 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD70301 | 经腹子宫内翻复位术 | 常规消毒腹部术野，常规开腹，用组织钳牵拉内翻子宫体部分，复位。 | | 次 | | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD70401 | 经阴道子宫内翻复位术 | 膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺无菌巾(单)，将内翻子宫复位，还纳入盆腔。 | | 次 | | 460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD71301 | 经腹子宫骶前悬吊术 | 常规消毒铺巾，开腹，分离骶前腹膜，暴露骶前，补片一端固定于子宫前后壁，另一端固定于骶骨2-3，关闭后腹膜，关腹。 | | 次 | | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTD71501 | 经腹腔镜子宫骶前悬吊术 | 常规消毒，铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜观察，分离骶前腹膜，暴露骶前，补片一端固定于子宫前后壁，另一端固定于骶骨2-3，关闭后腹膜，关腹。不含阴道壁修补术、治疗尿失禁手术、吊带或生物补片修补术。 | | 次 | | 1419 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD73301 | 经腹子宫肌瘤切除术 | 消毒铺巾，开腹，探查盆腹腔，逐个切除子宫肌瘤，判断是否穿透子宫内膜层，逐层缝合止血，子宫成形，关腹。 | | 次 | 每增加1个肌瘤加收不超过50%；肌瘤直径大于5厘米加收不超过50% | 882 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD73302 | 经腹残角子宫切除术 | 消毒铺巾，逐层开腹，切除残角子宫，缝合患侧圆韧带和输卵管、卵巢固有韧带到子宫角，缝合腹壁。不含淋巴结清扫。 | | 次 | 残角子宫妊娠加收不超过50% | 1074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD73303 | 经腹子宫次全切除术 | 消毒铺巾，开腹，切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，沿子宫峡部切除子宫，完成次全子宫切除术(保留宫颈)，缝合宫颈断端，止血，关腹。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 882 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD73401 | 经阴道子宫肌瘤切除术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹窿，探查子宫，暴露子宫肌瘤，切除，逐层缝合止血，放置盆腔引流管，关闭前(或后)穹隆。 | | 次 | 每增加1个肌瘤加收不超过50%；肌瘤直径大于5厘米加收不超过50% | 997 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD73402 | 经阴道子宫次全切除术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前或后穹窿，翻出子宫，切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，切断双侧子宫动静脉，沿子宫峡部切除子宫，完成次全子宫切除术(保留宫颈)，缝合宫颈断端止血，放置盆腔引流管，关闭前(或后)穹窿。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1227 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD73501 | 经腹腔镜子宫肌瘤切除术 | 消毒铺巾，建立气腹，放入腹腔镜探查盆、腹腔，暴露子宫肌瘤，腹腔镜下切除，腹腔镜下电凝或逐层缝合止血，酌情用肌瘤粉碎装置粉碎后取出肌瘤标本，冲洗腹腔，放置引流管，常规缝合腹壁切口。 | | 次 | 每增加1个肌瘤加收不超过50%；肌瘤直径大于5厘米加收不超过50% | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTD73502 | 经腹腔镜残角子宫切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，放置腹腔镜观察，切除残角子宫，缝合患侧圆韧带、输卵管和卵巢固有韧带到子宫角，缝合腹壁。不含淋巴结清扫。 | | 次 | 残角子宫妊娠加收不超过50% | 1266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD73503 | 经腹腔镜子宫次全切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜探查盆腹腔，腹腔镜下切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧或阻断子宫动静脉，沿子宫峡部切除子宫体，完成次全子宫切除术(保留宫颈)，腹腔镜下缝合宫颈断端，取出子宫标本，冲洗腹腔，放置引流管，常规缝合腹壁切口。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1189 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD73601 | 经宫腔镜子宫不全中隔切除术 | 取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备：拿取灭菌好的腹腔镜用物、宫腔镜部件，连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，形成气腹，放置穿刺套管，置镜探查盆、腹腔情况，子宫形态，双侧附件情况，确定腹腔无异常，放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，探宫深，扩张宫颈至11号，腹腔镜监护下置宫腔镜常规探查宫腔情况，确定中隔性质，用电切镜针状电极划开中隔组织，至宫底部，以双侧输卵管开口为提示，均匀切割，通过透光试验以确认是否达到所需层次，再次探查宫腔，内镜下电凝止血。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTD73602 | 经宫腔镜子宫完全中隔切除术 | 取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备：拿取灭菌好的腹腔镜用物、宫腔镜部件，连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，形成气腹，放置穿刺套管，置镜探查盆、腹腔情况，子宫形态，双侧附件情况，确定腹腔无异常，放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，探宫深，扩张宫颈至11号，腹腔镜监护下置宫腔镜常规探查宫腔情况，确定中隔性质，了解中隔部位，确定子宫下级切开中隔的部位，用电切镜针状电极划开中隔组织，至宫底部，以双侧输卵管开口为提示，均匀切割，通过透光试验以确认是否达到所需层次，再次探查宫腔，内镜下电凝止血。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD75301 | 经腹全子宫切除术 | 消毒铺巾，开腹，切除并缝合双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，缝合阴道断端，止血，关腹。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD75302 | 经腹筋膜内子宫切除术 | 指恶性子宫肿瘤，手术难度大于单纯全子宫切除术，子宫各韧带切除范围为宫旁0.5-1厘米。消毒铺巾、开腹，全面探查后切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，夹切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体0.5-1厘米处切断)，酌情留取腹腔引流管，缝合阴道断端，关腹。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD75401 | 经阴道全子宫切除术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹窿，上推直肠、膀胱，打开前后腹膜，探查子宫，依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带、双侧子宫动静脉、双侧子宫阔韧带、双侧圆韧带、双侧输卵管峡部及卵巢固有韧带，检查各断端无出血，必要时放置腹腔引流管，缝合后腹膜及阴道断端。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTD75501 | 经腹腔镜全子宫切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜探查盆腹腔，腹腔镜下切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，切除子宫，腹腔镜下缝合阴道断端，取出子宫标本，冲洗腹腔，放置引流管，常规缝合腹壁切口。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD75502 | 经腹腔镜筋膜内子宫切除术 | 指恶性子宫肿瘤，手术难度大于单纯全子宫切除术，子宫各韧带切除范围为宫旁1厘米。消毒铺巾、切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜下全面探查后切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，夹切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体1-5厘米处切断)，酌情留取腹腔引流管，缝合阴道断端，常规缝合腹壁切口。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1266 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD75801 | 腹腔镜联合阴式全子宫切除术 | 取膀胱截石位，消毒铺巾，消毒外阴、阴道、宫颈，放置窥器，暴露宫颈，放置举宫器。切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，探查盆腹腔，腹腔镜下切除双侧圆韧带、卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部，打开阔韧带前后页，切断双侧子宫动静脉和部分主骶韧带，转阴式手术，环形打开阴道穹窿，切开双侧主韧带、骶韧带、宫旁组织，取出子宫，缝合后腹膜及阴道断端，腹腔镜下冲洗腹腔并止血，留置腹腔引流管，常规缝合腹壁切口。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTD77301 | 经腹次广泛子宫切除术 | 指恶性肿瘤手术，切除范围为宫旁2厘米，较筋膜外子宫切除范围广，难度大。消毒铺巾，逐层开腹，留取腹腔冲洗液，全面探查后切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，打开输尿管隧道，打开直肠侧窝与膀胱侧窝，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，加切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体大于2厘米处切断)，留取腹腔引流管，缝合阴道断端，关腹。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 2493 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD77302 | 经腹广泛性子宫切除术 | 指妇科恶性肿瘤手术，切除范围为宫旁3厘米，较次广泛子宫切除范围广，难度大。消毒铺巾，逐层开腹，全面探查后切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱和直肠，切断双侧子宫动静脉，打开输尿管隧道，打开直肠侧窝与膀胱侧窝，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，加切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体大于3厘米处切断)，盆腹腔淋巴结清扫，留取腹腔引流管，缝合阴道断端，关腹。不含淋巴结清扫。 | | 次 | 保留盆腔自主神经加收50%。单侧卵巢保留悬吊术加收450元。双侧卵巢保留悬吊术加收900元。 | 2608 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD77401 | 经阴道次广泛子宫切除术 | 指恶性肿瘤手术，切除范围为宫旁2厘米，较筋膜外子宫切除范围广，难度大。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹窿，上推直肠、膀胱，打开前后腹膜，探查子宫，依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带、双侧子宫动静脉、双侧子宫阔韧带、双侧圆韧带、双侧输卵管峡部及卵巢固有韧带，检查各断端无出血加切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体大于2厘米处切断)，放置腹腔引流管，缝合后腹膜及阴道断端。不含病理学检查、附件切除术、盆腔及腹主动脉淋巴结切除术。 | | 次 | | 2302 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD77402 | 经阴道广泛子宫切除术 | 指恶性肿瘤手术，切除范围为宫旁3厘米，较次广泛子宫切除范围广，难度大。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹窿，上推直肠、膀胱，打开前后腹膜，探查子宫，依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带、双侧子宫动静脉、双侧子宫阔韧带、双侧圆韧带、双侧输卵管峡部及卵巢固有韧带，检查各断端无出血加切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体大于3厘米处切断)，放置腹腔引流管，缝合后腹膜及阴道断端。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 2608 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTD77501 | 经腹腔镜次广泛子宫切除术 | 指恶性肿瘤手术，切除范围为宫旁2厘米，较筋膜外子宫切除范围广，难度大。消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，留取腹腔冲洗液，腹腔镜探查盆腹腔，切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，打开输尿管隧道，打开直肠侧窝与膀胱侧窝，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，加切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体大于2厘米处切断)，留取腹腔引流管，缝合阴道断端，常规缝合腹壁切口。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 2685 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD77502 | 经腹腔镜广泛子宫切除术 | 指妇科恶性肿瘤手术，切除范围为宫旁3厘米，较次广泛子宫切除范围广，难度大。消毒铺巾、切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管。双侧全面探查后切除双侧卵巢固有韧带，双侧输卵管峡部，双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱和直肠，切断双侧子宫动静脉，打开输尿管隧道，打开直肠侧窝与膀胱侧窝，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，加切缝合阴道旁组织，切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体大于3厘米处切断)，留取腹腔引流管，缝合阴道断端，关腹。不含淋巴结清扫。 | | 次 | 保留盆腔自主神经加收50%。单侧卵巢保留悬吊术加收450元。双侧卵巢保留悬吊术加收900元。 | 2992 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD83301 | 经腹子宫纵隔切除+子宫成形术 | 消毒铺巾，开腹，子宫底部“V”形切开，将纵隔连同宫壁一并楔形切除，缝合子宫，缝合腹壁。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD83302 | 经腹双角子宫畸形成形术 | 消毒铺巾，逐层开腹，子宫底部“V”形切开，楔形切除宫壁，缝合子宫，缝合腹壁。 | | 次 | | 1458 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD83303 | 经腹子宫修补术 | 消毒铺巾，开腹，找到子宫破裂处，子宫破裂处清创，可吸收线逐层缝合修补，关腹。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTD83501 | 经腹腔镜子宫修补术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米，以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，腹腔镜探查，找到子宫破裂处，子宫破裂处清创，可吸收线逐层缝合修补。 | | 次 | | 1419 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTD83502 | 经腹腔镜双角子宫畸形成形术 | 消毒铺巾，建立气腹，放入腹腔镜观察，子宫底部“V”形切开，楔形切除宫壁，缝合子宫，缝合腹壁。 | | 次 | | 1458 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTE57401 | 经阴道宫腔粘连分离术 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，探宫腔，扩张宫颈口，用探针或扩宫器分离粘连组织，使用扩张棒逐号分离宫腔粘连，术毕酌情放置宫内节育器。不含B超引导。 | 宫内节育器 | 次 | 宫内节育器按国家相关政策收费 | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTE57501 | 经宫腔镜联合腹腔镜宫腔粘连分离术 | 腹部、外阴阴道消毒，膀胱截石位，铺巾，放入腹腔镜探查盆腹腔情况，宫腔镜检查宫腔及宫颈，明确粘连部位、程度，腹腔镜监护宫腔镜分离或切除粘连组织，恢复宫腔解剖形态，腹腔镜检查子宫浆膜面淤血、水泡或穿孔情况，术毕输卵管通液检查输卵管情况，放置宫内节育器或防粘连制剂。 | 宫内节育器 | 次 | 同上 | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTE57601 | 经宫腔镜宫腔粘连分离术 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，宫腔镜检查宫腔及宫颈，明确粘连部位、程度，必要时B超引导监护宫腔镜分离切除粘连组织，术毕放置宫内节育器或防粘连制剂。 | 宫内节育器 | 次 | 同上 | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTE64301 | 开腹宫内节育器取出术 | 消毒铺巾，开腹，宫内环腹腔内移位，部分环移位到子宫外，明确环的位置，取出宫内环，关腹。不含子宫及其它脏器修补术、宫腔镜检查术。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTE64501 | 经腹腔镜移位宫内节育器取出术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜观察，查找移位的宫内环，宫内环腹腔内移位，部分环移位到子宫外，明确环的位置，取出宫内环，关腹。不含子宫及其它脏器修补术、宫腔镜检查术。 | | 次 | | 1036 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTE64502 | 经腹腔镜经宫腔镜取环术 | 膀胱截石位，取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备：拿取灭菌好的腹腔镜用物、宫腔镜部件，连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，必要时分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，腹腔镜下探查盆、腹腔情况，检查子宫有无穿孔，节育环移位，确定腹腔无异常，放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，扩张宫颈至12号，必要时腹腔镜下置镜常规探查宫腔情况，确定节育环位置，有无嵌顿，根据不同情况取环：(1)无嵌顿，用取环钩完整取出；(2)嵌顿环，用电切镜针状电极划开粘连组织，用一次性异物钳或取环钩取出。再次探查宫腔。 | | 次 | | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTE64601 | 宫腔镜取环术 | 取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，器械准备：拿取灭菌好的宫腔镜部件，连接部件并与膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，再次消毒，扩张宫颈至12号，B超引导下置镜常规探查宫腔情况，确定节育环位置，有无嵌顿，根据不同情况取环：(1)无嵌顿，B超引导下用取环钩完整取出；(2)嵌顿环，用电切镜针状电极划开粘连组织，用一次性异物钳或取环钩取出。再次探查宫腔，内镜下电凝止血，术毕再次消毒。 | | 次 | 宫腔内残留环加收不超过50%；宫腔内嵌顿环加收不超过80% | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTE65401 | 宫腔组织吸引术 | 常规消毒外阴，铺巾，术者戴手套，妇科检查了解子宫情况，换手套，窥阴器暴露子宫颈，碘伏消毒擦拭阴道，消毒宫颈。宫颈钳钳夹宫颈，探针探测宫腔深度，括宫器依次扩张宫颈后，用一次性宫腔组织吸引管吸出宫腔内容物，送病理学检查。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTE65601 | 宫腔镜宫腔异物取出术 | 宫腔异物指胎骨、胚物组织、缝线等。取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备，宫腔镜部件，连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，扩张宫颈至12号，宫腔镜下置镜常规探查宫腔情况，确定异物位置、性质，用电切镜针状电极划开组织，用一次性异物钳取出胎骨，再次探查宫腔，内镜下电凝止血，术毕再次消毒宫颈、阴道。 | | 次 | | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTF65401 | 葡萄胎清宫术 | 开放静脉，膀胱截石位，消毒外阴阴道，消毒宫颈，搔刮宫颈管组织，探宫腔深度，充分扩张宫颈，大号吸引器吸出宫腔内组织，搔刮宫腔，吸出物送病理，撰写手术记录，子宫大于12周者可间隔一周后重复清宫。 | | 次 | | 690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTF72601 | 经宫腔镜热球子宫内膜去除术 | 消毒铺巾，暴露宫颈，消毒宫颈，扩宫口至5毫米，宫腔镜检查内膜，探宫深，置入导杆至宫底，注入液体至宫腔压力维持在160-180毫米汞柱，加热至87℃共8分钟，待温度降至50-60℃抽出液体及导杆，再次宫腔镜检查，手术结束。 | 子宫热球球囊 | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTF72602 | 经宫腔镜电凝子宫内膜去除术 | 消毒铺巾，暴露宫颈，消毒，扩宫口至11毫米，放入宫腔镜检查并诊刮宫内膜，探宫深，置入宫腔电切镜，自宫底开始依次电凝子宫内膜达宫颈内口水平，再次宫腔镜检查，探宫深，手术结束。 | | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTF72603 | 经宫腔镜微波子宫内膜去除术 | 麻醉，消毒铺巾，暴露宫颈，消毒，扩宫口至9毫米，放入宫腔镜检查并诊刮宫内膜，探宫深，置入微波探头至子宫宫底，开动微波治疗仪，温控在70-80℃，由宫底开始拉动探头直至标记线露出宫颈外口，再次宫腔镜检查，手术结束。 | | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTF73301 | 经腹黏膜下肌瘤切除术 | 消毒铺巾，开腹，切开子宫基层，直视下剖开子宫，逐个切除子宫肌瘤，缝合关闭瘤腔，缝合子宫肌层，子宫成形，关腹。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTF73401 | 经阴道黏膜下肌瘤切除术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，切开前(或后)穹窿，翻出子宫，切开子宫肌层，直视下切除子宫黏膜下肌瘤，缝合子宫肌层，子宫复位，关闭腹膜和阴道后穹窿。 | | 次 | | 690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTF73501 | 经腹腔镜子宫内膜异位病灶切除术 | 麻醉，消毒铺巾，器械准备：拿取灭菌好的腹腔镜用物连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接。形成气腹，放置穿刺套管，放入腹腔镜探查盆、腹腔情况，行子宫内膜异位症分期，按盆腔情况手术，盐水冲洗盆腔，酌情放置引流，放置生物蛋白胶，缝合腹部切口，一次性敷贴覆盖伤口。 | | 次 | | 1074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTF73601 | 经宫腔镜子宫内膜电切术 | 麻醉，取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，器械准备：拿取灭菌好的宫腔镜部件，连接部件并与膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，再次消毒，探宫深，扩张宫颈至12号，充盈膀胱，B超引导下放入宫腔镜常规探查宫腔形态，确认是否需要吸宫预处理，用环状电极依次切割宫底、双侧宫角、子宫前后壁至宫颈上方0.5厘米或下方0.5厘米，酌情球囊压迫止血，再次探查宫腔，球状电极内镜下电凝止血，探宫深，术毕再次消毒。 | | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTF73602 | 经宫腔镜子宫内膜息肉切除术 | 外阴阴道消毒，铺巾，放置窥器，暴露宫颈，置入宫腔镜明确息肉部位、大小、数目，切除息肉，检查息肉根蒂创面出血，电凝或止血制剂止血。 | | 次 | 每增加1个息肉加收不超过30% | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTF73603 | 经宫腔镜黏膜下肌瘤切除术 | 麻醉，取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，置入宫腔镜明确肌瘤部位、大小、数目，切除肌瘤，检查肌瘤根蒂创面出血，电凝止血或止血制剂。 | | 次 | | 1074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG48401 | 宫颈注射 | 膀胱截石位，外阴消毒，铺盖无菌巾，放置窥器，暴露宫颈阴道，干棉球擦净宫颈粘液，消毒宫颈阴道，于宫颈外口多点注射治疗药物，穿刺针眼压迫止血。 | | 次 | | 19 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG57401 | 经阴道宫颈管粘连分离术 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，用探针试探进入宫颈管，探针探测宫腔，必要时B超引导监护下，5-8号扩张棒逐号分离宫颈粘连，术毕酌情放置宫颈引流管或宫内节育器。 | 宫内节育器 | 次 | 宫内节育器按国家相关政策收费 | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG62401 | 子宫托放置 | 膀胱截石位，外阴消毒，铺盖无菌巾，检查脱垂的脏器有无病变和异常，还纳脱垂的脏器，佩戴子宫托，指导子宫托放置护理知识。 | | 次 | | 115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG72401 | 宫颈激光治疗 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，消毒宫颈，查看病变部位，激光烧灼宫颈病变部位，创面止血，宣教术后注意事项。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG72402 | 宫颈微波治疗 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，消毒宫颈，查看病变部位，微波烧灼宫颈病变部位，创面止血，宣教术后注意事项。不含宫颈活检术、病理学检查。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG72403 | 宫颈电熨治疗 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，消毒宫颈，查看病变部位，电凝探头烧灼宫颈病变部位，创面止血，宣教术后注意事项。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG72404 | 宫颈冷冻治疗 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，消毒宫颈，查看病变部位，一次性液氮治疗宫颈病变部位，创面止血，宣教术后注意事项。 | | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG73301 | 经腹宫颈肌瘤剔除术 | 腹部消毒铺巾，逐层开腹，探查盆腔，打开子宫膀胱(直肠)腹膜返折，辨认瘤体与周围器官比邻，逐个剔出肌瘤，1号可吸收线关闭瘤腔，检查毗邻器官有无损伤，缝合子宫膀胱(直肠)返折，负压吸引冲洗器吸出盆腔血液，盐水冲洗盆腹腔，止血凝胶或止血纱布止血，逐层关腹，一次性敷贴覆盖腹部伤口。 | | 次 | 多发性肌瘤、肌瘤直径大于5厘米加收不超过40% | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG73401 | 宫颈锥形切除术 | 外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，宫颈涂5%碘酒，宫腔镜沿可着色区域外0.5厘米，冷刀锥形切除宫颈，深度达宫颈内口，电凝创面止血，可吸收缝线缝合创面，宫颈管内放置碘仿纱条或凡士林纱布压迫。 | | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTG73402 | 经阴道宫颈肌瘤剔除术 | 外阴阴道消毒铺巾，暴露宫颈，探查肌瘤位置，打开前(或后)穹窿，打开子宫膀胱(直肠)返折，暴露并剔出肌瘤，可吸收线缝合瘤腔，关闭前(或后)穹窿酌情引流。 | | 次 | 多发性肌瘤、肌瘤直径大于5厘米加收不超过40% | 1036 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG73403 | 经阴道子宫颈部分切除术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，环切宫颈，分别上推膀胱和直肠，切断主骶韧带，切除部分宫颈，宫颈缝合或电凝止血。 | | 次 | | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG73404 | 宫颈息肉切除术 | 外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，宫颈局麻，用齿卵圆钳夹持息肉组织，顺时针旋转摘除息肉，检查息肉根蒂创面出血，电凝止血，出血活跃时缝合、止血纱布或止血制剂止血。 | | 次 | 每增加1个息肉加收不超过30%；妊娠期加收不超过50% | 153 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG73405 | 宫颈环形电切术 | 膀胱截石位，臀腹部铺盖消毒巾，外阴消毒，放入窥阴器，消毒宫颈阴道，于一侧大腿内侧粘贴高频电刀圈(LEEP)电极板，于阴道外口处固定滤过性吸烟管，宫颈局麻，选择与宫颈转化区大小相匹配的高频电刀圈(LEEP)电极，采用高频电切或电凝混合设置，一次性直线切除宫颈转化区的全部或局部，电球电极电凝止血。 | | 次 | | 269 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG73406 | 宫颈部分切除及成形术 | 膀胱截石位，消毒外阴，阴道宫颈，铺巾，暴露宫颈，宫颈部分切除成形，主韧带缩短。 | | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG73501 | 经腹腔镜宫颈肌瘤切除术 | 消毒铺巾，建立气腹，放入腹腔镜探查，腹腔镜下打开子宫膀胱(直肠)腹膜返折，剔出肌瘤，1号可吸收线关闭瘤腔，缝合子宫膀胱(直肠)返折，碎瘤器旋切取出肌瘤组织，盐水冲洗盆腹腔，止血凝胶或止血纱布止血，负压吸引吸出冲洗液，留置引流管，关腹，一次性敷贴覆盖腹部伤口。 | | 次 | 多发性肌瘤、肌瘤直径大于5厘米加收不超过40% | 1227 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG73601 | 经宫腔镜宫颈管息肉切除术 | 外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，置入宫腔镜明确宫管颈息肉部位、大小、数目，用单、双极切除息肉，检查息肉根蒂创面出血，电凝止血或止血制剂止血。 | | 次 | 每增加1个息肉加收不超过30% | 345 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG77301 | 经腹子宫颈广泛切除术 | 消毒铺巾，开腹，距宫颈3-4厘米环切阴道，分离阴道黏膜并包裹宫颈，上推直肠、膀胱，依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带3厘米以上，切除宫颈2-3厘米，环扎宫颈，将阴道黏膜缝合到残留宫颈上，关腹。 | | 次 | | 2302 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG77302 | 经腹残端宫颈切除术 | 腹部消毒铺巾，逐层开腹，探查盆腔，排肠，酌情分离盆腔粘连，打开后腹膜下推膀胱，暴露残端宫颈，处理双侧主骶韧带，沿穹窿切除宫颈，可吸收线缝合阴道穹窿，盐水冲洗盆腹腔，止血凝胶或止血纱布止血，逐层关腹，一次性敷贴覆盖腹部伤口。 | | 次 | | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTG77401 | 经阴道宫颈广泛切除术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，距宫颈3-4厘米环切阴道，分离阴道黏膜并包裹宫颈，上推直肠、膀胱，依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带3厘米以上，切除宫颈2-3厘米，环扎宫颈，将阴道黏膜缝合到残留宫颈上。 | | 次 | | 2608 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG77402 | 经阴道残端宫颈切除术 | 消毒铺巾，暴露宫颈，再次消毒宫颈阴道，宫颈注入1：10万肾上腺素液，环形切开阴道穹窿，上推膀胱，处理宫颈韧带，打开子宫膀胱及子宫直肠返折腹膜，充分游离残端宫颈，并切除宫颈，1号肠线缝合阴道断端，酌情放置引流，再次消毒阴道断端。 | | 次 | | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG77501 | 经腹腔镜子宫颈广泛切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜观察，距宫颈3-4厘米环切阴道，分离阴道黏膜并包裹宫颈，上推直肠、膀胱，依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带3厘米以上，切除宫颈2-3厘米，环扎宫颈，将阴道黏膜缝合到残留宫颈上。 | | 次 | | 2685 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG77502 | 经腹腔镜残端宫颈切除术 | 腹部消毒铺巾，建立气腹，放入腹腔镜探查盆腔，腹腔镜下排肠，酌情分离盆腔粘连，打开后腹膜下推膀胱，暴露残端宫颈，处理双侧主骶韧带，沿穹窿切除宫颈，可吸收线缝合阴道穹窿，冲洗盆腹腔，逐层关腹，一次性敷贴覆盖腹部伤口。 | | 次 | | 1534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG80401 | 宫颈扩张术 | 膀胱截石位，外阴消毒铺盖无菌巾，双合诊或三合诊盆腔检查，放入窥器暴露宫颈阴道，干棉球擦净宫颈粘液，消毒宫颈阴道，钳夹牵引宫颈，探针探查宫颈管达内口水平，宫颈扩张器逐渐从2号扩至8号，分离粘连及宫腔内液体引流，重复消毒宫颈。 | | 次 | | 115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG81401 | 经阴道宫颈内口环扎术 | 消毒外阴、阴道，铺单，暴露宫颈并消毒，于近宫颈内口水平环形缝合宫颈，使四号扩张棒能顺利通过，再次消毒。 | | 次 | | 460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTG83401 | 宫颈成形术 | 外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，以可吸收缝线视宫颈创面内翻或“8”字缝合宫颈，避免封闭宫颈管。 | | 次 | | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTK75301 | 经腹全子宫+单附件切除术 | 消毒铺巾，开腹，切除并缝合单侧卵巢悬韧带、单侧输卵管系膜、子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，缝合阴道断端，止血，关腹。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTK75302 | 经腹全子宫+双附件切除术 | 消毒铺巾，开腹，切除并缝合双侧卵巢悬韧带、双侧输卵管系膜、子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，缝合阴道断端，止血，关腹。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTK75401 | 经阴道全子宫+单附件切除术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹窿，上推直肠、膀胱，打开前后腹膜，探查子宫，依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带、双侧子宫动静脉、双侧子宫阔韧带、双侧圆韧带、单侧输卵管峡部及卵巢固有韧带和单侧卵巢悬韧带，检查各断端无出血，必要时放置腹腔引流管，缝合后腹膜及阴道断端。不含淋巴结清扫。 | | 次 | 子宫大于8周加收不超过50% | 1074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTK75402 | 经阴道全子宫+双附件切除术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹窿，上推直肠、膀胱，打开前后腹膜，探查子宫，依次切除缝合双侧子宫主韧带、骶韧带、双侧子宫动静脉、双侧子宫阔韧带、双侧圆韧带、双侧卵巢悬韧带，检查各断端无出血，必要时放置腹腔引流管，缝合后腹膜及阴道断端。不含淋巴结清扫。 | | 次 | 同上 | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTK75501 | 经腹腔镜全子宫+单附件切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜探查盆腹腔，腹腔镜下切除单侧卵巢悬韧带、单侧输卵管系膜、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，腹腔镜下缝合阴道断端，取出子宫标本，冲洗腹腔，放置引流管，常规缝合腹壁切口。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTK75502 | 经腹腔镜全子宫+双附件切除术 | 消毒铺巾，建立气腹，放入腹腔镜探查盆腹腔，腹腔镜下切除双侧卵巢悬韧带、双侧输卵管系膜、双侧子宫圆韧带，打开阔韧带前后页，下推膀胱，下推直肠，切断双侧子宫动静脉，切断双侧子宫主韧带和骶韧带，腹腔镜下缝合阴道断端，取出子宫标本，冲洗腹腔，放置引流管，常规缝合腹壁切口。不含淋巴结清扫。 | | 次 | | 1074 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HTL-HTM** | **阴道** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTL45401 | 阴道后穹隆切开引流术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺无菌巾，术前排尿，插入窥阴器，暴露阴道后穹隆、消毒，以18号长针头行穿刺术，明确内容物性质(脓、血)，切开肿块囊腔，分离脓肿或血肿内腔，充分引流，冲洗囊腔，放置橡皮条引流。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL48401 | 阴道穹隆封闭术 | 膀胱截石位，外阴消毒，铺盖无菌巾，放入窥器，暴露宫颈阴道，干棉球擦净宫颈粘液，消毒宫颈阴道，于阴道穹隆顶端左、右两处分别注射治疗药物，穿刺针眼压迫止血。 | | 次 | | 269 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL59401 | 阴道部分闭合术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，宫颈，切除阴道前后壁对应位置黏膜瓣各一片，将切除后的阴道前后壁对和缝合，止血。 | | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL59402 | 阴道完全闭合术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺无菌巾，暴露阴道，消毒，切开阴道前后壁，分离阴道黏膜，切除阴道壁组织，保留部分阴道前庭黏膜，对应缝合，闭合阴道。 | | 次 | | 1458 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL65401 | 阴道异物取出术 | 膀胱截石位，臀部铺消毒垫巾，消毒外阴，放置窥阴器，暴露阴道异物，钳取阴道异物，消毒宫颈、阴道。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL65601 | 经宫腔镜阴道异物取出术 | 对幼女、未婚、绝经期患者实施宫腔镜检查，消毒铺巾，放入纤维宫腔镜，检查阴道内情况，取出阴道异物。 | | 次 | | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL70301 | 阴道断端骶棘韧带悬吊术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道后壁至阴道断端，上推直肠，暴露子宫骶韧带，分离暴露骶棘韧带，7号丝线缝合骶韧带和骶棘韧带，打结，提升阴道断端，缝合阴道后壁。不含阴道壁修补术、治疗尿失禁手术、吊带或生物补片修补术。 | | 次 | | 1381 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL70302 | 经腹阴道穹隆骶骨悬吊术 | 常规消毒，铺巾，开腹，分离骶前腹膜，暴露骶2-3，补片一端固定于阴道前后壁，另一端固定于骶前，关闭后腹膜。 | | 次 | | 1381 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL70501 | 经腹腔镜阴道穹隆骶骨悬吊术 | 常规消毒，铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜观察，分离骶前腹膜，暴露骶2-3，补片一端固定于阴道前后壁，另一端固定于骶前，关闭后腹膜。 | | 次 | | 1458 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL73301 | 外阴阴道疤痕切除术 | 膀胱截石位，臀部铺消毒垫巾，消毒外阴，切除外阴或阴道疤痕，缝合裂开提肛肌，可吸收线缝合阴道黏膜和外阴皮肤，消毒阴道，放置油纱。 | | 次 | | 575 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL73302 | 阴道黏膜部分切除阴道缩窄术 | 常规消毒，铺无菌巾，局部麻醉或硬膜外麻醉，设计阴道口切口，剥离并切除部分阴道壁黏膜，电凝止血，分层缝合缩小阴道外口。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTL73401 | 阴道隔切除缝合术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，切除横隔(或纵隔、斜膈)，阴道成形，缝合或止血，阴道填塞油纱。 | | 次 | | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL75301 | 全阴道切除术 | 膀胱截石位，消毒外阴，阴道，分离阴道与周围组织的间隙，切除全部阴道，缝合止血。 | | 次 | | 1765 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL80401 | 阴道狭窄扩张术 | 膀胱截石位，臀部铺消毒垫巾，消毒外阴，使用管状膜具行阴道扩张。 | | 次 | | 230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL83301 | 阴道成形术-压顶法 | 膀胱截石位，臀部铺消毒垫巾，消毒外阴，每次用直径8毫米圆管状模型顶压阴道外口30分钟，2-3个月后，改用直径2-3厘米圆管状模型每次顶压阴道外口30分钟。 | | 次 | | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL83302 | 阴道闭锁切开成形术 | 膀胱截石位，臀部铺消毒垫巾，消毒外阴，术前排尿或插(保留)导尿管，外阴口局麻，用窥器打开阴道，在阴道闭锁处切开并分离闭锁之阴道前后壁，游离并缝合阴道闭锁处阴道上下黏膜，无出血，放置油纱卷。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL83303 | 阴道直肠瘘修补术 | 膀胱截石位，消毒外阴、肛周、阴道，暴露瘘孔，环形切除瘘孔周围瘢痕，4-0可吸收性肠线间断、褥式缝合直肠浆肌层关闭瘘孔，缝合阴道壁，冲洗，止血。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL83304 | 腹会阴联合入路高位直肠阴道瘘修补术 | 常规消毒，铺无菌巾，手术设计。在腹部切开，分离直肠和阴道间间隙，切开瘘口部位，切除瘘口瘢痕，局部形成黏膜瓣，分层缝合，闭合直肠和阴道的瘘口，术中电凝止血，留置引流。 | | 次 | | 1534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL83305 | 局部黏膜瓣转移阴道直肠瘘修补术 | 常规消毒，铺无菌巾，设计，局部注射副肾盐水，经阴道沿瘘口周围切开黏膜、黏膜下层，电凝止血，切除瘢痕组织，显露直肠黏膜，可吸收线连续缝合直肠黏膜，黏膜下层，切取一侧阴道黏膜瓣转移至创口处缝合。阴道内留置抗菌素纱布条。不含其它皮瓣转移术。 | | 次 | | 1611 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL83401 | 阴道裂伤缝合术 | 膀胱截石位，外阴消毒，铺盖无菌巾，插入窥器，暴露并消毒裂伤部位，视裂伤部位深浅，用纱条压迫止血或缝合止血。 | | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTL83402 | 阴道旁修补术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前壁至脱垂最高点，向两侧分离达盆筋膜腱弓，缝合膀胱筋膜和盆筋膜腱弓数针，缝合阴道黏膜。不含阴道前后壁修补术、治疗尿失禁手术、吊带或生物补片修补术、会阴体修补术。 | | 次 | | 1227 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTM50401 | 阴道壁血肿切开术 | 膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，铺盖无菌巾，术前排尿或插(保留)导尿管，局麻，切开血肿，清除凝血块，生理盐水冲洗血肿腔，止血，可吸收性肠线缝合，关闭血肿腔。 | | 次 | | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTM70401 | 阴道前壁修补术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前壁至阴道脱垂最高点，向两侧分离，暴露膀胱阴道筋膜并缝合加固，缝合阴道黏膜。不含阴道后壁修补术、治疗尿失禁手术、吊带或生物补片修补术。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTM70402 | 阴道后壁修补术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道后壁至脱垂最高点，向两侧分离，暴露直肠阴道筋膜并缝合加固，缝合阴道黏膜。 | | 次 | | 1227 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTM70403 | 阴道前后壁修补术 | 膀胱截石位，消毒外阴、阴道，铺无菌单，外展、缝合、固定双侧小阴唇，插(保留)金属导尿管，前壁修补：切开阴道前壁黏膜，分离阴道黏膜膀胱间隙，倒T形切开阴道黏膜，分离膀胱，修复膨出膀胱，0号或1号可吸收性肠线，荷包式缝合膀胱表层筋膜、外筋膜，切除多余阴道黏膜，缝合关闭阴道黏膜断端，后壁修补：切开阴道后壁达会阴体，分离阴道壁黏膜与直肠间隙，三角形切开阴道下段黏膜，处理肛提肌，修复直肠膨出，加固盆底组织，缝合阴道黏膜断端及会阴体。 | | 次 | | 1726 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTM73401 | 阴道壁良性肿物切除术 | 膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，铺无菌巾，术前排尿或插(保留)导尿管，局麻，切开、剥除阴道壁肿物(囊肿、息肉、子宫内膜异位囊肿等)，2-0可吸收性肠线间断缝合断端、止血，带尾消毒棉球(或纱条)放置阴道内，嘱患者6-8小时内自行取出。 | | 次 | | 460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTM83401 | 阴道壁缝合术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，放置窥器，暴露并消毒宫颈阴道，在阴道壁损伤部位缝合止血。 | | 次 | 需缝合多个部位时，每增加1个部位加收不超过10% | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HTP-HTQ** | **4.固定与周围结构** | | | | | | | | | |
| HTP71401 | 经阴道子宫骶棘韧带悬吊术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开阴道后壁至穹窿，上推直肠，暴露子宫骶韧带，分离暴露骶棘韧带，7号丝线缝合骶韧带和骶棘韧带，打结，提升子宫，缝合阴道后壁。不含阴道壁修补术、治疗尿失禁手术、吊带或生物补片修补术。 | | 次 | 双侧加收不超过80% | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTP73301 | 经腹阔韧带内肿瘤切除术 | 指经腹切除阔韧带肿瘤，含阔韧带肌瘤。消毒铺巾，开腹，探查盆腹腔，打开阔韧带前后页，暴露肿物，暴露输尿管走形及蠕动，切除肿物，缝合止血，再次检查输尿管走形和蠕动，关腹。 | | 次 | | 1151 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTP73401 | 经阴道阔韧带内肿瘤切除术 | 指经阴道切除阔韧带肿瘤，含阔韧带肌瘤。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，宫颈，打开阴道前后穹窿，探查盆腹腔，打开阔韧带前后页，暴露肿物，暴露输尿管走形及蠕动，切除肿物，缝合止血，再次检查输尿管走形和蠕动，关腹。 | | 次 | | 1726 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTP73501 | 经腹腔镜阔韧带内肿瘤切除术 | 指经腹切除阔韧带肿瘤，含阔韧带肌瘤。消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管，腹腔镜观察，探查盆腹腔，打开阔韧带前后页，暴露肿物，暴露输尿管走形及蠕动，切除肿物，缝合止血，再次检查输尿管走形和蠕动，关腹。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTP81401 | 经阴道子宫主韧带缩短术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，环切宫颈，分别上推膀胱和直肠，暴露两侧主骶韧带，钳夹切断主骶韧带，并缝合在截除后的宫颈两侧。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTQ59301 | 经腹子宫直肠陷凹封闭术 | 腹部与外阴消毒，铺无菌巾，开腹，探查盆腹腔，大纱垫排压肠管，用不可吸收缝线自宫骶韧带内侧，穿过直肠子宫陷凹基底部，缝合到对侧子宫骶骨韧带内侧，同法横向缝合3-4针，间隔1厘米，各线收紧打结，闭合直肠子宫陷凹，逐层关腹。 | | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTQ59401 | 经阴道子宫直肠陷凹封闭术 | 膀胱截石位，外阴与阴道消毒，铺无菌巾，经阴道切开后穹窿进入盆腔，排压肠管，用不可吸收缝线自宫骶韧带内侧，穿过直肠子宫陷凹基底部，缝合到对侧子宫骶骨韧带内侧，同法横向缝合3-4针，间隔1厘米，各线收紧打结，闭合直肠子宫陷凹，双极电凝电凝各创面止血，止血凝胶或止血纱布，缝合阴道切口，消毒阴道外阴皮肤，阴道填纱压迫伤口。 | | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTQ59501 | 经腹腔镜子宫直肠陷凹封闭术 | 腹部与外阴消毒，铺无菌巾，放入腹腔镜探查盆腹腔，排压肠管，腹腔镜下不吸收缝线自宫骶韧带内侧，穿过直肠子宫陷凹基底部，缝合到对侧子宫骶骨韧带内侧，同法横向缝合3-4针，间隔1厘米，各线收紧打结，闭合直肠子宫陷凹，逐层关腹。 | | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HTR-HTV** | **5.外阴** | | | | | | | | | |
| HTR45701 | 外阴脓肿切开术 | 局麻，消毒外阴阴道，铺巾，切开外阴脓肿，充分引流，缝合创面。 | | 次 | | 115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTR50701 | 外阴血肿切开术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺无菌巾，局麻，术前排尿，切开血肿，清除凝血块或排放脓液，生理盐水冲洗内腔，止血，可吸收性肠线缝合关闭血肿内腔或放置引流条。 | | 次 | | 115 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR72701 | 外阴激光治疗 | 外阴阴道消毒铺巾，病变周围多点局部麻醉，激光烧灼病变部位，术毕消毒并处理治疗部位。 | | 次 | 每增加1个部位加收不超过20% | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR72702 | 外阴微波治疗 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，病变周围多点麻醉，微波探头接触外阴病灶部位并移动探头，治疗病变，术毕冰敷创面，局部上药。 | | 次 | 同上 | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR72703 | 外阴冷冻治疗 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，病变周围多点麻醉，用一次性液氮接触病灶部位，治疗病变，术毕创面上药。 | | 次 | 同上 | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR73701 | 外阴良性肿瘤切除术 | 膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺巾，局部麻醉，切开外阴肿物表面皮肤，分离肿物，切除外阴肿瘤，缝合关闭创面。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR73702 | 单纯性外阴切除术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺单，切除外阴部组织，缝合切口。 | | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR73703 | 外阴部分切除术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺单，在外阴病灶外2厘米切除外阴部位，缝合切口。 | | 次 | | 767 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR77701 | 外阴广泛切除术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺单，切开外阴皮肤，结扎阴部内动脉，切开阴道黏膜，切下外阴，缝合皮下组织及皮肤。 | | 次 | | 2225 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR77702 | 外阴广泛切除成形术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺单，切开外阴皮肤，结扎阴部内动脉，切开阴道黏膜，切下外阴，缝合皮下组织及皮肤，外阴转移皮瓣修补，外阴成形。不含皮瓣移植、病理学检查、淋巴结切除术。 | | 次 | | 2608 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR83701 | 外阴缝合术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，局麻下暴露，缝合外阴伤口，无菌敷料包扎。 | | 次 | | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTR83702 | 外阴裂伤清创缝合术 | 膀胱截石位，消毒外阴，检查除外阴损伤外有无合并其它部位损伤(尿道、直肠、内生殖器等)，局部麻醉，清创缝合外阴伤口。必要时放置引流条。 | | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTS81701 | 阴蒂缩小术 | 指两性畸形的阴蒂缩小手术。常规消毒，铺无菌巾，设计切口，局部注射副肾盐水，在增生阴蒂的背侧皮肤呈“工”字形切开，游离阴蒂背侧神经血管束，形成带蒂阴蒂头，电凝止血，切除增生的部分阴蒂体，缩小阴蒂头，缝合固定于阴蒂脚处。 | | 次 | | 1343 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTT57701 | 小阴唇粘连分离术 | 术前排尿，膀胱截石位，消毒外阴，铺无菌巾，局麻，以手指钝性分离或以钳、剪、刀锐性分离粘连带，阴道黏膜外翻缝合，防止再次粘连，手术创面涂抹消炎、润滑药物。 | | 次 | | 384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTU83702 | 处女膜切开成形术 | 膀胱截石位，臀部铺消毒垫巾，消毒外阴，术前排尿或插(保留)导尿管，外阴口局麻，X形切开闭锁的处女膜，排净积血，窥阴器插入阴道，常规探查宫颈、阴道是否正常，处女膜切口压迫或缝合止血。 | | 次 | | 460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTV50701 | 前庭大腺囊肿造口术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺巾，局麻，切开囊肿，充分引流囊内液体，外翻缝合，保持腺体开窗状态。 | | 次 | | 249 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTV73701 | 前庭大腺囊肿切除术 | 膀胱截石位，消毒外阴，铺巾，局麻，切开小阴唇内侧黏膜，剥离前庭大腺囊肿，缝合止血。 | | 次 | | 364 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HTW** | **6.会阴** | | | | | | | | | |
| HTW73701 | 会阴部扩创术 | 指会阴部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组织的手术操作，术区皮肤消毒，彻底清除局部坏死组织，2500-5000毫升生理盐水清洗创面，止血后创面用其它组织或敷料覆盖。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 261 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTW83302 | 腹骶会阴肛门成形术 | 备皮(腹部，骶部及会阴皮肤)，俯卧位，电刺激仪定位肛穴，纵行切开骶尾部皮肤肌肉，至尾骨处，寻找直肠盲端，小心游离，修补直肠尿道瘘或直肠阴道瘘。若未寻见直肠末端，留置隧道，缝合保护骶部切口。换平卧位，开腹探查，松解粘连，游离结、直肠末端同时修补直肠膀胱瘘或直肠尿道瘘。术者转至会阴区，电刺激仪定位肛穴，切开肛穴皮肤及括约肌钝性分离会阴隧道，将直肠末端脱出至肛穴成形肛门。返回至腹部检查腹腔情况，关腹。不含直肠尿道瘘修补。 | | 次 | | 2302 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTW83303 | 先天性肛门闭锁女性会阴肛门成形术 | 截石位，消毒铺巾，插导尿管，将会阴(舟状窝)瘘管与阴道分离，游离末端直肠，电刺激仪定位肛门外括约肌位置行十字切口，将直肠后移置于外括约肌中心位置，与肛周固定，会阴体成形。 | | 次 | | 1995 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HTW83304 | 先天性肛门闭锁男性会阴肛门成形术 | 截石位，消毒铺巾，插导尿管，电刺激仪定位肛门外括约肌中心位置，十字切开，向上分离找到直肠盲端，游离松解，将直肠末端与肛周固定，会阴体成形。 | | 次 | | 1193 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HTW83305 | 前矢状入路会阴肛门成形术 | 截石位，备皮，电刺激仪定位肛穴，纵行切开会阴体皮肤会阴肌肉，游离舟状窝处瘘口及直肠末端，分离直肠及阴道间隙，将直肠末端无张力牵至并固定于新定位肛穴处，成型肛门，重建舟状窝、会阴体。 | | 次 | | 1918 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTW83701 | 会阴侧切缝合术 | 会阴侧切和正中切，先进行局部麻醉和阴部神经阻滞麻醉，然后选择切开部位，切开组织。会阴缝合按解剖结构分别缝合阴道黏膜、肌肉层、会阴皮下组织、缝合皮肤。 | | 次 | | 249 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTW83702 | 会阴Ⅰ-Ⅱ度裂伤缝合术 | 会阴缝合按解剖结构，分别缝合阴道黏膜、肌肉层、会阴皮下组织、皮肤。 | | 次 | | 307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTW83703 | 会阴Ⅲ-Ⅳ度裂伤缝合术 | 消毒缝合部位，按解剖部位分别缝合直肠黏膜、肛门括约肌、会阴黏膜和皮下组织。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTW83704 | 陈旧性会阴Ⅱ度裂伤修补术 | 膀胱截石位，消毒外阴肛周，铺无菌巾，会阴切口，阴道壁黏膜，剥露肛提肌，切除部分阴道黏膜，缝合肛提肌、阴道黏膜、会阴组织至皮肤，新阴道口应可容纳2横指宽度。 | | 次 | | 460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTW83705 | 陈旧性会阴Ⅲ度裂伤修补术 | 膀胱截石位，消毒外阴肛周，铺无菌巾，会阴切口，分离直肠与阴道黏膜，沿正中线切开阴道壁，暴露直肠、肛提肌及肛门括约肌断端，切除直肠裂口瘢痕，缝合直肠壁，用7号丝线8字缝合肛门括约肌断端与肛提肌，缝合阴道黏膜、会阴组织至皮肤。 | | 次 | | 1304 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTW83306 | 经会阴会阴疝修补术 | 会阴切口，逐层切开，探查，寻找疝囊，切除疝囊，缝合或补片修补会阴薄弱区域，止血，清点器具、纱布无误，冲洗伤口，逐层缝合。 | | 次 | | 1362 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HTX** | **7.女性生殖细胞** | | | | | | | | | |
| **HTZ** | **8.其它** | | | | | | | | | |
| HTZ62301 | 避孕药皮下埋置术 | 局部皮肤消毒，铺巾，局部小切口，放置皮下避孕药，皮内缝合。 | | 次 | | 230 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HTZ62901 | 脉冲泵置入术 | 经静脉或皮下安装一次性脉冲泵，确定安装脉冲泵时间，确定和调整用药剂量，观察效果。 | | 次 | | 77 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTZ64301 | 避孕药皮下取出术 | 局部皮肤消毒，铺巾，局部小切口，取出皮下避孕药，皮内缝合。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTZ73301 | 经腹子宫腺肌病灶切除术 | 消毒铺巾，逐层切开腹壁进入腹腔，探查盆、腹腔情况，明确腺肌瘤部位，分离盆腔粘连，切除腺肌瘤病灶，缝合创面，双极电凝止血，盐水冲洗盆腹腔，酌情放置盆腔引流，放置生物蛋白胶，一次性敷贴覆盖腹部伤口。 | | 次 | | 959 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTZ73501 | 经腹腔镜子宫腺肌病灶切除术 | 麻醉消毒铺巾，拿取灭菌好的腹腔镜用物连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，形成气腹，放置穿刺套管，放入腹腔镜探查盆、腹腔情况，明确腺肌瘤部位，分离盆腔粘连，切除腺肌瘤病灶，缝合创面，双极电凝止血，盐水冲洗盆腹腔，酌情放置盆腔引流，放置生物蛋白胶，一次性敷贴覆盖腹部伤口。 | | 次 | | 1373 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HTZ77301 | 经腹根治性宫旁组织切除术 | 消毒铺巾开腹，剪开覆盖于阴道残端的膀胱腹膜，显露、牵引阴道残端，分离膀胱阴道间隙，推下膀胱，剪开直肠阴道间腹膜，打开间隙，推开直肠，游离输尿管盆段，打开输尿管隧道，显露主韧带上缘，分别打开分离膀胱侧窝、直肠侧窝，显露主韧带前、后缘，距同侧宫颈侧缘3厘米，钳断主韧带、骶韧带，距阴道残端3厘米切除部分阴道，缝合阴道，放置引流。 | | 次 | | 1841 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTZ77501 | 经腹腔镜根治性宫旁组织切除术 | 消毒铺巾，切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管。必要时可于脐耻间行第四直径0.5厘米小切口，放置套管。剪开覆盖于阴道残端的膀胱腹膜，显露、牵引阴道残端，分离膀胱阴道间隙，推下膀胱，剪开直肠阴道间腹膜，打开间隙，推开直肠，游离输尿管盆段，打开输尿管隧道，显露主韧带上缘，分别打开分离膀胱侧窝、直肠侧窝，从而分别显露主韧带前、后缘，距同侧宫颈侧缘3厘米，钳断、缝扎主韧带、骶韧带，距阴道残端3厘米切除部分阴道，缝合阴道，放置引流。 | | 次 | | 1918 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HTZ89301 | 全盆底重建修补术 | 指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂等盆底支持组织的修补术。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前后壁，利用生物网片系统与吊带系统重建盆地支持组织，修补盆底支持组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。 | | 次 | | 2110 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HU** | **（十五）孕产** | | | | | | | | | |
| **HUA** | **1.孕产系统** | | | | | | | | | |
| **HUE-HUH** | **2.胚胎及胚胎产物** | | | | | | | | | |
| **HUE** | **胎儿** | | | | | | | | | |
| HUE52301 | 腹腔妊娠取胎术 | 消毒铺巾，逐层进腹，取出胎儿，充分止血，留置引流管，缝合腹壁。清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。 | | 次 | | 1354 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HUE52302 | 古典式剖宫产术 | 指经腹纵切口剖宫产术。消毒铺巾，逐层进腹，纵形切开子宫体部，娩出胎儿，娩出胎盘，充分止血。清理呼吸道，处理脐带，新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。检查胎盘是否完整，清理阴道宫腔积血、缝合子宫和腹壁。 | | 次 | | 1015 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52303 | 子宫下段剖宫产术 | 消毒铺巾，逐层切开腹壁进入腹腔，分离推开子宫下端膀胱，切开子宫下段，取出胎儿，娩出胎盘，充分止血，清理宫腔积血，缝合子宫，缝合腹壁，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。 | | 次 | | 948 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52304 | 腹膜外剖宫取胎术 | 消毒铺巾，逐层切开腹壁达腹膜外，分离子宫下端膀胱，切开子宫下段，取出胎儿，娩出胎盘，充分止血，清理阴道宫腔积血，缝合子宫，缝合腹壁，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。 | | 次 | | 1185 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52305 | 双胎剖宫产术 | 消毒铺巾，逐层进腹，分离子宫下端膀胱，切开子宫下段，依次取出第一胎、第二胎，娩出胎盘，切开子宫下段，取出胎儿，娩出胎盘，充分止血，清理阴道宫腔积血、缝合子宫、缝合腹壁。对新生儿的处理包括清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。 | | 次 | | 1354 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52401 | 单胎顺产接生 | 指单胎接生及新生儿处理全过程处置。在第二产程指导产妇用力，进行外阴消毒，铺消毒单，保护会阴，协助胎儿分娩机转，胎儿娩出，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘、胸盘、胸膜是否完整，产道是否裂伤(不含二度裂伤缝合)，第四产程观察生命体征，清理新生儿呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。 | | 次 | | 750 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HUE52402 | 双胎接生 | 膀胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，协助第一个胎儿分娩机转，固定第二个胎儿为纵产式胎儿娩出，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，第四产程观察生命体征，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。 | | 次 | | 1320 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52403 | 多胎接生 | 膀胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，协助第一个胎儿分娩机转，固定第二个胎儿及第三个胎儿为纵产式，依次娩出胎儿，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，第四产程观察生命体征，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。 | | 次 | | 1450 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52404 | 死胎接生 | 膀胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，协助胎儿分娩机转，娩出死胎，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。不含死胎尸体解剖及尸体处理。 | | 次 | | 400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52405 | 臀位助产术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，按臀位分娩机制协助胎儿分娩机转，娩出胎儿，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。 | | 次 | | 1500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52406 | 臀位牵引助产术 | 含臀位或头位牵引术。膀胱截石位，消毒铺巾，查胎位，上胎儿吸引器，保护会阴，牵引同时协助胎儿分娩机转，娩出胎儿，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。 | | 次 | | 1500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52407 | 胎头旋转助产术 | 指头先露胎方位异常的胎头旋转。膀胱截石位，消毒外阴，查胎位，宫缩间歇期转动胎头，助手在腹部协助胎头转动至正常胎方位，胎儿娩出，第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分。擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。不含多普勒听胎心。 | | 次 | | 1500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HUE52408 | 产钳助产术 | 指难产接生时的产钳助产。膀胱截石位，消毒铺巾，导尿，查胎位，上产钳右叶，固定，上产钳左叶，交合产钳，保护会阴，牵引同时协助胎儿分娩机转，娩出胎儿，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。不含全阴侧切或会阴裂伤缝合。 | | 次 | | 1500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52409 | 胎头吸引助产术 | 当宫口开全，胎头先露部在坐骨棘水平以下，出现胎儿窘迫或第二产程延长，可选胎头吸引助产术。将胎头吸引器固定于胎头先露部后，加负压，按分娩机转，牵拉助产娩出胎儿。 | | 次 | | 1500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52410 | 外倒转术 | 指横位的外倒转。取臀高仰卧位，查清胎方位，进行胎心监护，双手插入阴道先露部下方，使之松动，若不能松动应使孕妇臀高位半小时后再进行，缓慢旋转，术毕立即听胎心。不含多普勒听胎心、胎心监护。 | | 次 | | 508 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE52411 | 内倒转术 | 指横位的内倒转。膀胱截石位，消毒，导尿，手伸入宫腔内，寻找并抓住胎儿双足进行牵引倒转，并行臀牵引娩出胎儿，复苏抢救胎儿。不含臀牵引接生。 | | 次 | | 508 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE53101 | 早孕减胎术 | 指孕13周前，在超声引导下确定绒毛膜性质，以鉴别出单卵双胎或单卵多胎后，经腹穿刺胎儿心脏减胎术。评估减胎术的风险，超声仔细区分各个胎儿的位置、特征、羊膜囊间隔、胎盘位置及其关系，测量胎儿各径线长度，选择合适的被减胎儿，腹部局麻，确定目标胎儿，超声引导，穿刺针刺入胎儿心脏，确保针尖在胎儿心脏内，注入氯化钾，观察胎心搏动，确保胎儿心跳消失。必要时减少被减胎儿羊水量。不含B超监测。 | | 次 | 以1个胎儿为基价，每多减灭1个加收不超过50% | 508 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE53102 | 妊娠中期选择性减胎术 | 指孕13-28周，在超声引导下确定绒毛膜性质，排除单卵双胎或单卵多胎后，经腹穿刺胎儿心脏减胎术。评估减胎术的风险，超声仔细区分各个胎儿的位置、特征、羊膜囊间隔、胎盘位置及其关系，测量胎儿各径线长度，选择合适的被减胎儿，腹部局麻，确定目标胎儿，超声引导，穿刺针刺入胎儿心脏，确保针尖在胎儿心脏内，注入氯化钾，观察胎心搏动，确保胎儿心跳消失。必要时减少被减胎儿羊水量。不含B超监测。 | | 次 | 同上 | 677 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HUE53201 | 静脉药物引产术 | 取半卧位，选输液泵或可调节输液器，由最低剂量开始点滴缩宫素，同时摸宫缩，逐渐增加缩宫素滴数使宫缩调整为10分钟3次左右，每次持续半分钟。不含监护。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE53401 | 经阴道药物引产术 | 铺一次性检查垫，取膀胱截石位，消毒外阴，戴无菌手套，将促宫颈成熟药物放置于后穹窿处，宫缩过强或达到治疗时间后取出。不含监护。 | | 次 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE53402 | 中期妊娠水囊引产术 | 铺一次性检查垫，取膀胱截石位，消毒外阴阴道，宫颈管内放置水囊，水囊内注水，B超检查水囊放置位置，瞩病人注意事项。不含B超监测。 | | 次 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE53403 | 晚期妊娠水囊引产术 | 铺一次性检查垫，取膀胱截石位，消毒外阴阴道，宫颈管内放置水囊，水囊内注水，B超检查水囊放置位置，瞩病人注意事项。不含B超监测。 | | 次 | | 338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE53404 | 人工流产钳刮术 | 指针对怀孕10周以上者常规冲洗患者外阴及阴道。妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒擦拭阴道，消毒宫颈。宫颈钳钳夹宫颈、消毒长棉签消毒宫颈及宫颈局部应用利多卡因凝胶，探针探测宫腔深度，扩宫器依次扩张宫颈后，先用宫颈前钳夹胚胎组织，然后用负压吸引器吸引宫腔，最后用刮匙将宫腔残留组织刮净，术后探宫腔。观察出血，并检查吸出物的完整性。详细记录手术病例，吸出物可疑时，需送病理学检查。不含病理学检查。 | | 次 | 双子宫或子宫纵隔加收不超过60% | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE53405 | 人工流产负压吸引术 | 指常规冲洗患者外阴及阴道。妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒擦拭阴道，消毒宫颈，宫颈钳钳夹宫颈、消毒长棉签消毒宫颈及宫颈局部应用利多卡因凝胶，探针探测宫腔深度，扩宫器依次扩张宫颈后，怀孕8周以下选择2种型号吸管应用负压吸引器吸宫2次，术后探宫腔，观察出血，并检查吸出物的完整性，详细记录手术病例，吸出物可疑时，需送病理学检查。不含病理学检查。 | | 次 | 同上 | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUE72401 | 死胎分解术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，根据不同情况对死胎进行穿颅、断头、锁骨切断、内脏挖出、头皮牵引等，取出胎儿。不含死胎尸体处理。 | | 次 | | 1083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HUF-HUH** | **胎儿附属物** | | | | | | | | | |
| HUF65401 | 手取胎盘术 | 固定子宫底，术者戴无菌手套，进入宫腔，由宫底将胎盘剥离后取出，检查胎盘胎膜是否完整，再次搔扒宫腔检查有无残留。 | | 次 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUG70401 | 脐带还纳术 | 膀胱截石位，戴无菌手套，将脱出之脐带还纳于胎先露之上并固定，直至胎儿娩出，监测胎心变化。不含多普勒听胎心。 | | 次 | | 338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HUH48101 | 经腹促肺成熟性羊膜腔穿刺注药 | 铺一次性检查垫，取平卧位，超声定位，选取腹部远离胎儿且羊水平面较大的位置为穿刺点，消毒铺巾，穿刺抽取羊水进行泡沫震荡试验，羊膜腔内注射促肺成熟药物。不含超声引导、实验室检验。 | | 次 | | 338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUH48301 | 经腹中期引产羊膜腔穿刺注药 | 铺一次性检查垫，取平卧位，超声定位，选取腹部羊水平面较大位置为穿刺点，消毒铺巾，穿刺抽出羊水后羊膜腔内注射引产药物。不含超声引导、实验室检查。 | | 次 | | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUH50301 | 低位人工破膜术 | 膀胱截石位，消毒，摸宫缩，听胎心，于宫缩间歇期破膜，观察羊水性状，破膜后立即听胎心。不含多普勒听胎心。 | | 次 | | 68 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUH50302 | 高位人工破膜术 | 膀胱截石位，消毒，摸宫缩，听胎心，于宫缩间歇期破膜，观察羊水性状，于高位处破膜，立即听胎心。不含多普勒听胎心。 | | 次 | | 135 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUH66301 | 经腹羊水置换术 | 取平卧位，消毒铺巾，超声定位，经腹部穿刺抽出羊水，后于羊膜腔内注射生理盐水500毫升。不含超声引导。 | | 次 | | 508 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HUL-HUM** | **3.孕产期子宫** | | | | | | | | | |
| HUL65401 | 产后刮宫术 | 取膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，探查宫腔，大刮匙或卵圆钳清除宫内残留组织，送病理。必要时需要B超监测。不含病理学检查、B超监测。 | | 次 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUL73301 | 胎盘植入子宫楔形切除术 | 剖宫产手术中发现胎盘部分植入，进行局部切除并缝合止血，切除组织送病理。不含病理学检查。 | | 次 | | 846 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUL73302 | 产后子宫次全切术 | 指在产后42天内，根据病情需要进行子宫次全切(保留宫颈)。分离子宫下端膀胱，依次切断子宫圆韧带、输卵管、卵巢固有韧带、子宫动静脉，于宫颈内口水平环形切除子宫，缝合并包埋宫颈残端，清理腹腔，逐层关腹。不含病理学检查。 | | 次 | | 1015 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUL75301 | 产后子宫全切术 | 指产后42天以内，根据病情需要进行子宫全切。分离子宫下段膀胱，依次断子宫圆韧带、输卵管、卵巢固有韧带、子宫动静脉及主骶韧带，沿宫颈环形切除子宫，缝合并包埋阴道断端，清理腹腔，逐层关腹，清理阴道积血。不含病理学检查。 | | 次 | | 1185 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUM81401 | 子宫颈管环扎术(Mc-Donald) | 指孕期手术。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，缝合线环形缝合宫颈内口，打结松紧适度，使4号扩宫棒能顺利通过。 | | 次 | | 508 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUM81402 | 妊娠期紧急宫颈环扎术 | 指孕周小于32周，孕期宫口开大或宫颈管展平。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，经阴道检查宫口开大情况，缝合线环形缝合开大之宫颈内口，打结松紧适度，使4号扩宫棒能顺利通过为宜。 | | 次 | | 609 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HUM83401 | 轻度子宫颈裂伤修补术 | 指产时宫颈裂伤深度小于1.5厘米。清理阴道内积血，按上下叶检查裂伤部位，缝合。 | | 次 | | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUM83402 | 中度子宫颈裂伤修补 | 指产时宫颈裂伤深度1.5厘米-3厘米。清理阴道内积血，按上下叶检查裂伤部位，缝合。 | | 次 | | 338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HUM83403 | 重度子宫颈裂伤修补 | 指产时宫颈多处裂伤，深度大于3厘米。清理阴道内积血，按上下叶检查裂伤部位，缝合。 | | 次 | | 406 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HV-HX** | **(十六)肌肉骨骼系统** | | | | | | | | | |
| | 本节项目中对于开放骨折的处理未单列项目，遇开放骨折处理加收清创 | | | | | | | | | |
| **HVA-HVD** | **1. 头部肌肉骨骼** | | | | | | | | | |
| **HVB** | **颅骨** | | | | | | | | | |
| HVB56301 | 去颅骨骨瓣减压术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，钻孔，铣刀去除骨瓣，切开并悬吊硬脑膜，人工硬脑膜修补，止血，缝合，包扎。 | | 次 | | 749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB60301 | 自体颅骨外板切取术 | 上头架，消毒铺巾，设计头皮切口，双极止血，显露颅骨顶骨，应用骨动力系统、球钻和骨凿将颅骨外板切取下来，板障应用，骨蜡止血，冲洗，缝合，加压包扎。 | | 次 | | 937 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB70301 | 颅骨凹陷骨折复位术 | 上头架，消毒铺巾，切口设计，切开，剥离，显露骨折部位，将骨折块复位，观察外观满意后，钢丝或钛钉、钛板内固定，骨蜡止血，缝合切口，留置引流。 | | 次 | | 2436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB71301 | 颅骨牵引术 | 消毒铺巾，将专用骨针穿入部分颅骨，防止传入颅内，连接牵引弓、牵引架进行牵引。 | | 次 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB71302 | 颅骨头环牵引术 | 消毒铺巾，将专用骨针穿入部分颅骨，防止穿入颅内，连接牵引头环、牵引架进行牵引。 | | 次 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB71303 | 头环-背心外固定术 | 局部麻醉，使用4点式halo头环，钻孔，螺钉固定头部后，安装立杆，连接背心。 | | 次 | | 446 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB71304 | 颅骨头环固定术 | 头消毒，定位，局麻，对称拧入螺钉4枚-8枚。 | | 次 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB73301 | 深度烧伤扩创颅骨坏死骨清除术 | 术区皮肤消毒，切除死骨周围坏死炎性组织或窦道，暴露死骨，用咬骨钳或骨凿去除死骨，清洗止血后创面应用其它组织或材料覆盖。 | 功能性敷料 | 平方厘米 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB73302 | 颅骨烧伤凿骨扩创术 | 术区皮肤消毒，显露颅骨，探查并确定坏死范围，用器械凿开并清除坏死颅骨，清洗，止血，用其它组织或敷料覆盖创面。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB73303 | 颅骨肿瘤切除修复术 | 上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，骨蜡止血，暴露骨瘤，气钻或电钻钻孔，用铣刀或磨钻切除异常增生颅骨，骨止血。必要时放置引流，缝合，包扎。不含颅骨成形术。 | | 次 | 每增加1个肿瘤加收不超过50% | 1218 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVB73304 | 骨纤维异常增殖切除整形术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，暴露骨瘤，气钻或电钻钻孔，用铣刀或磨钻切除异常增生颅骨，行颅骨修补，骨止血，缝合，包扎。 | | 次 | | 1624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB83302 | 短头畸形矫正术 | 消毒铺巾，设计头皮冠状切口，于帽状腱膜层分离，显露整个额颅，颞部眶上区，应用动力系统，前额部颅骨开窗，取下双侧额颅骨板，形成眶上骨带。取下的颅骨板塑形，形成弧形突起。眶上骨带前移，下缘重叠固定在眶上缘，复位颅骨板的下端固定于眶上骨带的上缘。劈开颅骨内外骨板，在间隙内植骨。骨块之间应用钢丝，钛板或可吸收板固定。冲洗，缝合，放置引流，包扎固定。不含眶畸形、颌骨畸形的矫正。 | | 次 | | 3747 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB83303 | 斜头畸形矫正术 | 消毒铺巾，设计头皮冠状切口，剥离显露颅骨，应用动力系统，铣刀去除早闭的冠状缝，制备额眶带骨桥和额骨瓣。将骨桥和游离额骨前移扩大矫正扁平后缩的患侧额颅，同时将对侧额眶部给与重新塑形，使整个额眶部协调。劈开颅骨内外骨板植骨，将骨块之间应用钢丝，钛板或可吸收板固定。彻底冲洗，缝合，放置引流，包扎固定。不含眶畸形、颌骨畸形的矫正。 | | 次 | 后斜头在前斜头基础上加收不超过20% | 4372 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB83304 | 舟状头畸形矫正术 | 消毒铺巾，设计头皮冠状切口，剥离显露整个颅骨穹窿，确定前额和顶骨各最佳骨瓣的位置，划线定位。在前方起自眶上缘，后方止于枕骨鳞部基底，设计4－5块横形游离颅骨骨瓣。应用动力系统，铣刀和线锯完成骨块的截断。仔细分离注意避开上矢状窦和横窦。进行移位和重新组合。劈开颅骨内外骨板植骨，将骨块之间应用钢丝，钛板或可吸收板固定。彻底冲洗，缝合，放置引流，包扎固定。不含眶畸形、颌骨畸形的矫正。 | | 次 | | 4372 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HVB83305 | 三角头矫正术 | 消毒铺巾，设计头皮冠状切口，剥离显露颅骨，应用动力系统，铣刀去除早闭的冠状缝，制备额眶带骨桥和额骨瓣。将骨桥和游离额骨前移扩大矫正扁平后缩的患侧额颅，同时将对侧额眶部给与重新塑形，使整个额眶部协调。劈开颅骨内外骨板植骨，将骨块之间应用钢丝，钛板或可吸收板固定。彻底冲洗，缝合，放置引流，包扎固定。不含眶畸形和颌骨畸形的矫正。 | | 次 | | 4372 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVD** | **头颈部肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HVD83301 | 肌性斜颈矫正术 | 麻醉下，仰卧位、切断胸锁乳突肌、前斜角肌，松解粘连带，缝合切口。 | | 次 | | 743 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVE-** | **2.脊柱** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVE | 脊柱 | | | | | | | | | |
| HVE63301 | 脊柱内固定调整术 | 脊柱后路中央棘突切口，显露脊柱椎板及内固定物，分离松解内固定物周围粘连组织，调整(取下或增加)螺钉或钩，再加压或撑开内固定棒，术中应用透视或照相，唤醒试验，止血后缝合伤口。不含再植骨融合术、再撑开术、术中透视或照相。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE64301 | 脊柱侧弯内固定取出术 | 麻醉后消毒铺巾，显露原植骨面和内固定，取出内固定，置引流缝合。 | | 次 | 以5个节段为基价，每增加1个加收不超过30% | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE70301 | 脊柱侧弯肋骨撑开术 | 麻醉，摆体位，消毒，切开，剥离显露椎弓根及肋骨，C臂定位，置入椎弓根钉及椎板钩，置杠，撑开固定，C臂确认效果，锁紧固定物，缝合。不含C型臂引导。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71301 | 后路关节突截骨矫正植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，去除部分椎板、关节突，置棒矫形固定，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71302 | 经胸脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术 | 全麻，侧卧位，经胸切口，显露需要矫形的椎体，行侧弯矫形，植骨，内固定术，缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 以3个节段为基价，每增加1个加收不超过80% | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71303 | 胸腹联合入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术 | 全麻，侧卧位，经胸腹联合切口，显露需要矫形的椎体，行侧弯矫形，植骨，内固定术，缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71304 | 腹膜后入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术 | 全麻，侧卧位，经腹切口，显露需要矫形的椎体，行侧弯矫形，植骨，内固定术，缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71305 | 后路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定胸廓成形术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航置棒矫形固定，植骨融合，切除凸侧部分肋骨，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 以2个节段为基价，每增加1个加收不超过50% | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71306 | 后路经椎间隙截骨矫正植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，去除椎板，经椎间隙去除椎间组织和上下部分椎体，置棒矫形固定，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71307 | 后路脊柱畸形矫正植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，置棒矫形固定，植骨融合，置引流缝合。不含取骨术、X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | 以5个节段为基价，每增加1个加收不超过30% | 5752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVE71308 | 脊柱侧弯翻修植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露原植骨面和内固定，取出原内固定，X线引导下置入新内固定。必要时术中导航，置棒矫形，植骨融合，置引流缝合。不含取骨术、X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | 同上 | 6346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71309 | 脊柱侧弯翻修经椎间隙截骨矫形植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露原植骨面和内固定，取出原内固定，X线引导下置入新内固定。必要时术中导航，去除椎板，经椎间隙去除椎间组织和上下部分椎体，保护脊髓和神经根，置棒矫形固定，植骨融合，置引流缝合。不含取骨术、X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | 同上 | 7534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71310 | 脊柱侧弯翻修经椎弓根截骨矫形植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露原植骨面和内固定，取出原内固定，X线引导下置入新内固定。必要时术中导航，去除椎板、横突、椎弓根以及部分椎体，置棒矫形固定，植骨融合，置引流缝合。不含取骨术、X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | 同上 | 7534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71311 | 前后路一期脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，侧方切口显露椎体，保护血管和脏器，切除椎间盘，缝合，消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，置棒矫形固定，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 次 | | 7534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71312 | 脊柱侧弯翻修关节突截骨矫形植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露原植骨面和内固定，取出原内固定，X线引导下置入新内固定。必要时术中导航，去除部分椎板、关节突，置棒矫形固定，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 次 | 以5个节段为基价，每增加1个加收不超过30% | 7534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71313 | 前路腰段脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，侧方切口显露椎体，保护血管和脏器，切除椎间盘和软骨终板，X线引导下置入内固定，置棒矫形，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、取骨术、脊髓监护。 | | 次 | 同上 | 5752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71314 | 经胸脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术 | 全麻、侧卧位，经胸切口，显露需要阻滞的椎体节段，行椎体阻滞、植骨、缝合切口，改行俯卧位，后正中切口，显露需要融合的凸侧椎板、行植骨融合、缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 次 | 同上 | 4158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71315 | 胸腹联合入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术 | 全麻，侧卧位，经胸腹联合切口，显露需要阻滞的椎体节段，行椎体阻滞、植骨、缝合切口，改行俯卧位，后正中切口，显露需要融合的凸侧椎板，行植骨融合，缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 以3个节段为基价，每增加1个加收不超过50% | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVE71316 | 腹膜后入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术 | 全麻、侧卧位，经腹切口，显露需要阻滞的椎体节段，行椎体阻滞、植骨，缝合切口，改行俯卧位，后正中切口，显露需要融合的凸侧椎板，行植骨融合，缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE71317 | 后路经椎弓根截骨矫正植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，去除椎板、横突、椎弓根以及部分椎体，置棒矫形固定，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE75301 | 后路全脊椎切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露病变部位的椎板并切除，显露脊髓前方的椎体并切除，显露硬脊膜和神经根并保护，保护椎体前方大血管，内固定，植骨融合。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE83301 | 脊髓纵裂切除硬膜囊成形术 | 包括骨嵴型。全麻后铺巾，后正中相应节段纵形切口，逐层切开分离至椎板并咬除异常骨板，切除骨嵴，切开异常硬膜囊，去除异常增生，重新塑形新硬膜囊，逐层缝合。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE83302 | 椎板复位成形术 | 将取下的椎板修整，用固定材料进行椎板固定。 | | 次 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVE89301 | 椎管扩大减压人工椎板重建术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，单侧或双侧开门或全椎板切除，显露硬膜，椎板重建，覆盖脊柱膜，置引流缝合。不含X线引导、取骨术。 | | 每椎体 | 以3个节段为基价，每增加1个加收不超过30% | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVF** | **脊柱连结** | | | | | | | | | |
| HVF48101 | 椎间小关节封闭阻滞 | 消毒铺巾，穿刺注药进行单侧或双侧阻滞。不含监测项目、特殊检查、麻醉监护下镇静。 | | 次 | | 211 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVF56101 | 经皮穿刺椎间盘减压术 | 常规消毒，铺巾，确定穿刺至病变椎间盘内正确位置，测试不影响感觉运动神经，连接射频仪行射频热凝或激光汽化减压术。含CT定位，神经感觉定位，测定疗效范围，局部加压。不含影像学引导。 | | 次 | 以1个椎间盘为基价，每增加1个加收不超过50% | 1687 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVF56501 | 经椎间盘镜髓核摘除术(MED) | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下定位后置入导针和套管，咬除黄韧带、部分椎板，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘，缝合。不含X线引导。 | | 每椎间盘 | | 2109 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVF71301 | 脊柱椎间植骨融合内固定术 | 备皮，脊柱中央棘突切口，显露手术范围椎板、上下关节突、横突，术中透视定位后置入椎弓根螺钉及内固定棒等，取肋骨或髂骨及异体骨植骨融合，术中透视或照相了解矫形情况。不含术中透视。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVF73101 | 经皮椎间盘髓核切除术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下或CT引导下定位，插入导针、套管，纤维环钻孔，切除髓核组织，缝合。不含X线引导、CT引导。 | | 每椎间盘 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVG** | **躯干部肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HVG73301 | 前路颈椎椎旁软组织肿瘤切除术 | 消毒铺巾，颈前入路切除椎旁肿瘤，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 次 | 肿瘤直径大于3厘米加收不超过80% | 1901 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVG73302 | 后路颈椎旁软组织肿瘤切除术 | 消毒铺巾，后入路切除颈椎后外侧软组织肿物，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 次 | 肿瘤直径大于3厘米加收不超过80% | 1634 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVH** | **颈椎** | | | | | | | | | |
| HVH48101 | 颈椎2-5横突局部封闭术 | 用于颈椎病、神经根炎、眩晕及相关痛性疾病的治疗。操作在具备无菌、抢救设备的治疗室进行，监测基本生命体征，确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，穿刺到位后，注射治疗药物，穿刺点外贴敷料，术毕留观。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | 每增加1个部位加收不超过50% | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH48102 | 颈椎第6横突局部封闭术 | 用于颈椎病、神经根炎及相关痛性疾病的治疗。操作在具备无菌、抢救设备的治疗室进行，监测基本生命体征，确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，穿刺到位后，注射治疗药物，穿刺点外贴敷料，术毕留观。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH48103 | 椎体前外侧钩椎关节局部封闭术 | 用于颈椎病、颈间盘突出及相关痛性疾病的治疗。操作在具备无菌、抢救设备的治疗室进行，监测基本生命体征，影像定位确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，影像学引导、造影监测穿刺到位后，注射治疗药物，穿刺点外贴敷料，术毕留观。不含监测、术中监护、影像学引导。 | | 次 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH56301 | 后路寰椎后弓切除术 | 消毒铺巾，后正中入路，剥离项韧带、椎旁肌，硬膜，寰椎后弓骨膜下剥离，磨钻、椎板咬骨钳逐步切除寰椎后弓。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含脊髓监护、影像学引导。 | | 次 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH56302 | 颈椎椎管扩大减压术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部分或全部椎板，显露硬膜。置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎体 | | 2495 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH56303 | 颈椎椎管扩大减压神经根管减压术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部分或全部椎板，显露硬膜和神经根，神经根管减压，置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎体 | | 2822 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH64301 | 前路颈椎内固定取出术 | 全麻，原颈椎前入路，切除皮肤瘢痕，逐层切开，显露内固定装置，完整取出，逐层缝合。 | | 次 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVH64302 | 后路颈椎内固定取出术 | 全麻，原颈椎后正中切口，切除皮肤瘢痕，逐层切开，显露内固定装置，完整取出，逐层缝合。 | | 次 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH66301 | 颈人工椎体置换术 | 全麻，仰卧位，前方斜(或横)切口，显露节段，切除椎体，植入人工椎体，缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH70301 | 前路颈椎寰枢关节松解术 | 消毒铺巾，颈前颌下切口，保护舌下神经、甲状腺上动脉，定位寰椎，保护两侧的椎动脉，松解前纵韧带、颈长肌、头长肌、寰枢侧块关节及寰齿前间隙瘢痕，切断齿突尖韧带、翼状韧带，切除部分寰椎前弓，结合颅骨牵引，松解复位寰枢关节。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，需在X线引导下进行寰椎定位和寰枢关节复位(必要时术中导航)。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | | 2525 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH70302 | 后路颈椎关节突切除骨折脱位复位植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈后切口，剥离两侧椎旁肌，切除一侧关节突进行骨折脱位的复位，X线引导下内固定。必要时术中导航，植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每节椎骨 | | 2525 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH70303 | 后路颈椎关节突椎板切除骨折脱位复位植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈后切口，剥离两侧椎旁肌，切除单侧关节突进行骨折脱位的复位，椎板切除或成形，显露硬脊膜和神经根并保护。必要时脊髓监护，X线引导下内固定，植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每节椎骨 | | 2732 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH70401 | 口咽入路寰枢关节松解术 | 指对寰枢难复性脱位的手术。消毒铺巾，安装口、舌拉勾，咽部正中纵行切口，安装咽部撑开器，定位寰椎，保护两侧的椎动脉，松解前纵韧带、颈长肌、头长肌、寰枢侧块关节及寰齿前间隙瘢痕，切断齿突尖韧带、翼状韧带，切除部分寰椎前弓，结合颅骨牵引，松解复位寰枢关节。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，需在X线引导下进行寰椎定位和寰枢关节复位(必要时术中导航)。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | | 3861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71301 | 前路齿状突内固定术 | 消毒铺巾，颈前切口，椎间隙放置定位针，透视定位，磨钻磨出齿突螺钉入点，克氏针钻入经过骨折线、到达齿突尖部，G型臂透视位置满意后，电钻扩孔，拧入齿状突空心螺丝钉1-2枚，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，需在X线引导下进行定位和内固定。必要时术中导航。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVH71302 | 后路枢椎内固定术 | 消毒铺巾，颈后入路，显露枢椎椎板，磨钻磨出枢椎椎板钉入点，手钻或电钻穿刺通道，植入枢椎椎板螺钉，需在X线引导下进行定位和内固定。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71303 | 后路枢椎植骨融合内固定术 | 治疗海格曼(hangman)骨折的手术。消毒铺巾，后正中入路，剥离椎旁肌，磨钻磨出枢椎椎弓根入点，手钻或电钻穿刺通道，置入枢椎椎弓根螺钉，在骨折的部位植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，需在X线引导下进行定位和内固定。必要时术中导航。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71304 | 后路寰枢椎内固定植骨融合术 | 消毒铺巾，后正中入路，显露寰枢椎椎板和侧块，磨钻磨出寰、枢侧块或椎弓根螺钉入点，X线引导下寰枢椎内固定。必要时术中导航，磨钻毛糙化植骨床，自体骨(同种异体骨、人工骨)植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 4158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71305 | 后路寰枢减压植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后正中入路，剥离项韧带、椎旁肌，显露硬膜，寰椎后弓骨膜下剥离，保护椎动脉，剥离寰椎及枢椎椎板，磨钻、椎板咬骨钳逐步切除寰椎后弓、枢椎椎板骨。必要时脊髓监护。X线引导下寰枢椎内固定，术中导航，磨钻毛糙化植骨床，自体骨(同种异体骨、人工骨)植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | | 4158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71306 | 后路寰枢枕植骨融合固定术 | 消毒铺巾，后正中入路，剥离项韧带、椎旁肌，寰椎后弓骨膜下剥离，保护椎动脉，剥离枕骨、寰椎及枢椎椎板，磨钻磨出枢椎、寰椎、枕骨的内固定通道，X线引导下枕寰枢椎内固定。必要时术中导航，磨钻毛糙化植骨床，自体骨(同种异体骨、人工骨)植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71307 | 后路寰枢椎/枕颈植骨融合术 | 消毒铺巾，后正中入路，剥离项韧带、椎旁肌，寰椎后弓骨膜下剥离，保护椎动脉，剥离枕骨、寰椎及枢椎椎板，磨钻毛糙化植骨床(寰椎后弓、枢椎椎板和/或枕骨鳞部)，自体骨(同种异体骨、人工骨)植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。 | | 次 | | 4158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71308 | 前路颈椎寰枢侧块关节植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定C2椎体。必要时术中导航，磨钻磨出纵向穿过侧块关节的螺钉入点，手钻或电钻穿刺通道，置入螺钉，C1-2侧块关节植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 2020 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVH71309 | 后路颈椎寰枢侧块关节植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈后入路，X线引导下确定C1-2侧块关节。必要时术中导航，磨钻磨出纵向穿过侧块关节的螺钉入点，手钻或电钻穿刺通道，置入螺钉，安装寰枢椎板下线缆，C1-2侧块关节植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71310 | 后路下颈椎枕骨植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后正中入路，剥离椎旁肌，显露硬膜、神经根及椎动脉，磨钻磨出枕骨鳞部、寰、枢及下颈椎侧块或椎弓根螺钉入点，手钻或电钻穿刺通道，植入枕骨螺钉、侧块螺钉，安装连接板或棒，植骨，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，需在X线引导下进行定位和内固定。必要时术中导航。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 2822 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71311 | 颈椎椎管扩大减压植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，置入内固定。必要时术中导航，切除部分或全部椎板，显露硬膜，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 每椎体 | | 4307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH71312 | 颈椎椎管扩大减压神经根管减压植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，置入内固定。必要时术中导航，切除部分或全部椎板，显露硬膜和神经根，神经根管减压，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 每椎体 | | 4039 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH72101 | 经皮穿刺颈2-3横突射频治疗 | 用于颈源性头痛、颈型颈椎病的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH72301 | 颈椎椎体及附件肿瘤射频切除术 | 含椎旁软组织肿瘤。CT引导下穿刺，定位，射频消融肿瘤组织，再次CT确认肿瘤切除情况。不含CT引导。 | | 每椎体 | | 2614 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73301 | 侧路枢椎齿突切除术 | 消毒铺巾，乳突后方切口，X线引导下确定C1-2椎间隙，必要时术中导航，显露椎动脉、硬膜及颈1、2神经根，显露、保护椎动脉、枕动脉，由一侧显露齿突，磨钻小心逐步磨除齿状突。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73302 | 单侧颈动脉三角入路枢椎肿瘤切除植骨术 | 消毒铺巾，经单侧颈动脉三角切口，X线引导下切除部分寰椎、C2部分椎体、附件。必要时术中导航，需显露舌下和喉上神经，显露或结扎椎动脉，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVH73303 | 单侧颈动脉三角入路枢椎肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经单侧颈动脉三角切口，X线引导下切除部分寰椎、C2椎体、附件，内固定。必要时术中导航，需显露舌下和喉上神经，显露或结扎椎动脉，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73304 | 下颌骨入路枢椎肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，劈开下颌骨、经舌或舌旁、辅助颈动脉三角入路，X线引导下切除寰椎、C2椎体、附件，内固定。必要时术中导航，需显露舌下和喉上神经，显露或结扎椎动脉，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73305 | 口咽入路寰枢椎肿瘤切除植骨内固定术 | 消毒铺巾，经口咽切口，X线引导下切除肿瘤侵犯的寰椎前弓、齿突、C2(枢椎)部分椎体、附件，内固定。必要时术中导航，需显露或结扎椎动脉，相邻节段终板准备，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73306 | 前路颈椎椎体肿瘤切除植骨融合术 | 消毒铺巾，单侧前入路，X线引导下切除椎体肿瘤。必要时术中导航，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 4633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73307 | 前路颈椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线引导下切除椎体肿瘤，切除间盘准备相邻终板，植骨融合内固定。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 4901 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73308 | 颈椎椎板肿瘤切除术 | 消毒铺巾，后入路切除椎板及肿物，显露硬膜囊，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。 | | 每椎体 | | 4396 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73309 | 颈椎椎板及单侧附件肿瘤切除术 | 消毒铺巾，后入路切除椎板、部分关节突及肿物，显露硬膜囊，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。 | | 每椎体 | | 4396 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73310 | 颈椎感染性病灶清除术 | 麻醉，消毒，取仰卧位颈部切口，逐层切开，分离保护颈动静脉、气管食管、喉上、喉返、迷走神经等，显露颈椎前侧，X线定位确定病变椎体，切开椎前筋膜，清除病变椎体及间盘组织至正常骨，小心勿损伤后方的脊髓及侧方的椎动脉，如损伤应做相应处理。反复用生理盐水3000毫升冲洗，放置抗感染药物或填充物或植骨，止血，逐层缝合伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | 以1个病灶为基价，每增加1个加收不超过80% | 3623 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVH73311 | 颈椎感染性病灶清除椎体重建内固定术 | 麻醉，消毒，取仰卧位颈部切口，逐层切开，显露颈椎前侧，X线定位确定病变椎体，切开椎前筋膜，清除病变椎体及间盘组织至正常骨，小心勿损伤后方的脊髓及侧方的椎动脉，如损伤应做相应处理，采用自体取骨或椎间融合器或人工椎体融合重建椎体缺损，内固定系统重建脊柱稳定性，注意内固定方向。反复冲洗用生理盐水3000毫升冲洗，放置抗感染药物或填充物，止血，逐层缝合伤口。不含X线引导、术中导航。 | 充填材料 | 次 | 同上 | 4574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73312 | 前路颈椎体及双侧附件肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，双侧颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线引导下切除椎体肿瘤和双侧附件肿瘤，切除间盘准备相邻终板，植骨融合，内固定。必要时术中导航，需显露双侧椎动脉、神经根，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 5584 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73313 | 前路颈椎体及椎管内肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线引导下切除椎体肿瘤，切除椎管内肿物切除，切除间盘准备相邻终板，植骨融合内固定。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 4990 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73314 | 前路颈椎体及单侧附件肿瘤切除植骨融合术 | 消毒铺巾，颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线引导下切除椎体和一侧附件肿瘤，切除间盘准备相邻终板，植骨融合。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 4990 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73315 | 前路颈椎体及单侧附件肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线引导下切除椎体肿瘤和一侧附件肿瘤，切除间盘准备相邻终板，植骨融合，内固定。必要时术中导航，需显露单侧椎动脉、神经根，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 4633 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73316 | 颈椎椎板及单侧附件肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后入路切除椎板、单侧关节突及肿物，显露硬膜囊、单侧神经根及椎动脉并保护，X线引导下行关节突或椎弓根内固定。必要时术中导航，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 4514 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73317 | 后路颈椎板及双侧附件肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后入路切除椎板、双侧关节突及肿物，显露硬膜囊、双侧神经根及椎动脉并保护，X线引导下行关节突或椎弓根内固定。必要时术中导航，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 5108 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVH73318 | 前路颈椎椎体次全切除植骨融合术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术中导航，切除拟切除椎体的上下节段的椎间盘，椎体间撑开，椎体次全切除，自体块状骨或钛网、人工椎体植入，必要时后纵韧带切除或部分切除，椎管内探查，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73319 | 前路颈椎椎体次全切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前切口，透视定位，切除拟切除椎体的上下节段的椎间盘，椎体间撑开，椎体次全切除。必要时后纵韧带切开，后纵韧带部分切除，椎管内探查，自体块状骨或钛网、人工椎体植入，钛板内固定，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。 | | 每椎体 | 同上 | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73320 | 颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融合术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙。必要时术中导航，切除拟切除椎体的上下节段的椎间盘，椎体间撑开，椎体次全切除，微型电钻磨除骨化的后纵韧带，后纵韧带部分切除，椎管内探查，游离椎间盘取出，自体块状骨或钛网、人工椎体植入，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 3713 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73321 | 颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙。必要时术中导航，切除拟切除椎体的上下节段的椎间盘，椎体间撑开，椎体次全切除，除骨化的后纵韧带，后纵韧带部分或全部切除，椎管内探查，游离椎间盘取出，将切除的椎体松质骨去除软组织和软骨后填入钛网内，钛网或植骨块、人工椎体植入，钛板内固定，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 1841 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73322 | 前路颈椎钩椎关节切除术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙(必要时术中导航，切除一侧钩椎关节)。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每关节 | 每增加1关节加收不超过80% | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH73401 | 口咽入路齿状突切除术 | 消毒铺巾，安装口、舌拉勾，咽部正中纵行切口，安装咽部撑开器，X线引导下定位寰椎。必要时术中导航，保护两侧的椎动脉、齿突后方的硬膜，磨钻磨除齿状突(必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | | 3326 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVH73402 | 口咽入路寰枢椎肿瘤切除植骨术 | 消毒铺巾，经口咽切口，X线引导下切除肿瘤侵犯的寰椎前弓、齿突、C2部分椎体、附件。必要时术中导航，需显露或结扎椎动脉，相邻节段终板准备，需植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH74301 | 下颌骨入路寰枢椎肿瘤切除植骨融合皮瓣重建术 | 消毒铺巾，劈开下颌骨、经舌或舌旁、辅助颈动脉三角入路，X线引导下切除寰椎、C2椎体、附件，内固定。必要时术中导航，需显露舌下和喉上神经，显露或结扎椎动脉，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，咽后壁皮瓣植皮重建咽后壁。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH83101 | 经皮颈椎椎体成形术(PVP) | 局麻或者全麻，仰卧位，经皮穿刺，定位，注射填充物。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 1782 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH83102 | 经皮颈椎椎体扩张成形术(PKP) | 局麻或者全麻，仰卧位，经皮穿刺，定位，置入椎体扩张装置，形成空腔，取出扩张装置，于空腔内注射填充物。 | | 每椎体 | 同上 | 2079 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVH83301 | 前路颈椎后凸畸形矫正术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术中导航，切除椎前瘢痕，松解或者切断双侧颈长肌，切除椎间盘组织和双侧钩椎关节，显露后纵韧带，必要时切除后纵韧带，撑开椎间隙，椎间融合器、钛网、人工椎体或植骨块植入，内固定，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVJ-HVK** | **颈椎连结** | | | | | | | | | |
| HVJ56301 | 前路颈椎椎间盘切除神经根管减压术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙。必要时术中导航，切除椎间盘组织和一侧钩椎关节，显露神经根并保护。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过80% | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ66301 | 前路颈椎间盘切除人工椎间盘置换术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术中导航，切除椎间盘，椎体间撑开，必要时椎体间撑开，后纵韧带切开或者后纵韧带部分切除，椎管内探查，人工椎间盘植入，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 3416 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ70301 | 颈椎椎间盘切除骨折脱位手术复位植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定脱位椎间隙，必要时术中导航，切除椎间盘，椎体间撑开，骨折脱位复位，椎间融合器植入，钛板内固定，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每椎体 | | 3416 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVJ72101 | 经皮穿刺颈椎间盘化学溶解术 | 用于颈椎间盘突出症的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，自动脉鞘与内脏鞘之间进针，途经外侧颈动脉、胸锁乳突肌、内侧甲状腺、气管、食管、颈前筋膜，直达颈椎间盘髓核，注入对比剂，影像确认位置准确无误，注入胶原酶。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过50% | 1687 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ72102 | 经皮穿刺颈椎间盘激光髓核汽化术 | 用于颈椎间盘病变治疗。开放静脉通路，监测生命体征，自动脉鞘与内脏鞘之间进针，途经外侧颈动脉、胸锁乳突肌、内侧甲状腺、气管、食管、颈前筋膜，直达颈椎间盘髓核。注入对比剂，影像确认位置准确无误，置入光导纤维进行髓核汽化。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 1687 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ72103 | 经皮穿刺医用臭氧颈椎间盘髓核消融术 | 用于颈椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，自动脉鞘与内脏鞘之间进针，途经外侧颈动脉、胸锁乳突肌、内侧甲状腺、气管、食管、颈前筋膜，直达颈椎间盘髓核。注入对比剂，影像确认位置准确无误，注入医用臭氧。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 1687 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ72104 | 经皮穿刺单极水冷射频颈椎间盘髓核消融术 | 用于颈椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，自动脉鞘与内脏鞘之间进针，途经外侧颈动脉、胸锁乳突肌、内侧甲状腺、气管、食管、颈前筋膜，直达颈椎间盘髓核。注入对比剂，影像确认位置准确无误，开机进行脉冲刺激，无神经反应开始水冷射频消融。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 1687 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ72105 | 经皮穿刺颈椎间盘髓核射频热凝术 | 用于颈椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，自动脉鞘与内脏鞘之间进针，途经外侧颈动脉、胸锁乳突肌、内侧甲状腺、气管、食管、颈前筋膜，直达颈椎间盘髓核，注入对比剂，影像确认位置准确无误，开机进行调试，如无神经反应开始热凝术。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 1687 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ72301 | 颈椎间盘射频消融术 | 局麻，仰卧位，C型臂引导下颈前路经皮穿刺髓核消融。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过80% | 1265 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ73101 | 经皮穿刺颈椎间盘切除术 | 局麻，仰卧位，C型臂引导下颈前路经皮穿刺椎间盘切除。 | | 每椎间盘 | 同上 | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ73301 | 前路颈椎间盘切除植骨融合术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术中导航，切除椎间盘，椎体间撑开，将自体骨(或者人工骨或者同种异体骨修剪成合适形状，或者将上述植骨材料的碎骨块填入椎间融合器中)植入椎间隙，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 3267 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVJ73302 | 颈椎间盘切除术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙(必要时术中导航，切除椎间盘)。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 3713 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ73303 | 前路颈椎间盘切除椎间植骨融合术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术中导航，切除椎间盘，椎体间撑开，必要时后纵韧带切开或者后纵韧带部分切除，椎管内探查，游离椎间盘取出，椎间融合器植入，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 3713 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ73304 | 前路颈椎间盘切除椎间植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术中导航，切除椎间盘，椎体间撑开，必要时后纵韧带切开或者后纵韧带部分切除，椎管内探查，游离椎间盘取出，椎间融合器置入，钛板内固定，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 3326 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVJ83101 | 经皮穿刺低温等离子颈椎间盘髓核成形术 | 用于颈椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，自动脉鞘与内脏鞘之间进针，途经外侧颈动脉、胸锁乳突肌、内侧甲状腺、气管、食管、颈前筋膜，直达颈椎间盘髓核，注入对比剂，影像确认位置准确无误，置入刀头进行消融及髓核成形术。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过50% | 1687 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVK48101 | 项韧带局部封闭术 | 用于项韧带钙化、损伤、颈椎病及相关痛性疾病的治疗。操作在具备无菌、抢救设备的治疗室进行，监测基本生命体征，确定穿刺点，穿刺处消毒铺巾，穿刺到位后，注射治疗药物，穿刺点外贴敷料，术毕留观。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 部位 | 每增加1个部位加收不超过50% | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVK72101 | 经皮穿刺颈椎小关节射频治疗 | 用于药物治疗等保守治疗无效的颈椎小关节综合征、反复发作的颈型颈椎病的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。 | | 次 | 以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50% | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVK73301 | 前路颈椎间盘后纵韧带骨化切除术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙。必要时术中导航，切除椎间盘，椎体间撑开，切除骨化的后纵韧带，后纵韧带部分切除，椎管内探查，游离椎间盘取出(必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过80% | 2732 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVL | **颈胸段椎骨与连结** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVL56301 | 前路颈胸段半椎体切除术 | 全麻，仰卧位，横形或斜形切口，显露半椎体节段，切除，融合固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 4158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVL56302 | 前路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术 | 全麻，仰卧位，横形或斜形切口，显露半椎体节段，切除，置入内固定，矫形，植骨融合内固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 同上 | 4307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVL56303 | 后路颈胸段半椎体切除术 | 全麻，俯卧位，后正中切口，显露半椎体节段，切除，融合固定，缝合切口。不含脊髓监护、X线透视、术中导航。 | | 每椎体 | 同上 | 4307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVL56304 | 后路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术 | 全麻，俯卧位，后正中切口，显露半椎体节段，切除，置入内固定，矫形，植骨融合固定，缝合切口。不含脊髓监护、X线透视、术中导航。 | | 每椎体 | 同上 | 5336 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVL56305 | 前后联合入路颈胸段半椎体切除术 | 全麻，仰卧位或俯卧位，横形、斜形或后正中切口，显露半椎体节段，切除，融合固定，缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 5495 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVL56306 | 前后联合入路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术 | 全麻，仰卧位或俯卧位，横形、斜形切口或后正中切口，显露半椎体节段，切除，置入内固定，矫形，植骨融合固定，缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVL73301 | 颈胸段感染性病灶清除术 | 麻醉，消毒，根据病变位置可取仰卧位，颈胸部联合切口，逐层切开。必要时可劈开胸骨，于颈部分离保护颈动静脉、气管食管、喉上、喉返、迷走神经等，于胸部纵隔内，分离显露锁骨下、头臂干、上腔静脉等大血管，牵开以上结构后显露颈胸椎前侧，或取后外侧入路，切除后侧部分附件及相应后段肋骨，将胸膜推向前方，显露椎体侧面，X线定位确定病变椎体，切开椎前筋膜，清除病变椎体及间盘组织至正常骨，小心勿损伤后方的脊髓及侧方的椎动脉、交感链，如损伤应做相应处理，反复冲洗用生理盐水3000毫升冲洗，放置抗感染药物或填充物或植骨，止血，逐层缝合伤口。不含X线引导、术中导航。 | 充填材料 | 次 | 以1个病灶为基价，每增加1个加收不超过80% | 3861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVL73302 | 颈胸段感染性病灶清除椎体重建内固定术 | 麻醉，消毒，根据病变位置可取仰卧位，颈胸部联合切口，逐层切开。必要时可劈开胸骨，于颈部分离保护颈动静脉、气管食管、喉上、喉返、迷走神经等，于胸部纵隔内，分离显露锁骨下、头臂干、上腔静脉等大血管，牵开以上结构后显露颈胸椎前侧，或取后外侧入路，切除后侧部分附件及相应后段肋骨，将胸膜推向前方，显露椎体侧面，X线定位确定病变椎体，切开椎前筋膜，清除病变椎体及间盘组织至正常骨，小心勿损伤后方的脊髓及侧方的椎动脉、交感链，如损伤应做相应处理，采用自体取骨或椎间融合器或人工椎体融合重建椎体缺损，内固定系统重建脊柱稳定性，用生理盐水3000毫升反复冲洗，放置抗感染药物或填充物，止血，逐层缝合伤口。不含X线引导、术中导航。 | 充填材料 | 次 | 同上 | 4010 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVN** | **胸椎** | | | | | | | | | |
