

# 北京市卫生健康委员会

---

京卫财务〔2025〕67号

## 北京市卫生健康委员会关于印发 《泌尿系统透析类等12批医疗服务价格项目 病案首页分类》的通知

市中医药管理局，市医管中心，各区卫生健康委、北京经济技术开发区社会事业局，各医疗机构：

根据《卫生部关于修订住院病案首页的通知》（卫医政发〔2011〕84号）及《北京市卫生和计划生育委员会关于加强住院病案首页填报工作的通知》（京卫医〔2017〕91号），现对《北京市医疗保障局关于调整规范泌尿系统透析类医疗服务价格项目的通知》（京医保办发〔2025〕23号）等12个文件医疗服务价格项目的病案首页分类予以明确，请各医疗机构按此执行。请市中医药管理局和市医管中心依职责加强管理，请各区卫健委按照属地原则通知辖区内各医疗机构。

附件：泌尿系统透析类等12批医疗服务价格项目住院病案  
首页分类

北京市卫生健康委员会  
2025年9月2日

附件

泌尿系统透析类等 12 批医疗服务价格项目病案首页分类

| 序号 | 项目编码       | 项目名称             | 项目内涵                                                                         | 计价单位 | 计价说明 | 除外内容          | 备注                  | 2012 年病案首页<br>收费分类 |                  | 中医病案首页<br>收费分类 | 价格文件           |
|----|------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|---------------------|--------------------|------------------|----------------|----------------|
|    |            |                  |                                                                              |      |      |               |                     | 项目收费分类<br>代码       | 对应医用耗材<br>收费分类代码 |                |                |
| 1  | CLAE8001-L | 新型冠状病毒抗原检测       | 指采集样本开展新型冠状病毒抗原检测。含样本的采集、处理、标记、回收、出具诊断结果。                                    | 次    |      | 抗原检测试剂（含采样器具） | 检测总费用不得超过 11.37 元/次 | 130_化验费            | 180_检查用一次性医用材料费  |                | 京医保发〔2022〕14 号 |
| 2  | CAEN1001   | 唾液酸化糖链抗原（KL-6）测定 | 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    |      |               |                     | 130_化验费            |                  |                | 京医保发〔2023〕12 号 |
| 3  | CEBH1000   | 唾液胃蛋白酶测定         | 样本采集、签收、处理，加免疫试剂，以胃蛋白酶 3 为靶点进行检测，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_化验费            |                  |                | 京医保发〔2023〕12 号 |
| 4  | CEBI1000   | 锌转运蛋白 8 抗体测定     | 样本采集、签收、处理，定标和质控，加入试剂，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                       | 次    |      |               |                     | 130_化验费            |                  |                | 京医保发〔2023〕12 号 |

|   |          |                       |                                                                                                     |   |  |       |              |           |                 |  |               |
|---|----------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------|--------------|-----------|-----------------|--|---------------|
|   |          |                       | 定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                                                    |   |  |       |              |           |                 |  |               |
| 5 | CEHW1000 | 脂联素测定                 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，加入试剂，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 |  |       |              | 130_化验费   |                 |  | 京医保发〔2023〕12号 |
| 6 | CEHX1000 | 氧化型低密度脂蛋白（oxLDL）测定    | 样本采集、签收、处理，定标和质控，加入试剂，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 |  |       |              | 130_化验费   |                 |  | 京医保发〔2023〕12号 |
| 7 | CEHY1000 | 脂蛋白相关磷脂酶A2(Lp-PLA2)测定 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，加入试剂，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 |  |       |              | 130_化验费   |                 |  | 京医保发〔2023〕12号 |
| 8 | CLAZZ800 | 聚合酶链式反应（PCR）检测        | 采集、签收、处理，提取，扩增，分析，判断并审核结果，登记，发送报告，接受临床相关咨询。                                                         | 项 |  |       | 现行已有项目不按此项收费 | 130_化验费   |                 |  | 京医保发〔2023〕12号 |
| 9 | FKU02203 | 冠状动脉血流储备分数检查术         | 指对冠脉造影术中患者，接入压力传感器，实时采集输入冠脉口压力数据，计算靶血管生理功能数值，含血流储备分数、微循环阻力指数等冠脉生理功能学参数，重建血管三维模型。不含冠脉造影术及有创性血流动力学监测。 | 次 |  | 压力传感器 |              | 020_一般检查费 | 180_检查用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2023〕12号 |