| HVN48101 | 胸椎硬膜外封闭术 | 常规消毒，局麻，穿刺。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN56301 | 前路胸椎松解融合术 | 全麻，经胸切口切除第6或7肋进入胸腔，剥离椎旁壁层胸膜显目标椎体、椎间盘。切除、融合固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 4158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN56302 | 后路胸椎半椎体切除术 | 全麻，俯卧位，后正中切口，显露半椎体节段，切除、融合固定，缝合切口。不含脊髓监护、X线透视、导航。 | | 每椎体 | 同上 | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN56303 | 后路胸椎半椎体切除植骨融合内固定术 | 全麻、俯卧位、后正中切口、显露半椎体节段、切除，置入内固定，矫形，植骨融合固定，缝合切口。不含脊髓监护、X线透视、导航。 | | 每椎体 | 同上 | 5752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN56304 | 前后联合入路胸段半椎体切除术 | 全麻，仰卧位或俯卧位，横形、斜形或后正中切口，显露半椎体节段，切除、融合固定，缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN56305 | 前后联合入路胸段半椎体切除植骨融合内固定术 | 全麻、仰卧位或俯卧位、横形、斜形切口或后正中切口、显露半椎体节段、切除，置入内固定，矫形，植骨融合固定、缝合切口。不含X线引导、术中导航、取骨术、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN56306 | 胸椎椎管扩大减压术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部分或全部椎板，显露硬膜置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎体 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN56307 | 胸椎椎管扩大减压植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，切除部分或全部椎板，显露硬膜，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 每椎体 | | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVN56308 | 胸椎椎管扩大减压神经根管减压术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部分或全部椎板，显露硬膜和神经根，神经根管减压，置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎体 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN56309 | 胸椎部分椎板切除椎管神经根管减压植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定，必要时术中导航，切除部分椎板，显露硬膜和神经根，神经根管减压，骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 每椎体 | | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN56310 | 胸椎全椎板切除椎管神经根管减压植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定，必要时术中导航，切除全椎板，显露硬膜和神经根，神经根管减压，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 每椎体 | | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN62101 | 经皮胸椎椎体成形术(PVP) | 麻醉，俯卧位，经皮穿刺，定位，病损锥体注射填充物。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN64301 | 前路胸椎内固定取出术 | 全麻，原胸椎前入路，切除皮肤瘢痕，逐层切开达胸膜，剥离壁层胸膜，显露内固定装置，完整取出，逐层缝合。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN64302 | 后路胸椎内固定取出术 | 全麻，原胸椎后正中切口，切除皮肤瘢痕，逐层切开，显露内固定装置，完整取出，逐层缝合。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN66301 | 胸人工椎体置换术 | 全麻，侧卧位，开胸，显露节段，切除椎体，植入人工椎体，缝合切口。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN71301 | 后路胸椎融合术 | 全麻，俯卧位，经后正中切口显落椎板，将自体骨、异体骨或人工骨植入。 | | 每三节椎板 | 1次融合大于3节椎板，每增加1节加收不超过30% | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN71302 | 前路胸椎椎间植骨融合术 | 全麻，经胸切口切除第6或7肋进入胸腔，剥离椎旁壁层胸膜显目标椎体、椎间盘。切除、融合固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN71303 | 后路胸椎横突椎板植骨融合术 | 消毒铺巾，后正中切口，X线引导下显露需要融合的椎板。必要时术中导航，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 每三节椎板 | 1次融合大于3节椎板，每增加1节加收不超过30% | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73301 | 胸锁关节入路胸椎椎体肿瘤切除术 | 消毒铺巾，经胸锁关节入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口(必要时术中脊髓监护)。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73302 | 胸骨入路胸椎椎体肿瘤切除术 | 消毒铺巾，经胸骨入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口(必要时术中脊髓监护)。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVN73303 | 肋间隙入路胸椎椎体肿瘤切除术 | 消毒铺巾，经一侧肋间入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口(必要时术中脊髓监护)。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73304 | 胸锁关节入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经胸锁关节入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除，内固定，植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73305 | 胸骨入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经胸骨入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除，内固定、植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73306 | 肋间隙入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经一侧肋间隙入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除，内固定，植骨融合。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73307 | 胸腹联合入路胸椎椎体肿瘤切除术 | 消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露胸腹腔内大血管、肺叶、肠管等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口(必要时术中脊髓监护)。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 4158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73308 | 胸腹联合入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露胸腹腔内大血管、肺叶、肠管等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除，内固定，植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73309 | 腹膜后胸膜外入路椎体肿瘤切除术 | 消毒铺巾，经胸腹联合切口入路从胸膜和腹膜后方间隙进入，将胸、腹腔内大血管、肺叶、肠管等重要脏器连同胸、腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除(必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVN73310 | 腹膜后胸膜外入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经胸腹联合切口入路从胸膜和腹膜后方间隙进入，将胸腹腔内大血管、肺叶、肠管等重要脏器连同胸、腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除，内固定，植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 6534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73311 | 肋间隙入路胸椎椎体椎旁软组织肿瘤切除术 | 消毒铺巾，经一侧肋间隙入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并连同椎旁软组织肿瘤一起切除(必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73312 | 肋间隙入路胸椎椎体椎旁软组织肿瘤切除植骨融合内固术 | 消毒铺巾，经一侧肋间隙入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并连同椎旁软组织肿瘤一起切除，内固定，植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 6534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73313 | 后路胸椎附件肿瘤切除术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件并切除(必要时术中导航，显露神经根并保护)。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73314 | 后路胸椎附件肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件并切除，内固定，植骨融合，必要时术中导航，显露神经根并保护，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73315 | 后路胸椎附件及部分椎体肿瘤切除术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件和肿瘤累及的部分椎体并切除(必要时术中导航，显露神经根并保护)。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73316 | 后路胸椎附件及部分椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件和肿瘤累及的部分椎体并切除，内固定，植骨融合，必要时术中导航，显露神经根并保护，必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73317 | 后路胸椎椎板肿瘤切除术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎板并切除，显露硬脊膜和神经根并保护(必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVN73318 | 后路胸椎椎板肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎板并切除，显露硬脊膜和神经根并保护，内固定，植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 4158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73319 | 胸椎感染性病灶清除术 | 麻醉，消毒，根据病变位置可取侧卧位，侧方开胸或胸腹联合切口，逐层切开。必要时切开部分膈肌，牵开保护肺脏及其它腹腔脏器，显露椎体及前方主动脉、腔静脉等大血管，分离保护牵开血管及胸导管等结构，显露椎体前外侧，X线定位确定病变椎体，或取俯卧位后外侧入路，切除后侧部分附件及相应后段肋骨，将胸膜推向前方，显露椎体侧面，X线定位确定病变椎体，切开椎前筋膜，清除病变椎体及间盘组织至正常骨，小心勿损伤后方的脊髓及前方大血管及脏器，如损伤应做相应处理，用生理盐水3000毫升反复冲洗，放置抗感染药物或填充物或植骨，止血，逐层缝合伤口。不含X线引导、导航。 | 充填材料 | 次 | 以1个病灶为基价，每增加1个加收不超过80% | 3861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN73320 | 胸椎感染性病灶清除椎体植骨融合内固定术 | 麻醉，消毒，根据病变位置可取侧卧位，侧方开胸或胸腹联合切口，逐层切开。必要时切开部分膈肌，牵开保护肺脏及其它腹腔脏器，显露椎体及前方主动脉、腔静脉等大血管，分离保护牵开血管及胸导管等结构，显露椎体前外侧，X线定位确定病变椎体，或取俯卧位后外侧入路，切除后侧部分附件及相应后段肋骨，将胸膜推向前方，显露椎体侧面，X线定位确定病变椎体，切开椎前筋膜，清除病变椎体及间盘组织至正常骨，小心勿损伤后方的脊髓及前方大血管及脏器，如损伤应做相应处理，采用自体取骨或椎间融合器或人工椎体融合重建椎体缺损，内固定系统重建脊柱稳定性，注意内固定方向，用生理盐水3000毫升反复冲洗，放置抗感染药物或填充物，止血，逐层缝合伤口。不含X线引导、导航。 | 充填材料 | 次 | 同上 | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVN83101 | 经皮胸椎椎体扩张成形术(PKP) | 局麻或者全麻，经皮穿刺，定位，置入椎体扩张装置，形成空腔，取出扩张装置，于空腔内注射填充物。 | 膨胀球囊 | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVP-HVQ** | **胸椎连结** | | | | | | | | | |
| HVP56301 | 胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合术 | 消毒铺巾，经胸骨入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，椎体间植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 1次融合大于3节椎体，每增加1节加收不超过30% | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVP56302 | 肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合术 | 消毒铺巾，经一侧肋间入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，椎体间植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVP56303 | 胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合术 | 消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露胸腹腔内大血管、肺叶、肠管等重要脏器并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，椎体间植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVP56304 | 肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经一侧肋间入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，椎体间植骨融合、内固定，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVP56305 | 胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经胸骨入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，椎体间植骨融合、内固定，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVP56306 | 胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露胸腹腔内大血管、肺叶、肠管等重要脏器并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，椎体间植骨融合，内固定，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVQ56301 | 胸椎后纵韧带骨化切除椎管扩大减压术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部分或全部椎板、关节突，椎弓根和椎体，切除骨化的后纵韧带，显露硬膜和神经根，置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVQ72101 | 经皮穿刺胸椎小关节射频治疗 | 用于胸椎小关节综合征、胸脊神经后支卡压征、胸背部带状疱疹后神经痛的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、影像学引导、术中监护。 | | 次 | 以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50% | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVR | **胸腰段椎骨与连结** | | | | | | | | | |
| HVR56301 | 胸腹联合入路胸腰段松解术 | 麻醉后消毒铺巾，开胸后经胸腹联合切口显露椎体，保护好血管和脏器，X线引导下定位，切除椎间盘和软骨终板，置引流缝合。不含X线引导。 | | 次 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVR56302 | 胸腹联合入路胸腰段脊柱松解融合术 | 全麻，侧卧位，经胸腹联合切口切除第10肋，离断膈肌，将腹膜剥离并推向前方，显露T10-L4椎间盘。切除、融合固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVR70301 | 后路胸腰椎骨折复位内固定术 | 全麻，俯卧位，后正中切口，X线引导下显露骨折节段棘突、椎板关节突，复位，内固定。必要时术中导航，置引流，缝合。不含X线引导、术中导航。 | | 每三节椎板 | 1次融合大于3节椎板，每增加1节加收不超过30% | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVR70302 | 后路胸腰椎骨折复位椎板切除减压植骨融合内固定术 | 全麻，俯卧位，后正中切口，X线引导下显露骨折节段棘突、椎板关节突，复位，内固定，切除椎板，显露硬脊膜和神经根。必要时术中导航，置引流，缝合。不含X线引导、术中导航。 | | 每三节椎板 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVR70303 | 后路胸腰椎骨折切开复位脊髓前外侧减压植骨融合内固定术 | 全麻，俯卧位，后正中切口，X线引导下显露骨折节段棘突、椎板关节突，复位，内固定，切除椎板，进行脊髓前外侧减压，显露硬脊膜和神经根。必要时术中导航，置引流，缝合。不含X线引导、术中导航。 | | 每三节椎板 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVR73301 | 前路胸腰椎半椎体切除术 | 全麻，侧卧位，斜形切口，显露半椎体节段，切除，融合固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVR73302 | 后路胸腰椎半椎体切除术 | 全麻，俯卧位，后正中切口，显露骨折节段，复位，固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 同上 | 6940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVR73303 | 前后联合入路胸腰段半椎体切除术 | 全麻，仰卧位或俯卧位，横形、斜形或后正中切口，显露半椎体节段，切除，融合固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVT** | **腰椎** | | | | | | | | | |
| HVT48101 | 腰椎硬膜外封闭术 | 常规消毒，局麻，定位，穿刺，测压，硬膜外腔内注药，测麻醉平面。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT56301 | 腰椎椎管减压滑脱复位植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，去除椎板，切除关节突软骨，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 次 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT56302 | 腰椎椎管减压滑脱复位椎间植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，去除椎板，切除关节突软骨，摘除间盘，放置椎间融合器或植骨，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 次 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT56303 | 前路腰椎松解术 | 麻醉后消毒铺巾，侧方切口显露椎体，保护好血管和脏器，X线引导下定位，切除椎间盘和软骨终板，置引流缝合。不含X线引导。 | | 次 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVT56304 | 腰椎椎间复位植骨融合内固定术 | 全麻或硬膜外麻醉，俯卧位，经后正中切口显落椎板，置入椎弓根钉固定，咬除椎板，椎体复位，植骨内固定。 | | 每节段 | 每增加1节加收不超过80% | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT56305 | 腰椎椎间复位360°植骨融合内固定术 | 全麻或硬膜外麻醉，俯卧位，经后正中切口显落椎板，咬除椎板，椎体复位、内固定，凿除小关节软骨，椎间、小关节、椎板外侧及横突间植骨。 | | 每节段 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT56306 | 腰椎椎管扩大减压术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部分或全部椎板，显露硬膜和神经根。置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT56307 | 腰椎椎管扩大减压植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，切除部分或全部椎板，显露硬膜和神经根，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 每椎体 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT56308 | 腰椎椎管扩大减压神经根管减压术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部分或全部椎板，显露硬膜和神经根，神经根管减压，置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT56309 | 腰椎椎管扩大减压神经根管减压植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，切除部分或全部椎板，显露硬膜和神经根，神经根管减压，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT56310 | 腰椎椎板部分切除髓核摘除神经根管减压术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部分椎板、黄韧带，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘，神经根管减压，置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎间盘 | | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT64301 | 前路腰椎内固定取出术 | 麻醉，原切口入路，切除皮肤瘢痕，逐层切开达腹膜，剥离壁层腹膜，显露内固定装置，完整取出，逐层缝合。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT64302 | 后路腰椎内固定取出术 | 麻醉，原切口入路，切除皮肤瘢痕，逐层切开，显露内固定装置，完整取出，逐层缝合。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT66301 | 腰椎人工椎体置换术 | 全麻，仰(或侧)卧位，前方斜切口，显露节段，切除椎体，植入人工椎体，缝合切口。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT70301 | 腰椎滑脱复位植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下置入内固定。必要时术中导航，去除椎板皮质骨，切除关节突软骨，植骨融合，置引流缝合。不含X线导航、术中导航、取骨术。 | | 次 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT71301 | 前路腰椎滑脱植骨融合术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露椎体，去除椎间盘和软骨终板，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、取骨术。 | | 次 | | 7425 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVT71302 | 后路腰椎滑脱植骨融合术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，去除椎板、横突皮质骨，切除关节突软骨，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、取骨术。 | | 次 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT71303 | 前路腰椎椎间植骨融合术 | 全麻或硬膜外麻醉，侧方腹膜后入路，剥离椎旁肌，显目标椎体、间盘，去除间盘，放置椎间融合器。 | | 每节段 | 每增加1节加收不超过80% | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT71304 | 后路腰椎椎间植骨融合术 | 全麻或硬膜外麻醉，俯卧位，经后正中切口显露椎板，行椎板切除或显露小关节突外侧椎间孔区，将椎间融合器植入。 | | 每节段 | 同上 | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT71305 | 腰椎横突间融合术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突、横突，去除横突皮质骨，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、取骨术。 | | 次 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT72101 | 经皮穿刺腰椎横突射频术 | 用于腰3横突综合征的治疗。监测生命体征，影像定位确定穿刺点，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像确认无误，神经诱发无运动及感觉变化，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、术中监护、影像学引导。 | | 次 | | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73301 | 腰椎骶化横突切除术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突、横突，去除横突，缝合。不含X线引导。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73302 | 侧前方入路腰椎椎体肿瘤切除术 | 消毒铺巾，经侧前方入路从腹膜后方间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除(必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 8910 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73303 | 侧前方入路腰椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经侧前方入路从腹膜后方间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除，内固定，植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 8910 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73304 | 胸腹联合入路腰椎椎体肿瘤切除术 | 消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露腹腔内大血管、肠管等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除(必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 8910 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73305 | 胸腹联合入路腰椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露腹腔内大血管、肠管等重要脏器并保护，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除，内固定，植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 8910 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVT73306 | 后路腰椎椎板肿瘤切除术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎板并切除，显露硬脊膜和神经根并保护(必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73307 | 后路腰椎椎板肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎板并切除，显露硬脊膜和神经根并保护，内固定，植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73308 | 后路腰椎附件肿瘤切除术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件并切除(必要时术中导航，显露神经根并保护)。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73309 | 后路腰椎附件肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件并切除，内固定、植骨融合，必要时术中导航，显露神经根并保护。必要时脊髓监护，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73310 | 腰椎骶化浮棘/钩棘切除术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露浮棘、钩棘，切除，缝合。不含X线引导。 | | 次 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73311 | 腰椎感染性病灶清除术 | 麻醉，消毒，取侧卧位，腹部侧方斜切口，逐层切开，必要时切开部分膈肌，牵开保护腹腔及腹膜后脏器，剥离腰大肌止点，注意可能损伤神经根，显露椎体及前方主动脉、腔静脉等大血管，分离保护牵开血管，显露椎体前外侧，X线定位确定病变椎体，清除病变椎体及间盘组织至正常骨，小心勿损伤后方的脊髓及前方大血管及脏器，如损伤应做相应处理，用生理盐水3000毫升，放置抗感染药物或填充物或植骨，止血，逐层缝合伤口。不含X线引导、导航。 | 充填材料 | 次 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT73312 | 腰椎感染性病灶清除椎体重建内固定术 | 麻醉，消毒，取侧卧位，腹部侧方斜切口，逐层切开。必要时切开部分膈肌，牵开保护腹腔及腹膜后脏器，剥离腰大肌止点，注意可能损伤神经根，显露椎体及前方主动脉、腔静脉等大血管，分离保护牵开血管，显露椎体前外侧，X线定位确定病变椎体，清除病变椎体及间盘组织至正常骨，小心勿损伤后方的脊髓及前方大血管及脏器，如损伤应做相应处理，采用自体取骨或椎间融合器或人工椎体融合重建椎体缺损，内固定系统重建脊柱稳定性，注意内固定方向，用生理盐水3000毫升，放置抗感染药物或填充物，止血，逐层缝合伤口。不含X线引导、导航。 | 充填材料 | 次 | | 7425 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVT83101 | 经皮腰椎椎体成形术(PVP) | 局麻，俯卧位，经皮穿刺，定位，病损椎体注射填充物。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVT83102 | 经皮腰椎椎体扩张成形术(PKP) | 局麻或者全麻，仰卧位，经皮穿刺，定位，置入椎体扩张装置，形成空腔，取出扩张装置，于空腔内注射填充物。 | 膨胀球囊 | 每椎体 | 同上 | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVU-HVV** | **腰椎连结** | | | | | | | | | |
| HVU56301 | 后路腰椎间盘髓核摘除神经根管减压棘突间弹性固定术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部分椎板和关节突，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘和软骨终板，神经根管减压，棘突间放置弹性固定器，置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎间盘 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU56302 | 腰椎间盘摘除术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板，保留或不保留棘间韧带，切除黄韧带，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎间盘 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU56303 | 小切口腰椎间盘髓核摘除术 | 用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，CT或C型臂X光机监测下以碘酒、酒精消毒，小切口逐级套管，经皮肤、皮下、骶脊肌、腰方肌、腰大肌、安全三角区进入病变椎间盘两侧，穿刺成功后注入对比剂确认位置准确无误，进行髓核摘除，缝合皮肤。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过80% | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU56304 | 腰椎间盘极外侧突出摘除椎间植骨融合术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部分椎板和关节突，神经根管减压，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘和软骨终板，放置钛网或植骨，置引流缝合。不含X线引导、取骨术。 | | 次 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU56305 | 后路腰椎间盘极外侧突出摘除棘突间弹性固定术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部分椎板和关节突，神经根管减压，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘和软骨终板，棘突间放置弹性固定器，置引流缝合。不含X线引导。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU56306 | 腰椎间盘极外侧突出摘除植骨融合内固定术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突横突。必要时术中导航，置入内固定，去除部分椎板和关节突，神经根管减压，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘，置棒固定，植骨融合，置引流缝合。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 次 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU56307 | 腰椎间盘极外侧突出摘除术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部分椎板和关节突，神经根管减压，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘，缝合。不含X线引导。 | | 次 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVU56308 | 前路腰骶椎间盘切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，推开腹直肌，从腹膜外间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，椎体间植骨融合，内固定，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU56309 | 椎板开窗腰椎间盘髓核摘除术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部分椎板、黄韧带，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘。置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎间盘 | | 4455 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU56310 | 后路腰椎间盘髓核摘除神经根管减压椎间植骨融合术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部分椎板和关节突，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘和软骨终板，神经根管减压，放置钛网或植骨。置引流缝合。不含X线引导、取骨术。 | | 每椎间盘 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU66301 | 人工腰椎间盘植入术 | 全麻，仰卧位，斜形切口或纵形切口，显露置入间盘节段，切除间盘，植入假体，缝合切口。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过80% | 6534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU66302 | 前路腰椎间盘切除人工椎间盘置换术 | 消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，推开腹直肌，从腹膜外间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，人工椎间盘置入(必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | 1次融合大于3节椎体，每增加1节加收不超过30% | 6534 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU66303 | 前路腰椎间盘切除人工髓核置入术 | 消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，推开腹直肌，从腹膜外间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，人工髓核置入。必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | 同上 | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU66304 | 腰椎间盘髓核摘除神经根管减压人工髓核置入术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部分椎板和关节突，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘和软骨终板，神经根管减压，放置人工髓核，置引流缝合。不含X线引导。 | | 每椎间盘 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU66305 | 腰椎间盘极外侧突出摘除人工髓核置入术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部分椎板和关节突，神经根管减压，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘和软骨终板，放置人工髓核，置引流缝合。不含X线引导。 | | 次 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVU66306 | 前路腰骶椎间盘切除人工椎间盘置换术 | 消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，推开腹直肌，从腹膜外间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，人工椎间盘置入(必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU72101 | 经皮腰椎间盘激光气化术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下或CT引导下定位后插入导针、套管、石英纤维，去除椎间盘，缝合。不含X线引导、CT引导。 | | 每椎间盘 | | 1687 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU72102 | 经皮腰椎间盘热疗摘除术(IDET) | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下或CT引导下定位后插入导针、套管，放置治疗针，使用热疗仪去除椎间盘，缝合。不含X线引导、CT引导。 | | 每椎间盘 | | 1687 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU72104 | 经皮穿刺低温等离子腰椎间盘髓核消融术 | 用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，CT或C型臂X光机监测下以碘酒、酒精消毒，穿刺经皮肤、皮下、骶脊肌、腰方肌、腰大肌、安全三角区进入椎间盘，注入对比剂确认位置准确无误，置入等离子刀头进行髓核成形消融术。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过50% | 1265 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU72105 | 经皮穿刺腰椎间盘髓核激光汽化术 | 用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，CT或C型臂X光机监测下以碘酒、酒精消毒，穿刺经皮肤、皮下、骶脊肌、腰方肌、腰大肌、安全三角区进入椎间盘，注入对比剂确认位置准确无误，置入一次性光纤进行髓核激光汽化术。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 1687 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU72106 | 经皮穿刺医用臭氧腰椎间盘髓核消融术 | 用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，CT或C型臂X光机监测下以碘酒、酒精消毒，穿刺经皮肤、皮下、骶脊肌、腰方肌、腰大肌、安全三角区进入椎间盘，注入对比剂确认位置准确无误，注入臭氧进行消融。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 633 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU72107 | 经皮穿刺腰椎间盘髓核射频消融术 | 用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，CT或C型臂X光机监测下以碘酒、酒精消毒、穿刺经皮肤、皮下、骶脊肌、腰方肌、腰大肌、安全三角区进入病变椎间盘两侧，穿刺成功后注入对比剂确认位置准确无误，置入电极，无神经刺激反应进行热凝术。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 同上 | 1265 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU72108 | 经皮腰椎间盘化学溶核术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下或CT引导下定位后插入导针、套管，注射溶核材料，去除椎间盘，缝合。不含X线引导、CT引导。 | | 每椎间盘 | | 633 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU72301 | 腰椎间盘射频消融术 | 局麻，俯卧位，C型臂引导下后路椎旁入路经皮穿刺髓核消融。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过80% | 1265 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVU73101 | 经皮穿刺腰椎间盘髓核自动切吸术 | 用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，CT或C型臂X光机监测下以碘酒、酒精消毒，小切口逐级套管经皮肤、皮下、骶脊肌、腰方肌、腰大肌、安全三角区进入病变椎间盘两侧，穿刺成功后注入对比剂确认位置准确无误，进行髓核自动切吸，缝合皮肤。不含影像学引导、术中监护。 | | 每椎间盘 | 每增加1节椎间盘加收不超过50% | 2376 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU73301 | 前路腰椎间盘切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，推开腹直肌，从腹膜外间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，椎体间植骨融合，内固定，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | 1次融合大于3节椎体，每增加1节加收不超过30% | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVU73302 | 侧前入路腰椎间盘切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，经侧前方入路从腹膜后方间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，在X线引导下显露病变椎间盘，切除椎间盘，椎体间植骨融合，内固定，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 次 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVV72101 | 经皮穿刺腰椎小关节射频术 | 用于腰椎小关节综合征、腰脊神经后支卡压征、腰臀部带状疱疹后神经痛的治疗。监测生命体征，消毒铺巾，影像定位下穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含监测、术中监护、影像学引导。 | | 次 | 以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50% | 1265 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVW | **腰骶段椎骨与连结** | | | | | | | | | |
| HVW73301 | 前路腰骶椎半椎体切除术 | 全麻，侧卧位或仰卧位，斜形切口，显露半椎体节段，切除，融合固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 每增加1节椎体加收不超过80% | 7425 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVW73302 | 后路腰骶椎半椎体切除术 | 全麻，俯卧位，后正中切口，显露病变节段，切除，固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 同上 | 6940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVW73303 | 前后路联合入路腰骶段半椎体切除术 | 全麻，侧卧位或俯卧位，横形或斜形切口或后正中切口，显露半椎体节段，切除，融合固定，缝合切口。 | | 每椎体 | 同上 | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVW73304 | 前路腰骶椎体肿瘤切除术 | 消毒铺巾，腹正中或旁正中切口，经腹膜后方间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，或经腹腔保护腹腔内大血管、肠管等重要脏器，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除(必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口)。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVW73305 | 前路腰骶椎体肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，腹正中或旁正中切口，经腹膜后方间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，或经腹腔保护腹腔内大血管、肠管等重要脏器，在X线引导下显露肿瘤部位的椎体并切除，内固定，植骨融合，必要时术中导航，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。必要时术中脊髓监护。不含X线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎体 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HVY** | **骶椎** | | | | | | | | | |
| HVY48101 | 骶管滴注 | 常规消毒，局麻，穿刺，将穿刺针置入骶管，滴注药物。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVY48102 | 骶椎硬膜外封闭术 | 常规消毒，局麻，穿刺，注射药物。 | | 次 | | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVY73301 | 前路骶骨肿瘤切除术 | 麻醉，消毒，仰卧位，下腹部正中或单侧或双侧倒八字切口，切开腹肌各层。经腹则进入腹腔内，分离至直肠后方，切开后腹膜；经腹膜外则将腹腔脏器、子宫及膀胱、输尿管等分离并推向对侧，显露后腹膜。分离腹主动静脉、髂血管、结扎髂内动脉、骶正中血管，游离骶骨前方，探查分离与肿瘤粘连的直肠等盆腔脏器，分离骶骨肿瘤前方组织，准备应付可能出现的骶前静脉大量凶猛出血，松解肿瘤对骶神经根的压迫，尽量保留骶神经根避免影响术后大小便性功能及行走功能，自前方分离切除肿瘤，仔细止血，缝合修复脏器及主要血管神经的较小破损，缝合伤口，用生理盐水3000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 4158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVY73302 | 前后联合入路骶骨肿瘤切除术 | 麻醉，消毒，(1)前路仰卧位或侧卧位，下腹部正中或单侧或双侧倒八字切口，切开腹肌各层。经腹则进入腹腔内，分离至直肠后方，切开后腹膜；经腹膜外则将腹腔脏器、子宫及膀胱、输尿管等分离并推向对侧，显露后腹膜。分离腹主动静脉、髂血管、结扎髂内动脉、骶正中血管。游离骶骨前方，探查分离与肿瘤粘连的直肠等盆腔脏器，分离骶骨肿瘤前方组织，准备应付可能出现的骶前静脉大量凶猛出血，松解肿瘤对骶神经根的压迫，尽量保留骶神经根，自前方分离肿瘤。必要时切断腰5骶1椎间盘。仔细止血，缝合修复脏器及主要血管神经的较小破损，缝合伤口。(2)后路俯卧位或侧卧位，骶尾部后正中纵切口或工形Y型联合切口，掀起骶脊肌显露骶骨后面，切断骶棘骶结节韧带，自骶前探查分离直肠避免损伤，出现小范围破损可进行缝合修复，探查分离坐骨神经，探查结扎臀血管，切除骶骨后侧棘突椎板椎管减压，小心分离硬膜和骶神经根，修复可能的硬膜破损，将肿瘤与神经分离，切开两侧骶髂关节，切除肿瘤，仔细止血，缝合伤口，术中应尽量保留骶神经根避免影响术后大小便性功能及行走功能，并准备应付可 | | 次 | | 8910 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVY73303 | 前路骶骨肿瘤切除植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，腹正中或旁正中切口，经腹膜后方间隙进入，将腹腔内大血管、肠管等重要脏器连同腹膜整体推开并保护，或经腹腔保护腹腔内大血管、肠管等重要脏器，在X线引导下显露肿瘤部位的骶骨椎体，切除肿瘤，骶骨部分或全切除，需显露神经根。必要时术中导航，内固定，植骨融合，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 4752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVY73304 | 后路骶骨肿瘤切除术 | 麻醉，消毒，俯卧位，骶尾部后正中纵切口或工形Y型联合切口，掀起骶脊肌显露骶骨后面，切断骶棘骶结节韧带，自骶前探查分离直肠避免损伤，出现小范围破损可进行缝合修复。探查分离坐骨神经，探查结扎臀血管，切除骶骨后侧棘突椎板椎管减压，小心分离硬膜和骶神经根，修复可能的硬膜破损，将肿瘤与神经分离，切除受肿瘤累及的部分骶骨，仔细止血，缝合伤口，术中应尽量保留骶神经根避免影响术后大小便性功能及行走功能，并准备应付可能的凶猛出血，用生理盐水3000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 5643 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HVY73305 | 后路骶骨肿瘤切除植骨融合内固定术 | 麻醉，消毒，俯卧位，骶尾部后正中纵切口或工形Y型联合切口，掀起骶脊肌显露骶骨后面，切断骶棘骶结节韧带，自骶前探查分离直肠避免损伤，出现小范围破损可进行缝合修复，探查分离坐骨神经，探查结扎臀血管，切除骶骨后侧棘突椎板椎管减压，小心分离硬膜和骶神经根，修复可能的硬膜破损，将肿瘤与神经分离，切除肿瘤，骶骨部分或全部切除后缺损影响骨盆稳定性，采用自骨移植或人工代用品做骨性重建达到远期稳定，骶骨切除后缺损影响骨盆稳定性，采用内固定系统在X线引导下固定下腰椎和骨盆，如需要应对肿瘤切除后存在软组织缺损的进行重建，局部取适当大小带蒂肌皮瓣转移覆盖软组织缺损，如仍有表皮缺损，可取自体游离皮片移植覆盖，仔细止血，缝合伤口，用生理盐水3000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 7722 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HVY75301 | 骶骨肿瘤全骶骨切除术 | 麻醉，消毒，前路仰卧位或侧卧位，下腹部正中或双侧倒八字切口，切开腹肌各层。经腹则进入腹腔内，分离至直肠后方，切开后腹膜，经腹膜外，则将腹腔脏器、子宫及膀胱、输尿管等分离并推向对侧，显露后腹膜。分离腹主动静脉、髂血管、结扎髂内动脉、骶正中血管。游离骶骨前方，探查分离与肿瘤粘连的直肠等盆腔脏器。分离骶骨肿瘤前方组织，准备应付可能出现的骶前静脉大量凶猛出血，松解肿瘤对骶神经根的压迫，尽量保留骶神经根，自前方分离肿瘤，预留骶髂关节截骨位置。必要时切断腰5骶1椎间盘。仔细止血，缝合修复脏器及主要血管神经的较小破损，缝合伤口。后路俯卧位或侧卧位，骶尾部后正中纵切口或工形Y型联合切口，掀起骶脊肌显露骶骨后面，切断骶棘骶结节韧带，自骶前探查分离直肠避免损伤，出现小范围破损可进行缝合修复，探查分离坐骨神经，探查结扎臀血管，切除骶骨后侧棘突椎板椎管减压，小心分离硬膜和骶神经根，修复可能的硬膜破损，将肿瘤与神经分离，切开两侧骶髂关节和腰5骶1间盘，完全切除全骶骨和肿瘤。仔细止血，缝合伤口，术中应尽量保留骶神经根避免影响术 | | 次 | | 10098 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWA** | **3.上肢** | | | | | | | | | |
| HWA57301 | 上肢关节松解术 | 经相应入路，肩、肘、腕关节关节囊松解切除术或韧带松解，关节腔清理，石膏或支具保护，术后功能锻炼。 | | 单肢 | | 535 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWA83301 | 上肢残端修整术 | 指对上臂、前臂的残端修整。消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，修整骨端，切除瘢痕，缝合皮肤，或皮瓣移位。不含皮瓣移位术。 | | 单肢 | | 535 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWB-HWE | 4.肩部 | | | | | | | | | |
| HWB | 锁骨 | | | | | | | | | |
| HWB70301 | 锁骨骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。不含术中X线引导。 | | 次 | | 1040 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWB70302 | 陈旧锁骨骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 次 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWB73301 | 先天性锁骨假关节切除术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护关节周围血管神经组织，探查辨认正常与病理组织，切除锁骨假关节。必要时行植骨内固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。不含植骨术、内固定术。 | | 次 | | 870 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HWB73302 | 锁骨远端切除术 | 控制性降血压，消毒铺巾，处理肩锁关节周围软组织，暴露肩锁关节，进行锁骨远端骨质部分切除，并做软骨盘切除，清理和止血，确认切除骨量，冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWB73303 | 锁骨肿瘤切除术 | 控制性降血压，常规消毒铺巾，处理锁骨及关节周围软组织，保护好血管和神经，显露肿瘤，切除，止血，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWB73501 | 关节镜下锁骨远端切除术 | 控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀处理肩锁关节周围软组织，暴露肩锁关节，用磨钻进行锁骨远端骨质部分切除，并做软骨盘切除，用射频清理和止血，确认切除骨量，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWB74301 | 锁骨肿瘤切除重建术 | 控制性降血压，常规消毒铺巾，处理锁骨及关节周围软组织，保护好血管和神经，显露肿瘤，切除，放置锁骨假体，固定。止血，放置引流管，缝合包扎。 | | 次 | | 1901 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWC | 肩胛骨 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWC70301 | 肩胛骨骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 次 | | 1112 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWC70302 | 陈旧肩胛骨骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 次 | | 1761 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWC73301 | 肩胛骨肿瘤切除术 | 麻醉，消毒，侧卧位，常规入路、神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，截骨，切除肿瘤，肌肉成形、肌固定，放置引流、关闭伤口，生理盐水1000毫升冲洗。 | | 次 | | 2762 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWC73501 | 关节镜下肩胛-胸壁间隙病灶清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩胛骨周围入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑囊组织，先进行肩胛骨、胸壁关节探查后，再用刨刀或者其它器械进行病灶清理处理，并根据需要取活检送病理，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎，根据需要放置引流管。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 890 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWC74301 | 肩胛骨肿瘤切除重建术 | 麻醉，消毒，侧卧位，常规入路、神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，截骨，切除肿瘤，放置人工肩胛，肌肉成形、肌固定，放置引流、关闭伤口，生理盐水1000毫升冲洗。 | | 次 | | 3267 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWC83301 | 喙突切开成形术 | 消毒铺巾，处理肩峰下滑囊和喙突周围软组织，暴露喙突，暴露联合肌腱，关节囊切开(可能)，进行喙突远端骨质部分切除，清理和止血，确认切除骨量，冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 890 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWC83501 | 关节镜下喙突成形术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀处理肩峰下滑囊和喙突周围软组织，暴露喙突，暴露联合肌腱，关节囊切开(可能)，用磨钻进行喙突远端骨质部分切除，用射频清理和止血，确认切除骨量，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1187 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWC83502 | 关节镜下肩峰成形术 | 控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀切除肩峰下滑囊，清理喙肩韧带，再由外侧入路处理肩峰下表面，用磨钻进行肩峰下表面骨质部分切除，用射频清理和止血，确认切除骨量，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1187 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWC88301 | 肩胛下移术 | 用于先天性高肩胛症手术。麻醉后，俯卧位，切开(颈1节段到胸9节段)脊柱棘突皮肤切口，剥离深筋膜，显露肩胛骨，可见肩椎骨，切除肩椎骨及松解肩胛提肌和紧张索带，切除肩胛骨岗上部分，游离斜方肌及菱形肌等肌肉，充分松解肩胛骨前方前锯肌粘连，下拉肌肉使肩胛骨下移，缝合固定于棘突。如严重，需行锁骨切断及肩胛骨术后牵引(术中于肩胛骨预留钢丝并经皮肤引出)。 | | 次 | 锁骨切断加收不超过20% | 1337 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWD** | **上肢带连结** | | | | | | | | | |
| HWD57301 | 冈盂韧带松解术 | 消毒铺巾，切开，找到冈盂韧带，切开，特殊注意避免损伤神经，冲洗，缝合包扎，根据需要放置引流管。 | | 单侧 | | 890 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWD57501 | 关节镜下冈盂韧带松解术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，经关节囊找到冈盂韧带，刨刀及篮钳清理，此处需特殊注意避免损伤神经。18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎，根据需要放置引流管。 | | 单侧 | | 890 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWD70301 | 肩锁关节脱位切开复位内固定术 | 消毒铺巾，显露肩锁关节，复位骨折脱位，选用合适内固定物进行固定，冲洗缝合伤口。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWD89301 | 肩锁关节脱位重建术 | 消毒铺巾，显露肩锁关节，应用合适固定物或肌腱移位方法重建肩锁或喙锁韧带。必要时行锁骨远端切除，冲洗缝合伤口。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWD89302 | 肩锁关节脱位喙锁韧带修复重建术 | 消毒铺巾，切开暴露肩锁关节，用钻头钻取骨道，再将内固定物引入，固定两端，冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWD89501 | 关节镜下肩锁关节脱位喙锁韧带修复重建术 | 控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀处理肩锁关节周围软组织，暴露肩锁关节，用定位器和克氏针定位。必要时X线引导，用钻头钻取骨道，再将内固定物引入，固定两端，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWE** | **上肢带肌及软组织** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWE56301 | 臂丛神经松解肌肉软组织切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，颈部切口，显露臂丛神经，切断软组织索条及前斜角肌。不含术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 1129 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE56501 | 腔镜下臂丛神经松解肌肉软组织切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入腔镜，松解臂丛神经，切断软组织索条及前斜角肌。 | | 单侧 | | 1129 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE59501 | 关节镜下肩袖间隙闭合术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，探查肩袖间隙，清理并新鲜化，用肩袖缝合器间断折叠缝合此处组织，用特殊缝线打结固定，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE65301 | 岗上肌腱钙化沉淀物取出术 | 消毒铺巾，暴露冈上肌腱并切除沉淀物，冲洗缝合伤口。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE73301 | 切开肩袖病灶清理术 | 消毒铺巾，清理前关节囊滑膜，进行肩袖病灶清理。必要时行喙突成形术，冲洗关节腔，缝合包扎。不含喙突成形术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE73501 | 关节镜下冈上肌腱清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀切除肩峰下滑囊，用刨刀进行冈上肌腱病灶清理。必要时行关节镜下肩峰成形术，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。不含关节镜下肩峰成形术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE73502 | 关节镜下冈下肌腱清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀切除肩峰下滑囊，用刨刀进行冈下肌腱病灶清理。必要时行关节镜下肩峰成形术，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。不含关节镜下肩峰成形术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE73503 | 关节镜下小圆肌腱清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械。刨刀切除肩峰下滑囊，用刨刀进行小圆肌腱病灶清理。必要时行关节镜下肩峰成形术，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。不含关节镜下肩峰成形术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE73504 | 关节镜下肩袖射频打孔激活术 | 控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理肩峰下滑囊，清理肩袖上表面，使用低温等离子刀肌腱打孔技术(TOPAZ)每隔4-5毫米打孔，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含关节镜下肩峰成形术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWE83301 | 肩袖小撕裂缝合术 | 含冈上肌、肩胛下肌、冈下肌或小圆肌中单个肌腱。消毒铺巾，冈上肌、肩胛下肌、冈下肌或小圆肌单个腱松解及新鲜化，肌腱止点新鲜化及电钻钻孔，肩袖缝合器械穿透肌腱，做肌腱缝合或者止点重建，打结固定，5000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。不含关切开肩峰成形术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE83302 | 肩袖大撕裂缝合术 | 含冈上肌、肩胛下肌、冈下肌或小圆肌中两个或两个以上肌腱。消毒铺巾，冈上肌、肩胛下肌、冈下肌或小圆肌单个腱松解及新鲜化，肌腱止点新鲜化及电钻钻孔，肩袖缝合器械穿透肌腱，做肌腱缝合或者止点重建，打结固定，10000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。不含关切开肩峰成形术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE83303 | 肩袖损伤修补术 | 消毒铺巾，暴露肩袖，对损伤部位进行直接修补缝合或相应骨折固定，冲洗缝合伤口。 | | 次 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE83304 | 背阔肌移位替代肩袖术 | 消毒铺巾，逐层切开组织至见到并分离背阔肌肌腱，止点松解，游离，移位，转移至大结节后进行止点重建，需要电钻打孔，特殊骨科不可吸收缝线做止点重建术，整个过程中需要做周围血管神经探查，以免损伤，1000毫升生理盐水冲洗创面，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE83501 | 关节镜下冈上肌腱缝合术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀切除肩峰下滑囊，射频烧灼肩峰下表面软组织。必要时行关节镜下肩峰成形术。冈上肌腱松解及新鲜化，肌腱止点新鲜化及电钻钻孔，肩袖缝合器械穿透肌腱，做肌腱缝合或者止点重建，打结固定，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。不含关节镜下肩峰成形术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE83502 | 关节镜下冈下肌腱缝合术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀切除肩峰下滑囊，射频烧灼肩峰下表面软组织。必要时行关节镜下肩峰成形术，冈下肌腱松解及新鲜化，肌腱止点新鲜化及电钻钻孔，肩袖缝合器械穿透肌腱，做肌腱缝合或者止点重建，打结固定，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。不含关节镜下肩峰成形术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWE83503 | 关节镜下小圆肌腱缝合术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀切除肩峰下滑囊，射频烧灼肩峰下表面软组织。必要时行关节镜下肩峰成形术。小圆肌腱松解及新鲜化，肌腱止点新鲜化及电钻钻孔，肩袖缝合器械穿透肌腱，做肌腱缝合或者止点重建，打结固定，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE89301 | 肩袖撕裂切开缝合止点重建术 | 消毒铺巾，肩上外侧切口，逐层切开，暴露肩峰外缘和肩袖，清理肩袖表面，远端用特殊缝线编织待用。必要时做肩峰成形术，清理大结节骨床至出血，用定位器定位，电钻克氏针固定，在大结节处钻孔3-4个，分别双侧贯通，引入细钢丝或者缝线，引导已编织好的肩袖断端进入骨道旁边，打结固定，或者采用内固定器材做止点重建，3000毫升生理盐水冲洗创面后根据需要放置引流管，逐层关闭切口，缝合皮肤后包扎。不含肩峰成形术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWE89302 | 肩袖损伤重建术 | 消毒铺巾，暴露肩袖，对损伤部位不能直接修补缝合，需选用自体或异体移植物进行肩袖重建。必要时进行相应骨折固定，冲洗缝合伤口。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWG-HWK** | **5.上臂** | | | | | | | | | |
| **HWG** | **肩关节** | | | | | | | | | |
| HWF79301 | 上臂截肢术 | 麻醉，消毒，常规入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，截骨，肌肉成形，肌固定，放置引流，关闭伤口，1000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWF79302 | 深度烧伤上臂截肢术 | 术区皮肤消毒，显露并确定坏死平面，截除坏死肢体远端，妥善处理残端血管、神经、骨骼、肌肉等组织，缝合残端，或用皮瓣或皮片修复残端创面。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 单侧 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG57301 | 肩关节松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，松解粘连，缝合韧带及关节囊。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG57302 | 肩关节前关节囊松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并延长前关节囊及肩胛下肌腱，延长胸大肌腱。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG57501 | 关节镜下肩关节粘连松解术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，篮钳松解关节囊，清理粘连带，麻醉下适当推拿，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG58301 | 肩关节离断术 | 麻醉，消毒，仰卧位，常规入路、神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，肌肉成形、肌固定，放置引流、关闭伤口，生理盐水1000毫升冲洗。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWG65501 | 关节镜下肩关节游离体取出术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，用器械取出游离体，9000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG66301 | 全肩关节置换术 | 适于肩关节器质性病变的治疗(包括肩关节粉碎性骨折、类风湿性关节炎晚期等)。切除病变的肩关节(肱骨头、肩关节盂)，再行人工肱骨头与人工关节盂置换。摆体位，前路切开，保护头静脉劈开三角肌，保护肌肉的营养神经，显露并切开肩袖，脱出肱骨头，在肱骨颈下准确进行肱骨头截骨，在测量器引导下切除关节盂并处理其基底。进行肱骨干扩髓，安装试模测试，精确安放肩关节盂和肱骨头假体，术中用X线引导或检查位置。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG70301 | 肩关节脱位闭合复位术 | 病人安静，平卧或坐位，根据医师经验采用不同的复位方法复位。必要时可以使用局麻、臂丛以及全麻来完成。 | | 单侧 | | 89 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG70302 | 肩关节脱位切开复位术 | 消毒铺巾，切开显露肩关节脱位，复位肩关节。必要时进行固定，冲洗缝合伤口。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG71301 | 肩关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除关节软骨，对合骨端，固定，或骨移植。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG71302 | 盂唇缝合固定术 | 控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，探查关节内所有可能引起不稳定的组织结构，清理滑膜和关节囊，盂唇和关节囊新鲜化，松解盂唇和关节囊组织，磨钻或者骨锉打磨骨面出血，处理盂边缘软骨，新鲜化骨面，用定位器定位钻入内固定螺钉，用肩关节缝线缝合关节囊和盂唇，缝合打结固定2-5针，4000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG71501 | 关节镜下肩胛盂骨性损伤复位内固定术 | 用于肩胛盂骨性Bankart损伤。控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，探查关节内所有可能引起不稳定的组织结构，增加前下入路，刨刀清理滑膜和关节囊，盂唇和关节囊新鲜化，松解盂唇和关节囊组织，复位骨块，磨钻或者骨锉打磨骨面出血，处理前下部位软骨，新鲜化骨面，用定位器定位钻入内固定螺钉，(需要在骨块内外侧均做缝合)用肩关节缝合器贯穿缝合关节囊和盂唇，包含骨块，然后缝合打结固定3-6针，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWG73301 | 切开肩胛盂周围囊肿切除术 | 消毒铺巾，切开，找到囊肿，切除，冲洗关节腔，缝合包扎，根据需要放置引流管。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG73501 | 关节镜下肩胛盂周围囊肿切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，经关节囊找到囊肿，刨刀清理，并取活检送病理，冲洗关节腔，缝合包扎，根据需要放置引流管。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG73502 | 关节镜下肩胛下滑囊切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，经关节囊找到囊肿，刨刀清理，并取活检送病理，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎，根据需要放置引流管。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG73503 | 关节镜下肩峰下滑囊切除术 | 控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀切除肩峰下滑囊，用射频清理和止血，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG73504 | 关节镜下肩关节病灶清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，用器械进行病灶清理处理，9000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG73505 | 关节镜下肩关节滑膜部分切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理部分切除滑膜，6000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG75301 | 肩关节滑膜全切除术 | 消毒铺巾，清理切除全部滑膜，4000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG75501 | 关节镜下肩关节滑膜全切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理切除全部滑膜，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG81501 | 关节镜下肩关节关节囊皱缩术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，用射频皱缩棒进行关节囊皱缩处理，生理盐水(9000毫升)冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG83301 | 肩关节关节囊折叠缝合术 | 消毒铺巾，切开暴露肩关节囊，新鲜化，间断折叠缝合此处组织，缝线打结固定，冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWG83501 | 关节镜下肩关节损伤修复术 | 控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，探查关节内所有可能引起不稳定的组织结构，增加前下入路，刨刀清理滑膜和关节囊，盂唇和关节囊新鲜化，松解盂唇和关节囊组织，磨钻或者骨锉打磨骨面出血，处理前下部位软骨，新鲜化骨面，用定位器定位钻入内固定螺钉，用肩关节缝合器带PDS缝线，贯穿缝合关节囊和盂唇，然后缝合打结固定3-5针，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG83502 | 关节镜下肩关节软骨修整术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，用器械进行软骨病灶清理处理，9000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG83503 | 关节镜下肩关节盂唇修复术 | 探查关节内所有可能引起不稳定的组织结构，刨刀清理滑膜和关节囊，盂唇和关节囊新鲜化，松解盂唇和关节囊组织，磨钻或者骨锉打磨骨面出血，处理盂边缘软骨，新鲜化骨面，用定位器定位钻入内固定螺钉，用肩关节缝合器带PDS缝线，贯穿缝合关节囊和盂唇，缝合打结固定2-5针，4000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG83504 | 关节镜下肩关节关节囊折叠缝合术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，探查肩关节囊，清理并新鲜化，用肩袖缝合器间断折叠缝合此处组织，用特殊缝线打结固定，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG89301 | 吻合血管肌瓣/肌皮瓣移植肩关节外展功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌或肌皮瓣，移植于肩部，内或外固定，缝合神经，吻合血管，或肌腱或髂胫束移植。必要时，显微镜辅助。不含肌腱移植术或髂胫束移植术。 | | 单侧 | 以1条肌肉或肌腱为基价，每增加1条加收不超过80% | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWG89302 | 肩关节功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，掀取邻近肌肉或肌腱，移位于肩部，内或外固定，或肌腱或髂胫束移植。不含肌腱或髂胫束移植术。 | | 单侧 | 同上 | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWG89303 | 喙突联合肌腱重建肩盂稳定术 | 含拉特耶特(Latarjet)手术、布瑞斯顿(Bristow)手术、改良布瑞斯顿(Bristow)手术三种术式。消毒铺巾，肩上外侧切口，逐层切开，避开头静脉，分离胸大肌和三角肌间隙，暴露喙突和联合肌腱，并部分游离之，切断喙突尖部(包含联合肌腱)，暴露肩胛下肌，并分离，分离暴露前关节囊，清理前方关节盂骨床，用钻或者骨刀进行新鲜化处理至出血，用定位器定位，电钻克氏针将喙突尖部(包含联合肌腱)，从肩胛下肌中部插入喙突骨块固定在前方关节盂旁边，要求截下的喙突一侧骨壁接触肩胛颈，联合肌腱向肩胛骨内侧贴住肩胛颈，截骨端面不接触肩胛颈，1000毫升生理盐水冲洗创面后逐层关闭切口，缝合皮肤后包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWH** | **肱骨** | | | | | | | | | |
| HWH58501 | 关节镜下肱骨外上髁炎清理重建术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，环状韧带部分切除，肌腱内面清理，肌腱外表面清理，外上髁骨床清理，钻孔，肌腱外上髁止点重建，用定位器定位钻入内固定螺钉，肌腱缝合打结固定1-2针。必要时行部分滑膜切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术、石膏固定。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH66301 | 人工肱骨头置换术 | 适于肩关节肱骨头部分器质性病变但肩关节盂仍然良好患者的治疗，包括肱骨头粉碎性骨折、类风湿性关节炎晚期等。切除病变的肱骨头，再行人工肱骨头置换。摆体位，前路切开，保护头静脉劈开三角肌，保护肌肉的营养神经，显露并切开肩袖，脱出肱骨头，在肱骨颈下准确进行肱骨头截骨，进行肱骨干扩髓，安装试模测试，精确安放肩关节盂和肱骨头假体，术中用X线引导或检查位置。不含术中X线检查。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70301 | 肱骨近端骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWH70302 | 陈旧肱骨近端骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70303 | 肱骨近端骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70304 | 肱骨近端骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。必要时应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70305 | 肱骨近端骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。必要时应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70306 | 陈旧肱骨近端骨折切开复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，复位骨折，进行接截骨矫形，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置、应用术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWH70307 | 肱骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70308 | 肱骨干骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置、应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70309 | 陈旧肱骨干骨折闭合复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，在骨科牵引手术床上固定患肢，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置，应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70310 | 肱骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含桡神经探查修复术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70311 | 陈旧肱骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWH70312 | 肱骨干骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位。必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70313 | 陈旧肱骨干骨折闭合复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70314 | 肱骨干骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置、应用术中计算机导航。不含桡神经探查修复术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70315 | 陈旧肱骨干骨折切开复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，复位骨折，必要时进行接截骨矫形，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置、应用术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70316 | 肱骨干骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。不含桡神经探查修复术、X线引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWH70317 | 陈旧肱骨干骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折，必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70318 | 肱骨髁上骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70319 | 陈旧肱骨髁上骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70320 | 肱骨髁上骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70321 | 肱骨髁上骨折闭合复位克氏针固定术 | 麻醉后透视机定位找到骨折远近端，闭合手法复位至对位对线满意，用克氏针从肱骨桡侧固定骨折两端，透视骨折对位对线满意，石膏固定。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70322 | 肱骨外髁骨折切开复位内固定术 | 麻醉后透视机定位找到骨折块，肱骨外髁处切开，手法复位至对位对线满意，用克氏针固定骨折块，透视骨折对位对线满意，逐层缝合，皮内法缝合切口，石膏固定。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWH70323 | 肱骨单髁骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 次 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70324 | 陈旧肱骨单髁骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端，必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70325 | 肱骨髁间骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2228 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70326 | 陈旧肱骨髁间骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航)。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH70327 | 肱骨髁间骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWH70328 | 陈旧肱骨髁间骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH71301 | 肱骨大结节撕脱骨折切开固定术 | 消毒铺巾，清理滑膜，清理撕脱骨折块断面，新鲜化，电钻、定位器经骨块定位，用克氏针固定，然后应用内固定螺钉等进行固定。必要时在X线引导下进行，3000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎，放置引流管。不含X线引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH71302 | 肱骨髁上畸形截骨矫形固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露肱骨远端，按术前计划截骨矫形，截骨端对位，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH71501 | 关节镜下肱骨大结节撕脱骨折固定术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，刨刀清理撕脱骨折块断面，新鲜化，电钻、定位器经骨块定位，用克氏针固定，然后应用内固定螺钉等进行固定。必要时在X线引导下进行，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎，放置引流管。不含X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH73301 | 肱骨内上髁炎切开清理术 | 消毒铺巾，肌腱内面清理，肌腱外表面清理，内上髁骨床清理，钻孔，肌腱裂口缝合关闭关节腔。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎，术中避免损伤尺神经。不含滑膜部分切除术、石膏固定。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH73302 | 肱骨外上髁炎切开清理术 | 消毒铺巾，环状韧带部分切除，肌腱内面清理，肌腱外表面清理，外上髁骨床清理，钻孔，肌腱裂口缝合关闭关节腔，特殊缝线打结固定。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH73303 | 肱骨内上髁切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切开肘管，切除肱骨内上髁。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWH73501 | 关节镜下肱骨内上髁炎清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，肌腱内面清理，肌腱外表面清理，内上髁骨床清理，钻孔，肌腱裂口缝合关闭关节腔。必要时行部分滑膜切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎，术中避免损伤尺神经。不含滑膜部分切除术、石膏固定。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH73502 | 关节镜下肱骨外上髁炎清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，环状韧带部分切除，肌腱内面清理，肌腱外表面清理，外上髁骨床清理，钻孔，肌腱裂口缝合关闭关节腔，特殊缝线打结固定。必要时行部分滑膜切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWH74301 | 肱骨外上髁炎切开清理重建术 | 消毒铺巾，环状韧带部分切除，肌腱内面清理，肌腱外表面清理，外上髁骨床清理，钻孔，肌腱外上髁止点重建，用定位器定位钻入内固定螺钉，肌腱缝合打结固定1-2针。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术、石膏固定。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWJ** | **肘关节** | | | | | | | | | |
| HWJ57301 | 肘关节松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，松解粘连，切除瘢痕。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ57302 | 肘关节骨痂切除松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除骨痂及瘢痕，松解粘连，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ57303 | 肘关节闭合松解术 | 麻醉满意后，手法推拿，进行肘关节被动伸直、屈曲、旋转，使活动度尽可能改善，棉花腿加压包扎。必要时穿刺取出关节积血。 | | 单侧 | | 594 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ57304 | 网球肘松解术 | 经肱骨外上髁入路切开外上髁及伸肌总腱筋膜，切开松解纤维瘢痕粘连带。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ57501 | 关节镜下肘关节松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，松解粘连。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ58301 | 肘关节离断术 | 麻醉，消毒，常规入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，肌肉成形，肌固定，放置引流，关闭伤口，用1000毫升生理盐水冲洗。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ65301 | 肘关节游离体切开取出术 | 消毒铺巾，切开肘关节，取出游离体。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ65302 | 肘关节切开软骨修整游离体取出术 | 消毒铺巾，进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、刨削、修平，取出游离体。冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWJ65303 | 肘关节切开滑膜部分切除游离体取出术 | 消毒铺巾，取出游离体，刨刀清理部分切除滑膜，如肘关节前方滑膜切除、桡骨头前方滑膜切除、桡骨头后方滑膜切除、鹰嘴窝及后外侧滑膜切除、后内侧滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ65501 | 关节镜下肘关节单纯游离体取出术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，用器械取出游离体。必要时行部分滑膜切除，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术、复杂游离体取出。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ65502 | 关节镜下肘关节复杂游离体取出术 | 指直径大于5毫米的前关节囊大游离体，超过2个游离体。消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，用器械取出游离体。必要时行部分滑膜切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ65503 | 关节镜下肘关节软骨修整游离体取出术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路。用器械进行软骨病灶清理处理，软骨探查，清理，刨削，射频修平。用器械取出游离体。3000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ65504 | 关节镜下肘关节滑膜部分切除游离体取出术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路，用器械取出游离体，刨刀清理部分切除滑膜，如肘关节前方滑膜切除、桡骨头前方滑膜切除、桡骨头后方滑膜切除、鹰嘴窝及后外侧滑膜切除、后内侧滑膜切除，3000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | 以3个游离体为基价，每增加1个加收不超过40% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ66301 | 全肘人工关节置换术 | 适于肘关节的器质性病变患者的治疗，包括肘关节粉碎性骨折、骨折畸形愈合，类风湿性关节炎晚期等。切除病变的肘关节，再行人工肘关节置换，后路或前路切开，顺屈肌间隙进入，保护尺神经和肘部血管，显露肘关节，脱出尺骨、肱骨，在桡骨颈下方切除桡骨小头，准确进行肱骨下端和尺骨截骨，进行肱骨干与尺骨扩髓，安装试模测试，精确安装肘关节假体，术中用X线引导或检查位置。不含X线检查。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ70301 | 陈旧性肘关节脱位切开复位术 | 陈旧脱位关节周围解剖结构异常，手术操作难度与风险增大。消毒铺巾，显露脱位，复位肘关节。必要时进行可活动肘关节外固定架固定。不含肘关节外固定架固定术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ70302 | 肘关节内骨折切开复位固定术 | 消毒铺巾，进行骨折部分探查，骨床清理，骨床新鲜化，骨软骨块复位固定。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术、石膏固定。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWJ70501 | 关节镜下肘关节内骨折复位固定术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械。用器械进行骨折部分探查，骨床清理，骨床新鲜化，骨软骨块复位固定。必要时行部分滑膜切除，9000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术、石膏固定。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ71301 | 肘关节融合术 | 后侧切口显露肘关节，保护尺神经，将软骨面切除，X线引导下固定肘关节于功能位。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ71302 | 肘关节剥脱性骨软骨炎切开复位固定术 | 消毒铺巾，进行骨软骨病灶处理，去除松动不稳定部分，骨床清理，骨床新鲜化，骨软骨块复位固定。冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术、石膏固定。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ71501 | 关节镜下肘关节剥脱性骨软骨炎复位固定术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械。用器械进行骨软骨病灶处理，去除松动不稳定部分，骨床清理，骨床新鲜化，骨软骨块复位固定。必要时行部分滑膜切除，9000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术、石膏固定。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ73301 | 肘关节切开软骨修整滑膜部分切除术 | 消毒铺巾，进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、刨削、修平，部分切除滑膜，如肘关节前方滑膜切除、桡骨头前方滑膜切除、桡骨头后方滑膜切除、鹰嘴窝及后外侧滑膜切除、后内侧滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ73302 | 肘关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，清理滑膜，肘关节前方滑膜切除，桡骨头前方滑膜切除，桡骨头后方滑膜切除，鹰嘴窝及后外侧滑膜切除，后内侧滑膜切除，止血，冲洗关节腔，缝合包扎。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ73303 | 切开肘关节周围良性肿物切除术 | 消毒铺巾，找到肿物，暴露肿物，并取活检送病理，切除肿物，冲洗伤口，缝合包扎，根据需要放置引流管。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ73304 | 肘关节感染病灶清除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露病灶，清除游离体，切除病变组织，松解关节粘连，关节软骨钻孔，植骨或关节成形，留置药物。不含关节松解术、取骨植骨术、关节成形术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ73305 | 肘关节切开病灶清理术 | 消毒铺巾，进行病灶清理处理。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ73306 | 肘关节髁上截骨术 | 显露肱骨远端，推开肱动静脉、正中神经和桡神经，保护尺神经，将肱骨髁上作内或外侧楔形截断，钢板及螺钉固定术中X线引导。不含X线引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWJ73501 | 关节镜下肘关节软骨修整滑膜部分切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路。用器械进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、刨削、射频修平，刨刀清理部分切除滑膜，如肘关节前方滑膜切除、桡骨头前方滑膜切除、桡骨头后方滑膜切除、鹰嘴窝及后外侧滑膜切除、后内侧滑膜切除。3000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ73502 | 关节镜辅助肘关节周围良性肿物切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，全关节探查，经腔隙找到肿物，刨刀清理暴露肿物，并取活检送病理，切除肿物，18000毫升生理盐水冲洗伤口，缝合包扎，根据需要放置引流管。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ73503 | 关节镜下肘关节病灶清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，用器械进行病灶清理处理。必要时行部分滑膜切除，6000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ73504 | 关节镜下肘关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，肘关节前方滑膜切除，桡骨头前方滑膜切除，桡骨头后方滑膜切除，鹰嘴窝及后外侧滑膜切除，后内侧滑膜切除，射频止血，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含病理学检查。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83301 | 肘关节韧带修复术 | 肘关节内或外侧切口，保护正中、桡或尺神经，显露断裂韧带，修复。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83302 | 肘关节叉状成形术 | 经肘关节前方或后方入路，切除桡骨小头尺骨鹰嘴及肱骨滑车将肱骨远端截成倒Y型，另取筋膜瓣包绕各截骨端，使肱骨远端分别与尺桡骨形成假关节。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83303 | 肘关节切开关节成形术 | 含鹰嘴成形、冠突成形、鹰嘴窝成形、冠突窝成形、桡骨头成形、肱骨小头成形、桡骨小头窝成形、鹰嘴贯通、滑车及半月切迹部分切除，其中4个及4个以上部位。消毒铺巾，冠突窝、冠突、鹰嘴、鹰嘴窝、桡骨头、肱骨小头、桡骨小头窝、滑车及半月切迹等部位的骨赘清理，骨质部分切除及打磨，止血(必要时鹰嘴窝穿透、扩孔、打磨)。必要时部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83304 | 肘关节冠突切开成形术 | 消毒铺巾，冠突骨赘清理，冠突部分切除及打磨，射频止血。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWJ83305 | 肘关节冠突窝切开成形术 | 消毒铺巾，冠突窝骨赘清理，冠突窝扩大及打磨，射频止血。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83306 | 肘关节鹰嘴切开成形术 | 消毒铺巾，鹰嘴骨赘清理，鹰嘴部分切除及打磨，止血。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83307 | 肘关节鹰嘴窝切开成形术 | 消毒铺巾，鹰嘴窝骨赘清理，鹰嘴窝扩大及打磨，射频止血。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83308 | 肘关节鹰嘴窝切开贯通术 | 消毒铺巾，鹰嘴骨赘清理，鹰嘴部分切除及打磨，鹰嘴窝穿透、扩孔、打磨，止血。必要时行部分滑膜切除，冲洗关节腔，缝合包扎。含冠突窝成形、鹰嘴窝成形、鹰嘴窝贯通。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83309 | 肘关节切开软骨修整术 | 消毒铺巾，进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、刨削、修平，冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83310 | 肘关节切开软骨微骨折术 | 消毒铺巾，进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、修整、微骨折，冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83501 | 关节镜下肘关节成形术 | 含鹰嘴成形、冠突成形、鹰嘴窝成形、冠突窝成形、桡骨头成形、肱骨小头成形、桡骨小头窝成形、鹰嘴贯通、滑车及半月切迹部分切除，其中4个及4个以上部位。消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，冠突窝、冠突、鹰嘴、鹰嘴窝、桡骨头、肱骨小头、桡骨小头窝、滑车及半月切迹等部位的骨赘清理，骨质部分切除及打磨，射频止血(必要时鹰嘴窝穿透、扩孔、打磨)。必要时行部分滑膜切除，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83502 | 关节镜下肘关节冠突成形术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，冠突骨赘清理，冠突部分切除及打磨，射频止血。必要时行部分滑膜切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83503 | 关节镜下肘关节冠突窝成形术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，冠突窝骨赘清理，冠突窝扩大及打磨，射频止血。必要时行部分滑膜切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWJ83504 | 关节镜下肘关节鹰嘴成形术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，鹰嘴骨赘清理，鹰嘴部分切除及打磨，射频止血。必要时行部分滑膜切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83505 | 关节镜下肘关节鹰嘴窝成形术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，鹰嘴窝骨赘清理，鹰嘴窝扩大及打磨，射频止血。必要时行部分滑膜切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83506 | 关节镜下肘关节鹰嘴窝贯通术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，鹰嘴骨赘清理，鹰嘴部分切除及打磨，鹰嘴窝穿透、扩孔、打磨，射频止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。含冠突窝成形、鹰嘴窝成形、鹰嘴窝贯通。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83507 | 关节镜下肘关节软骨修整术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，用器械进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、刨削、射频修平，6000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ83508 | 关节镜下肘关节软骨微骨折术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械。用器械进行软骨病灶清理处理，软骨探查，清理，修整，微骨折。9000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。必要时行部分滑膜切除。不含滑膜部分切除术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ89301 | 肘关节内侧稳定重建术 | 消毒铺巾，肘内侧切口，暴露内上髁，探查内侧肌肉及内侧副韧带，内侧副韧带缝合，或者止点重建，内侧肌肉修复，冲洗创面，根据需要放置引流管，缝合包扎伤口。不含石膏固定。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ89302 | 肘关节屈曲功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌皮瓣，移植于肘部，内固定或外固定，缝合神经，吻合血管，或肌腱移植、髂胫束移植。不含肌腱移植术或髂胫束移植术、术中显微镜下操作。 | | 单侧 | 以1条肌肉或肌腱为基价，每增加1条加收不超过80% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ89303 | 肘关节内侧陈旧损伤稳定重建术 | 消毒铺巾，肘内侧切口，暴露内上髁，探查内侧肌肉及内侧副韧带，自体、人工材料或同种异体肌腱内侧副韧带重建，骨床暴露，新鲜化，骨道准备，移植物引入固定，冲洗创面后根据需要放置引流管，缝合包扎伤口。不含石膏固定、自体肌腱游离移植术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWJ89304 | 肘关节外侧稳定重建术 | 消毒铺巾，肘外侧切口，暴露外上髁，探查外侧肌肉及外侧副韧带，外侧副韧带缝合，或者止点重建，冲洗创面，根据需要放置引流管，缝合包扎伤口。不含自体肌腱游离移植术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ89305 | 肘关节外侧陈旧损伤稳定重建术 | 消毒铺巾，肘外侧切口，暴露外上髁，探查外侧肌肉及外侧副韧带，自体、人工材料或同种异体肌腱内侧副韧带重建，骨床暴露，新鲜化，骨道准备，移植物引入固定，冲洗创面后根据需要放置引流管，缝合包扎伤口。不含石膏固定、自体肌腱游离移植术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ89306 | 肘关节屈伸功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，掀取肌皮瓣或邻近肌肉或肌腱，移位于肘部，内或外固定，或肌腱(或髂胫束)移植。不含肌腱或髂胫束移植术。 | | 单侧 | 以1条肌肉或肌腱为基价，每增加1条加收不超过80% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ89501 | 关节镜下肘关节内侧稳定重建术 | 消毒铺巾，肘内侧切口，镜下暴露内上髁，探查内侧肌肉及内侧副韧带，内侧副韧带缝合，或者止点重建，内侧肌肉修复，1000毫升生理盐水冲洗创面，根据需要放置引流管，缝合包扎伤口。不含石膏固定。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ89502 | 关节镜下肘关节内侧陈旧损伤稳定重建术 | 消毒铺巾，肘内侧切口，镜下暴露内上髁，探查内侧肌肉及内侧副韧带，自体、人工材料或同种异体肌腱内侧副韧带重建，骨床暴露，新鲜化，骨道准备，移植物引入固定，1000毫升生理盐水冲洗创面，根据需要放置引流管，缝合包扎伤口。不含石膏固定、自体肌腱游离移植术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ89503 | 关节镜下肘关节外侧稳定重建术 | 消毒铺巾，肘外侧切口，镜下暴露外上髁，探查外侧肌肉及外侧副韧带，外侧副韧带缝合，或者止点重建，1000毫升生理盐水冲洗创面，根据需要放置引流管，缝合包扎伤口。不含自体肌腱游离移植术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWJ89504 | 关节镜下肘关节外侧陈旧损伤稳定重建术 | 消毒铺巾，肘外侧切口，镜下暴露外上髁，探查外侧肌肉及外侧副韧带，自体、人工材料或同种异体肌腱内侧副韧带重建，骨床暴露，新鲜化，骨道准备，移植物引入固定，1000毫升生理盐水冲洗创面，根据需要放置引流管，缝合包扎伤口。不含石膏固定、自体肌腱游离移植术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWK** | **上臂肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HWK58301 | 肩胛带离断术 | 麻醉，消毒，侧卧位，常规入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，截骨，肌肉成形、肌固定，放置引流，关闭伤口，1000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWK58501 | 关节镜下肩胛下肌腱清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理前关节囊滑膜，用刨刀进行肩胛下肌腱病灶清理。必要时行喙突成形术，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。不含关节镜下喙突成形术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWK58502 | 关节镜下肱二头肌腱长头切断术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，肱二头肌腱长头探查，刨刀清理损伤部分，切断，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWK71501 | 关节镜下肱二头肌腱长头肱骨头固定术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械。刨刀清理滑膜。肱二头肌腱长头探查，刨刀清理切断损伤部分，或者从远端找到已经断裂的长头腱断端(此时需在体外附近一个切口，切开探查找到长头腱断端)。在断端处缝合固定线一针作为引导，引入肩峰下间隙。在二头肌腱沟处定位，打骨道，将肌腱断端引入其底部，再用挤压螺钉固定。18000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWK73501 | 关节镜下肱二头肌腱长头清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜，肱二头肌腱长头探查，刨刀清理损伤部分，6000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWK82301 | 烧伤后肘部肌腱延长术 | 术区皮肤消毒，切开皮肤或切除瘢痕暴露肌腱，切断延长并重新缝合，止血清洗伤口后，分层缝合皮肤或应用植皮、皮瓣等覆盖肌腱。不含取皮术、植皮术或皮瓣覆盖术。 | 功能性敷料 | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过80% | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWK83301 | 肱二头肌肌腱修补术 | 消毒铺巾，暴露肱二头肌肌腱，对损伤部位进行直接修补缝合或相应骨折固定，冲洗缝合伤口。 | | 次 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWK83302 | 肱三头肌肌腱修补术 | 消毒铺巾，暴露肱三头肌肌腱，对损伤部位进行直接修补缝合或相应骨折固定，冲洗缝合伤口。 | | 次 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWK83501 | 关节镜下肩胛下肌腱缝合术 | 控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀切除肩峰下滑囊，射频烧灼肩峰下表面软组织，肩胛下肌腱松解及新鲜化，肌腱止点新鲜化及电钻钻孔，肩袖缝合器械穿透肌腱，做肌腱缝合或者止点重建，打结固定。必要时行关节镜下喙突成形术，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。不含关节镜下喙突成形术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWK83502 | 关节镜下肱二头肌腱长头移位至联合肌腱术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀清理滑膜。肱二头肌腱长头探查，刨刀清理切断损伤部分，或者从远端找到已经断裂的长头腱断端(此时需在体外附近一个切口，切开探查找到长头腱断端)，在断端处缝合固定线一针作为引导，引入肩峰下间隙，利用肩袖缝合器将其采用特殊缝线3-4针固定于联合肌腱的前外侧面，联合肌腱处需要新鲜化，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合包扎。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWK89301 | 肱二头肌肌腱重建术 | 消毒铺巾，暴露肱二头肌，对损伤部位不能直接修补缝合，需选用自体或异体移植物进行肌腱重建或行局部肌腱固定，必要时进行相应骨折固定，冲洗缝合伤口。 | | 次 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWK89302 | 肱三头肌肌腱重建术 | 消毒铺巾，暴露肱三头肌，对损伤部位不能直接修补缝合，需选用自体或异体移植物进行肌腱重建或行局部肌腱固定，必要时进行相应骨折固定，冲洗缝合伤口。 | | 次 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWL-HWQ** | **6.前臂** | | | | | | | | | |
| HWL79301 | 前臂截肢术 | 麻醉，消毒，常规入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，截骨，肌肉成形、肌固定，放置引流，关闭伤口，1000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWL79302 | 深度烧伤前臂截肢术 | 术区皮肤消毒，显露并确定坏死平面，截除坏死肢体远端，妥善处理残端血管、神经、骨骼、肌肉等组织，缝合残端，或用皮瓣或皮片修复残端创面。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 单侧 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWL83301 | 前臂分叉术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，将前臂残端分离，修整骨残端，皮肤移植或皮瓣移植。不含皮肤移植术。 | | 单侧 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWM** | **尺骨** | | | | | | | | | |
| HWM70301 | 尺骨鹰嘴骨折闭合复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，不显露骨折端，闭合复位骨折端，一般在透视影像监视下进行，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70302 | 尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWM70303 | 陈旧尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70304 | 尺骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70305 | 尺骨干骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70306 | 陈旧尺骨干骨折闭合复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70307 | 尺骨干骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWM70308 | 陈旧尺骨干骨折闭合复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70309 | 尺骨干骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70310 | 陈旧尺骨干骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70311 | 尺骨干骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWM70312 | 陈旧尺骨干骨折切开复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，复位骨折。必要时进行接截骨矫形，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70313 | 尺骨干骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70314 | 陈旧尺骨干骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM70501 | 关节镜下尺骨茎突骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧尺腕关节间隙入路，关节镜探查尺骨远端关节面及三角软骨远侧面探查、三角骨近侧关节面探查，周围滑膜探查，将尺骨茎突骨折端血肿清理，复位，内固定螺钉固定骨折端，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导。 | | 单侧 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM73301 | 尺骨肿瘤切除截骨矫形术 | 麻醉后术野消毒，取前臂切口切除尺骨软骨瘤，尺骨截骨后安装伊氏架矫形固定。 | | 次 | | 2109 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM73302 | 尺骨头切除术 | 消毒铺巾，显露腕关节，局部切除尺骨头，冲洗缝合伤口。 | | 单侧 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM73303 | 尺骨远端切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露尺骨下端，切断尺骨头或远端部分骨质、骨移植。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWM73501 | 关节镜下尺骨远端切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，显露尺骨头，将其切除，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 321 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM81301 | 尺骨短缩术 | 经前臂尺侧入路，于尺骨干中段截骨，缩短需要长度后，钢板螺钉内固定，石膏或支具保护。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 475 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM82301 | 尺骨延长术 | 经前臂尺侧入路，于尺骨干中段Z字形截骨，C型臂下决定对位对线及延长长度，钢板螺钉内固定，自体或异体植骨，石膏或支具保护。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 475 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM82302 | 尺骨牵张延长术 | 经前臂尺侧入路，于尺骨近远端分别打入2根斯氏针，安置可牵张外固定延长支架，于尺骨中段截断，缓慢延长至需要长度后，用钢板螺钉或髓内针内固定。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 475 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWM83301 | 尺骨截骨矫形术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，矫正畸形，内固定或外固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 475 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWN** | **桡骨** | | | | | | | | | |
| HWN64301 | 人工桡骨头取出术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出人工关节。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN66301 | 人工桡骨头置换术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露桡骨头，将其切除，植入人工桡骨头，修复环状韧带。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN66302 | 人工桡骨头翻修术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出旧人工关节植入新人工关节。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70301 | 桡骨头脱位切开复位术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露肱桡关节及桡骨头，复位肱桡关节及上尺桡关节，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70302 | 桡骨头骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWN70303 | 陈旧桡骨头骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端，必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70304 | 桡骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70305 | 桡骨干骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70306 | 桡骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70307 | 陈旧桡骨干骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWN70308 | 桡骨干骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70309 | 陈旧桡骨干骨折切开复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，复位骨折。必要时进行接截骨矫形，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70310 | 桡骨干骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70311 | 桡骨干骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70312 | 陈旧桡骨干骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWN70313 | 桡骨远端骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70314 | 陈旧桡骨远端骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70315 | 桡骨远端骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70316 | 陈旧桡骨远端骨折闭合复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70317 | 桡骨远端骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWN70318 | 陈旧桡骨远端骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折，必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN70501 | 关节镜下桡骨远端骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧桡腕关节间隙入路，关节镜探查桡骨远端，关节镜下清理骨折断端血肿，创面新鲜化，关节镜下复位，克氏针固定，内固定螺钉固定骨折端，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导。 | | 单侧 | | 832 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN73301 | 桡骨头切除术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，显露桡骨头，将桡骨头切除，修整断端，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查。不含桡神经探查术。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN73302 | 桡骨茎突切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露桡骨茎突，将其切除。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 832 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN73501 | 关节镜下桡骨茎突切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧桡腕关节间隙入路，关节镜探查桡骨远端关节面、舟骨月骨近侧关节面，周围滑膜探查，将桡骨茎突切除，骨赘切除。18000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 832 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN81301 | 桡骨短缩术 | 前臂桡侧入路，于桡骨干中段截骨，缩短需要长度后，钢板螺钉内固定，石膏或支具保护。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 463 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN82301 | 桡骨牵张延长术 | 于桡骨近远端分别打入2根斯氏针，安置可牵张外固定延长支架，于桡骨中段截断，缓慢延长至需要长度后，用钢板螺钉或髓内针内固定。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 475 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN82302 | 桡骨延长术 | 经前臂桡侧入路，于桡骨干中段Z字形截骨，C型臂下决定对位对线及延长长度，钢板螺钉内固定，自体或异体植骨，石膏或支具保护。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 475 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN83301 | 桡骨截骨矫形术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，矫正畸形，内固定或外固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 475 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWN83302 | 先天性桡/尺骨缺损矫形术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，矫正畸形，内固定或外固定，同时进行肌腱转位修复或关节囊紧缩。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 832 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **HWP** | **桡尺连结** | | | | | | | | | |
| HWP71301 | 桡尺远侧关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 475 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWP83501 | 关节镜下腕三角软骨缝合修补术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查尺骨远端关节面及三角软骨远侧面探查、三角骨近侧关节面探查，周围滑膜探查，将三角软骨损伤处新鲜化，用缝合器械进行缝合，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWP89301 | 桡尺远侧关节韧带重建术 | 移植肌腱或腱性组织，重建韧带。不含肌腱移植术。 | | 单侧 | | 475 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWQ** | **前臂肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HWQ56301 | 前臂骨筋膜室切开减压术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于前臂掌侧或背侧做切口减压，切开深筋膜，包扎，外固定，或植皮。不含皮肤移植术。 | | 单侧 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWQ82301 | 前臂屈肌腱延长术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻，将残存的前臂尺、桡骨分开，形成钳子状，借肱桡肌和旋前圆肌的作用，将桡骨与尺骨分开，借旋后肌的作用与尺骨靠拢，如此则发生钳夹作用，以起到手的部分功能，将伸指肌腱Z形切开，两断端延长缝合，或将其它部位肌腱做游离移植。 | | 单侧 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWQ88301 | 前臂屈肌起点下移术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并掀起前臂屈肌止点，将其前移。 | | 单侧 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWR** | **7.手部** | | | | | | | | | |
| HWR65301 | 手部异物取出术 | 刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，在X射线引导下，切除异物，清洗创面。 | | 次 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWR73301 | 手部痛风病灶切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除病灶。 | | 每指 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWR77301 | 手部恶性肿瘤扩大切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除肿瘤及相邻组织。 | | 单侧 | | 2677 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWR79301 | 手掌截肢术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于掌骨截骨，切除手远侧部，缝合切口。 | | 单侧 | | 811 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWR83301 | 手残端修整术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，修整骨端，切除瘢痕，缝合皮肤。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWR87301 | 显微镜下断掌/跖再植术 | 指断于掌/跖关节或其近侧的再植术。消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固定骨与关节，缝合肌肉、肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术。 | | 单侧 | | 6084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWR87302 | 显微镜下断手/足再植术 | 指断于腕关节或踝关节的再植术。消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固定骨与关节，缝合肌肉、肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术。 | | 单侧 | | 6084 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWR89301 | 显微镜下手再造术 | 根据再造手指数目，切取足趾及皮瓣，移植和移位于手部，固定骨(或关节)，缝合肌腱、神经，吻合血管。不含血管、神经、骨骼及肌腱移植术。 | | 单侧 | | 7950 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWR89302 | 显微镜下同种异体手移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，将离断肢体移位至另一肢体断端，固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术。 | | 单侧 | | 6084 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWS** | **手骨** | | | | | | | | | |
| HWS62301 | 掌/指骨骺阻滞术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨端，打入骑缝钉，阻滞骨骺生长。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 每增加1骨加收不超过30% | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWS70301 | 掌/指骨骨折切开复位固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断端，内固定或外固定架固定，或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。 | | 每骨 | 同上 | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWS71301 | 掌/指骨骺融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除骨骺，对合骨端，缝线或克氏针固定。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 同上 | 1379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWS73301 | 掌/指骨及关节感染病灶清除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露病灶，清除游离体，切除病变组织，松解关节粘连，关节软骨钻孔，植骨或关节成形，留置药物。不含关节松解术、取骨植骨术、关节成形术。 | | 次 | | 1379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWS73302 | 掌/指骨软骨瘤刮除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清除病灶。不含切开复位内固定术、取骨。 | | 每骨 | 每增加1骨加收不超过30% | 1298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWS73303 | 掌/指骨囊肿刮除植骨术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清除病灶，植骨。不含切开复位内固定术、取骨。 | | 每骨 | 同上 | 1379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWS81301 | 掌/指骨干缩窄术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨干，切除两侧骨质。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 同上 | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWS83301 | 掌/指骨截骨矫形术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用骨刀或摆锯截骨，短缩(或延长或矫形)，对合骨端，内固定或外固定。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 同上 | 1704 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWS89301 | 掌/指骨内生软骨瘤刮除植骨术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清除病灶，植骨。不含切开复位内固定术、取骨。 | | 每骨 | 同上 | 1704 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWT** | **手关节** | | | | | | | | | |
| HWT57301 | 腕掌/掌指关节松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，松解粘连，切除瘢痕。 | | 每关节 | | 1298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWT64301 | 腕掌/掌指/指间人工关节取出术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出人工关节。 | | 每关节 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWT66301 | 腕掌/掌指/指间人工关节翻修术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出旧人工关节植入新人工关节。不含术中X线引导。 | | 每关节 | 每增加1关节加收不超过30% | 5679 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWT66302 | 腕掌/掌指/指间人工关节置换术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除损坏关节，扩髓，植入人工关节。不含术中X线引导。 | | 每关节 | 同上 | 2677 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWT70301 | 掌/指骨关节内骨折切开复位固定术 | 显露骨折，对合断端，内固定或外固定架固定，或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。 | | 每指 | 每增加1骨加收不超过30% | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWT71301 | 腕掌/掌指/指间关节脱位切开复位内固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露脱位关节，复位，内或外固定，缝合韧带。不含术中X线引导。 | | 每关节 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWT71302 | 拇指/掌指/指间关节融合术 | 沿拇指指间关节桡侧面做皮肤切口，骨膜下剥离环形松解指骨的基底部，与其它融合手术一样，截骨面尽量制造松质骨将两骨合在一起，仔细确认对线，用克氏针固定，缝合关节囊、皮肤，局部加压包扎。 | | 每关节 | | 1460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWT73301 | 手/腕关节软骨清创术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，修整损伤软骨。 | | 单侧 | | 3407 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWT73501 | 关节镜下手/腕关节软骨清创术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除滑膜，软骨清创，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含关节镜检查。 | | 单侧 | | 3407 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWT83301 | 掌指/指间关节侧副韧带缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合损伤韧带。 | | 每关节 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWT83302 | 手/腕关节软骨修复术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，修整损伤软骨。不含软骨移植术。 | | 单侧 | | 3407 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWU** | **手和腕部肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HWU45301 | 手部切开引流术 | 刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通病灶，清洗创面，放置引流物。 | | 单侧 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU45302 | 手部切开引流灌洗管留置术 | 刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通病灶，清洗创面，放置灌洗管和引流管。 | | 单侧 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU45303 | 手部扩创引流术 | 刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，清除病变组织，清洗创面，放置引流物。 | 负压护创材料 | 单侧 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWU56301 | 手部肌筋膜间室切开减压术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于掌骨背侧做切开减压，外固定，或植皮。不含皮肤移植术。 | | 单侧 | | 487 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU57301 | 指/腕屈肌腱粘连松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并松解屈肌腱粘连。不含滑车重建术、关节囊松解术。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过30% | 1298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU71301 | 指/腕屈/伸肌腱固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于桡尺骨背侧开骨窗，将手指(或腕伸或屈肌腱)固定其内。 | | 单侧 | 以1条肌肉或肌腱为基价，每增加1条加收不超过30% | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU73301 | 手部创面切除术 | 刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切除创面，清洗。 | | 单侧 | | 649 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU73302 | 手部窦道切除术 | 刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切除窦道，清洗创面，放置引流物。 | | 单侧 | | 730 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU81301 | 指/腕屈/伸肌腱紧缩缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并紧缩缝合肌腱。不含清创术。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过30% | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU81302 | 指伸肌腱中央腱束紧缩/重叠缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并紧缩缝合指伸肌腱中央腱束，内或外固定。 | | 每指 | 每增加1指加收不超过30% | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU82301 | 指/腕屈/伸肌腱延长缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并延长缝合肌腱。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过30% | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU83301 | 指/腕屈/伸肌腱缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合肌腱。不含清创术。 | | 条 | 同上 | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU83302 | 烧伤后手腕部肌腱延长术 | 术区皮肤消毒，切开皮肤或切除瘢痕暴露肌腱，切断延长并重新缝合，止血清洗伤口后，分层缝合皮肤或应用植皮、皮瓣等覆盖肌腱。不含取皮术、植皮术或皮瓣覆盖术。 | 功能性敷料 | 条 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU88301 | 手部骨间肌起点迁移术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨间肌起点，将其迁移。 | | 单侧 | | 730 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU89301 | 指/腕屈/伸肌腱止点重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并重建肌腱止点。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过30% | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU89302 | 手肌腱移位内在肌功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，掀取邻近肌腱，移位于手内在肌腱，内或外固定，或肌腱移植。 | | 每指 | | 2839 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWU89303 | 显微镜下复合组织移植手内在肌功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉，移植于手部，内或外固定，缝合神经，吻合血管，或肌腱(或髂胫束)移植。 | | 每指 | | 2839 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWV** | **腕骨** | | | | | | | | | |
| HWV64301 | 人工腕骨取出术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出人工腕骨。 | | 单侧 | | 2839 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWV66301 | 人工腕骨置换术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除损坏腕骨，植入人工腕骨。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 每增加1骨加收不超过30% | 2839 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV66302 | 人工腕骨翻修术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出旧人工腕骨植入新腕骨。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 同上 | 4867 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV70301 | 腕骨骨折切开复位固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断端，内固定或外固定架固定，或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。 | | 每骨 | 同上 | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV70302 | 舟骨骨折切开复位内固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断端，内固定或外固定架固定，或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV70303 | 舟~~状~~骨骨折闭合复位内固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，透视下闭合复位，内固定或外固定架固定，或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 2190 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV70304 | 月骨骨折切开复位内固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断端，内固定，骨块移植或带蒂骨瓣移植。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV70305 | 陈旧月骨骨折切开复位内固定复合组织移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，清除硬化骨，对合断端，内固定，吻合血管骨瓣移植。不含植骨术、术中X线引导、术中显微镜下操作。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV70306 | 陈旧月骨骨折切开复位内固定血管移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，血管移位或移植，或植骨，内或外固定。不含植骨术、血管移植术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 2758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV70307 | 陈旧月骨骨折切开复位植骨内固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断端，内固定，骨块移植或带蒂骨瓣移植。不含取骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV70308 | 舟骨月骨周围脱位骨折切开复位固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露脱位关节及骨折，复位，内或外固定，缝合韧带。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV70309 | 显微镜下舟骨骨折不愈合切开复位内固定吻合血管骨瓣移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，清除硬化骨，对合断端，内固定，显微镜下吻合血管骨瓣移植。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 2028 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV71301 | 腕骨脱位切开复位内固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露脱位关节，复位，内或外固定，缝合韧带。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWV71302 | 月骨切除头状骨移位术 | 切除月骨，切断头状骨，将头下移，其间骨移植，内固定。不含骨折固定、植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV71303 | 月骨切除舟头关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，将其切除，移植肌腱充填空缺，融合舟头关节，内固定。不含肌腱移植、关节融合术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV71304 | 月骨脱位切开复位固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨及其周围脱位关节，复位，内或外固定，缝合韧带。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV71501 | 关节镜下舟骨复位固定术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查舟骨远侧面、大多角骨近侧面、小多角骨近侧面、头状骨近侧面及其位置关系、周围韧带、滑膜探查，关节镜下舟骨断端清理血肿，创面新鲜化，关节镜下复位，克氏针固定，内固定螺钉固定骨折，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV71502 | 关节镜下舟骨骨折不愈合植骨内固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，显露骨折，清除硬化骨，对合断端，内固定，骨移植，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含取骨术、关节镜检查、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73301 | 腕骨切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露近排或远排腕骨，将其切除，内固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73302 | 月骨切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，将其切除，内或外固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73303 | 舟骨近端切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露舟骨，将其近端切除，内固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73304 | 舟骨切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露舟骨，将其切除，内固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73305 | 月骨切除肌腱填塞术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，将其切除，移植肌腱充填空缺，内固定。不含肌腱移植、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73306 | 大多角骨切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露大多角骨，将其全部或部分切除，内固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73307 | 大多角骨切除肌腱填塞术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露大多角骨，将其切除，移植肌腱充填空缺，内固定。不含肌腱移植术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWV73308 | 大多角骨切除肌腱悬吊填塞内固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露大多角骨，将其切除，移植肌腱充填空缺，并将第1、2掌骨绑缚在一起，内固定。不含肌腱移植及固定术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 2271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73501 | 关节镜下月骨切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查舟骨、月骨及两者间关系，将月骨与周围组织剥离，切除月骨，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73502 | 关节镜下舟骨部分切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查桡骨远端关节面、舟骨月骨近端关节面、周围滑膜，切除舟骨坏死部分，骨折端清理，瘢痕组织切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73503 | 关节镜下月骨切除肌腱填塞术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，切除月骨，移植肌腱，固定，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含肌腱移植。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73504 | 关节镜下大多角骨切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，切除大多角骨，内或外固定，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73505 | 关节镜下腕骨切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，切除腕骨，内或外固定。2000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV73506 | 关节镜下腕骨骨赘切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查舟骨远侧面、大多角骨近侧面、小多角骨近侧面、头状骨近侧面及其位置关系、周围韧带、滑膜探查，切除腕骨骨赘，15000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV83301 | 腕骨截骨矫形术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用骨刀或摆锯截骨，进行短缩(或延长或矫形)，对合骨端，内固定或外固定。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 每增加1骨加收不超过30% | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV89301 | 舟骨骨折不愈合切开植骨术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，清除硬化骨，骨移植或带蒂骨瓣移植。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWV89501 | 关节镜下舟骨骨折不愈合植骨术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，显露骨折，清除硬化骨，骨移植，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWW** | **腕部连结** | | | | | | | | | |
| HWW48101 | 腕关节灌洗术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，穿入针头，抽取关节液，灌洗关节，注入药物，拔除针头，或留置引流管，包扎，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWW48501 | 关节镜下腕关节灌洗术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通关节囊，放入关节镜，依次检视韧带、关节软骨、关节间隙和三角纤维软骨复合体，切取组织做病理学检查，灌洗关节，拔出针头，或留置引流管，包扎，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW56301 | 腕横韧带松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露腕横韧带，切开或切除，外固定。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW56501 | 关节镜下腕横韧带松解术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕部皮下入路，关节镜探查腕横韧带及其下肌腱、正中神经，用专用套管将腕横韧带切断，腕管减压，12000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW57301 | 腕关节松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，松解粘连，切除瘢痕。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW57501 | 关节镜下腕关节松解术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查尺骨、桡骨相应关节面及对应腕骨、三角骨近侧关节面，周围18000毫升生理盐水冲洗关节腔。含下尺桡关节、尺腕间隙、桡腕关节。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW58301 | 腕关节离断术 | 麻醉，消毒，常规入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，肌肉成形、肌固定，放置引流，关闭伤口，1000毫升生理盐水冲洗。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW64301 | 腕人工关节取出术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出人工腕关节。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW65301 | 腕中关节游离体取出术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查舟骨远侧面、大多角骨近侧面、小多角骨近侧面、头状骨近侧面及其位置关系、周围韧带及滑膜，寻找游离体，将之取出，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 2190 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW65501 | 关节镜下腕关节游离体取出术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查尺骨、桡骨相应关节面及对应腕骨探查、三角骨近侧关节面，周围滑膜探查，寻找游离体，将之取出，3000毫升生理盐水冲洗关节腔。含下尺桡关节、尺腕间隙、桡腕关节。 | | 单侧 | | 2271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW66301 | 腕人工关节置换术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除损坏关节，扩髓，植入人工关节。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW66302 | 腕人工关节翻修术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出旧人工关节植入新人工关节。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 4705 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWW70301 | 腕关节牵引术 | 弹力绷带包扎手掌，石膏固定后用牵引装置牵引。 | | 单侧 | | 203 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW71301 | 桡月关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW71302 | 桡舟关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW71303 | 桡腕关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW71304 | 腕关节局限融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 2515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW71305 | 腕关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 2515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW71306 | 腕中关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 2515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW71501 | 关节镜下腕中关节融合术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查舟骨远侧面、大多角骨近侧面、小多角骨近侧面、头状骨近侧面及其位置关系、周围韧带及滑膜，清理关节面，关节内植骨，螺钉内固定，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含取骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW71502 | 关节镜下腕骨间关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，切除关节，对合骨端，骨移植，内固定或外固定，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含植骨术、关节镜检查、术中X线引导。 | | 单侧 | | 2434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW73301 | 腕关节三角纤维软骨部分切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露三角纤维软骨，切除三角纤维软骨中央部。 | | 单侧 | | 2515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW73302 | 腕关节感染病灶清除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露病灶，清除游离体，切除病变组织，松解关节粘连，关节软骨钻孔，植骨或关节成形，留置药物。不含关节松解术、取骨植骨术、关节成形术。 | | 单侧 | | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWW73303 | 腕中关节病灶清理术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查舟骨远侧面、大多角骨近侧面、小多角骨近侧面、头状骨近侧面及其位置关系、周围韧带及滑膜，将关节镜视野下软骨损伤进行打磨，修理平整，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW73304 | 腕关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW73501 | 关节镜下腕三角软骨切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查尺骨远端关节面及三角软骨远侧面探查、三角骨近侧关节面探查，周围滑膜探查，将三角软骨损伤部分切除或全部切除，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 2515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW73502 | 关节镜下腕管囊肿切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕部皮下入路，关节镜探查腕横韧带及其下肌腱、正中神经，腕管内容物，镜下完整切除囊肿，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW73503 | 关节镜下腕关节间隙病灶清理术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查尺骨桡骨相应及对应腕骨探查，周围滑膜探查，将关节镜视野下软骨损伤进行打磨，修理平整，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。含下尺桡关节、尺腕间隙、桡腕关节。不含微骨折。 | | 单侧 | | 1704 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW73504 | 关节镜下腕中关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查舟骨远侧面、大多角骨近侧面、小多角骨近侧面、头状骨近侧面及其位置关系、周围韧带及滑膜，切除病变滑膜，3000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW73505 | 关节镜下腕关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查尺骨、桡骨相应关节面及对应腕骨、三角骨近侧关节面，周围滑膜探查，切除病变滑膜，6000毫升生理盐水冲洗关节腔。含下尺桡关节、尺腕间隙、桡腕关节。 | | 单侧 | | 1866 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW81301 | 腕关节韧带紧缩术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露韧带，游离后与邻近韧带缝合。 | | 单侧 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW83301 | 伸肌支持带缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露伸肌支持带，缝合损伤，外固定。不含清创术。 | | 单侧 | | 2596 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWW83302 | 腕关节截骨矫形术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用骨刀或摆锯截骨，对合骨端，矫正畸形，内固定或外固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW83303 | 腕中关节微骨折术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查舟骨远侧面、大多角骨近侧面、小多角骨近侧面、头状骨近侧面及其位置关系、周围韧带及滑膜，将关节镜视野下软骨剥脱区周围修理平整，在软骨下骨上用微骨折器械进行钻孔。 | | 单侧 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW83304 | 腕横韧带修复术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合修复腕横韧带，外固定。不含清创术。 | | 单侧 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW83305 | 腕关节韧带缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合损伤韧带。 | | 单侧 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW83501 | 关节镜下腕关节紧缩术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，射频或缝线紧缩关节囊或韧带，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW83502 | 关节镜下腕韧带缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，缝合韧带，内或外固定，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW83503 | 关节镜下腕关节微骨折术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查尺骨、桡骨相应关节面及对应腕骨探查、三角骨近侧关节面探查，周围滑膜探查(含下尺桡关节、尺腕间隙、桡腕关节)，将关节镜视野下软骨剥脱区周围修理平整，在软骨下骨上用微骨折器械进行钻孔，6000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW89301 | 腕关节屈伸功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，掀取邻近肌肉或肌腱，移位于腕部，内或外固定，或肌腱移植。不含肌腱或髂胫束移植术。 | | 单侧 | 以1条肌肉或肌腱为基价，每增加1条加收不超过30% | 2596 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW89302 | 腕关节复合组织移植屈伸功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌皮瓣，移植于腕部，内或外固定，缝合神经，吻合血管，或肌腱移植、髂胫束移植。不含肌腱或髂胫束移植术、术中显微镜下操作。 | | 单侧 | 以1条肌肉或肌腱为基价，每增加1条加收不超过80% | 2028 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW89303 | 腕横韧带重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，移植肌腱，重建腕横韧带，内或外固定。不含清创术。 | | 单侧 | | 1217 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW89304 | 腕关节韧带止点重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并重建韧带止点。 | | 单侧 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWW89305 | 腕关节韧带重建术 | 移植肌腱或腱性组织，重建韧带。不含肌腱移植术。 | | 单侧 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HWW89501 | 关节镜下腕三角软骨止点重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，重建三角纤维软骨止点，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 2596 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWY** | **掌骨** | | | | | | | | | |
| HWY70301 | 第一掌骨基底部骨折切开复位固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断端，内固定或外固定架固定，或骨移植。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWY73301 | 重度爪形手掌骨头部分切除术 | 于掌指关节背侧设计切口，切开关节囊，显露掌骨头，将掌骨头部分切除，再以筋膜包绕，形成假关节，以治疗掌指关节半脱位或全脱位。 | | 次 | | 3975 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HWZ** | **掌部连结** | | | | | | | | | |
| HWZ48101 | 腕掌关节灌洗术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，穿入针头，抽取关节液，灌洗关节，注入药物，拔除针头，或留置引流管，包扎。 | | 单侧 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWZ48501 | 关节镜下腕掌关节灌洗术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通关节囊，放入关节镜，依次检视韧带、关节软骨、关节间隙，切取组织做病理学检查，灌洗关节，拔出针头，或留置引流管，包扎。 | | 单侧 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWZ66301 | 第一腕掌人工关节置换术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除损坏关节，扩髓，植入人工关节。不含术中X线引导。 | | 每关节 | | 2515 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWZ71301 | 腕掌关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用咬骨钳、骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 每关节 | | 2596 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWZ71501 | 关节镜下腕掌关节融合术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌侧腕关节间隙入路，关节镜探查桡骨远端关节面、舟骨月骨近端关节面、尺骨远端关节面、三角骨近端关节面、三角软骨、周围滑膜，关节面清理、切除关节内组织及三角软骨，关节内植骨，螺钉内固定，一个或多个腕掌关节融合，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航、取骨术。 | | 单侧 | | 2596 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWZ73301 | 腕掌关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HWZ73501 | 关节镜下腕掌关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除滑膜，松解粘连。不含关节镜检查。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HW1** | **掌部肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HW158301 | 掌腱膜切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断掌腱膜。 | | 单侧 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HW173301 | 掌腱膜部分切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除部分掌腱膜。 | | 单侧 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW173302 | 掌腱膜切除切口旷置术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除掌腱膜，切口旷置，换药愈合或二期植皮。 | | 单侧 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW173303 | 掌腱膜挛缩切除术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，找到血管神经束给予保护，暴露掌腱膜的挛缩部分及其纵束，螺旋束和显微间隔，全部锐性切除，缝合皮下及皮肤，包扎固定。 | | 次 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW173304 | 掌腱膜全部切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除病变掌腱膜。 | | 单侧 | | 1136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW189301 | 掌腱膜切除游离植皮术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除掌腱膜，皮肤移植。不含皮肤移植术。 | | 单侧 | | 1298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HW2** | **指** | | | | | | | | | |
| HW258301 | 烧伤指/趾截除术 | 指烧伤手指或脚趾截除术。术区皮肤消毒，切除坏死皮肤和软组织，用咬骨钳或骨凿、手术刀截除坏死指(趾)骨，修整缝合残端。 | 功能性敷料 | 每指 | 每增加1指/趾加收不超过80% | 334 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW258302 | 冻伤指/趾截除术 | 指冻伤手指或脚趾截除术。术区皮肤消毒，切除坏死皮肤和软组织，用咬骨钳或骨凿截除坏死指(趾)骨，修整缝合残端。 | 功能性敷料 | 每指 | 同上 | 811 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW273301 | 多指/趾切除矫形术 | 指多手指或脚趾切除矫形术。消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻。在多指中心的指甲、指腹、指骨作楔形切除后，将指骨、软组织及指甲并拢成形为一指。不含克氏针固定、石膏外固定。 | | 每指 | | 3245 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HW279301 | 截指/趾术 | 指截手指或脚趾趾术。消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于掌指关节或其远侧切除手指，缝合切口。 | | 每指 | | 649 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW281301 | 手指清创短缩缝合术 | 刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，清除失活组织，清洗创面，短缩骨骼，缝合伤口。 | | 每指 | | 1298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW283301 | 先天性巨指/趾矫形术 | 指先天性巨手指或脚趾矫形术。消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除多余组织，修整骨骼，缝线或克氏针固定。不含术中X线引导。 | | 每指 | 每增加1指/趾加收不超过30% | 6490 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HW283302 | 指/趾残端修整术 | 指手指、掌或脚趾残端修整术。消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，修整骨端，切除瘢痕，缝合皮肤。 | | 每指 | | 1298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW283303 | 并指分离术 | 消毒铺巾、臂丛阻滞或全麻，并指间皮肤Z字形切开，根部掌侧及背侧切开三角形或矩形皮瓣，重建指蹼。不含供皮区游离皮片的切取、克氏针固定、石膏外固定。 | | 部位 | | 4867 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW286301 | 分裂手合并术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，合并分裂手指，切断骨骼，矫正畸形，关节(或骨骺)融合。不含皮肤移植术、术中X线引导。 | | 部位 | | 4867 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HW287301 | 显微镜下断指再植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术。 | | 每指 | | 5679 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW287302 | 显微镜下断指迟延再植术 | 清创，将离断手指保存于冷冻环境或移植于人体某一部位，待一段时间之后，再回植到手部，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合动脉、静脉。 | | 每指 | | 5679 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW287303 | 显微镜下断指移位再植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，将离断手指移位至另一手指断端，固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术。 | | 每指 | | 5679 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW287304 | 显微镜下复合组织移植断指再植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，切取皮瓣，移植于断指，固定骨(或关节)，缝合肌腱、神经，吻合血管，或皮肤移植。不含组织移植术。 | | 每指 | | 5679 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW289301 | 组织移位/移植手指再造术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于手指背侧掀取舌状皮瓣，骨移植于手指残端，固定，皮瓣移位或移植。不含皮肤、骨骼、肌腱移植术。 | | 每指 | | 7950 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW289302 | 复合组织移植手指再造术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻。手术显露再造指掌骨干，骨膜下切断掌骨后嵌入植骨块，延长掌骨，用周围复合组织覆盖后植皮。不含周围皮瓣的设计及切取。 | | 每指 | 每增加1指加收不超过50% | 7950 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW289303 | 骨骼延长手指再造术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断骨骼，植骨或放置延长器，固定。不含组织骨、皮肤移植术，术中X线引导。 | | 每指 | | 7950 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW289304 | 显微镜下断指寄生移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，将离断手指移位至人体某一部位，如腹股沟，吻合动静脉。不含再植术。 | | 每指 | | 5679 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW289305 | 显微镜下足趾移植手指再造术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取足趾，移植于手指断端，固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合血管，或皮肤移植。不含皮肤、神经、肌腱移植术。 | | 每指 | | 7950 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW289306 | 显微镜下趾甲皮瓣移植手指再造术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取趾甲瓣，移植于手指断端，固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合血管，或骨(或皮肤)移植。不含皮肤、神经、肌腱、骨骼移植术。 | | 每指 | | 7950 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HW3** | **拇指** | | | | | | | | | |
| HW383301 | 骨移植拇指外展固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于第1、2掌骨基底间植骨，将拇指固定于外展位。不含植骨术、术中X线引导。 | | 单侧 | | 5679 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW389301 | 手指/残指拇指再造术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取手指或手指残端，移植于拇指断端，固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合血管。不含骨、皮肤移植术。 | | 每指 | | 5679 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HW389302 | 组织移位拇指对掌功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，掀取邻近肌腱，移位于拇指，内或外固定，或肌腱移植。不含肌腱(或髂胫束)移植术。 | | 单侧 | | 3245 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW389303 | 趾/残趾移植拇指再造术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取趾或趾残端，移植于拇指断端，固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合血管。不含骨、皮肤移植术。 | | 单侧 | | 7950 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW389304 | 拇指延长拇指再造术 | 消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻，沿髂嵴取骨，手术显露第一掌骨干，骨膜下切断掌骨后嵌入植骨块，固定，延长掌骨，用周围复合组织瓣覆盖后植皮。亦可切断掌骨后，安装撑开器，关闭伤口，逐日撑开，延长掌骨，Ⅱ期植骨。不含周围组织瓣的处理及撑开、髂骨取骨。 | | 次 | | 3245 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW389305 | 腹部皮管拇指再造术 | 消毒铺巾，臂丛阻滞或全麻，沿髂嵴取骨，在拇指残端安装固定骨块，同时在腹部形成皮管，并将皮管一端移植到已延长的拇指残端上，择期断蒂。不含Ⅰ期腹部皮管成形及Ⅲ期断蒂术、髂骨取骨术。 | | 次 | | 4056 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW389306 | 复合组织移植拇指再造术 | 消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻，先做足背切口，完成血管、神经游离后，在深筋膜下、腱周膜表面游离皮瓣，处理受区，用拇甲瓣包绕髂骨条，并松松缝合数针，使皮瓣张力适中，在手术显微镜下缝接腓深神经内侧支和桡神经浅支，指神经及趾底固有神经，吻合血管，对无骨膜的趾骨，应用舌形皮瓣移位覆盖。不含供区的处理。 | | 次 | | 4056 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW389307 | 显微镜下复合组织移植拇指对掌功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉，移植于拇指，内(或外)固定，缝合神经，吻合血管，或肌腱(或髂胫束)移植。不含肌腱(或髂胫束)移植术。 | | 单侧 | | 3407 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HW4** | **指连结** | | | | | | | | | |
| HW448101 | 掌指关节灌洗术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，穿入针头，抽取关节液，灌洗关节，注入药物，拔除针头，或留置引流管，包扎。 | | 每关节 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW448102 | 指间关节灌洗术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，穿入针头，抽取关节液，灌洗关节，注入药物，拔除针头，或留置引流管，包扎。 | | 每关节 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW448501 | 关节镜下掌指关节灌洗术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通关节囊，放入关节镜，依次检视韧带、关节软骨、关节间隙，切取组织做病理学检查，灌洗关节，拔出针头，或留置引流管，包扎。 | | 每关节 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW448502 | 关节镜下指间关节灌洗术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通关节囊，放入关节镜，依次检视韧带、关节软骨、关节间隙，切取组织做病理学检查，灌洗关节，拔出针头，或留置引流管，包扎。 | | 每关节 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HW458301 | 掌指关节侧副韧带切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断韧带。 | | 每关节 | | 811 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW458302 | 指间关节侧副韧带切断术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞麻醉，于指蹼背侧做纵行切口，切开腱帽扩张部，用小拉钩牵开皮肤及伸指肌腱显露出关节囊及增厚的侧副韧带，被动屈曲手指，可见挛缩的侧副韧带，用刀将其切断并切除。 | | 次 | | 811 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW471301 | 掌指关节复位克氏针固定术 | 术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤和皮下组织，分离，牵开并保护双侧的血管神经束，显露掌指关节，切开关节周围的韧带、掌板。必要时切除部分肌腱腱鞘，止血，冲洗关节，缝合破裂的关节囊和掌板，顺行或逆行穿入克氏针，缝合皮下组织和皮肤，石膏固定。 | | 每关节 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW471302 | 掌指关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用咬骨钳、骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 每关节 | 每增加1关节加收不超过30% | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW471303 | 掌指关节掌板固定术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并向远侧掀起掌板，切除一部分，近侧移动，固定于掌骨颈，内或外固定。 | | 每关节 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW471304 | 指间关节融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用咬骨钳、骨刀或摆锯截骨，对合骨端，骨移植，内固定或外固定。不含植骨术、术中X线引导。 | | 每关节 | 每增加1关节加收不超过30% | 1460 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW473301 | 掌指关节侧副韧带切除术 | 掌指关节向背侧半脱位，一般从背侧进入，在掌指关节两侧、掌骨头间做3-4厘米纵行切口，顺伸指腱帽纤维方向切开，牵开骨间肌腱，暴露较厚色白的关节侧副韧带，屈曲关节使该韧带绷紧就可以确定其周界限，然后切除之，固定于屈曲位3周，然后功能锻炼。 | | 每关节 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW473302 | 掌指关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。 | | 每关节 | | 1055 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW473303 | 近侧指间关节侧副韧带切除术 | 在关节两侧做侧中切口，拉开伸指支持带，暴露侧副韧带并切除，关节屈曲位克氏针固定三周。 | | 每指 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW473304 | 指间关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。 | | 每关节 | | 1055 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW473501 | 关节镜下指间关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除滑膜，松解粘连。不含关节镜检查。 | | 每关节 | | 1055 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW473502 | 关节镜下掌指关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除滑膜，松解粘连。不含关节镜检查。 | | 每关节 | | 1055 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HW481301 | 指间关节侧副韧带紧缩缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并紧缩缝合损伤韧带。 | | 每指 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW483301 | 掌指关节成形术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后在掌指关节背面指伸肌腱桡侧作纵行皮肤切口长约4厘米，在骨间肌和指伸肌腱之间切开筋膜，保存指伸肌腱在近节指骨基底部背侧的止点，切除关节囊，游离掌骨远段约2厘米，用线锯截除约1厘米长一段掌骨，使牵引下约有1厘米的关节间隙，掌骨残端自修成形，若近节指骨基底部关节面破坏，则应修成平面，掌骨残端包一筋膜，可吸收线作荷包缝合，固定掌骨颈部，修复损坏的骨间肌以使肌力平衡，末节指骨横穿1根克氏针以备术后骨牵引。 | | 每关节 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW483302 | 掌指/指关节畸形矫正术 | 切除瘢痕，松解挛缩，用局部皮瓣或游离皮瓣移植覆盖创面，术后用克氏针固定指间关节于伸直位或屈曲15度位3周，防止过伸畸形复发。 | | 每关节 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW483303 | 掌指/指间关节掌板松解推进术 | 做关节侧中切口3厘米，拉开指神经血管束，切开腱鞘，将屈指肌腱牵向掌侧，即可显露掌板，于掌板膜部近侧1厘米切开指骨膜，在掌板与副侧副韧带结合部断开直到关节间隙，剥离骨膜，使骨膜携带在掌板膜部并成为其一部分，伸直指关节，将骨膜游离缘缝合于附近组织。术毕指关节于伸直位固定十天。 | | 每关节 | | 1379 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW483304 | 掌指关节过伸畸形矫正术 | 纵行切开第五掌指关节的腱帽，使小指展肌复位，予以固定，并在手掌尺侧设计一蒂在远端的舌形皮瓣，修复第五掌指关节腱帽切开区，使掌指关节屈曲30°，克氏针固定3周。 | | 每关节 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW483305 | 指间关节侧副韧带削薄术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露韧带，并将其削薄。 | | 每指 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW483306 | 指关节成形术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻，于远侧指间关节背侧切断伸指肌腱，切开关节囊，切除侧副韧带，显露两指关节面，切除关节软骨面，用一细克氏针从远节指骨近端穿入，向指尖穿出，然后对好两指骨面，将克氏针从远端钻入中节指骨，保持远侧指间关节于屈曲约20°，近侧指间关节必须固定于食指的屈曲25°，将碎骨片植入融合的关节间隙及其周围，可再斜行穿入一根细克氏针，并加压使两端紧密接触，缝合伸指肌腱的两断端和切口。关节融合术中常用的内固定技术包括多枚克氏针固定、单根钢针固定和骨移植术。 | | 每关节 | | 1704 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HW489301 | 指间关节侧副韧带止点重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合损伤韧带，重建止点。 | | 每指 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW489302 | 指间关节侧副韧带重建术 | 移植肌腱或腱性组织，重建韧带。不含肌腱移植术。 | | 每指 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HW5** | **指肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HW573301 | 指伸肌腱腱帽部分切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露指伸肌腱腱帽，将其两侧切除，矫正掌指关节屈曲畸形。不含关节松解。 | | 每指 | | 1541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW589301 | 指屈肌腱滑车重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，指浅屈肌腱移位或移植肌腱、腱鞘，重建A3或A4滑车，外固定。不含清创术。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过30% | 2434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW589302 | 指伸肌支持带重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，指浅屈肌腱移位或移植肌腱，重建伸肌支持带，外固定。不含清创术。 | | 单侧 | | 2271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW589303 | 指伸肌腱侧腱束移位中央腱束止点重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，纵行劈开侧腱束，分别于远、近端切断内外侧半，内侧半与中央束止点缝合，外侧一半穿近侧指间关节横行支持带后与自身缝合，内或外固定。 | | 每指 | 每增加1指加收不超过30% | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW589304 | 指伸肌腱侧腱束交叉移位中央腱束止点重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，纵行劈开两侧侧腱束，将外侧半切断，交叉移位，再与对侧腱束缝合，内或外固定。 | | 每指 | 同上 | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW589305 | 指伸肌腱中央腱束止点重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，移植肌腱，重建指伸肌腱中央腱束止点，内或外固定。 | | 每指 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW589306 | 拇指/手指肌腱移位背伸功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，掀取邻近肌腱，移位于前臂背侧，与指伸肌腱缝合，内或外固定，或肌腱移植。不含肌腱移植术或髂胫束移植术。 | | 每指 | 以1条肌肉或肌腱为基价，每增加1条加收不超过30% | 2839 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW589307 | 拇指/手指肌腱移位屈曲功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，掀取邻近肌腱，移位于前臂掌侧，与指屈肌腱缝合，内或外固定，或肌腱移植。不含肌腱移植术或髂胫束移植术。 | | 每指 | 同上 | 2839 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW589308 | 异体腱帽移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，移植异体伸肌腱帽，修复损伤肌腱，外固定。不含肌腱缝合术。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过30% | 2596 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HW589309 | 显微镜下复合组织移植拇指/手指背伸功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉，移植于前臂背侧，与指伸肌腱缝合，内或外固定，缝合神经，吻合血管，或肌腱或髂胫束移植。不含肌腱移植术或髂胫束移植术。 | | 每指 | 以1条肌肉或肌腱为基价，每增加1条加收不超过80% | 4056 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HW589310 | 显微镜下复合组织移植拇指/手指屈曲功能重建术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉，移植于前臂掌侧，与指屈肌腱缝合，内或外固定，缝合神经，吻合血管，或肌腱(或髂胫束)移植。不含肌腱移植术或髂胫束移植术。 | | 每指 | 同上 | 4056 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HW6** | **8.肢体** | | | | | | | | | |
| HW658301 | 烧伤肢体截除术 | 术区皮肤消毒，切除坏死皮肤和软组织，用骨膜分离器、骨锯、咬骨钳、骨凿、手术刀等器械截除坏死肢体，修整缝合残端。 | 功能性敷料 | 单肢 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW687301 | 断肢再植术 | 常用于断肘或膝关节或其近侧。消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固定骨与关节，缝合肌肉、肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术、术中显微镜下操作。 | | 单肢 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HW687302 | 断肢移位再植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，将离断肢体移位至另一肢体断端，固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术、术中显微镜下操作。 | | 单肢 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXA** | **9.下肢** | | | | | | | | | |
| HXA57301 | 下肢关节松解术 | 包括髋、踝关节关节囊松解切除术或韧带松解，关节腔清理，石膏或支具保护，术后功能锻炼。 | | 单肢 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXB-HXE** | **10.髋部** | | | | | | | | | |
| **HXB** | **骨盆** | | | | | | | | | |
| HXB45301 | 髂窝脓肿切开引流术 | 麻醉，消毒，大麦氏切口，逐层切开，推开腹膜及髂血管、股神经，显露髂窝，清除脓腔，引流脓液，用生理盐水3000毫升冲洗，缝合。 | | 次 | | 327 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB60301 | 髂骨取骨术 | 消毒铺巾，采取髂嵴上开窗术，依次切开，暴露松质骨，小弯骨凿挖出松质骨，缝合。 | | 次 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB62301 | 骨盆骨折盆腔填塞术 | 消毒铺巾，切开暴露骨盆内置后腹膜，给予止血，用无菌敷料填塞后腹膜及盆腔空隙，用无菌敷料包扎伤口。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB70301 | 骨盆骨折闭合复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB70302 | 骨盆骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXB70303 | 骨盆骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB70304 | 陈旧骨盆骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航)。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB70305 | 骨盆骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折、内固定物位置)。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB70306 | 陈旧骨盆骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB73301 | 坐骨结节囊肿切除术 | 麻醉，消毒，俯卧位，臀部沿坐骨切口，逐层切开，显露坐骨结节，切除囊肿，止血，缝合。 | | 次 | | 2554 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB73302 | 骨盆内移截骨术 | 显露髋臼上缘，保护髂动脉、髂静脉、坐骨神经，斜行截断髂骨，内移股骨头，螺钉固定。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB73303 | 半骨盆切除术 | 麻醉、侧卧位，髂腹股沟、髂后、会阴联合切口，逐层切开，分离探查腹膜及盆腔脏器，分离髂股血管、股神经，分离臀肌皮瓣，显露髂骨、耻骨、坐骨，结扎切断髂血管及股神经、坐骨神经，保护后尿道，切开耻骨联合、切断骶髂关节，切除半侧骨盆，止血，缝合，术中需应对大出血可能，3000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 5346 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXB73304 | 骨盆肿瘤切除术(小) | 麻醉，消毒，侧卧位，对累及髂骨、髋臼、耻坐骨单一骨骼的较小肿瘤选择相应部位弧形切口，如有原活检伤口需一并切除，探查分离肿瘤与髂血管、股血管、股神经、坐骨神经。必要时结扎髂内动脉。自腹膜外分离腹腔脏器，探查小心分离肿瘤与膀胱、直肠、妇科器官，在肿瘤周围正常组织内分离显露，切断肿瘤周围附着的肌肉、韧带，髋臼部位需切开髋关节囊，脱位股骨头，病变适当位置开窗，行病灶内刮除，骨性残腔用磨钻去除骨嵴并用物理化学方法灭活，沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织，扩大切除完整肿瘤及周围1-3厘米正常组织，止血，逐层缝合伤口，生理盐水3000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 3267 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB73305 | 骨盆肿瘤切除术(大) | 麻醉，消毒，侧卧位，对累及髂骨、髋臼、耻坐骨两个或以上骨骼的较大肿瘤选择相应部位弧形切口，如有原活检伤口需一并切除，探查分离肿瘤与腹主动脉、髂血管、股血管、股神经、坐骨神经。必要时结扎髂内动脉，如有血管神经小破损可进行简单修复，自腹膜外分离腹腔脏器，探查小心分离肿瘤与膀胱、直肠、妇科器官，如小的脏器破损可进行简单修复，肿瘤周围正常组织内分离显露，切断肿瘤周围附着的肌肉、韧带，髋臼部位需切开髋关节囊，脱位股骨头，病变适当位置开窗，行病灶内刮除，清除病变，骨性残腔用磨钻去除骨嵴并用物理化学方法灭活，沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织，扩大切除完整肿瘤及周围1-3厘米正常组织，止血，逐层缝合伤口，对肿瘤切除后存在软组织缺损的进行重建，在局部取适当大小带蒂肌皮瓣转移覆盖软组织缺损，如仍有表皮缺损，可取自体游离皮片移植覆盖，用生理盐水3000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 7722 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXB74301 | 骨盆肿瘤切除重建术(小) | 麻醉，消毒，侧卧位，对累及髂骨、髋臼、耻坐骨单一骨骼的肿瘤选择相应部位弧形切口，探查分离肿瘤与腹主动脉、髂血管、股血管、股神经、坐骨神经。必要时结扎髂内动脉，自腹膜外分离腹腔脏器，探查小心分离肿瘤与膀胱、直肠、妇科器官，在肿瘤周围正常组织内分离显露，切断肿瘤周围附着的肌肉、韧带，髋臼部位需切开髋关节囊，脱位股骨头，病变适当位置开窗，行病灶内刮除，清除病变，骨性残腔用磨钻去除骨嵴并用物理化学方法灭活，沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织，扩大切除完整肿瘤及周围1-3厘米正常组织，病灶清除后进行骨盆重建，逐层缝合伤口，用生理盐水3000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 5940 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXB74302 | 骨盆肿瘤切除重建术(大) | 麻醉，消毒，侧卧位，对累及髂骨、髋臼、耻坐骨两个或两个以上骨骼的较大肿瘤选择相应部位弧形切口，如有原活检伤口需一并切除，探查分离肿瘤与腹主动脉、髂血管、股血管、股神经、坐骨神经。必要时结扎髂内动脉。如有血管神经小破损可进行简单修复。自腹膜外分离腹腔脏器，探查小心分离肿瘤与膀胱、直肠、妇科器官，尽量同时保证肿瘤边界脏器经的完整性。如小的脏器破损可进行简单修复。在肿瘤周围正常组织内分离显露，切断肿瘤周围附着的肌肉、韧带，髋臼部位需切开髋关节囊，脱位股骨头，病变适当位置开窗，行病灶内刮除，清除病变，骨性残腔用磨钻去除骨嵴并用物理化学方法灭活，沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织，扩大切除完整肿瘤及周围1-3厘米正常组织，病灶清除后进行骨盆重建，逐层缝合伤口，用生理盐水3000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 10692 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXC** | **下肢带连结** | | | | | | | | | |
| HXC72101 | 经皮穿刺骶髂关节射频术 | 用于强直性脊柱炎、骶髂关节炎等的治疗。监测生命体征，影像定位确定穿刺点，消毒铺巾。影像定位下穿刺，经影像确认，神经诱发无运动及感觉改变，实施射频热凝治疗。不含影像学引导、术中监护。 | | 部位 | 以1个穿刺点为基价，每增加1点加收不超过50% | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXC73301 | 骶髂关节感染性病灶清除术 | 麻醉，消毒，取俯卧位，选择骨盆后侧弧形切口，分离组织，显露髂后上棘及骶骨后侧，保护好周边组织后切除髂后上棘，显露骶髂关节，仔细刮除病变，用生理盐水3000毫升反复冲洗，放置抗感染药物或填充物，止血，逐层缝合伤口。 | 充填材料 | 次 | | 772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXD** | **髋关节** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXD57301 | 髋关节松解术 | 摆体位，髋关节外侧入路，切开髋关节，探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，切除关节内粘连瘢痕组织，缝合伤口。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD57501 | 关节镜下髋关节松解术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，切除关节内瘢痕组织，手法推拿，30000毫升生理盐水冲洗。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD58301 | 髋关节离断术 | 入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，肌肉成形，肌固定，放置引流，关闭伤口，1000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD65501 | 关节镜下髋关节游离体取出术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，将1-3个游离体取出。21000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | 以3个游离体为基价，超过3个加收不超过30% | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD66301 | 全髋人工关节置换术 | 适于髋关节器质性病变的治疗。切除病变髋关节，置换髋关节人工假体切开，保护股神经或坐骨神经，保护股动静脉，显露病变关节，脱出股骨头，准确截骨，显露髋臼，髋臼和股骨扩髓，精确安放髋臼股骨柄假体，术中用X线引导或导航。不含X线引导、导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD66302 | 髋关节表面置换术 | 适于股骨颈部分结构良好的年轻髋关节病变患者。充分显露，精确磨除髋臼软骨面，安放髋臼杯，合适角度股骨头表面截骨，安放股骨头表面假体，骨水泥固定。术中X线透视或导航检测。不含X线透视、导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD66303 | 全髋人工关节翻修术 | 适于初次或再次全髋或股骨头置换后假体松动、感染、磨损及功能不佳等患者。取出原假体(全部或部分)，处理骨缺损(髋臼、股骨干)，重新置入或更换全部或部分假体，术中需X线透视或导航。不含术中X线透视、导航。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD66304 | 全髋人工关节置换联合截骨术 | 合并髋臼或股骨上段畸形，在行关节置换术时同时行髋臼或骨盆或股骨上端截骨，术中应用X线透视或导航。不含术中透视、导航。 | | 单侧 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD66305 | 全髋人工关节置换联合植骨术 | 合并髋臼或股骨上段大段骨缺损者在行全髋关节置换术同时行大段同种异体植骨术，术中应用X线透视或导航。不含术中透视、导航。 | | 单侧 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXD70301 | 髋关节脱位切开复位术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露髋关节，牵引复位髋关节，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查关节位置。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD70302 | 髋关节牵引术 | 髋关节手术中的牵引。不含X线引导。 | | 单侧 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD70303 | 髋臼骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD70304 | 陈旧髋臼骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD70305 | 髋臼骨折闭合复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，不显露骨折端，闭合复位骨折端，一般在透视影像监视下进行，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD70501 | 关节镜下髋臼骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，清理髋臼骨折端血肿、瘢痕，关节镜下复位，克氏针固定，内固定螺钉固定，30000毫升生理盐水冲洗。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD71301 | 先天性髋脱位Ⅰ期石膏固定术 | 麻醉下复位后，套袜套，裹棉衬，抬上石膏架，1人把持位置，2人以石膏带固定腹部双侧髋部及双侧下肢大腿。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 594 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD71302 | 先天性髋脱位Ⅱ期石膏固定术 | 麻醉下保持复位位置，双下肢套袜套，裹棉衬，准备连接横梁，1人把持位置，2人以石膏带固定膝关节，并将横梁固定于双侧石膏管型上。 | | 单侧 | 同上 | 594 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXD71303 | 先天性髋脱位Ⅲ期石膏固定术 | 麻醉下保持复位位置，双下肢套袜套，裹棉衬，准备连接横梁，1人把持位置，2人以石膏带固定双小腿，并将横梁固定于双侧石膏管型上。 | | 单侧 | 同上 | 594 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD71304 | 先天性髋脱位术后石膏固定术 | 麻醉下保证复位位置，套袜套，裹棉衬，抬上石膏架，1人把持位置，2人以石膏带固定腹部患侧髋部及患侧下肢(单髋人字)。 | | 单侧 | 双侧加收不超过50% | 594 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD71305 | 先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术 | 适于当手法复位失败后，或者有合并骨折与神经血管损伤的髋关节脱位。通过手术方法整复脱位的关节，将骨折复位并内固定，修复损伤的血管神经，术后使用石膏绷带塑形后固定。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD71306 | 全髋人工关节翻修联合内固定术 | 对术中有髋臼或股骨上段骨折或需大段植骨，先用钢板、螺钉或钢缆等固定骨折或植骨处，然后重新置入人工假体矫正畸形，术中需X线透视或导航。不含术中X线透视、导航。 | | 单侧 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD71307 | 髋关节假体周围骨折内固定术 | 对术中或术后置入人工假体后周围骨折(以股骨干为常见)，用钢板、螺钉或记忆合金板固定，对合并假体松动者或假体长度不够者同时更换假体，术中需X线透视或导航。不含术中X线透视、导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD71308 | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术 | 将髋臼部位的骨盆截骨并旋转后使用内固定材料固定，以增加髋臼对股骨头的有效覆盖。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD71309 | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆股骨截骨内固定术 | 适用于VI度以上的先天性髋关节脱位的矫正。当髋臼截骨内固定后髋臼对股骨头的覆盖得到解决，但股骨头仍然不能复位或股骨颈干角仍然异常的情况下，再进行股骨上端截骨然后内固定，使得先髋脱位得以矫正。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD73301 | 骨盆髋臼周围截骨术 | 髋部到弧形切口约20-25厘米，显露股骨大转子，截断，连同臀中小肌向近端翻转，显露关节囊、髂骨，至坐骨切迹，保护坐骨神经(后)、股动静脉(前)、股神经(前)，X线或导航引导下将髂骨斜行截断，将股骨头内移，2-3枚长螺钉固定。不含X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD73302 | 髋关节病灶清理术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，将损伤软骨进行打磨，修理平整，21000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航、微骨折术。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXD73303 | 髋关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD73304 | 髋臼盂唇切除术 | 消毒铺巾，切开探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，将损伤盂唇部分切除。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD73305 | 髋臼骨赘切除术 | 消毒铺巾，切开探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，切除髋臼周缘骨赘。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD73306 | 髋臼旋转截骨术 | 髋部到弧形切口约20-25厘米，显露股骨大转子，截断，连同臀中小肌向近端翻转，显露关节囊、髂骨、坐骨、耻骨，保护坐骨神经(后)、股动静脉(前)，截断耻骨基底，髂坐骨弧形截骨，将股骨头向内推，长螺钉固定髂骨截骨，术中X线引导(或导航引导)。不含X线引导、导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD73501 | 关节镜下髋关节滑膜部分切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，将病变滑膜切除，21000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD73502 | 关节镜下髋臼盂唇切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，将损伤盂唇部分切除。21000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD73503 | 关节镜下髋臼骨赘切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，切除髋臼周缘骨赘。21000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXD73504 | 关节镜下股骨头韧带切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，切除股骨头韧带，21000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD73505 | 关节镜下髋关节滑膜全切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，将关节镜视野内操作范围内滑膜全切，30000毫升生理盐水冲洗。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD83301 | 髋关节软骨微骨折术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，将软骨剥脱区周围进行打磨，修理平整，软骨下骨用微骨折器械钻孔，30000毫升生理盐水冲洗。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD83302 | 髋臼盂唇缝合术 | 消毒铺巾，切开探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，将损伤盂唇周围清理，新鲜化，缝合固定盂唇。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD83303 | 髋臼造盖成形术 | 经髋关节各种入路，于髋臼顶部截骨后植入楔形骨块或于髋臼外上缘将髂骨做楔形截骨后下翻，上方植骨，螺钉内固定。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXD83501 | 关节镜下髋臼盂唇缝合术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，将损伤盂唇周围清理，新鲜化，用镜下缝合器械缝合固定盂唇，30000毫升生理盐水冲洗。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXE** | **髋肌及软组织** | | | | | | | | | |
| HXE45301 | 髂腰肌脓肿切开引流术 | 麻醉，消毒，大麦氏切口，逐层切开，推开腹膜及髂血管、股神经，显露髂腰肌，清除脓腔，引流脓液，冲洗，缝合。 | | 次 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXE57301 | 髂腰肌腱松解术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，皮下组织扩孔，制造腔隙，关节镜探查髂腰肌腱，将挛缩处Z形切断，关节镜下止血，21000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXE57302 | 臀大肌挛缩切除松解术 | 麻醉后，仰卧位，纵行切开患侧臀部皮肤、皮下，显露挛缩条索状纤维化的臀肌，主要为臀大肌，“V”形切开臀肌，松解紧张组织，缝合皮下及切口。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXE57303 | 髂胫束松解术 | 消毒铺巾，穿手术衣，切开皮肤、皮下组织、深筋膜，探查臀大肌肌腱及髂胫束，将挛缩处Z形切断，电刀止血。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXE57501 | 关节镜下髂胫束松解术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，皮下组织扩孔，制造腔隙，关节镜探查臀大肌肌腱及髂胫束，将挛缩处Z形切断，关节镜下止血。21000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXE73501 | 关节镜下臀肌清理术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，皮下组织扩孔，制造腔隙，关节镜探查臀~~中~~肌肌腱，将钙化病灶清理，15000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXF-HXM** | **11.大腿** | | | | | | | | | |
| HXF79301 | 大腿截肢术 | 入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，截骨，肌肉成形，肌固定，放置引流，关闭伤口，用生理盐水1000毫升冲洗。 | | 次 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXF79302 | 深度烧伤大腿截肢术 | 术区皮肤消毒，显露并确定坏死平面，截除坏死肢体远端，妥善处理残端血管、神经、骨骼、肌肉等组织，缝合残端，或用皮瓣或皮片修复残端创面。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 单侧 | | 1001 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXG** | **股骨** | | | | | | | | | |
| HXG57301 | 股骨头钻孔减压术 | 显露股骨大转子，C型臂X线透视引导下3.5毫米钻头坏死区多处钻孔减压。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG57302 | 股骨头减压游离骨植骨术 | 显露股骨大转子，C型臂X线透视引导下8-9毫米套筒减压，髂骨取骨植入。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1634 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG57501 | 关节镜下股骨头钻孔减压术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，X线引导下克氏针定位，空心钻头钻孔减压，21000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXG66301 | 人工股骨头置换术 | 适于股骨头器质性病变但髋臼侧仍然良好患者，切开，保护股神经或坐骨神经，保护股动静脉，显露病变关节，脱出股骨头，准确截骨。显露髋臼，处理髋臼圆韧带和股骨扩髓，使用试模测试，精确安放股骨头假体，术中用X线引导(或导航)或检查位置。不含术中X线引导、导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70301 | 股骨颈骨折闭合复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，不显露骨折端，闭合复位骨折端，一般在透视影像监视下进行，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70302 | 陈旧股骨颈骨折闭合复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70303 | 股骨颈骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70304 | 陈旧股骨颈骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70305 | 股骨转子间骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定。冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXG70306 | 股骨转子间骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70307 | 股骨转子间骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70308 | 股骨转子间骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置(必要时应用术中计算机导航)。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70309 | 陈旧股骨转子间骨折切开复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，复位骨折。必要时进行接截骨矫形，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70310 | 股骨转子间骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXG70311 | 陈旧股骨转子间骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70312 | 股骨转子间骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70313 | 陈旧股骨转子间骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70314 | 股骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70315 | 陈旧股骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXG70316 | 股骨干骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置、应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70317 | 陈旧股骨干骨折闭合复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70318 | 股骨干骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70319 | 陈旧股骨干骨折闭合复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70320 | 股骨干骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜固定系统进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXG70321 | 陈旧股骨干骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70322 | 股骨干骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70323 | 陈旧股骨干骨折切开复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，复位骨折。必要时进行接截骨矫形，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70324 | 股骨干骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定。透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXG70325 | 陈旧股骨干骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70326 | 股骨髁间骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定。冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70327 | 股骨髁间骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70328 | 股骨髁间骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70329 | 陈旧股骨髁间骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXG70330 | 股骨髁间骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70331 | 股骨髁间骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70332 | 陈旧股骨髁间骨折切开复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，复位骨折。必要时进行接截骨矫形，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70333 | 股骨髁间骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70334 | 陈旧股骨髁间骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXG70501 | 关节镜下股骨髁骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，在骨折相应的部位切开，关节镜下观察骨折线，在骨折线对合良好，软骨无明显错位的情况下，将股骨髁部骨折内固定，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG70502 | 关节镜股骨头骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线引导下定位髋关节外侧入路，牵引下关节镜探查股骨头与髋臼软骨面、股骨头韧带、盂唇、周围滑膜，放松牵引，X线定位引导下髋关节下入路探查股骨头下，髋臼周围，髋关节前内、前外、后外滑膜，清理骨折端血肿，瘢痕，关节镜监视下复位，克氏针固定，内固定螺钉固定，30000毫升生理盐水冲洗。不含X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG71301 | 股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术 | 麻醉下，C型臂定位，患侧切口，显露股骨近端及股骨颈，克氏针C型臂定位，电钻钻孔，空心螺钉置入，再定位，缝合骨膜、深筋膜、皮下及切口。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG73301 | 经股骨转子间股骨头旋转截骨术 | 髋部侧方倒弧形切口20-25厘米，显露股骨大转子，截骨，连同臀中小肌向近端翻转，显露关节囊，沿髋臼切断关节囊及髂腰肌下部关节囊，上转子间截断，再将小转子横行截断，将股骨头、颈及部分转子向前或向后旋转，X线(或导航)引导下螺钉固定截骨。不含术中X线、导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG73302 | 股骨颈楔形截骨术 | 髋关节前侧切开，显露关节，切开，显露股骨头、颈，保护股动静脉和股神经，将股骨颈截断，楔形截骨，对合，放置内固定。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG73303 | 股骨大转子下移抬高截骨术 | 显露股骨大转子，大转子截骨，X线引导，外展后将截骨块固定在下及远端。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG73304 | 股骨转子间/下内外翻截骨术 | 股骨近端切开，保护股动静脉、坐骨神经，显露股骨近端，截断，楔形截骨，矫正内翻或外翻，X线引导下复位，钢板、螺钉固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG73305 | 股骨中1/3截骨术 | 股骨干外侧切口，显露股骨干，保护股动静脉，将股骨干截断，矫正畸形，X线引导下复位、固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG73306 | 股骨下端截骨术 | 股骨外侧切开，显露股骨髁，保护股动静脉及胫神经，截断股骨髁，楔形截骨，X线引导下复位固定截骨。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXG82301 | 股骨牵张延长术 | 于股骨近远端分别打入2-4根螺纹钉，安置可牵张外固定延长支架，于股骨中段截断，缓慢延长至需要长度后，用钢板螺钉或髓内钉内固定。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲（限骨缺损患者） | 甲（限骨缺损患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HXG82302 | 股骨延长术 | 经股骨外侧入路，于股骨干中段Z字形截骨，C型臂下决定对位对线及延长长度，钢板螺钉内固定，自体或异体植骨，石膏或支具保护。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲（限骨缺损患者） | 甲（限骨缺损患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HXG89301 | 股骨颈骨折切开复位带血管组织移植术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，选择相应移植物进行带血管蒂的组织移植或进行血管吻合的游离组织移植，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折位置。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG89302 | 股骨头减压带肌蒂骨移植术 | 髋关节前方显露，切开关节囊，显露股骨头、颈，开窗，坏死区减压，带肌蒂骨(髂骨、大转子部)植入，固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG89303 | 股骨头减压带血管蒂骨移植术 | 髋关节前方切口10-15厘米，保护髂外动静脉和股神经，切开关节囊，显露股骨头，颈骨开窗，清除坏死骨，显露髂骨及血管，仔细分离，取下带小血管髂骨，植入股骨头、颈部，螺钉固定。不含术中X线透视。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXG89304 | 股骨头减压吻合血管腓骨移植术 | 经髋关节前侧切开，显露关节囊，保护股动静脉，切开关节囊作股骨头坏死骨清除。显露动脉分支，另一切口小腿外侧切开，显露腓骨中段，游离腓动静脉，切断骨及血管。将带腓骨血管移至股骨头颈内，显微镜下吻合血管，固定骨块。不含术中用显微镜、术中X线透视。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXH** | **髌骨** | | | | | | | | | |
| HXH70301 | 髌骨骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1040 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH70302 | 陈旧髌骨骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXH70303 | 髌骨骨折闭合复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，不显露骨折端，闭合复位骨折端，一般在透视影像监视下进行，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1040 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH70304 | 陈旧髌骨骨折闭合复位内固定术 | 消毒铺巾，X线透视下闭合复位骨折穿针或用螺丝钉固定，冲洗缝合伤口。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH70501 | 关节镜下髌骨骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，在骨折相应的部位切开，关节镜下观察骨折线，在骨折线对合良好，软骨无明显错位的情况下，将髌骨骨折内固定，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH73301 | 髌骨清理术 | 消毒铺巾，髌骨末端滑膜清理，变性肌腱的清理，末端再血管化处理，止血，加压包扎。 | | 次 | | 1040 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH73302 | 髌骨切除术 | 消毒铺巾，切除髌骨，重建伸膝装置，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH73303 | 髌骨切除股四头肌修补术 | 消毒铺巾，显露膝关节，切除粉碎髌骨，修补股四头肌，冲洗缝合伤口。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH73304 | 二分髌骨切除术 | 消毒铺巾，切除二分髌骨，髌骨钻孔，编织缝合股四头肌腱，重建止点，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH73501 | 关节镜下二分髌骨切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，切除二分髌骨，髌骨钻孔，编织缝合股四头肌腱，重建止点，止血，加压包扎，支具固定，6000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH73502 | 关节镜下髌骨清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，髌骨末端滑膜清理，变性肌腱的清理，末端再血管化处理，止血，加压包扎，6000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1040 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXH73503 | 关节镜下髌骨切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，切除髌骨，重建伸膝装置，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXJ** | **膝关节** | | | | | | | | | |
| HXJ45101 | 膝关节穿刺术 | 消毒菌巾，局部麻醉，穿刺关节，抽取关节液，加压包扎。 | | 次 | | 178 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXJ45301 | 膝关节引流术 | 局部消毒菌巾，穿刺关节，放置引流管，缝合固定引流管，加压包扎。 | | 次 | | 297 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ48101 | 膝关节注射治疗 | 消毒菌巾，局部麻醉，穿刺关节，抽取关节液，关节内注射，加压包扎。 | | 次 | | 238 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ57301 | 膝关节粘连麻醉下推拿松解术 | 麻醉后，谨慎手法推拿膝关节至屈曲120°以上，避免出现骨折及肌腱、韧带断裂。 | | 次 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ57302 | 膝关节切开松解术 | 经膝前入路，清理关节内粘连，股四头肌成形，或髌腱止点移位，螺钉内固定，石膏或支具保护，CPM功能锻炼。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ57501 | 关节镜下膝关节粘连松解术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将关节内的瘢痕及粘连带充分切除，手法推拿膝关节，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管2根，加压包扎。不含软骨修整、髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ58301 | 膝关节离断术 | 麻醉，消毒，入路、神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，髌股融合，放置引流、关闭伤口，用生理盐水1000毫升冲洗。 | | 次 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ65301 | 膝关节切开软骨取出术 | 消毒铺巾，铺防水材料，暴露膝关节，用专业的环钻在股骨髁非负重区取出骨软骨组织，充分止血，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ65501 | 关节镜下膝关节软骨取出术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，用专业的环钻在股骨髁非负重区取出骨软骨组织，充分止血，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ66301 | 全膝人工关节置换术 | 适于膝关节器质性病变的治疗。切除病变膝关节关节面，松解、修复病变的关节软组织，置换人工膝关节表面假体经膝关节前路切开，显露病变的膝关节，清除增生的骨赘和瘢痕，切除病变的关节滑膜，按下肢的冠状轴线、矢状轴线和膝关节的旋转轴线进行精确的截骨，根据病人关节的特点进行个性化的软组织平衡处理，调整截骨后的屈伸间隙，并使之相等，安放假体试模测试完全合适之后，使用骨水泥安装人工膝关节表面假体，用抗生素盐水加压冲洗术野，放置引流，缝合，有可能在术中使用X透视或导航。不含术中X线透视、导航。 | 垫片 | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXJ66302 | 全膝人工关节置换联合截骨术 | 对存在股骨或胫骨有力线不正的患者，在作全膝关节置换术的同时需先作股骨或胫骨截骨，矫正畸形然后再置入人工假体，术中需应用X线透视或导航。不含术中X线透视、导航。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ66303 | 全膝关节置换联合植骨/垫片加强术 | 对严重胫骨畸形或高位胫骨截骨术后，有在胫骨平台缺损者需在置入人工假体同时作同种异体大块植骨或自体骨，金属垫片加强术，术中需X线透视或导航。不含术中X线透视、导航。 | 垫片 | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ66304 | 全膝人工关节翻修术 | 适用于初次或再次置换全膝关节后假体松动，感染，磨损或位置不良等，取出原假体或部分部件，处理骨缺损或软组织平衡，重新置入关节假体(全部或部分更换)，术中需X线透视或导航。不含术中X线透视、导航。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ66305 | 膝人工关节取出关节融合术 | 对膝关节置换术后感染或松动，取出人工假体，行关节融合术(放置内固定或应用外固定架)植骨或不植骨，术中应用X线透视或导航。不含术中X线透视、导航。 | | 单侧 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ66306 | 膝关节单髁置换术 | 切除病变区关节面，置换单髁表面假体切开，显露病变的膝关节，清除增生的骨赘和瘢痕，精确截骨，安放假体试模测试完全合适之后，使用骨水泥安装人工膝关节单髁表面假体，术中X线透视或导航检测。不含术中X线透视、导航。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ66307 | 髌股关节置换术 | 适用膝关节髌骨或股骨髁间病变，显露髌股关节，精确定位，切除病变，放置假体，骨水泥固定，术中需X线透视或导航检测。不含术中X线透视、导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ73301 | 膝内外翻定点闭式折骨术 | 经相应入路，于股骨远段或胫骨近端前面作V形或弧形截骨，或于股骨远端或胫骨近端的侧方作V形或楔形截骨后矫正畸形，钢板螺钉内固定，或石膏外固定。不含C型臂引导。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ73302 | 膝关节切开清创术 | 对早期感染或垫片安放不合适的膝关节置换术后，不需做更换假体的患者适用此手术。 | 垫片 | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ73303 | 膝关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ73304 | 腘窝囊肿切除术 | 俯卧位，腘窝部切口，保护腘动静脉及胫神经，显露腘窝切除囊肿，修复后关节囊。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ73305 | 腘窝囊肿复发切除术 | 俯卧位，腘窝部切口，切除瘢痕，保护腘动静脉及胫神经，切除复发的囊肿，修复后关节囊。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ73306 | 髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术 | 摆体位，选择前方入路切开，显露髌股关节，判别软骨损伤情况，切除退变软骨，钻孔，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXJ73307 | 鹅足滑囊切除术 | 消毒菌巾，切开，鹅足滑囊切除，止血，加压包扎。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ73501 | 关节镜下膝关节清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将关节内增生的滑膜，退变的软骨用刨刀处理，并用射频处理软骨及滑膜病灶，充分止血，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ73502 | 关节镜下膝关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除滑膜，松解粘连，12000毫升生理盐水冲洗关节腔。不含关节镜检查。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ73503 | 关节镜下腘窝囊肿切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带。用刨刀将后方关节囊刨开，寻找腘窝囊肿，将囊肿内容切除，扩大囊肿与关节腔的通道，使关节腔与囊肿通畅，充分止血，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ81501 | 关节镜下外侧半月板腘肌囊紧缩术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，缝合松弛的腘肌囊，充分止血，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ83301 | 膝关节切开软骨损伤微骨折术 | 消毒铺巾，切开暴露关节，将软骨病灶处理平整，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，用专用器械在软骨病灶处微骨折处理，充分止血，冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ83302 | 膝关节软骨损伤切开修整术 | 消毒铺巾，切开暴露关节软骨面，处理软骨病灶至平整，充分止血，冲洗关节腔，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ83303 | 膝人工关节取出关节成形术 | 全膝关节置换后假体松动或感染取出假体后不能行再置换，行关节成形手术。 | | 单侧 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ83304 | 股骨滑车沟成形术 | 消毒铺巾，切开行滑车沟的截骨，成形，固定，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ83305 | 鹅足弹响矫正术 | 消毒菌巾，切开，鹅足矫正，移位，止血，加压包扎。 | | 单侧 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXJ83501 | 关节镜下膝关节软骨损伤微骨折术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将软骨病灶用刨刀刨削平整，并用射频处理软骨病灶边缘，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，用专业的一次性射频刀头在软骨病灶处微骨折处理，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ83502 | 关节镜下软骨损伤修整术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将软骨病灶用刨刀刨削平整，并用射频处理软骨病灶边缘，充分止血，(生理盐水12000毫升)冲洗关节腔，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ83503 | 关节镜下膝髁间窝成形术 | 消毒菌巾，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和胫股关节软骨，探查内侧及外侧半月板，探查前后交叉韧带，骨刀、刮勺、打磨头成形髁间窝，止血，加压包扎，6000毫升生理盐水冲洗。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ89301 | 膝关节切开关节骨软骨移植术 | 消毒铺巾，将软骨病灶平整，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，用专业的环钻在软骨病灶处钻取骨槽，将准备好的骨软骨块植入骨槽内，并将表面修整平整，充分止血，冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ89302 | 膝关节自体软骨细胞移植术 | 消毒铺巾，铺防水材料，胫骨前方切口，解剖胫骨骨膜，取出足量的骨膜组织备用，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将软骨病灶用刨刀刨削平整，并用射频处理软骨病灶边缘，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，将准备好的骨膜组织植入膝关节，用专业的缝线将骨膜与周围的软骨组织缝合紧密，并将表面修整平整，用注射器将分离培养好的软骨细胞注入骨膜下，充分止血，冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ89303 | 膝关节切开骨膜移植术 | 消毒铺巾，胫骨前方切口，解剖胫骨骨膜，取出足量的骨膜组织备用，切开膝关节，将软骨病灶用刨刀刨削平整，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，将准备好的骨膜组织植入膝关节，用专业的缝线将骨膜与周围的软骨组织缝合紧密，并将表面修理平整，充分止血，冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXJ89304 | 伸膝装置重建术 | 消毒铺巾，显露受损的膝装置，修补缝合断端，用人工或生物材料重建加强缝合伸膝装置。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ89305 | 膝关节半月板胫骨韧带切开重建术 | 消毒铺巾，残留半月板的修整，将断裂的半月板胫骨韧带缝合重建并固定，充分止血，冲洗关节腔，留置引流管1根，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ89306 | 膝后内复合体修复重建术 | 麻醉后消毒菌巾，后内复合体的暴露，复合体的修复与重建，止血，加压包扎，外固定。不含肌腱的获取、修整和编织。 | | 次 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ89501 | 关节镜下膝关节骨膜移植术 | 消毒铺巾，铺防水材料，胫骨前方切口，解剖胫骨骨膜，取出足量的骨膜组织备用，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将软骨病灶用刨刀刨削平整，并用射频处理软骨病灶边缘，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，将准备好的骨膜组织植入膝关节，用专业的缝线将骨膜与周围的软骨组织缝合紧密，并将表面修整平整，充分止血，36000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ89502 | 关节镜下膝关节骨软骨移植术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将软骨病灶用刨刀刨削平整，并用射频处理软骨病灶边缘，用软骨刮匙将软骨病灶边缘修整稳定，用专业的环钻在软骨病灶处钻取骨槽，将准备好的骨软骨块植入骨槽内，并将表面修整平整，充分止血，36000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXJ89503 | 关节镜辅助下的膝后外复合体修复重建术 | 麻醉后消毒菌巾，关节镜探查，后外侧复合体(腘肌腱、腘腓韧带、外侧副韧带)的暴露、修复与重建，止血，加压包扎，外固定，6000毫升生理盐水冲洗。不含肌腱的获取、修整和编织，关节镜下图片采集。 | | 次 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXK** | **膝部韧带** | | | | | | | | | |