|    |          |                   |                                                                                                                             |    |  |         |  |             |                 |  |               |
|----|----------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|---------|--|-------------|-----------------|--|---------------|
| 10 | HBR56302 | 经皮穿刺硬膜外血贴（EBP）封堵术 | 用于治疗硬脊膜脑脊液漏引起的低颅压性头痛。消毒，局麻下，穿刺，向硬膜外腔置入导管，并注入自体血和碘海醇的混合物至硬膜外腔形成血贴，观察血贴弥散的范围，确认弥散范围满意后，拔出导管和穿刺针，固定。不含影像学检查及引导、术中监护。           | 次  |  |         |  | 032_介入治疗费   |                 |  | 京医保发〔2023〕12号 |
| 11 | HEJ73303 | 小梁消融术             | 消毒铺巾，开睑，确认房角开放，做透明角膜切口，止血，前房穿刺，前房注入粘弹剂，适当加深前房，房角镜直视下进行前房消融，清除小梁网及 Schlemm 管内壁，冲洗前房黏弹剂及回血，重建前房，密闭切口，结膜囊涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏，无菌敷料遮盖。 | 单侧 |  | 一次性显微手柄 |  | 070_手术费     | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2023〕12号 |
| 12 | HHQ73403 | 经口舌根部分切除术         | 开口器撑开口腔，牵引线拉出舌体暴露舌根，经口沿轮廓乳头、两侧舌动脉走行包绕的舌根安全区，切除舌根组织，直到会厌前间隙近舌骨水平。                                                            | 次  |  |         |  | 070_手术费     |                 |  | 京医保发〔2023〕12号 |
| 13 | LEBZX046 | 睑板腺强脉冲光治疗         | 清洁眼睑治疗区，放置保护眼罩/眼盾，治疗区涂抹耦合剂，调节治疗能量，进行脉冲光治疗，治疗后对治疗区皮肤进行冷敷。                                                                    | 单侧 |  |         |  | 031_临床物理治疗费 |                 |  | 京医保发〔2023〕12号 |
| 14 | LECZX004 | 低强度超声波/冲击波治疗      | 患者取治疗体位，清洁阴茎，涂耦合剂，选择适宜部位，使用适宜超声波或冲击波进行治疗。治疗后，检查治疗部位，记录治疗单。                                                                  | 次  |  |         |  | 031_临床物理治疗费 |                 |  | 京医保发〔2023〕12号 |

|    |          |            |                                                                                         |        |                                                                 |          |  |                   |                                 |                     |                    |
|----|----------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------|----------|--|-------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------|
| 15 | MBCWR003 | 淋巴水肿徒手引流   | 用于术后淋巴水肿的无创治疗。皮肤护理，徒手淋巴引流（不少于 60 分钟），压力治疗，功能锻炼指导。                                       | 次      |                                                                 | 压力<br>绷带 |  | 043_一般治疗<br>费     | 161_治<br>疗用一<br>次性医<br>用材料<br>费 |                     | 京医保发〔2023〕<br>12 号 |
| 16 | PBFA0704 | 韧带针刀松解术    | 超声确定正中神经卡压位置及进针点。消毒，铺巾。局部麻醉。超声监视下针刀韧带全层进行推割松解，压迫止血，包扎。不含超声引导。                           | 次      |                                                                 |          |  | 042_中<br>医治疗<br>费 |                                 | 0427_中<br>医特色<br>治疗 | 京医保发〔2023〕<br>12 号 |
| 17 | CGQE9001 | 呼气试验       | 采集人体呼出的气体，利用气相色谱法，从呼出气体中分离并测量具有临床诊断价值的目标气体浓度，审核结果并出具相关报告。按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。             | 次      |                                                                 |          |  | 130_化<br>验费       |                                 |                     | 京医保发〔2023〕<br>12 号 |
| 18 | CGRD1001 | 前列腺特异性抗原测定 | 采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，登记，发送报告，接受临床相关咨询。                                          | 项      |                                                                 |          |  | 130_化<br>验费       |                                 |                     | 京医保发〔2023〕<br>12 号 |
| 19 | HFB89303 | 全耳再造一次成形   | 消毒铺巾，设计切口，局部浸润麻醉，掀起耳后皮肤，雕刻耳支架（包括耳轮、耳甲腔、三角窝、舟状窝四个耳廓亚单位），支架置入，止血，耳后皮瓣、耳后筋膜瓣覆盖耳支架、植皮，缝合切口。 | 单<br>侧 | 转移颞顶筋<br>膜瓣加收<br>100%；三维<br>立体耳支架<br>加收 50%；<br>残耳修整加<br>收 50%。 |          |  | 070_手<br>术费       |                                 |                     | 京医保发〔2023〕<br>12 号 |
| 20 | HFB89304 | 扩张皮瓣耳廓再造术  | 消毒铺巾，设计切口，局部浸润麻醉，扩张器取出，耳后扩张皮瓣形成，止血，雕刻耳支架（包括耳轮、耳甲腔、三角窝、舟状窝四个耳廓亚单位），支架置入，耳                | 单<br>侧 | 转移筋膜瓣<br>或植皮加收<br>50%；三维立<br>体耳支架加                              |          |  | 070_手<br>术费       |                                 |                     | 京医保发〔2023〕<br>12 号 |