| HXK57301 | 髌骨外侧支持带松解术 | 消毒铺巾，外侧支持带松解，止血，放置负压引流，缝合固定，加压包扎。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK57501 | 关节镜下髌骨外侧支持带松解术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，外侧支持带松解，止血，放置负压引流，缝合固定，加压包扎。6000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXK70501 | 关节镜下膝前交叉韧带下止点撕脱骨折复位固定术 | 消毒菌巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和胫股关节软骨，探查内侧及外侧半月板，清理骨折端，镜下复位，钻骨道，内固定骨折复位，止血，加压包扎，外固定支具固定膝关节，6000毫升生理盐水冲洗。 | | 单侧 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK70502 | 关节镜下膝后交叉韧带下止点撕脱骨折复位固定术 | 消毒菌巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和胫股关节软骨，探查内侧及外侧半月板，清理骨折端，镜下复位，钻骨道，内固定骨折复位，止血，加压包扎，外固定支具固定膝关节，6000毫升生理盐水冲洗。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK81301 | 髌骨内侧支持带缝合紧缩术 | 消毒铺巾，切除增生滑膜，内侧支持带紧缩，止血，加压包扎。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK81501 | 关节镜下髌骨内侧支持带缝合紧缩术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，内侧支持带紧缩，止血，加压包扎，6000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK83301 | 髌韧带成形术 | 经膝前正中入路，编织缝合髌韧带，或自体阔筋膜半腱肌半膜肌肌腱移植，或取人工髌韧带，重建髌韧带，术后石膏或支具保护，CPM功能锻炼。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK83302 | 髌韧带缝合术 | 消毒铺巾，切开、游离、显露髌韧带断端，处理残端，髌韧带断端编织缝合，包扎固定。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK83303 | 膝内侧副韧带缝合修补术 | 麻醉后消毒菌巾，暴露内侧副韧带，副韧带的缝合修补，止血，加压包扎，外固定。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK83304 | 膝外侧副韧带缝合修补术 | 麻醉后消毒，铺无菌巾暴露外侧副韧带，韧带的缝合修补，止血，加压包扎，外固定。 | | 次 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK83501 | 关节镜下膝前交叉韧带断裂翻修术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和胫股关节软骨，探查内侧及外侧半月板，切除增生滑膜，重建韧带用的移植物需另铺台，由二助完成对翻修用移植物的修整和缝合编织，并预牵张，关节镜下清理髁间窝(必要时进行髁间窝成形术)，在专用定位器定位下用空心动力电钻分别钻取上下骨道，必要时在X线引导下进行，引入缝编好的肌腱移植物，并分别固定上下止点，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，关节腔内及皮下分别置负压引流管1根，缝合伤口，加压包扎，外固定支具固定膝关节。不含髁间窝成形术、半月板切除、半月板缝合手术、软骨病灶修整术、术中透视。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXK83502 | 关节镜下膝后交叉韧带断裂翻修术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和胫股关节软骨，探查内侧及外侧半月板，切除增生滑膜，重建韧带用的移植物需另铺台，由二助完成对翻修用移植物的修整和缝合编织，并预牵张，关节镜下清理髁间窝(必要时进行髁间窝成形术)，暴露关节后窝，在专用定位器定位下用空心动力电钻分别钻取上下新骨道，必要时在X线引导下进行，引入肌腱移植物，并分别固定上下止点，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，关节腔内及皮下分别置负压引流管1根，缝合伤口，加压包扎，外固定支具固定膝关节。不含髁间窝成形术、半月板切除、半月板缝合手术、软骨病灶修整术、术中透视。 | | 单侧 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK89301 | 髌骨内侧髌股韧带重建术 | 消毒铺巾，取肌腱，缝线编织肌腱移植物，内侧髌股韧带髌骨端与股骨端分别钻取骨道，引入移植物，分别固定髌骨与股骨端，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK89302 | 膝内侧副韧带修复重建术 | 麻醉后消毒菌巾，内侧副韧带的暴露，韧带的修复与重建，韧带的固定，止血，加压包扎，外固定。不含肌腱的获取、修整和编织。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK89303 | 膝外侧副韧带修复重建术 | 麻醉欧消毒菌巾，暴露外侧副韧带，韧带的修复与重建，韧带的固定，止血，加压包扎，外固定。不含肌腱的获取、修整和编织。 | | 次 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK89304 | 膝前交叉韧带切开重建术 | 消毒铺巾，膝关节前内入路切开，清理脂肪垫，暴露前交叉韧带上下止点。必要时进行髁间窝成形术，在专用定位器定位下用空心动力电钻分别钻取上下骨道，必要时在X线引导下进行，引入移植物，并分别固定上下止点，冲洗关节腔，关节腔内及皮下分别置负压引流管1根，缝合伤口，加压包扎，外固定支具固定膝关节。不含髁间窝成形术、半月板切除或者半月板缝合手术、软骨病灶修整术、术中透视。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK89305 | 膝后交叉韧带切开重建术 | 消毒铺巾，膝前切开暴露髁间窝内侧壁的后交叉韧带上止点，膝后方切开，暴露髁间后窝的后交叉韧带下止点，在专用定位器定位下用空心动力电钻分别钻取上下骨道，(必要时在X线引导下进行)，引入移植物，并分别固定上下止点，冲洗关节腔，关节腔内及皮下分别置负压引流管1根，缝合伤口，加压包扎，外固定支具固定膝关节。不含髁间窝成形术、半月板切除或者半月板缝合手术、软骨病灶修整术、术中透视。 | | 单侧 | | 2079 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXK89501 | 关节镜下膝前交叉韧带单束重建术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和胫股关节软骨，探查内侧及外侧半月板，切除增生滑膜，重建韧带用的移植物需另铺台，由二助完成对移植物的修整和缝合编织，并预牵张，关节镜下髓核钳清理髁间窝(必要时进行髁间窝成形术)，在专用定位器定位下用空心动力电钻分别钻取上下骨道(必要时在X线引导下进行)，引入肌腱移植物，并分别固定上下止点，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，关节腔内及皮下分别置负压引流管1根，缝合伤口，加压包扎，外固定支具固定膝关节。不含髁间窝成形术、半月板切除、半月板缝合手术、软骨病灶修整术、术中透视。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK89502 | 关节镜下膝前交叉韧带多束重建术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和胫股关节软骨，探查内侧及外侧半月板，切除增生滑膜，重建韧带用的移植物需另铺台，由二助完成对两束移植物的修整和缝合编织，并预牵张，关节镜下髓核钳清理髁间窝(必要时进行髁间窝成形术)，在专用定位器定位下用空心动力电钻分别钻取上下双骨道，共4个骨道(必要时在X线引导下进行)，引入肌腱移植物，并分别固定上下止点，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，关节腔内及皮下分别置负压引流管1根，缝合伤口，加压包扎，外固定支具固定膝关节。不含髁间窝成形术、半月板切除、半月板缝合手术、软骨病灶修整术、术中透视。 | | 单侧 | | 2525 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXK89503 | 关节镜下膝后交叉韧带单束重建术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和胫股关节软骨，探查内侧及外侧半月板，切除增生滑膜，重建韧带用的移植物需另铺台，由二助完成对翻修用移植物的修整和缝合编织，并预牵张，关节镜下清理髁间窝(必要时进行髁间窝成形术)，暴露关节后窝，在专用定位器定位下用空心动力电钻分别钻取上下骨道，(必要时在X线引导下进行)，引入肌腱移植物，并分别固定上下止点，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，关节腔内及皮下分别置负压引流管1根，缝合伤口，加压包扎，外固定支具固定膝关节。不含髁间窝成形术、半月板切除、半月板缝合手术、软骨病灶修整术、术中透视。 | | 单侧 | | 2673 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXK89504 | 关节镜下膝后交叉韧带多束重建术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊、髌股关节和胫股关节软骨，探查内侧及外侧半月板，切除增生滑膜，重建韧带用的移植物需另铺台，由二助完成对翻修用移植物的修整和缝合编织，并预牵张，关节镜下清理髁间窝(必要时进行髁间窝成形术)，暴露关节后窝，在专用定位器定位下用空心动力电钻分别钻取上下骨道，共4个骨道(必要时在X线引导下进行)，引入肌腱移植物，并分别固定上下止点，18000毫升生理盐水冲洗关节腔，关节腔内及皮下分别置负压引流管1根，缝合伤口，加压包扎，外固定支具固定膝关节。不含髁间窝成形术、半月板切除、半月板缝合手术、软骨病灶修整术、术中透视。 | | 单侧 | | 2822 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXL** | **半月板** | | | | | | | | | |
| HXL73301 | 膝关节切开半月板切除术 | 消毒铺巾，探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将半月板切除，充分止血，冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXL73302 | 膝关节切开盘状半月板切除术 | 消毒铺巾，探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将半月板切除，充分止血，冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXL73501 | 关节镜下半月板囊肿切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，半月板囊肿注射染色剂，用刨刀将囊肿内容及囊肿壁切除，或缝合闭合囊肿腔，充分止血，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXL73502 | 关节镜下半月板切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将半月板切除，充分止血，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXL73503 | 关节镜下盘状半月板切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，盘状半月板切除，充分止血，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXL83501 | 关节镜下半月板缝合术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，半月板缝合，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXL83502 | 关节镜下盘状半月板修整术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，盘状半月板修整，充分止血，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXL83503 | 关节镜下半月板松弛症矫正术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，缝合松弛的半月板，充分止血，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXL89501 | 关节镜下同种异体半月板移植术 | 常规铺巾，铺防水材料，在无菌条件下，将异体半月板修整成需要的形态，包括半月板的边缘，半月板的止点编制，半月板止点骨块的修整，带线。消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带。残留半月板的修整，钻取止点骨道，将准备好的异体半月板植入关节，将半月板与关节囊缝合在一起，固定骨道内的半月板组织或骨块，充分止血，36000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含软骨修复、髁间窝成形。 | | 次 | | 2970 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXM** | **大腿和膝部肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HXM60301 | 腘绳肌腱游离修整术 | 消毒，铺无菌巾，腘绳肌腱暴露，腘绳肌腱(股薄肌腱和半腱肌腱)游离和切取，修整和缝编，止血，缝合切口，加压包扎。 | | 条 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM60302 | 髌腱移植物取出修整术 | 消毒菌巾，髌腱探查，摆锯切取髌腱上下极骨块，切取髌腱中1/3，对取下的腱骨移植物进行骨块的钻孔和穿线，对腱性部分进行修整和缝编，止血，缝合取腱处的缺损。 | | 条 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM73301 | 髌前滑囊切除术 | 消毒铺巾，髌前滑囊探查，滑液取出，滑囊切除，减张缝合，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM73302 | 髌腱腱围切除术 | 消毒铺巾，髌腱腱围切除，止血，加压包扎。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM73501 | 关节镜下髌前滑囊切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，髌前滑囊探查，滑液取出，滑囊切除，减张缝合，止血，加压包扎，支具固定，6000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM73502 | 关节镜下髌腱腱围切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，髌腱腱围切除，止血，加压包扎。6000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXM82301 | 烧伤后膝部肌腱延长术 | 术区皮肤消毒，切开皮肤或切除瘢痕暴露肌腱，切断延长并重新缝合，止血清洗伤口后，分层缝合皮肤或应用植皮、皮瓣等覆盖肌腱。不含取皮术、植皮术或皮瓣覆盖术。 | 功能性敷料 | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过80% | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM83301 | 髌腱断裂缝合修补术 | 消毒铺巾，缝合修补髌腱，髌腱减张固定，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM83302 | 陈旧髌腱断裂缝合修补术 | 消毒铺巾，切开清理瘢痕组织，缝合修补髌腱，翻股四头肌腱瓣加强或取自体、异体肌腱加强，髌腱减张固定，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM83303 | 陈旧髌腱断裂翻修术 | 消毒铺巾，切除原切口，清理瘢痕组织及原修补残留组织，缝合修补髌腱，翻股四头肌腱瓣加强或取自体、异体肌腱加强，髌腱减张固定，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM83304 | 股四头肌断裂修补术 | 消毒铺巾，显露股四头肌断端，直接修补缝合股四头肌，冲洗缝合伤口。不含石膏外固定。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM83305 | 股四头肌成形术 | 经膝关节上方入路，游离股四头肌肌腱及肌腹，将其作斜形或V形切断，适当延长后缝合，术后石膏或支具保护，术后CPM锻炼。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM88301 | 股四头肌内侧头移位术 | 消毒铺巾，股四头肌内侧头分离，编制缝合，髌骨骨道钻取，内侧头移位与固定，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM89301 | 髌腱重建术 | 消毒铺巾，髌腱上下止点骨道钻取，编织自体或异体肌腱移植物，植入移植物，分别固定上下止点，髌腱减张固定，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM89302 | 髌腱止点重建术 | 消毒铺巾，编织髌腱断端，钻取髌骨骨道，重建止点并固定，减张固定，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM89303 | 股四头肌止点重建术 | 消毒铺巾，编织股四头肌断端，钻取髌骨骨道，重建止点并固定，止血，加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM89304 | 陈旧股四头肌止点重建术 | 消毒铺巾，切开清理瘢痕组织，编织股四头肌断端，钻取骨道，经骨道穿缝线重建止点，自髌骨钻横形骨道，穿双股钢丝，行环形钢丝减张，止血，置引流管，加压包扎，长腿后托石膏固定。 | | 单侧 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXM89501 | 关节镜下股四头肌止点重建术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，编织股四头肌断端，钻取髌骨骨道，重建止点并固定，止血，加压包扎，支具固定。6000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1782 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXN-HXT** | **12.小腿** | | | | | | | | | |
| HXN79301 | 小腿截肢术 | 麻醉，消毒，入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，截骨，肌肉成形，肌固定，放置引流，关闭伤口，用生理盐水1000毫升冲洗。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXN79302 | 深度烧伤小腿截肢术 | 术区皮肤消毒，显露并确定坏死平面，截除坏死肢体远端，妥善处理残端血管、神经、骨骼、肌肉等组织，缝合残端，或用皮瓣或皮片修复残端创面。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 单侧 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXP** | **胫骨** | | | | | | | | | |
| HXP62301 | 胫骨结节垫高术 | 经胫前入路，于胫骨结节处截骨，向下内移各1厘米后螺钉内固定。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70301 | 胫骨平台骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70302 | 陈旧胫骨平台骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70303 | 陈旧胫骨平台骨折切开复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，复位骨折。必要时进行接截骨矫形，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70304 | 胫骨平台骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXP70305 | 胫骨平台骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置(必要时应用术中计算机导航)。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70306 | 陈旧胫骨平台骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。不含植骨术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70307 | 胫骨平台骨折闭合复位内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70308 | 胫骨平台骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70309 | 胫骨平台骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70310 | 胫骨骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1390 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXP70311 | 陈旧胫骨骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70312 | 胫骨骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1390 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70313 | 陈旧胫骨骨折闭合复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70314 | 胫骨骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXP70315 | 陈旧胫骨骨折切开复位髓内针内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，复位骨折。必要时进行接截骨矫形，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航)。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70316 | 胫骨骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70317 | 陈旧胫骨骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70318 | 胫骨骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70319 | 陈旧胫骨骨折闭合复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXP70320 | 胫骨骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1574 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70321 | 陈旧胫骨骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP70501 | 关节镜下胫骨平台骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，在骨折相应的部位切开，关节镜下观察骨折线，在骨折线对合良好，软骨无明显错位的情况下，将胫骨平台骨折内固定，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，留置引流管，加压包扎。不含髁间窝成形、半月板切除。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP71301 | 胫骨上端膝关节融合术 | 第一切口腓骨外侧切开，显露腓骨及血管蒂，截断腓骨，第二切口胫骨中段切开，显露胫骨假关节，将腓骨带血管蒂移至胫骨处。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP71302 | 胫腓骨远端融合术 | 小腿截肢为获得残端良好的负重、增加残端负重面积，避免腓骨继发外展畸形，并且增加在穿戴假肢时残肢外侧方的稳定性。截骨端的处理方法是胫腓骨等长，用保留的胫腓骨骨膜瓣互相缝合，最好使其骨膜瓣带有薄层骨皮质，使骨膜瓣在胫腓骨之间架桥，使胫腓骨端融合。 | | 次 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP73301 | 胫骨结节骨骺炎清理术 | 消毒铺巾，清理胫骨结节损伤骨骺，滑膜清理，变性肌腱清理，止血，加压包扎。 | | 次 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP73302 | 胫骨截骨术 | 第一切口腓骨外侧切开，显露腓骨，保护腓神经和血管，截断，第二切口胫骨上段横形切开，显露胫骨，保护腘动静脉和胫神经，将胫骨截断，X线引导下矫正畸形，固定截骨。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXP73303 | 胫骨高位外侧截骨术 | 第一切口腓骨外侧切开，保护腓血管和神经，显露腓骨干，截断，第二切口胫骨上段弧形切口，显露胫骨上段保护胫前动静脉和腘动静脉，将胫骨截断，X线引导下矫正畸形，复位，钢板固定(或外固定架)。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP73304 | 胫骨高位内侧截骨术 | 胫骨上端内侧切开，显露胫骨，保护腘动静脉和胫神经，将胫骨截断，在X线引导下矫正畸形，复位钢板固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP73501 | 关节镜下胫骨结节骨骺炎清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，清理病变部位，切除增生滑膜，清理胫骨结节损伤骨骺，滑膜清理，变性肌腱清理，止血，加压包扎，6000毫升生理盐水冲洗。 | | 次 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP82301 | 胫骨延长术 | 经胫骨前外侧入路，于胫骨干中段Z字形截骨，延长需要长度后，钢板螺钉内固定，石膏或支具保护，术后功能锻炼。不含术中透视。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲（限骨缺损患者） | 甲（限骨缺损患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HXP82302 | 胫骨牵张延长术 | 于胫骨近远端分别打入2-4根螺纹钉，安置可牵张外固定延长支架，于胫骨中段、胫骨上段或下段截断，缓慢延长至需要长度后，用钢板螺钉或髓内钉内固定，石膏或支具保护，术后功能锻炼。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲（限骨缺损患者） | 甲（限骨缺损患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HXP89301 | 先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护关节周围血管神经组织，探查辨认正常与病理组织，切除胫骨假关节，取带血管腓骨进行血管吻合游离移植。必要时进行骨折内固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。不包括骨折内固定术。 | | 次 | | 2376 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXP89302 | 胫骨结节移位术 | 消毒铺巾，胫骨结节截骨，移位后内固定，止血，放置负压引流加压包扎，支具固定。 | | 次 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXQ** | **腓骨** | | | | | | | | | |
| HXQ70301 | 腓骨骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，准确复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | 粉碎骨折加收不超过50% | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXQ70302 | 陈旧腓骨骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端，必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXQ70303 | 腓骨骨折闭合复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔。保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXQ70304 | 腓骨骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术 | 摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下闭合复位骨折端，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，经皮下或肌下跨越骨折端，用螺钉进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXQ70305 | 腓骨骨折切开复位髓内针内固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路切开，打开骨髓腔，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，X线透视下复位骨折，选择适宜的髓内针固定系统，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或应用术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXQ70306 | 腓骨骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXQ70307 | 腓骨骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1337 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXR** | **胫腓连结** | | | | | | | | | |
| HXR89301 | 陈旧胫腓韧带重建术 | 消毒铺巾，清除瘢痕、陈旧撕脱骨片切除，复位关节，肌腱移植物的切取与修整，两端用缝线编织缝合，用克氏针、空心钻头及电钻分别在胫骨远端和腓骨远端钻取骨道，将肌腱移植物引入骨道，两端分别固定，止血，放置引流，负压吸引。不含X线引导。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXS-HXT** | **小腿和踝部肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HXS65501 | 关节镜下小腿三头肌血肿清除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，血肿部位作内、外侧切口，入水冲洗积血及血块，置入关节镜，刨刀清理陈旧积血组织，探查肌腱损伤情况，彻底清理血肿，镜下电刀彻底止血，撤镜，9000毫升生理盐水冲洗，缝合，局部棉花腿加压包扎。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXS83301 | 腓骨肌腱脱位修复术 | 消毒铺巾，暴露腓骨肌腱并行复位修复，冲洗缝合伤口。 | | 单侧 | | 1396 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT70301 | 跟腱止点撕脱骨折复位内固定术 | 消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤、皮下组织、深筋膜、腱围，清理骨折端，创面新鲜化，跟骨结节新鲜化，用克氏针固定骨块，内固定螺钉固定骨折两端，冲洗伤口，缝合伤口。不含术后石膏固定、跖肌腱探查术、跟腱缝合术。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT73301 | 跟腱清理术 | 消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤、皮下组织、深筋膜、腱围，纵向劈开跟腱，切除跟腱变性部分，再缝合，冲洗伤口，缝合伤口。不含术后石膏固定、跖肌腱探查术、跟腱缝合术。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT73501 | 关节镜下跟腱腱围切除术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，小腿后方切口，皮下扩孔，制造腔隙，关节镜下清理跟腱表面腱围组织，15000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT73502 | 关节镜下跟腱清理术 | 消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，小腿后方切口，皮下扩孔，制造腔隙，关节镜下清理跟腱表面，探查跟腱，切除跟腱变性部分，18000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXT73503 | 关节镜下跟腱病灶清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，跟腱止点上方内、外侧切口，置入关节镜，切除跟腱前方滑囊组织，探查跟腱及周围组织。刨刀切除部分撕裂的跟腱组织，微骨折器械穿刺改善变性跟腱组织血运，探查跟骨结节滑车软骨情况，磨钻切除跟骨结节增生骨赘，或以骨刀切除，并用射频烧灼局部骨床，撤镜，9000毫升生理盐水冲洗，缝合，棉花夹板加压包扎。术中可能需要4.0毫米和2.7毫米两套关节镜设备。不含X线引导。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT82301 | 跟腱延长术 | 踝关节后内侧切口，切开皮肤，分离皮下组织，显露跟腱，视情况而定行滑动延长，“Z”形延长。不含石膏固定。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT82302 | 跟腱瘢痕瓣延长术 | 术区皮肤消毒，跟腱及其上的瘢痕组织一同切开延长，踝关节复位，并重新缝合瘢痕瓣和跟腱，植皮，踝关节应用石膏或斯氏针固定于功能位。不含取皮术、植皮术。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT83301 | 跟腱损伤修补术 | 消毒铺巾，暴露跟腱，对损伤部位进行直接修补缝合或相应骨折固定。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT83302 | 陈旧跟腱断裂修补术 | 消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤、皮下组织、深筋膜、腱围，跟腱瘢痕清理，肌腱重叠吻合，冲洗伤口，依次缝合伤口。不含术后石膏固定、跖肌腱探查术。 | | 单侧 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT83303 | 跟腱翻瓣加固术 | 消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤、皮下组织、深筋膜、腱围，在腓肠肌肌腱中1/3取肌腱宽约1厘米，长度根据跟腱断裂位置，将之翻转加固覆盖缝合在跟腱断端周围。不含跟腱缝合术、术后石膏固定、跖肌腱探查术。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT83501 | 关节镜下跟腱缝合术 | 消毒铺巾，铺防水材料，跟腱断裂处内、外侧切口，置入关节镜，切除跟腱前方滑囊组织，探查跟腱及周围组织，清理断端间血肿及糟粹组织，梳理断端，行断端重叠镜下缝合术，镜下监视下作跟腱减张术，缝合满意后，撤镜，9000毫升生理盐水冲洗，缝合，棉花夹板加压包扎。术中可能需要4.0毫米和2.7毫米两套关节镜设备。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXT89301 | 跟腱止点重建术 | 消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤、皮下组织、深筋膜、腱围，清理跟腱断端及跟骨结节，创面新鲜化，跟骨结节上用斯氏针钻孔，用专用骨科缝线将跟腱缝合在跟骨结节上，冲洗伤口，缝合伤口。不含术后石膏固定、跖肌腱探查术。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXU-HX4** | **13.足部** | | | | | | | | | |
| HXU79301 | 前/后足截肢术 | 入路、神经血管切断处理，肌腱切断、再固定，截骨、固定，放置引流、关闭伤口，1000毫升生理盐水进行冲洗。 | | 次 | | 624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXU87301 | 显微镜下断足再植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织(断于踝关节)，复位固定骨与关节，缝合肌肉、肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术。 | | 单侧 | | 2376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXU90301 | 显微镜下同种异体足移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，将离断肢体移位至另一肢体断端，固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术。 | | 单侧 | | 2970 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXV** | **足骨** | | | | | | | | | |
| HXV70301 | 中足骨折脱位闭合复位内固定术 | 中足包括足舟骨、楔骨、骰骨、(跖跗关节)Lisfrance关节和(跗横关节)Chopart关节。摆体位，闭合复位骨折，用相应器材进行中足跗骨撬拨复位，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXV70302 | 陈旧中足骨折脱位闭合复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。中足包括足舟骨、楔骨、骰骨、(跖跗关节)Lisfrance关节和(跗横关节)Chopart关节。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXV70303 | 中足骨折脱位闭合复位外固定架固定术 | 中足包括足舟骨、楔骨、骰骨、(跖跗关节)Lisfrance关节和(跗横关节)Chopart关节。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXV70304 | 陈旧中足骨折脱位闭合复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。中足包括足舟骨、楔骨、骰骨、(跖跗关节)Lisfrance关节和(跗横关节)Chopart关节。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXV70305 | 中足骨折脱位切开复位内固定术 | 中足包括足舟骨、楔骨、骰骨、(跖跗关节)Lisfranc关节和(跗横关节)Chopart关节。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXV70306 | 陈旧中足骨折脱位切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。中足包括足舟骨、楔骨、骰骨、(跖跗关节)Lisfranc关节和(跗横关节)Chopart关节。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXV70307 | 中足骨折脱位切开复位外固定架固定术 | 中足包括足舟骨、楔骨、骰骨、(跖跗关节)Lisfranc关节和(跗横关节)Chopart关节。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折，必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXV70308 | 陈旧中足骨折脱位切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。中足包括足舟骨、楔骨、骰骨、(跖跗关节)Lisfranc关节和(跗横关节)Chopart关节。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折，必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXV83301 | 平足矫正术 | 消毒铺巾，肌腱清理，止点重建或重叠缝合，肌腱转位，足弓截骨矫正止血，放置引流，负压吸引。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXW** | **足连结** | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXW71301 | 足关节融合术 | 显露跗跖关节，或趾间或距下关节或近侧趾间关节切除关节软骨融合，加或不加内固定，石膏固定。 | | 单侧 | | 1040 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXW71302 | 跟骰关节融合术 | 融合跟骰关节，用或不用内固定，石膏固定。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXW71303 | 足部三关节融合术 | 足外侧切开，显露跗骨窦，切除脂肪，保护足背动脉，显露跟距、距舟、跟骰关节面，切除软骨，矫正畸形，固定。 | | 单侧 | | 1099 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXX** | **足部肌肉软组织** | | | | | | | | | |
| HXX57301 | 跖腱膜松解术 | 消毒铺巾，铺防水材料，跟骨结节内下切口，钝性分离跖腱膜，探查跖腱膜及周围组织，专用刀片行跖腱膜松解，松解完全后，2000毫升生理盐水冲洗，缝合，棉花夹板加压包扎。 | | 单侧 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXX58501 | 关节镜下跖腱膜切断术 | 消毒铺巾，铺防水材料，跟骨结节内下切口，钝性分离跖腱膜，置入套管系统，建立足外侧入路，经内侧入路置镜，用探钩探查跖腱膜及周围组织，经外侧入路以专用刀片将跖腱膜内侧束切断。同法，经外侧入路置镜，将外侧束切断。撤镜，6000毫升生理盐水冲洗，缝合，棉花夹板加压包扎。术中可能需要4.0毫米和2.7毫米两套关节镜设备。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXX73301 | 足伸拇短肌去神经术 | 消毒铺巾，设计切口，切开，解剖腓深神经，切断其支配足伸拇短肌的分支，止血，缝合。 | | 次 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXX82301 | 烧伤后足部肌腱延长术 | 术区皮肤消毒，切开皮肤或切除瘢痕暴露肌腱，切断延长并重新缝合，止血清洗伤口后，分层缝合皮肤或应用植皮、皮瓣等覆盖肌腱。不含取皮术、植皮术或皮瓣覆盖术。 | 功能性敷料 | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过80% | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXY** | **跗骨** | | | | | | | | | |
| HXY50101 | 跟骨钻孔术 | 消毒铺巾，经皮用克氏针在跟骨表面钻孔数个。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY70301 | 跟骨骨折闭合复位撬拨固定术 | 摆体位，闭合复位骨折，用相应器材进行跟骨撬拨复位，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY70302 | 跟骨骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXY70303 | 陈旧跟骨骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航)。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY70304 | 距骨骨折闭合复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，不显露骨折端，闭合复位骨折端，一般在透视影像监视下进行，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY70305 | 陈旧距骨骨折闭合复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY70306 | 距骨骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY70307 | 陈旧距骨骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航)。不含X线引导、术中导航、术中植骨术。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXY70308 | 距骨骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY71301 | 跗骨间融合术 | 显露跗骨，去关节软骨，骨面间融合，加或不加内固定，石膏固定。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY71501 | 关节镜下距骨骨软骨骨折内固定术 | 特指踝部骨折的病例。消毒铺巾，铺防水材料，取踝关节前方入路置镜，关节镜下系统探查，监视下骨折组织复位，用内固定材料进行固定，9000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合，棉花夹板加压包扎。必要时X线引导。术中可能需要4.0毫米和2.7毫米两套关节镜设备。不含X线引导。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY73301 | 跟骨截骨术 | 跟骨外侧切开，外侧截断，X线引导下矫正畸形，接骨板固定。不含术中X引导。 | | 单侧 | | 541 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY73302 | 距骨切除术 | 消毒铺巾，显露踝关节，切除距骨，冲洗缝合伤口。 | | 单侧 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXY73303 | 副舟骨切除术 | 麻醉，消毒，患肢驱血上止血带，足切口切除副舟骨，胫后肌腱成形固定，长腿石膏固定。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 653 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HXZ** | **踝关节** | | | | | | | | | |
| HXZ57301 | 先天性马蹄内翻足松解术 | 经前或后入路，松解内侧韧带，延长胫前肌胫后肌腱及跟腱，手法整复后，石膏固定。 | | 单侧 | | 1396 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ66301 | 全踝人工关节置换术 | 切除病变的踝关节面，保护胫前动脉和神经，精确安放人工关节假体。 | | 单侧 | | 1752 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ70301 | 踝关节骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXZ70302 | 陈旧踝关节骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，复位骨折端。必要时进行截骨矫形，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航)。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ70303 | 踝关节骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折。必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。 | | 单侧 | | 1307 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ70304 | 陈旧踝关节骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口(必要时术中X线检查骨折及内固定物位置)。不含植骨术。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ70501 | 关节镜下踝关节骨折复位术 | 消毒铺巾，铺防水材料，取踝关节前方入路置镜，关节镜下系统探查，监视下骨折组织复位，用内固定材料进行固定，9000毫升生理盐水冲洗关节腔，缝合，棉花夹板加压包扎。必要时X线引导。术中可能需要4.0毫米和2.7毫米两套关节镜设备。不含X线引导。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ71301 | 踝关节融合术 | 踝关节前侧切开，显露踝关节，保护足背动脉，在肌腱间切开关节囊，切除胫骨、距骨、腓骨软骨面，矫正畸形，螺钉固定。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ71302 | 踝部多关节融合术 | 踝关节前侧切口延伸至足外侧，显露踝关节及跟距、距舟、跟骰关节，保护胫前及胫后血管、腓肠神经，切除上述四个关节软骨面，矫正畸形，螺钉固定。 | | 单侧 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ73301 | 足踝副骨切除 | 消毒菌巾，逐步显露副骨，将其与肌腱分离，切除副骨，缝合肌腱。必要时行肌腱止点重建，止血、冲洗伤口，加压包扎。不含X线引导。 | | 单侧 | | 653 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ73302 | 踝关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HXZ73303 | 足踝部肿物切除 | 消毒铺巾，切除肿物，清理，放置引流，负压吸引。 | | 单侧 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ73501 | 关节镜下踝关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除滑膜，松解粘连，2000毫升生理盐水冲洗关节腔。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ83301 | 踝关节韧带修补术 | 消毒铺巾，清除血肿、撕脱骨片切除，探查关节腔，用缝线缝合撕裂的关节囊及韧带，止血，放置引流，负压吸引。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ83302 | 先天性马蹄内翻足石膏固定矫形术 | 麻醉下活动僵硬的踝关节，分期矫正患足内收、内翻及下垂畸形。不含皮下切腱术。 | | 单侧 | 双侧加收不超过80% | 826 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ89301 | 踝关节韧带损伤重建术 | 消毒铺巾，清除血肿、撕脱骨片切除，探查关节腔，用缝线缝合撕裂的关节囊，在内或外踝钻孔，韧带重建，止血，放置引流，负压吸引。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HXZ89302 | 陈旧踝关节韧带损伤重建术 | 消毒铺巾，清除瘢痕、陈旧撕脱骨片切除，探查关节腔，移植物的切取与修整，在内或外踝钻孔，韧带重建，止血，放置引流，负压吸引。 | | 单侧 | | 1112 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HX1** | **跖骨** | | | | | | | | | |
| HX148301 | 跖趾骨骺阻滞术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨端，打入骑缝钉，阻滞骨骺生长。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 每增加1骨加收不超过30% | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX170301 | 跖骨骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 单侧 | | 564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX170302 | 跖骨骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 每指 | | 564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX170303 | 陈旧跖骨骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 每指 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX170304 | 跖骨骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位，骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折(必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口)。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 每指 | | 564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX170305 | 陈旧跖骨骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折，必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 每指 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX171301 | 跖趾骨骺融合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除骨骺，对合骨端，缝线或克氏针固定。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 每增加1骨加收不超过30% | 535 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX173301 | 跖骨头截骨术 | 消毒菌巾，分离肌腱和关节囊，暴露跖骨头，用微动力摆锯截骨，并用内固定螺钉进行固定，关节囊松解，内固定止血，放置引流，加压包扎。不含X线引导。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX173302 | 跖骨近端截骨术 | 从近节趾骨中部开始做内侧纵行切口直至关节囊，形成背侧和跖侧的全层皮瓣，做关节囊纵行切口，形成一个基底在远端的关节囊瓣。截骨起始于矢状沟内侧1毫米，与第一跖骨内侧皮质成一直线向近端推进，用骨刀或电锯完全去除内侧骨赘，挫园跖骨头锐角，清除关节软骨片或者滑膜组织，在踇长伸肌腱下缝合关节囊、皮肤，局部加压包扎。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX173303 | 跖骨头骨赘切除踇外翻矫形术 | 从近节趾骨中部开始做内侧纵行切口直至关节囊，形成背侧和跖侧的全层皮瓣，做关节囊纵行切口，形成一个基底在远端的关节囊瓣，截骨起始于矢状沟内侧1毫米。与第一跖骨内侧皮质成一直线向近端推进，用骨刀或电锯完全去除内侧骨赘，挫园跖骨头锐角，清除关节软骨片或者滑膜组织，在踇长伸肌腱下缝合关节囊、皮肤，局部加压包扎。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HX181301 | 跖趾骨干缩窄术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨干，切除两侧骨质。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 每增加1骨加收不超过30% | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX183301 | 第二跖骨头成形术 | 经第二跖骨头旁入路切除第二跖骨头，清除近节趾骨关节面软骨。 | | 单侧 | | 535 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX183302 | 跖趾骨截骨矫形术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用骨刀或摆锯截骨，短缩或延长或矫形，对合骨端，内固定或外固定。不含术中X线引导。 | | 每骨 | 每增加1骨加收不超过30% | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX187301 | 显微镜下断跖再植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固定骨与关节，缝合肌肉、肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术。 | | 单侧 | | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HX2** | **跖趾连结** | | | | | | | | | |
| HX266301 | 跖趾人工关节置换术 | 适于跖趾关节的器质性病变。切除病变的跖趾关节，置换人工跖趾关节假体。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX273301 | 足关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。 | | 单侧 | | 297 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX273501 | 关节镜下足关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除滑膜，松解粘连。不含关节镜检查。 | | 单侧 | | 297 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX283301 | 跖趾关节融合拇外翻矫形术 | 沿第一跖趾关节的背内侧面做皮肤切口，显露并牵开踇长伸肌腱，沿趾骨及跖骨头方向切开，骨膜下剥离环形松解近节趾骨的基底部，与其它融合手术一样，截骨面尽量制造松质骨用小摆锯在跖骨头做轻度背屈和外翻的第一截骨面，在近节趾骨基底部作约15°外翻和与跖面成10-15°背屈，紧握大踇指，将两骨合在一起，经背屈跖屈以及内外翻检查，仔细确认对线，用AO钢板(或2根斯氏针)置于第一跖趾关节背侧面。4毫米松质骨螺钉固定。缝合关节囊，皮肤。局部加压包扎。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HX3-HX4** | **趾** | | | | | | | | | |
| HX370301 | 趾骨骨折闭合复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，不显露骨折端，闭合复位骨折端，一般在透视影像监视下进行，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 每指 | | 416 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX370302 | 趾骨骨折闭合复位外固定架固定术 | 摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针。保护周围软组织，防止血管神经损伤，X线透视下复位骨折，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 每指 | | 416 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX370303 | 趾骨骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | | 每指 | | 416 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX370304 | 陈旧趾骨骨折切开复位内固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置或进行术中计算机导航。不含术中植骨术、X线引导、术中导航。 | | 每指 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX370305 | 趾骨骨折切开复位外固定架固定术 | 摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，保护周围软组织，防止血管神经损伤，切开暴露骨折端，直视下复位骨折，必要时对骨折端进行内固定，透视下对骨折进行穿针，外固定架固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。 | | 每指 | | 416 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX370306 | 陈旧趾骨骨折切开复位外固定架固定术 | 陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折，必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。 | | 每指 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX387301 | 显微镜下断趾再植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固定骨与关节，缝合肌腱、神经，吻合动脉、静脉。不含组织移植术。 | | 每指 | | 1604 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX473301 | 踇外翻阿氏截骨矫形术 | 指Akin截骨。从近节趾骨中部开始做内侧纵行切口直至关节囊，形成背侧和跖侧的全层皮瓣，做关节囊纵行切口，形成一个基底在远端的关节囊瓣，截骨起始于矢状沟内侧1毫米，与第一跖骨内侧皮质成一直线向近端推进，用骨刀或电锯完全去除内侧骨赘，趾骨做楔形截骨并用克氏针固定，待第一跖趾关节对合良好后折叠缝合内侧组织，关闭关节囊瓣及切口，术后加压包扎，保持正常对线，制动6-8周，直到关节囊和截骨部位愈合。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HX473302 | 踇外翻米氏截骨术 | 指Mitchell截骨。沿第一跖趾关节的背内侧面做皮肤切口，做关节囊VY切口，用骨刀或电锯去除内侧骨赘，截骨起始于矢状沟内侧1毫米，在跖骨远侧切开骨膜向背侧和跖侧做骨膜下分离，注意保持外侧结构的完整性以免造成跖骨头缺血，双截骨线的第一截骨线在关节面近端2厘米处在籽骨近侧，朝向外侧，外侧保留一个完整的骨桥，在第一截骨线近侧2-4毫米处做第二截骨线，去除两者之间骨块，跖骨干可以轻度跖屈成角，跖趾关节用线、钢丝或克氏针固定于正常对线位置，缝合关节囊、皮肤，局部加压包扎。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HX473303 | 踇外翻克氏截骨术 | 指Keller截骨。手术切口在第一跖趾关节的内侧，由趾间关节的近端延伸到跖骨干的远端三分之一，锐性分离一个近端为基底的关节囊瓣，显露内侧骨赘，近节1/3趾骨和内侧骨赘一起切除，在跖骨头和近节趾骨残段之间保留5毫米间隙，缝合关节囊、皮肤，局部加压包扎。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HX483301 | 踇外翻矫正术 | 术前设计，测量足底压力，消毒铺巾，上驱止血带，切开分离，去除骨赘，磨平，第一趾骨头下横断截骨，趾骨头外推，固定关节囊，分层缝合皮肤，8字绷带固定，应用动力系统，足底测压仪。不含动力系统。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HX483302 | 踇外翻截骨矫形术 | 从近节趾骨中部开始做内侧纵行切口直至关节囊，做关节囊纵行切口，形成一个基底在远端的关节囊瓣，用骨刀或电锯去除内侧骨赘，做顶点在跖骨头的中间，约70°角的V性截骨术，截骨部位向外推动至约为跖骨干宽度的20%-30%，用克氏针固定或纵向压力压缩，由跖骨头外移后造成的内侧骨突，应平行于跖骨头内侧做切除，关闭关节囊瓣及切口，术后加压包扎，保持正常对线，制动6-8周，直到关节囊和截骨部位愈合。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX483303 | 踇外翻远端软组织矫形术 | 沿第一趾蹼间中线切开，松解挛缩的踇收肌腱、外侧关节囊以及跖横韧带，内侧关节囊在近节趾骨基底部近侧2-3毫米处切开，向近侧切除一3-8毫米的关节囊瓣，沿第一跖骨骨干内侧切除内侧骨赘，在第一趾蹼用3根缝线于第一二趾骨头间将两关节囊连同踇收肌腱一起缝合，暂不打结，将踇指置于正常的中立位后再向内旋转，以纠正可能存在的旋前畸形，也使籽骨回到跖骨头下方，用4根缝线缝合内侧关节囊以维持踇指的满意对线。如外翻畸形仍然存在，则需切除更多的内侧关节囊。恢复正常对线后，将先前置于第一趾蹼的三根缝线打结。人字形绷带包扎，将第一二跖骨头尽量靠拢，并用胶带加强。可穿术后鞋行走，敷料每周更换一次，共8周，之后可功能锻炼。 | | 单侧 | | 891 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| **HX6-HX9** | **14.肌肉骨骼其它** | | | | | | | | | |
| HX648101 | 骨囊肿注药+骨髓术 | 麻醉后患肢消毒，C臂下先定位，置针后再定位，抽取腔内物，注药。另行骨髓穿刺术取骨髓，再注入囊腔，取针，包扎伤口，术毕。不含C型臂引导。 | | 次 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX648301 | 骨膜封闭术 | 常规消毒，局麻，在不同部位采用不同穿刺针穿刺。必要时，在X线引导或CT引导下进行。不含X线引导、CT引导。 | | 次 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX648302 | 临时骶阻滞术 | 麻醉后，患肢局部切开皮肤、皮下，显露韧带，剥离韧带达骨膜，导针C型臂定位后电钻钻孔，放置8字钢板并置入螺钉固定于骶板上下方，缝合深筋膜、皮下及切口。不含C型臂透视、导航。 | | 次 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX648303 | 四肢长骨感染性病灶切开引流灌洗术 | 麻醉，消毒，根据病变位置选取体位及切口，分离保护好周边组织，显露病变骨，于适当位置开窗，注意勿导致骨折发生，清除骨内感染积液及炎症坏死组织，反复冲洗，放置抗感染药物或填充物，留置引流灌洗管1-2根，止血，逐层缝合伤口，用生理盐水3000毫升冲洗。 | 充填材料 | 次 | | 505 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX660301 | 带血管骨组织取出术 | 消毒准备供区，分离供区骨组织，保护血管蒂，游离取出带血管蒂骨组织移植物供游离移植用，冲洗缝合伤口。 | | 次 | 此项为辅加操作项目 | 832 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX660302 | 自体骨取骨植骨术 | 选取相应取骨部位，暴露局部骨组织，截除所需骨组织，根据受区需要制备形状，填充于受区，冲洗缝合供区伤口。不需吻合血管。 | | 次 | | 535 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX663301 | 骨折固定装置调整术 | 对原骨折固定装置部分部件增加、去除或更改位置的操作。如增加或去除髓内针锁定螺钉、更改外固定架穿针位置等。 | | 单侧 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX664301 | 外固定架取出术 | 体外取下外固定架连接杆，消毒针孔，拧出外固定架之骨圆针，冲洗消毒针孔。 | | 次 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX664302 | 骨内固定物取出术 | 固定物包括钢板、螺钉、髓内针、克氏针、斯氏针等。手术切开暴露内固定物，并取出之，冲洗缝合伤口。取出内固定物。 | | 部位 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX670301 | 骨骼牵引术 | 消毒铺巾，将骨圆针穿入骨骼连接牵引弓、牵引架进行牵引。 | 骨圆针 | 单侧 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX670302 | 骨折脱位复位钢针固定术 | 消毒铺巾，切开暴露复位或闭合复位骨折脱位，用克氏针或斯氏针对骨折脱位进行穿针固定，冲洗缝合伤口。 | | 次 | | 535 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX670303 | 骨折闭合复位+外固定术 | 麻醉后透视机定位找到骨折远近端，分别在骨折远近端纵行钻入2枚Shanz钉使其在一平行线上，手法复位至对位对线满意拧紧外固定架，缝合切口。不含C型臂引导。 | | 部位 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX670304 | 撕脱骨折切开复位内固定术 | 消毒铺巾，切开暴露撕脱骨折部位，复位后用螺丝钉进行固定，冲洗缝合伤口。必要时需X光下透视或拍片检查骨折及螺丝钉位置。不含术中透视拍片。 | | 次 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX671301 | 骨骺固定术 | 指永久阻滞术。麻醉后，患处切口，显露骨骺，带骨骺块状截骨，翻转90°后植入间隙，使骨块愈合。不含C型臂透视、导航设备。 | | 次 | | 1040 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX672101 | 经皮骨肿瘤消融术 | 影像定位，局部消毒麻醉，穿刺针穿刺骨肿瘤，行射频消融。不含监护、影像学引导。 | | 部位 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX673301 | 四肢长骨感染性病灶清除术 | 麻醉，消毒，根据病变位置选取体位及切口，分离保护好周边组织，显露病变骨，于适当位置开窗，注意勿导致骨折发生，清除骨内感染积液及炎症坏死组织，反复冲洗，放置抗感染药物或填充物，止血，逐层缝合伤口，用生理盐水3000毫升冲洗。 | 充填材料 | 次 | | 564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX673302 | 肢体骨与软组织肿瘤切除术 | 麻醉，消毒，根据病变位置选择体位，对范围不超过关节、累及单一骨骼的较小肿瘤(病灶)选择纵向直或弧形切口，如有原活检伤口需一并切除，在肿瘤(病灶)周围正常组织内分离显露，病变适当位置开窗，仔细刮除病变或沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织。止血，逐层缝合伤口。用生理盐水1000毫升冲洗。不含X线引导、术中导航。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX673303 | 肢体骨与软组织肿瘤切除软组织修复术 | 麻醉，消毒，根据肿瘤(病灶)位置选择体位，对侵犯范围广或累及多骨骼的较大肿瘤(病灶)选择纵向直或弧形及联合切口，如有原活检伤口需一并切除，在肿瘤周围正常组织内分离显露，切断肿瘤周围附着的肌肉、韧带。在分离过程中，病灶靠近重要血管、神经，需小心探查分离之，务必同时保证肿瘤边界和血管神经的完整性，如有血管神经小破损可进行简单修复。病变适当位置开窗，仔细刮除病变或沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织。如恶性肿瘤侵犯血管神经，则需做相应切除修复。如皮肤软组织覆盖缺损，则需做相应肌皮瓣修复。术中需准备应对可能出现的大量出血。止血，逐层缝合伤口，用生理盐水2000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX673304 | 成骨不全多段截骨术 | 显露股骨或胫骨干，保护股动静脉、坐骨神经，X线引导下作多段截断，矫正畸形，插入带锁髓内钉固定。不含术中X线引导。 | | 单侧 | | 2970 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX673305 | 开放骨折清创术 | 无菌肥皂水刷洗创面，清除创面内污物，切除创面内坏死组织，清理骨折片及骨折端，冲洗消毒，保护骨折周血管神经，再进行骨折固定及创面覆盖手术。不含骨折固定、创面覆盖手术。 | | 部位 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX673306 | 深度烧伤扩创死骨清除术 | 术区皮肤消毒，切除死骨周围坏死炎性组织或窦道，暴露死骨，用咬骨钳或骨凿去除死骨，清洗止血后创面应用其它组织或材料覆盖。 | 功能性敷料 | 平方厘米 | | 24 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX674301 | 肢体骨与软组织肿瘤切除骨重建软组织修复术 | 麻醉，消毒，根据肿瘤(病灶)位置选择体位，对侵犯范围广或累及多骨骼的较大肿瘤(病灶)选择纵向直或弧形及联合切口，如有原活检伤口需一并切除，在肿瘤周围正常组织内分离显露，切断肿瘤周围附着的肌肉、韧带。在分离过程中，病灶靠近重要血管、神经，需小心探查分离之，务必同时保证肿瘤边界和血管神经的完整性，如有血管神经小破损可进行简单修复。病变适当位置开窗，仔细刮除病变或沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织。如恶性肿瘤侵犯血管神经，则需做相应切除修复。如皮肤软组织覆盖缺损，则需做相应肌皮瓣修复。术中需准备应对可能出现的大量出血。止血，逐层缝合伤口，用生理盐水2000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 6237 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX674302 | 肢体骨与软组织肿瘤切除骨关节重建术(大) | 麻醉，消毒，根据四肢肿瘤位置选择体位，对范围不超过关节、累及单一骨骼的较大肿瘤选择纵向直或弧形切口，如有原活检伤口需一并切除，在肿瘤周围正常组织内分离显露，切断肿瘤周围附着的肌肉、韧带。病变适当位置开窗，行病灶内刮除，清除病变，骨性残腔用磨钻去除骨嵴并用物理化学方法灭活，沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织，扩大切除完整肿瘤及周围1-3厘米正常组织。对于瘤段切除后的骨关节缺损，采用自体骨、人工关节假体和/或异体骨段移植、灭活再植进行重建。首先扩大骨髓腔、冲洗、注入骨水泥、固定重建物，处理对侧关节面，关节复位。或对于存在病理骨折或病灶清除后骨强度受损的，选择适当的内固定器械牢固固定，重建骨骼稳定性。对肿瘤切除后存在软组织缺损的进行重建，取用自体韧带组织或人工韧带(补片)修复韧带并将其固定于骨重建物的适当位置以发挥肌肉功能，另在局部取适当大小带蒂肌皮瓣转移覆盖软组织缺损，如仍有表皮缺损，可取自体游离皮片移植覆盖。如恶性肿瘤侵犯血管神经，则需做相应切除修复，止血。逐层缝合伤口。用生理盐水3000毫升冲洗。不含X | | 次 | | 5643 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX674303 | 肢体骨与软组织肿瘤切除骨关节重建软组织修复术 | 麻醉，消毒，根据四肢肿瘤位置选择体位，对范围超过大关节或累及多个骨骼的巨大肿瘤选择纵向直或弧形切口，必要时可行多个联合切口。如有原活检伤口需一并切除，在肿瘤周围正常组织内分离显露，切断肿瘤周围附着的肌肉、韧带。病变适当位置开窗，行病灶内刮除，清除病变，骨性残腔用磨钻去除骨嵴并用物理化学方法灭活，沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织，扩大切除完整肿瘤及周围1-3厘米正常组织，或自关节外进行扩大切除，完整切除肿瘤累及的关节和多个骨骼及周围1-3厘米正常组织。对于瘤段切除后的骨关节缺损，采用人工关节假体和/或异体骨段移植、灭活再植进行重建。首先扩大骨髓腔、冲洗、注入骨水泥、固定重建物，处理对侧关节面，关节复位。或对于存在病理骨折或病灶清除后骨强度受损的，选择适当的内固定器械牢固固定，重建骨骼稳定性。对肿瘤切除后存在软组织缺损的进行重建，取用自体韧带组织或人工韧带(补片)修复韧带并将其固定于骨重建物的适当位置以发挥肌肉功能，另在局部取适当大小带蒂肌皮瓣转移覆盖软组织缺损，如仍有表皮缺损，可取自体游离皮片移植 | | 次 | | 7128 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX674304 | 肢体骨与软组织肿瘤切除骨重建术 | 麻醉，消毒，根据四肢肿瘤(病灶)位置选择体位，对范围不超过关节、累及单一骨骼的肿瘤(或病灶)选择纵向直或弧形切口，如有原活检伤口需一并切除，在肿瘤周围正常组织内分离显露，切断肿瘤(或病灶)周围附着的肌肉、韧带。病变适当位置开窗，行病灶内刮除，清除病变，骨性残腔用磨钻去除骨嵴并用物理化学方法灭活，或沿病灶包膜周围边缘切除所有受累的骨与软组织。病灶清除后的骨缺损，可取自体髂骨、腓骨植骨或异体骨、人工骨或骨水泥等代用品进行填充替代。止血，逐层缝合伤口。用生理盐水2000毫升冲洗。不含X线引导、导航。 | | 次 | | 3564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX674305 | 肢体肿瘤切除重建翻修术 | 麻醉，消毒，根据肿瘤位置选择体位及切口，逐层分离显露肿瘤型重建物(如人工关节假体、异体骨关节等)，拆除内固定或行关节脱位，并采用专用打拔器械取出，如取出困难可在骨干开窗，取出部分固定的骨水泥，重建物取出后，采用专用器械(球钻、薄骨刀等)清除髓腔内残余的骨水泥，术中需准备应对可能出现的大量出血，尽量避免骨折、骨皮质穿透的发生，止血，逐层缝合伤口，重建物取出后，应尽可能去除其周围形成的瘢痕反应组织，直至显露正常软组织。分离过程中，探查分离重要的血管神经，保证瘢痕组织去除和血管神经的完整性，如有血管神经小破损可进行简单修复。对于重建物取出后的骨关节缺损，可采用人工关节假体/异体骨/自体骨/骨水泥等进行重建。首先扩大骨髓腔、冲洗、注入骨水泥、固定重建物，处理对侧关节面，关节复位。对于存在骨折或骨强度受损的，选择适当的内固定器械牢固固定，重建骨骼稳定性。对软组织覆盖困难的进行重建，取用自体韧带组织或人工韧带(补片)修复韧带并将其固定于骨重建物的适当位置以发挥肌肉功能，另在局部取适当大小带蒂肌皮瓣转移覆盖软组织缺损， | | 次 | | 6237 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX683301 | 残端修整术 | 麻醉，消毒，常规入路，修整骨端，神经瘤切除，肌肉成形、固定，留置引流条，缝合、关闭伤口，1000毫升生理盐水冲洗伤口。 | | 次 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX689301 | 带肌蒂骨骺/骨瓣移位术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取带肌蒂的骨骺或骨瓣，将其移位至损伤部位。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX689302 | 带筋膜蒂骨骺/骨瓣移位术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取带肌蒂的骨骺或骨瓣，将其移位至损伤部位。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX689303 | 带血管蒂骨骺/骨瓣移位术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取带肌蒂的骨骺或骨瓣，将其移位至损伤部位。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX689304 | 吻合血管的骨骺/骨瓣皮瓣移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取骨骺或骨瓣及皮瓣，显微镜下吻合血管，将其移植于损伤部位。不含术中X线引导、术中显微镜下操作。 | | 次 | | 1485 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX689305 | 吻合血管的骨骺/骨瓣移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取骨骺或骨瓣，显微镜下吻合血管，将其移植于损伤部位。不含术中X线引导、术中显微镜下操作。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX709301 | 麻醉下活动关节检查术 | 麻醉，检查，保护下小心活动关节。 | | 次 | | 9 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX748101 | 关节腔穿刺术 | 术前彩色多普勒超声检查，确定进针点、进针方向及深度，局部皮肤消毒、麻醉，穿刺引导套组，在超声实时引导下将穿刺针刺入关节腔内，拔出针芯，接塑料延长管和注射器，进行积液抽吸和或注入治疗药物，将穿刺针拔出，局部压迫止血5分钟，彩色多普勒超声再次观察关节腔积液残留情况或确认药物是否位于关节腔内。图文报告。不含超声引导、病理学检查、实验室检查。 | | 次 | | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX748102 | 持续关节腔冲洗 | 局部消毒菌巾，穿刺关节，抽取关节液，3000毫升生理盐水冲洗关节，放置冲洗管，缝合，固定冲洗管，加压包扎。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX762301 | 人工关节取出关节间隔体植入术 | 适用于人工关节置换术后的假体安装位置不佳以及感染、磨损和松动的患者。取出原假体(或部分部件)，清创关闭伤口，安放关节占位器。 | | 单侧 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX773301 | 深度烧伤小关节扩创术 | 指、趾等关节扩创时，术区消毒后，切除关节周围坏死组织，凿出坏死骨，有关节腔开放时应探查冲洗关节腔，创面彻底止血和清洗。 | 功能性敷料 | 每关节 | 每增加1个关节加收不超过50% | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX773302 | 深度烧伤大关节扩创术 | 肩、肘、腕、髋、膝、踝关节扩创时，术区消毒后，切除关节周围坏死组织，凿除坏死骨，有关节腔开放时应探查冲洗关节腔，创面彻底止血和清洗。 | 功能性敷料 | 每关节 | 同上 | 1097 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX773303 | 四肢关节感染性病灶清除植骨融合术 | 麻醉，消毒，根据病变位置选取体位及切口，分离保护好周边组织，切开关节囊，清除关节内积液及炎症坏死组织，显露关节韧带及软骨，清除增生的滑膜组织，反复冲洗，切除两端破坏的关节软骨至正常新鲜骨面，根据缺损范围决定是否植骨，采用内固定将病变关节融合于功能位，放置抗感染药物或填充物，留置关节引流灌洗管1-2根。如软组织覆盖困难，需进行肌皮瓣修复。止血，逐层缝合伤口，用生理盐水3000毫升冲洗。不含自体骨取骨。 | 充填材料 | 次 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX789301 | 骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术 | 麻醉后，病变部位切口，显露骨桥，骨桥有外周型和中央型，外周型直接应用磨钻磨去骨桥，垫以脂肪或软骨，中央型需先行截骨，显露骨桥后再应用磨钻磨去骨桥，垫以脂肪或软骨，软骨需另开口取髂骨软骨，脂肪据情况可能需另开口获得。不含C型臂透视、术中导航。 | | 次 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX845101 | 软组织穿刺抽吸术 | 术前彩色多普勒超声检查，确定进针点、进针方向及深度，局部皮肤消毒，麻醉，穿刺引导套组，在超声实时引导下将穿刺针刺入积液或积血内，拔出针芯，接延长管和注射器，抽吸积液或积血，将穿刺针拔出，局部压迫止血5分钟，彩色多普勒超声再次观察药物分布情况。图像存储及图文报告。不含超声引导。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX848101 | 肌腱组织内封闭术 | 消毒，局麻，在不同部位采用不同穿刺针穿刺到相应的肌腱组织层，注射药物。必要时B超引导。不含超声引导。 | | 次 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX848102 | 肌肉组织内封闭术 | 常规消毒，局麻，在肌肉组织内不同部位采用不同穿刺针穿刺，必要时B超引导。不含超声引导。 | | 次 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX848103 | 腱鞘内抽液/注药治疗 | 术前彩色多普勒超声检查，确定进针点、进针方向及深度，局部皮肤消毒、麻醉，在超声实时引导下将穿刺针刺入腱鞘内，拔出针芯，接注射器，进行积液抽吸和或注入治疗药物，将穿刺针拔出，局部压迫止血5分钟，彩色多普勒超声再次观察腱鞘内积液残留情况或确认药物是否位于腱鞘内。图文报告。不含超声引导、病理学检查、实验室检查。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX848104 | 肌腱/韧带/周围神经旁注药治疗 | 术前彩色多普勒超声检查，确定进针点、进针方向及深度，局部皮肤消毒、麻醉，在超声实时引导下将穿刺针刺入肌腱、韧带或周围神经旁，拔出针芯，接注射器，注入治疗药物，将穿刺针拔出，局部压迫止血5分钟，彩色多普勒超声再次观察药物分布情况。图文报告。不含超声引导、病理学检查。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX848301 | 筋膜组织内封闭术 | 常规消毒，局麻，在不同部位采用不同穿刺针穿刺至筋膜组织层，注射药物。必要时B超引导。不含超声引导。 | | 次 | | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX850301 | 腱鞘切开术 | 麻醉下指横纹处切开皮肤，钝性分离腱鞘，切开，彻底松解，缝合切口。 | | 每指 | | 235 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX856301 | 肢体骨筋膜间室切开减压术 | 消毒铺巾，拟减张部位切口，切开皮肤、皮下和深筋膜，充分游离、打通各筋膜间隙，充分减压。彻底止血后凡士林纱条填塞，无菌敷料外敷。 | | 次 | | 891 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX857301 | 肌肉松解术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并松解肌肉。 | | 条 | 每增加1条肌肉加收不超过30% | 356 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX858301 | 小肌肉切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断小肌肉远端。 | | 单侧 | | 238 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX858302 | 肌腱切断术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切断肌腱。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过30% | 297 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX860301 | 游离肌肉切取术 | 常规消毒，铺无菌巾，切开皮肤，解剖肌肉起止点，电凝止血，完整切取所需肌肉组织，盐水纱布包裹备用。 | | 次 | 此项为辅加操作项目 | 297 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX860302 | 肌腱切取术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌腱，准备移植。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过30% | 416 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX871301 | 肌肉固定术 | 将肌肉组织在截骨远端至少3厘米处切断，形成肌肉瓣，在保持肌肉原有张力的情况下，经由骨端部钻孔，将肌肉瓣与骨相邻侧通过骨孔缝合固定，使肌肉获得新的附着点，防止肌肉在骨端滑动和继续回缩。 | | 次 | | 446 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX873301 | 肌腱清理术 | 活检，肌腱病变组织切除，骨化切除，缝合肌腱，止血，放置引流，负压吸引。 | | 单侧 | | 446 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX873302 | 腱鞘部分切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切开或部分切除腱鞘。 | | 每指 | | 297 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX873303 | 腱鞘囊肿切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除囊肿。不含关节镜检查。 | | 单侧 | | 312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX873304 | 腱鞘巨细胞瘤切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除肿瘤及相邻组织。 | | 每指 | | 312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX873305 | 肌肉去神经术 | 消毒铺巾，解剖所用肌肉，显露其支配神经，电刺激确定后，切断支配该肌肉的全部神经分支，保留其血管，电凝止血，放置引流条。 | | 次 | | 1188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX873501 | 肌腱腱鞘镜检+滑膜部分切除术 | 消毒铺巾，铺防水材料，取欲探查肌腱的局部皮肤作切口，钝性分离皮下组织，探查肌腱及腱鞘，作肌腱腱鞘切口入路，置镜，镜下探查腱鞘内组织，肌腱完整性、质地及病变情况，刨刀清理腱鞘内增生或炎性改变的滑膜组织。无菌盐水(6000毫升)冲洗，缝合，棉花夹板加压包扎。需要4.0毫米和2.7毫米两套关节镜设备。 | | 单侧 | | 564 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX873502 | 关节镜下钙化性肌腱炎病灶清理术 | 消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关节镜和器械，刨刀切除肩峰下滑囊，用刨刀进行冈上肌腱病灶清理，根据需要进行清理后的裂伤部分的缝合，12000毫升生理盐水冲洗关节腔，放置引流管，缝合包扎。不含裂伤部分缝合。 | | 单侧 | | 1931 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX873503 | 关节镜下腱鞘囊肿切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入窥镜，显露并切除囊肿。 | | 单侧 | | 312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX883301 | 先天性束带综合征矫形术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，矫正皮肤挛缩，缝线或克氏针固定。不含术中X线引导。 | | 部位 | | 238 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HX883302 | 肌肉缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合肌肉。不含清创术。 | | 条 | 每增加1条肌肉加收不超过30% | 312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX883303 | 肌肉成形术 | 将相对应的肌肉瓣互相对端缝合，截骨端被完全覆盖包埋，保持肌肉于正常的生理状态功能，形成圆柱状残肢，可以满足全面接触、全面承重假肢接受腔的装配要求。 | | 次 | | 446 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX883304 | 肌力肌张力调整术 | 麻醉后，俯卧位，切开腰椎相应节段皮下，切开椎板，剪开硬膜，显露成对的脊神经，将脊神经后根分为4到5束，分别予以电刺激，阈值最低者予以切断。逐层缝合硬膜及切口。 | | 每对脊神经 | | 743 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX889301 | 肌腱重建术 | 消毒铺巾，肌腱清理，止点重建或重叠缝合，周围肌腱加固，止血，放置引流，负压吸引。 | | 单侧 | | 312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX889302 | 肌腱复位支持带修补/重建术 | 消毒铺巾，肌腱复位，支持带修补或软组织、骨瓣支持带重建，止血，放置引流，负压吸引。 | | 单侧 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX889303 | 闭孔内肌自体移植术 | 自体闭孔内肌切取，移植，固定，止血。 | | 次 | | 594 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX889304 | 自体肌腱游离移植术 | 术区皮肤消毒，切开皮肤显露肌腱移植区，清理准备肌腱移植床和肌腱吻合点，修整、处理移植肌腱，移植自体肌腱缝合吻合端，缝合伤口。不含自体肌腱切取术。 | | 条 | | 772 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX889305 | 异体/种肌腱移植术 | 术区皮肤消毒，切开皮肤显露肌腱移植区，清理准备肌腱移植床和肌腱吻合点，修整、处理移植肌腱，移植异体或种肌腱缝合吻合端，缝合伤口。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过80% | 772 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HX889306 | 人工肌腱移植术 | 术区皮肤消毒，切开皮肤显露肌腱移植区，清理准备肌腱移植床和肌腱吻合点，修整、处理移植肌腱，移植人工肌腱缝合吻合端，缝合伤口。 | | 条 | 同上 | 446 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX889307 | 异体带鞘管屈指肌腱移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，移植异体肌腱和腱鞘，修复损伤肌腱，外固定。不含肌腱缝合术。 | | 条 | 每增加1条肌腱加收不超过30% | 772 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |
| HX943701 | 骨科手术导航引导 | 应用计算机导航系统，通过术中或术前采集手术图像，术中图像注册，手术工具连接指示器，通过计算机系统采集现场数据计算显示手术工具与手术骨骼的位置关系，并显示在屏幕上，达到手术导航的目的。 | | **次** | 此项为辅加操作项目 | 5347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HX983301 | 异体移植物修整术 | 在无菌条件下，将异体移植物修整成需要的尺寸并缝编。 | | 次 | 同上 | 535 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HX983302 | 伊氏架矫形术 | 伊氏架用于四肢畸形的矫正，如先天性假关节、单肢畸形、肢体延长等手术。麻醉后应用事先预设好的伊氏架设计进针点，电钻钻入克氏针，固定伊氏架后，拉紧柯氏针，常按一定角度截骨并矫形。 | | 单侧 | | 1426 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HY** | **(十七)体被系统** | | | | | | | | | |
| **HYA-HYB** | **1.乳腺** | | | | | | | | | |
| HYA43301 | 经皮乳腺病灶导丝定位 | 术前准备，彩色多普勒超声，选择穿刺点及深度，局部皮肤消毒、麻醉，穿刺引导套组，在超声引导下将穿刺针刺入目标内。图文报告。不含超声引导。 | | 次 | | 239 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA43302 | 乳腺术前定位术 | 操作人员核对登记患者信息，褪去患者上衣以便检查摆位，反复摆位，完成患侧乳腺轴位定位像，患侧乳腺斜位定位像，曝光，一次或一次以上使用乳腺定位针，消毒并局部麻醉下根据需要完成乳腺轴位上进针，乳腺侧位侧进针，乳腺反轴位下进针等穿刺定位，冲洗照片(或胶片)，医生完成诊断报告。不含X线引导、穿刺活检。 | | 次 | | 239 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA45101 | 经皮穿刺乳房脓肿引流术 | 定位，消毒铺巾，局麻，脓肿穿刺，抽出脓液。必要时冲洗，注药或置管引流。 | 支撑管，皮肤固定器，导丝，扩张管 | 单侧 | | 119 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA45102 | 乳腺肿块穿刺引流术 | 用灰阶超声仪对乳腺肿块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，在B超监视下将穿刺针或穿刺枪经皮刺入乳腺肿块内，抽吸活检，置管引流或注药。图文报告。不含超声引导。 | | 次 | | 298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA45301 | 乳房浅表脓肿切开引流术 | 指在门诊，局麻下切开引流的浅表小脓肿。定位，消毒铺巾，局麻，脓肿切开，置引流物，包扎伤口。 | | 单侧 | | 119 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA45302 | 乳房深部脓肿切开引流术 | 指需在手术室，麻醉医生操作的麻醉下行使手术。消毒铺巾，脓肿切开，打开深部脓腔，充分引流，置引流管引出，固定，包扎伤口。 | | 单侧 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA73301 | 单纯乳房切除术 | 切口设计，大梭形切口切开皮肤，皮瓣游离，将乳腺、乳头及多余皮肤完整切除，创面止血，置管引出，固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 1014 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA73305 | 乳腺癌保乳手术 | 指2厘米以内无临床转移的早期乳腺癌，行部分乳腺切除的手术。设计切口，铺巾消毒，切除含肿瘤的部分腺体，同时另开口清除腋窝淋巴结，置引流管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 894 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYA73306 | 乳腺癌保乳术+即刻乳房修复术 | 含切口设计，肿瘤扩大切除及腋窝淋巴结清扫，胸大肌下腔隙分离，假体置入及定位，或采用背阔肌肌皮瓣转移等术式修复缺损，放置引流管，皮肤切口缝合，包扎。(本治疗近年国际提倡，名为：oncoplasticsurgery)。 | 皮肤扩张器 | 单侧 | | 1193 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA73307 | 乳腺肿物切除术 | 肿物指乳腺纤维腺瘤、囊肿、脂肪瘤、增生等。定位，消毒铺巾，局麻，逐层切开皮肤、皮下、腺体，分离肿物，完整切除，缝合切口。 | | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA73308 | 乳腺区段切除术 | 区段切除指乳头溢液、导管内乳头状瘤、导管扩张、炎性肿块等小叶切除。定位，消毒铺巾，局麻，经乳头溢液导管开口注入美兰染色，按区段游离并切除染色导管小叶腺体或病灶，止血，缝合切口。 | | 单侧 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA73309 | 乳腺象限切除术 | 切口设计，定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤，游离皮瓣，行乳腺象限切除，创面止血，缝合切口。 | | 单侧 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA73310 | 乳腺窦道切除术 | 定位，消毒铺巾，局麻，窦道染色，沿窦道周围完整切除，创面止血，缝合切口。 | | 单侧 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA73312 | 男性乳腺切除术 | 消毒铺巾，设计切口，沿乳晕切口剥离至腺体，沿腺体表面游离、切除乳腺，电凝止血，双侧乳房形态调整，切口缝合及引流管放置。不含脂肪抽吸术、导尿术。 | | 次 | | 4770 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA77301 | 乳腺癌根治术(Halsted) | 切口设计，大梭形切口切开皮肤，皮瓣游离，全部乳房及胸肌切除，清扫腋窝淋巴结，保护神经血管，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA77302 | 乳腺癌改良根治术 | 切口设计，大梭形切口切开，皮瓣游离，乳腺全部切除、保留胸肌，清扫腋窝淋巴结，保护神经血管，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 1908 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYA77303 | 乳腺癌扩大根治术 | 切口设计，大梭形切口切开，皮瓣游离，全部乳腺及胸肌切除，部分肋骨切除，采用胸膜外(Margottini)或胸膜内法(Urban，需切除胸膜)的术式清扫内乳淋巴结及清扫腋窝淋巴结，创面止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | | 2445 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HYD-HYR** | **2.皮肤** | | | | | | | | | |
| HYD73301 | 面颈部切痂术 | 术区皮肤消毒，切除创面痂皮及皮下脂肪达深筋膜表面，Ⅳ度烧伤彻底切除坏死肌肉和筋膜，止血，敷料或其它组织覆盖创面。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 812 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYD73302 | 面颈部削痂术 | 术区皮肤消毒，根据焦痂厚度调节滚轴取皮刀或电动取皮刀至合适刻度，消除创面痂皮及坏死脂肪，留下正常脂肪，止血，清洗，敷料或其它组织覆盖创面。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 406 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE45301 | 帽状腱膜下血肿切开引流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，清除血肿，放置引流，缝合，加压包扎。 | | 次 | | 358 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE45302 | 帽状腱膜下脓肿切开引流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，局部感染处理，放置引流，缝合，加压包扎。 | | 次 | | 1218 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE60301 | 带毛囊头皮取皮术 | 术区皮肤消毒，切取带毛囊的头皮，止血，修剪头皮，缝合供皮区，包扎，油纱、敷料覆盖，加压包扎。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | 此项为辅加操作项目 | 790 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73301 | 头皮外伤清创缝合术(小) | 伤口清洁处理，局部麻醉，消毒铺巾，双极电刀止血，探查伤口，清创缝合1-3针，包扎。 | | 次 | | 649 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73302 | 头皮外伤清创缝合术(中) | 伤口清洁处理，局部麻醉，消毒铺巾，双极电刀止血，探查伤口，清创缝合4-10针，包扎。 | | 次 | | 1055 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73303 | 头皮外伤清创缝合术(大) | 伤口清洁处理，局部麻醉，消毒铺巾，双极电刀止血，探查伤口，清创缝合10针以上，包扎。 | | 次 | | 1624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73304 | 头皮干性坏死清创术 | 消毒铺巾，清创，完整切除坏死头皮组织，双极电凝止血。不含创面覆盖手术。 | | 次 | | 1624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73305 | 头面部扩创术 | 指头面部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组织的手术操作。手术术区皮肤消毒，彻底清除局部坏死组织，2500-5000毫升生理盐水清洗创面，止血后创面用其它组织或敷料覆盖。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1690 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73306 | 头面良性肿物切除术(小) | 指肿物面积小于5平方厘米。术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤和皮下组织，彻底切除瘤体，松解切缘组织，充分止血，冲洗创面，缝合切口，包扎固定。 | | 次 | | 812 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73307 | 头面良性肿物切除术(中) | 指肿物面积为5-10平方厘米。术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤和皮下组织，彻底切除瘤体，松解切缘组织，充分止血，冲洗创面，缝合切口，包扎固定。 | | 次 | | 1218 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73308 | 头面良性肿物切除术(大) | 指肿物面积大于10平方厘米。术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤和皮下组织，彻底切除瘤体，松解切缘组织，充分止血，冲洗创面，缝合切口，包扎固定。 | | 次 | | 1624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73309 | 面部清创直接缝合术 | 麻醉，设计，对面部外伤创面进行彻底清创，利用伤口两侧的组织移动性对伤口进行直接拉拢缝合，加压包扎。 | | 次 | 以2厘米为基价，每增加1厘米加收不超过20% | 812 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE73310 | 面部瘢痕切除缝合术 | 麻醉，设计，切除面部瘢痕，于切口两侧皮下进行剥离，松解，分层缝合皮肤切口，包扎。 | | 次 | 同上 | 1218 | | 甲（限面部、五官功能受限或功能丧失患者） | 甲（限面部、五官功能受限或功能丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYE73701 | 头皮肿物切除术 | 指小于4厘米的头皮肿物。消毒铺巾，局麻和镇痛麻醉，切皮，双极止血，暴露肿物，切除肿物，止血。必要时放置引流，缝合包扎。 | | 次 | 每增加1个加收不超过50%；肿物直径大于4厘米加收不超过40% | 812 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE83301 | 局部皮瓣头皮缺损修复术 | 指使用旋转、推进皮瓣等。手术设计，消毒铺巾，局部麻醉，切开头皮，掀起头皮瓣，双极电凝止血，检查皮瓣血运，转移皮瓣，缝合伤口，放置引流，包扎。 | | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE83302 | 半侧颜面不对称畸形血管化组织瓣移植矫正术 | 指在麻醉下设计，受床及受区血管准备，解剖面神经，显微镜下微血管吻合，组织瓣充填固定成形。不含带血管蒂组织瓣切取。 | | 次 | | 2842 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE83303 | 局部皮肤整形面瘫畸形矫正术 | 消毒铺巾，对于长期面瘫的患者，可通过下眼睑皮肤整复，提紧眼轮匝肌，眉毛上提，或睑缘粘连等手术，矫正面瘫畸形，术中电凝止血，术后引流。 | | 次 | | 3247 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE83304 | 静态悬吊面瘫畸形矫正术 | 消毒铺巾，分别在颞部、患侧鼻唇沟、健侧上下唇和健侧眉头下缘做切口，剥离，形成皮下隧道，应用自体阔筋膜或人工合成材料等，对移位的上下唇、口角、鼻唇沟、下睑等进行悬吊，矫正面瘫畸形，术中电凝止血，术后引流。不含阔筋膜切取。 | | 次 | | 3653 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE83305 | 神经移植面瘫矫正术 | 消毒铺巾，切开皮肤，解剖两侧面神经，根据需要切取一定长度的神经，将移植的神经分别与近侧端和远位端侧的面神经进行吻合，矫正面瘫畸形，电凝止血，留置引流。不含神经切取。 | | 次 | | 3653 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE83306 | 吻合血管神经肌瓣移植面瘫矫正术 | 消毒铺巾，切取带血管神经的肌瓣，实施吻合血管神经的肌瓣游离移植，矫正面瘫畸形，术中电凝止血，术后引流。 | | 次 | | 4059 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE83307 | 应用去神经的肌肉游离移植面瘫畸形矫正术 | 消毒铺巾，手术分两期进行，术前两周，对相应的肌肉进行去神经支配手术，两周后，切取去除神经支配的肌肉，进行游离移植，悬吊，矫正面瘫畸形，术中电凝止血，术后置引流。 | | 次 | | 3653 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE83308 | 带蒂肌筋膜瓣游离阔筋膜移植悬吊面瘫畸形矫正术 | 消毒铺巾，设计耳前切口，皮下分离，将形成的颞肌筋膜瓣或咬肌瓣加游离阔筋膜一起转移至口角、下唇面肌交汇点，电凝止血，在一定张力下缝合，将面颞部皮肤上提固定缝合，多余皮肤切除，放置引流管，包扎后进行戴外固定支具3周。 | | 次 | | 3247 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYE83309 | 去神经肌肉游离移植悬吊面瘫畸形矫治术 | 消毒铺巾，设计耳前切口，皮下分离，将形成的颞肌内侧筋膜瓣转移至上下脸，缝合固定于内眦韧上，将去神经两周的游离小肌肉转移至口角、下唇面肌交汇点，在一定张力下缝合，另一端穿过肌间隧道，缝合固定于颞肌外侧部及咬肌，将面颞部皮肤上提固定缝合，多余皮肤切除，放置引流管一根，包扎后进行戴外固定支具3周，游离肌肉切取术。 | | 次 | | 4059 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89301 | 头皮皮瓣移植术 | 术区头皮术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，切取一小条头皮，游离移植至受区，缝合固定，打包包扎。供区直接缝合。 | | 次 | | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89302 | 皮瓣/肌皮瓣游离移植头皮缺损修复术 | 手术设计，消毒铺巾，切取皮瓣或肌皮瓣，解剖血管蒂，双极电凝止血，显微镜下吻合血管，检查吻合口及皮瓣血运，缝合伤口，术区置引流，关闭供瓣区。不含皮瓣和肌皮瓣切取术。 | | 部位 | | 3653 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89303 | 头皮撕脱游离植皮术 | 消毒铺巾，双极电凝止血，清创，抗休克治疗，探查撕脱头皮不完整、不具备显微外科手术条件，将撕脱头皮修剪成中厚皮片或在身体其它部位另行切取中厚皮片，移植于头皮创面，包扎。 | | 次 | | 3247 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89304 | 头皮撕脱游离皮瓣移植术 | 消毒铺巾，清创，双极电凝止血，切取皮瓣或肌皮瓣，显微镜下进行血管吻合，修复头皮缺损。不含导尿、游离皮瓣切取术。 | | 次 | | 3653 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89305 | 头皮撕脱吻合血管游离回植术 | 消毒铺巾，清创，双极电凝止血，探查撕脱头皮，解剖血管并修剪血管，显微镜下吻合血管，观察血管通畅情况及皮瓣血运，术区置引流，关闭伤口。 | | 次 | | 4059 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89306 | 头皮带蒂皮瓣转移术 | 头皮，眼睑和口内切口设计，局部注射副肾麻药，切取一小条带蒂头皮，转位移植至受区，缝合固定，供区直接缝合。 | | 次 | | 1461 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89307 | 面部清创植皮术 | 麻醉，设计，对面部外伤创面进行彻底清创，于供皮区切取皮片，移植到面部缺损区，加压包扎。 | | 平方厘米 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89308 | 颜面切/削痂植皮术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，将自体皮片移植于创面，缝合固定皮片。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89309 | 颜面瘢痕切除松解人工真皮移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解颜面瘢痕，创面止血清洗后，移植人工真皮，固定皮片。 | | 平方厘米 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89310 | 颜面瘢痕切除松解脱细胞真皮自体皮移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解颜面瘢痕，创面止血清洗后，移植脱细胞真皮(异体、异种)，并在其上移植自体皮，固定皮片，打包包扎。不含脱细胞真皮(异体、异种)制备、取皮术。 | 取皮刀片 | 平方厘米 | | 244 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYE89311 | 颜面瘢痕切除松解自体大张皮片移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解颜面瘢痕，创面止血清洗后，移植自体大张皮片，固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | | 平方厘米 | | 162 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89312 | 面部瘢痕切除植皮术 | 麻醉，设计，切除面部瘢痕，于供皮区切取皮片，移植到面部缺损区，包堆包扎。 | | 次 | 以3平方厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过10% | 1624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89313 | 面部瘢痕切除局部皮瓣转移术 | 麻醉，设计，切除面部瘢痕，于面部缺损附近切取局部皮瓣，转移，修复面部缺损，供瓣区直接拉拢缝合，加压包扎。 | | 次 | 同上 | 1705 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89314 | 面部瘢痕切除真皮下血管网皮片移植术 | 麻醉，设计，切除面部瘢痕，在供区采取相应大小的带真皮下血管网的皮片，将该皮片植于病灶处，包堆包扎，关闭供区，缝合切口。 | | 次 | 同上 | 1786 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89316 | 面部、手部游离植皮术(小) | 面积小于20平方厘米。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按设计切除病变，彻底止血，将切取的皮片置于创面上，边裁剪边缝合，在面部于植皮区打包压迫皮片，手部以松软纱布充填指间和掌背部，绷带加压包扎。 | | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89317 | 面部、手部游离植皮术(中) | 面积21-80平方厘米。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按设计切除病变，彻底止血。将切取的皮片置于创面上，边裁剪边缝合。在面部于植皮区打包压迫皮片。手部以松软纱布充填指间和掌背部，绷带加压包扎。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89318 | 面部、手部游离植皮术(大) | 面积大于80平方厘米。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按设计切除病变，彻底止血，将切取的皮片置于创面上，边裁剪边缝合，在面部于植皮区打包压迫皮片，手部以松软纱布充填指间和掌背部，绷带加压包扎。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89319 | 面部清创局部皮瓣转移修复术 | 麻醉，设计，对面部创面进行彻底清创，于缺损附近切取局部组织瓣，转移，修复面部缺损，加压包扎。 | | 次 | 以3平方厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过10% | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89324 | 局部皮瓣转位颊部缺损修复术 | 消毒铺巾，设计切口，局麻，修整颊部缺损，双极电凝止血，设计局部皮瓣，切开掀起皮瓣，转移修复缺损，分别缝合供区及皮瓣，留置引流。 | | 次 | | 2186 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89325 | 颈胸旋转皮瓣颊部缺损修复术 | 消毒铺巾，修整颊部缺损，设计颈胸皮瓣，切开掀起皮瓣，双极电凝止血，转移修复缺损，分别缝合皮瓣和供区，留置引流。 | | 次 | | 3123 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89326 | 皮下蒂皮瓣颊部缺损修复术 | 消毒铺巾，局麻，修整颊部缺损，设计皮下蒂皮瓣，切开掀起皮瓣，分离蒂部，分离皮下隧道，转移皮瓣修复缺损，分别缝合供区及受区，留置引流。 | | 次 | | 3123 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYE89327 | 游离皮片移植颊部缺损修复术 | 消毒铺巾，修整颊部缺损，双极电凝止血，切取相应大小的皮片，供区直接缝合或油纱布包扎，皮片移植到颊部缺损区，加压包扎。 | | 次 | | 3435 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYE89328 | 游离皮瓣移植颊部缺损修复术 | 设计皮瓣，消毒铺巾，手术分组进行，一组处理受区，形成创面，并剥离出受区血管备用，另一组按设计切取皮瓣，处理血管，显微镜下吻合血管，皮瓣转移至面部，缝合皮瓣，供区直接缝合，留置引流。不含自体皮片移植。 | | 次 | | 4684 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYF56301 | 颈部烧伤焦痂切开减张术 | 术区皮肤消毒，沿颈部前侧或两侧切开焦痂，使深层组织充分减张并止血后用无菌或抗菌敷料覆盖或用抗菌纱布填充并缝合固定。 | 功能性敷料 | 部位 | | 763 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYF73301 | 颈部扩创术 | 指颈部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组织的手术操作。术区皮肤消毒，彻底清除局部坏死组织，2500-5000毫升生理盐水清洗创面，止血后创面用其它组织或敷料覆盖。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 381 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYF89301 | 颈部切/削痂植皮术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，将自体皮片移植于创面，缝合固定皮片。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYF89302 | 颈部瘢痕切除植皮术 | 消毒铺巾，设计切口，局麻，切除颈部瘢痕，彻底松解挛缩，双极电凝止血，切取中厚皮片，游离移植于颈部创面，包堆包扎，石膏托固定。 | | 部位 | | 1874 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYF89303 | 颈部瘢痕切除轴型皮瓣转移修复术 | 消毒铺巾，设计切口，在颈部瘢痕区注射肾上腺素盐水，切除颈部瘢痕，彻底松解挛缩，止血，于一侧胸部掀起带蒂的胸肩峰皮瓣(或颈横皮瓣)，在供瓣区和颈部创面之间，分离形成皮下隧道，将胸肩峰皮瓣经皮下隧道转移到颈部，或将颈横皮瓣旋转修复颈部创面，术区置引流，供瓣区直接缝合或游离植皮，包扎。 | | 部位 | | 1874 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYF89304 | 颈部瘢痕切除局部皮瓣转移术 | 消毒铺巾，设计切口，局麻，切除颈部瘢痕，彻底松解挛缩，双极电凝止血，于蹼状瘢痕两侧设计一个或多个Z字改形术，皮瓣换位缝合，包扎。 | | 部位 | | 1874 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYF89305 | 颈部瘢痕切除游离皮瓣移植术 | 消毒铺巾，设计切口，局麻，切除颈部瘢痕，彻底松解挛缩，双极电凝止血，切取皮瓣或肌皮瓣，将皮瓣转移到受区，在显微镜下行皮瓣血管与受区血管吻合，术区置引流，供区植皮，包扎。不含游离皮瓣或肌皮瓣切取术。 | | 部位 | | 3123 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYF89306 | 躯干带蒂扩张皮瓣修复颈部瘢痕挛缩术 | 消毒铺巾，先侧卧位，设计切口，局部麻醉，取出扩张器，将背部扩张皮瓣制成需要的超长扩张皮瓣，关闭切口，改为平卧位，切除颈部瘢痕，彻底松解颏颈瘢痕挛缩，双极电凝止血，将超长扩张皮瓣转移到受区，观察皮瓣血运，术区置引流，关闭切口。不含导尿。 | | 次 | | 2186 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYG73301 | 躯干四肢切痂术 | 术区皮肤消毒，切除创面痂皮及皮下脂肪达深筋膜表面，Ⅳ度烧伤彻底切除坏死肌肉和筋膜，止血，敷料或其它组织覆盖创面。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 358 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYG73302 | 躯干四肢削痂术 | 术区皮肤消毒，根据焦痂厚度调节滚轴取皮刀或电动取皮刀至合适刻度，消除创面痂皮及坏死脂肪，留下正常脂肪，止血，清洗，敷料或其它组织覆盖创面。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 358 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYG89301 | 躯干四肢凹陷瘢痕切除皮下组织瓣充填皮瓣转移术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除凹陷瘢痕，双极电凝止血，分离皮下肌肉组织瓣转移充填凹陷，局部皮瓣转移覆盖创面。 | | 5厘米 | | 1874 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYH73301 | 躯干部扩创术 | 指躯干部未愈合创面的后期去除坏死组织、过度生长的肉芽组织的手术操作。术区皮肤消毒，彻底清除局部坏死组织，5000-7500毫升生理盐水清洗创面，止血后创面用其它组织或敷料覆盖。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYH89301 | 躯干瘢痕切除植皮术 | 指胸部、腹部、背部瘢痕。消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除胸部或腹部、背部瘢痕组织，彻底松解挛缩，双极电凝止血，行皮片移植术修复创面，包堆包扎。 | | 部位 | | 2186 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYH89302 | 躯干瘢痕切除局部皮瓣移植术 | 指胸部、腹部或背部瘢痕。消毒铺巾，设计切口，局麻，切除胸部、腹部或背部瘢痕组织，彻底松解挛缩，切取局部皮瓣，转移修复创面，双极电凝止血，术区置引流，供瓣区直接缝合，包扎。 | | 部位 | | 2186 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYJ45301 | 心脏术后感染伤口清创引流术 | 原切口，清创，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 1561 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYJ56301 | 胸腹部烧伤焦痂切开减张术 | 术区皮肤消毒，沿胸腹部两侧切开焦痂，使深层组织充分减张并止血后用无菌(或抗菌)敷料覆盖或用抗菌纱布填充并缝合固定。 | 功能性敷料 | 部位 | | 763 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYJ89301 | 胸部切/削痂自体皮移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植自体皮片，缝合固定皮片。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 620 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYJ89302 | 胸部切/削痂人工真皮移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植人工真皮，缝合固定皮片。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 620 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYJ89303 | 胸部切削痂网状皮移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植制备好的自体网状皮片，缝合固定皮片。不含取皮术及网状皮制备。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYJ89304 | 胸部切/削痂脱细胞真皮自体皮移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植脱细胞真皮(异体、异种)，并在真皮上移植自体皮片，缝合固定皮片。不含脱细胞真皮(异体、异种)制备、取皮术。 | 取皮刀片 | 1%体表面积 | | 572 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYK73301 | 肛周瘢痕切除局部成形术 | 消毒铺巾，患者取截石位，设计切口，局麻，彻底松解挛缩，掀起局部皮瓣，转移修复创面，双极电凝止血，供瓣区直接缝合，包扎。 | | 次 | | 1874 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYK89301 | 会阴瘢痕松解带蒂皮瓣转移术 | 消毒铺巾，设计，切除瘢痕组织或切开瘢痕组织，松解瘢痕挛缩，以形成的带蒂皮瓣转移修复，双极电凝止血。 | | 次 | | 2186 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYK89302 | 会阴瘢痕切除松解自体大张皮片移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解会阴瘢痕，创面止血清洗后，移植自体大张皮片，固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | | 次 | | 2200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYK89303 | 会阴瘢痕切除松解脱细胞真皮自体皮移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解会阴瘢痕，创面止血清洗后，移植脱细胞真皮(异体、异种)，并在其上移植自体皮，固定皮片，打包包扎。不含脱细胞真皮(异体、异种)制备、取皮术。 | | 次 | | 2200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYK89304 | 会阴瘢痕切除松解人工真皮移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解会阴瘢痕，创面止血清洗后，移植人工真皮，固定皮片。 | | 次 | | 2200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYK89305 | 会阴部切痂植皮术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，将自体皮片移植于创面，缝合固定皮片。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYK89306 | 会阴瘢痕松解游离植皮术 | 消毒铺巾，设计，切开会阴瘢痕，松解瘢痕粘连，双极电凝止血，应用游离皮片覆盖创面，包堆包扎。必要时石膏固定。不含植皮术。 | | 次 | | 437 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYL56301 | 四肢烧伤焦痂切开减张术 | 术区皮肤消毒，沿肢体两侧切开焦痂，使深层组织充分减张并止血后用无菌或抗菌敷料覆盖或用抗菌纱布填充并缝合固定。 | 功能性敷料 | 单肢 | | 763 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYL56302 | 手足烧伤焦痂切开减张术 | 术区皮肤消毒，沿手掌(指或趾)两侧切开焦痂，使深层组织充分减张并止血后，用无菌或抗菌敷料覆盖或用抗菌纱布填充并缝合固定。 | 功能性敷料 | 单侧 | | 763 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYL73301 | 胼胝病变切除修复术 | 定位，消毒，铺巾，切除，胼胝切除，缝合伤口。 | | 次 | | 312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYL73302 | 手足切痂术 | 指手和指、足和趾的切痂。术区皮肤消毒，切除创面痂皮及皮下脂肪达深筋膜表面，Ⅳ度烧伤彻底切除坏死肌肉和筋膜，止血，敷料或其它组织覆盖创面。 | 功能性敷料 | 单侧 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYL73303 | 手足削痂术 | 指手和指、足和趾的削痂。术区皮肤消毒，根据焦痂厚度调节滚轴取皮刀或电动取皮刀至合适刻度，消除创面痂皮及坏死脂肪，留下正常脂肪，止血，清洗，敷料或其它组织覆盖创面。 | 功能性敷料 | 单侧 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYL73304 | 指/趾切痂术 | 指手指或脚趾切痂术。术区皮肤消毒，切除创面痂皮及皮下脂肪达深筋膜表面，止血，敷料或其它组织覆盖创面。 | 功能性敷料 | 每指 | | 143 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYL73305 | 指/趾削痂术 | 术区皮肤消毒，根据焦痂厚度调节滚轴取皮刀至合适刻度，消除创面痂皮及坏死脂肪，留下正常脂肪，止血，清洗，敷料或其它组织覆盖创面。 | 功能性敷料 | 每指 | | 143 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYM73301 | 上肢瘢痕切除局部改形术 | 消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，于前臂或上臂创面周围进行局部改形，双极电凝止血，关闭创面，包扎。 | | 单肢 | | 312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYM89301 | 前臂逆行筋膜瓣移植植皮术 | 沿皮瓣桡侧切开皮肤皮下至前臂筋膜，在尺侧腕伸肌与小指伸肌腱之间分离出骨间背侧血管束及附带的部分肌间隔，然后切开两侧缘，筋膜瓣旋转轴位于尺骨茎突上2.5厘米，转移后其上植皮。 | | 次 | | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYM89302 | 前臂逆行皮瓣转移术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，掀起前臂桡尺动脉皮瓣，将皮瓣带蒂转移到受区，供区直接缝合或取皮植皮。 | | 次 | | 1907 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYM89303 | 腹部皮管带蒂上臂转移术 | 此手术为腹部皮管鼻再造术的前期手术。消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，腹部皮管一端断蒂，以另一端为蒂转移至上前臂，为下期鼻再造做准备，双极电凝止血，留置引流，切口缝合，绷带或石膏外固定体位。 | | 次 | | 1192 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYM89304 | 腋窝瘢痕切除局部皮瓣移植术 | 消毒铺巾，设计切口，局麻，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，切取局部皮瓣，转移到腋窝创面，修复缺损，双极电凝止血，供瓣区直接拉拢缝合或另行植皮修复。 | | 单侧 | | 312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYM89305 | 腋窝瘢痕切除游离植皮术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，于供皮区切取中厚皮片，移植到腋窝创面，修复创面，包堆包扎。 | | 单侧 | | 1785 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYM89306 | 肘部瘢痕切除游离植皮术 | 消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，于供皮区切取全厚皮片，双极电凝止血，移植到肘部创面，修复创面，包堆包扎，石膏固定。不含植皮术。 | | 单侧 | | 1785 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN56301 | 手部皮肤减张缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，于切口两侧切开皮肤，缝合切口。不含清创术、扩创术等手术。 | | 单侧 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN57301 | 指/趾蹼瘢痕切除松解植皮术 | 指手指或脚趾蹼瘢痕切除松解植皮术。消毒，设计切口，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，游离植皮，修复植蹼创面。 | | 每指蹼 | | 3083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYN57302 | 手指瘢痕切除松解植皮术 | 术前设计、消毒铺巾、局部浸润麻醉、Z字形切开皮肤和皮下组织，彻底切除瘢痕，松解瘢痕组织。探查缺损处神经肌腱，并进行挛缩松解，充分止血、冲洗创面，以克氏针将手指固定于功能位，于供皮区切取中厚皮片，游离移植修复创面，包扎固定。不含供皮区游离皮片的切取、克氏针固定、石膏外固定。 | | 每指 | | 3083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN57303 | 指蹼粘连松解局部皮瓣转移术 | 消毒，设计切口，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，将分离好的局部皮瓣，移植到指蹼创面，缝合。 | | 每指蹼 | | 3083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN57304 | 指蹼粘连松解游离植皮术 | 消毒铺巾，设计切口，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，切取中厚皮移植到指蹼创面，包堆包扎。不含植皮术。 | | 每指蹼 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN65301 | 腹部埋藏手取出术 | 将埋藏在腹部的手取出或扩创，皮肤移植。 | | 单肢 | | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN65302 | 腹部埋藏手取出分指植皮术 | 将埋藏在腹部的手取出或扩创，分开手指，皮肤移植。 | | 单肢 | | 2677 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN70301 | 拇内收畸形缩窄牵引术 | 切口，分离骨膜，安插克氏针，在第1、2掌骨间隙安放外置式骨牵开器。 | | 部位 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN73301 | 指蹼粘连松解局部改形术 | 消毒铺巾，设计切口，局麻，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，在指蹼内局部改形，修复创面。包扎。 | | 每指蹼 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN73302 | 腕部瘢痕切除游离植皮术 | 消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除腕部瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，于供皮区切取全厚或中厚皮移植到腕部创面，包堆包扎。 | | 单侧 | | 3083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN73303 | 手部皮肤瘢痕切除术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切除瘢痕，缝合切口。 | | 部位 | | 3083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN73304 | 虎口瘢痕松解切除术 | 虎口瘢痕切除松解，开大虎口。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN73305 | 手部清创术 | 洗刷范围只限于伤肢的正常皮肤，包括伤口边缘的皮肤。从伤口周围开始，直洗刷到肘关节以上，清创去除创口内的异物，切除受污染的失活组织，冲洗器械清创后，先用生理氯化钠溶液冲洗创面，再用1‰的苯扎溴铵(新洁尔灭)溶液(或用氯己定、度米芬等溶液)浸泡创面3分钟，最后再用生理氯化钠溶液冲洗一次。 | | 次 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYN73306 | 手部扩创术 | 指手部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组织的手术操作。术区皮肤消毒，彻底清除局部坏死组织，1000-2000毫升生理盐水清洗创面，止血后创面用其它组织或敷料覆盖。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 单侧 | | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN73307 | 手烧伤切/削痂交臂皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术去除坏死组织，于对侧上肢切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮或缝合，应用适当方式牢固固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN73308 | 手部痂皮切除术 | 刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切除痂皮，清洗创面。 | | 单侧 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83301 | 轻度瘢痕性拇指内收畸形矫正术 | 松解瘢痕挛缩，以Z改形、双Z改形、局部皮瓣或V-Y成形等方法修复松解后创面。 | | 部位 | | 3083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83302 | 手部皮肤瘢痕松解成形术 | 指不含爪形手的畸形矫正术。消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，做皮肤切口，松解瘢痕挛缩，或皮肤移植，内或外固定。不含皮肤移植术。 | | 部位 | | 3083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83303 | 掌侧手部瘢痕挛缩整形术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻，上止血带，局限于手指的蹼状瘢痕或手掌的直线索条瘢痕挛缩，可采用Z改形结合皮片移植矫正，手法复位，充分松解挛缩，肌腱粘连，同时保护血管神经，全厚皮片或皮瓣移植修复创面，克氏针固定防止屈曲回缩。不含骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。 | | 次 | 以5平方厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过20% | 3083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83304 | 虎口成形术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，做皮肤切口，松解瘢痕挛缩，或皮肤移植，内或外固定。不含皮肤移植术。 | | 单侧 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83305 | 手部交臂皮瓣断蒂术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，硬膜外麻醉下断蒂部的创面作适当的修整后，将蒂部皮瓣缘与前臂创缘缝合，断蒂后的臂部创缘缝合，包扎固定。 | | 次 | | 763 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83306 | 手部邻指交叉皮下组织瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，指根神经阻滞或臂丛神经阻滞麻醉，组织瓣切取前，先将创面做一布样置于相邻手指背侧，画出边缘稍大于布样2毫米的切口线，邻伤指侧为蒂，深筋膜下向蒂部掀起，并保护腱周组织，将皮下组织瓣完全掀起后，于前臂内侧或股内侧取一中厚皮片，先与供区留尾线作间断缝合，然后用连续外翻缝合法与邻指相邻的伤指，创缘作缝合，最后把邻指组织瓣放入伤指皮下，间断缝合皮肤。不含手外伤后清创，骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83307 | 手部带蒂皮瓣旋转术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于手部掀取带蒂皮瓣，旋转或推进至损伤处，闭合切口或皮肤移植。 | | 部位 | | 1192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYN83308 | 手部推进皮瓣(V-Y)术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，指总神经阻滞麻醉，于指端腹侧做一“V”形切口，形成三角皮瓣，稍加游离，提升后与甲床及指甲缝合。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。 | | 次 | | 763 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83309 | 手部胸腹部带蒂皮瓣断蒂术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，硬膜外麻醉或臂丛麻醉下将断蒂部的创面作适当的修整后，将蒂部皮瓣缘与前臂创缘缝合，断蒂后的腹部创缘缝合，包扎固定。 | | 次 | | 1287 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83310 | 拳形手畸形矫正术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻，瘢痕切除，最大限度松解挛缩，中厚或全厚皮片移植。指蹼重建：优先采用皮瓣修复，指蹼加深要到位，瘢痕挛缩严重可行植皮，但指蹼中央应当插入三角或梯形皮瓣，拇指近侧指骨处切断拇内收肌横头加深虎口。 | | 单侧 | | 4462 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83311 | 仰指畸形矫正术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，瘢痕切除松解，肌腱或关节松解，皮肤或皮瓣移植，内或外固定。不含皮肤移植、内固定术。 | | 单侧 | | 1622 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN83312 | 爪形手畸形矫正术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞或全麻，瘢痕切除。皮肤缺损游离中厚或全厚皮移植，局部皮瓣转移术，松解伸指总肌腱和伸拇长肌腱粘连，手法复位，背侧关节囊松解，修复掌指关节背伸畸形，指间关节的畸形可采用关节融合术，使用克氏针固定于掌屈位。 | | 部位 | | 4462 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN88301 | 手部皮肤撕脱伤带蒂皮瓣修复术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，彻底清创，根据血管神经束的情况确定切除范围，带蒂皮瓣移植修复创面，打包包扎，石膏托外固定。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。 | | 部位 | 以5平方厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过20% | 2758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN88302 | 手外带蒂皮瓣/管移位术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于胸、腹、上肢掀取带蒂皮瓣或管，移位于损伤处，闭合切口或皮肤移植或另一皮瓣移位。 | | 次 | | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN88303 | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对侧上肢切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮或缝合，应用适当方式牢固固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN88304 | 手烧伤扩创胸部皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于胸壁切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮或缝合，应用适当方式牢固固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN88305 | 手烧伤扩创腹部皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于腹壁切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮或缝合，应用适当方式牢固固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYN88306 | 手烧伤切削痂腹部皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术去除坏死组织，于腹壁切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮或缝合，应用适当方式牢固固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN88307 | 手烧伤切削痂胸部皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术去除坏死组织，于胸壁切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮或缝合，应用适当方式牢固固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN88308 | 手部带蒂皮瓣移位术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于手部掀取带蒂皮瓣，移位于损伤处，闭合切口或皮肤移植。 | | 部位 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89301 | 全手切/削痂自体皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植自体皮片，缝合固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89302 | 全手切/削痂人工真皮移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植人工真皮，缝合固定皮片，打包包扎。 | | 次 | | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89303 | 全手切/削痂脱细胞真皮自体皮移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植脱细胞真皮(异体、异种)，并在其上移植自体皮片，缝合固定皮片。不含脱细胞真皮(异体、异种)制备、取皮术。 | 取皮刀片 | 次 | | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89304 | 手部扩创延期自体皮片移植术 | 消毒前期已切削痂的创面，清洗止血，将自体断层皮片移植于创面，缝合固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89305 | 手背切/削痂自体皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植自体皮片，缝合固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | | 次 | | 1192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89306 | 手背切/削痂脱细胞真皮自体皮移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植脱细胞真皮(异体、异种)，并在其上移植自体皮片，缝合固定皮片。不含脱细胞真皮(异体、异种)制备、取皮术。 | 取皮刀片 | 次 | | 1192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89307 | 手背切/削痂人工真皮移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，移植人工真皮，缝合固定皮片，打包包扎。 | | 次 | | 1192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89308 | 手部扩创延期脱细胞真皮自体皮移植术 | 消毒前期已切削痂的创面，清洗止血，移植脱细胞真皮(异体、异种)，并在其上移植自体皮片，缝合固定皮片，打包包扎。不含取皮术、脱细胞真皮制备。 | 取皮刀片，功能性敷料 | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89309 | 虎口开大中厚植皮术 | 消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，于供皮区切取中厚皮移植到虎口创面，包堆包扎。不含植皮术。 | | 单侧 | 双侧加收不超过70% | 1874 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYN89310 | 手部扩创延期人工真皮移植术 | 消毒前期已切削痂的创面，清洗止血，移植人工真皮，缝合固定皮片。 | 功能性敷料 | 次 | | 625 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89311 | 手部大网膜移植植皮术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻或臂丛加硬膜外麻醉，取上腹正中切口，进入腹腔后提出大网膜下缘逐个分离切断结扎胃网膜动、静脉到胃大弯的血管分支，以及大网膜后层中间网膜后动脉发出到横结肠的血管分支，此时大网膜基本游离，仅由胃网膜右动、静脉和肝动、静脉连接，由胃网膜左动、静脉和脾动、静脉连接，以胃网膜右动、静脉和胃网膜左动、静脉为血管蒂作移植，将大网膜通过腹部切口旁的皮下隧道引出体外，关闭腹部切口时在腹膜及腹壁切口上部留一小孔容纳胃网膜动、静脉血管蒂通过，并用针线将胃网膜动、静脉血管束旁的软组织和腹壁隧道内、外口的软组织缝合数针。大网膜移植到创面时，利用其柔软易塑形并可分成多个独立小叶的特点，将其严密覆盖创面，填塞创面中的死腔，隔开肌腱，然后在大网膜上移植自体断层皮片，在皮瓣下或腕部扩创后创面间置负压引流管。不含取皮、大网膜切取。 | | 部位 | 每9厘米为一个计价单位 | 3123 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89312 | 手部鱼际皮瓣移位术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛阻滞麻醉。患者取上肢外展位。切开皮瓣桡侧缘，在豌豆骨处沿尺神经浅支向远端仔细解剖小神经分支至小鱼际皮肤，作皮瓣的尺侧缘切口，使皮瓣除血管神经相连外其余部分全被游离，在皮瓣近端结扎尺动、静脉血管蒂，切断尺神经掌深支的小鱼际皮支，并按皮瓣转移长度的需要，结扎掌浅弓分支，使皮瓣血管蒂在无张力下移位于受区部位，在受区部分切除瘢痕组织，并在创面近端游离指神经近断端，切除断端神经瘤，将指神经与皮瓣的神经皮支作束膜缝合。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。 | | 部位 | 每3×2厘米为一个计价单位 | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89313 | 手部清创反取皮植皮术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，彻底清创，根据血管神经束的情况确定切除范围，将撕脱的皮肤修成全厚皮片或带真皮下血管网皮片，移植回原位，打包加压固定。不含取皮。 | | 部位 | 每8厘米为一个计价单位 | 2810 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89314 | 手部外伤皮肤缺损游离皮片移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后手部清创，于供皮区切取适当厚度皮片移植，加压包扎，患指术后外固定制动。不含清创。 | | 次 | 以5厘米×5厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过10% | 1249 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYN89315 | 严重烧伤爪形手皮管移植术Ⅰ期手术 | 在腹部适合于爪形手瘢痕松解位置的侧腹壁设计并形成双蒂皮管。 | | 单侧 | | 2146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89316 | 严重烧伤爪形手皮管移植术Ⅱ期手术 | 3周后将皮管的一端接在拇指腕掌关节近端或爪形手瘢痕松解后创面。 | | 单侧 | | 2146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89317 | 严重烧伤爪形手皮管移植术Ⅲ期手术 | 3-4周后将皮管的另一端接在四指的腕掌关节处。 | | 单侧 | | 2146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89318 | 严重烧伤爪形手皮管移植术Ⅳ期手术 | 3-5周后将皮管一剖为二，一半修复拇指及虎口，另一半修复其它四指。 | | 单侧 | | 2146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89319 | 手指背侧岛状皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，掀起手指背侧皮瓣，将皮瓣带蒂转移到受区，供区直接缝合或取皮植皮。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89320 | 瘢痕性拇指内收畸形食指背旗状皮瓣移植术 | 松解瘢痕挛缩，以第一掌背动脉为蒂，皮瓣的旋转点为第二掌骨基底顺行转移食指背旗状皮瓣，修复虎口软组织挛缩，供区植皮(顺行或逆行)，若皮瓣逆行切取，其蒂部在食指掌指关节平面，血管蒂应携深筋膜一起游离，以利静脉回流。 | | 部位 | | 3083 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89321 | 瘢痕性拇指内收畸形第二掌骨骨间背侧动脉轴型皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，然后根据受区皮肤缺损的大小，形状在中指近节背侧设计岛状皮瓣，以拇指伸肌腱与桡侧腕长伸肌腱的夹角为a点，第二指蹼中点为b点，在ab连线切开皮肤，在浅筋膜中解剖桡神经第二指蹼支，牵向桡侧，加以保护。于血管起始段切开深筋膜，在a点见到桡动脉腕背支后，切开示指、中指伸肌腱间联合，将食指伸肌腱牵向桡侧，显露第二骨间背侧肌，在其表面可见斜行走向第二指蹼的第二掌背动静脉束，沿血管束两侧切开肌膜游离至蒂部，切开皮瓣远端和两侧，在深筋膜与伸肌腱浅层之间向近端掀起皮瓣。皮瓣近侧切口仅浅至皮下，皮瓣从示指伸肌腱深面穿过，再从a点至受区打通宽敞的皮下隧道，转移，(前臂岛状瓣)(顺行或逆行)中指供区全厚植皮。 | | 部位 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYN89322 | 瘢痕性拇指内收畸形前臂桡动脉岛状皮瓣移植术 | 指对瘢痕性拇指内收畸形或爪形手畸形的移植。上止血带，根据设计线，在皮瓣的桡、尺侧做纵行切口，循深筋膜和肌膜之间向中线做锐性分离。尺侧分离至桡侧屈肌腱，桡侧分离至肱桡肌腱。在桡动静脉近端夹断，观察皮瓣血供无碍后结扎。直接或经隧道转移到虎口缝合。供瓣区植皮。 | | 部位 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89323 | 瘢痕性拇指内收畸形游离皮瓣移植术 | 指上臂外侧、髂腹股沟、下腹壁大腿外侧游离皮瓣、前臂逆行筋膜瓣加植皮，颞浅筋膜瓣加植皮。以上臂外侧游离皮瓣为例，做皮瓣后侧或远端切口，在深筋膜下向前分离至上臂外侧肌间隔，再做内侧切口在深筋膜下向后分离至上臂外侧肌间隔，循皮支血管向肌间隔深面解剖，仔细寻找位于肌间隔深面得桡侧副动脉后支，断蒂后与受区血管吻合，供区植皮。 | | 部位 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89324 | 指蹼粘连松解带蒂皮瓣转移术 | 消毒，设计切口，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，将分离好的带蒂皮瓣掀起，移植到指蹼创面，缝合，3周后断蒂。不含断蒂术。 | | 每指蹼 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89325 | 指蹼粘连松解游离皮瓣移植血管吻合术 | 消毒，设计切口，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，受区血管分离探查，供区皮瓣切开，血管探查，血管分离，血管主干结扎离断，血管断端处理，皮瓣转移移植到指蹼创面、固定，通过显微镜将供受区血管进行显微外科吻合，皮瓣塑形，缝合。 | | 每指蹼 | | 1947 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89326 | 手掌皮肤缺损皮管移植术 | 在腹部或其它部位形成皮管，3周后将皮管的一端接在腕掌关节近端，4周后断蒂，梳平皮瓣。 | | 部位 | | 1669 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89327 | 手掌皮肤缺损前臂逆行岛状皮瓣移植术 | 上止血带，根据设计线，在皮瓣的桡、尺侧做纵行切口，循深筋膜和肌膜之间向中线做锐性分离，尺侧分离至桡侧屈肌腱，桡侧分离至肱桡肌腱，在桡动静脉近端夹断，观察皮瓣血供无碍后结扎，直接或经隧道转移到手掌缝合，供瓣区植皮。 | | 部位 | | 1669 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89328 | 手掌皮肤缺损游离皮瓣移植术 | 包括上臂外侧、髂腹股沟、下腹壁大腿外侧游离皮瓣、前臂逆行筋膜瓣加植皮，颞浅筋膜瓣加植皮。以上臂外侧游离皮瓣为例做皮瓣后侧或远端切口，在深筋膜下向前分离至上臂外侧肌间隔，再做内侧切口在深筋膜下向后分离至上臂外侧肌间隔，循皮支血管向肌间隔深面解剖，仔细寻找位于肌间隔深面得桡侧副动脉后支，断蒂后与受区血管吻合，供区植皮。 | | 部位 | | 2861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYN89329 | 手掌皮肤缺损远位带蒂皮瓣转移术 | 以下腹部、髂腹股沟、侧胸、上腹部在适合覆盖创面的位置设计并形成相应形态的皮瓣，一端覆盖缺损创面，3-4周后断蒂。 | | 部位 | | 1669 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89330 | 手外伤局部转移皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后手部局部清创，与临近或远位设计皮瓣转移修复创面。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理、断蒂术。 | | 部位 | 每3×2厘米为一个计价单位 | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89331 | 手背/掌瘢痕切除松解植皮术 | 术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开手背(掌)皮肤和皮下组织，彻底切除手背(掌)瘢痕，松解瘢痕组织。必要时探查并松解创缘下神经肌腱等软组织，充分止血、冲洗创面，于供皮区切取中厚皮片，游离移植修复创面，包扎固定。不含供皮区游离皮片的切取、石膏外固定。 | | 部位 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89332 | 手部皮肤撕脱伤皮片移植修复术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，根据血管神经束的情况确定切除范围，中厚皮片移植修复创面，打包包扎，石膏托外固定。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。 | | 次 | 以5平方厘米为基价，每增加5平方厘米加收不超过30% | 2758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89333 | 手部皮肤撕脱伤游离皮瓣修复术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，彻底清创，根据血管神经束的情况确定切除范围，游离皮瓣移植，血管吻合修复创面，打包包扎，石膏托外固定。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。 | | 次 | 以5平方厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过20% | 2758 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89334 | 手掌瘢痕切除游离植皮术 | 指手掌瘢痕面积达手掌80%以上，消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除手掌瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，于供皮区切取全厚或中厚皮移植到手掌创面，包扎。不含植皮术。 | | 单侧 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89335 | 手掌部分瘢痕切除植皮术 | 指手掌瘢痕占手掌面积80%以下。消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除手掌瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，于供皮区切取全厚或中厚皮移植到手掌创面，包堆包扎。不含植皮术。 | | 单侧 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89336 | 手背瘢痕切除游离植皮术 | 指手背瘢痕面积达手背80%以上。消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除手背瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，于供皮区切取中厚皮移植到手背创面，包堆包扎。不含植皮术。 | | 单侧 | | 2920 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89337 | 指蹼瘢痕切除局部皮瓣整形术 | 消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，掀起局部皮瓣，转移修复创面，双极电凝止血，缝合切口，包扎。 | | 每指蹼 | | 1785 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89338 | 指/趾蹼瘢痕切除植皮术 | 指手指或脚趾蹼瘢痕切除植皮术。消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，于供皮区切取全厚或中厚皮移植到创面，加压包扎。 | | 每指蹼 | | 1785 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYN89339 | 指/趾瘢痕切除植皮术 | 指手指或脚趾瘢痕切除植皮术。消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除指(趾)瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双极电凝止血，于供皮区切取全厚或中厚皮移植到创面，加压包扎。不含植皮术。 | | 每指 | | 1785 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89340 | 手部交臂皮瓣带蒂转移术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛神经阻滞麻醉及局部浸润麻醉，皮瓣自深筋膜以浅掀起，修薄止血后，取一中厚皮片，移植于供区创面，近蒂部处留一段皮片与近蒂部侧手指创缘连续外翻缝合，其它三边皮片与供区三边创缘作间断缝合并留尾线，皮瓣适当修薄后覆盖创面缝合，植皮处加压打包包扎，手臂间垫纱布或棉花，最后用宽胶布固定，三角巾吊悬，2-3周断蒂。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理、断蒂术。 | | 次 | 以6平方厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过30% | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89341 | 手部邻指皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，指根神经阻滞或臂丛神经阻滞麻醉，皮瓣切取前，先将创面做一布样置于相邻手指背侧，画出边缘稍大于布样2毫米的切口线，邻伤指侧为蒂，深筋膜下向蒂部掀起，并保护腱周组织，皮瓣完全掀起后，于前臂内侧或股内侧取一中厚皮片，先与供区留尾线作间断缝合，然后用连续外翻缝合法与邻指相邻的伤指、创缘作缝合，最后把邻指皮瓣呈翻书样翻向伤指掌侧，间断缝合皮肤。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。 | | 次 | 同上 | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89342 | 手部胸腹部带蒂皮瓣转移术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻或臂丛阻滞加硬膜外麻醉，沿皮瓣切计线切开皮肤、皮下组织和筋膜，在腹壁筋膜的浅层作皮瓣游离，同时将消灭供区创面的皮瓣亦在腹壁筋膜浅层进行游离，将制成的皮瓣覆盖于手及前臂的巨大创面上，先采用外翻缝合法，将消灭供区创面的推进皮瓣的远端与手及前臂靠腹侧的创缘结节缝合，再作皮瓣远端缘与手及前臂远离腹壁的创缘作结节缝合，再将皮瓣的两侧缘与手及前臂近侧与远侧创缘缝合，于皮瓣两侧放置引流，蒂部用碘仿纱条，包扎，固定。不含二期断蒂及术后皮瓣修整，手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。 | | 部位 | 以10平方厘米为一个计价单位 | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYN89343 | 腹部埋藏皮瓣移位术 | 清创，于腹部切开，将手埋藏于腹部皮下组织内。 | | 单肢 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYP89301 | 膝部瘢痕切除交腿皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，切除瘢痕组织，于对侧下肢切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮，应用外支架或石膏等固定双侧肢体。不含取皮术。 | | 次 | | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYP89302 | 膝部扩创交腿肌皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对侧下肢切取带蒂肌皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮，应用外支架或石膏等固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYP89303 | 膝部扩创交腿皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对侧下肢切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮，应用适当方式牢固固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYP89304 | 小腿瘢痕切除交腿皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，切除瘢痕组织，于对侧下肢切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮，应用外支架或石膏等固定双侧肢体。不含取皮术。 | | 次 | | 1785 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYP89305 | 小腿扩创交腿肌皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对侧下肢切取带蒂肌皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮，应用外支架或石膏等固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYP89306 | 小腿扩创交腿皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对侧下肢切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮，应用适当方式牢固固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYP89307 | 腘窝瘢痕切除中厚植皮术 | 消毒铺巾，设计切口，切除腘窝瘢痕，切取中厚皮片，移植到腘窝创面，双极电凝止血，修复腘窝创面，打包包扎，石膏固定。不含植皮术。 | | 单侧 | | 1785 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ73301 | 鸡眼切除术 | 定位，消毒，铺巾，切除，鸡眼切除，缝合伤口。 | | 次 | | 260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ83301 | 足踝部扩创交腿肌皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对侧下肢切取带蒂肌皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮，应用外支架或石膏等固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ83302 | 足踝部瘢痕切除交腿皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，切除瘢痕组织，于对侧下肢切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮，应用外支架或石膏等固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 2353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ83303 | 足踝部扩创交腿皮瓣修复术 | 术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对侧下肢切取带蒂皮瓣修复患侧创面，供瓣区植皮，应用外支架或石膏等固定双侧肢体。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ83304 | 足底缺损修复术 | 包括足跟缺损。不含关节成形。 | | 单侧 | | 2434 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ89301 | 踝部瘢痕切除中厚植皮术 | 消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除踝部瘢痕，切取中厚皮片，移植到踝部，双极电凝止血，修复踝部创面，包堆包扎，石膏固定。不含植皮术。 | | 单侧 | | 1785 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYQ89302 | 足背瘢痕切除中厚植皮术 | 消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除整个足背瘢痕，双极电凝止血，切取中厚皮片，移植到足背，修复足背创面，包堆包扎石膏固定。不含植皮术。 | | 单侧 | 瘢痕面积占足背面积25%以下为基价,每增加10%加收不超过20% | 1785 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ89303 | 局部皮瓣转移足底缺损修复术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，足底缺损附近切取局部皮瓣，转移，修复足底缺损，供瓣区直接拉拢缝合或植皮。 | | 部位 | | 1335 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ89304 | 游离皮片移植足底缺损修复术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，足底缺损彻底清创，腹部切取全厚皮片，缝合于缺损创面，加压包扎，石膏托固定，供皮区直接拉拢缝合或植皮。 | | 部位 | | 1335 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ89305 | 岛状瓣移植足底缺损修复术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，掀起皮瓣(足背皮瓣、跖内侧皮瓣、小腿逆行皮瓣、交腿皮瓣等)，将皮瓣转移到受区，缝合。供瓣区直接拉拢缝合或植皮。 | | 部位 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ89306 | 游离皮瓣移植足底缺损修复术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，掀起皮瓣(股前外侧皮瓣、肩胛皮瓣等)，将皮瓣转移到受区，吻合血管，缝合，供瓣区直接拉拢缝合或植皮。 | | 部位 | | 3815 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYQ89307 | 交腿皮瓣移植足底缺损修复术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，掀起皮瓣(腓肠神经营养皮瓣、小腿内侧皮瓣、跖内侧皮瓣自等)，将皮瓣转移到受区，缝合，供瓣区直接拉拢缝合或植皮，石膏固定。 | | 部位 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR41701 | 烧伤特殊备皮 | 剃除埋置扩张器的头皮上的或全身各部位瘢痕组织上及其手术区域周围的毛发。 | | 部位 | | 38 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR45101 | 体表皮下组织穿刺引流术 | 体表及皮下组织包括体表瘘口、淋巴管瘤、淋巴囊肿、乳糜囊肿等穿刺引流术，穿刺后注射对比剂、瘘口置管注射对比剂。不含造影。 | | 次 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR45301 | 创面密封负压引流术 | 清创后，将创面用无菌敷料覆盖创面，将引流管置入合适位置引出体外，创面密封膜封闭创面，连接负压吸引。 | 负压护创材料 | 部位 | | 143 | | 甲（限感染疮面、开放性疮面、难治性疮面患者） | 甲（限感染疮面、开放性疮面、难治性疮面患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYR45302 | 体表脓肿切开引流术 | 指四肢躯干部位的脓肿引流。定位，消毒铺巾，局麻，脓肿切开引流，置入引流物，包扎伤口。不含乳腺的软组织感染脓肿形成。 | | 次 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR45303 | 痈清创引流术 | 定位，消毒铺巾，局麻，痈表面皮肤“十”字切开，清除坏死组织，置引流物，包扎伤口。 | | 次 | | 119 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR56301 | 皮下气肿切开减压术 | 消毒铺巾，贴膜，局麻，颈部及躯干上部，切开皮肤、皮下，使皮下气体从软组织间隙逸出。 | | 次 | | 749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR62302 | 皮肤扩张器置入术(小) | 指对150毫升以下容量扩张器进行置入。消毒铺巾，麻醉，切开皮肤至筋膜浅层，组织剪剥离适当腔隙，上极电凝器止血，将扩张器放入腔隙，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | 皮肤扩张器 | 个 | | 812 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYR62303 | 皮肤扩张器置入术(中) | 指对150-300毫升容量扩张器进行置入。消毒铺巾，麻醉，切开皮肤至筋膜浅层，组织剪剥离适当腔隙，上极电凝器止血，将扩张器放入腔隙，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | 皮肤扩张器 | 次 | | 1218 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYR62304 | 皮肤扩张器置入术(大) | 指对300毫升以上容量扩张器进行置入。消毒铺巾，麻醉，切开皮肤至筋膜浅层，组织剪剥离适当腔隙，上极电凝器止血，将扩张器放入腔隙，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | 皮肤扩张器 | 次 | | 1624 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYR64301 | 扩张器取出术 | 术区皮肤消毒，切开皮肤，完整取出扩张器及注射阀，止血清洗后，放置伤口引流装置，分层缝合伤口。 | | 部位 | | 596 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYR65301 | 体表异物切开取出术 | 定位，消毒铺巾，局麻，将异物取出，伤口开放，包扎。 | | 次 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR65302 | 体表包裹性异物切除术 | 定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤、皮下，切除异物及包裹组织，缝合伤口，若新鲜体表异物取出，应开放伤口，包扎。不含X线定位。 | | 次 | | 179 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR65303 | 体被血肿清除术 | 消毒铺巾，局部麻醉，经原手术切口进入，清理血肿，探查术区及皮瓣，双极电凝仔细止血或结扎血管断端，术区置引流，缝合切口，包扎。 | | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR66301 | 扩张器置换术 | 消毒铺巾，麻醉，切开皮肤至筋膜暴露并完全取出扩张器，组织剪剥离适当腔隙，双极电凝止血，放入新扩张器，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | 皮肤扩张器 | 个 | | 596 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYR72301 | 皮肤赘生物电灼切除术 | 指根据热原理去除隆起皮肤表面的赘生物。消毒，局部麻醉，用牙镊固定住赘生物，采用电刀或其它电灼设备电灼去除赘生物，处理创面。 | | 每个皮损 | | 187 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR72302 | 皮肤肿物电解治疗 | 指根据电解原理去除皮内肿物。消毒，局部麻醉，将电解针插入皮损，应用电解设备烧灼一段时间，拔出电解针。 | | 每个皮损 | | 62 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR72303 | 皮损冷冻治疗 | 指使用冷冻剂破坏病损组织达到治疗目的，含疣、老年斑等。使用棉签接触法(棉签蘸取冷冻剂按压皮损，反复冻融)或喷洒法(使用专用喷洒设备将冷冻剂喷涂于皮损处，反复操作)。 | | 每个皮损 | | 6 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73101 | 疱液抽取术 | 消毒，用注射器抽吸出疱液。 | | 个 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYR73301 | 烧伤清创术(小) | 烧伤面积大于或等于体表面积的10%、小于或等于体表面积的30%。温肥皂水清洁烧伤创面及周围皮肤，去除腐皮，引流水泡，平均5000毫升生理盐水清洗创面和消毒，无菌敷料拭干创面残留液体，应用生物敷料或其它烧伤敷料包扎创面。 | 功能性敷料 | 次 | | 238 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73302 | 烧伤清创术(中) | 指烧伤面积大于或等于体表面积的30%、小于或等于体表面积的50%。脱去损毁衣物、饰品，理除头发、腋毛、阴毛、剪指甲、温肥皂水清洁烧伤创面及周围皮肤，去除腐皮，引流水泡，平均10000毫升生理盐水清洗创面和消毒，无菌敷料拭干创面残留液体，应用生物敷料或其它烧伤敷料包扎创面，将病人以正确体位安置在专用烧伤床单位上(悬浮床、翻身床、可调节摇床)。 | 功能性敷料 | 次 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73303 | 烧伤清创术(大) | 指烧伤面积大于或等于体表面积的50%。脱去损毁衣物、饰品，理除头发、腋毛、阴毛、剪指甲、温肥皂水清洁烧伤创面及周围皮肤，去除腐皮，引流水泡，平均20000毫升生理盐水清洗创面和消毒，无菌敷料拭干创面残留液体，应用生物敷料或其它烧伤敷料包扎创面，将病人以正确体位安置在专用烧伤床单位上(悬浮床、翻身床、可调节摇床)。 | 功能性敷料 | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73304 | 化学烧伤冲洗清创术 | 指适用于酸性、碱性、高温、腐蚀、糜烂、放射及毒性物质接触烧伤。清除污染衣物，清除皮肤上的残留致伤物质，去除腐皮，引流水泡，应用1000-5000毫升清水冲洗，必要时可应用中和剂，拭干创面，包扎或涂抹外用药。 | 功能性敷料 | 次 | | 191 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYR73305 | 烧伤浸浴扩创术(小) | 适用于烧伤面积大于或等于10%体表面积。准备：用洗涤液洗浸浴缸，用专用消毒液浸泡消毒浴缸30分钟；浸浴液制备：放置温度为38℃-42℃水至浴缸4/5容量，加入食用盐调节为浓度为1%清洁盐水，加入适量浓度药物；浸浴：去除患者全身外层敷料，通过移位架将患者放入浸浴缸中，打开臭氧消毒开关、自动冲浪开关、超声波震荡开关进行专业治疗，浸泡片刻后去除内层敷料，去除松动的焦痂、腐皮、污物、引流脓性分泌物，进行头颈、肢体屈伸、旋转功能训练；换药：用移位架升起病人，依次使用1.5%过氧化氢溶液、一定浓度的表面活性消毒液、0.9%氯化钠溶液冲洗创面，拭干创面残留液体，用移位架将患者转移至病房烧伤治疗床，用烧伤专科敷料包扎创面；将病人摆置正确体位：四肢呈“大”字形并抬高30°，头部后仰；消毒，用洗涤液清洗浸浴缸，用专用消毒液浸泡消毒浴缸30分钟。 | 功能性敷料 | 次 | | 238 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73306 | 烧伤浸浴扩创术(中) | 适用于烧伤面积大于或等于30%体表面积，准备：用洗涤液洗浸浴缸，用专用消毒液浸泡消毒浴缸30分钟，浸浴液制备：放置温度为38℃-42℃水至浴缸4/5容量、加入食用盐调节为浓度为1%清洁盐水，加入适量浓度药物，浸浴：去除患者全身外层敷料，通过移位架将患者放入浸浴缸中，打开臭氧消毒开关、自动冲浪开关、超声波震荡开关进行专业治疗，浸泡片刻后去除内层敷料，去除松动的焦痂、腐皮、污物、引流脓性分泌物，进行头颈、肢体屈伸、旋转功能训练，换药：用移位架升起病人，依次使用1.5%过氧化氢溶液，一定浓度的表面活性消毒液，0.9%氯化钠溶液冲洗创面。拭干创面残留液体，用移位架将患者转移至病房烧伤治疗床，用烧伤专科敷料包扎创面，将病人摆置正确体位：四肢呈“大”字形并抬高30°，头部后仰。消毒：用洗涤液清洗浸浴缸，用专用消毒液浸泡消毒浴缸30分钟。 | 功能性敷料 | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYR73307 | 烧伤浸浴扩创术(大) | 适用于烧伤面积大于或等于50%体表面积。准备：用洗涤液洗浸浴缸，用专用消毒液浸泡消毒浴缸30分钟；浸浴液制备：放置温度为38℃-42℃水至浴缸4/5容量，加入食用盐调节为浓度为1%清洁盐水，加入适量浓度药物；浸浴：去除患者全身外层敷料，通过移位架将患者放入浸浴缸中，打开臭氧消毒开关、自动冲浪开关、超声波震荡开关进行专业治疗，浸泡片刻后去除内层敷料，去除松动的焦痂、腐皮、污物、引流脓性分泌物，进行头颈、肢体屈伸、旋转功能训练；换药：用移位架升起病人，依次使用1.5%过氧化氢溶液、一定浓度的表面活性消毒液、0.9%氯化钠溶液冲洗创面，拭干创面残留液体，用移位架将患者转移至病房烧伤治疗床，用烧伤专科敷料包扎创面；将病人摆置正确体位：四肢呈“大”字形并抬高30°，头部后仰；消毒：用洗涤液清洗浸浴缸，用专用消毒液浸泡消毒浴缸30分钟。 | 功能性敷料 | 次 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73308 | 肢体扩创术 | 指肢体未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组织的手术操作。术区皮肤消毒，彻底清除局部坏死组织，5000-10000毫升生理盐水清洗创面，止血后创面用其它组织或敷料覆盖。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73310 | 体表肿物切除术(小) | 指瘤体小于5平方厘米，躯干四肢等部位皮肤和皮下组织新生物，如皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤等。定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤、皮下，分离并切除肿物，缝合伤口。 | | 次 | | 298 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73311 | 体表肿物切除术(中) | 指瘤体在5-10平方厘米，躯干四肢等部位皮肤和皮下组织新生物，如皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤等。定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤、皮下，分离并切除肿物，缝合伤口。 | | 次 | | 358 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73312 | 体表肿物切除术(大) | 指瘤体在大于10平方厘米，躯干四肢等部位皮肤和皮下组织新生物，如皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤等。定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤、皮下，分离并切除肿物，缝合伤口。 | | 次 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73313 | 皮肤恶性肿物切除术 | 消毒铺巾，切口设计，切除恶性肿瘤包括周围正常组织，创面止血，缝合切口。不含植皮术、皮瓣切取、病理学检查。 | | 次 | | 1491 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73316 | 慢性溃疡切除局部修复术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，对褥疮创面进行彻底清创，应用褥疮周围正常组织进行局部改形，封闭创面。 | | 部位 | | 2436 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR73319 | 烧伤磨痂术 | 皮肤消毒，根据不同磨痂的部位选用不同磨头，磨除创面坏死组织，冲洗创面，止血后包扎。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 286 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYR89301 | 慢性溃疡切除局部组织瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，对褥疮创面进行彻底清创，于创面周围切取带蒂的皮瓣或肌皮瓣，转移，修复褥疮创面，供瓣区直接缝合或植皮覆盖。 | | 部位 | | 2186 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89302 | 慢性溃疡修复游离皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，对下肢慢性溃疡创面进行彻底清创，切取皮瓣或肌皮瓣将皮瓣转移到受区，在显微镜下行皮瓣血管与受区血管吻合，术区置引流，修复创面，包扎，供瓣区直接缝合或植皮。 | | 部位 | | 2498 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89303 | 瘢痕切除松解自体网状皮移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植已制备好的网状皮片，缝合固定皮片，包扎。不含取皮术、网状皮制备。 | | 次 | | 2200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89304 | 瘢痕切除松解自体邮票皮移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植自体邮票皮片，固定皮片。不含取皮术。 | | 次 | | 2200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89305 | 瘢痕切除松解人工真皮移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植人工真皮，固定皮片。 | | 次 | | 2200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89306 | 瘢痕切除松解自体大张皮片移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植自体大张皮片，缝合固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | 取皮刀片 | 次 | | 2200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89307 | 瘢痕切除松解脱细胞真皮自体皮移植术 | 术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植脱细胞真皮(异体、异种)，并在其上移植自体皮，固定皮片，打包包扎。不含脱细胞真皮(异体、异种)制备、取皮术。 | | 次 | | 2200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89308 | 焦痂开窗植皮术 | 术区消毒，焦痂适当距离开窗，嵌植自体皮片、油纱，敷料覆盖，包扎。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 238 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89309 | 磨痂自体皮移植术 | 皮肤消毒，根据不同磨痂的部位选用不同磨头，磨除创面坏死组织，冲洗创面，取薄层自体皮移植于创面，供皮区及植皮区包扎。不含取皮术。 | | 1%体表面积 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89310 | 磨痂异体/种皮移植术 | 皮肤消毒，根据不同磨痂的部位选用不同磨头，磨除创面坏死组织，冲洗创面，将制备好的异体或种皮移植，包扎。不含异体或种皮制备。 | 取皮刀片 | 1%体表面积 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89311 | 瘢痕皮回植术 | 术区皮肤消毒，切除瘢痕或将瘢痕组织大部切除掀起，保留一侧相连，修建瘢痕组织保留瘢痕表皮，重新移植回需植皮的创面，缝合固定。 | | 1%体表面积 | | 1700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89312 | 皮肤撕脱清创反鼓取皮回植术 | 术区皮肤消毒，先行创面清创术，去除坏死组织和异物，切下已撕脱没有血运的皮肤，应用鼓式取皮机去除撕脱皮肤上的脂肪，重新移植回清创后的创面，缝合加压固定包扎。 | | 1%体表面积 | | 1561 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYR89313 | 切/削痂异体/种真皮自体刃厚皮移植术 | 消毒铺巾，切(或削)痂，将异体或种真皮及自体刃厚皮片移植，固定和包扎。不含异体或种真皮的制备、取皮术。 | 取皮刀片 | 1%体表面积 | | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89316 | 切/削痂自体微粒皮移植术 | 消毒铺巾，切(或削)烧伤焦痂，将制备好的含自体微粒皮的异体皮移植、固定、包扎。不含异体/种皮制备、取皮术、微粒皮制备。 | 取皮刀片 | 1%体表面积 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89317 | 切/削痂网状自体皮移植术 | 消毒铺巾，切(或削)痂，将制备好的自体网状皮移植、固定和包扎。不含取皮术、网状皮制备。 | | 1%体表面积 | | 906 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89318 | 切/削痂体外细胞培养皮肤细胞移植术 | 消毒铺巾，切(或削)痂，皮肤细胞的涂布，培养细胞膜片的移植、固定和包扎。不含自体皮片的切取、制备、体外细胞培养、细胞载体的制备。 | | 1%体表面积 | | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89319 | 切/削痂体外培养皮肤细胞异体/种皮移植术 | 消毒铺巾，切(或削)痂，将制备好的含培养皮肤细胞的异体或种皮移植、固定和包扎。 | 取皮刀片 | 1%体表面积 | | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89320 | 扩张皮瓣转移修复术(小) | 消毒铺巾，麻醉，沿设计切开皮肤至筋膜浅层，完整取出扩张器，掀起扩张皮瓣，切除部病灶，双极电凝止血，转移扩张皮瓣至受区，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | | 次 | | 1218 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89321 | 扩张皮瓣转移修复术(中) | 指对150-300毫升扩张皮瓣进行修复。消毒铺巾，麻醉，沿设计切开皮肤至筋膜浅层，完整取出扩张器，掀起扩张皮瓣，切除部病灶，双极电凝止血，转移扩张皮瓣至受区，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | | 次 | | 1624 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYR89322 | 扩张皮瓣转移修复术(大) | 指对300毫升以上扩张皮瓣进行修复。消毒铺巾，麻醉，沿设计切开皮肤至筋膜浅层，完整取出扩张器，掀起扩张皮瓣，切除部病灶，双极电凝止血，转移扩张皮瓣至受区，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | | 次 | | 2030 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYR99301 | 皮肤恶性肿物莫氏(Mohs)显微描记切除术 | 指针对皮肤恶性肿瘤的特殊手术方法，莫氏(Mohs)显微描记手术，手术缺损较小。第一次手术：在模式图上标记肿瘤位置，消毒，局部麻醉，沿边缘切除肿瘤，分割标本后用专用染料染色，确定标本序号和方向，并在模式图上做相应标注，将标本分别采用冰冻切片手段行碟形切片检测以达到全面检测标本的目的(优于抽样检测)，染色后阅片，确定是否有残余肿瘤及残余肿瘤的方向位置，标注在模式图上(下一步定向切除，避免损失正常皮)，如若没有残余肿瘤，予患者缝合手术缺损，如若有残余肿瘤，则行第二次手术。第二次手术：重新消毒、麻醉，根据模式图相应切除残余肿瘤，再将标本分割染色标记，冰冻切片检测，如若无残余肿瘤，闭合手术缺损，如若有残余肿瘤，再行第三次手术，方法同前，以后以此类推，直至肿瘤切净。不含病理学检查。 | | 次 | | 2186 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HYS-HYU** | **3.附属器** | | | | | | | | | |
| HYT65301 | 甲板拔出术 | 消毒铺巾，局部麻醉，气囊止血带止血，拔甲或掀起甲板，修整甲床或甲沟，使用电凝器止血，缝合，包扎。不含甲床缝合术、甲床移植术。 | | 单侧 | | 73 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYT83301 | 甲床缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，缝合甲床。不含甲板拔除术、甲床移植术。 | | 单侧 | | 973 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYT89301 | 甲床移植缝合术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，甲床移植，缝合甲床。不含甲板拔除术。 | | 单侧 | | 973 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| **HYV-HYX** | **4.其它** | | | | | | | | | |
| HYV41304 | 异体/种皮制备 | 含解冻、消毒、浸泡、修整、缝合、打孔等。 | | 1%体表面积 | 此项为辅加操作项目 | 48 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV41305 | 异体/种组织制备 | 含异体或种血管、神经、肌腱、筋膜、骨、异体组织移植前的解冻，消毒，浸泡，修剪。不含移植。 | | 部位 | 此项为辅加操作项目 | 375 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV60301 | 取皮术 | 消毒铺巾，用手术刀切取所需面积大小皮肤，供区直接缝合或送用敷料覆盖，包扎。 | | 平方厘米 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV60302 | 断层取皮术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，以滚轴取皮刀或鼓式取皮机切取断层皮片。 | | 平方厘米 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV60303 | 全厚皮切取术 | 使用相关器械切取皮肤，分层精细缝合取皮后创面，将取下的皮片去除皮下脂肪，并修剪至所需要的厚度备用。 | | 平方厘米 | 此项为辅加操作项目 | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV60304 | 带真皮下血管网游离皮片切取术 | 术区皮肤消毒，按需要大小自深筋膜或浅筋膜浅层切取皮肤，修剪脂肪组织，保留真皮下血管网，皮片修剪后供移植用，供皮区缝合或游离植皮，包扎。 | | 平方厘米 | 同上 | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYV83301 | 皮管成形术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤至深筋膜浅层，双极电凝止血，分别缝合皮管及供区切口，包扎。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89301 | 游离植皮术(小) | 指植皮范围小于50平方厘米(不含面部、手部)。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按设计切除病变，彻底止血，将切取的皮片置于创面上，边裁剪边缝合，适力加压包扎，四肢部石膏固定。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89302 | 游离植皮术(中) | 指植皮范围51-120平方厘米(不含面部、手部)。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按设计切除病变，彻底止血，将切取的皮片置于创面上，边裁剪边缝合，适力加压包扎，四肢部石膏固定。 | | 次 | | 1907 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89303 | 游离植皮术(大) | 指植皮范围121-200平方厘米(不含面部、手部)。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按设计切除病变，彻底止血，将切取的皮片置于创面上，边裁剪边缝合，适力加压包扎，四肢部石膏固定。 | | 次 | | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89304 | 游离植皮术(特大) | 指植皮范围超过200平方厘米(不含面部、手部)。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按设计切除病变，彻底止血，将切取的皮片置于创面上，边裁剪边缝合，适力加压包扎，四肢部石膏固定。 | | 次 | | 2861 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89305 | 慢性溃疡切除植皮术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，对褥疮创面进行彻底清创，于供皮区切取中厚皮片，移植，包堆包扎，修复褥疮创面。 | | 部位 | | 2311 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89306 | 真皮下血管网皮肤游离移植术 | 消毒，铺单，气囊止血带止血，切开皮肤，切取带真皮下血管网的皮肤，移植于损伤处。 | | 部位 | | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89307 | 皮管断蒂术 | 皮管远端断蒂，转移至新部位缝合。 | | 次 | | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89308 | 烧伤清创异体/种皮覆盖术 | 创面消毒，清创，异体或种皮片的制备和移植，包扎。不含取皮术。 | | 1%体表面积 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89309 | 扩创游离刃厚皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行创面扩创术，去除创面坏死组织，清洗，止血后，将自体刃厚皮片移植于切削痂后的创面，缝合或应用网眼纱布固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89310 | 扩创自体邮票皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行创面扩创术，去除创面坏死组织，清洗，止血后，将自体刃厚皮片修剪成邮票大小皮片移植于切削痂后的创面，缝合或应用网眼纱布固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYV89311 | 扩创游离中厚皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行创面扩创术，去除创面坏死组织，清洗，止血后，取中厚皮片，将自体中厚皮片移植于切削痂后的创面，缝合或应用网眼纱布固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89312 | 扩创游离全厚皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行创面扩创术，去除创面坏死组织，清洗，止血后，将自体全厚皮片移植于切削痂后的创面，缝合或应用网眼纱布固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 858 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89313 | 切/削痂游离刃厚皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，将自体刃厚皮片移植于切削痂后的创面，缝合或应用网眼纱布固定皮片或者打包包扎固定。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89314 | 切/削痂自体邮票皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，将自体刃厚皮片修剪成邮票大小皮片移植于切削痂后的创面，缝合或应用网眼纱布固定皮片。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89315 | 切/削痂游离中厚皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，将自体中厚皮片移植于切削痂后的创面，缝合或应用网眼纱布固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89316 | 切/削痂游离全厚皮片移植术 | 术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清洗，止血后，取全厚皮片，将自体全厚皮片移植于切削痂后的创面，缝合或应用网眼纱布固定皮片，打包包扎。不含取皮术。 | 功能性敷料 | 平方厘米 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89317 | 扩创异体/种真皮自体刃厚皮移植术 | 麻醉，消毒铺巾，扩创，异体或种真皮制备并移植于创面，自体刃厚皮片切取后覆盖于真皮之上，固定和包扎。 | 取皮刀片，功能性敷料 | 1%体表面积 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89318 | 异体/种皮移植术 | 消毒，铺单，修整皮损创面，将制备好的异体或种皮移植，缝合固定，包扎。 | 取皮刀片 | 1%体表面积 | | 477 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89319 | 带毛囊游离皮肤移植术 | 消毒，铺单，带毛囊游离皮片的切取，修剪，供区缝合及移植，固定和包扎。 | | 部位 | | 749 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89320 | 异体/种皮打洞自体皮嵌植术 | 消毒，铺单，取自体皮片并制成1厘米×1厘米大小皮片，于异体皮上开出间距1厘米的一字形窗口，植入小皮片，固定和包扎。不含取皮术。 | 取皮刀片 | 1%体表面积 | | 312 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89321 | 扩创自体微粒皮移植术 | 消毒铺巾，扩创，将制备好的含自体微粒皮的异体皮移植、固定和包扎。不含异体或种皮及制备、取皮术、微粒皮制备。 | 取皮刀片，功能性敷料 | 1%体表面积 | | 715 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89322 | 扩创网状自体皮移植术 | 消毒铺巾，扩创，将制备好的自体网状皮移植、固定和包扎。不含取皮术、网状皮制备。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYV89323 | 扩创体外细胞培养皮肤细胞移植术 | 消毒铺巾，扩创，皮肤细胞的涂布，培养细胞膜片的移植、固定和包扎。不含自体皮片的切取、制备、体外细胞培养、细胞载体的制备。 | 功能性敷料 | 1%体表面积 | | 2873 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYV89324 | 扩创体外培养皮肤细胞异体/种皮移植术 | 消毒铺巾，扩创，将制备好的含培养皮肤细胞的异体或种皮移植、固定和包扎。 | 取皮刀片，功能性敷料 | 1%体表面积 | | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW60301 | 带蒂皮瓣二期断蒂术 | 含皮瓣远端断蒂、断蒂区转移至修复区、伤口成形。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW60302 | 带蒂皮瓣/管断蒂术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切断皮瓣或皮管。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW60303 | 带穿支超薄皮瓣切取术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，仔细切取皮瓣保留穿支血管，将皮瓣修薄，供区直接缝合。 | | 次 | 此项为辅加操作项目 | 1907 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW60304 | 带血运骨皮瓣切取术 | 术前设计、消毒铺巾、体位摆放，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离出供应骨皮瓣相应动静脉血管，切取带蒂肋骨皮瓣备用。 | | 次 | 以10×10厘米为基价，超过范围加收不超过30%；此项为辅加操作项目。 | 2186 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW60305 | 皮瓣修整术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤至深筋膜浅层，修剪皮下脂肪及浅筋膜组织，按照缺损的大小形状修整设计皮瓣，双极电凝止血，术区置引流，缝合切口，包扎。 | | 次 | | 2030 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW83301 | Z字成形术 | 消毒铺巾，设计并掀起对偶皮瓣，双极电凝止血，换位缝合，包扎。 | | 次 | | 1624 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW83302 | 皮瓣延迟术 | 皮瓣、肌皮瓣掀起后，原位缝合。含皮管切形成术。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW88301 | 带蒂轴型皮瓣转移术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离出供应皮瓣解剖学上知名动静脉血管为蒂，切取带蒂皮瓣转位移植至受区，再将皮瓣缝合固定。不含供区植皮。 | | 次 | 以10×10厘米为基价，超过范围加收不超过30% | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW88302 | 带蒂复合组织瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后受区准备，切取供区复合组织瓣转移，供区直接关闭或植皮覆盖。不含供区植皮。 | | 次 | 以5平方厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过5% | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW88303 | 真皮下血管网皮瓣带蒂转移术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后受区准备，切取供区带真皮下血管网瓣，在手术放大镜下修薄皮瓣，保留真皮下血管网及1-2毫米厚皮下脂肪，供区直接关闭。不含供区植皮。 | | 次 | 以5厘米×5厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过5% | 1907 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW88304 | 吻合血管皮瓣移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取皮瓣，移植于损伤处，吻合血管，供区直接闭合或皮肤移植。不含术中显微镜下操作。 | | 部位 | | 3815 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYW88305 | 带蒂皮瓣转移术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，分离出供应筋膜瓣相应血管蒂，切取带蒂肌皮瓣转位移植至受区，再将筋膜瓣缝合固定。 | | 次 | 以3×5厘米为基价，超过范围加收不超过30% | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW88306 | 带血管蒂组织瓣移位修复术 | 消毒，铺单，气囊止血带止血，切开皮肤，于手部掀取带蒂皮瓣，移位于损伤处，闭合切口或皮肤移植。 | | 部位 | | 2384 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW88307 | 预构扩张皮瓣Ⅰ期转移术 | 消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤至深筋膜浅层，组织剪剥离适当腔隙，双极电凝止血，解剖血管束后将其转移并固定于受区筋膜层，放入扩张器，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | 皮肤扩张器 | 次 | | 2030 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYW88308 | 预构扩张皮瓣Ⅱ期转移术 | 消毒铺巾，麻醉，沿设计切开皮肤至筋膜浅层，完整取出扩张器，掀起扩张皮瓣，切除病灶，双极电凝止血，转移扩张皮瓣至受区，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | | 次 | | 2436 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYW88309 | 预构扩张皮瓣转移修复术 | 术区术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，沿设计切开皮肤至筋膜浅层，暴露并完整取出扩张器，掀起扩张皮瓣，切除头面颈部病灶后仔细止血，将预构扩张皮瓣代血管束转移至受区，术区置引流，分层缝合切口，敷料包扎。 | | 部位 | | 1998 | | 乙（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 甲（限烧烫伤后四肢、颈部、头面、五官功能受限或丧失患者） | 京医保发【2019】9号 |
| HYW88310 | 岛状皮瓣成形术 | 消毒铺巾，设计，掀起皮瓣，解剖血管蒂，将皮瓣转移到受区，双极电凝止血。不含植皮术。 | | 次 | | 2146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW89301 | 局部皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺单，体位摆放，按照缺损的大小设计皮瓣，按照设计切取皮瓣修复局部的缺损，供瓣区直接拉拢缝合。 | | 部位 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW89302 | 邻位皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，消毒，麻醉，设计皮瓣，按设计分离切取皮瓣修复邻位缺损，供区直接缝合。 | | 部位 | | 954 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW89303 | 远位皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，消毒，麻醉，设计皮瓣，按设计分离切取皮瓣修复远位缺损，择期断蒂。不含供区植皮。 | | 部位 | | 1192 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW89304 | 轴型皮瓣移植术 | 消毒，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离切取由解剖学上知名动静脉血管供血的组织瓣。不含供区植皮。 | | 次 | 以5×5厘米为基价，超过范围加收不超过30% | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYW89305 | 游离皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离出供应皮瓣相应动静脉血管，切取带蒂皮瓣游离移植至受区，并将显微镜下皮瓣血管与受区相应口径血管吻合，再将皮瓣缝合固定。不含供区植皮。 | | 次 | 同上 | 3815 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX60301 | 阔筋膜切取术 | 术前设计，消毒铺单，体位摆放，麻醉，在设计切口的位置，切开皮肤，切取适当大小的阔筋膜，分层关闭切口。 | | 次 | 以2×10厘米为基价，超过范围加收不超过30% | 537 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYX60501 | 内窥镜下组织瓣切取术 | 术区术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，切开皮肤，内窥镜下仔细剥离筋膜或肌肉组织及血管蒂，切去组织，放置引流管，缝合，加压包扎。 | | 次 | | 2998 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX73301 | 橡皮肿病变组织部分切除术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，切除肌肉浅层的部分病变组织，保留皮肤及皮下组织覆盖创面。 | | 部位 | | 1374 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX73302 | 区域病变组织切除术(Homans-Macey手术) | 大腿上止血带，消毒、铺巾，准备电刀、吸引器。驱血，止血带充气。自膝上内侧15厘米纵切口延至内踝前至趾柘关节第5趾处，将足背踝关节前皮下组织切除，深度为肌腱腱膜，保留踝支持韧带，留下全皮层。小腿皮下组织切除横径的1/2，深度为肌肉的表面，留下全皮层，切除多余皮肤。仔细止血，置引流管，用缝合钉缝合皮肤。敷大纱垫加压包扎，石膏托固定。不含植皮。 | | 部位 | | 1491 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX89301 | 吻合血管肌肉瓣移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉瓣，移植于损伤处，吻合血管或吻合神经，供区直接闭合或皮肤移植。不含术中显微镜下操作。 | | 部位 | | 4059 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX89302 | 吻合血管筋膜瓣移植术 | 消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取筋膜瓣，移植于损伤处，吻合血管，供区直接闭合或皮肤移植。不含术中显微镜下操作。 | | 部位 | | 4059 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX89303 | 筋膜组织瓣移植术 | 消毒，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离切取由解剖学上知名动静脉血管供血的筋膜组织瓣。不含供区植皮。 | | 次 | 以面积5×5厘米为基价，超过范围加收不超过30% | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX89304 | 带蒂肌皮瓣转移术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，分离出供应皮瓣相应血管蒂，切取带蒂肌皮瓣转位移植至受区，再将皮瓣缝合固定。不含供区植皮。 | | 次 | 以3×5厘米为基价，超过范围加收不超过30% | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX89305 | 带蒂肌瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，分离出供应肌瓣相应血管蒂，切取带蒂肌瓣转位移植至受区，再将皮瓣缝合固定。 | | 次 | 以0.5×3厘米为基价，超过范围加收不超过30% | 1431 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX89306 | 复合组织游离移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，手术分两组：一组行受区准备，切取复合组织瓣及受区关闭，一组行供区准备，缝合复合组织瓣，复合组织块较大时需吻合血管。不含供皮区游离植皮。 | | 次 | 以3厘米×2厘米为基价，每增加1平方厘米加收不超过10% | 3815 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX89307 | 橡皮肿病变组织切除中厚皮片移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，肌肉浅层的病变组织一并切除，将切下的皮肤以全厚或中厚皮片形式回植，或采用其它部分皮肤修复。 | | 部位 | | 1491 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HYX89308 | 区域病变组织切除真皮包埋术(Thompson手术) | 大腿上止血带，全麻后，消毒铺巾，准备电刀、吸引器，驱血，止血带充气，自膝上内侧15厘米纵切口延至内踝前至趾柘关节第5趾处，将足背踝关节前皮下组织切除，深度为肌腱腱膜，保留踝支持韧带，留下全皮层，小腿皮下组织切除横径的1/2，深度为肌肉的表面，留下全皮层，将小腿一侧皮瓣近切缘4厘米表皮切除，将其真皮瓣埋入肌肉内(建立于深淋巴管侧枝循环，以利于浅淋巴管的回流)，将对侧多余皮肤切除，与真皮皮瓣处的全皮缘缝合。不含植皮。 | | 部位 | | 1491 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| HYX89309 | 显微镜下吻合血管复合组织移植术 | 皮、骨骼、肌肉、肌腱、软骨等两种组织以上的联合移植，吻合血管(或吻合神经)，骨骼固定。不含皮肤移植术。 | | 部位 | | 4059 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| AADC0001 | 疑难病理读片会诊 | 指由具有高级职称的病理医师，对院外提供的病理切片进行的会诊。如需要对院外提供的石蜡块或不染色切片进行各类特殊染色、酶组织化学染色、免疫组织化学染色、分子生物学技术处理，追加相应项目收费。 | | 次 | 以5张切片为基价，每增加1张加收不超过10% | 200 | 不与医事服务费同时收取 | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| AADC0002 | 普通病理读片会诊 | 指具有主治职称的病理医师，对院外提供的病理切片进行的会诊。如需对院外提供的石蜡块或者不染色切片进行各类苏木素-伊红染色，特殊染色、酶组织化学染色、免疫组织化学染色、分子生物学技术处理，追加相应项目收费。 | | 次 | 以5张切片为基价，每增加1张加收不超过10% | 100 | 不与医事服务费同时收取 | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BBAA0001 | 细针穿刺细胞学检查与诊断 | 体表肿物及各种实质脏器经细针穿刺获得的样本进行涂片，固定，染色，封片，光学显微镜下观察诊断，并由医师签发报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | 以2张涂片为基价，每增加1张加收不超过20元。 | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BBAB0001 | 妇科脱落细胞学检查与诊断 | 妇科标本涂片，固定，苏木素-伊红(HE)或巴氏染色，脱水，透明，封片。首先由技师筛选涂片，两张涂片，判读至少8万个细胞，对异常细胞和有疑问的细胞在涂片上做标记后上交主检医师，由医师复诊后签发诊断报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BBAC0001 | 非妇科脱落细胞学检查与诊断 | 非妇科标本，含痰、乳腺溢液、窥镜刷片、食管或胃拉网涂片、其它体液和灌洗液如胸水、腹水、尿液、心包液、脑脊液、精液、唾液、龈沟液经离心，涂片，固定，苏木素-伊红(HE)或巴氏染色，脱水，透明，封片，显微镜下诊断。两张涂片(细胞数量依病例而不同)，技师筛选涂片后，有异常细胞的病例，医师再复诊，复诊后签发报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | 以2张涂片为基价，每增加1张加收不超过20元。 | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BBAD0001 | 液基薄层细针穿刺细胞学检查与诊断 | 体表肿物及各种实质脏器经细针穿刺获得的样本进行经膜式液基制片机或沉淀离心液基制片机制片(血细胞及粘液较多的标本需经两次离心)，固定，染色，脱水，透明，封片。显微镜下诊断，所有针吸病例均由医师直接签发报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | 以2张涂片为基价，每增加1张加收不超过20元。 | 200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BBAE0001 | 妇科液基薄层细胞学检查与诊断 | 将含有标本的保存液，经膜式液基制片机或沉淀离心液基制片机制片(血细胞及粘液较多的妇科标本需经两次离心后)，固定，染色，脱水，透明，封片，显微镜下观察诊断(每个样本细胞数依病例而不同)技师筛选涂片后，有异常细胞的病例，医师复诊并签发报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | | 200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BBAE0002 | 非妇科液基薄层细胞学检查与诊断 | 将含有标本的保存液，经膜式液基制片机或沉淀离心液基制片机制片(血细胞及粘液较多的标本需经两次离心后)，固定，染色，脱水，透明，封片，显微镜下观察诊断(每个样本细胞数依病例而不同)技师筛选涂片后，有异常细胞的病例，医师复诊并签发报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | 以2张涂片为基价，每增加1张加收不超过20元。 | 200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BCAA0001 | 穿刺组织活检病理诊断 | 穿刺技术采集的各种组织、器官的标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，自动组织处理机脱水、透明，由技师进行石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，自动染色机或人工进行常规HE染色，自动封片机封片或人工封片，由病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。不含除苏木素-伊红(HE)、巴氏染色以外的特殊染色及分子病理学诊断。 | | 例 | 以2个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收不超过30元。 | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BCAB0001 | 活检组织病理诊断 | 由活检钳采集的各种组织、器官的标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，自动组织处理机脱水，透明，由技师进行石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，自动染色机或人工进行常规苏木素-伊红(HE)染色，自动封片机封片或人工封片，由病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。不含除苏木素-伊红(HE)、巴氏染色以外的特殊染色及分子病理学诊断。 | | 例 | 以2个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收不超过30元。 | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BCAC0001 | 骨髓组织活检病理诊断 | 骨髓穿刺技术采集的骨髓标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，脱钙，由技师进行自动组织处理机脱水，透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，自动染色机或人工进行常规HE染色，自动封片机封片或人工封片，由病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。不含除苏木素-伊红(HE)、巴氏染色以外的特殊染色及分子病理学诊断。 | | 例 | 以2个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收不超过30元。塑料包埋加收不超过20% | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BCAD0001 | 手术标本病理诊断 | 手术方式获得的各种组织、器官的标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，由技师进行自动组织处理机脱水、透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，自动染色机或人工进行常规HE染色，自动封片机封片或人工封片，由病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。不含除苏木素-伊红(HE)、巴氏染色以外的特殊染色及分子病理学诊断。 | | 例 | 以2个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收不超过50元。 | 230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BCAE0003 | 脱钙牙/骨骼切片病理诊断 | 手术切除的方式获得的牙齿或骨骼标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，脱钙，由技师进行自动组织处理机脱水，透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，自动染色机或人工进行常规HE染色，自动封片机封片或人工封片，由病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。不含除苏木素-伊红(HE)、巴氏染色以外的特殊染色及分子病理学诊断。 | | 例 | 以2个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收不超过50元。 | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BCAF0001 | 截肢标本病理诊断 | 手术切除的方式获得的上下肢肢体或指、趾标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，骨组织脱钙，由技师进行自动组织处理机脱水，透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，自动染色机或人工进行常规HE染色，自动封片机封片或人工封片，由病理医师做出病理诊断，病理报告。含上述技术过程中所产生的废液，废物的处理。不含除苏木素-伊红(HE)、巴氏染色以外的特殊染色及分子病理学诊断。 | | 例 | 以2个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收不超过50元。 | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BCAG0001 | 全器官大切片检查与诊断 | 根据预约提前一小时进行设备准备，由专人核对并接收临床送检的标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，自动组织处理机脱水，透明，由技师进行石蜡组织包埋机包埋，应用大切片机进行全器官大切片，自动染色机或人工进行常规苏木素-伊红(HE)染色，自动封片机封片或人工封片，由病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。不含除苏木素-伊红(HE)、巴氏染色以外的特殊染色及分子病理学诊断。 | | 例 | 以2个蜡块为基价，每增加1个蜡块加收不超过60元。 | 250 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BCBA0001 | 冷冻切片病理诊断 | 根据预约提前一小时进行设备准备，手术中采集的各种组织、器官的标本，由初检医师进行检查和取材，由技师进行冷冻，低温恒冷切片机切片，常规苏木素-伊红(HE)染色，封片，按相关规定由病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告，全部过程要求在20-30分钟内完成。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 冷冻块 | | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BCBB0001 | 特异性感染标本冷冻切片病理诊断 | 根据预约提前一小时进行设备准备，手术中采集的各种特异性感染如结核、肝炎、梅毒、艾滋等组织或器官的标本，由初检医师进行检查和取材，由技师进行冷冻，低温恒冷切片机切片，常规苏木素-伊红(HE)染色，封片，按相关规定由病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告，全部过程要求在20-30分钟内完成。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 冷冻块 | | 230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BDAA0001 | 组织/细胞原位杂交检查诊断 | 石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织、细胞涂片，组织切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅及蛋白酶处理，标记探针杂交反应，洗涤，酶或亲合物结合反应，显色，判读结果。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 项 | | 230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BDAB0001 | 组织/细胞荧光原位杂交检查诊断 | 细胞涂片，系列乙醇水化，荧光素标记探针杂交反应(一种探针)，洗涤，复染，荧光显微镜观察，图像记录处理及判读结果。包括技术对照。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 项 | | 540 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BDAB0002 | 组织/细胞多色荧光原位杂交检查诊断 | 石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织、细胞涂片，组织切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅及蛋白酶处理，荧光素标记探针杂交反应(二种或以上探针)，洗涤，复染，荧光显微镜观察，记录及判读结果。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | | 2600 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BDAB0003 | 组织/细胞荧光原位杂交技术计量分析诊断 | 在组织/细胞多色荧光原位杂交检查诊断基础上，进行图像分析诊断。 | | 项 | 此项目为辅助项目 | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BDAC0001 | 组织/细胞原位脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断 | 石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅及蛋白酶处理，原位PCR反应，亲合物结合，显色，复染，观察，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | 以2对引物为基价，每增加1对引物加收不超过100元。 | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BDAD0001 | 组织/细胞原位核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检查诊断 | 石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅及蛋白酶处理，原位逆转录-PCR反应，亲合物结合，显色，复染，观察，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | 以2对引物为基价，每增加1对引物加收不超过100元。 | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BDAE0001 | 组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断 | 甲醛固定组织，石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，离心收集细胞；组织粉萃机匀浆化，组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收DNA，于荧光PCR仪行荧光素PCR反应，分析结果，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | 以2对引物为基价，每增加1对引物加收不超过500元。 | 640 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BDAF0001 | 组织/细胞荧光定量核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检查诊断 | 甲醛固定组织，石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，离心收集细胞；组织粉淬机匀浆化，或切片机切片，或离心收集细胞洗涤，对上述处理样本进行组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收RNA，于荧光PCR仪行荧光素逆转录-PCR反应，分析结果，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | 以2个位点为基价，每增加1个位点加收不超过500元。 | 640 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BDAG0001 | 肿瘤组织脱氧核糖核酸(DNA)测序 | PCR反应产物琼脂糖或聚丙烯酰胺凝胶电泳、产物纯化、测序反应、于DNA测序仪分析、观察结果、诊断。甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液或体液的处理，DNA提取，PCR反应及最后的测序反应纯化，上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | | 3800 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BEAA0001 | 特殊染色及诊断 | 指除苏木素-伊红(HE)和巴氏以外的组织化学染色。石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，于组织切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，然后配置染液进行每种染色，判读结果。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 每蜡块/每种染色 | | 130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BEAB0001 | 酶组织化学染色及诊断 | 石蜡包埋组织于切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，然后配置染液或酶底物进行每种染色，判读结果。新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织印片参照相应方法制片。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 每蜡块/每种染色 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BEBA0001 | 免疫组织化学染色及诊断 | 石蜡包埋组织于切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅或蛋白酶抗原修复，血清封闭，一抗反应(多克隆或单克隆)，酶标记二抗，亲合物或多聚物反应，显色，判读结果。新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织印片参照相应方法制片。含处理上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 每蜡块/每种染色 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BEBB0001 | 免疫荧光染色及诊断 | 石蜡包埋组织切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅或蛋白酶抗原修复，血清封闭，一抗反应(多克隆或单克隆)，荧光素标记二抗，亲合物或多聚物结合反应，荧光显微镜观察，判读结果。新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织印片参照相应方法制片。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 每蜡块/每种染色 | | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BFAA0001 | 普通透射电镜检查与诊断 | 样本包括：组织，细胞。电镜固定液固定，后固定，梯度脱水，树脂包埋，半薄组织切片及定位，超薄组织切片机切片，双氧铀染色，透射电子显微镜观察，采取图象，判读结果。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 每标本 | | 480 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BFAB0001 | 酶组化电镜检查与诊断 | 样本包括：经过处理及制备的石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞。电镜固定液固定，组织处理，树脂包埋，半薄组织切片及定位，超薄组织切片机切片，酶底物染色，透射电子显微镜观察，采取图象，判读结果。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 每标本 | | 480 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BFAC0001 | 免疫电镜检查与诊断 | 样本包括：石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞。电镜固定液固定，组织处理，树脂包埋，半薄组织切片及定位，超薄组织切片机切片，生物素或酶标记一抗反应，多胶体金合物或二抗反应，胶体金还原，透射电子显微镜观察，采取图象，判读结果。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 每标本 | | 640 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BFAD0001 | 扫描电镜检查与诊断 | 样本包括：组织，细胞。电镜固定液固定，组织处理，真空干燥，表面喷涂，扫描电子显微镜观察，采取图象，判读结果。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 每标本 | | 480 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BZAA0001 | 院外会诊用切片复制 | 从原石蜡块制作供院外会诊的普通染色(苏木素-伊红(HE)染色)，不染色的切片，涂胶切片或组织膜片(不超过50微米厚)。 | | 张 | 此项为辅加操作项目 | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BZAB0001 | 组织流式细胞学倍体分析 | 石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，离心收集细胞，于组织切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，蛋白酶消化制备单细胞悬液，或新鲜冷冻组织直接蛋白酶消化制备单细胞悬液，或收集细胞固定，上述标本处理，DNA染色，流式细胞仪，结果分析，诊断。 | | 次 | | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BZAB0002 | 组织流式细胞术细胞标志染色分析 | 石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，离心收集细胞，于组织切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，蛋白酶消化制备单细胞悬液，或新鲜冷冻组织直接蛋白酶消化制备单细胞悬液，或收集细胞固定，上述标本处理，荧光素标记抗体或类似亲合物染色，流式细胞仪，结果分析，诊断。 | | 次 | | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BZAB0003 | 组织流式细胞技术多参数染色分析 | 石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，离心收集细胞，于组织切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，蛋白酶消化制备单细胞悬液，或新鲜冷冻组织直接蛋白酶消化制备单细胞悬液，或收集细胞固定，上述标本处理，DNA染色加荧光素标记抗体或类似亲合物染色，及二种或以上荧光素标记抗体或类似亲合物染色，流式细胞仪分析，结果分析，诊断。 | | 次 | 以2个抗体为基价，每增加1个抗体加收不超过100元。 | 250 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BZAD0001 | 宫颈细胞学计算机辅助诊断 | 细胞学涂片经染色处理，通过专用计算机细胞形态学自动诊断系统，对细胞进行图像分析，分类筛选与统计处理，作出诊断报告。 | | 每标本 | 此项目为辅助项目 | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| BZAE0001 | 细胞蜡块制作 | 痰、乳腺溢液、其它体液和灌洗液如胸水、腹水、尿液、心包液、脑脊液、精液、唾液、龈沟液经离心，取沉淀组织经固定、脱水，包埋，制作形成细胞蜡块，供后续工作使用。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 例 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAA1000 | 全血细胞计数+3分群检测 | 指对红细胞(RBC)计数、白细胞(WBC)计数、淋巴细胞(L)计数、中性粒细胞(N)计数、单个核细胞(M)计数、血红蛋白(Hb)测定、平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白含量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)、红细胞比积(HCT)测定、血小板(PLT)计数等测定。样本类型：新鲜血液。样本采集、签收，3分群血细胞分析仪质控，检测样本，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAAB1000 | 全血细胞计数+5分类检测 | 指对红细胞(RBC)计数、白细胞(WBC)计数、淋巴细胞(L)计数、中性粒细胞(N)计数、单核细胞(M)计数、嗜酸性粒细胞(E)计数、嗜碱性粒细胞(B)计数、血红蛋白(Hb)测定、平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白含量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)、红细胞比积(HCT)测定、血小板(PLT)计数等测定。样本类型：新鲜血液。样本采集、签收，5分类血细胞分析仪质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAC1000 | 红细胞(RBC)计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集、签收、稀释、充池，显微镜下计数，计算，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAD1000 | 红细胞比积(HCT)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、装入温氏管或毛细管，离心，计算，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAE1000 | 网织红细胞(Ret)显微镜计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集、签收、制片、染色，显微镜下计数，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAF1000 | 网织红细胞分析 | 指对网织红细胞百分比、绝对值和分群等参数的检测。样本类型：新鲜血液。样本采集、签收，仪器质控，检测样本，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAG1000 | 网织红细胞血红蛋白含量测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集、签收，仪器质控，检测样本，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAH1000 | 嗜碱性点彩红细胞计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集、签收、制片、染色，显微镜下观察和计数，计算，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 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAJ1000 | 红细胞沉降率(ESR)测定 | 样本类型：新鲜抗凝血液。样本采集、签收、充入血沉管或采用仪器检测，定时，观察结果，审核，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAAK1000 | 白细胞(WBC)计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集、签收、稀释、充池，显微镜下观察和计数，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAL1000 | 白细胞分类(DC)计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集、签收、制片、染色，显微镜下观察和计数，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAM1000 | 嗜酸性粒细胞直接计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，染色，充池，显微镜下计数，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 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAN1000 | 嗜碱性粒细胞直接计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，染色，充池，显微镜下计数，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 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAP1000 | 淋巴细胞直接计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，染色，充池，显微镜下计数，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 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAQ1000 | 单个核细胞直接计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，染色，充池，显微镜下计数，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 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAR1000 | 血小板计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，染色，充池，显微镜下计数，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAS1000 | 外周血细胞形态学分析 | 指白细胞分类，同时观察白细胞、红细胞、血小板等的形态分析。样本类型：新鲜血液。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜或仪器计数，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAT1000 | 浓缩血恶性组织细胞检查 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，浓缩血细胞，取白细胞层，制片，染色，显微镜下观察，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAU1000 | 出血时间(BT)测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，消毒，血压计加压，测定器穿刺上臂皮肤，记录出血停止时间。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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAAV1000 | 凝血时间(CT)测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，消毒，穿刺静脉抽血，专用试管内观察凝血时间。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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAW1000 | 血块收缩时间测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，消毒，穿刺静脉抽血，水浴箱，测量血块收缩情况。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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAX1000 | 红斑狼疮细胞(LEC)检查 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，研磨，过筛，涂片，染色，显微镜检查。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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAAY1000 | 有核红细胞计数 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜或仪器计数，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACA6000 | 骨髓涂片细胞学检验 | 样本类型：骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜或仪器计数，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACB6000 | 骨髓有核细胞计数 | 样本类型：骨髓。样本采集，骨髓稀释，手工或仪器制片，染色，显微镜计数，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACC6000 | 骨髓巨核细胞计数 | 样本类型：骨髓。样本采集，抗凝，稀释，充池，计数板计数，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACD8000 | 造血干细胞计数 | 样本类型：骨髓、血液。样本采集，抗凝，稀释，染色，计数，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACE8000 | 造血干细胞移植后植活状态定性分析 | 样本类型：骨髓、血液。指脱氧核糖核酸(DNA)指纹图。收集造血干细胞移植后患者外周血或骨髓标本、患者移植前外周血(或口腔黏膜)、供者外周血标本，提取脱氧核糖核酸(DNA)，扩增后进行定性分析。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 | | 500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CACF8000 | 造血干细胞移植后植活状态定量分析 | 样本类型：骨髓、血液。指脱氧核糖核酸(DNA)指纹图。收集造血干细胞移植后患者外周血或骨髓标本、患者移植前外周血(或口腔黏膜)、供者外周血标本，提取脱氧核糖核酸(DNA)，检测浓度，扩增多态性单核苷酸(SNP)位点，筛选有信息的多态性单核苷酸(SNP)位点，定量分析，扩增内参基因，软件分析结果。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 | | 500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACG8000 | 骨髓造血祖细胞培养 | 样本类型：骨髓、血液。样本采集，抗凝，体外培养，显微镜计数，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 | | 155 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACH8000 | 细胞膜分化抗原检测 | 样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免疫荧光染色，计数，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。 | | 项 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACJ8000 | 细胞周期分析 | 样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免疫荧光染色，计数，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 | | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACK8000 | 血液病相关基因定性检测 | 样本类型：血液、骨髓、脑脊液。淋巴细胞分层液分离单个核细胞，提取脱氧核糖核酸(DNA)，溶解脱氧核糖核酸(DNA)后测定浓度，扩增特异性基因，检测结果，人工分析报告。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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACL8000 | 血液病相关基因定量检测 | 样本类型：血液、骨髓、脑脊液。淋巴细胞分层液分离单个核细胞，提取RNA或DNA，溶解核糖核酸(RNA)或脱氧核糖核酸(DNA)后测定浓度。核糖核酸(RNA)样品需逆转录成cDNA。扩增特异性基因，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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACM8000 | 细胞胞浆抗原检测 | 样本类型：血液、骨髓、脑脊液。细胞计数后计算标记所需血量，加入膜表面抗体后室温孵育，溶红细胞，离心，用包括牛血清白蛋白(BSA)的磷酸盐缓冲液(PBS)洗涤，离心，破膜剂破膜，加入胞浆抗体后室温或4℃孵育，用包括BSA的PBS洗涤，离心后加入PBS，上机检测，每管获取1-6万细胞，运用软件分析，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。 | | 项 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CACN8000 | 过氧化物酶染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜观察，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACP1000 | 中性粒细胞碱性磷酸酶染色检查 | 样本类型：血液。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜观察，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 | | 24 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACQ8000 | 酯酶染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，使用酯酶染色液进行染色，显微镜观察，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACR8000 | 铁染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜观察，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACS8000 | 酸性磷酸酶染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜观察，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACT8000 | 苏丹黑染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜观察，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACU8000 | 抗酒石酸酸性磷酸酶染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观察，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACV8000 | 糖原染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观察，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACW8000 | 脱氧核糖核酸染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观察，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACX8000 | 核糖核酸染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观察，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CACY8000 | 脂类染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观察，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CACZ8000 | 三磷酸腺苷(ATP)酶染色检查 | 样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观察，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CADA8000 | 过碘酸雪夫反应 | 样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜观察，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CADB8000 | 微量残留白血病细胞检测 | 样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，染色，分析，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 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CADC8000 | 粒细胞集落刺激因子测定 | 样本类型：血清、体液。