|    |          |                   |                                                                                            |    |                                 |           |  |           |                |             |                |
|----|----------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|-----------|--|-----------|----------------|-------------|----------------|
|    |          |                   | 后扩张皮瓣覆盖耳支架,引流管置入,缝合切口。敷料包扎固定。                                                              |    | 收 50%。                          |           |  |           |                |             |                |
| 21 | HFB89305 | 二期法耳廓再造术(Ⅰ期)      | (Ⅰ期)消毒铺巾,切口设计,局部浸润麻醉,残耳软骨切除,皮瓣分离,止血,雕刻耳支架(包括耳轮、耳甲腔、三角窝、舟状窝四个耳廓亚单位),支架置入,引流管置入,缝合切口。敷料包扎固定。 | 单侧 | 预制软骨支架加收 50%。<br>残耳修整加收 50%。    |           |  | 070_手术费   |                |             | 京医保发〔2023〕12 号 |
| 22 | HFB89306 | 二期法耳廓再造术(Ⅱ期)      | (Ⅱ期)消毒铺巾,切口设计,局部浸润麻醉,掀起再造耳,引流管置入,耳后植皮,敷料包扎固定。                                              | 单侧 | 转移筋膜瓣或植皮加收 100%。预制软骨支架置入加收 50%。 |           |  | 070_手术费   |                |             | 京医保发〔2023〕12 号 |
| 23 | HHN83328 | 唇鼻肌肉三维定向重建术       | 消毒铺巾,设计切口,分离唇鼻部肌肉,松解异位附着,通过完全性重建唇鼻肌肉三维张力线结构(包括口轮匝肌口周部、口轮匝肌口缘部和鼻中隔降肌三组肌肉),调整唇鼻部外形。          | 次  | 重建鼻肌翼部并提上唇鼻翼肌加收 50%。            |           |  | 070_手术费   |                |             | 京医保发〔2023〕12 号 |
| 24 | HRJ50303 | 尿道狭窄切开重建术         | 经尿道探查明确狭窄尿道位置后,沿狭窄近端远端分别切开尿道全层,切除狭窄段尿道,两段分层游离吻合,重建尿道。                                      | 次  |                                 |           |  | 070_手术费   |                |             | 京医保发〔2023〕12 号 |
| 25 | CGZZ1000 | 人磷酸化 tau—181 蛋白检测 | 通过样本采集、定标、质控、检测、分析、发送报告等步骤,检测人磷酸化 tau—181 蛋白                                               | 次  |                                 |           |  | 130_化验费   |                |             | 京医保发〔2023〕14 号 |
| 26 | PBEA1803 | 高位肛漏/肛痈虚实挂线术      | 通过分离、抽吸、探查,造口、多点虚实挂线、引流、止血等步骤,实现治疗肛漏/肛痈目的。术后不再行紧线术                                         | 次  |                                 | 止血材料、可吸收性 |  | 042_中医治疗费 | 170_手术用一次性医用材料 | 0426_中医肛肠治疗 | 京医保发〔2023〕14 号 |