样本采集，上样，测定，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEA1000 | 红细胞包涵体检查 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，涂片，染色，显微镜观察，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEB1000 | 血浆游离血红蛋白测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，分离血浆，显色，比色分析，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEC1000 | 血清结合珠蛋白(HP)测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，分离血浆，电泳，显色，比色分析，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAED1000 | 高铁血红素白蛋白过筛试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，分离血浆，稀释，分析，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEE1000 | 红细胞自身溶血过筛试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，孵育，比色，计算溶血率，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEF1000 | 红细胞自身溶血试验及纠正试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂孵育，比色，计算溶血率，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEG1000 | 红细胞渗透脆性试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAEH1000 | 红细胞孵育渗透脆性试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，孵育，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEJ1000 | 热溶血试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEK1000 | 冷溶血试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEL1000 | 蔗糖溶血试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEM1000 | 血清酸化溶血(Ham)试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEN1000 | 酸化甘油溶血试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEP1000 | 微量补体溶血敏感试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEQ1000 | 蛇毒因子溶血试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，观察结果，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAER1000 | 高铁血红蛋白还原(MHB-RT)试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，观察结果，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAES1000 | 葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，观察结果，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAET1000 | 葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，测定，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEU1000 | 变性珠蛋白小体(Heinz小体)检测 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，与试剂孵育，涂片，染色，显微镜观察，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEV1000 | 红细胞谷胱甘肽(GSH)含量测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，测定，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAEW1000 | 红细胞丙酮酸激酶(PK)检测 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，测定，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEX1000 | 热变性试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，加热观察结果，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEY1000 | 红细胞镰变试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，封片，显微镜观察，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAEZ1000 | 血红蛋白(Hb)测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，稀释，溶血，比色，计算，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFA1000 | 血红蛋白电泳测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，制备血红蛋白液，电泳，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFB1000 | 抗碱血红蛋白(HbF)测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，制备血红蛋白液，碱变性，比色，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFC1000 | 胎儿血红蛋白(HbF)显微镜测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，涂片，酸处理、染色，显微镜观察，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFD1000 | 血红蛋白H包涵体检测 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，涂片，染色，显微镜观察，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFE1000 | 异丙醇试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，制备血红蛋白液，变性，沉淀，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFF1000 | 血红蛋白C试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，孵育，涂片，显微镜观察，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFG1000 | 血红蛋白S溶解度试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，比色测定，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAFH1000 | 直接抗人球蛋白(Coombs')试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFJ1000 | 间接抗人球蛋白试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFK1000 | 红细胞电泳测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入红细胞悬液，电泳，记录时间，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFL1000 | 红细胞膜蛋白测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，提取细胞膜蛋白，电泳，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFM1000 | 肽链裂解试验 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，肽链裂解，电泳，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFN1000 | 红细胞游离原卟啉测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，分析，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAFP1000 | 血液锌原卟啉测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，分析，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGA1000 | 凝血酶时间(TT)测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或凝血仪测定结果，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGB1000 | 活化部分凝血活酶时间(APTT)测定 | 指对活化部分凝血活酶时间测定及其纠正试验。样本类型：新鲜血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，人工观察凝固时间，或者凝血仪测定凝固时间，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGC1000 | 血浆凝血酶原时间(PT)测定 | 指对血浆凝血酶原时间测定及其纠正试验。样本类型：新鲜血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，人工观察凝固时间，或者凝血仪测定凝固时间，并计算INR值，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAGD1000 | 血浆纤维蛋白原测定 | 样本类型：新鲜血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，人工或仪器法测定凝固时间，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGE1000 | 血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定 | 指对血小板结合免疫球蛋白PAIg或血清PAIg(PAIgG或PAIgA或PAIgM)等的测定。样本类型：血液。样本采集，分离血清或血小板，加入试剂，相关检测仪器测定，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。 | | 项 | 每种免疫球蛋白为一个计价单位 | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGF1000 | 血小板相关补体C3(PAC3)测定 | 指对血小板相关补体PAC3或血清PAC3等的测定。样本类型：血液。样本采集，分离血清或血小板，加入试剂，相关检测仪器测定，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。 | | 项 | 每种标本来源为一个计价单位 | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGG1000 | 抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定 | 包括血小板结合抗体或血清中的抗体(抗GPⅠb或GPⅡb或GpⅢa或GPIX抗体)等的测定。样本类型：血液。样本采集，分离血清或血小板，加入试剂，测定，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。 | | 项 | 每种抗体为一个计价单位 | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGH1000 | 血小板膜糖蛋白测定 | 指对活化血小板膜糖蛋白Ⅰ或Ⅱ或Ⅲ或Ⅳ型等的测定，如抗GPIb或GPIIb或GPIIIa或GPIX抗体等。样本类型：血液。样本采集，分离血小板，加入相应抗体，测定，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。 | | 项 | 同上 | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGJ1000 | 血清可溶性血小板膜糖蛋白检测 | 包括抗GPIb、GPIIb、GPIIIa、GPIX抗体等。样本类型：血液。样本采集，分离血清，加入试剂，测定，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。 | | 项 | 同上 | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGK1000 | 可溶性血小板膜α颗粒膜蛋白140(GMP-140)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血清，加入试剂，测定，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGL1000 | 血小板膜α颗粒膜蛋白140(GMP-140)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血小板，加入抗体，测定，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAGM6000 | 毛细血管脆性试验 | 样本类型：皮肤。消毒，加压，一定时间内观察结果，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 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGN6000 | 阿斯匹林耐量(ATT)试验 | 样本类型：皮肤。消毒，加压，针刺，观察服用阿司匹林前后的上臂皮肤出血时间，记录出血停止时间，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGP1000 | 血管性血友病因子(VWF)抗原测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGQ1000 | 血管性血友病因子(VWF)活性测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGR1000 | 血浆内皮素(ET)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGS1000 | 血小板粘附(PAdT)试验 | 样本类型：血液。样本采集，分别计数粘附试验前后血小板数量，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGT1000 | 血小板聚集(PAgT)试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血小板，加诱导剂，测定，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。 | | 项 | 每种诱导剂为一个计价单位 | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGU1000 | 瑞斯托霉素诱导血小板试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血小板，加诱导剂，测定，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGV1000 | 血小板第3因子有效性(PF3)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血小板和血浆，测定与对照标本混合后的凝固时间，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGW1000 | 血小板第4因子(PF4)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGX1000 | 血小板寿命测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAGY1000 | 血小板钙流测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血小板，加入试剂和诱导剂，测定，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAGZ1000 | 血浆β-血小板球蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHA1000 | 血浆血栓烷B2(TXB2)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHB1000 | 复钙时间及其纠正试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，观察凝固时间，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHC1000 | 凝血酶原时间纠正试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入乏因子血浆和凝血酶原时间试剂，观察凝固时间，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHD1000 | 凝血酶原消耗及纠正试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入乏因子血浆和凝血酶原时间试剂，观察凝固时间，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHE1000 | 白陶土部分凝血活酶时间(KPTT)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，人工观察凝固时间，或者凝血仪测定凝固时间，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 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHF1000 | 活化凝血时间(ACT)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入包括活化试剂试管，手工测定凝固时间，或者凝血仪测定凝固时间，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHG1000 | 简易凝血活酶生成试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，观察凝固时间，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHH1000 | 血浆蝰蛇毒时间测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，观察凝固时间，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAHJ1000 | 血浆蝰蛇毒磷脂时间测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，观察凝固时间，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHK1000 | 血浆凝血因子活性测定 | 包括Ⅱ或Ⅴ或Ⅶ或Ⅷ或Ⅸ或Ⅹ或Ⅺ或Ⅻ因子。样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定血浆凝固时间，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。 | | 项 | 每种凝血因子为一个计价单位 | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHL1000 | 血浆凝血因子XIII活性测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHM1000 | 血浆凝血因子含量测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | 每种凝血因子为一个计价单位 | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHN1000 | 血浆因子Ⅷ抑制物定性测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHP1000 | 血浆因子Ⅷ抑制物定量测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHQ1000 | 血浆因子XIII缺乏筛选试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHR1000 | 甲苯胺蓝纠正试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHS1000 | 复钙交叉时间测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHT1000 | 瑞斯托霉素辅因子(VWF:ROOF)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHU1000 | 优球蛋白溶解时间(ELT)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAHV1000 | 血浆鱼精蛋白副凝(3P)试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHW1000 | 连续血浆鱼精蛋白稀释试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHX1000 | 乙醇胶试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHY1000 | 血浆纤溶酶原活性(PLG:A)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或仪器测定结果，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAHZ1000 | 血浆纤溶酶原抗原(PLG:Ag)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJA1000 | 血浆α2纤溶酶抑制物活性(α2-PI:A)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或仪器测定结果，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJB1000 | 血浆α2纤溶酶抑制物抗原(α2-PI:Ag)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJC1000 | 血浆抗凝血酶活性(AT:A)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或仪器测定结果，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJD1000 | 血浆抗凝血酶抗原(AT:Ag)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJE1000 | 凝血酶抗凝血酶复合物(TAT)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJF1000 | 血浆肝素含量测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或仪器测定结果，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAJG1000 | 血浆蛋白C活性(PC)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或仪器测定结果，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJH1000 | 血浆蛋白C抗原(PC:Ag)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJJ1000 | 活化蛋白C抵抗(APCR)试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJK1000 | 血浆蛋白S含量(PS:Ag)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJL1000 | 血浆蛋白S活性(PS:A)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJM1000 | 狼疮抗凝物质检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJN1000 | 血浆组织纤溶酶原活化物活性(t-PA:A)检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或仪器测定结果，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJP1000 | 血浆组织纤溶酶原活化物抗原(t-PA:Ag)检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJQ1000 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性(PAI:A)检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或仪器测定结果，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 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJR1000 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原(PAI:Ag)检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAJS1000 | 血浆凝血酶调节蛋白抗原(TM:Ag)检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJT1000 | 血浆凝血酶调节蛋白活性(TM:A)检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJU1000 | 血浆凝血酶原片段1+2(F1+2)检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJV1000 | 血浆纤维蛋白肽B检测 | 包括β1-42和BP15-42。样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJW1000 | 血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物(PAP)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJX1000 | 纤维蛋白(原)降解产物(FDP)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJY1000 | 血浆D-二聚体(D-Dimer)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAJZ1000 | 体外血栓形成试验 | 样本类型：血液。样本采集，上样，测定，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAKA1000 | 血小板ATP释放试验 | 样本类型：血液。样本采集，上样，测定，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAKB1000 | 血浆纤维蛋白肽A检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAKC1000 | 肝素辅因子Ⅱ活性测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAKD1000 | 低分子肝素(LMWH)测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAKE1000 | 血浆激肽释放酶原测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAKF1000 | 简易凝血活酶纠正试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAKG1000 | 纤维蛋白溶解试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入纤维蛋白平板，手工测定结果，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAKH1000 | 血栓弹力图试验 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CALA1000 | 红细胞流变特性检测 | 指对红细胞取向、变形、聚集等参数的测定。样本类型：血液。样本采集，上样，测定，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CALB1000 | 全血粘度测定 | 指对高切、中切、低切全血粘度的测定。样本类型：血液。样本采集，上样，测定，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CALC1000 | 血浆粘度测定 | 样本类型：血液。样本采集，上样，测定，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMA1000 | ABO血型鉴定(正定型) | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检细胞悬液制备，血清(抗-A，抗-B)测定未知抗原)，双人核对，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMB1000 | ABO血型鉴定(反定型) | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检血清制备，用标准红细胞(A1细胞、B细胞)测定未知抗体)，双人核对，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAMC1000 | ABO血型核酸扩增定性检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理(DNA提取)，室内质控，检测样本(核酸扩增及产物分析)，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 | | 500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMD1000 | ABO亚型鉴定(正定型) | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检细胞悬液制备，血清(抗-A，抗-B，抗-AB，抗-A1，抗-H)测定未知抗原)，双人核对，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAME1000 | ABO亚型鉴定(反定型) | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检血清制备，用标准红细胞(A1细胞、B细胞、O细胞、A2细胞、AB细胞、脐血细胞)测定未知抗体)，双人核对，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMF1000 | RhD血型鉴定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检细胞悬液制备，血清(IgM抗-D)测定未知抗原)(阴性结果用血清(IgM+IgG)抗-D测定)，双人核对，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMG1000 | Rh血型C抗原鉴定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本，双人核对，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMH1000 | Rh血型c抗原鉴定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本，双人核对，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMJ1000 | Rh血型E抗原鉴定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本，双人核对，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMK1000 | Rh血型e抗原鉴定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本，双人核对，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAML1000 | Rh血型其它抗原鉴定 | 指除Rh血型的C、c、E、e抗原之外的其它抗原。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本，双人核对，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAMM1000 | 特殊血型抗原鉴定 | 样本类型：血液。仅限抗筛阳性患者输血时。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本，双人核对，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。含以下临床有意义的血型系统鉴定：P、Lewis、MNSs、Lutheran、Kell、Duffy、Kidd、Xg血型系统。 | | 每个血型系统 | 仅限抗筛阳性患者输血时 | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMN1000 | 红细胞抗体筛查 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本，双人核对，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMP1000 | 血型特异性抗体鉴定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本，双人核对，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 | 以10种谱细胞为基价，每增加1种加收不超过20% | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMQ1000 | IgM血型(抗A)抗体效价测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检血清制备，倍比稀释血清12管，标准细胞十二管生理盐水凝集测试)，双人核对，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMR1000 | IgM血型(抗B)抗体效价测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检血清制备，倍比稀释血清12管，标准细胞十二管生理盐水凝集测试)，双人核对，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMS1000 | IgG血型(抗A)抗体效价测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检血清制备，倍比稀释血清12管，标准细胞十二管(孔)间接抗人球蛋白测试)，双人核对，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMT1000 | IgG血型(抗B)抗体效价测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检血清制备，倍比稀释血清12管，标准细胞十二管(孔)间接抗人球蛋白测试)，双人核对，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMU1000 | IgG血型(抗D)抗体效价测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检血清制备，倍比稀释血清12管，标准细胞生理盐水凝集测试，标准细胞十二管(孔)间接抗人球蛋白测试)，双人核对，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAMV1000 | IgG血型(抗E或抗e或抗C或抗c)抗体效价测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，室内质控，检测样本(待检血清制备，倍比稀释血清12管，标准细胞生理盐水凝集测试，标准细胞十二管(孔)间接抗人球蛋白测试)，双人核对，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 | | 160 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMW1000 | 生理盐水介质交叉配血 | 样本类型：血液。标本核对处理，病历资料比对，制定配血计划，细胞洗涤三次，配制一定比例细胞悬液，主侧：受者血清+供者血球，次侧：受者血球+供者血清检测，生理盐水介质，专用离心机离心，显微镜下观察结果，凝集分析，核对，报告。 | | 次 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMX1000 | 特殊介质交叉配血 | 样本类型：血液。标本核对处理，病历资料比对，制定配血计划，细胞洗涤三次，配制一定比例细胞悬液，主侧：受者血清+供者血球，次侧：受者血球+供者血清检测，聚凝胺介质，专用离心机离心，显微镜下观察结果，凝集分析，核对，报告。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMY1000 | 疑难交叉配血 | 指以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等。样本类型：血液。标本核对处理，病史比对，制定配血计划，细胞悬液制备，主侧：受者血清+供者血球，次侧：受者血球+供者血清检测，凝集观察分析，多血液样本筛查，疑难分析，附加相关检测，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。 | | 袋 | 按实际报告项目加收相应特殊血型鉴定及抗体鉴定费用 | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAMZ5000 | 唾液ABH血型物质测定 | 样本类型：唾液。唾液标本收集、沸水煮10分钟，离心处理，制备最适稀释度的抗-A、抗-B标准血清修正液，加样，中和，单克隆-H试剂、试剂A1细胞测定、试剂B细胞测定、试剂B细胞测定，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CANA1000 | Rh阴性确诊试验 | 样本类型：血液。在标准RhD测定的基础上，附加多克隆试剂(IgG+IgM)，在室温抗人球测试和37℃抗人球测试，分析，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CANB1000 | 血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测 | 样本类型：血液。HLA抗体特异性检测，主要流程包括加样，孵育，洗涤，上机检测，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 | | 260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CANC1000 | 血小板(HPA)抗体检测 | 样本类型：血液。HPA抗体筛查，不包括抗体特异性检测，主要流程包括加样，孵育，洗涤，上机检测，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 | | 130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CAND1000 | ABO血型系统抗体致新生儿溶血病检测 | 指母亲ABO正反定型、抗体筛检、ABO系统IgG抗体效价测定，新生儿ABO正定型、抗体筛检、新生儿红细胞DAT、血清游离ABO系统抗体检测、红细胞放散试验。样本类型：血液。主要流程包括，样本处理、标准血清测定抗原，用标准细胞测定抗体，用抗筛细胞确定抗体，测定抗体效价等，上机检测，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 | | 75 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| CANE1000 | Rh血型系统抗体致新生儿溶血病检测 | 指母亲Rh定型、抗体筛检、Rh系统IgG抗体效价测定、血清游离Rh系统抗体检测、新生儿红细胞DAT、红细胞放散试验。样本类型：血液。主要流程包括，样本处理、标准血清测定抗原，用标准细胞测定抗体，用抗筛细胞确定抗体，测定抗体效价等，上机检测，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 | | 75 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| CANF1000 | 血小板交叉配合试验 | 样本类型：血液。使用双抗体夹心EA法检测针对供者血小板GPⅡB/ⅢA和HLAI类抗原的IgG抗体，制备并重悬供者及患者血小板扣后，将供者血小板与患者血清混合使其体外致敏，加入裂解液使供者血小板糖蛋白更好地与板底的抗体结合，同时加阳性及阴性对照，加入二抗孵育后，加底物显色，终止反应后在相关检测仪器上读取吸光光度值，检测，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 | | 130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CANG1000 | 淋巴细胞毒试验 | 样本类型：血液。用PBS溶液稀释抗凝血后，用淋巴细胞分离液分离淋巴细胞后，将其与抗HLA抗体混合，孵育，再加入补体，孵育，加入染色液后固定，过夜或静置2小时后读取死细胞百分数，检测，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CANH1000 | 群体反应抗体筛查试验 | 样本类型：血液。使用EA法检测针对HLAI类和Ⅱ类抗原的抗体，用稀释液稀释阴阳性对照，病人血清后，加入到包被有HLA抗原的板中，孵育后洗板，加入二抗，孵育，洗板，加入底物显色，终止反应后在酶标仪上读取吸光光度值，检测，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 | | 700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CANJ1000 | 群体反应抗体确定试验 | 样本类型：血液。使用EA法确定针对HLAI类或Ⅱ类抗原的抗体的特异性，用稀释液稀释抗体筛查阳性病人血清后，加入到包被有HLAI类和Ⅱ类抗原的板中，孵育后洗板，加入二抗，孵育，洗板，加入底物显色，终止反应后在酶标仪上读取吸光光度值，检测，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 | | 700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CANK1000 | 人类白细胞抗原(HLA)测定 | 包括B27、DR2等。样本类型：血液。样本采集，分离细胞，加入试剂，测定，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。 | | 项 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CANL1000 | 组织相容性(HLA)抗体检测 | 不含抗体特异性检测。样本类型：血液。指HLA抗体筛查。加样，孵育，洗涤，上机检测，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 | | 500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CANM1000 | HLA抗体特异性检测 | 样本类型：血液。加样，孵育，洗涤，上机检测，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 | | 500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CANN1000 | HLA(低分辨)检测 | 包括A、B、C、DQB1*、DRB1*分型。样本类型：血液。指HLA-A位点基因分型。DNA提取，PCR扩增，杂交，上机检测，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。 | | 项 | | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CANP1000 | HLA(高分辨)检测 | 包括A、B、C、DQB1*、DRB1*分型。样本类型：血液。指HLA-A位点高分辨基因分型。DNA提取，PCR-SSP、PCR-SSB流程见HLA-A位点低分辨分型，PCR-SBT流程为两次PCR，两次纯化，上机检测，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。 | | 项 | | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CANQ1000 | 混合淋巴细胞培养(MCL) | 样本类型：血液。样本采集，肝素血分离并纯化淋巴细胞，培养，丝裂霉素刺激处理，洗涤并悬液制备和分配，培养，氚胸腺嘧啶核苷标记，沉淀计数，质控，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 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAA2000 | 尿常规化学分析 | 指对白细胞、亚硝酸盐、尿胆素原、蛋白质、酸碱度(pH)、潜血、尿比重、酮体、胆红素、葡萄糖、维生素C等测定。样本类型：尿液。样本采集，质控，人工或仪器测定，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 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAB2000 | 尿酸碱度检查 | 样本类型：尿液。样本采集，用pH试纸浸入尿液，比色板比色观察结果，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAC2000 | 尿比重测定 | 样本类型：尿液。样本采集，尿液加入到量筒内，检测，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAD8000 | 渗透压检查 | 样本类型：血液、尿液、精液。样本采集、处理，质控，测定，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAE2000 | 尿蛋白定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，浸入尿液，比色观察，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAF2000 | 尿蛋白定量 | 样本类型：尿液。样本采集，比色观察，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAG2000 | 尿本-周蛋白定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，加热，冷却，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAH2000 | 尿肌红蛋白定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，尿液加硫酸铵溶解，沉淀，再通过潜血实验区分，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 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAJ2000 | 尿血红蛋白定性试验 | 包括联苯胺，氨基比林，愈创木等方法。样本类型：尿液。加尿液，加溶解剂，显色剂和氧化剂，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCAK2000 | 尿糖定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，浸入尿液，比色观察，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAL2000 | 尿糖定量测定 | 样本类型：尿液。样本采集、处理，质控，测定，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAM2000 | 尿酮体定性试验 | 样本类型：尿液。加尿液，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAN2000 | 尿胆红素定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，加试剂，混合，离心，再加试剂，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAP2000 | 尿胆原定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，加试剂，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAQ2000 | 尿胆素定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，加试剂，混合，离心，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 | | 1 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAR8000 | 尿含铁血黄素定性试验 | 样本类型：尿液、痰液。样本采集，尿标本离心，加试剂，再离心，去上清液，显微镜检查，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAS2000 | 苯丙酮尿定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，加尿液，观察结果，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAT8000 | 乳糜定性试验 | 样本类型：尿液、穿刺及引流液。样本采集，样本加乙醚，萃取脂肪，苏丹Ⅲ染色，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 | | 2.4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAU2000 | 尿卟啉定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，尿液加试剂，振摇，紫外光线下观察荧光色，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAV2000 | 尿卟啉定量测定 | 样本类型：尿液，24小时尿。样本采集，加试剂，比色，计算结果(需要预先制备标准曲线)，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCAW2000 | 尿黑色素试验 | 样本类型：尿液。也称尿黑酸试验。样本采集，尿液加硝酸银试剂，混匀，再加氢氧化铵溶液，振摇，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 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAX2000 | 莫氏浓缩稀释试验 | 样本类型：尿液。样本采集，分别准确测定昼夜多次尿量和比重结果，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAY2000 | 尿酚红排泄(PSP)试验 | 样本类型：尿液。样本采集，静脉穿刺，注射酚红染料，定时收集患者尿液，加试剂，与标准比色管比色，或者用仪器测定(需预先制备标准曲线)，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCAZ2000 | 特异人绒毛膜促性腺激素(HCG)试验 | 样本类型：尿液。样本采集，单克隆试纸浸入尿液后，一定时间内观察结果，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBA2000 | 排卵预测(LH) | 样本类型：尿液。样本采集，单克隆试纸浸入尿液后，一定时间内观察结果，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBB2000 | 尿沉渣镜检 | 样本类型：尿液。样本采集，离心，留取一定沉渣，涂片或充池，显微镜镜检，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBC2000 | 尿沉渣图像分析 | 样本类型：尿液。样本采集，离心，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBD2000 | 尿有形成分分析 | 样本类型：尿液。样本采集，校准，质控，仪器法测定，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBE2000 | 尿液爱迪氏(Addis)计数 | 样本类型：尿液，12小时尿。样本采集，测量尿量，离心沉淀，滴入计数池，计数各种成分，计算，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 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBF2000 | 尿三杯试验 | 样本类型：尿液。样本采集，分三段留取尿标本，按留取顺序测定三次尿常规结果，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 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCBG2000 | 一小时尿沉渣计数 | 样本类型：尿液。样本采集，收集3小时尿，测量尿量，离心沉淀，滴入计数池，计数各种成分，计算出1小时结果，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBH2000 | 尿沉渣白细胞分类 | 样本类型：尿液。样本采集，离心，取沉渣，染色，涂片(或涂片后染色)，显微镜下分类计数白细胞，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 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBJ2000 | 尿中包涵体细胞检查 | 样本类型：尿液。样本采集，离心，取沉渣，染色，显微镜查找包括包涵体的细胞，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 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBK2000 | 尿红细胞形态检查 | 样本类型：尿液。样本采集，离心(也可不离心)，滴入计数板，相差显微镜下观察尿红细胞形态，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBL2000 | 尿闪光细胞检验 | 样本类型：尿液。样本采集，离心(也可不离心)，滴入计数板，相差显微镜下观察尿中闪光细胞，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 | | 2.4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBM2000 | 尿常规目测检查 | 指对外观、蛋白定性、糖定性的检查。样本类型：尿液。样本采集，人工目测，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 | | 3 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBN2000 | 尿胱氨酸定性试验 | 样本类型：尿液。样本采集，尿液加浓氨液，加氰化钠，加亚硝基铁氰化钠后观察显色反应，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBP2000 | 24小时尿胱氨酸定量试验 | 样本类型：尿液。样本采集，注入仪器，根据展开的距离进行分离，计算比移值，根据斑点面积和颜色进行定性和定量分析，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBQ2000 | 尿浓缩试验 | 样本类型：尿液。样本采集(24小时分阶段7次留尿)、签收、处理，分别测定尿比重和尿量，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCBR2000 | 酸负荷试验 | 样本类型：尿液。样本采集(病人按规定的时间段口服NH4Cl，分5次留尿)、签收、处理，定标和质控，分别测定pH值，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBS2000 | 碱负荷试验 | 样本类型：血液、尿液。样本采集(受试者口服NaHCO3，连服3日，测定血中NaHCO3量，直到正常浓度时，留取尿液)、签收、处理，定标和质控，测定尿中HCO3及尿肌酐，同时取血测血中HCO3及肌酐，计算碳酸氢盐部分排泄率(碱负荷)、血中NaHCO3、血、尿肌酐，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBT2000 | 碳酸氢盐(HCO3)测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，取尿标本测定pH后，加入一定量0.1毫摩尔/升盐酸，使之与尿标本中碳酸氢盐(HCO3)反应生成碳酸，再置沸水浴中使碳酸分解释放二氧化碳，以0.1毫摩尔/升NaOH滴定尿液至原来pH值，通过所消耗的0.1毫摩尔/升NaOH得到尿中HCO3量，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBU2000 | 尿可滴定酸测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本(取尿标本测定pH后，加入一定量0.1毫摩尔盐酸，使之与尿标本中碳酸氢盐反应生成碳酸，再置沸水浴中使碳酸分解释放CO2，以0.1毫摩尔NaOH滴定尿液至原来pH值，通过所消耗的0.1毫摩尔NaOH得到尿中碳酸氢盐(HCO3)量，继续以0.1毫摩尔NaOH滴定尿液至血液PH值，所消耗的0.1毫摩尔NaOH量等于尿可滴定酸量)，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBV2000 | 尿结石成份分析 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，根据结石外观性状初步判断结石类型。取四份结石粉末测定各标本化学成份。分别加入各种试剂，根据其颜色变化及反应判断结果，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 | | 32 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCBW2000 | 尿草酸测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，检测样本，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCCA3000 | 粪便常规检查 | 样本类型：粪便。样本采集，外观观察，样本预处理，涂片，显微镜检查，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCCB8000 | 隐血试验 | 样本类型：粪便、胃液、呕吐物。样本采集，加红细胞破坏液，加显色剂，加氧化剂，观察颜色变化，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCCC3000 | 粪胆素检查 | 样本类型：粪便。样本采集，白磁皿中加少许粪便，加饱和氧化汞液，玻棒搅拌，观察结果，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCCD3000 | 粪便乳糖不耐受测定 | 样本类型：粪便。样本采集，加试剂，观察结果，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCCE3000 | 粪苏丹Ⅲ染色检查 | 样本类型：粪便。样本采集，涂片，加饱和苏丹Ⅲ染液，显微镜下观察，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCCF3000 | 粪便脂肪定量测定 | 样本类型：粪便。样本采集，粪便加氢氧化钾乙醇液，煮沸，冷却，加盐酸，石油醚提取脂酸，蒸发干燥，计算结果，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 | | 16 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCDA4000 | 胸腹水常规检查 | 指观察外观，比浊法蛋白定性，显微镜法或仪器法细胞计数和分类，比重计法测定比重，样本类型：胸腹水。样本采集，检查，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCDB4000 | 胸腹水细胞学检查 | 样本类型：胸腹水。样本采集，离心浓缩标本，制片，染色，显微镜检查，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCDC4000 | 脑脊液(CSF)常规细胞计数检查 | 指观察外观，细胞计数，分类检测。样本类型：脑脊液。样本采集，检查，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCDD4000 | 脑脊液糖定性测定 | 样本类型：脑脊液。样本采集，检查，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 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCDE4000 | 脑脊液蛋白定性测定 | 样本类型：脑脊液。样本采集，检查，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCDF4000 | 脑脊液细胞学检查 | 样本类型：脑脊液。样本采集，离心，制片，染色，显微镜观察分析结果，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCDG4000 | 羊水结晶检查 | 样本类型：羊水。样本采集，涂片，显微镜检查，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCDH8000 | 穿刺液及引流液常规检查 | 样本类型：各种穿刺液、引流液。样本采集，外观观察，涂片，显微镜检查，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 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEA5000 | 前列腺液常规检查 | 样本类型：前列腺液。样本采集，外观观察，涂片，显微镜检查，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 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEB5000 | 阴道分泌物检查 | 包括清洁度、滴虫、霉菌检查。样本类型：阴道分泌物。样本采集，涂片，显微镜检查，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEC5000 | 阴道分泌物细胞学检查 | 样本类型：阴道分泌物。样本采集，涂片，染色，显微镜检查，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCED5000 | 阴道分泌物过氧化氢检测 | 样本类型：阴道分泌物。样本采集、处理，制备标准液，加入试剂，加温，再离心，比色，计算结果，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEE5000 | 阴道分泌物胺测定 | 样本类型：阴道分泌物。样本采集，加入试剂，测定，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEF5000 | 阴道分泌物白细胞酯酶检测 | 样本类型：阴道分泌物。样本采集，加入试剂，检测，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEG5000 | 胃液常规检查 | 样本类型：胃液。样本采集，涂片，观察外观，显微镜检查，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEH5000 | 胃酸分析 | 指对基础胃酸和五肽胃泌素刺激后最大胃酸分泌和高峰胃酸分泌的分析。样本类型：胃液。样本采集，记录胃液量，滴定法测定，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCEJ5000 | 十二指肠引流液及胆汁检查 | 样本类型：十二指肠引流液、胆汁。样本采集，外观观察，涂片，显微镜检查，可分为ABCD四管标本，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEK5000 | 痰液常规检查 | 样本类型：痰液。样本采集，外观观察，涂片，显微镜检查，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEL5000 | 精液常规检查 | 指外观观察，稀释，计数，形态观察，存活率和活力观察，液化时间观察，测量标本量等。样本类型：精液。样本采集，检查，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEM5000 | 精液酸性磷酸酶测定 | 样本类型：精液。样本采集，离心分离精浆，制备标准液，制备标准曲线，加试剂，保温，比色，计算结果，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。 | | 项 | | 10 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEN5000 | 精液果糖定量试验 | 样本类型：精液。样本采集，离心分离精浆，制备标准液，制备标准曲线，加试剂，检测，计算结果，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。 | | 项 | | 4 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEP5000 | 精浆中性α-葡萄糖苷酶测定 | 样本类型：精液。样本采集，离心分离精浆，检测，计算结果，需要制备标准曲线和对照管，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。 | | 项 | | 15 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEQ5000 | 精浆果糖定性试验 | 样本类型：精液。样本制备，加试剂，加热，观察颜色变化，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。 | | 项 | | 4 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCER5000 | 精液图像分析 | 指对轨迹速度、平均路径速度、直线运动速度、直线性、侧摆幅度、前向性、摆动性、鞭打频率、平均移动角度、运动精子密度、精子密度、活率、活力分级、畸形精子分析等参数的分析。样本类型：精液。样本制备，仪器测定，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 | | 20 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCES5000 | 精子运动轨迹分析 | 样本类型：精液。样本采集，精液滴于计数板上，相差显微镜下拍摄照片，根据图片上精子运动位置，绘制精子运动轨迹，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。 | | 项 | | 10 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCET5000 | 精子畸形率测定 | 样本类型：精液。样本采集，直接涂片或洗涤后涂片，染色，显微镜检查，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 | | 5 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEU5000 | 精子顶体完整率检查 | 样本类型：精液。样本采集，直接涂片或洗涤后涂片，染色，显微镜检查，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。 | | 项 | | 5 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEV5000 | 精子尾部低渗肿胀试验 | 样本类型：精液。样本采集，液化精液，37℃预温，加试剂，加染色剂，相差显微镜观察和计数，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。 | | 项 | | 5 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEW5000 | 精子顶体酶活性定量测定 | 样本类型：精液。样本采集，加入试剂，检测，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。 | | 项 | | 10 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEX5000 | 精子混合抗球蛋白反应(MAR)实验 | 样本类型：精液。样本采集，加入试剂，检测，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。 | | 项 | | 5 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEY5000 | 精子凝集试验 | 样本类型：精液。样本采集，加入试剂，检测，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。 | | 项 | | 5 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCEZ5000 | 精子爬高试验 | 样本类型：精液。样本采集，毛细管内包括营养液，插入精液中，37℃恒温情况下观察8小时内精子爬高情况，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。 | | 项 | | 3 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCFA5000 | 精液白细胞染色检查 | 样本类型：精液。样本采集，离心浓缩标本，制片，染色，显微镜检查，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。 | | 项 | | 10 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCFB5000 | 精浆锌测定 | 样本类型：精液。样本制备，精浆加试剂，测定，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。 | | 项 | | 20 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCFC5000 | 精浆柠檬酸测定 | 样本类型：精液。样本制备，加试剂，离心，水浴，比色，计算，需预先制备标准曲线和空白对照，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。 | | 项 | | 15 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCFD5000 | 精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检定 | 样本类型：精液。样本采集，电泳检测，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 | | 30 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCFE5000 | 精浆弹性硬蛋白酶定量测定 | 样本类型：精液。样本采集，包被酶标板，孵育震荡，洗板，加显色液，加终止液，比色测定，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。 | | 项 | | 20 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCFF5000 | 抗精子抗体混合凝集试验 | 样本类型：精液。样本采集，试剂准备，检测，显微镜下观察结果，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。 | | 项 | | 5 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CCFG5000 | 精液免疫珠(IBT)试验 | 包括抗IgG、抗IgA、抗IgM免疫珠。样本类型：精液。样本采集，试剂准备，检测，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。 | | 项 | | 10 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAA8000 | 总蛋白(TP)测定 | 样本类型：血液、体液(不包括脑脊液)。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAB8000 | 微量总蛋白(mTP)测定 | 样本类型：脑脊液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAC8000 | 微量白蛋白(mAlb)测定 | 样本类型：脑脊液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAD1000 | 妊娠相关蛋白A(PAPP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAE8000 | 白蛋白(Alb)测定 | 样本类型：血液、体液(不包括脑脊液)。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAF1000 | 血清蛋白电泳测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本(加样、电泳、染色、扫描)，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAG2000 | 尿液蛋白电泳测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，检测样本(加样、电泳、染色、扫描)，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEAH8000 | 免疫固定电泳测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，检测样本(每份样本至少六个通道加样，电泳，分别加入IgA、IgG、IgM、Kappa轻链、Lambda轻链等抗体和对照，染色，扫描)，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 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAJ8000 | 前白蛋白(PA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 18 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAK1000 | 铁蛋白(Fer)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAL8000 | 转铁蛋白(TF)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAM1000 | 酸性铁蛋白(AIF)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAN1000 | 可溶性转铁蛋白受体(sTfR)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAP1000 | 总铁结合力(TIBC)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAQ4000 | 寡克隆蛋白电泳分析 | 样本类型：脑脊液。样本采集、签收、处理，检测样本(加样、电泳、加入相关抗体、染色、扫描)，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAR8000 | α1微球蛋白(α1-MG)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAS8000 | β2微球蛋白(β2-MG)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEAT8000 | α2巨球蛋白测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAU1000 | 超敏C反应蛋白(hs-CRP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAV8000 | 视黄醇结合蛋白(RBP)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAW1000 | 淀粉样蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAX1000 | 肌钙蛋白T(TnT)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAY1000 | 肌钙蛋白Ⅰ(TnI)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEAZ8000 | 肌红蛋白(Mb)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBA2000 | T-H糖蛋白测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBB1000 | 糖化白蛋白(GA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBC1000 | 糖化血清蛋白(GSP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBD1000 | 糖化血红蛋白(HbA1c)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEBE1000 | 粘蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBF1000 | Ⅲ型胶原(CGⅢ)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBG1000 | Ⅳ型胶原(CGⅣ)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBH8000 | 透明质酸(HA)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBJ8000 | Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定 | 样本类型：血清、尿液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBK2000 | Ⅰ型胶原羧基端肽(CTx)测定 | 样本类型：血液，尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBL2000 | Ⅰ型胶原氨基端肽(NTx)测定 | 样本类型：血液，尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBM1000 | Ⅰ型胶原羧基端前肽(PICP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBN1000 | Ⅰ型胶原吡啶交联终肽(ICTP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBP1000 | 总Ⅰ型胶原氨基端延长肽(Total-P1NP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBQ1000 | 层粘连蛋白(LN)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEBR8000 | 纤维连接蛋白(FN)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBS1000 | 糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBT1000 | 中枢神经特异蛋白(S100β)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBU1000 | 触珠蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBV1000 | 酸性糖蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBW1000 | 唐氏综合征三联筛查 | 指对甲胎蛋白(AFP)、β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)、非结合型雌三醇(UE3)的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，结果用相应软件进行风险率计算，给出唐氏综合征风险提示，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 | | 220 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| CEBX1000 | 唐氏综合征二联筛查 | 指对β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)、甲胎蛋白(AFP)的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，结果用相应软件进行风险率计算，给出唐氏综合征风险提示，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 | | 180 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| CECA1000 | 丙氨酸氨基转移酶(ALT)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 4.5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECB1000 | 天门冬氨酸氨基转移酶(AST)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECC8000 | γ-谷氨酰基转移酶(GGT)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CECD8000 | 碱性磷酸酶(ALP)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECE1000 | 碱性磷酸酶同工酶电泳测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本(加样、电泳、加入相关抗体、染色、扫描)，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECF1000 | 骨型碱性磷酸酶质量测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECG1000 | 胆碱脂酶(ChE)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECH1000 | 单胺氧化酶(MAO)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECJ1000 | 5′核苷酸酶(5′NT)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECK1000 | α-L-岩藻糖苷酶(AFU)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECL8000 | 腺苷脱氨酶(ADA)测定 | 样本类型：血液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECM8000 | 亮氨酰氨基肽酶(LAP)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECN1000 | 谷胱甘肽还原酶(GR)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECP1000 | 谷氨酸脱氢酶(GDH)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CECQ1000 | 磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECR1000 | 磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECS1000 | 肌酸激酶(CK)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECT1000 | 肌酸激酶-MB同工酶活性(CK-MB)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECU1000 | 肌酸激酶-MB同工酶质量(CK-MBmass)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 65 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECV1000 | 肌酸激酶同工酶测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本(加样、电泳、加入相关抗体、染色、扫描)，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECW1000 | 乳酸脱氢酶(LD)测定 | 样本类型：血液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECX1000 | 乳酸脱氢酶同工酶测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本(加样、电泳、加入相关抗体、染色、扫描)，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECY1000 | α羟基丁酸脱氢酶(α-HBD)测定 | 样本类型：血液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CECZ1000 | 超氧化物歧化酶(SOD)测定 | 样本类型：血液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDA8000 | 酸性磷酸酶(ACP)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEDB1000 | 酒石酸抑制酸性磷酸酶测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDC8000 | 淀粉酶(AMY)测定 | 样本类型：血液、尿液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDD8000 | 胰淀粉酶(AMS)测定 | 样本类型：血液、尿液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDE1000 | 淀粉酶同工酶测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，检测样本(加样、电泳、加入相关抗体、染色、扫描)，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDF8000 | α1抗胰蛋白酶(α1-AT)测定 | 样本类型：血液、肺泡灌洗液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDG1000 | 脂肪酶(LPS)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDH1000 | 血管紧张素转化酶(ACE)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDJ1000 | 醛缩酶(ALD)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDK2000 | N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶(NAG)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEDL2000 | 尿β-D-半乳糖苷酶测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEDM2000 | 尿丙氨酰氨基肽酶测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEEA8000 | 尿素(Urea)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEEB8000 | 肌酐(Cr)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEEC8000 | 内生肌酐清除率(CCr)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收(记录尿量)、处理，定标和质控，检测样本(分别检测血肌酐、尿肌酐)，根据检测的血肌酐、尿肌酐结果，计算内生肌酐清除率，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEED9000 | 指甲肌酐测定 | 样本类型：指甲。样本采集、签收、处理(剪下指甲1-2毫米，用砂纸打磨，洗净，干燥后粉碎并过筛，用分析天平称取30毫克加蒸馏水5毫升，在45℃水浴振荡器中持续振荡6小时，再恒温水浴18小时，然后将浸出液离心沉淀，取上清液待检)，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEEE8000 | 尿酸(UA)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEEF1000 | 胱抑素(Cys-C)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEEG1000 | 同型半胱氨酸(Hcy)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEEH2000 | 羟脯氨酸测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEEJ8000 | 氨基酸测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理(血浆去蛋白后，离心，取上清，过滤)，定标和质控，检测样本(分析峰值，得到各类氨基酸的量)，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。 | | 项 | | 200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEEK1000 | 血氨测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEFA8000 | 葡萄糖(Glu)测定 | 样本类型：血液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 6.5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEFB2000 | 半乳糖定性测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，质控(需做阳性对照实验)，检测样本(尿液加浓硝酸，沸腾水浴中加热，冷却后观察结果)，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEFC8000 | 半乳糖定量测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEFD1000 | 果糖测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEFE8000 | 木糖测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEGA8000 | 乳酸(LA)测定 | 样本类型：血液、脑脊液、胃液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEGB1000 | 丙酮酸(PA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEGC8000 | 苯丙氨酸(PKU)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 18 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEGD8000 | 苯丙酮酸测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 18 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHA1000 | 总胆固醇(TC)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHB1000 | 甘油三酯(TG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHC1000 | 高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHD1000 | 低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHE1000 | 磷脂测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHF1000 | 脂蛋白电泳分析 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加样、电泳、染色(包括脂质、胆固醇染色)、扫描，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHG1000 | 载脂蛋白AⅠ(apoAⅠ)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHH1000 | 载脂蛋白AⅡ(apoAⅡ)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHJ1000 | 载脂蛋白B(apoB)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHK1000 | 载脂蛋白CⅡ(apoCⅡ)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEHL1000 | 载脂蛋白CIII(apoCIII)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHM1000 | 载脂蛋白E(apoE)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHN1000 | 载脂蛋白a(apoa)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHP1000 | 脂蛋白a(LPa)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHQ1000 | 游离脂肪酸(FFA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHR5000 | 胆酸(BA)测定 | 样本类型：胆汁。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHS1000 | 总胆汁酸(TBA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHT1000 | 甘胆酸(CG)检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHU1000 | 甘油测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEHV1000 | 小而密低密度脂蛋白(sdLDL)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJA8000 | 钾(K)测定 | 样本类型：血液、尿液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEJB8000 | 钠(Na)测定 | 样本类型：血液、尿液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJC8000 | 氯(Cl)测定 | 样本类型：血液、尿液、体液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJD1000 | 总二氧化碳(TCO2)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJE8000 | 镁(Mg)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJF8000 | 总钙(Ca)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJG1000 | 离子钙(Ca2+)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJH1000 | 碳氧血红蛋白(COHb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJJ1000 | 高铁血红蛋白(MetHb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJK1000 | 氧合血红蛋白(FO2Hb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEJL1000 | 硫化血红蛋白(SulfHb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEJM1000 | 血气分析 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本(包括动脉血氧分压、肺泡-动脉血氧分压差、动脉血氧饱和度、混合静脉血氧分压、动脉血氧含量、动脉血二氧化碳分压、pH值、标准碳酸氢盐、实际碳酸氢盐、缓冲碱、剩余碱、血浆二氧化碳含量、阴离子间隙)，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 | 血气分析加离子分析按80元计收 | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEKA8000 | 无机磷(P)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEKB1000 | 铁(Fe)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEKC8000 | 铅(Pb)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEKD8000 | 微量元素测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本(铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、铬等)，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。 | | 项 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CELA1000 | 总胆红素(T-Bil)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CELB1000 | 直接胆红素(D-Bil)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CELD1000 | δ-胆红素测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEMA1000 | 叶酸(FA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEMB1000 | 维生素A(VitA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEMC1000 | 维生素B1(VitB1)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEMD1000 | 维生素B12(VitB12)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEME1000 | B12(ActiveB12)活性测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEMF1000 | 维生素C(VitC)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEMG1000 | 维生素D2(VitD2)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEMH1000 | 25羟基维生素D3[25(OH)D3]测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEMJ1000 | 25羟基维生素D[25(OH)D]测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEMK1000 | 1,25双羟维生素D[1,25(OH)2D]测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CENA1000 | 治疗药物浓度测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CENB1000 | 免疫抑制药物浓度测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CENC8000 | 滥用药物筛查 | 样本类型：血液、尿液。样本采集，样本处理，离心机离心，将试剂加入相应的空白孔、标准孔、对照孔及测定孔，经过孵育，洗板，加试剂等过程后用相关检测仪器比色得到吸光度值，绘制标准曲线得到待测物浓度，结果审核，发报告，接受临床咨询，废弃物处理。 | | 项 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQA1000 | 抗利尿激素(ADH)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQB8000 | 泌乳素(PRL)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQC8000 | 生长激素(GH)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQD1000 | 促甲状腺激素(TSH)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQE8000 | 卵泡刺激素(FSH)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQF8000 | 促黄体生成素(LH)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQG1000 | 促肾上腺皮质激素(ACTH)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQH1000 | 甲状腺素(T4)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQJ1000 | 三碘甲状腺原氨酸(T3)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEQK1000 | 反T3测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQL1000 | 游离甲状腺素(FT4)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 32 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQM1000 | 游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQN1000 | 甲状腺结合球蛋白(TBG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 32 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQP1000 | 促甲状腺素受体抗体(TRAb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQQ1000 | 甲状腺球蛋白(TG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQR1000 | 甲状旁腺激素(PTH)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQS1000 | 降钙素(CT)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQT1000 | 降钙素原(PCT)检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQU1000 | 去氢表雄酮及硫酸酯测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQV1000 | 硫酸去氢表雄酮(DHEAS)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CEQW1000 | 醛固酮(ALD)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEQX1000 | 皮质醇测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CEQY2000 | 游离皮质醇测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CEQZ2000 | 17-羟皮质类固醇(17-OHCS)测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERA2000 | 17-酮皮质类固醇测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERB1000 | 雄烯二酮(A2)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERC1000 | 肾上腺素(AD)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERD1000 | 去甲肾上腺素(Na)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERE1000 | 5-羟色胺(5-HT)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERF2000 | 儿茶酚胺(Ca)测定 | 样本类型：尿液、血液。样本采集、签收、处理后进入色谱柱，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERG1000 | 雌酮测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 32 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CERH1000 | 雌二醇(E2)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERJ1000 | 雌三醇(E3)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 32 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERK1000 | 非结合型雌三醇(UE3)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERL1000 | 孕酮(P)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERM1000 | 睾酮(T)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERN1000 | 双氢睾酮(DHT)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERP1000 | 17α羟孕酮测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERQ1000 | 6-酮前列腺素F1α测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERR8000 | 人绒毛膜促性腺激素(HCG)测定 | 样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERS1000 | β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定 | 样本类型：尿液、血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERT1000 | β人游离绒毛膜促性腺激素(freeβ-HCG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CERU1000 | 性激素结合球蛋白(SHBG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERV1000 | 胰岛素(Ins)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERW1000 | 胰高血糖素测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERX1000 | C肽(C-P)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERY1000 | 胃泌素测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CERZ1000 | 胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESA1000 | 生长抑素(SS)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESB1000 | 促胰液素(secretin)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESC1000 | 胆囊收缩素测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESD1000 | 甾体激素受体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本(皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素受体)，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESE1000 | 环磷酸腺苷(cAMP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CESF1000 | 环磷酸鸟苷(cGMP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESG1000 | 组织胺(Histamine)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESH2000 | 尿香草苦杏仁酸(VMA)测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理后进入色谱柱，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESJ1000 | 肾素测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESK1000 | 血管紧张素Ⅰ(AngⅠ)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESL1000 | 血管紧张素Ⅱ(AngⅡ)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESM1000 | 促红细胞生成素(EPO)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESN1000 | 骨钙素测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESP1000 | 前列腺素(PG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESQ1000 | 一氧化氮(NO)分析 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CESR1000 | A型钠尿肽(ANP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CESS1000 | B型钠尿肽(BNP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEST1000 | N端-B型钠尿肽前体(NT-ProBNP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEZA1000 | 血酮体(KET)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEZB1000 | β-羟基丁酸(β-HB)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 13.5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEZC2000 | 吡啶酚(PYD)测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEZD2000 | 脱氧吡啶酚(DPD)测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEZE1000 | 骨钙素N端中分子片段(N-MID)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEZF1000 | β-胶原降解产物(β-CTX)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEZG1000 | β-胶原特殊系列(β-Crosslaps)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEZH1000 | 唾液酸测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CEZJ1000 | 一氧化碳(CO)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 18 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGAA1000 | 总补体(CH50)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAB1000 | C1q测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAC1000 | C1r测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 25 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAD1000 | C1s测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 25 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAE1000 | C2测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 25 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAF1000 | C3测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAG1000 | C4测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAH1000 | C5测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAJ1000 | C6测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAK1000 | C7测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAL1000 | C8测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGAM1000 | C9测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAN1000 | 补体C3b受体花环试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、分离单个核细胞并配成一定比例的细胞悬液，与绵羊红细胞悬液反应后低速离心，加入固定液，染色，显微镜计数，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAP1000 | 补体1抑制因子测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 30 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAQ1000 | C3裂解产物(C3SP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，琼脂糖凝胶电泳，质控，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 | | 20 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAR1000 | C3a测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAS8000 | C3d测定 | 样本类型：各种样本。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAT1000 | 免疫球蛋白G(IgG)定量测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAU1000 | 免疫球蛋白M(IgM)定量测定 | 样本类型：血液。分离血清，校准分析仪，检查试剂，样本上相关检测仪器操作，同时作质控，审核检验结果，发出报告，检测后样本留验及无害化处理。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAV1000 | 免疫球蛋白D(IgD)定量测定 | 样本类型：血液。样本进行离心，分离血清，将抗原、标记抗原和抗血清在一定温度下反应，沉淀剂将上一步反应中形成的标记抗原抗体复合物沉淀，B、F分离后，用相关检测仪器进行放射性强度的测定，检测完毕，审核检验结果，发出报告，校准品和质控样品的使用以保障结果的准确。 | | 项 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGAW1000 | 免疫球蛋白E(IgE)定量测定 | 样本类型：血液。接样本，离心分离血清或血浆，加入样本，保温，洗涤，加试剂，温育，洗涤，相关检测仪器比色，为保结果准确，进行定标及做质控。 | | 项 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAX1000 | 分泌型免疫球蛋白A测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | 血清型免疫球蛋白A测定同此收费。 | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CGAY8000 | 24小时IgG鞘内合成率测定 | 样本类型：血液和脑脊液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGAZ1000 | 总IgE测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBA1000 | 免疫球蛋白亚类定量测定 | 指对免疫球蛋白IgA亚类(IgA1、IgA2)或IgG亚类(IgG1、IgG2、IgG3、IgG4)的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | 每个亚类为一个计价单位 | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBB8000 | 免疫球蛋白轻链测定 | 指对Kappa型和Lambda型的测定。样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBC8000 | 免疫球蛋白游离轻链测定 | 指对Kappa型和Lambda型的测定。样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBD1000 | T淋巴细胞转化试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，培养，加试剂，离心，制片，染色，显微镜计数，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBE1000 | 淋巴细胞转化试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、用淋巴细胞分离液分离外周血中单个核细胞，培养，加入有丝分裂原或特异抗原，加入MTT试剂，用阳性和阴性对照做质控，显微镜计数，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGBF1000 | T淋巴细胞花环试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、分离单个核细胞并配成一定比例的细胞悬液，与绵羊红细胞悬液反应后低速离心，加入固定液，染色，显微镜计数，质控，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBG1000 | 红细胞花环试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、鸡或羊红细胞悬液加相应抗血清混合，温育，配悬液，加淋巴细胞悬液，温育，离心，制片，染色，镜检，质控，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBH1000 | B细胞膜表面免疫球蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、分离淋巴细胞，加入相应标记抗体，显微镜计数，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 | | 30 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBJ1000 | 中性粒细胞趋化功能试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收，琼脂糖凝胶板上孔分别加趋化因子、白细胞悬液、培养基，温育，染色镜检，质控，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBK1000 | 硝基四氮唑蓝(NBT)还原实验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，在两张盖玻片中央各滴内毒素工作液，干燥。加入血液，温育，滴NBT-血清PMA溶液，温育，固定，染色，显微镜观察，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBL1000 | 白细胞黏附试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，取尼龙纤维塞入毛细管内，将其竖于试管内注入肝素抗凝血，涂片计数，质控，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBM1000 | 白细胞黏附抑制试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，抗凝血，加单克隆抗体，孵育，观察结果，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBN1000 | 白细胞杀伤功能试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，试剂反应，质控，判定结果，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGBP1000 | 白细胞吞噬功能试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，试剂反应，质控，判定结果，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBQ8000 | 巨噬细胞吞噬功能试验 | 样本类型：外周血、前臂斑蛰发泡后的皮泡液。样本采集、签收、处理，将受检细胞与适量的颗粒抗原混合后，温育，离心，制片，染色镜检，质控，判定结果，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBR1000 | 自然杀伤淋巴细胞功能试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，将受检细胞与试剂混合，振摇，判定结果，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBS1000 | 抗体依赖性细胞毒性实验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，配制靶细胞，加抗HElA细胞抗体、效应细胞、1640液，温育，取上清液，加试剂反应，计算结果，质控，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBT1000 | 溶菌酶测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加试剂，温育，检测样本，质控，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBU1000 | 抗淋巴细胞抗体试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBV1000 | 肥大细胞脱颗粒试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收，分离白细胞，加变应原，温育，染色，定标和质控，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 | | 10 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBW1000 | B因子测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加入试剂，温育，质控，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBX1000 | 活化淋巴细胞测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，质控，检测样本，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 | | 40 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGBY1000 | 淋巴细胞亚群绝对计数 | 包括CD3+、CD4+、CD8+等。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，单克隆荧光抗体标定抗凝血，孵育，固定，计数，质控，检测样本，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGBZ1000 | 冷球蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，质控，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCA1000 | C-反应蛋白(CRP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCB1000 | 铜蓝蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCC8000 | 碱性髓鞘蛋白测定 | 样本类型：血液、脑脊液。样本采集、签收、处理，检测样本，质控，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 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCD9000 | 巨噬细胞趋化功能试验 | 样本类型：皮疱液。样本采集、签收、处理，斑蝥敷贴收集巨噬细胞，加CRBC，染色，显微镜检查，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCE1000 | 肿瘤坏死因子受体测定 | 指对肿瘤坏死因子受体1、2的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCF1000 | p-选择素测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCG1000 | E-选择素测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGCH1000 | 细胞内粘附分子测定 | 指对细胞内粘附分子1、3的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCJ1000 | 白细胞介素受体测定 | 指白细胞介素受体2、4、6、7。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCK1000 | 白细胞介素测定 | 包括白细胞介素1、1β、2、4、5、6、8、10、12、12p、18等。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCL1000 | 白细胞介素-4(IL-4)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCM1000 | 白细胞介素-6(IL-6)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCN1000 | 白细胞介素-8(IL-8)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCP1000 | 干扰素(IFN)测定 | 包括干扰素α、β、γ。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCQ1000 | 可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCR1000 | 脂多糖结合蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGCS1000 | 血清淀粉样蛋白A测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCT1000 | M蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCU1000 | 自然杀伤(NK)细胞抗肿瘤活性检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，分离NK细胞，NK细胞与放射性核素标记的肿瘤细胞作用后，检测，质控，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCV8000 | 淋巴细胞亚类检测 | 包括TH1、TH2。样本类型：血液、关节液。样本采集、签收、处理，样本用单克隆荧光抗体标定，孵育，固定，检测，质控，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。 | | 项 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGCW1000 | 内皮生长因子检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDA1000 | 系统性红斑狼疮因子(LEF)试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDB1000 | 抗核抗体(ANA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加试剂，反应，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDC1000 | ENA抗体谱六项测定 | 指对Sm、nRNP、SS-A、SS-B、Scl-70和Jo-1的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDD1000 | 抗核提取物抗体(抗ENA抗体)七项测定 | 指对抗SSA、抗SSB、抗Jo－1、抗Sm、抗nRNP、抗Scl-70、抗rRNP抗体的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGDE1000 | 抗核抗体谱八项测定 | 指对抗SSA-52抗体、抗SSA-60抗体、抗SSB抗体、抗Sm抗体、抗Scl-70抗体、抗JO-1抗体、抗RNP抗体、抗着丝点抗体的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 270 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDF1000 | 抗Jo-1抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDG1000 | 抗nRNP/Sm抗体测定 | 指对nRNP抗体和Sm抗体的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDH1000 | 抗RNP抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDJ1000 | 抗Scl-70抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDK1000 | 抗Sm抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDL1000 | 抗SSA52抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDM1000 | 抗SSA60抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDN1000 | 抗SSA抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDP1000 | 抗SS-B抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGDQ1000 | 抗着丝点抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDR1000 | 抗单链DNA测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDS1000 | 抗中性粒细胞胞浆抗体(cANCA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | 抗中性粒细胞胞浆抗体（pANCA）测定同此收费。 | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CGDT1000 | 抗双链DNA(抗dsDNA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDU1000 | 抗线粒体M2亚型抗体(AMA-M2)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDV1000 | 抗线粒体抗体(AMA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDW1000 | 抗线粒体亚型抗体(M2,M4,M9)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDX1000 | 抗gp210抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGDY1000 | 抗核糖体P蛋白(rRNP)抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEA1000 | 抗染色体抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEB1000 | 抗血液细胞抗体测定 | 包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGED1000 | 抗胃壁细胞抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEE1000 | 抗胰岛细胞抗体(IAA)检测测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEF1000 | 抗平滑肌抗体(SMA)检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEG1000 | 抗骨骼肌抗体(ASA)检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEH1000 | 抗肾上腺细胞抗体(AAA)检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEK1000 | 抗心肌抗体(AHA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEL1000 | 抗心磷脂抗体(ACA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEM1000 | 抗甲状腺球蛋白抗体(TGAb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEN1000 | 抗甲状腺微粒体抗体(TMAb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEP1000 | 抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGEQ1000 | 抗肾小球基底膜抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGER1000 | 抗脑组织抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGES1000 | 抗腮腺管抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGET1000 | 抗卵巢抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEU1000 | 抗子宫内膜抗体(EMAb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEV1000 | 抗精子抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEW1000 | 抗PM-Scl抗体(抗PM-1抗体)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEX1000 | 抗胰岛素抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEY1000 | 抗胰岛素受体抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGEZ1000 | 抗乙酰胆碱受体抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFA1000 | 抗磷壁酸抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGFB1000 | 抗鞘磷脂抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFC1000 | 抗白蛋白抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFD1000 | 抗补体抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFE1000 | 抗载脂蛋白抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFF1000 | 抗内因子抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFG1000 | 类风湿因子(RF)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFH1000 | 抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFJ1000 | 抗角蛋白抗体(AKA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFK1000 | 抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFL1000 | 抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFM1000 | 抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGFN1000 | 抗β2-糖蛋白1抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFP1000 | 抗透明带抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFQ1000 | 抗核小体抗体(AnuA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFR1000 | 抗核周因子抗体(APF)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFS1000 | 抗肝细胞溶质抗原Ⅰ型抗体(LC-1)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFT1000 | 抗RA33抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFU1000 | 抗DNA酶B抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFV1000 | 抗组蛋白抗体(AHA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFX1000 | 抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFY1000 | 抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGFZ1000 | 抗α胞衬蛋白抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGGA1000 | 抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGB8000 | 抗神经节苷脂抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGD1000 | 抗中性粒细胞组织蛋白酶G抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGE1000 | 抗中性粒细胞溶菌酶抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGF1000 | 抗中性粒细胞乳铁蛋白抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGG1000 | 抗生长激素抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGH1000 | 抗脱氧核糖核酸酶抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGK1000 | 抗肾上腺皮质抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGL1000 | 抗谷氨酸脱羧酶抗体(GAD)检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGM1000 | 抗酪氨酸磷酸酶(IA2)抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGN1000 | 抗胎盘抗原抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGGP1000 | 抗神经抗原抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 50 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGQ1000 | 抗有髓神经纤维抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGR1000 | 抗无髓神经纤维抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGS1000 | 抗眼部结构抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGT1000 | 抗肺泡基底膜抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGV1000 | 抗胃G细胞抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGW1000 | 抗小肠杯状细胞抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGX1000 | 抗胰外分泌腺排出道和腺泡抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGY1000 | 抗泪腺外分泌腺排出道和腺泡抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGGZ1000 | 抗腮腺外分泌腺排出道和腺泡抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGHA1000 | 抗钙通道抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHB1000 | 抗软骨抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHC1000 | 抗表皮棘细胞桥粒连接抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHD1000 | 抗表皮基底膜抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHE1000 | 抗变异上皮抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHF1000 | 抗内皮细胞抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHG1000 | 抗主动脉抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHH1000 | 抗磷脂酰丝氨酸抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHJ1000 | 抗促甲状腺素抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHK1000 | 抗促甲状腺素受体抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGHL1000 | 抗滋养膜抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHM1000 | 抗胶原I-VI抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHN1000 | 抗网硬蛋白抗体检测 | 包括IgA、IgG。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHP1000 | 抗BB抗体蛋白测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，蛋白质裂解，转印至醋酸纤维素膜上，封闭转印膜，加待检血清，反应，洗涤，加试剂，检测，质控，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHQ1000 | 青霉素抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHR1000 | 葡萄糖-6-磷酸异构酶(GPI)抗原测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHS1000 | 抗髓鞘相关糖蛋白抗体(抗MAG抗体)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHT8000 | 抗Ri抗体(抗神经元核抗体2型,ANNA-2)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHU8000 | 抗Hu抗体(抗神经元核抗体1型,ANNA-1)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHV1000 | 抗Yo抗体(抗浦肯野细胞抗体,PCA-1)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGHW1000 | 抗下丘脑抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHX1000 | 抗脑垂体抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHY1000 | 抗甲状旁腺抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGHZ1000 | 抗胎盘合体滋养层细胞抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJA1000 | 抗睾丸间质细胞抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJB1000 | 抗眼肌抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJC1000 | 抗促甲状腺激素刺激激素(TSH)受体抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJD1000 | Ⅱ型胶原抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJE1000 | 抗中性粒细胞胞浆抗体谱六项测定 | 指对抗蛋白酶，抗髓过氧化物酶、抗组织蛋白酶G、抗弹性蛋白酶、抗杀菌或通透性增高蛋白、抗乳铁蛋白的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 240 | 内涵所列项目单独测定时，按40元/项收取。 | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGJF1000 | 抗滑膜抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJG1000 | 抗粒细胞特异性抗核抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJH1000 | 抗类风湿关节炎核抗原抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJK1000 | 抗麦胶蛋白(麦醇溶蛋白)抗体(AGA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJL1000 | 抗肌内膜抗体(EMA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJM1000 | 抗去非唾液糖蛋白受体(抗ASGPR抗体)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJP1000 | 抗sp100抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJS1000 | 抗酿酒酵母(ASCA)抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJV1000 | 抗PL-12抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJW1000 | 抗PL-7抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGJX1000 | 抗Mi-2抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGJY1000 | 抗Ku抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGKA1000 | 桥粒芯糖蛋白-3抗体(抗Dsg-3抗体)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGKB1000 | 抗桥粒芯糖蛋白-1抗体(抗Dsg-1抗体)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGKC1000 | 抗BP180抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGKE1000 | 抗突变型瓜氨酸波型蛋白(MCV)抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGKF1000 | 抗C1q抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGKG1000 | DNA酶活性(DnaseI)检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGKH1000 | 抗凝血酶原抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGKK1000 | 干扰素-α抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 45 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLA1000 | 甲型流感病毒抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLB1000 | 甲型流感病毒抗原检测 | 样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，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 | | 59 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGLC1000 | 乙型流感病毒抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLD1000 | 禽型流感病毒抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLE1000 | 甲型肝炎抗体(抗HAV)测定 | 包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLF3000 | 甲型肝炎抗原(HAVAg)测定 | 样本类型：粪便。样本采集，样本采集、签收，经提取液提取上清液，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLG1000 | 乙型肝炎表面抗原定性(HBsAg)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLH1000 | 乙型肝炎表面抗原定量(HBsAg)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLJ1000 | 乙肝病毒表面抗原确认试验(HBsAgConfirm)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLK1000 | 乙型肝炎表面抗体定性(抗HBs)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLL1000 | 乙型肝炎表面抗体定量(抗HBs)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLM1000 | 乙型肝炎e抗原定性(HBeAg)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLN1000 | 乙型肝炎e抗原定量(HBeAg)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGLP1000 | 乙型肝炎e抗体(HBeAb)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLS1000 | 乙型肝炎核心抗体(抗HBc)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLT1000 | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLU1000 | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLV1000 | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLW1000 | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLX1000 | 乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGLY1000 | 丙型肝炎核心抗原测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMA1000 | 丙型肝炎抗体(抗HCV)测定 | 包含确认试验。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMB1000 | 丁型肝炎抗体(抗HDV)测定 | 包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMC1000 | 丁型肝炎抗原(HDVAg)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGMD1000 | 戊型肝炎抗体(抗HEV)测定 | 包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGME1000 | 庚型肝炎抗体(抗HGV)测定 | 包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMF1000 | 人免疫缺陷病毒抗体(抗HIV)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMG1000 | 艾滋病联合试验(HIVcombin) | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMH1000 | 人免疫缺陷病毒P24抗原测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMJ1000 | 人免疫缺陷病毒抗体确认试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，蛋白质裂解，包被有抗原组份的醋酸纤维素膜，加待检血清，反应，检测，质控，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 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMK1000 | 风疹病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM、亲和力测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGML8000 | 巨细胞病毒抗原血症(CMVPP65)测定 | 样本类型：血液、脑脊液。血清提白细胞，洗涤细胞，调整白细胞数，在甩片机上制片，制好的片子分步固定后行染色，染片通过加抗体，冲洗，浸泡，封片等步骤后，镜检，人工判读结果。 | | 项 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMM1000 | 巨细胞病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM、亲和力测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMN1000 | 单纯疱疹病毒抗体-Ⅰ型测定 | 包括IgG、IgM、亲和力测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 48 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGMP1000 | 单纯疱疹病毒抗体-Ⅱ型测定 | 包括IgG、IgM、亲和力测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMQ1000 | 单纯疱疹病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM、亲和力测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMR1000 | TORCH抗体测定 | 指对抗弓形虫(TOXO)抗体、抗轮状病毒(RV)抗体、抗巨细胞病毒(CMV)抗体、抗单纯疱疹病毒(HSV)1型2型病原体的IgG或IgM抗体的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMS1000 | EB病毒抗体测定 | 包括IgA、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMT1000 | EB病毒壳膜抗原抗体(抗VCA)测定 | 包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMU1000 | EB病毒早期抗原抗体IgG(抗EAIgG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMV1000 | EB病毒核抗原抗体IgG(抗EBNAIgG)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMW1000 | 呼吸道合胞病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMX5000 | 呼吸道合胞病毒抗原测定 | 样本类型：鼻咽分泌物。样本采集、签收，样本经提取液提取上清液，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGMY1000 | 副流感病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGMZ1000 | 天疱疮抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNA8000 | 水痘-带状疱疹病毒抗体测定 | 包括、IgG、IgM亲和力测定。样本类型：血液、疱疹液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNB1000 | 腺病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNC3000 | 人轮状病毒抗原测定 | 样本类型：粪便。样本采集、签收，样本经提取液提取上清液，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGND1000 | 流行性出血热病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNE8000 | 狂犬病毒抗体测定 | 样本类型：血液、脑脊液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNF8000 | 脊髓灰质炎病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液、脑脊液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNG1000 | 柯萨奇病毒抗体测定 | 包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGNH8000 | 流行性乙型脑炎病毒抗体测定 | 包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液、脑脊液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNJ1000 | 流行性腮腺炎病毒抗体测定 | 包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNK1000 | 麻疹病毒抗体测定 | 包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNL1000 | 冠状病毒(变异株)抗体测定 | 包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 43 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNM1000 | 埃可病毒抗体测定 | 包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNN2000 | 尿液人类免疫缺陷病毒Ⅰ型(HIV-I)抗体测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNP8000 | 单纯疱疹病毒抗原测定 | 样本类型：疱疹液、唾液粪便、尿液、阴道分泌物。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNQ1000 | TT病毒抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNR1000 | 弓形虫抗体测定 | 包括IgG或IgM或亲和力测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGNS1000 | 嗜异性凝集试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，血清与马红细胞混合，反应，检测，质控，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 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNT1000 | 冷凝集试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，血清与“O”型红细胞混合，反应，检测，质控，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNU1000 | 肥达氏反应测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNV1000 | 外斐氏反应测定 | 指对OX2、OX19、Oxk的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNW1000 | 斑疹伤寒抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNX1000 | 布氏杆菌测定 | 包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNY8000 | 细菌抗体测定 | 包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌、生殖道支原体抗体、解脲脲原体抗体、人型支原体抗体、小肠结肠炎耶尔森氏菌抗体、单核细胞增多性李斯特菌抗体、流感嗜血杆菌抗体、肺炎克雷伯杆菌抗体、空肠弯曲菌抗体、结肠弯曲菌抗体、副百日咳杆菌抗体、脑膜炎奈瑟菌抗体等。样本类型：各种样本。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 80 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGNZ8000 | 细菌抗原检测 | 包括军团菌尿抗原、沙眼衣原体抗原、衣原体抗原、链球菌抗原等。样本类型：各种样本。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGPA1000 | 结核分枝杆菌抗体测定 | 包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPB1000 | 抗链球菌溶血素O(ASO)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPC1000 | 抗链球菌透明质酸酶试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPD1000 | 鼠疫免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPE1000 | 芽生菌免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPF1000 | 耶尔森氏菌免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPG1000 | 组织胞浆菌免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPH1000 | 野兔热免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPJ8000 | 肺炎支原体免疫学试验 | 包括IgG、IgM。样本类型：血液、脑脊液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPK8000 | 沙眼衣原体免疫学试验 | 包括沙眼抗原、抗体。样本类型：血液、脑脊液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGPL8000 | 鹦鹉热衣原体检测 | 样本类型：血液、痰、鼻分泌物。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 23 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPM1000 | 肺炎衣原体抗体检测 | 包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPN1000 | 立克次体免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPP1000 | 梅毒螺旋体抗体(抗TP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPQ1000 | 血浆反应素(RPR)试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPR1000 | 甲苯胺红不加热血清试验(TRUST) | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPS1000 | 不加热血清反应素(USR)试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPT1000 | 钩端螺旋体病免疫学测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPU1000 | 密螺旋体颗粒凝集(TPPA)试验 | 指抗梅毒螺旋体抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPV1000 | 莱姆氏螺旋体抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPW1000 | 念珠菌病免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 38 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGPX1000 | 曲霉菌免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPY8000 | 新型隐球菌荚膜抗原测定 | 样本类型：脑脊液、血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGPZ1000 | 孢子丝菌免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGQA1000 | 球孢子菌免疫学试验 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 18 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGQB1000 | 猪囊尾蚴抗原和抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGQC1000 | 肺吸虫抗原和抗体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGQD6000 | 幽门螺杆菌尿素酶检测 | 样本类型：胃黏膜组织。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGQE9000 | 碳13尿素呼气试验 | 样本类型：呼吸气体。样本采集(服用13C尿素前后呼气样本)、签收、处理，检测，质控，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 | | 250 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGQF9000 | 碳14尿素呼气试验 | 样本类型：呼吸气体。样本采集(服用14C尿素前后呼气样本)、签收、处理，检测，质控，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGQG3000 | 幽门螺杆菌粪便抗原检查 | 样本类型：粪便。样本采集、签收，提取上清液，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGQH3000 | 粪便空肠弯曲菌抗原测定 | 样本类型：粪便。样本采集、签收，提取上清液，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRA1000 | 癌胚抗原(CEA)测定 | 样本类型：血液、胸腹水。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRB8000 | 甲胎蛋白(AFP)测定 | 样本类型：血液、胸腹水。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRC1000 | 碱性胎儿蛋白(BFP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRD1000 | 总前列腺特异性抗原(TPSA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRE1000 | 游离前列腺特异性抗原(FPSA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRF1000 | 复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRG1000 | 前列腺酸性磷酸酶(PAP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRH1000 | 神经元特异性烯醇化酶(NSE)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRJ1000 | 细胞角蛋白19片段测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRK1000 | 细胞角蛋白18片段测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGRL1000 | 糖类抗原CA-27测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRM1000 | 糖类抗原CA-29测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRN1000 | 糖类抗原CA-50测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRP1000 | 糖类抗原CA-125测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRQ1000 | 糖类抗原CA-130测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRR1000 | 糖类抗原CA-153测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRS1000 | 糖类抗原CA-199测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRT1000 | 糖类抗原CA-242测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRU1000 | 糖类抗原CA-549测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRV1000 | 糖类抗原CA-724测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRW1000 | 鳞状细胞癌相关抗原(SCC)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGRX1000 | 肿瘤坏死因子(TNF)测定 | 包括α、β肿瘤坏死因子。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 68 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRY1000 | 肿瘤坏死因子α(TNF-α)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 68 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGRZ1000 | 肿瘤相关抗原(MG-Ags)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGSA1000 | 肿瘤相关抗原(TA-2)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGSB1000 | 显形胶质蛋白(AP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGSC1000 | 恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 65 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGSD1000 | 肿瘤相关物质测定 | 指对小分子糖蛋白类、糖脂类及羟脯氨酸类物质的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGSE1000 | 人附睾分泌蛋白(HE4)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGSF1000 | 高尔基体蛋白73(GP73)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGSG1000 | 组织多肽特异抗原(TPS)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGSH1000 | 端粒酶活性检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGSJ1000 | 等克分子前列腺特异抗原测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGSK2000 | 尿核基质蛋白(NMP22)测定 | 样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CGSL1000 | 甲胎蛋白异质体测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUA1000 | 血清过敏原特异IgE测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUB1000 | 血清过敏原特异IgG测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUC1000 | 吸入物变应原测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUD1000 | 食入物变应原筛查 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUE1000 | 专项变应原筛查 | 指对单价变应原进行筛查。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUF1000 | 特殊变应原筛查 | 指对多价变应原进行筛查。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUG1000 | 动物性过敏原筛查 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUH1000 | 动物性过敏原特异性IgE筛查 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGUJ1000 | 昆虫毒液过敏原筛查 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUK1000 | 乳胶及其相关的过敏原筛查 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUL1000 | 乳胶及其相关的过敏原特异性IgE筛查 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUM1000 | 花粉相关的食物性过敏原筛查 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUN1000 | 嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUP1000 | 循环免疫复合物(CIC)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUQ1000 | IgA免疫复合物测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUR1000 | IgG免疫复合物测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUS1000 | IgM免疫复合物测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUT1000 | 终末补体复合物测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUU1000 | 脱敏免疫球蛋白IgG测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CGUV1000 | 脱敏免疫球蛋白IgG4测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CGUW8000 | 白三烯B4测定 | 样本类型：各种样本。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAA3000 | 粪便涂片革兰染色镜检查细菌 | 样本类型：粪便标本。标本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAB8000 | 直接涂片革兰染色镜检查细菌 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAC8000 | 浓缩集菌涂片革兰染色镜检查细菌 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本离心，取沉淀制备涂片，涂片消毒，固定，染色，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAD5000 | 生殖道标本涂片革兰染色镜检查细菌 | 样本类型：女性阴道、宫颈、肛拭子和男性尿道拭子。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检，按照规则评分，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAE8000 | 呼吸道标本涂片革兰染色镜检查细菌 | 样本类型：痰、气管内吸取物等。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检、按照规则报告细菌计数和形态，并对标本质量进行评价。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAF8000 | 直接涂片抗酸染色镜检 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检，人工判读结果，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJAG8000 | 浓缩集菌涂片抗酸染色镜检 | 样本类型：体液标本。样本采集，样本签收，离心沉淀集菌或漂浮集菌，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAH8000 | 直接涂片荧光染色镜检 | 样本类型：痰、其他标本。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，荧光显微镜镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAJ8000 | 浓缩集菌涂片荧光染色镜检 | 样本类型：体液标本。样本采集，样本签收，离心沉淀集菌或漂浮集菌，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，荧光显微镜镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAK3000 | 霍乱弧菌直接涂片镜检 | 样本类型：粪便标本。样本签收，制作悬滴标本，镜检，制动试验，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 2 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAL8000 | 特殊细菌涂片染色镜检 | 包括放线菌、革兰阳性芽孢杆菌、卡氏孢子菌、包涵体、淋球菌、奴卡菌等。样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，特殊染色，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAM2000 | 培养细菌菌落计数 | 样本类型：尿液、肺泡灌洗液、痰液等。样本采集，样本签收，接种，孵育，观察结果，计数，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAN8000 | 一般细菌培养 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，培养，观察结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAP8000 | 一般细菌培养+鉴定 | 包括肠道病原菌、艰难梭菌等。样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，一般细菌培养，细菌鉴定。 | | 次 | | 65 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJAQ8000 | 一般细菌革兰染色+培养+鉴定 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，直接涂片革兰染色镜检，一般细菌培养，细菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 85 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAR8000 | 一般细菌培养+鉴定+药敏 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，一般细菌培养，细菌鉴定，普通细菌药敏试验。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAS8000 | 一般细菌革兰染色+培养+鉴定+药敏 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，直接涂片革兰染色镜检，一般细菌培养，细菌鉴定，普通细菌药敏试验。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 160 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAT8000 | 一般细菌鉴定 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，制备涂片，镜检，挑取菌落根据需要接种一组生化鉴定管(板)，人工或仪器判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAU8000 | 一般细菌分型 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，待检标本接种，置孵育箱过夜培养，用接种环挑取菌落接种分纯培养基，过夜培养。PFGE法：将分纯后菌落接种在包括相应抗生素的MH平皿或肉汤中，置孵育箱过夜培养，将纯的菌液至于缓冲液中洗涤后以内切酶酶切过夜，以脉冲场凝胶电泳电泳，软件分析DNA指纹图。RAPD法：以相应的引物进行PCR。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAV8000 | 厌氧菌培养 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种特殊培养基，厌氧产气袋中厌氧孵育，或者厌氧培养系统或厌氧培养箱或厌氧手套箱中厌氧孵育，可疑菌落制备涂片，染色，镜检，做耐氧试验，转种做纯培养，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJAW8000 | 厌氧菌培养+鉴定 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种特殊培养基，厌氧产气袋中厌氧孵育，或者厌氧培养系统或厌氧培养箱或厌氧手套箱中厌氧孵育，可疑菌落制备涂片，染色，镜检，做耐氧试验，转种做纯培养，人工判读结果，细菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAX8000 | 厌氧菌培养+鉴定+药敏 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种特殊培养基，厌氧产气袋中厌氧孵育，或者厌氧培养系统或厌氧培养箱或厌氧手套箱中厌氧孵育，可疑菌落制备涂片，染色，镜检，做耐氧试验，转种做纯培养，人工判读结果，细菌鉴定厌氧菌药敏试验。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAY8000 | 分枝杆菌培养 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，孵育，观察结果，涂片抗酸染色镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJAZ9000 | 分枝杆菌鉴定 | 样本类型：分离株。挑取菌落接种一组生化鉴定管，人工或仪器判读结果并分析报告。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。不含培养。 | | 次 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBA8000 | 分枝杆菌培养+鉴定 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，孵育，观察结果，涂片抗酸染色镜检，人工判读结果，结核菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 145 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBB8000 | 分枝杆菌培养+鉴定+药敏 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，孵育，观察结果，涂片抗酸染色镜检，人工判读结果，结核菌鉴定，结核分枝杆菌药敏试验。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 188 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBC5000 | 淋病奈瑟菌培养 | 样本类型：眼分泌物、咽拭子、生殖道样本。用接种环或拭子取分泌物。标本取后立即接种于培养基中，在5%-10%二氧化碳36℃环境中培养24-48小时，研判结果，出具报告。 | | 次 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJBD5000 | 淋病奈瑟菌培养+鉴定 | 样本类型：眼分泌物、咽拭子、生殖道样本等。样本采集，样本签收，用接种环或拭子取分泌物。标本取后立即接种于培养基中，在5%-10%二氧化碳36℃环境中培养24-48小时，镜检，生化反应，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CJBF8000 | 特殊细菌培养 | 包括白喉、百日咳、嗜血杆菌，副溶血弧菌等特殊细菌培养。样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，根据细菌生长条件选择培养基及培养条件，孵育，鉴定，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBG8000 | 无菌体液细菌培养 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，接种，孵育，人工判读结果，镜检，初步报告，取肉汤并转种，观察结果，镜检，次级报告。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBH8000 | 无菌体液细菌培养+鉴定 | 样本类型：血液、穿刺及引流液等。样本采集，样本签收，无菌体液培养，细菌及真菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 135 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBJ8000 | 无菌体液细菌培养+鉴定+药敏 | 样本类型：血液、穿刺及引流液等。样本采集，样本签收，无菌体液培养，细菌及真菌鉴定，普通细菌药敏试验或真菌药敏试验。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBK8000 | O-157大肠埃希菌培养 | 样本类型：血液、粪便。样本采集，样本签收，接种，孵育，鉴定，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBL9000 | 沙门菌血清学分型鉴定 | 样本类型：分离株。取纯培养菌落于玻片上和沙门菌多价、单价血清进行凝集试验，人工判读结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJBM9000 | 志贺菌血清学分型鉴定 | 样本类型：分离株。取纯培养菌落于玻片上和志贺菌多价、单价血清进行凝集试验，人工判读结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBN9000 | 致病性大肠菌血清学分型鉴定 | 样本类型：分离株。取纯培养菌落于玻片上和致病性大肠杆菌血清进行凝集试验，人工判读结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBP9000 | 链球菌血清学分型鉴定 | 样本类型：分离株。取纯培养菌落于玻片上和链球菌血清进行凝集试验，人工判读结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBQ9000 | 霍乱弧菌血清学分型鉴定 | 样本类型：分离株。取纯培养菌落于玻片上和霍乱弧菌血清进行凝集试验，人工判读结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBR3000 | 霍乱弧菌培养+鉴定 | 样本类型：粪便。样本采集，样本签收，接种，孵育，挑取可疑菌落进行动力试验和抗血清制动试验，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBS3000 | 艰难梭菌培养+鉴定 | 样本类型：粪便。厌氧培养法：样本采集，样本签收，接种特殊培养基，厌氧孵育，可疑菌落制备涂片，染色，镜检、做耐氧试验，转种做纯培养，鉴定，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBT3000 | 空肠弯曲菌培养+鉴定 | 样本类型：粪便。样本采集，样本签收，接种，孵育，鉴定，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBU3000 | 幽门螺杆菌培养+鉴定 | 样本类型：粪便。样本采集，样本签收，接种，孵育，鉴定，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJBV5000 | 军团菌培养+鉴定 | 样本类型：呼吸道分泌物。样本采集，样本签收，接种，孵育，鉴定，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBW8000 | 革兰阳性或阴性细菌鉴定+耐药基因检测 | 样本类型：各种标本来源及其分离株。对标本进行相应前处理，提取模板DNA，加入到包括有配制好试剂的反应管中，与阴、阳性对照同时经扩增仪进行多重PCR，将扩增后的PCR产物变性，然后将变性的扩增产物与配制好的芯片杂交液混合，加入到芯片上进行杂交，杂交完毕后将芯片取出，进行清洗和离心甩干，用芯片扫描仪进行检测，用软件报告结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。 | | 次 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBX9000 | 普通细菌药敏定性试验 | 样本类型：分离株。制配菌悬液，均匀涂布于M-H平皿上，贴药敏纸片，孵育，测量抑菌圈直径，人工判读结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | 每一种抗菌药物为一个计价单位 | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBY9000 | 普通细菌药敏定量试验 | 样本类型：分离株。制配菌悬液，配置一系列浓度的抗生素肉汤，将菌液加入含有抗生素的肉汤，混匀，孵育，人工判读结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | 同上 | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJBZ9000 | 厌氧菌药敏试验 | 样本类型：分离株。制配菌悬液，加入包括有浓度梯度药物的试管或微量反应板，孵育，人工判读生长结果。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | 同上 | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCA9000 | 结核分枝杆菌药敏定性试验 | 样本类型：分离株。制配菌悬液，接种包括有不同药物浓度的培养基，孵育，人工判读生长结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | 同上 | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCB9000 | 结核分枝杆菌药敏定量试验 | 样本类型：分离株。制配菌悬液，混匀后加入配套药物瓶，孵育，自动判读生长结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | 同上 | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJCC9000 | 耐甲氧西林葡萄球菌药敏定性试验 | 样本类型：分离株。标本接种，孵育，人工判读结果。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | 同上 | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCD9000 | 耐甲氧西林葡萄球菌检测(定量试验) | 样本类型：分离株。制配菌悬液，接种药敏卡片，孵育，根据CLSI公布的药敏折点，判断测定菌株是否为MRS。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCL9000 | 淋病奈瑟菌药敏试验 | 样本类型：分离株。配制菌悬液，加入包括有梯度药物的试管或微量反应板，于5%二氧化碳环境孵育20-24小时，人工判读生长结果。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 项 | 每一种抗菌药物为一个计价单位 | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCP9000 | 淋病奈瑟菌检测 | 样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCQ9000 | A族链球菌检测 | 样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCR9000 | B族链球菌检测 | 样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCS9000 | 金黄色葡萄球菌检测 | 样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCU9000 | 肺炎双球菌检测 | 样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCV9000 | β溶血性链球菌检测 | 样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJCW9000 | 脑膜炎双球菌检测 | 样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCX9000 | 耐万古霉素肠球菌检测 | 样本类型：分离株。培养、挑取可疑菌落接种在包括6微克/毫升万古霉素的药敏培养基上，孵育，人工观察结果。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCY9000 | 耐万古霉素金黄色葡萄球菌检测 | 样本类型：分离株。培养、挑取可疑菌落接种在包括6微克/毫升万古霉素的药敏培养基上，孵育，人工观察结果。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJCZ1000 | 肠毒素检测 | 样本类型：血液。产毒培养，包被，封闭，洗板，加样本及试剂，酶底物反应，相关检测仪器检测。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJDA3000 | 艰难梭菌毒素测定 | 含A毒素、B毒素及A+B毒素。样本类型：粪便。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，上机检测，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJDB1000 | 内毒素鲎定性试验 | 样本类型：血液。采血，离心，标本预处理(适用时)，凝集反应，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJDC1000 | 内毒素鲎定量试验 | 样本类型：血液。采血，离心，标本预处理(适用时)，上机检测，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJDD1000 | 其它细菌毒素测定 | 样本类型：血液。采血，离心，标本预处理(适用时)，凝集反应，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJDE5000 | 细菌性阴道病唾液酸酶测定 | 样本类型：女性阴道分泌物。样本采集，样本签收，标本预处理，取BV检测管与拭子充分混匀，孵育，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJDF8000 | β-内酰胺酶检测 | 样本类型：分离株。取头孢硝噻吩纸片蘸取可疑菌落，根据纸片颜色变化人工判读结果。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJDG9000 | 产超广谱β-内酰胺酶定性检测 | 样本类型：分离株。标本预处理(适用时)，检测，人工判读结果。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJDH9000 | 产超广谱β-内酰胺酶测定(定量试验) | 样本类型：分离株。制配菌悬液，接种，孵育，根据CLSI公布的最新药敏折点，自动判断测定菌株是否为超广谱β-内酰胺酶(ESBLs)。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJDJ9000 | 红霉素诱导克林霉素耐药D-试验 | 样本类型：分离株。制配菌悬液，涂布平皿，按要求贴红霉素和克林霉素纸片，孵育，人工观察是否有D一环。不含培养、鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJEA8000 | 衣原体培养+鉴定 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，培养，初步鉴定，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJFA8000 | 支原体培养+鉴定 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，孵育，鉴定，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJFB9000 | 支原体药敏试验 | 样本类型：支原体菌株。制配菌悬液，定量加入药敏板条，孵育，人工判读结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJGA6000 | 梅毒螺旋体暗视野镜检 | 样本类型：感染灶的活检取材。样本采集，样本签收，涂片制备，暗视野镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJGB8000 | 梅毒荧光抗体(FTA-ABS)测定 | 样本类型：血液、穿刺及引流液。样本采集，样本签收，血清灭活，离心机离心，抗原抗体反应，冲洗，浸泡，加荧光二抗，封片等，镜下检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHA3000 | 粪便涂片革兰染色镜检查真菌 | 样本类型：粪便标本。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检，按照球、杆的比例进行分析，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHB5000 | 生殖道标本涂片革兰染色镜检查真菌 | 样本类型：女性阴道、宫颈、肛拭子和男性尿道拭子。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检，按照规则评分，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHC5000 | 呼吸道标本涂片革兰染色镜检查真菌 | 样本类型：呼吸道分泌物。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检、按照规则报告细菌计数和形态，并对标本质量进行评价。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHD8000 | 直接涂片革兰染色镜检查真菌 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，涂片制备，涂片消毒，固定，染色，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHE8000 | 浓缩集菌涂片革兰染色镜检查真菌 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本离心，取沉淀制备涂片，涂片消毒，固定，染色，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHF4000 | 新型隐球菌墨汁染色镜检 | 样本类型：脑脊液。样本采集，样本签收，涂片制备，墨汁染色，加盖盖玻片，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJHG8000 | 真菌直接涂片镜检 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，标本涂片，灭菌，加盖盖玻片处理标本，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHH2000 | 培养真菌菌落计数 | 样本类型：尿液、肺泡灌洗液、痰液等。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，孵育，观察结果、计数、人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHJ8000 | 真菌培养 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，孵育，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHK9000 | 真菌鉴定 | 样本类型：分离株。制备涂片，镜检，挑取菌落根据需要接种一组生化鉴定管(板)，人工或仪器判读结果并分析报告。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。不含培养。 | | 次 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHL8000 | 真菌培养+鉴定 | 样本类型：各种标本。包括真菌培养，真菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHM8000 | 真菌培养+鉴定+药敏 | 样本类型：各种标本。包括真菌培养，真菌鉴定，真菌药敏试验。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHN8000 | 无菌体液真菌培养 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种，孵育，判读结果，镜检，初步报告，取肉汤并转种，观察结果，镜检，次级报告。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHP8000 | 无菌体液真菌培养+鉴定 | 样本类型：血液、脑脊液、胸腔积液等无菌体液。包括无菌体液培养，细菌及真菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJHQ8000 | 无菌体液真菌培养+鉴定+药敏 | 样本类型：血液、脑脊液、胸腔积液等无菌体液。包括无菌体液培养，细菌及真菌鉴定，普通细菌药敏试验或真菌药敏试验。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 275 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHR8000 | 真菌D-葡聚糖检测 | 样本类型：各种体液。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，检测真菌D-葡聚糖，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHS8000 | 半乳甘露聚糖检测 | 样本类型：各种体液。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，检测半乳甘露聚糖，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHT9000 | 真菌药敏定性试验 | 样本类型：分离株。制配菌悬液，涂布平皿，贴药敏纸片，孵育，测量抑菌环直径。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHU9000 | 真菌药敏定量试验 | 样本类型：分离株。制配菌悬液，加入包括有浓度梯度药物的试管或微量反应板，孵育，人工判读生长结果。或者加入配套药敏板，孵育24-48小时，仪器自动读取结果并分析报告。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJHV9000 | 真菌快速鉴定 | 样本类型：分离株。取新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJJA8000 | 病毒培养+鉴定 | 样本类型：各种标本。样本采集，样本鉴定，标本预处理(适用时)，接种，培养，鉴定，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKA5000 | 滴虫直接涂片镜检 | 样本类型：生殖道标本。样本采集，样本鉴定，湿片制备，加盖盖玻片，镜检，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKB5000 | 滴虫培养+鉴定 | 样本类型：女性阴道分泌物、男性尿道分泌物。接种，孵育，鉴定，人工判读结果并分析报告。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJKC1000 | 血液疟原虫检查 | 样本类型：血液。样本采集，样本鉴定，薄血涂片，厚血涂片，末梢取血涂片，固定染色，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 55 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKD1000 | 血液微丝蚴检查 | 样本类型：血液。样本采集，样本鉴定，新鲜血涂片镜检，离心沉淀镜检，染色，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKE8000 | 血液黑热病利-杜氏体检查 | 样本类型：血液、骨髓。样本采集，样本鉴定，血、骨髓涂片染色，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKF8000 | 血液弓形虫检查 | 样本类型：腹水、胸水、羊水、脑脊液、血液。样本采集，样本鉴定，标本预处理(适用时)，血涂片，腹水、胸水脑脊液、羊水离心沉淀涂片，染色试剂，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKG1000 | 血液回归热螺旋体检查 | 样本类型：血液。样本采集，样本鉴定，标本预处理(适用时)，标本稀释，离心，取上清液，抗原抗体反应，温育，测吸光度，报告临床。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKH3000 | 粪寄生虫镜检 | 样本类型：粪便。样本采集，样本鉴定，标本预处理(适用时)，检查蠕虫卵及幼虫、原虫包囊及滋养体，生理盐水涂片，碘盐水涂片，染色，抗酸染色，固定剂、染色剂，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKJ3000 | 粪寄生虫卵集卵镜检 | 样本类型：粪便。样本采集，样本鉴定，标本预处理(适用时)，检查蠕虫卵、原虫包囊，生理盐水涂片，碘盐水涂片，离心机、洗涤铜筛，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CJKK3000 | 粪寄生虫卵计数 | 样本类型：粪便。样本采集，样本鉴定，标本预处理(适用时)，直接涂片法，计数单位虫卵浓度，换算成虫数量，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKL3000 | 寄生虫卵孵化试验 | 样本类型：粪便。样本采集，样本鉴定，浓集，加清水，温箱20-30℃、放大镜观察，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CJKM8000 | 寄生虫免疫学检查 | 包括细粒棘球绦虫抗体测定。样本类型：各种标本。样本采集，样本鉴定，标本稀释，离心，取上清液，抗原抗体反应，温育，测吸光度，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAA8000 | 病原体脱氧核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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。 | | 项 | 每个病原体为一个计价单位 | 65 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAB8000 | 病原体脱氧核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板DNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行扩增，进行定量分析，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。 | | 项 | 同上 | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAC8000 | 病原体脱氧核糖核酸非扩增定性检测 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板DNA，变性、杂交、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。 | | 项 | 同上 | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAD8000 | 病原体脱氧核糖核酸非扩增定量检测 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板DNA，与标准品等同时进行变性、杂交、定量分析，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。 | | 项 | 同上 | 110 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAE8000 | 病原体核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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。 | | 项 | 同上 | 110 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAF8000 | 病原体核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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。 | | 项 | 同上 | 180 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAG8000 | 病原体核糖核酸非扩增定性检测 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板RNA，变性、杂交、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。 | | 项 | 同上 | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAH8000 | 病原体核糖核酸非扩增定量检测 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板RNA，与标准品等同时进行变性、杂交、定量分析，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。 | | 项 | 同上 | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAJ8000 | 乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAK8000 | 乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板DNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | 超敏定量加收260元 | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CLAL8000 | 乙型肝炎病毒基因分型检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物(基因分型)，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 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAM8000 | 乙型肝炎病毒前C区变异检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAN8000 | 乙型肝炎病毒基因变异检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAP8000 | 丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAQ8000 | 丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | 超敏定量加收260元 | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CLAR8000 | 丙型肝炎病毒基因分型检测 | 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)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物(基因分型)，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 | | 130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAS8000 | 丁型肝炎病毒核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAT8000 | 丁型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAU8000 | 戊型肝炎病毒核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAV8000 | 戊型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAW8000 | 庚型肝炎病毒核糖核酸扩增检测 | 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)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAX8000 | 人类免疫缺陷病毒-核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 1200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAY8000 | 人类免疫缺陷病毒-核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | | 1200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLAZ8000 | 人类免疫缺陷病毒-核糖核酸非扩增定性检测 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板RNA，变性、杂交、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 | | 1200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBA8000 | 分枝杆菌菌种鉴定 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行菌种鉴定，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 | | 600 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLBB8000 | 结核/非结核分枝杆菌核酸检测 | 样本类型：各种标本。样品制备，实时荧光PCR扩增，计算机软件自动报告检测结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。 | | 次 | | 150 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBC8000 | 巨细胞病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBD8000 | 巨细胞病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板DNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBE8000 | 多瘤病毒脱氧核糖核酸扩增定性测定 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBF8000 | 多瘤病毒脱氧核糖核酸扩增定量测定 | 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)，提取模板DNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBG8000 | EB病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBH8000 | EB病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板DNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLBJ8000 | 细小病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBK8000 | 细小病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板DNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBL8000 | 腺病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBM8000 | 腺病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测 | 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)，提取模板DNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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 | | 110 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBN8000 | 淋球菌脱氧核糖核酸扩增检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBP8000 | 沙眼衣原体脱氧核糖核酸扩增检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBQ8000 | 解脲脲原体脱氧核糖核酸扩增检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 80 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLBR8000 | 解脲脲原体基因型别鉴定 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，进行型别鉴定，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 | | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBS8000 | 人乳头瘤病毒脱氧核糖核酸扩增检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBT8000 | 人乳头瘤病毒脱氧核糖核酸非扩增定性检测 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板DNA，变性、杂交、进行高危型和低危型分析，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 | | 220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBU8000 | 人乳头瘤病毒基因分型检测 | 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)，提取模板DNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，进行型别鉴定，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 | | 220 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLBV5000 | 流感病毒核糖核酸检测 | 包括甲型流感、乙型流感、副流感、禽流感等流感病毒核糖核酸检测。样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDA8000 | 染色体核型分析 | 包括外周血细胞染色体等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，分析染色体核型，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 | | 500 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDB8000 | 脆性X染色体核型分析 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，分析染色体核型，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 | | 240 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLDC8000 | 高分辨染色体核型分析 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，分析染色体核型，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 | | 800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDD8000 | 姐妹染色体互换分析 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，镜下分析，计数姊妹染色单体互换量及M1期和M2期中期的数量，计算细胞周期，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 | | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDE8000 | 遗传性肌营养不良基因分析 | 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 | | 1000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDF8000 | 肝豆状核变性基因分析 | 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 | | 2000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDG8000 | 血友病基因分析 | 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 | | 800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDH8000 | 脆性X综合征基因分析 | 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 | | 3000 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDJ8000 | Y染色体性别基因分析 | 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 | | 100 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLDK8000 | 脱氧核糖核酸倍体分析 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行离心，固定，荧光抗体染色)，质控，经流式细胞仪检测，软件分析，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 | | 200 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDL1000 | 血细胞荧光原位杂交分析 | 包括21、13和X、Y等染色体。样本类型：血液。样本采集、签收、外周血细胞预处理(消化、低渗、固定、RNA酶处理、漂洗)，变性(标本变性、探针变性)，探针与样本或质控品、对照等杂交(杂交、洗涤、复染)，图像分析，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 | | 1300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDM4000 | 未经处理的羊水细胞荧光原位杂交分析 | 样本类型：羊水。样本采集、签收、羊水细胞预处理(消化、低渗、固定、RNA酶处理、漂洗)，变性(标本变性、探针变性)，探针与样本或质控品、对照等杂交(杂交、洗涤、复染)，图像分析，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 | | 1300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDN8000 | 染色体荧光原位杂交分析 | 包括外周血细胞、培养细胞、羊水细胞、组织细胞等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、细胞培养，制片，变性(标本变性、探针变性)，探针与样本或质控品、对照等杂交(杂交、洗涤、复染)，图像分析，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 | | 1300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDP4000 | 羊水细胞染色体分析 | 样本类型：羊水。样本采集、签收、处理，经培养(利用羊水专用培养基培养羊水细胞2-3周)、收获、制片、染片等步骤，分析染色体核型，包括23对染色体数目、结构；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 | | 800 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDQ6000 | 绒毛组织染色体分析 | 样本类型：绒毛组织。样本采集、签收、处理，经培养(利用专用培养基培养绒毛细胞1-2周)、收获、制片、染片等步骤，分析染色体核型，包括23对染色体数目、结构；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 | | 900 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLDR8000 | 染色体分析 | 样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，分析染色体核型；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 | | 400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDS8000 | 白血病融合基因检测 | 样本类型：骨髓、外周血。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 | | 1300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDT8000 | 单基因遗传病基因突变检查 | 可检测线粒体基因、α地中海贫血基因、β地中海贫血基因、苯丙酮尿症基因等。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。 | | 项 | 每个位点为一个计价单位 | 400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLDU8000 | 遗传性耳聋基因检测 | 可检测GJB2基因、SLC26A4基因、GJB3基因、线粒体DNA12SrRNA基因等。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。 | | 每个位点 | | 110 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| CLFA8000 | 乙型肝炎耐药基因检测 | 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)，提取模板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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLFB8000 | 结核分枝杆菌耐药基因检测 | 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)，提取模板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 | | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLFC8000 | 万古霉素耐药基因试验 | 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)，提取模板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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLFD8000 | 耐甲氧西林葡萄球耐药基因检测 | 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)，提取模板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 | | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLFE8000 | 化学药物用药指导的基因检测 | 可检测CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等。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。 | | 项 | 每个位点为一个计价单位 | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLFF8000 | 病原体用药指导的基因检测 | 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)，提取模板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。 | | 项 | 同上 | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLFG6000 | 基因表达水平对肿瘤预后的判断 | 样本类型：组织。对组织标本进行相应前处理，提取RNA，加入到包括有配制好试剂的反应管中，与阴、阳性对照同时经扩增仪进行RNA的体外扩增并进行标记，然后将变性的扩增产物与配制好的芯片杂交液混合，加入到芯片上进行杂交，杂交完毕后将芯片取出，进行清洗和离心甩干，用芯片扫描仪进行检测，根据基因的表达量，用软件报告肿瘤预后的风险结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。 | | 次 | 芯片上作为判读标准的全部基因作为一个计价单位 | 370 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLFH6000 | 基因表达水平对肿瘤药物敏感性的判断 | 样本类型：组织。对组织标本进行相应前处理，提取RNA，加入到包括有配制好试剂的反应管中，与阴、阳性对照同时经扩增仪进行RNA的体外扩增并进行标记，然后将变性的扩增产物与配制好的芯片杂交液混合，加入到芯片上进行杂交，杂交完毕后将芯片取出，进行清洗和离心甩干，用芯片扫描仪进行检测，根据基因的表达量，用软件报告肿瘤预后的风险结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。 | | 次 | 同上 | 240 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLFJ8000 | 肿瘤细胞化疗药物敏感试验 | 样本类型：血液、骨髓。分离淋巴细胞，制备肿瘤细胞悬液，调整细胞浓度，接种96孔板，分别加抗癌药物，设空白对照组，孵育，培养，离心，去掉上清液，加试剂震荡，用酶标仪测吸光度。 | | 次 | | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| CLZA8000 | 载脂蛋白E基因分型 | 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 | | 124 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAA04701 | 老年谵妄检查表(GDCL)测评 | 用于老年患者谵妄的评定，由11个症状描述组成，各项目采4级评分法。精神科医师检查患者后，进行评定，观测对被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据并出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAA04702 | 儿童自我意识量表(CSCS)测评 | 用于8-16岁患儿自我意识的评价、治疗追踪，也可用于筛查行为问题和情绪障碍儿童。在心理测查人员指导下，完成人机对话式测查(80项)。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAB04701 | 定向力检查 | 在精神科医师或心理测查人员指导下，采用问答与书面相结合的方式依次检查时间定向，地点定向。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04701 | 长谷川痴呆测验(HDS-R) | 用于痴呆的筛选。由心理测查人员或精神科医师以一对一的方式对患者实施测验，共24个小项，9大项，观测被试者思维、行为、情绪，记录观测内容，需要系统地询问。分析数据，并出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04702 | 小学生推理能力测验 | 用于评定儿童推理能力。在心理测查人员指导下，计算机辅助人工分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04703 | 智力成就责任问卷测评 | 用于智力检查。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，各分测验的评分标准不同，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，并出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAC04704 | 丹佛小儿智能发育筛查表(DDST)测评 | 用于评定4周-3岁儿童的智力发展水平，共105各项目。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评、记分和结果分析，并出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04705 | 绘人智力测验 | 用于智力检查。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验，各分测验的评分标准不同，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04706 | 中国儿童发展量表测评 | 用于评定3-6岁儿童的智力发展水平，共16项。在心理测查人员指导下，由患者父母完成人机对话式测评，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04707 | 葛塞尔发育诊断量表测评 | 用于评估4周至3个月婴儿的智力发展水平，共含五个功能区63个项目。由心理测查人员对患儿进行一对一检查和评定。根据检查和评定结果完成量表评定，分析数据,出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04708 | 联合型瑞文测验(CRT) | 用于评定言语障碍患者的智力水平，共72项。在心理测查人员指导下，完成人机对话式智力测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04709 | 贝利婴幼儿发展量表(BSID)测评 | 用于评定评估2岁半以内儿童的智力发展水平，共244个项目。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评、记分和结果分析，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04710 | 婴幼儿智能发育测验 | 用于评定2月-3岁婴幼儿的智力发展水平，共121个项目。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，记分和结果分析，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04711 | 瑞文推理测验 | 用于评定言语障碍患者的智力水平，共60项。在心理测查人员指导下，完成人机对话式智力测查，分析结果，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04712 | 中国韦氏成人智力测验 | 运用最新修订版本的中国韦氏成人智力量表进行智力检查，共10余个分测验。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，含言语量表和操作量表两部分，，根据被试年龄、受教育年限和职业标化后评分，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04713 | 中国比内测验 | 由心理测查人员对2－18岁儿童的智力发展水平进行评估，共51个项目。由心理测查人员以一对一的方式实施测评、记分，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04714 | 中国韦氏幼儿智力量表测验(C-WYCSI) | 运用最新修订版本的中国韦氏幼儿智力量表进行智力检查，用于评估4—6.5岁儿童的智力发展水平，共12个分测验。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评、记分，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAC04715 | 中国韦氏儿童智力量表测验(C-WISC) | 运用最新修订版本的中国韦氏儿童智力量表进行智力检查。用于评估6—16岁儿童的智力发展水平，共11个分测验。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评、记分，分析数据，并出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04716 | 中国幼儿智力量表(ISCYC)测验 | 用于评估3-7岁儿童的智力发展水平，共10余个分测验。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验、计分，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04717 | 儿童发育量表(PEP)测验 | 用于评估儿童的智力发展水平，共97个项目。心理测查人员在安静单独房间对患儿进行一对一的测验，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04718 | 婴幼儿智能发育检查(CDCC，0-3岁) | 用于测量0—3岁婴幼儿智力发展指数、基限和顶限。由精神科医师一对一完成所有测评项目。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04719 | 中国儿童发展量表智能检查(CDCC，3-6岁) | 用于测量3—6岁儿童智力，主要评价孩子的语言、认知及社会化智力发展状况，共11个分项。由精神科医师一对一完成所有测评项目，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04720 | 0-6岁儿童发育检查(Gesel) | 用于测量0—6岁儿童智力，主要评价儿童的适应性、大运动、精细运动、语言、个人—社交五个方面的能力。由精神科医师一对一完成所有测评项目，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAC04721 | 儿童智能50项测验 | 用于评估4-7岁脑损伤及肢功能障碍患儿的智力，含六个方面50项智力问题。由精神科医师一对一完成所有测验项目，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAD04701 | 日常生活能力评定 | 康复人员对患者的个人卫生、进食、更衣、排泄、入浴、器具使用、床上运动、移动、步行、交流以及自助具的使用进行评定，并出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAD04702 | 日常生活能力评定量表测评 | 用于评定被试者的日常生活能力，由14个项目组成，所有项目采用1-4级评分法。精神科医师或护士对患者的个人卫生，进食，更衣，排泄，入浴，器具使用，床上运动，移动，步行，交流以及自助具的使用进行评定。检查被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAD04703 | 社会功能缺陷筛选量表测评 | 用在社区中生活的精神病人，特别适合于慢性病人生活功能的评定，精神科医师观察后，进行评定。量表10项，每项都有2级操作性评分标准。观测被试者行为、情绪、思维，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAD04704 | 婴儿-初中学生社会生活能力量表测评 | 用于评定6个月婴儿至15岁儿童的社会生活能力，共132项。在心理测查人员指导下通过直接询问知情人完成人机对话式测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAD04705 | 成人智残评定量表测评 | 用于评定被试者的社会适应能力，分7个项目判定。由心理测查人员对被试进行检查并询问知情人，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAD04706 | 儿童适应行为评定量表(GABRS)测评 | 用于评定儿童的社会适应行为，共58项。由临床精神科医师或心理测查人员通过检查儿童或直接询问知情人完成人机对话式测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04701 | 气质量表测评 | 用于评定儿童气质特点，共72项。在精神医师或心理测查人员指导下，由患者父母在计算机上进行人机对话测试，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04702 | 儿童气质问卷(PTQ)测评 | 用于评定儿童的气质类型，共72项。在心理测查人员指导下由患者父母完成人机对话式测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04703 | 儿童气质量表(Carey)测评 | 用于评定1个月婴儿至12岁儿童的气质类型。在心理测查人员指导下，由临床精神科医师或心理测查人员通过直接询问知情人完成五套量表之一的人机对话式测查，76-100项， 分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04704 | 儿童内外控量表测评 | 用于评定3-6年级儿童的内外控倾向，共40个条目。在心理测查人员指导下，由家长或其他知情者填写量表，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04705 | 艾森克人格测评(少年版) | 用于了解被试人格特点，共88个项目，含4个分量表，采取2级评分。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查，观测被试者行为、情绪、处世态度，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04706 | 幼儿人格发展趋势问卷测评 | 用于评定婴幼儿的人格发展趋势，共45项。在心理测查人员指导下，由患者父母完成人机对话式测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04707 | 性格测验(Y-G) | 可用于评估被试者的人格特征，较多应用于心理咨询方面，共120项。在心理测查人员指导下，完成人机对话式测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04708 | 人格诊断问卷(PDQ-4+)测评 | 用于评估被试者的人格障碍，多用于精神病临床或心理咨询门诊，共107项。在心理测查人员指导下完成人机对话式测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04709 | 五态性格问卷测评 | 可用于评定被试者的性格特征，共103项。在心理测查人员指导下完成人机对话式测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04710 | 艾森克个性测验 | 用于人格检查，共88个项目，含4个分量表，采取2级评分。在心理测查人员指导下由被试者完成人机对话式测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04711 | 爱德华个人偏好量表(EPPS)测评 | 用于个性偏好的调查，共225项。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAE04712 | 米隆临床诊断问卷(MCMI) | 可用于评估被试者的人格特征，辅助临床诊断，共255项。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04713 | 卡特尔16项人格测验 | 用于人格检查,共187个项目，采取3级评分。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAE04714 | 明尼苏达多相个性测验 | 用于人格检查，共566个题目，这些题目组成14个量表(10个临床量表和4个效度量表)，采取两级评。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查。观测被试者心理活动，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAF04701 | 进食障碍态度问卷测评 | 属于进食障碍的筛查问卷。共26个条目，每个条目描述一种进食障碍相关的心理、情绪、行为症状，采用0-3分的四级记分法。在精神科医师或心理测查人员指导下完成人机对话式的测查，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAF04702 | 进食障碍相关症状问卷测评 | 属于进食障碍心理倾向和情绪行为的评估问卷。共66个条目，每个条目描述了一种进行行为、态度或情绪、思维方式、价值观，（采用1-0正误型评分法，）按0、1计分（人工报告），得出10个因子分。在精神科医师或心理测查人员指导下完成人机对话式的测评。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAF04703 | 进食障碍诊断问卷测评 | 由精神科医师进行定式访谈，需一间独立测查室，问卷共分16部分，126大项，系统涵盖进食障碍患者病史特点、个性特征、家庭特征、躯体症状、进食行为心理特征、情绪症状、共病情况等等，用于治疗前的评估，经人工总结分析报告，得出患者总体病情严重程度，下一步的治疗方案、预后估计、注意事项等。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAF04704 | 进食障碍筛查问卷测评 | 属于进食障碍的病情严重程度及疗效评估工具，在由精神科医师或心理测查人员指导下，由精神科医师或心理测查人员施测，共三部分，89项，前两部分为进食障碍症状检查部分，第三部分总结分析病情严重程度、治疗效果等，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAF04705 | 酒精依赖调查表(MAST)测评 | 用于人群中有酒精依赖问题对象的流行病学调查，共13项，39个题目，四级评分，选择答题。在精神科医师或笔答式心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查。记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAF04706 | 酒精戒断综合征量表测评 | 用于酒精依赖患者戒断状态严重程度的评估及替代药物治疗剂量的参考。主要分为两个部分，植物神经部分6条，精神症状5条，共计11项。由精神科医师或心理测查人员系统询问患者，及观测患者行为和体征，记录测试数据，分析严重程度，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAG04701 | 匹兹堡睡眠质量指数量表检查 | 由精神科医师或心理测查人员采用特定量表进行评定，获得匹兹堡睡眠质量指数，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAG04702 | 阿森斯失眠量表检查 | 由精神科医师或心理测查人员采用阿森斯失眠量表进行评定，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAG04703 | 爱泼沃斯嗜睡量表检查 | 由精神科医师或心理测查人员采用爱泼沃斯嗜睡量表进行评定，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAG04704 | 睡眠卫生知识量表检查 | 由精神科医师或心理测查人员对个体进行睡眠习惯量表评定，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAG04705 | 催眠感受性测评 | 催眠前由受过催眠训练的心理测查人员或精神科医师，对受试者进行的感受性测试，评定受试者接受暗示水平，以判断是否适合接受催眠治疗以及选择哪项催眠治疗方式，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAH04701 | 思维型/艺术型测验 | 用于能力倾向的调查。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，各分测验的评分标准不同，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAH04702 | 个别能力测验 | 用于个别能力倾向的检查，在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测评。观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAH04703 | 压力评估量表测评 | 用于心理压力的量化检查，共53项。在心理测查人员指导下，完成人机对话式测评，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAH04704 | 生活事件评定量表(LES)测评 | 用于应激事件强度的评定，共48个项目。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测评，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAH04705 | 防御机制问卷(DSQ)测评 | 用于心理防御机制方式的调查，共88项，9级评分选择答题。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测评，心理测查人员观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAJ04701 | 注意分配测评 | 用于辅助检查注意功能。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验，测验含三种测验条件，测验共10次，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAJ04702 | 注意划消测验 | 用于评定注意缺陷多动障碍患儿的注意力状况。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验，共完成3页纸的实施、计分和结果分析，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAJ04703 | 套瓦(TOVA)注意力竞量测评 | 由心理测查人员根据受检者的“遗漏”、“错认”、“反应时”、“反应时变化”四项指标对患者的注意力水平进行评估，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAJ04704 | 行为注意测验(TEA) | 采用日常注意检查工具(光盘、录音设备、地图、测试图卡等)，对患者依次进行注意的保持、选择、转移、分配等注意的状况进行全面检查。分析数据，并出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAJ04705 | 注意成套测验 | 用于注意功能的全面测量。含8个分测验，4个因子及总分。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAK04701 | 瞬时记忆测验 | 用于脑损伤严重程度及老年精神障碍的辅助检查。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验，测评次数不定，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAK04702 | 短时记忆广度测评 | 用于脑损伤严重程度及老年精神障碍的辅助检查。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，测评含正背数和倒背数，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAK04703 | 空间位置记忆广度测评 | 用于脑损伤严重程度及老年精神障碍的辅助检查，测评含三种形式，两个评分系统。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAK04704 | 再认能力测定感统量表测评 | 用于脑损伤严重程度及老年精神障碍的辅助检查，测评含20个目标刺激和20个混入刺激，一个评分系统。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAK04705 | 行为记忆测验 | 模拟日常生活环境(专用测试用房间、桌子、椅子、窗户、照片、生活用图片、生活用品等)下对患者进行记姓名，记被藏物品，记预约时间，记图片，回忆故事(立即)，图片再认，记相貌，回忆路线(即刻)，信息回忆(即刻)，相貌再认，定向和时间，回忆预约时间，回忆故事，回忆路线，回忆信息，回忆姓名，回忆被藏物品等检查，计算和换算原始分，标准分和筛查分。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAK04706 | 临床记忆测验 | 用于记忆检查，由五个分测验组成。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验，根据被试年龄、受教育年限和职业标化后评分，分析数据，并出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAK04707 | 中国韦氏成人记忆测验 | 运用最新修订版本的中国韦氏成人记忆量表进行记忆检查，由多个分测验组成。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验，各分测验的评分标准受年龄、文化等因素影响。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAL04701 | 焦虑自评量表测评 | 用于焦虑症状的自我评定。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查。由20个陈述句和相应问题的条目组成。每一条目相当于一个有关症状，按1-4级评分。20个条目反映抑郁状态四组特异性症状，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAL04702 | 汉密尔顿焦虑量表测评 | 用于焦虑症状的评定。由14个陈述句组成，项目采用0-4分的5级评分法。由精神科医师观测对被试者进行访谈，并观测其行为和情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAL04703 | 抑郁自评量表测评 | 用于抑郁症状的自我评定。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测评。由20个陈述句和相应问题的条目组成。每一条目相当于一个有关症状，按1-4级评分。20个条目反映抑郁状态四组特异性症状，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAL04704 | 蒙哥马利量表抑郁评定量表(MADRS)测评 | 用于抑郁症状的评定。测验由10个条目组成，主要评定被试抑郁情绪的严重程度，由精神科医师对被试者进行访谈并观测其行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAL04705 | 贝克抑郁自评问卷(BDI)测评 | 用于抑郁症状的自我评定，共13项，四级评分，选择答题。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测评。记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAL04706 | 汉密尔顿抑郁量表测评 | 用于抑郁症状的评定。包含17项、21、项、24项3种版本。由精神科医生对被试者进行访谈并观察行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAL04707 | 躁狂状态评定量表测评 | 用于评定躁狂症状严重程度的量表。由11个症状描述组成，各项目采用0-4分的5级评分法。精神科医师对患者进行精神检查并观测被试者的行为和情绪，记录观测内容。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAM04701 | 本顿视觉保持测验(BVRT) | 用于评定成人及患儿视觉功能的完整性，含视知觉、视觉记忆和视觉结构能力。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验，要求被试者凭记忆临摹所看过的几何图形，有C、D、E三式图片和A、B、C、D四种实施方法。完成测验、记分和结果分析，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAM04702 | 格式塔测验(Bender-Gestalt) | 用于测定3岁以上儿童和成人的视觉运动功能和视觉结构能力。并作为有无脑损伤的初步筛查工具，由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验，要求被试者临摹一张纸上的9个几何图形，根据临摹错误多少和错误特征判定测验结果，完成测验、记分和结果分析，并出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAM04703 | 感觉统合能力发展评定量表测评 | 用于筛查感觉统合失调儿童，共58个条目。在心理测查人员指导下由家属、教师或其他知情者填写量表，由心理测查人员将填写结果进行输机和计算机分析处理，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAP04701 | 蒙特利尔认知评估(MoCA) | 指用于额叶损伤患者认知障碍首诊检查。量表包含12个检查项目，分别测定执行功能，失认症，瞬时和延迟记忆，听觉注意，视觉注意，复述，语言流畅性，抽象分类，时间(或地点)定向，结构性失用等功能。精神科医师或心理测查人员完成测评、计分，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAP04702 | 认知方式测评(CCES) | 用于检查认知方式的量表，含30个项目。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAP04703 | 简明精神状况测验(MMSE) | 用于认知缺损筛选，共19大项30个小项。由精神科医师以一对一的方式对患者实施测评，观测被试者思维、行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAP04704 | 威斯康星卡片分类测验(WCST) | 用于认知功能的辅助检查，共128项。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测评，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAP04705 | 激越问卷测评 | 用于评定有认知功能损害患者的激越行为，共29项，七级评分。由精神科医师进行评定。记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAP04706 | 精神分裂症认知功能测验MCCB | 对精神分裂症认知功能进行全面测量，含9+个分测验，7个因子及总分。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测验，逐项评分，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAP04707 | 儿童认知能力测查 | 用于评定儿童全面认知能力，含颜色识别，比较大小，序列关系，体积守恒，重量辨别，常识知识，推理，简单概率等内容。由心理测查人员以一对一的方式对患儿实施测评，逐项评分，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAP04708 | 洛文斯顿认知成套测验(LOTCA) | 用于评定综合认知功能的成套测验，包含时间定向，地点定向，物体失认，形状失认，重叠图形识别，特征不明显物体识别，自身位置辨认，实际空间位置辨认，图片空间位置辨认，动作模仿，物品运用，象征性动作，复制几何图形，复制二维图形，拼钉盘图，彩色积木设计，无色积木设计，拼蝴蝶，绘钟，范畴测验，无组织几何图形分类，有组织几何图形分类，排序A，排序B，几何推理，逻辑提问，注意与集中等26项。由心理测查人员以一对一的方式实施测评，逐项评分，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAQ04701 | 图片词汇测验 | 辅助语言功能的检查，测验含30个词汇。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAS04701 | 希-内学习能力测验 | 主要用于评定3—18岁脑损伤患儿或有听力、语言障碍儿童的总体学习能力，含12个方面的学习能力。由精神科医师或心理测查人员一对一完成所有测评，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAT04701 | 儿童行为量表(Conners)测评 | 用于筛查儿童的行为问题，共48项。在心理测查人员指导下，由患者父母完成人机对话式测评，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAT04702 | 阿奇班克(Achenbach)儿童行为量表(CBCL)测评 | 用于评定4-16岁儿童的社交能力和行为问题，共113项。在心理测查人员指导下，由患者父母完成人机对话式测评，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAT04703 | A型性格问卷(TABP)测评 | 用于评定被试者的行为模式，共60项。在心理测查人员指导下，完成人机对话式测评，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAT04704 | 精神护理观察量表(NOSIE)测评 | 是指精神科护士观察量表。用于评定病房中各类精神病人的各类行为，由30各项目组成，所有项目采用0-4分的5级评分法。精神科护士观察患者行为、情绪，记录观测内容，需要系统地询问每一个症状，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAT04705 | 阿尔茨海默病病理行为评定量表 | 用于评定阿尔茨海默病患者的行为症状，共26项，四级评分，选择答题。由精神科医师进行评定。涉及妄想、幻觉、行为紊乱、攻击、昼夜节律、情绪方面内容。观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAT04706 | 儿童行为问卷测评(Rutter) | 用于评定儿童的行为和情绪问题，共31项。在心理测查人员指导下，由患者父母完成人机对话式测评，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAT04707 | 攻击风险测评 | 用于评定精神病患者的攻击风险，共16项。根据精神检查和病史资料将患者攻击风险分为四个级别。由精神科医师进行评定，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAT04708 | 自杀风险测评 | 用于评定精神病患者的自杀风险，共20项，2-3级评分。由精神科医师或护士根据精神检查和病史资料进行评定。将患者自杀风险分为较安全、危险、很危险和极危险四个级别。分析数据，出具报告 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAV04701 | 艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂不良反应表测评 | 用于评定抗抑郁剂不良反应程度的量表。包含14各项目，所有项目均采用0－3分的4级评分。由精神科医师需要系统地询问每一种不良反应，并作出评定。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAV04702 | 药物不良反应量表(TESS)测评 | 用于评定抗精神病药物不良反应程度的量表。由18个项目组成，6个分类，分成0-6分7个等级评分，由精神科医师系统地询问每一种不良反应，作出评定。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAV04703 | 不自主运动评定量表测评 | 用于评定药源性不自主运动的量表，共12个项目，0-4级评分。精神科医师检查患者后，做出评定。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAV04704 | 锥体外系副作用量表测评 | 用于评定抗精神病药物治疗不良反应的评定量表，共10个项目，0-4分5级评分法。精神科医师检查患者后，进行评定。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAW04701 | 重复性神经心理测验(RBANS) | 辅助脑损伤严重程度的诊断，由12个条目组成。由心理测查人员指导进行，通过词汇学习、故事复述、图形临、线条定位、图画命名、语义流畅性测验、数字广度、编码测验、词汇回忆、词汇再识、故事回忆的完成情况，分析被试的认知功能，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAW04702 | 神经心理测验(H-R) | 可辅助于脑损伤严重程度的诊断，由10个分测验组成。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，根据被试年龄、受教育年限和职业标化后评分，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAW04703 | 科赫(Kohs)立方体组合测验 | 可辅助脑器质损伤定位的诊断，含17种图板，16块立方体。由心理测查人员以一对一的方式对患者实施测评，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAX01701 | 首诊精神病学检查 | 对于第一次就诊于本医院精神科的患者，除进行主诉及现病史的收集外，还需进行患者成长史、诱因事件、心理社会因素的病史采集，同时对伴诊者进行家庭关系、教育、侧面情况询问等病史的采集，之后对患者认知活动、情感活动和意志行为活动进行全面精神检查和评估，给出患者精神状态的症状学诊断和/或疾病分类学诊断。 | | 次 | 医事服务费基础上加收 | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04701 | 简明精神病评定量表(BPRS)测评 | 用于评定精神病症状的严重程度，由18个项目组成，所有项目采用1-7分的7级评分法。精神科医师对患者进行精神检查，做出评定。检查被试者行为、情绪，记录观测内容，需要系统地询问每一个症状，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04702 | 临床总体印象量表(CGI)测评 | 用于评定临床疗效，可适用于任何精神科治疗和研究对象，量表共分S1、G1和E1三项，采用0－7分的8级记分法。精神科医师对患者进行精神检查，做出评定。观测被试者行为、情绪，记录观测内容，需要系统地询问每一个症状，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04703 | 慢性精神病标准化量表测评 | 用于评定慢性精神病人的阳性症状，阴性症状，情感症状和自知力。为他评量表，由精神科医师进行评定，共9项，五级评分，选择答题，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04704 | 康奈尔医学指数(CMI)测评 | 用于在综合医院及精神病院门诊筛查精神障碍的可疑者，正常人群中筛查躯体和心理障碍者，流行病学研究中，作为一般健康状况的评价指标。全表分18个部分，共有195个问题，判断评分。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04705 | 阳性症状量表(SAPS)测评 | 用于精神病阳性症状的量化评定，共34个单项，分为4个分量表，评分为6级评分。精神科医师检查患者后，进行评定，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04706 | 阴性症状量表(SANS)测评 | 用于精神病阴性症状的量化评定。共24条项目，分为5个分量表，评分为6级评分，精神科医师检查患者后，进行评定，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04707 | 阳性阴性精神症状评定(PANSS)量表测评 | 用于评定精神症状的有无及各项症状的严重程度。共53个单项，分为7个分量表，评分为6级评分。精神科医师检查患者后，进行评定，观测被试者思维、情绪、行为，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAX04708 | 精神现状检查(PSE)测评 | 用于精神病症状评定。共140个项目，每项都有2级操作性评分标准。精神科医师对患者精神检查后，进行评定。观测被试者思维、行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04709 | 复合性国际诊断问卷(CIDI)测评 | 用于精神科的临床诊断，全表分18个部分，共有550个问题，判断评分。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查。记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04710 | 精神病临床鉴定 | 由三名精神科医师共同完成病史收集，对患者认知活动、情感活动和意志行为活动进行全面精神检查和评估，给出患者精神状态的症状学诊断或疾病分类学诊断。 | | 次 | | 170 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04711 | 神经精神病学临床测评(SCAN) | 用于辅助精神病的诊断。由四部分组成。第一部分：为非精神病性节段，诊断ICD-10障碍如一般躯体性疾病、躯体形式障碍、神经症、应激和适应障碍、心理生理障碍、情感障碍、酒和药物滥用问题，共14节，第二部分：先进行筛选，如无阳性评分即结束。含各种精神病性症状的检查和观察项目，以及认知障碍检查项目，共10节，第三部分：条目组清单，用于将PSE-10(精神现状检查)检查各种阳性症状予以聚类，共41个症状群，第四部分：临床资料表，含智力水平、人格问题、社会功能缺陷、与全病程有关的问题，以及涉及疾病发作、病因病理等内容 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04712 | 精神障碍轴Ⅰ(DSM-TR)结构式临床检查诊断(SCID) | 应用美国精神疾病诊断标准第四版，由精神科医师对各类精神病患者进行测评，共19项内容，以半定式的方法作出有无DSM—Ⅳ标准的45种疾病诊断。记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAX04713 | 症状自评量表(SCL-90)测评 | 适用于神经症、适应障碍其它轻性精神障碍患者自我评定，共90个项目，项目均采取5级评分制。在心理测查人员指导下，由被试者完成人机对话式测查，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY01701 | 眼动检查(EM) | 由技师指导受检者观测眼动检测仪的荧屏，由仪器自动跟踪眼球进行眼动轨迹记录，按程序判断凝视点和反应探索评分，（最终由精神科医师判定结果，打印图文报告。分析数据，出具报告 | | 次 | | 42 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY04701 | 布雷德(Bleied)痴呆评定量表测评 | 用于辅助痴呆筛查，共30项，每项都有2级操作性评分标准。精神科医师检查患者后，进行评定，观测被试者心理活动，记录观测内容，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAY04702 | 帕金森病统一评分量表测评 | 采用帕金森统一评分量表，由专业人员根据量表中的项目进行评定，含填表指导与评分，出具报告。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY04703 | 儿童孤独症评定量表检查 | 用于测量儿童与孤独症相关的15个方面行为表现，由心理测查人员借助电脑辅助测验系统进行测评。评估儿童是否有孤独症倾向，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY04704 | 儿童孤独症筛查量表测评 | 用于儿童孤独症的筛查，共19个条目。在心理测查人员指导下由家长或其他知情者填写量表，根据评定结果出评定报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY04705 | 婴儿孤独症量表测评 | 用于婴儿孤独症的筛查，共30个条目。在心理测查人员指导下由家长或其他知情者填写量表，完成量表评定，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY04706 | 孤独症诊断访谈量表(ADI)测评 | 用于诊断儿童孤独症共93个项目。心理测查人员在单独房间对患儿家长进行一对一逐项询问和检查。分析数据，出具报告。 | | 次 | | 170 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY04707 | 强迫症状问卷(YALE-BROWN)测评 | 用于强迫症状的量化检查。该量表是一个他评的强迫症量表，由精神科医师或心理测查人员根据病人的情况作出相应的评定，用来反映强迫症状的严重程度，分为反映强迫观念和强迫行为各5项，每项按5级评分法，观测被试者行为、情绪，记录观测内容，分析数据， 出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY04708 | 多动症诊断量表测评 | 用于辅助多动症的诊断，共18题。由心理测查人员询问家长，予以评定，或在心理测查人员指导下由家长填写，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY04709 | 注意缺陷多动障碍诊断量表测评 | 用于筛查注意缺陷多动障碍儿童，共18个项目。由心理测查人员询问家属、教师或其他知情者，完成评定，分析数据、出具报告。 | | 次 | | 64 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| FAY04710 | 迟发运动障碍评定量表测评 | 用于迟发性运动障碍的筛选诊断，量表共43个项目。精神科医师对其症状进行逐一评定，分析数据，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ16701 | 心理咨询 | 具备二级以上心理咨询师资格者或精神科医生者，针对有心理问题、精神疾病缓解期及患者家属等人群，在单独的房间，提供一对一的心理咨询，在门诊或病房开展。对来访者的问题进行分析后，根据其特点，采取相应的心理咨询理论及技术，给予心理支持，情绪疏导，信息提供，达到支持保证、共情、积极关注等效果。 | | 次 | | 113 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ19901 | 听力统合训练 | 在安静单独的房间由经过系统培训的人员，运用专门的听力统合治疗仪、对患儿进行一对一听力统合训练，并进行全程看护。 | | 次 | | 60 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KAZ28901 | 多参数监护无抽搐电休克治疗 | 使用多参数监护无抽搐电休克治疗仪进行治疗。首先进行躯体状况、精神状况的评估。进行脑电、肌电、心电及生命体征监护，静脉全麻、肌松，人工呼吸维持。必要时使用呼吸机辅助呼吸。电极安放部位皮肤的导电性处理、口腔及牙齿保护，电阻测定、能量滴定、电刺激，麻醉醒复监护，填写麻醉、治疗、护理记录单，分析治疗参数，进行治疗前后综合评估。不含呼吸机辅助呼吸。 | | 次 | | 700 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38701 | 心理治疗（团体） | 在单独房间，安静环境，由具有足够的理论知识、实践培训和督导基础的专业人员（医生或心理师）1-2人，对具有同一相似心理问题的10-15人的群体，进行相关精神心理学诊断，选择相应的心理治疗方法，应用规范化的治疗技术和个体化的治疗方案进行心理调整，解除心理障碍。 | | 次 | | 42 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38705 | 心理治疗（个别） | 受过系统专业培训的心理治疗师或精神科医生，掌握精神分析、认知行为、人际关系、正面等任何一种心理治疗技术，针对有心理问题的、或强迫症、恐惧症、焦虑症等精神科神经症的轻症人群，在单独的房间，提供一对一的心理治疗，在门诊或病房开展。通过医患间人际互动，达到患者认识自我、改善症状、自我成长的治疗效果。只能通过心理咨询后由医生预约治疗。 | | 次 | | 113 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38706 | 心理治疗（家庭） | 在单独房间，安静环境，具有足够的理论知识、实践培训和督导基础的专业人员（医生或心理师）1人，对一个家庭（人数2人以上）进行相关精神心理学诊断，了解家庭结构、家庭功能、通过改善家庭的互动，解除患者的心理问题。 | | 次 | | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38703 | 电针脉冲疗法 | 在独立的治疗室由专业培训的中医师进行诊断，操作针灸疗法(特殊手法及取穴)、电热针灸治疗、脉冲治疗。 | | 次 | | 71 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38704 | 电针经络氧疗法 | 在独立的治疗室由专业培训的中医师进行诊断，操作经络测评、针灸疗法(特殊手法及取穴)、电热针灸治疗，同时配合高流量吸氧30分钟(3－5升每分钟)。 | | 次 | | 71 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38708 | 森田疗法 | 适用于神经症治疗。分为经典及改良方法。前者含绝对卧床阶段、工作治疗阶段、生活训练阶段。第一阶段要求单独房间、安静环境。后两个阶段及改良方法，针对患者的症状，制订一系列的活动计划，观察和督促患者执行计划。可门诊或住院实施。在这个治疗过程中由精神科医师和精神科护士给予指导。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KAZ38710 | 脱瘾治疗 | 由精神科医师或精神科护士对物质(酒精、毒品、镇静安眠药以及其他可致成瘾药物或物质)依赖或非物质依赖（网络、手机、赌博以及其他损害身心健康的成瘾性行为）的患者进行躯体戒断症状及心理渴求症状治疗。不含精神科监护、冲动行为干预治疗、抗精神病药物治疗监测。 | | 次 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38901 | 抗精神病药物治疗 | 在精神科医师和精神科护士一同看管下完成治疗监测。在治疗前完成相关的疾病信息和以往治疗历史的各种信息的详细采集，详细记录在病案中，就治疗情况给予人工评估，根据既往治疗的效果预测可能的治疗结局，每天评价患者用药的配合情况、依从性、目前临床症状和疾病风险和不良反应的监测，及时汇总各种信息，调整药物治疗方案。不含各类量表测查、实验室检验。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38903 | 进食障碍治疗 | 由医护人员对住院进食障碍患者进行躯体并发症、精神状态、营养状况评估。24小时监护生命体征和生命维持，持续监护胃肠道反应、记录24小时出入量。根据医嘱监测血尿常规、电解质、出凝血时间、血氧饱和度。持续监护水肿、褥疮、体重指数的变化。执行调整性营养支持和行为矫正的动态方案。协助物理和实验室检验。完成低体重病人褥疮护理观察表，进食紊乱症状观察表。不含实验室检验。 | | 次 | | 212 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38905 | 行为观察治疗 | 精神科医师和精神科护士一同看管下完成治疗。精神科医师在治疗前完成相关的疾病信息和以往治疗历史的各种信息的详细采集，并详细列出需要评估的各类行为，并确定需要的方法，评估的时间间隔、疗程等，评估由主要的治疗和观察人员进行，每天具体评估并汇总资料，具体治疗操作由专业精神科医师和护士实施，评价给予各类行为治疗的效果，必要时进行严格的精神科特级护理措施保证安全，每次治疗后，由精神科医师和护士共同评价本次的效果、实施情况、未来治疗预计等等，并出相应的总结并设计下几次的可能计划方案，在所有治疗结束后评价整体治疗的实施经过，病人的心理状态，治疗的效果和预后，后期的治疗建议等。 | | 次 | | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KAZ38906 | 冲动行为干预治疗 | 精神科医师和精神科护士共同完成治疗。精神科医师在治疗前完成相关的疾病信息和以往治疗历史的各种信息的详细采集，精神科医师护士共同完成病房内的短时间观察，评估病人的攻击和冲动、自杀风险，并填写相应的表格，制定具体干预的模式和方法，具体治疗操作由精神科医师和精神科护士实施，具体方法有言语应对、约束、隔离等。对急性的冲动行为的干预可以在1名精神科医师的紧急决定下进行，对实施约束的患者需每半小时评估1次躯体和精神状况，并填写观察表格直至急性冲动的风险有所改善。约束期间进行严格的特级护理，保障病人的躯体和精神安全。不含精神科监护。 | | 次 | | 212 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38907 | 认知矫正治疗(CCRT) | 用于精神分裂症患者认知缺陷的非药物治疗。它采用一系列能特异针对各种认知缺陷的计算机化的神经认知矫正任务，对病人进行治疗，包含认知灵活性、工作记忆、计划训练、社会认知四个治疗模块。每个模块包含6-10项不同的认知矫正练习，每个练习包含10-30个不同难度的矫正任务，系统采用高度智能化的处理方法，治疗结果全程记录，系统可根据患者的治疗表现，及时自动调整治疗方案，真正实现治疗的个体化。 | | 次 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38908 | 感觉统合治疗 | 经过感觉统合操作培训的专业人员制定训练计划。大肌肉及平衡感触觉防御及情绪本体感及身体协调学习能力发展等方面，制定相应训练计划。全程专人看护，独立训练室。 | | 次 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38909 | 工娱治疗 | 提供活动场地及活动用物(集体活动形式，提供室内、外训练)及活动(如音乐、影视欣赏、卡拉OK、棋牌活动、图书阅览、球类运动、手工作业、综合健身等)。按每20名患者配备以上治疗场所和工作人员。 | | 次 | | 4 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38910 | 特殊工娱治疗 | 提供活动场地及训练用物(以个体化或小组治疗的活动形式)在康复师（包括精神科医师、精神科护士、康复技师、经培训的社工人员中其一人员）的指导下，开展书法、绘画、手工编织、炊事作业、音乐舞蹈等活动，帮助精神病人树立自我形象，清除自卑感，增强自信能力，促进人际交往。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38913 | 行为矫正治疗 | 由康复师（包括精神科医师、精神科护士、康复技师、经培训的社工人员中其一人员），评估患者的症状，分析症状的严重程度和缓急，制订行为矫正的计划，进行基线评估，制订治疗计划。督促患者严格按照计划实施治疗，定期观察监测。根据患者疗效，适当调整治疗计划。治疗的操作由康复治疗师实施。 | | 次 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAC04722 | 画钟测查 | 让被试者画出钟表表盘，正确标注出表盘上从1-12个数字，并用时针和分针表示此时是十点十分。 | | 次 | | 7 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38914 | 生物反馈治疗 | 把求治者体内生理机能用现代电子仪器予以描记，并转换为声、光等反馈信号，因而使其根据反馈信号，学习调节自己体内不遂意的内脏机能及其他躯体机能、达到防治身心疾病的目的。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| KAZ38915 | 听觉电知电位 | 用于生物反馈治疗中通过测量听觉电位的变化评估测试者放松的程度，还可用于测量焦虑、抑郁状态下听觉电知电位的变化 | | 次 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAAX8001 | 表面肌电图检查 | 采用表面肌电图仪采集患者在某一种特定运动中各组肌群收缩的起止时间，收缩的强度以及不同肌群收缩的顺序情况以及频谱分析特点，进行数据后处理与分析，判断肌肉运动正常与否以及异常发生的原因。出具报告。 | | 块/肌肉 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAAX9001 | 直流-感应电电诊断检查 | 指使用断续直流电和感应电进行神经肌肉功能检查。仪器准备，核对医嘱，排除禁忌证，选定部位，告知相关事项，放置辅电极，先用感应电后用直流电，主电极在所测肌肉或神经干上确定运动点，降低电流并观察肌肉反应，测定阈电流并记录，直流电检查时先测阴极阈电流，再改为阳极刺激，比较肌肉收缩强度，记录，分析结果，出具报告，电极衬垫洗净，消毒，晾干备用。 | | 条 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAAX9002 | 低频电强度-时间曲线检查 | 指使用不同波宽的方波低频电进行神经肌肉功能检查。仪器准备，核对医嘱，选定部位，排除禁忌证，摆体位，暴露检查部位，告知相关事项，低频电强度时间曲线诊断，放置辅电极，主电极放在所测肌肉运动点，依次用12种不同波宽方波刺激，分别记录引起肌肉收缩最小输出强度，各旋钮复位，描记强度-时间曲线，求得时值，分析结果，出具报告，电极衬垫洗净，消毒，晾干备用。 | | 条 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MABW6001 | 肢体功能评定 | 采用国际标准量表，评估偏瘫、截瘫、脑瘫、骨伤患者的肢体运动功能、速度协调性、运动控制、平衡、感觉、关节活动度、肌肉力量、疼痛等方面进行综合检查。出具报告。 | | 次 | | 37 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MABW6002 | 肢体残疾评定 | 对脑瘫、偏瘫、脊髓疾病及损伤、小儿麻痹后遗症、截肢、严重骨(或关节、肌肉)疾病和损伤、周围神经疾病和损伤患者的肢体残缺、畸形、瘫痪所致人体运动功能障碍进行综合检查评定。出具报告。 | | 次 | | 300 | | 丙 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MABX7001 | 关节活动度检查 | 利用徒手的方式，摆放不同体位，让患者被动或主动地进行关节活动，根据动作完成的状况与质量，记录关节的活动度与患者的反应或状况。出具报告。 | | 每关节 | | 8 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MABX8001 | 肌张力评定 | 采用人工与肌张力测定仪相结合对患者进行检查，标准测试体位，将压力传感器垂直置于被测肌腹上，依次在休息位和最大等长收缩状态下各进行5次重复测量。取同名肌双侧比较。出具报告。 | | 块/肌肉 | | 18 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MABX8002 | 等速肌力测定 | 采用等速运动肌力测试系统。依次标定被试体重、被测肢体重量，然后在仪器预先选定的速度(慢速、中速和快速)下进行被测肢体的等速运动测试。出具报告。 | | 次 | | 37 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MABX8003 | 等长肌力评价 | 采用等长肌力测试仪器对患者进行不同关节角度下等长肌力的测试。出具报告。 | | 次 | | 37 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MABX8004 | 肌肉疲劳度测定 | 人工、表面肌电图和等速肌力测试系统相结合，对被测工作肌群进行测定，要求连续完成动作20-30次，取前5次平均数值和后5次平均数值进行比较，并进行频谱分析。根据所提供多项数据出具报告。 | | 次 | | 37 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MABX8005 | 肌力检查（徒手） | 利用徒手的方式，进行各关节周围肌力检查出具报告。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MABXA001 | 6分钟步行测试 | 采用国际标准化方法，对患者进行时间限定的步行距离、步行速度以及不适症状的检查，以评估患者的运动心肺功能状态。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MABXA002 | 步态分析检查 | 采用步态分析系统进行检查操作，在躯干、骨盆、髋、膝、踝及第5趾骨等关节处贴标志点，采集步态视频，图像后处理，对步行速度、站立相与摆动相比例百分比，步长、步态对称性，步行周期中各环节特征识别，步宽、下肢诸关节运动曲线及数据进行处理分析。图文报告。 | | 次 | | 110 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MABXA003 | 步态动力学分析检查 | 采用动力学步态分析系统，患者从铺设在地面的压力传感器上走过，通过该系统对行走中下肢(髋、膝、踝关节)受力情况进行地反力、关节力矩、人体代谢性能量与机械能转换与守恒等的诊断。出具报告。 | | 次 | | 75 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MABXA004 | 步态检查（徒手） | 目测观察步态，分析步态异常情况，可应用相关量表进行评估分析 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MACZY001 | 跌倒风险评估 | 采用人工与姿势稳定测试系统相结合对患者进行评估，要求患者站立在压力传感器不同硬度的垫上依次完成睁眼，闭眼，头部向前、后、左前、右前等检查动作。给予跌倒风险程度的分析报告。根据测试数据，甄别产生跌倒风险的原因。出具报告。 | | 次 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MACZY002 | 运动协调性检查 | 由专业评估人员，采用协调性检查量表，包括指鼻试验，指指试验，跟膝胫试验等协调性检查。出具报告。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MACZY003 | 平衡检查 | 应用相关平衡徒手检查方法和量表进行平衡能力分析 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| MADJE001 | 肺功能康复评定 | 利用肺功能测定仪，监测生命体征，连接电极、面罩，留取静息心电图，患者在平板或踏车上按运动方案运动，根据心电图S-T段变化、心律失常以及耗氧量、分钟潮气量、呼吸商、代谢当量进行判断，评价运动肺功能，指导患者进行有氧运动训练，制定运动处方。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MADJE002 | 呼吸功能评定 | 测试前说明目的和要求并取得患者配合，装置呼吸肌功能检测仪，患者按要求完成呼吸动作，分析患者呼吸形式、呼吸肌目前的状况和肺功能的客观检查。出具报告。 | | 次 | | 18 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MADKA001 | 心功能康复评定 | 利用仪器监测生命体征，连接电极、面罩，留取静息心电图，患者在平板或踏车上按运动方案运动，根据心电图S-T段变化、心律失常以及耗氧量、分钟潮气量、呼吸商、代谢当量进行判断，评价运动心功能，指导患者进行有氧运动训练，制定运动处方。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAEBZ001 | 感觉障碍检查 | 使用定量感觉障碍测定仪，将温度觉探头或振动觉探头置于被测部位，测量受检者的温度觉、振动觉和痛觉。出具报告。 | | 次 | | 56 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAEYR001 | 单丝皮肤感觉检查 | 由专业评估人员，采用单丝触觉测量计，即通过采用20种不同直径、不同压力的单丝垂直作用于皮肤，定量测定受检者的触觉。根据感觉减退时所用单丝水平，确定损伤部位、损伤水平、损伤性质以及神经损伤恢复程度。出具报告。 | | 部位 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAFAZ001 | 反应时检查 | 采用人工与反应时检查仪相结合测定患者对刺激信号做出反应的时间的长短或快慢，根据目标刺激不同，被试选择相应按键进行应答，根据患者能力进行简单反应时和/或复杂反应时检查。出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAFAZ002 | 失认症评定 | 通过对患者进行物品辨认、面容辨认、图形辨认、颜色辨认、同时失认等检查，判断患者是否存在上述类型失认。出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAFAZ003 | 失用症评定 | 通过对患者进行动作模仿、工具运用、系列动作等检查，诊断患者是否存在运动性失用、意念运动性失用、意念性失用等。出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAFAZ004 | 失算症检查 | 采用人工与失算症评定成套测验系统相结合，对患者进行数字序列、点计数、数字符号转换、计算符号、比较大小、心算、估算、书写运算式、笔算、数学常识等项目的检查。出具报告。 | | 次 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAGAZ001 | 语言能力筛查 | 通过询问病史、使用会话观察、行为观察、患者自我评测、交流能力调查问卷、注意力检查的方法对患者的语言言语沟通能力、有效性、以及影响沟通的行为问题进行描述总结，并为进一步进行专项筛查提供依据，出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲（每30天限报1人次） | 甲（每30天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ002 | 失语症筛查 | 使用失语症筛查表对患者进行听理解、命名、复述、手语理解、手语表示以及书写能力等方面的测查，出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲（每30天限报1人次） | 甲（每30天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ003 | 构音障碍筛查 | 使用构音障碍筛查表对患者进行会话、单词检查、喉功能检查、构音器官等方面的测查，出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲（每30天限报1人次） | 甲（每30天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ004 | 儿童言语障碍筛查表 | 使用儿童言语障碍筛查表对患者进行名词、动词、词句等言语方面的测查。出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲（每30天限报1人次） | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ005 | 构音障碍检查 | 使用构音器官检查表对患者的肺、喉、面部、口部肌肉、硬腭、腭咽机制、下颌等是否存在器官异常和运动障碍进行检查，使用构音检查表对患者的发音清晰度，以及各个言语水平及其异常的运动障碍进行系统评价，使用吹气法、鼻息镜检查法、呼吸流量计对患者的鼻漏气进行检查，评定。出具报告。 | | 次 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ006 | 言语失用检查 | 使用言语失用检查表对患者进行口失用和言语失用的测查。出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ007 | 言语能力检查 | 含主观评估及及计算机评估，指对患者呼吸功能评估、发声功能评估、共鸣功能评估和构音功能评估，使用成套量表进行记录并书写报告。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ008 | 失语症检查 | 使用失语症检查表对患者的听理解、复述、命名、描述、朗读、阅读、抄写、描写、听写、计算各个方面在单词水平、短句水平、复杂句水平方面的残存能力进行检查，评分，分析。出具报告。 | | 次 | | 59 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ009 | 代币检查(TokenTest) | 使用代币检查表对患者的听理解及执行能力在单词水平、短句水平、复杂句水平方面的残存能力进行检查，评分，分析。出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ010 | 实用性语言交流能力检查(CADL) | 使用实用性语言交流能力检查表，根据交流的实用性对患者进行日常言语交流能力的分类、检查，判断患者言语交流障碍的程度并分析功能障碍的代偿方法，出具报告。 | | 次 | | 31 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ011 | 100单词听理解检查 | 使用100单词检查表，对患者进行不同范畴词、同范畴词共200个词的听理解检查，分析听理解能力和水平，并以此作为制定今后训练的内容。出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ012 | 100单词命名检查 | 使用单词命名检查表，对患者进行100个词的命名能力的检查，分析命名能力，并以此作为今后训练的内容。出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAGAZ013 | 口吃检查 | 使用口吃成套量表对口吃患者进行问诊、会话、命名、描述、单词和句子的朗读、回答问题等形式来对患者进行检查、分析以及出具报告结果。 | | 次 | | 18 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ014 | 语音频谱分析检查 | 使用语音频谱分析仪，对患者在发音、发声的状态下，其音声特点、发音部位和发音方法、声韵母的共振峰、音调、音量等嗓音多维度的实时检查、分析，出具报告。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ015 | 听力障碍儿童语言检查 | 使用语言清晰度检查表、构音检查表、语言发育检查表对患儿的言语表达能力，口唇、舌等构音器官的形态是否异常，构音器官的运动是否有障碍，语言发育处于哪一个水平进行检查，评价出具报告。 | | 次 | | 54 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ016 | 发声障碍检查 | 使用嗓音评估表对患者的嗓音特征进行检查，使用仪器对于患者的共鸣状态、鼻漏气状态进行检查，并对患者的音量、音调，音量与音调的匹配、变化以及音时进行主观检查并提供检查报告 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGAZ017 | 儿童语言障碍检查 | 使用儿童语言能力检查成套量表如语言发育检查表、孤独症检查表、其他儿童认知发育量表中的语言发育量表对患儿的语言形式、语言内容和使用能力进行评价，并对其语言障碍进行诊断、评定以及分类。 | | 次 | | 54 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGGA001 | 鼻流量检查 | 使用鼻流量检查仪，在发音和言语状态下，检查患者异常鼻漏气的定量指标，出具报告。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGGK001 | 吞咽功能障碍检查 | 使用口颜面功能检查表、吞咽功能检查表、吞咽失用检查表对患者的口唇、舌、颊、颌、软腭、喉的运动及功能进行检查，对患者的吞咽动作和饮水过程有无呛咳、所需时间、饮水状况进行分级。出具报告。 | | 次 | | 44 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGGM001 | 喉发声检查 | 使用喉发声检查仪，对患者发声的单位时间内的气流量、最长发声时间、声音的强度、声音的高度进行检测，出具报告。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAGZX001 | 腭裂构音检查 | 使用构音器官检查表对患者的肺、喉、面部、口部肌肉、硬腭、腭咽机制、下颌等是否存在器官异常和运动障碍进行检查，使用构音检查表对患者的发音正确率，以及各个言语水平及其异常的运动障碍进行系统评价。出具报告。 | | 次 | | 23 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAHWR001 | 手功能评定 | 利用专业评价工具、评价量表及计算机上肢功能评价系统对患者进行手部功能的检查，包括ROM，肌力，感觉，实用性等量化指标，同时记录相关数据形成出具报告。 | | 次 | | 37 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAHZZ001 | 辅助器具使用评价 | 根据患者需要使用的辅助器具类别评定所用辅助器具是否符合患者的功能需要，评价辅助器具的适合性并观察患者使用情况，为确定康复目标和康复治疗方案提供依据，给出具体建议并出具报告。 | | 次 | | 15 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAHZZ002 | 轮椅肢位摆放评定 | 利用专业的轮椅系统矫正设备、数据收集设备、坐位和背部传感器、轮椅模拟器和组合式气垫以及电脑软件对轮椅基本功能进行规范的测评，含轮椅类型、尺寸的评定以及肢体摆位时的坐姿以及臀部和背部压力的测评。 | | 次 | | 37 | | 乙（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAKZY001 | 徒手职业能力评定 | 对患者进行与职业功能状态相关的徒手技术操作能力评定，含日常生活中与职业相关的各种运动技能和操作技能的评定。出具报告。 | | 次 | | 37 | | 乙（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAKZY002 | 器械职业能力评定 | 利用仪器或器械模拟进行与职业功能状态相关的技术能力评定，含对患者日常生活中与职业相关的各种运动技能和操作技能的评定。出具报告。 | | 次 | | 37 | | 乙（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAMZY001 | 脊髓损伤独立性评定 | 采用国际标准化评定量表(SCI Independence Measure)，专用于脊髓损伤患者的日常生活能力评定。量表总计19项检查内容，包括进食、穿上衣、穿鞋裤、洗上身、洗下身、修饰、呼吸、膀胱功能、肠功能、使用厕所、转移（床上、床椅、便器）、移动（室内、室外）、上下楼梯、上下汽车、地面转移。出具报告。 | | 次 | | 37 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAMZY002 | 生活质量评定 | 对患者进行主观生活质量(日常生活满意指数)和客观生活质量(功能性限制分布量表)的评定。出具报告。 | | 次 | | 30 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAMZY003 | 康复评价 | 以康复评价会的形式进行。根据患者具体情况，康复医生、康复护士、运动、作业、语言、社会工作者、心理治疗师、假肢技师参与评价会。评价会对患者身体功能，家庭状况，社会环境等材料进行收集，对患者身体功能及残存能力进行量化，制定近期、远期目标和训练计划的目的，调整训练计划，在患者出院前，判定康复治疗的效果，继续恢复的可能性，是否达到预期的康复目标及为患者出院后如何进行自我训练提供依据，为回归家庭、社会提供必要的帮助。 | | 次 | | 73 | | 甲（每7天限报1人次） | 甲（每7天限报1人次） | 京医保发【2018】1号 |
| MAMZY004 | 多发性硬化功能残缺评分检查(EDSS) | 对多发性硬化功能残缺的评分。量表分8大项，分别检测大脑、小脑、脑干、脊髓共济，大小便等功能，每项内根据功能缺损程度分0-3分。由专业医师一对一完成病人的问答和体格检查完成并计分。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAMZY005 | 卒中功能评分(NIHSS) | 美国国立卫生院对卒中的功能评分。量表分7大项，分别检测唤醒、眼球活动、语言、肢体运动等功能，每项内根据功能缺损程度分0-5分。由专业医师一对一完成病人的问答和体格检查完成并计分。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAZRG001 | 膀胱容量测定 | 向患者说明测量膀胱容量的方法、目的和要求并取得配合，采取无菌导尿方法插入三腔导尿管后放净尿液，导尿管进液通道连接输液器及室温无菌生理盐水，保持生理盐水瓶高于耻骨联合100厘米，匀速向膀胱内注入生理盐水，当患者出现溢尿时记录注入盐水量作为膀胱容量，排净膀胱，拔出尿管，观察患者有无不适。 | 三腔导尿管 | 次 | | 18 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZRG002 | 仪器法膀胱容量测定 | 采用膀胱容量测定仪器，在患者耻骨上涂抹耦合剂，测量膀胱容量，显示数据并记录。 | | 次 | | 5 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZW6001 | 截肢前评定 | 全身情况评定：一般状况、营养水平、有无内科疾患；局部情况评定：行血管彩超或MRI判断血管情况、肢体红外热像、X线(X-ray)、CT、截肢平面的选择及手术方式，截肢后应选择的假肢类型，出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZW6002 | 截肢患者初期评价 | 通过对下述内容：残端皮肤条件、有无皮肤破溃、有无红肿、有无窦道形成、残端肌肉固定情况、有无锥形残端、有无肌肉固定、有无肌肉成形；残端骨骼处理情况：有无骨刺形成、有无行骨融合术、残端有无压痛；残端皮肤感觉情况：有无感觉减弱或消失、局部有无神经瘤形成、有无残肢痛、有无幻肢痛、残肢相邻关节的活动度、有无功能障碍、残肢周围肌肉力量的大小的综合评价、确定残端的综合康复治疗。残端不良但不需要手术治疗：行残端的综合康复治疗。出具报告。 | | 次 | | 34 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZW6003 | 截肢患者中期评价 | 通过对下述内容的综合评定，决定何时更换正式假肢：残端皮肤无破溃、无红肿、无窦道形成，残端肌肉固定好，无锥形残端，肌肉瓣条件好，残端骨骼无骨刺形成、骨融合固定好、残端无压痛，残端皮肤感觉无感觉减弱或消失、局部无神经瘤形成，无残肢痛、无幻肢痛，残肢相邻关节的活动度好，无功能障碍，残肢周围肌肉力量正常，穿戴临时假肢连续3周残端体积不变，穿戴临时假肢很适应，能满足日常生活需要。出具报告。 | | 次 | | 29 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZW6004 | 截肢患者末期评价 | 下肢假肢的步态评定：坐位站起，转移，闭目站立，双脚并拢站立，单腿站立，双足一前一后站立等动作，负重平衡评定，负重量的评定，假肢质量的评定：假肢的悬吊情况，接受腔的情况，与残端的匹配情况。出具报告。 | | 次 | | 29 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZW6005 | 肢体形态学测量 | 利用量尺对患者肢体的外观、长度、肌围度与肿胀的状况进行测量，并与对侧肢体进行比较、认真记录。出具报告。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAZX8001 | 肌萎缩侧索硬化功能评分 | 采用肌萎缩侧索硬化功能评分量表，由专业人员根据量表中的项目进行评定，含填表指导与评分。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZXU001 | 足底压力检查 | 采用人工与足底压力测试系统相结合进行测试。患者通过静止站立、行走、辅助器具行走、不同速度跑动等各种功能性活动，获取不同状态下足底压力分布情况，需人工进行双侧数据比较、不同活动数据比较，分析损伤风险及功能障碍。提供多项数据报告。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZYR001 | 紫外线生物剂量测定 | 仪器准备，选定被测定的正常皮区，摆体位，使用紫外线灯测定皮肤的最小红斑量。用测定器覆盖并固定，遮盖非测定区，检查者戴防护镜，调节适宜距离，抽动测定器的盖板，每隔一定时间露出一个孔直至6个孔照完，查皮肤，记录，数小时后观察结果再记录。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZZY001 | 疼痛综合评定 | 进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。出具报告。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MAZZZ001 | 假肢评定 | 对假肢的接受腔的大小和深度，悬吊能力，对线，长度和患者穿戴假肢后各项功能活动能力进行综合评价。出具报告。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBAW6001 | 水中肢体功能训练 | 核对医嘱，排除禁忌证，告知注意事项，提供治疗用水以及必要的更衣、洗浴和无障碍设备设施，开启消毒循环过滤加热系统，使用无障碍电动升降装置搬运患者，利用水中训练器具以及康复水疗专业性技术训练方法，一对一地指导患者在水中进行运动功能训练，包括：水中关节活动度训练、肌力增强训练、耐力训练、平衡协调性训练、步态训练等，并监护患者安全。其中包含患者本人水疗前后洗浴、水疗用水等水电消耗以及相关设备设施的清洁消毒费用。 | | 次 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBAZX001 | 步行浴训练 | 核对医嘱，排除禁忌证，告知注意事项，检查设备状态后，利用专业步行浴水疗槽、符合要求的治疗用水，监护并指导患者进行水中长坐位、端坐位、站立位运动训练，包括：转移动作训练，呼吸训练，颈部、上肢、腰部、下肢综合运动训练，水中运动再学习训练，水中减重步行训练，关节活动度训练，肢体平衡功能训练，运动协调性训练，徒手手功能训练，水中站立+步行能力综合训练，耐力训练等。包含无障碍电动升降装置，气泡发生装置，水处理设备的使用和患者本人水疗前后洗浴以及相关设备设施的清洁消毒费用。 | | 次 | | 56 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MBAZX002 | 电动浴缸训练 | 核对医嘱，排除禁忌证，告知注意事项，提供符合要求的治疗用水，开启消毒循环过滤加热系统，检查设备状态运行正常后，利用专业无障碍设施搬运患者出入水疗槽，进行水中呼吸训练，颈部、上肢、腰部、下肢综合运动训练，小关节松动训练，大关节松动训练，徒手手功能训练等。包含专用无障碍轮椅、气泡和喷流装置、水处理设备在治疗期间的使用以及患者本人水疗前后洗浴和相关设备设施的清洁消毒费用。 | | 次 | | 56 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBAZX003 | 水中步行运动训练 | 核对医嘱，排除禁忌证，告知注意事项，提供符合要求的治疗用水，检查设备状态运行正常后，开启无障碍出入装置、自动消毒循环过滤及温控装置、喷流装置，搬运患者进入专业运动疗法池或水中步行训练浴槽中，设定患者水中平板步行训练参数，一对一地指导患者进行定量化的水中平板步行训练、肢体平衡功能训练、运动协调性训练、耐力训练，水中平衡生物反馈训练，并记录水中步行的定量结果。其中包含专用无障碍出入设备、气泡和喷流装置、水处理设备在治疗期间的使用以及患者本人水疗前后洗浴和相关设备设施的清洁消毒费用。 | | 次 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBHY001 | 颈部综合运动训练 | 利用各种颈部综合运动训练设备以及手法操作，为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、功能活动能力训练、姿势矫正训练及器械训练。 | | 次/30分钟 | 不再与其他针对颈部的单独治疗技术累加收费 | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBVF001 | 脊柱关节松动训练 | 利用不同手法力度，徒手对患者颈椎、胸椎、腰椎、骶尾各关节进行不同方向的被动手法操作训练，扩大关节活动范围训练，缓解疼痛训练。 | | 次/10分钟 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBVG001 | 肺功能综合训练 | 徒手松动患者胸廓周围的骨关节的关节活动度，为患者胸廓及其周围部位的软组织进行被动的、辅助主动的、主动的放松训练、腹式呼吸训练、呼吸肌训练、缩唇式呼吸训练、咳嗽训练，体位引流，特殊手法操作训练及器械训练以提高患者患者的肺部呼吸功能。呼吸训练在康复领域中越来越受到重视，对应病种也很广泛，而且肺功能训练会有大量的手法操作，如胸廓的关节松动，配合呼吸节律的呼吸肌的力量训练等。 | | 次/20分钟 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBVG002 | 腰背肌器械训练 | 采用腰背肌训练器进行腰背肌训练，训练时根据腰背肌力量选择负荷量。 | | 次 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MBBW6001 | 偏瘫肢体综合训练 | 通过徒手的方式，对患者进行身体关节活动度训练，调整异常肌张力训练，诱发患者主动活动能力训练，协调性功能训练，平衡功能训练，日常生活动作能力综合训练。 | | 次/15分钟 | 不再与其他训练项目累加收费 | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBW6002 | 脑瘫肢体综合训练 | 通过徒手的方式，对患者进行身体关节活动度训练，调整异常肌张力训练，诱发患者主动活动能力训练，协调性功能训练，平衡功能训练，日常生活动作能力综合训练及运动发育的诱发和感觉统合训练。 | | 次/15分钟 | 不再与其他训练项目累加收费 | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBW6003 | 截瘫肢体综合训练 | 通过徒手的方式，对患者躯干及双侧下肢进行关节活动度训练，调整异常肌张力训练，提高患者残存肌力训练，转移动作训练，平衡功能训练，步行能力训练，日常生活动作能力综合训练。 | | 次/15分钟 | 不再与其他训练项目累加收费 | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBW6004 | 四肢瘫肢体综合训练 | 通过徒手及辅助器具协助的方式，对患者四肢及躯干进行关节活动度训练，调整异常肌张力训练，提高患者残存肌力训练，呼吸训练，转移动作训练，平衡功能训练，日常生活动作能力综合训练。 | | 次/15分钟 | 不再与其他训练项目累加收费 | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBW6005 | 截肢肢体综合训练 | 通过徒手的方式，对患者假肢安装前后进行身体关节活动度训练，肌力训练，协调功能训练，平衡功能训练，日常生活动作能力综合训练及假肢清理、穿脱动作的训练。假肢穿戴的训练、肌电手的开手和闭手训练、抛物训练、不含假肢的制作。 | | 次/15分钟 | 不再与其他训练项目累加收费 | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBWA001 | 上肢综合运动训练 | 利用各种上肢综合运动训练设备，为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、局部肌肉牵拉训练、协调性训练、功能活动能力训练及器械训练。 | | 次/15分钟 | 不再与其他训练项目累加收费 | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBWR001 | 烧伤后手功能训练 | 分为被动活动和主动活动两种训练方式。被动活动是通过按摩、推拿、牵拉的方法，使手部腕、掌指、指间关节增加活动度。主动活动是以拇指尖掌面与其余四指指尖掌面做对掌运动，利用健手帮助患手进行掌指关节及指间关节屈伸活动，站立位手掌放置桌面上靠重力下压使腕背屈，2-5指背放置在桌面上进行掌指关节屈曲运动。 | | 单侧 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBX7001 | 烧伤后关节功能训练 | 指除手部以外的肢体关节主被动活动。由医生通过按摩、推拿、牵拉的方法以及特殊仪器给予关节被动屈伸活动，以及在医生指导下患者采取主动屈伸活动。 | | 每关节 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBX7002 | 小关节松动训练 | 利用不同手法力度，徒手对患者腕、掌指、指间、踝及足部的关节，进行不同方向的被动手法操作训练，扩大关节活动范围训练，缓解疼痛训练。 | | 次/20分钟 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MBBX7003 | 大关节松动训练 | 利用不同手法力度，徒手对患者肩、肘、髋及膝关节进行不同方向的被动手法操作训练，扩大关节活动范围训练，缓解疼痛训练。 | | 次/20分钟 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBXA001 | 下肢综合运动训练 | 利用各种下肢综合运动训练仪器或设备，徒手为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、局部肌肉牵拉训练、协调性训练、平衡能力训练、步行能力训练，功能活动能力训练及器械训练。 | | 次/15分钟 | 不再与其他训练项目累加收费 | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBXA002 | 站立+步行能力综合训练 | 利用各种站立与步行能力综合训练设备，为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的下肢负重训练、立位平衡训练、身体重心转移训练、步态矫正训练、步行的耐力训练，功能性步行训练及器械训练。 | | 次/30分钟 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBXA003 | 平衡生物反馈训练 | 采用视、听、触觉等生物反馈训练仪对双下肢对称负重、重心转移、单腿负重、重心主动控制转移、稳定极限等技能进行训练。 | | 次 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZH001 | 腰部综合运动训练 | 利用各种腰部综合运动训练设备，为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、功能活动能力训练、姿势矫正训练及器械训练。 | | 次/30分钟 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX001 | 转移动作训练 | 利用各种转移动作训练设备，为患者进行被动的、辅助主动的、主动的床上翻身、起坐、站立、床与轮椅(座椅)之间的转移动作的训练，功能性活动训练及器械训练。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX002 | 等速肌力训练 | 采用等速肌力训练仪，选择不同训练肌群，选择不同的训练配件，将患者固定，选择训练速度，训练模式，设定训练量。 | | 次 | | 56 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX003 | 持续性被动关节活动范围训练(CPM) | 利用持续性被动关节活动范围训练专用设备，对患者肩、肘、腕、髋、膝、踝关节，设定持续性被动关节活动范围训练的时间、阻力、速度和间歇时间等参数，在监测的状况下，进行被动关节活动范围的训练。 | | 每关节 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX004 | 床边徒手肢体运动训练 | 利用徒手的方法，对患者进行早期或维持性的关节活动范围训练，提高肌力或肢体主动活动训练等。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX005 | 博巴斯训练(Bobath) | 把异常的身体部位被动地、辅助主动地、主动地摆放于良肢位，并对身体的关键点进行徒手的控制能力训练，异常肌张力的调整训练，利用反射模式进行功能活动训练，诱发患者主动参与功能性活动训练及器械训练。 | | 次/20分钟 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MBBZX006 | 布伦斯特伦训练(Brunnstrom) | 把异常的身体部位被动地、辅助主动地、主动地摆放于功能位，并对异常的肌张力进行相应的手法训练，利用反射模式进行功能活动训练，诱发患者主动参与功能性活动训练及器械训练。 | | 次/20分钟 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX007 | 本体感觉神经肌肉促进训练(PNF) | 徒手对患者单侧、双侧、对侧、对称与非对称肢体进行螺旋对交差运动模式的训练，并利用患者现存的运动能力进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练，肌力训练，运动控制能力训练，功能性活动训练及器械训练。 | | 次/20分钟 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX008 | 运动再学习训练(MRP) | 徒手对患者进行上肢功能训练，口面部功能活动训练，从仰卧到床边坐起训练，从侧卧到坐起训练，坐位平衡训练，站起坐下训练，站立平衡训练，步行训练及器械训练。 | | 次/20分钟 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX009 | 减重支持系统训练 | 利用减重支持仪，穿戴悬吊背心，根据其残存的运动功能状况调整气压，并固定气压阀，拉紧悬吊拉扣后，徒手对患者进行被动的、辅助主动的、主动的减重步行训练，平衡功能训练，下肢协调性训练。 | | 次/20分钟 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX010 | 电动起立床训练 | 利用电动起立床，根据病情在不同的角度下，对患者实施被动的站立训练。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX011 | 跑台康复训练 | 根据患者具体情况，采用可调速度、可调坡度的康复训练跑台对患者进行康复训练。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX012 | 康复踏车训练 | 根据患者具体情况，采用可调速度、可调功率的康复自行车对患者进行康复训练。用以提高患者的耐力以及心肺功能的能力。训练中对心率进行监测，保证患者训练安全。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX013 | 肢体平衡功能训练 | 指因各种原因引起的平衡功能障碍的训练。坐位、爬行位、单膝跪位、双膝跪位、单足立位、双足立位等体位，对患者进行徒手的或借助设备的静态平衡训练，动态平衡训练，保护性姿势反应的动作训练，功能性平衡能力训练。 | | 次 | | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| MBBZX014 | 运动协调性训练 | 利用徒手的方式，进行手眼协调性训练，双侧上肢、双侧下肢、上肢与下肢、肢体与躯干间的运动协调性训练。 | | 次 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX015 | 引导式教育训练 | 对智力和行为有障碍的患儿进行注意力、操作能力、模仿能力、依从行为、行为控制力、交往沟通能力康复训练。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX016 | 烧伤功能训练床治疗 | 将患者平卧于烧伤功能训练床，将患肢固定于训练床的机械转臂上，接通电源，设定转速和治疗时间，打开运动开关进行训练，训练毕，关闭运动开关，松解固定带，将病人安全送回原病床，随时观察病人反应，防治意外伤害。 | | 次 | | 63 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MBBZX017 | 截肢术后康复训练 | 协助指导四肢主要肌肉肌力训练、关节活动度的训练、站立平衡的训练、迈步的训练、假肢穿戴的训练、肌电手的开手和闭手训练、抛物训练、日常生活能力训练。 | | 次/30分钟 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| MBBZX018 | 假肢使用训练 | 对患者假肢的应用进行控制训练及使用假肢模拟日常生活活动进行的训练。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX019 | 耐力训练 | 利用康复训练设备与仪器，辅助或指导患者在结合心肺功能训练的前提下，进行全身性的肌肉耐久性训练。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX020 | 器械运动训练 | 借助于一定的器械对患者作手法训练，或是由专人指导、帮助患者利用器械进行训练。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBBZX021 | 康复心电图平板运动 | 借助于运动平板仪对患者进行有氧运动训练，由专人指导帮助患者进行心脏康复训练。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBCWR001 | 徒手手功能训练 | 利用徒手的方法进行的各种手部功能训练或者进行手工艺制作和训练，必要时进行手法治疗或指导。 | | 次 | | 56 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBCWR002 | 器械手功能训练 | 利用仪器设定特定的治疗程序或者器械进行手部功能训练，含使用电脑辅助游戏以及手工艺制作活动，必要时给予指导。 | | 次 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBCZX001 | 身体功能障碍作业疗法训练 | 利用各种运动训练方法，对身体功能障碍的患者进行主动、被动、辅助主动的关节活动度、肌力、缓解局部痉挛以及姿势矫正等功能训练。 | | 次 | | 75 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBCZX002 | 精神障碍作业疗法训练 | 应用专业理论和不同的治疗模式对精神障碍的患者进行治疗，患者可以有机会自己选择并积极参与一些有意义符合个人能力和程度以及环境需求的活动。目的是让患者得以重新适应并在其所处的社会文化的环境中生活，选择“适宜”的作业及活动通过有目的的活动实践促使活动功能建立，使生命有意义。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBCZX003 | 认知功能障碍作业疗法训练 | 针对从各种感觉(刺激)输入到运动性的输出，含知觉与感觉、注意、记忆、计划或者策划能力以及执行能力等，作业疗法在整体过程中都会按一定的顺序，进行评价及制订治疗计划促进肢体机能的恢复与日常生活活动的提高，改善障碍者的自立程度。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBCZX004 | 日常生活动作训练 | 对独立生活而每天所必须反复进行的、最基本的一系列身体动作，即进行衣、食、住、行、个人卫生等日常生活的基本动作进行系统的评定，发现存在的问题并将制定相关的训练计划付诸实施的过程。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBCZX005 | 辅助(器)具作业疗法训练 | 通过各种辅助(器)具与日常生活活动相结合的训练使用，提高患者使用各种矫形器、轮椅、拐杖、洗澡椅、坐便椅等辅助器具的能力，提高患者的个人生活自理能力的训练。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MBDZX001 | 口吃训练 | 利用直接训练方法和对家属的指导，帮助患者控制言语节律与速度、音量、语音、呼吸和呼吸气流的控制、韵律、说话态度等方面进行训练。 | | 次 | | 47 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZX002 | 失语症训练 | 利用实物、图片或仪器，对患者在听理解、复述、命名、朗读、阅读理解、书写等语言模式及其在单词水平、句子水平、短文水平、文章水平等方面的训练。 | | 次 | | 47 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZX003 | 腭裂构音训练 | 指导患者进行呼吸训练、发声训练、吞咽运动训练、构音训练，使患者逐步建立正常的语音体系。 | | 次 | | 47 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZX004 | 儿童语言障碍训练 | 根据儿童的语言特点，利用多媒体、实物、图片、玩具等对患儿进行交流态度、事物基本概念的理解、事物符号(含手势语、幼儿语、成人语)的理解、语法规则的理解以及文字的认读、书写和言语表达方面训练。。 | | 次 | | 47 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZX005 | 孤独症儿童语言障碍训练 | 根据儿童语言特点，利用实物、玩具、图片、镶嵌板、交流图板治疗仪等用具对患儿语言交流方面进行综合训练。 | | 次 | | 56 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZX006 | 儿童听力障碍语言训练 | 根据儿童语言特点，利用乐器、听觉训练仪、实物、玩具、图片等用具对患儿的听觉能力和言语表达能力进行训练 | | 次 | | 47 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZX007 | 构音障碍训练 | 指导患者进行呼吸训练、放松训练、构音改善训练、克服鼻音化训练、克服费力音训练、克服气息音训练、韵律训练、语音工作站、交流系统应用训练等对患者进行发声及矫正错误发音的训练。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZX008 | 发声障碍训练 | 通过体位与呼吸功能的改善训练、放松训练、持续发声训练，改善异常音调、音量、音质训练以及正确用声方法的指导和发声障碍后的治疗。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZX009 | 无喉者发声障碍训练 | 通过特殊培训对喉摘除患者利用食管打嗝的练习、空咽的练习、元音的加入、辅音的加入、加快速度、延长气流时间、词和句子的联系、音调和语气等方法进行特殊的发声训练。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZX010 | 吞咽障碍电刺激训练 | 利用电刺激治疗仪对患者的吞咽肌群进行低频电刺激，同时进行冰刺激、舌唇、下颌运动训练、进食训练。 | | 次 | | 28 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBDZZ001 | 言语矫正治疗 | 言语治疗医师对患者呼吸功能、发声功能、共鸣功能和构音功能进行有针对性的训练和矫正，可通过计算机软件，患者应用耳机和麦克风，通过人机对话方式进行训练。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBEZX001 | 知觉障碍康复训练 | 对躯体失认、手指失认、空间知觉障碍、物品失认、面容失认、结构性失用等进行一对一康复训练。记录训练成绩。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBFZX001 | 儿童认知能力训练 | 根据患儿的心理行为特点，利用多媒体、实物、图片、玩具、教材对患儿注意力、基本概念、观察能力、分类、判断、解决问题、计算等方面的能力进行训练。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MBFZX002 | 儿童适应能力训练 | 根据患儿的社会生活能力特点，利用实物、图片、玩具、游戏、生活情景训练患儿对外界刺激的反应、满足自己及他人的需求、自我管理、社会交往、社会常识、生活自理等能力。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| MBFZX003 | 认知障碍康复训练 | 应用多种形式对不同类型注意障碍、短时及长时记忆障碍、数字加工及运算障碍、概念形成及分类障碍、推理障碍、序列思维障碍、问题解决、执行功能障碍、语言障碍等进行一对一康复训练。 | | 次 | | 45 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBGZX001 | 认知行为塑造训练 | 由康复医生一对一对患者的情绪、注意力、操作能力、模仿能力、依从行为、行为控制力、交往沟通能力等进行矫正和塑造训练。 | | 次 | | 37 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBHZX001 | 轮椅技能训练 | 指导患者乘坐轮椅正确的坐姿以及驱动轮椅的正确技术动作、转移动作，进行驱动轮椅快速起动、急停和转弯训练，绕障碍物行走、抬前轮、上下台阶及坡道练等训练。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBHZX002 | 轮椅篮球训练 | 指导患者驱动轮椅进行各方向跑动练习，各种姿势的传球和接球、原地投篮、跑动投篮以及从地面拾球练习，并分组进行练习比赛，将各种基本技术综合应用，进一步提高轮椅使用技术，改善残疾患者心理状态。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBHZX003 | 轮椅跑台训练 | 根据患者具体情况，设置电子轮椅跑台变速时间、距离、阻力等数据，通过患者在轮椅跑台上用力摇动轮椅来完成所预定的目标。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBHZX004 | 轮椅体操训练 | 根据患者具体情况，按照颈部、肩关节、肘关节、手腕、手指、躯干、髋关节、膝关节、踝关节进行体操练习，以保持肢体各关节正常的活动范围，提高身体的灵活性和柔韧性。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBKCQ001 | 经皮穿刺骶神经测试及电极植入术 | 用于治疗神经源性难治性急迫性尿失禁、严重尿急尿频和非梗阻性尿潴留、神经源性膀胱(不全性脊髓损伤、骶裂和多发性硬化)、间质性膀胱炎、盆底疼痛、大便失禁等疾病的治疗，采用经皮穿刺方法将刺激电极置入骶神经根周围进行电刺激，刺激器模拟神经电信号，体外刺激观察肛门的运动应答、询问患者感觉，调整穿刺深度。 | 电极 | 次 | | 400 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBKZX002 | 职业功能训练 | 使用仪器或器械模拟对患者进行与职业功能状态相关的训练，含日常生活中与职业相关的各种运动技能和操作技能的训练，促进患者回归家庭，回归社会。 | | 次 | | 37 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBKZX003 | 工作模拟训练 | 使用仪器或器械模拟对患者进行与职业功能状态或就业目标相关的训练，含单个工作任务的训练及提高患者的工作行为意识，重新找回工作者角色。 | | 次 | | 37 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MBKZX004 | 工作强化训练 | 在相关的工作环境下设计或使用真实或模拟的工作活动，一般配合身体重塑项目进行 | | 次 | | 37 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBKZX005 | 工作行为教育与训练 | 通过小组学习与治疗，协助患者认识自身的工作行为限制，提高患者的工作行为意识，重新找回工作者角色。 | | 次 | | 37 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBKZX006 | 工作重塑 | 在相关的工作环境下设计或使用真实或模拟的工作活动。制定与工作有关的、密集的和以目标为导向的治疗计划，特别设计用来恢复个人的肌力、耐力、移动能力、灵活度、四肢控制能力及心肺功能。 | | 次 | | 37 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBZCA001 | 痉挛肢体外周神经切断治疗 | 神经阻滞(Nerveblock)是指采用化学(含局麻药、神经破坏药)或物理(加热、加压、冷却)的方法作用于神经节、神经根、神经丛、神经干和神经末梢的周围，使神经传导功能被暂时或永久性阻断的一种技术。通过神经功能的阻断从而达到消除或缓解异常及过度的肌肉收缩，重建主动与拮抗肌之间的力量平衡，达到减轻症状、矫正姿势、提高和改善运动能力的目的。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBZRG001 | 膀胱功能训练 | 向患者介绍膀胱功能训练方法和目的等相关知识，取得患者配合，判断膀胱类型，选择适宜的膀胱训练方法，按既定程序讲解并示范操作动作，指导患者和家属学习训练方法，观察有无放射性排尿，有无植物神经反射亢进，有无血压升高，膀胱压力升高，记录训练效果，避免因训练方法不当而引起的尿液返流。不含导尿。 | | 次 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBZRJ002 | 康复咨询 | 在门诊、会诊、住院以及出院复诊进行针对患者障碍康复的治疗指导、设定家庭以及社区康复计划，并对患者的自我康复做出计划以及安排。 | | 次 | | 27 | | 丙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| MBZRL001 | 遥测心电图康复训练监测 | 应用遥测心电监护系统对康复训练患者进行心电监测，保证患者训练安全。 | | 次 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0101 | 贴敷治疗(小) | 针对面积小于或等于5厘米×5厘米的病损，根据病损处部位、颜色局部辨证，分为阴证、阳证、半阴半阳证，选择不同的贴敷剂。根据情况局部常规消毒，将选好的药物选配不同基质调和制备，敷于患处，若创面红肿扩散应采用箍围贴敷。 | | 部位 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0102 | 贴敷治疗(中) | 针对面积大于5厘米×5厘米、小于或等于10厘米×10厘米的病损，根据病损处部位、颜色局部辨证，分为阴证、阳证、半阴半阳证，选择不同的贴敷剂。根据情况局部常规消毒，将选好的药物选配不同基质调和制备，敷于患处，若创面红肿扩散应采用箍围贴敷。 | | 部位 | | 20 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBAA0103 | 贴敷治疗(大) | 针对面积大于10厘米×10厘米、小于或等于15厘米×15厘米的病损，根据病损处部位、颜色局部辨证，分为阴证、阳证、半阴半阳证，选择不同的贴敷剂。根据情况局部常规消毒，将选好的药物选配不同基质调和制备，敷于患处，若创面红肿扩散应采用箍围贴敷。 | | 部位 | | 25 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0104 | 贴敷治疗(特大) | 针对面积大于15厘米×15厘米的创面，根据创面部位、颜色局部辨证，分为阴证、阳证、半阴半阳证，选择不同的贴敷剂。局部常规消毒，将选好的药物选配不同基质调和制备，敷于患处，若创面红肿扩散应采用箍围贴敷。 | | 部位 | | 30 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2019】9号 |
| PBAA0201 | 中药涂擦治疗 | 辨证调配药物，局部清洁，用不同手法将中药药物涂擦于局部或穴位处。 | | 10%体表面积 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0301 | 中药热奄包治疗(小) | 针对面积小于或等于5厘米×5厘米的部位，辨证调配药物，将中药加热后，局部消毒，迅速用布包裹，敷于患部或穴位。 | | 部位 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0302 | 中药热奄包治疗(中) | 针对面积大于5厘米×5厘米、小于或等于10厘米×10厘米的部位，辨证调配药物，将中药加热后，局部消毒，迅速用布包裹，敷于患部或穴位。 | | 部位 | | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0303 | 中药热奄包治疗(大) | 针对面积大于10厘米×10厘米、小于或等于15厘米×15厘米的部位，辨证调配药物，将中药加热后，局部消毒，迅速用布包裹，敷于患部或穴位。 | | 部位 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0304 | 中药热奄包治疗(特大) | 针对面积大于15厘米×15厘米的部位，辨证调配药物，将中药加热后，局部消毒，迅速用布包裹，敷于患部或穴位。 | | 部位 | | 16 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0401 | 中药封包治疗(小) | 针对面积小于或等于5厘米×5厘米的部位，辨证调配药物，局部清洁后，用中药均匀涂擦患处，然后用包膜包裹患处。 | | 部位 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0402 | 中药封包治疗(中) | 针对面积大于5厘米×5厘米、小于或等于10厘米×10厘米的部位，辨证调配药物，局部清洁后，用中药均匀涂擦患处，然后用包膜包裹患处。 | | 部位 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0403 | 中药封包治疗(大) | 针对面积大于10厘米×10厘米、小于或等于15厘米×15厘米的部位，辨证调配药物，局部清洁后，用中药均匀涂擦患处，然后用包膜包裹患处。 | | 部位 | | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0404 | 中药封包治疗(特大) | 针对面积大于15厘米×15厘米的部位，辨证调配药物，局部清洁后，用中药均匀涂擦患处，然后用包膜包裹患处。 | | 部位 | | 21 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0501 | 中药局部熏洗治疗 | 局部清洁，辨证调配药物，将中药药物加热，趁热先行熏蒸，适当温度时淋洗或浸泡。 | | 次 | | 12 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0502 | 中药半身熏洗治疗 | 半身清洁，辨证调配药物，将中药药物加热，趁热先行熏蒸，适当温度时淋洗或浸泡。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBAA0503 | 中药全身熏洗治疗 | 全身清洁，辨证调配药物，将中药药物加热，趁热先行熏蒸，适当温度时淋洗或浸泡。 | | 次 | | 19 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0601 | 中药蒸汽浴治疗 | 将辨证调配药物置入加热喷雾装置中，患者清洁后，坐入密闭的箱中，头部外露，启动开关。 | | 次 | | 25 | | 乙 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0701 | 中药塌渍治疗 | 局部清洁或常规消毒后，根据局部情况，辨证调配药物，使用不同剂型及温度，湿敷或泡洗。 | | 10%体表面积 | | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0801 | 中药熏药治疗 | 局部清洁，辨证选用制备好的药卷、药香，或用特殊树枝，点燃后直接用烟熏烤，或放置在特定容器中用烟熏烤。 | | 10%体表面积 | | 8 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA0901 | 中药硬膏热贴敷治疗 | 辨证选择硬膏，局部清洁，将中药硬膏加热软化，调整厚薄大小，贴于患处。 | | 部位 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1001 | 烫熨治疗(小) | 针对面积小于或等于5厘米×5厘米的创面，辨证调配药物，将中药加热后，迅速用布包裹，然后在病人身上的特定部位来回移动或反复旋转按摩。 | | 部位 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1002 | 烫熨治疗(中) | 针对面积大于5厘米×5厘米、小于或等于10厘米×10厘米的创面，辨证调配药物，将中药加热后，迅速用布包裹，然后在病人身上的特定部位来回移动或反复旋转按摩。 | | 部位 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1003 | 烫熨治疗(大) | 针对面积大于10厘米×10厘米、小于或等于15厘米×15厘米的创面，辨证调配药物，将中药加热后，迅速用布包裹，然后在病人身上的特定部位来回移动或反复旋转按摩。 | | 部位 | | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1004 | 烫熨治疗(特大) | 针对面积大于15厘米×15厘米的创面，辨证调配药物，将中药加热后，迅速用布包裹，然后在病人身上的特定部位来回移动或反复旋转按摩。 | | 部位 | | 16 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1101 | 赘生物中药腐蚀治疗 | 局部常规消毒，用大胶布中央剪一与赘生物大小相同的孔并贴之，充分暴露赘生物，以保护周围皮肤，再将药物涂于赘生物表面，外敷敷料固定包扎。 | | 每赘生物 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1201 | 中药化腐清创术(小) | 针对面积小于或等于5厘米×5厘米的浅表创面。消毒铺巾，用生理盐水、中药液或中药油清洁创面，局部表面麻醉，视创面脓腐状况清除坏死组织及脓液，注意止血，取脓液行细菌培养及药敏试验，外敷中药，清洁包扎。不含细菌培养及药敏试验、超声清创、病理切片。 | | 创面 | | 27 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1202 | 中药化腐清创术(中) | 针对面积大于5厘米×5厘米、小于或等于10厘米×10厘米的创面。消毒铺巾，局麻，清洁创面，用组织剪将坏死组织清除，取脓液行细菌培养+药敏试验，充分引流及止血，外敷中药，垫棉垫，清洁包扎，手术过程中注意勿损伤周围血管及神经。不含细菌培养及药敏试验、超声清创、病理切片。 | | 创面 | | 41 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBAA1203 | 中药化腐清创术(大) | 针对面积大于10厘米×10厘米、小于或等于15厘米×15厘米或侵及肌层的创面。消毒铺巾，局麻下用生理盐水冲洗创面，清除坏死皮痂、脓及腐肉，进行中医蚕食清疮，避免损伤健康组织与肉芽，取脓液行细菌培养及药敏试验，充分引流及止血，外敷中药，垫棉垫，清洁包扎，手术过程中注意勿损伤周围血管及神经。不含细菌培养及药敏试验、超声清创、病理切片。 | | 创面 | | 86 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1204 | 中药化腐清创术(特大) | 针对面积大于15厘米×15厘米或侵及骨、关节囊、肌腱、神经、血管，包括颈部及会阴部的创面。消毒铺巾，在手术室行对应的麻醉下，用生理盐水冲洗创面，清除坏死皮痂及痂下积脓，暴露坏死组织，进行中医蚕食清疮，避免损伤健康组织，若坏死组织侵犯到骨、关节囊、肌腱，也应一并切除，用咬骨钳清除坏死骨面或骨残端，取脓液行细菌培养+药敏试验，充分引流，创面用激光刀或氩气刀止血，外敷中药，垫棉垫，清洁包扎，手术过程中注意勿损伤周围血管、神经及正常骨面。不含细菌培养，药敏试验，激光刀、氩气刀、超声清创或病理切片。 | 止血材料 | 创面 | | 163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1301 | 挑治 | 病人坐位，局部常规消毒，用消毒三棱针将挑治部位的表皮纵行挑破0.2-0.3厘米，然后深入表皮下，将皮层白色纤维样物全部挑断，或剪去，或把挑出的纤维弹拨几下，以增加刺激，伤口一般无出血或稍有出血，然后用消毒液消毒，外覆纱布并固定。 | | 穴位 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1401 | 甲床放血治疗 | 常规消毒，将针具烧红后快速刺透甲板，放净瘀血，清洁包扎。 | | 每甲 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1501 | 药线引流治疗 | 采用桑皮纸或丝绵纸，将纸裁成宽窄、长短不同的纸条，一种方法是先将纸条捻搓，再对折，如搓麻绳般搓成纸线，涂凡士林后并滚上已配制的药粉，另一种方法是在搓药线前，将已配制好的药粉撒于纸条中，以上制成的药线，经常规消毒后备用，操作时窦道口边周清洁消毒，用探针探及窦道深浅及宽窄，辨证选择合适的药线，插于窦道底，再上提0.1-0.2厘米，将长于窦道口的药线平折于窦口外，外敷药物并固定。注：搓制药线的技术很重要，硬度应如钢丝状，以便顺利插入较窄、较深的窦道。 | | 每窦道 | | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1601 | 体表窦道切开搔爬术 | 消毒铺巾，局麻下，用探针由窦口插入，探查窦道，沿探针走行切开，将腐烂肉芽组织搔爬干净，并切除坚硬窦壁，填以中药纱条或凡士林纱条，外敷无菌纱布及棉垫包扎固定。 | | 每窦道 | 每增加1个分支窦道加收不超过50% | 51 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBAA1602 | 耳前窦道切开搔爬术 | 消毒铺巾，局麻下，用探针由耳前窦口插入，注入2%亚甲蓝液充盈窦道各分支，在瘘管口周围作梭形切口，切开皮肤及皮下组织后，沿蓝染的管道仔细分离，将腐烂肉芽组织搔爬干净，充分止血，填以中药纱条或凡士林纱条，外加纱布覆盖，加压包扎固定。 | | 每窦道 | 同上 | 117 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBAA1603 | 乳腺窦道切开搔爬术 | 消毒铺巾，局麻下，以探针探查窦道，沿探针将窦道切开，将窦道两边的窦壁切除直至正常组织。生理盐水冲洗伤口，止血，填以中药纱条或凡士林纱条，外敷无菌纱布及棉垫包扎固定。 | | 每窦道 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0101 | 锁骨骨折手法整复术 | 两助手固定患者，幼儿锁骨有移位骨折，术者应用端提按捺手法复位骨折，少年及成年人锁骨骨折，术者应用膝顶复位法和外侧牵引复位法复位骨折，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 粉碎骨折加收不超过50%，陈旧性骨折加收不超过100%，骨折合并脱位加收不超过50% | 178 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0102 | 肱骨外科颈骨折手法整复术 | 患者平卧或坐位，一助手用布带绕过腋向上提拉，另一助手握其肘部，沿肱骨纵轴方向拔伸牵引，矫正短缩移位，术者双手抱骨折远端内侧向外用力扳拉，助手同时在拔伸牵引下内收其上臂，使之复位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 219 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0103 | 肱骨大结节骨折手法整复术 | 两助手牵拉固定患肢，术者立于患侧，一手握住患侧肘部，将患肢徐徐外展，外旋，另一手置于患肩，拇指顺冈上肌，冈下肌自内向外推按，至肩峰下时将向上向内移位的大结节向下用力按压，使之复位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 193 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0104 | 肱骨干骨折手法整复术 | 一助手用布带通过腋窝向上提拉，另一助手握持前臂在中立位向下牵拉患肢，进行拔伸牵引，矫正重叠移位，术者根据上、中、下1/3骨折的移位不同，采用屈伸收展、旋转回绕、推挤捺正手法进行复位，手法整复时注意防止桡神经的损伤，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 341 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0105 | 肱骨髁上骨折手法整复术 | 根据伸直型或屈曲型骨折的类型不同，两助手在顺势拔伸牵引下矫正重叠移位，术者旋转回绕矫正旋转移位，横向挤压矫正侧方移位，再经两助手协助下矫正断端的前、后移位，或伸直或屈曲肘关节，手法整复时注意防止神经和血管的损伤，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 335 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBBA0106 | 肱骨髁间骨折手法整复术 | 在两助手拔伸牵引下，术者抱髁并向中心挤压，根据桡偏或尺偏移位，一手用大鱼际将骨折近端向对侧推按，另一手推按两髁使之与骨折近端对位，以矫正侧方移位，根据伸直型和屈曲型骨折的不同受伤机制，矫正前后移位，术者一手捏住两髁，另一手自髁上向中心反复推挤骨折，手法整复时注意防止神经和血管的损伤，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 376 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0107 | 肱骨内外髁骨折手法整复术 | 在两助手牵引固定患肢下，轻度移位骨折，术者两手分握骨折远端和折块处，两手反方向用力，同时拇指将骨折块向内推挤，翻转移位骨折，运用摇晃牵抖法，复位骨折块，在一次或数次手法动作过程中，当听到有清脆响声时，即提示骨折块翻转并回复原位。骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 286 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0108 | 尺骨鹰嘴骨折手法整复术 | 在两助手牵引固定患肢下，术者站于患者背后，一手握持患肢前臂，另一手拇指、食指捏住骨折近端，由近侧向远侧推挤，同时将患肢作伸直并轻度屈伸活动，直至两骨折面紧密嵌合，粗糙的骨擦音消失为止，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 175 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0109 | 桡骨头骨折手法整复术 | 在两助手牵引固定患肢下，术者同时用推挤复位法整复骨折，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 172 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0110 | 桡尺骨干双骨折手法整复术 | 在两助手拔伸牵引患肢下，术者经反折托顶、夹挤分骨、回旋捺正、扳提推按、摇晃捺正、触顶合骨、按摩理顺等手法复位骨折，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0111 | 桡尺骨干单骨折手法整复术 | 在两助手拔伸牵引患肢下，以矫正短缩移位，若有背侧成角，术者两手拇指按于成角的凸起处，向掌侧按压，两手其余四指握凹侧两端同时向背侧扳提，以矫正成角畸形，若骨折有侧方移位，用捏挤分骨，提按推挤手法矫正，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 254 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0112 | 尺骨上1/3骨折合并桡骨头脱位手法整复术 | 在两助手拔伸牵引患肢下，一般是先整复桡骨头脱位，后整复尺骨骨折，根据伸直型、屈曲型、内收型和特殊型的不同，分别在助手的协助下给予不同手法的整复，矫正各个方向的移位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 295 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBBA0113 | 桡骨下1/3骨折合并下尺桡关节脱位手法整复术 | 在两助手拔伸牵引患肢下，术者经分骨提按、分骨折顶、推挤捺正，整复下尺桡关节脱位和桡骨下1/3骨折，骨折、脱位整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 260 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0114 | 桡骨下端骨折手法整复术 | 在两助手拔伸牵引下矫正重叠移位，伸直型骨折，常用牵抖复位法，术者用成角折顶，并利用牵引力，顺纵轴方向骤然猛抖，同时尺偏掌屈，使之复位，屈曲型骨折，术者用两手拇指由掌侧将骨折近端向背侧推挤，同时用食、中、环三指将骨折近端由背侧向掌侧按压，腕关节背伸、尺偏使之复位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 210 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0115 | 腕舟骨骨折手法整复术 | 助手固定患肢近端，术者一手握患侧腕上，另一手拇指置于阳溪穴处，其余四指环握拇指，在牵引下使患腕尺偏，然后以拇指向掌侧、尺侧按压移位的骨折远端，即可复位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 149 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0116 | 掌指骨骨折手法整复术 | 助手固定患肢近端，术者经拔伸牵引下矫正重叠移位，用端挤手法矫正侧方移位，用折顶手法矫正成角移位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0117 | 股骨颈/股骨转子间骨折手法整复术 | 患肢在外展中立位下行骨牵引，助手固定骨盆，术者屈髋屈膝、内旋，伸髋外展内旋，伸直内旋外展等手法复位骨折。在此基础上，若有前后移位及向前成角，在两助手牵引下，术者在断端处可继续手法纠正，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导、骨骼牵引术。 | | 次 | 同上 | 397 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0118 | 股骨干骨折手法整复术 | 在两助手拔伸牵引下矫正重叠移位，上1/3骨折，将患肢外展、略加外旋，术者一手握近端向后挤按，一手握远端由后向前提，中1/3骨折，将患肢外展，术者用手自断端外侧向内推挤，再以双手在断端前后、内外夹挤，下1/3骨折，在维持牵引下，膝关节徐徐屈曲，术者以两手置于腘窝内作支点，将骨折远端由后向前向近端推挤，若股骨干骨折重叠移位较多，可用反折手法矫正，若有背向移位，可用回旋手法矫正，若有侧方移位，可用双手掌指合抱，使骨折对位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 353 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBBA0119 | 股骨髁上骨折手法整复术 | 在两助手拔伸牵引下矫正重叠移位，屈曲型骨折，在维持股骨髁上牵引下，在下助手握小腿下段，方向向下，术者在下垂牵引的同时，两手抱住小腿上段近腘窝处向前牵拉，纠正成角与重叠移位，在继续保持下垂牵引的同时，用手相对挤压，纠正残余前后及侧方移位，伸直型骨折，在维持胫骨结节牵引下，两助手分别于患肢作对抗牵引，术者一手将近折端向前上提托，另一手置大腿下段前面向后压，握远端助手将膝关节屈曲至110°－90°，即可复位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 382 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0120 | 髌骨骨折手法整复术 | 术者站于患侧，一手拇指及食指，中指捏挤远端向上推，并固定之，另一手拇指，食指及中指捏挤近端上缘内，外两侧向下推挤，使骨折断端靠近，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0121 | 胫骨髁骨折手法整复术 | 在两助手于患肢远近端作对抗牵引，单髁骨折，术者站于患侧，用两手拇指按压骨折片使之复位，双髁骨折，术者以两手合抱，对挤胫骨内外髁上端之折块，使之复位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 324 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0122 | 胫腓骨干骨折手法整复术 | 两助手分握小腿两侧，沿胫骨长轴作对抗牵引，矫正重叠及成角畸形，若近端向前内移位，术者两手拇指放在远端前侧，其余四指环抱小腿后侧，另一助手将近端向后按压，术者两手四指端提远端向前，使之对位，若有左右移位，可以推挤手法矫正，若有外侧移位，可有推挤提拉使之对位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 359 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0123 | 踝关节单踝骨折手法整复术 | 两助手在患处远近端作内翻或外翻牵引，逐渐改为外翻或内翻牵引，同时术者两手在踝关节上、下方对向挤压，促使骨折复位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 230 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0124 | 踝关节骨折脱位手法整复术 | 两助手在患处远近端作内翻、外翻或外旋牵引，逐渐改为外翻、内翻或内旋牵引，双踝骨折，术者用推挤捺正、端挤提按手法，矫正向侧方移位的骨折脱位，三踝骨折，术者矫正侧方移位的骨折脱位后，用推拉和踝关节背伸手法，矫正后踝骨折移位和距骨向后上方脱位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 347 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0125 | 足部骨折手法整复术 | 根据距骨、跟骨、足舟骨、跖骨、跗骨、趾骨骨折的不同，运用牵引纠正重叠移位，运用推挤及分骨手法纠正侧方移位，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 195 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBBA0126 | 脊柱骨折手法整复术 | 脊柱骨折的整复手法，包括攀索叠砖法、牵引过伸按压法、二桌复位法、两踝悬吊复位法、自身复位功能疗法，其原理皆是应用前纵韧带及椎间盘前部纤维环的张力，使压缩的椎体逐渐张开，骨折整复后需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 423 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0201 | 肱骨外髁骨折橇拨复位术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，术者在肘外侧摸清肱骨外髁骨折块后，手指固定骨折块，自皮肤穿入骨圆针顶在骨折块上，向上、向内、向后橇拨复位骨折块。不含X线引导。 | 骨圆针 | 次 | 同上 | 405 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0202 | 肱骨小头骨折橇拨复位术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，术者在肘前上方沿肱二头肌腱外缘向上，向内20°角穿入骨圆针，直至针尖触及肱骨下端的前面皮质骨，调整针尖位置，使抵住骨折片的前上面，将骨折片向下推挤复位。不含X线引导。 | 骨圆针 | 次 | 同上 | 338 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0203 | 肱骨内上髁骨折橇拨复位术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，术者在肘关节内侧肱骨内上髁顶点，与肱骨干呈30°角穿入骨圆针，针尖直接戳住骨折片，将它撬回原位。不含X线引导。 | 骨圆针 | 次 | 同上 | 370 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0204 | 桡骨头颈部骨折橇拨复位术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，经桡骨小头的外侧或后外侧，对着骨折片向上45°穿入骨圆针，使针尖抵住骨折片，撬回原位，若骨折片嵌插较紧时，将骨圆针插入骨折间隙，向上撬顶，用拇指将折片向尺侧推挤，使之复位。不含X线引导。 | 骨圆针 | 次 | 同上 | 391 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0205 | 腕部经舟骨月骨周围脱位橇拨复位术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，根据前、后脱位的不同特点，选择合适的进针点。后脱位从腕部背面中部穿入骨圆针，针尖朝掌侧，朝手指30°方向进入，前脱位从腕部背向的中部穿入骨圆针，针尖朝掌侧，朝桡骨30°方向进入，配合手法对抗牵引，将腕关节逐渐向掌侧屈曲，使骨圆针起杠杆作用，解除月骨与头状骨之间的交锁，以整复脱位。不含X线引导。 | 骨圆针 | 次 | 陈旧性脱位加收不超过100% | 236 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0206 | 股骨髁部骨折橇拨复位术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，冠状位置骨折，术者在股骨髁上部的后内侧和后外侧用钢针穿过皮肤，拔出钢针，改用此针的后侧钝端由原孔插入，使针钝端抵住骨折片的后上部作推挤复位，再在此股骨髁的前后两面用手向中部挤压，使两骨断端相互靠拢，矢状位骨折，术者自股骨髁骨折块的中上，中下1/3处各钻入一枚骨圆针至骨折面，持握双针进行撬拨复位。不含X线引导。 | 骨圆针 | 次 | 粉碎骨折加收不超过50%，陈旧性骨折加收不超过100%，骨折合并脱位加收不超过50% | 397 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBBA0207 | 胫骨髁部骨折橇拨复位术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，外侧平台的中部塌陷骨折，术者从侧方，骨折块中点进针，与关节面平行至对侧骨皮质，拔出骨圆针，改用此针钝端沿原孔插入，至骨圆针抵住平台软骨下皮质骨时，有坚硬阻力感，调整骨圆针位置，使针端抵住塌陷骨折片，撬拨整复移位，内侧平台塌陷骨折，术者从侧方，骨折块中点进针，与关节面平行至对侧骨皮质，拔出骨圆针，改用此针钝端沿原孔插入，直接抵住骨折片的内侧，撬回原位。不含X线引导。 | 骨圆针 | 次 | 同上 | 391 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0208 | 踝关节骨折橇拨复位术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下施术。内踝骨折，术者在骨折间隙的后面用一骨圆针穿过皮肤，向前插入骨折间隙，至前面皮下，使骨圆针沿近侧骨断面向内移动，直至皮下，拔出嵌夹的骨膜，同时，用手抵住内踝顶点，将骨折片向上推挤复位，外踝骨折，术者在骨折间隙的后面用一骨圆针穿过皮肤，向前插入骨折间隙，至前面皮下，使骨圆针沿近侧骨断面向外移动，直至皮下，拔出嵌夹的骨膜，同时，用手抵住外踝顶点，将骨折片向上推挤复位，胫骨下端前外侧撕脱骨折，术者在腓骨前内缘，齐胫骨下关节面以上约3厘米处，用一骨圆针穿过皮肤， | 骨圆针 | 次 | 同上 | 388 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0209 | 跟骨骨折橇拨复位术 | 跟骨丘部骨折，在X线透视定位后，术者用一骨圆针在跟骨后外侧穿过皮肤，向前下方和略偏内侧进针，拔出骨圆针，改用此针钝端沿原孔插入至外侧壁裂隙，使针前端位于丘部骨折片的下方，向上撬起移位的骨折片，凡存在内外两侧骨突骨折片向上嵌入结节部时，将撬拨丘部骨折片的骨圆针拔出少许，调整此针方向，向结节部后下方进针，使针前端抵住骨突骨折片，作由内向后，向下方推挤复位。不含X线引导。 | 骨圆针 | 次 | 同上 | 394 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0301 | 骨折经皮钳夹复位术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，先作对抗牵引，骨折复位良好后，术者先将固定钳一爪从前内刺入皮肤，直达骨质，至骨皮后逐渐向后滑动，直至内侧固定点，一手把持内侧固定爪，另一手持外侧固定爪刺入皮肤直达外侧固定点，两固定爪均持骨后，安装钳柄，徐徐加压，至骨折牢固固定，包扎进爪点。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 370 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBBA0401 | 经皮穿刺管状骨骨折闭合复位内固定术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，在X线透视定位下，穿入骨圆针(钉)，顺行进入近折端髓腔，骨圆针尖端到达骨折断端后，运用正骨手法将骨折复位，X线透视下观察复位满意后，维持位置，将骨圆针通过骨折线钻入远折端骨髓腔。不含X线引导。 | 骨圆针，内固定材料 | 次 | 同上 | 368 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0402 | 经皮穿刺关节骨折闭合复位内固定术 | 两助手在患肢远近端牵引固定肢体，术者复位骨折端，经X线透视满意后，定位穿针点，穿入骨圆针(钉)交叉固定，剪断针尾埋于皮下，敷料包扎。不含X线引导。 | 骨圆针，内固定材料 | 次 | 同上 | 341 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0501 | 颞颌关节脱位手法整复术 | 一助手固定患者头部，术者一般可以选用口腔内复位法，点穴复位法，单侧口外复位法，软木垫整复法以及口腔外复位法进行整复。 | | 次 | 陈旧性脱位加收不超过100% | 92 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0502 | 肩锁关节脱位手法整复术 | 患者取坐位，两助手固定患者躯干，患侧肘关节屈曲90°，术者一手将肘关节向上托，另一手将锁骨外侧端向下压，进行肩锁关节复位。 | | 次 | 同上 | 111 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0503 | 胸锁关节脱位手法整复术 | 前脱位，患者坐位，一助手握住患侧上臂下段，另一助手固定躯干，在肩关节外展位牵引，2－3分钟后，术者用拇指由前向后按压锁骨内侧端，使其回复原位，后脱位，患者和助手体位同前脱位，术者站于患者背后，用膝顶在两肩胛骨之间，并用两手分别把住伤员两肩向后，向外上扳拉，迫使患者挺胸而使之复位。 | | 次 | 同上 | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0504 | 肩关节脱位手法整复术 | 术者在助手协助下，可以采用牵引推拿法、手牵足蹬法、拔伸托入法、椅背整复法、膝顶推拉法、牵引回旋法复位肩关节脱位。 | | 次 | 同上 | 158 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0505 | 肘关节脱位手法整复术 | 术者可在助手协助下，采用拔伸屈肘法、膝顶复位法、推肘尖复位法，复位肘关节脱位。 | | 次 | 同上 | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0506 | 桡骨头半脱位手法整复术 | 术者与患儿相对，一手置于桡骨头外侧，一手握其腕上部，逐渐将前臂旋后，即可复位，若复位不成功，可拇指加压于桡骨头处，另一只手稍加牵引至肘关节伸直旋后，然后屈曲肘关节，即可复位。 | | 次 | 同上 | 70 | | 甲 | 丙 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0507 | 桡骨头脱位手法整复术 | 两助手在患肢远近端对抗牵引，儿童复位法，术者立于患儿面前，左手掌置于肘部内侧，拇指压在桡骨头前外侧，右手握患肢腕部，向远端拔伸牵引，使肘关节处于伸直位并内收，同时左手推肘向外，以扩大肘关节外侧间隙，然后拇指压桡骨头向后向内，迫使桡骨头回复原位，成人复位法，患者仰卧位，术者一手由内向外推肘关节，以扩大肘关节外侧间隙，另一手拇指由前向后向内按压桡骨头，进行复位。 | | 次 | 同上 | 163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBBA0508 | 下桡尺关节脱位手法整复术 | 患者取坐位，置前臂于旋后位屈肘90°，两助手分握前臂上段与腕部做对抗牵引，术者根据尺骨头脱位情况，选择合适方向用拇指推压尺骨头使之复位，若下桡尺关节分离移位，术者双手合抱下桡尺关节向中间挤压，进行复位。 | | 次 | 同上 | 184 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0509 | 桡腕关节脱位手法整复术 | 患者取坐位，患肢处旋前位，术者在助手协助下作对抗牵引3－5分钟，然后术者的食指向背侧托顶桡骨远端，同时牵腕掌屈，继用拇指由背侧向掌侧压按腕舟骨即可复位。 | | 次 | 同上 | 130 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0510 | 手腕部脱位手法整复术 | 根据手腕部骨块或关节脱位的类型与严重程度，选择合适的复位手法，一般术者与一助手拔伸牵引下，推按脱位的骨块，迫使其复位。 | | 次 | 同上 | 120 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0511 | 髋关节脱位手法整复术 | 在两助手固定患者骨盆，后脱位，可采用屈髋屈膝拔伸法、回旋法、拔伸足蹬法、俯卧下垂法复位髋关节脱位，前脱位，可采用屈髋拔伸法、侧牵复位法、反回旋法复位髋关节脱位，中心脱位，可采用拔伸扳拉法、牵引复位法复位髋关节脱位。 | | 次 | 同上 | 309 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0512 | 髌骨脱位手法整复术 | 一助手握患肢踝部进行牵拉固定，术者站于患侧，一手拇指按于髌骨外方，使患膝在微屈状态下逐渐伸直的同时，用拇指将髌骨向内压迫，使其越过股骨外髁而复位。 | | 次 | 同上 | 105 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0513 | 足部关节脱位手法整复术 | 局部麻醉后，根据跟骨、足舟骨、跗骨、跖骨、趾骨脱位及相应骨间关节脱位的不同，运用牵引纠正重叠移位，运用推挤及分骨手法纠正侧方移位。 | | 次 | 同上 | 108 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0514 | 脱位合并撕脱骨折手法整复术 | 运用拔伸牵引、屈伸收展、旋转回绕、成角折顶、端挤提按、夹挤分骨等手法行脱位整复，整复同时注意撕脱骨折的复位，脱位整复后，需经X线透视观察复位情况。不含X线引导。 | | 次 | 同上 | 327 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0601 | 四肢骨干骨折外固定架固定术 | 在骨折的近心与远心骨段经皮穿放骨圆针，再安装外固定系统(包括外固定器和锁针器)，调整骨折位置到最佳并固定。 | 骨圆针，外固定材料 | 次 | 粉碎骨折加收不超过50%，陈旧性骨折加收不超过100%，骨折合并脱位加收不超过50% | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0602 | 关节骨折外固定架固定术 | 根据关节内骨折的特点，选用超关节(关节及近关节)固定，在关节两侧选择穿针点，经皮穿放骨圆针，再安装外固定系统(包括外固定器和锁针器)，调整骨折位置到最佳并固定。 | 骨圆针，外固定材料 | 次 | 同上 | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0603 | 锁骨骨折锁骨带外固定术 | 锁骨骨折，患者端坐凳子上，双手叉腰，嘱患者挺胸维持此位置行锁骨带外固定。 | 外固定材料 | 次 | | 98 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0604 | 锁骨骨折外固定架固定术 | 将外固定架骨圆针固定于锁骨远近端，复位骨折端，连接外固定架连杆固定锁骨骨折。必要时术中X线检查骨折位置或进行术中计算机导航。不含术中X线引导、术中导航。 | 外固定材料 | 次 | | 300 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBBA0605 | 肋骨骨折叠瓦式外固定术 | 肋骨骨折，术者在助手协助下用5-7厘米宽的胶布数条，在呼气状态下自后而前、自下而上作叠瓦式粘贴胸壁，相互重叠2-3厘米，两端需超过前后正中线3厘米，范围包括骨折肋骨上、下各一根肋骨。 | 外固定材料 | 次 | | 88 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0701 | 骨折夹板局部外固定术 | 在骨折的肢体正确安放纸压垫和夹板，局部外固定适用于一般骨干骨折，如肱骨、桡尺骨、胫腓骨。 | 外固定材料 | 次 | 粉碎骨折加收不超过50%，陈旧性骨折加收不超过100%，骨折合并脱位加收不超过50% | 101 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0702 | 骨折超关节夹板外固定术 | 正确安放纸压垫和夹板，适用于关节面完整的关节内骨折或接近关节的干骺端骨折，如肱骨外髁颈、肱骨髁上、桡骨下端骨折、粗隆间、股骨髁上、胫骨上端及踝部骨折等。 | 外固定材料 | 次 | 同上 | 136 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0801 | 外固定架使用 | 骨折后采用外固定架固定，术后须根据患者的骨折情况，制定相应的治疗方案。 | | 日 | | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0901 | 关节粘连手法松解术 | 骨折或脱位术后患者。在两助手牵引固定患肢下，术者采用理筋、松筋、弹拨，行粘连处松解，手法松解后需配合患者功能锻炼。 | | 次 | | 41 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA0902 | 大关节粘连手法松解术 | 骨折或脱位术后患者。在两助手的牵引固定患肢下，术者结合多种松筋、弹拨、关节摇转等，行粘连处松解，松解过程中可听到松解声，反复数次，手法松解后需配合患者功能锻炼。大关节包括肩关节、肘关节、腕关节、髋关节、膝关节、踝关节。 | | 次 | | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA1001 | 外固定架调整术 | 骨折后采用外固定架固定，术后根据患者骨折复查X线的情况，如外固定架的锁针器松动，出现骨折对位不理想，则需对外固定架进行相应的调整。不含X线引导。 | | 次 | | 73 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA1002 | 小夹板调整术 | 骨折后采用小夹板固定，根据复查X线的情况，同时要注意观察布带的松动情况，纸压垫位置，注意观察患者的血运情况，对小夹板进行相应的调整。不含X线引导。 | 外固定材料 | 次 | | 51 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA1101 | 中医定向透药治疗 | 在定向药透仪的导引下，将治病或镇痛的药物直接从皮肤定向地送到组织伤害的病灶部位。 | | 次 | | 16 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA1201 | 外固定架拆除术 | 患者应用外固定架固定骨折，根据骨折愈合情况，可在无菌室内用相应器械行外固定架拆除。 | | 次 | | 57 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA1301 | 骨圆针拔出术 | 在无菌室内并在严格消毒下，与助手协作下拔出骨圆针，然后用无菌敷料包扎伤口。 | | 根 | | 57 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA1401 | 腱鞘囊肿挤压术 | 医生先抚摩患侧腱鞘囊肿处，并有意识地上、下、左、右推移囊肿，使之有所松动，此时医生的双手拇指重叠按放在囊肿处加力挤压囊肿使之破裂。 | | 次 | | 16 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBBA1501 | 骨折畸形愈合手法折骨术 | 术者和助手对抗牵引远近端，术者缓慢旋转骨折远端形成扭转力，折断桥梁骨痂，反复扭动至完全松动，此法不能折断时，可用棉花包裹三角形木块为支点，术者两手分别紧握远近端先将凸侧骨痂折断，再折凹侧骨痂。 | | 次 | | 327 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBBA1601 | 腰椎间盘三维牵引复位法 | 患者俯卧于三维牵引床上，术者根据腰椎间盘突出症的类型和程度，在电脑操作平台上设定参数值，使成角、旋转、牵引同时完成，综合传统斜扳、旋转、牵引等手法，使病变腰椎节段在三维空间上发生改变。 | | 次 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0101 | 血栓性外痔切除术 | 肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，用电刀切开皮肤，分离血栓并剥离，创面放置油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | 同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计价 | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0102 | 复杂性血栓性外痔切除术 | 指多个血栓或环状血栓外痔切除术。肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，逐一切开皮肤、分离血栓并剥离后，用负压吸引器吸出坏死组织，用多功能痔疮治疗仪或电刀或氩气刀、超声刀止血，注意保留肛管皮桥，防止术后肛管狭窄，创面放置油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 止血材料，特殊缝线 | 次 | 同上 | 140 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0103 | 环状混合痔切除术 | 肛周局部麻醉后，肛周消毒铺巾，肛门直肠指诊，经肛门镜探查肛管直肠，扩肛，剥离外痔至齿线，钳夹(或血管结扎术结扎)内痔基底部，保留足够皮桥，预防肛管狭窄，结扎或缝扎内痔，距结扎线0.5厘米剪断痔组织。用负压吸引器吸出渗出物或血液，用多功能痔疮治疗仪或电刀或氩气刀、超声刀止血，检查无渗，出血，皮桥完整，创面引流通畅后，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 止血材料 | 次 | 同上 | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0104 | 嵌顿型环状混合痔脱出切除术 | 指嵌顿型环状混合痔脱出切除术。肛周局部麻醉后，肛周消毒、铺巾，肛门直肠指诊，经肛门镜探查肛管直肠，扩肛，将脱垂组织送入直肠内。剥离外痔至齿线，清除组织内的血栓及坏死组织，用负压吸引器吸出坏死组织及渗血，钳夹内痔基底部，保留足够皮桥，预防肛管狭窄。普通缝线或血管结扎术结扎或缝扎内痔，距结扎线0.5厘米剪断痔组织。用多功能痔疮治疗仪或电刀或氩气刀、超声刀止血，检查无渗、出血、皮桥完整，创面引流通畅后，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 止血材料，特殊缝线 | 次 | 同上 | 147 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBEA0105 | 藏毛窦囊肿切除术 | 臀部、肛周消毒铺巾，染色，切开皮肤，剥离囊壁(如粘连可沿染色界线扩大切除)，用负压吸引器吸出剥离出的坏死组织，清洗创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，另戳口放置引流管，间断全层缝合(也可不放引流，开放创口)，外敷纱布，胶布固定。 | 止血材料，特殊缝线 | 次 | 同上 | 133 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0106 | 经骶尾部骶前囊肿切除术 | 臀部、肛周、会阴、肛管直肠消毒铺巾，染色，切开皮肤，显露并去掉尾骨，暴露囊壁顶端，并将其于直肠后、骶骨前完整剥离，用负压吸引器吸出剥离出的坏死组织，若与直肠相通时修补直肠壁，冲洗创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，另戳口放置引流管，减张普通缝线间断缝合伤口，其间加缝丝线，外敷纱布，胶布固定，引流管接无菌袋。 | 止血材料，特殊缝线 | 次 | 同上 | 476 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0201 | 内痔硬化剂注射治疗 | 指Ⅰ、Ⅱ度内痔硬化剂注射治疗术(枯痔治疗)。肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，用喇叭形肛门镜找到痔，碘伏消毒痔核，将药液按不同比例、剂量分别注入到痔上动脉区、痔中央黏膜下、黏膜固有层及齿线上洞状静脉区，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | 同上 | 40 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0202 | 环状混合痔硬化剂注射治疗 | 指环状混合痔，内痔Ⅲ度至Ⅳ度硬化剂注射治疗术(枯痔治疗)。肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，用喇叭形肛门镜经肛门找到痔，碘伏消毒痔核，将药液按不同比例、剂量分别注入到痔上动脉区、痔中央黏膜下、黏膜固有层及齿线上洞状静脉区，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | 同上 | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0301 | 直肠脱垂黏膜下注射治疗 | 指Ⅰ或Ⅱ度直肠脱垂黏膜下注射治疗。肛周消毒铺巾，扩肛，将直肠牵至肛外，消毒肛管直肠，用装有腰麻注射针头注射器将硬化液注入到脱垂的黏膜下(呈双层、四柱，并每柱间的黏膜下给予点状注射)，或经肛门镜或直肠镜下行直肠黏膜下注射，按摩注射部位使药液均匀分布，将直肠送回肛内，检查创面无渗、出血。必要时缝线结扎止血，放置引流管，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | | 92 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBEA0302 | 完全性直肠脱垂双层硬化剂注射治疗 | 指Ⅱ或Ⅲ度完全性直肠脱垂双层硬化剂注射治疗。肛周消毒铺巾，扩肛，消毒肛管直肠，在食指的引导下，距肛缘2厘米，用装有腰麻注射针头的注射器，按截石位3、6、9点位，将硬化液分别注入到两侧骨盆直肠间隙和直肠后间隙。经直肠按摩注射后的间隙，使药液均匀分布，在肛门镜下对松弛的黏膜行硬化剂黏膜下逐层点状注射，外敷纱布，胶布固定。 | | 次 | | 146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0303 | 直肠前突出注射治疗 | 肛周消毒铺巾，扩肛，用装有腰麻注射针头注射器将硬化液，经肛门镜(按三条柱状形式，顶端越过前突上缘甚至达到宫颈下)自齿线上0.5厘米注入直肠前壁的黏膜下，按摩注射部位使药液均匀分布，放置引流管，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | | 111 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0401 | 混合痔外剥内扎术 | 肛周局部麻醉后，肛周消毒、铺巾，肛门直肠指诊，经肛门镜探查肛管直肠，扩肛，用多功能痔疮治疗仪剥离外痔至齿线，钳夹内痔基底部，普通缝线或血管结扎束结扎或缝扎内痔，距结扎线0.5厘米剪断痔组织。用负压吸引器吸出疮面渗血，电刀或氩气刀、超声刀电凝止血。检查无渗、出血后，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 止血材料 | 每痔核 | 同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计价 | 70 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0501 | 混合痔铜离子电化学治疗 | 指各期内痔及混合痔内痔部分铜离子电化学治疗术。肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，用喇叭形肛门镜经肛门找到痔，碘伏消毒痔核，铜离子针刺入痔中央的黏膜下，待铜离子电化学治疗仪通电操作完成后，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 铜离子针，止血材料 | 次 | 同上 | 90 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0601 | 内痔套扎术 | 肛周局部麻醉，消毒肠腔，肛门镜下使用套扎器用一次性圈套皮筋逐一套扎内痔，外敷纱布，胶布固定。 | | 次 | 同上 | 254 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0701 | 经直肠多普勒痔动脉结扎术 | 肛周局部麻醉，消毒肠腔，经肛门在直肠多普勒仪器探头引导下逐一缝扎痔动脉，检查无渗血，外敷纱布，胶布固定。 | 特殊缝线 | 次 | 同上 | 51 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA0801 | 肛周脓肿切开引流原发病灶清除术 | 指坐骨直肠窝脓肿切开引流原发病灶清除术。肛周消毒、铺巾，肛门直肠指诊，经肛门镜探查肛管直肠，确定原发感染部位后，于脓肿中央切开皮肤，放出脓液后，用负压吸引器吸出坏死组织或残余脓液，用探针进入脓腔探查，找寻到原发病灶后，切开探针以上皮肤及皮下组织，电刀或氩气刀、超声刀止血，检查创面无渗、出血，引流通畅，充填油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 止血材料 | 次 | 同上 | 127 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBEA0901 | 复杂性高位肛周脓肿切开引流原发病灶清除挂线术 | 指骨盆直肠窝脓肿切开引流原发病灶清除挂线术。肛周消毒铺巾，肛门直肠指诊，经肛门镜探查肛管直肠，确定原发感染部位后，于脓肿中央切开皮肤，放出脓液后，用负压吸引器吸出坏死组织或残余脓液，用探针进入脓腔探查，找寻到原发病灶后，彻底清除感染灶，切开皮肤及皮下组织，引流口内的外括约肌深层及提肛肌以上瘘管采用挂线疗法，达到保护肛门括约肌的作用，电刀或氩气刀、超声刀止血，检查创面无渗、出血，引流通畅，充填油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 止血材料，特殊缝线 | 次 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1001 | 肛门直肠周围脓腔搔刮术 | 肛周消毒铺巾，消毒肛管直肠，肛门镜检查肛管直肠，用刮匙经外口进入脓腔，搔刮坏死组织，用负压吸引器吸出坏死组织，仔细冲洗创面，电刀或氩气刀、超声刀止血，检查创面无渗、出血，并缝扎止血，引流通畅，充填油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | 同上 | 60 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1101 | 肛瘘封堵术 | 肛周消毒铺巾，消毒肛管直肠，肛门直肠指诊，经肛门镜探查肛管直肠，确定原发感染部位后，用刮匙经肛瘘外口进入，搔刮瘘管管道中坏死组织，仔细冲洗创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，将充填材料填入瘘管，检查创面无渗、出血，引流通畅，外敷塔纱，胶布固定。 | 充填材料，特殊缝线 | 次 | 同上 | 95 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1201 | 高位复杂肛瘘挂线治疗 | 指瘘道穿过或越过外括约肌深层及耻骨直肠肌的肛瘘挂线治疗术。肛周消毒铺巾，肛门直肠指诊，用肛门镜检查肛管直肠，确定原发感染部位后用探针进入瘘管探查，找寻到内口后，切开探针以上皮肤及皮下组织，用负压吸引器吸出坏死组织，在病变对应处的肛管直肠环用橡皮筋环绕收紧，并用丝线结扎，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，引流通畅，充填油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 止血材料，特殊缝线 | 次 | 同上 | 169 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1301 | 肛肠术后紧线术 | 肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，消毒肛管直肠，找到结扎线并解开，重新收紧、结扎，电刀止血，检查创面无渗、出血，引流通畅，外敷塔纱，胶布固定。 | | 每根结扎线 | 每超过两个瘘道加收不超过50% | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1401 | 直肠脱垂复位治疗 | 指Ⅰ、Ⅱ度直肠脱垂复位治疗。肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，消毒脱垂的肛管直肠，用双手挤压脱垂的组织，用负压吸引器吸出渗出物，待水肿减轻后，缓缓将脱垂的组织送回，外敷塔纱盖护，胶布固定。 | | 次 | | 35 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBEA1402 | III度直肠脱垂复位治疗 | 指III度直肠脱垂及脱垂嵌顿复位治疗。肛周消毒，消毒肠腔，清除坏死黏膜，用负压吸引器吸出渗出物及坏死组织，在直肠镜下缝扎止血，用双手将脱垂部位缓慢还纳，外敷塔纱盖护，胶布固定。 | | 次 | | 89 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1501 | 肛门外括约肌折叠术 | 肛周消毒铺巾，消毒肛管直肠，肛门镜检查肛管直肠，预测括约肌折叠的大小，切开皮肤及皮下组织，电刀、超声刀或氩气刀止血，显露肛门外括约肌，按预测要求折叠并将其用可吸收线缝合，缝合皮肤及皮下组织，外敷纱布，胶布固定。 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | 同一部位两种以上疾病同时存在同时实施治疗，计费以第一种病全价，其它合并病按80%计价 | 146 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1601 | 经阴道直肠前突修补术 | 肛周、会阴、阴道、肛管直肠消毒铺巾，置导尿管，经肛门镜及阴道窥器检查，确定前突位置，切开阴道后壁，显露提肛肌，用可吸收线将其缝合，修补缺损后去掉多余阴道后壁，用可吸收线间断缝合，电刀、超声刀或氩气刀止血，检查创面无渗、出血，放置引流条，外敷纱布，胶布固定。 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | 同上 | 197 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1602 | 经肛门直肠前突修补术 | 肛周、会阴、阴道、肛管直肠消毒铺巾，置导尿管，经肛门镜及阴道窥器检查，确定前突位置，经肛门切开直肠前壁黏膜，切除前突位置的直肠黏膜，横行缝合直肠壁、用吻合器行黏膜切除吻合或结扎前突部位的直肠黏膜，用可吸收线间断缝合，电刀、超声刀或氩气刀止血，检查创面无渗、出血，放置引流条，外敷纱布，胶布固定。 | 吻合器，特殊缝线，止血材料 | 次 | 同上 | 178 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1701 | 手术扩肛治疗 | 肛周局部麻醉后，肛周消毒铺巾，碘伏消毒肛管及直肠，肛门直肠指诊检查并按摩，确定肛门松弛后，将两食指插入肛管并缓缓反向扩张，将肛管直径扩至4-6厘米，经分叶肛门镜在截石位6点显露内括约肌并松解或另从肛周侧方另行切口行内括约肌松解术，修剪皮瓣畅通引流，缝合切口，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查无渗、出血，创面引流通畅，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | 同上 | 89 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1702 | 人工扩肛治疗 | 肛周局部麻醉后，肛周消毒铺巾，碘伏消毒肛管及直肠，肛门镜检查肛管直肠，肛门直肠指诊检查并按摩，确定肛门松弛后，将食指等缓缓插入肛管扩肛，将肛管直径逐步扩至4-6厘米，检查无渗、出血，创面引流通畅，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | | 次 | 同上 | 29 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBEA1703 | 器械扩肛治疗 | 肛周局部麻醉后，肛周消毒铺巾，碘伏消毒肛管及直肠，经肛门镜检查肛管直肠，肛门直肠指诊检查并按摩，确定肛门松弛后，将肛门扩张器按型号逐一缓缓插入肛管扩肛，从小号至大号每一扩张器在肛内保留约10分钟，将肛管直径逐步扩至4-6厘米，或选用一次性扩肛棒扩肛，检查无渗、出血，创面引流通畅，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 止血材料 | 次 | 同上 | 65 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1801 | 肛门狭窄挂线术 | 肛周局部麻醉后，肛周消毒铺巾，消毒肠腔，在肛管狭窄处穿挂药线或橡皮筋，达到治疗目的，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，外敷纱布，胶布固定。 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | 同上 | 73 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1802 | 直肠狭窄挂线术 | 肛周消毒，铺巾，消毒肠腔，在分叶直肠镜下在直肠狭窄处穿挂药线或橡皮筋，达到治疗目的，电刀、超声刀或氩气刀止血，检查创面无渗、出血，外敷纱布，胶布固定。 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | 同上 | 111 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1901 | 经肛门直肠内异物取出术 | 肛周消毒铺巾，扩肛，用手法或器械钳夹异物，将异物取出，冲洗肠腔，负压吸引器吸引，损伤部位进行肛门镜或直肠镜下缝合止血。 | | 次 | 同上 | 67 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA1902 | 经腹会阴联合直肠内异物取出术 | 术区消毒铺巾，开腹，暴露直肠及损伤部位，手法将直肠内异物推出肛门，肛门镜或直肠镜下修补缝合肛管直肠损伤，或切开直肠，将异物取出，缝合肠腔，修补损伤部位，冲洗腹腔，负压吸引器吸出腹腔内冲洗液，放置腹腔引流管，逐层关闭腹腔。 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | 同上 | 621 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA2001 | 肛周药物注射封闭术 | 肛周消毒铺巾，用注射器将药物缓缓地注入病变部位的皮下或需要注射的指定部位。 | | 次 | 同上 | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA2002 | 肛周穴位药物注射封闭术 | 肛周消毒铺巾，用装有封闭用长针头的注射器将药物缓缓地注入特定穴位或需要注射的指定部位。 | | 次 | 同上 | 22 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA2101 | 化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术 | 肛周消毒铺巾，切开感染组织，并清除坏死组织(将分泌物送细菌培养，取组织送病理学检查)，用负压吸引器吸出残余坏死组织，用双氧水仔细冲洗、湿敷创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，引流通畅，充填油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | 同上 | 163 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA2102 | 复杂性化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术 | 以肛门为中心，炎症波及半径超过6厘米以上者为复杂。肛周消毒铺巾，电刀切开感染组织，并清除坏死组织，用负压吸引器吸出残余坏死组织，用双氧水仔细冲洗，湿敷创面，检查创面无渗、出血，引流通畅，充填油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | 同上 | 271 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBEA2201 | 肛周坏死性筋膜炎清创术 | 肛周消毒铺巾，用电刀沿正常与坏死组织分界线切割(注意保护肌肉组织)，并用刮匙沿肛周各间隙刮净坏死组织，用负压吸引器吸出残余坏死组织，用双氧水仔细冲洗，湿敷创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，引流通畅，充填油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | 同上 | 292 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA2202 | 复杂性肛周坏死性筋膜炎清创术 | 指肛周坏死炎性组织侵犯到阴囊或大阴唇或臀大肌以外组织筋膜炎清创术。肛周消毒铺巾，用电刀沿正常与坏死组织分界线切割(注意保护肌肉组织)，并用刮匙沿肛周各间隙刮净坏死组织(将分泌物送细菌培养)，用负压吸引器吸出残余坏死组织，用双氧水仔细冲洗，湿敷创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，引流通畅，充填油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 特殊缝线，止血材料 | 次 | 同上 | 356 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA2301 | 结肠水疗 | 结肠炎、慢性便秘、肠道功能紊乱等症状及肠道清洁采用结肠水疗。调节结肠水疗仪水温、输出功率等，换衣，消毒肛门，将涂蜡的冲洗管头置入肛管直肠，冲洗时，为病人按摩腹部，经多次注药和抽液达到治疗作用，部分患者根据病情可将排出液做脱落细胞和免疫组化检查，部分患者病情需要时可加注低流量氧气灌洗，结束后蹲厕控水，洗浴换衣。含结肠灌洗治疗和肠腔内给药。不含免疫组化检查。 | | 次 | | 50 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBEA2401 | 腰俞穴麻醉 | 患者取侧屈曲卧位，按取穴方法确定腰俞穴后，常规消毒局部皮肤，右手持吸入药液的20毫升注射器，套上6-7号针头，于穿刺点直刺进针，经皮肤、皮下组织、骶尾韧带而刺入骶管，有一落空感，进针终止，穿刺成功后，固定好针头，回抽无血液、无脑脊液方可缓慢注药，先注入3-5毫升药液，观察5分钟，无眩晕、头痛和蛛网膜下腔阻滞现象，可缓慢将药注完，如进针困难，可在穴位处上下、左右寻找裂隙或适当调整角度，注药时随时针刺骶尾肛周皮肤，以该区痛觉消失变化作为麻醉成功的指导，注完药物后退针，拔出针头，局部用棉球压迫、胶布固定。 | | 次 | | 16 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0201 | 鼻中隔烙法治疗 | 鼻腔黏膜局部麻醉后，根据局部病变情况使用不同规格烙铁等，可借助酒精灯将烙铁烧红蘸香油后置于病变黏膜处烧灼。 | | 单侧 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0202 | 扁桃体烙法治疗 | 用压舌板压舌，暴露扁桃体，根据病变情况，使用不同规格的扁桃体烙铁，借助酒精灯将烙铁烧红蘸香油后置于扁桃体表面，每侧扁桃体反复烙治。 | | 次 | | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PBFA0301 | 鼻腔割治 | 收缩并局部麻醉操作区域，可使用鼻内窥镜及监视系统，对治疗部位可用小镰状刀等进行割治，割治后出血可行鼻腔填塞止血纱条，24小时后取出。 | | 次 | | 14 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0401 | 扁桃体啄治法 | 可使用喷雾器对扁桃体进行表面麻醉，使用长柄手术尖刀，对扁桃体表面进行点刺，点刺处以出血为度。 | | 次 | | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0501 | 耳部吹药治疗 | 调配药粉，用3%双氧水、卷棉子清洁创面，外耳疾病：使用吹粉器将药粉吹至外耳道或耳廓皮肤表面，中耳疾病：使用吹粉器将药粉吹至鼓室或鼓膜表面。 | | 单侧 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0502 | 咽部吹药治疗 | 调配药粉，用压舌板，暴露病变部位，使用吹粉器将药粉吹至口腔、扁桃体、咽后壁等部位。 | | 次 | | 6 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0601 | 鼻息肉注射治疗 | 借助鼻镜等暴露病变部位，局部收缩麻醉后，根据鼻息肉部位，单发息肉可将药液注射到鼻息肉根部，多发息肉可进行多点注射。 | | 次 | | 13 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0701 | 脊柱针刀治疗 | 局部麻醉下，根据病情需要，选择压痛点为进针点，使用平刃针刀或斜刃针刀，刀口线与脊柱纵轴平行，针体垂直于皮肤刺入，采用纵行疏通剥离法，通透剥离法，切割肌纤维法，行脊柱疼痛的松解治疗。 | | 次 | | 546 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0702 | 四肢关节针刀治疗 | 局部麻醉下，选好压痛点，选择合适针刀，刀口方向与伸肌纤维方向一致，针体垂直于皮肤，刺入至骨面，横剥离法，切开剥离法，瘢痕刮除法行四肢的疼痛松解治疗。 | | 次 | | 234 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0703 | 手足针刀治疗 | 局部麻醉下，选好压痛点，选择合适针刀，刀口方向与腱鞘方向一致，针体垂直于皮肤，刺入腱鞘，纵行疏通剥离。 | | 次 | | 109 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0801 | 脊柱刃针治疗 | 局部麻醉下，选择压痛点，使用平刃针或斜刃针，刀口线与脊柱纵轴平行，针体垂直于皮肤刺入，采用纵行疏通剥离法，通透剥离法，切割肌纤维法，行脊柱疼痛的松解治疗。 | | 次 | | 546 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0802 | 四肢关节刃针治疗 | 局部麻醉下，选好压痛点，使用合适刃针，刀口方向与伸肌纤维方向一致。针体垂直于皮肤，刺入至骨面，横剥离法，切开剥离法，瘢痕刮除法行四肢的疼痛松解治疗。 | | 次 | | 234 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0803 | 手足刃针治疗 | 局部麻醉下，选好压痛点，选用合适刃针，刀口方向与腱鞘方向一致，针体垂直于皮肤，刺入腱鞘，纵行疏通剥离。 | | 次 | | 109 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA0901 | 刮痧治疗 | 根据病情确定施术部位，选择刮痧用具，确定刮痧方法，在皮肤涂以润滑剂，用适宜的力度，沿一定的方向进行刮拭，刮至皮肤出痧为止。 | | 次 | | 15 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |
| PBFA1001 | 经直肠中药滴入治疗 | 肛门局部消毒，插入肛管，并连接灌肠袋，缓慢滴入治疗药物。 | | 次 | | 10 | | 甲 | 甲 | 京医保发【2018】1号 |