|    |          |               |                                                                                                         |     |                     |        |                |           |                 |              |               |
|----|----------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------|--------|----------------|-----------|-----------------|--------------|---------------|
|    |          |               |                                                                                                         |     |                     | 缝线     |                |           | 费               |              |               |
| 27 | PCAA0408 | 中药散剂临方加工      | 通过打粉、过筛、包装等步骤，加工个性化中药散剂临方                                                                               | 每百克 | 以处方药物重量计不足1百克按1百克计算 |        | 不与其他临方加工项目同时收取 | 042_中医治疗费 |                 | 902_中药特殊调配加工 | 京医保发〔2023〕14号 |
| 28 | HX889308 | 关节盂唇自体肌腱移植重建术 | 通过切开、清理、成形、移植、固定、关闭、缝合等手术步骤，实现关节成形、关节盂唇自体肌腱移植重建                                                         | 单侧  |                     |        |                | 070_手术费   |                 |              | 京医保发〔2023〕14号 |
| 29 | KBA32702 | 脑部组织工程技术修复术   | 针对自发性脑出血和颅脑创伤脑损伤严重（GCS 小于12分）患者，取自体脂肪组织，制备脂肪血管基质组分制剂，在重症监护条件下静脉输注人体内。不含监护费用                             | 次   |                     |        |                | 043_一般治疗费 |                 |              | 京医保发〔2023〕14号 |
| 30 | KYZ39902 | 血液循环驱动治疗      | 使用血液循环驱动装置维持患者肢体深静脉血液循环正常，减少血栓形成，观察患者情况并记录。                                                             | 单肢  |                     |        |                | 043_一般治疗费 |                 |              | 京医保发〔2023〕24号 |
| 31 | CEFA8001 | 动态血糖/葡萄糖监测    | 患者评估，皮肤清洁消毒，安装探头/传感器，固定，启动，检查工作状态，告知患者注意事项，指导患者获取血糖/葡萄糖值方法。监测结束后，为患者拆除探头/传感器，消毒佩戴处皮肤，获取传感器数据。打印报告，解读报告。 | 次   |                     | 探头/传感器 |                | 020_一般检查费 | 180_检查用一次性医用材料费 |              | 京医保发〔2023〕24号 |
| 32 | FJE02409 | 闭合气量测定        | 嘱患者用力深呼吸，测定气道的闭合气量，人工报告。                                                                                | 次   |                     |        |                | 020_一般检查费 |                 |              | 京医保发〔2023〕24号 |
| 33 | FJE02410 | 肺顺应性测定        | 嘱患者平静呼吸，检测肺顺应参数，人工报告。                                                                                   | 次   |                     |        |                | 020_一般检查费 |                 |              | 京医保发〔2023〕24号 |

|    |          |              |                                                                                                                                               |     |                                               |             |  |         |                 |  |                |
|----|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------|-------------|--|---------|-----------------|--|----------------|
| 34 | HEB82301 | 眶距增宽矫正术      | 消毒铺巾，设计切口，剥离显露眶壁、鼻背过宽骨质、上颌骨，颧骨，必要时显露颅骨，保护颅脑组织。仔细分离保护内眦韧带、眶内组织、眶上神经血管束、滑车神经血管束、眶下神经血管束，先截除鼻中隔的过宽鼻骨及筛窦，截骨，保护泪囊，最后进行固定。止血，冲洗，放置引流，缝合切口，头部敷料加压包扎。 | 次   | 二度眶距增宽加收 50%；<br>三度眶距增宽加收 80%；<br>鼻背成形加收 30%。 | 引流装置        |  | 070_手术费 | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2023〕24 号 |
| 35 | HVZA0001 | 经皮椎体扩张成形术    | 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。                                                                                                | 每椎体 | 每增加 1 节椎体加收不超过 80%                            | 椎体后凸成形系统/部件 |  | 070_手术费 | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2023〕24 号 |
| 36 | HVZA0002 | 经皮椎体成形术      | 局麻或者全麻，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%                            | 椎体成形系统/部件   |  | 070_手术费 | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2023〕24 号 |
| 37 | NAGA0001 | 氩气刀辅助操作      | 手术中使用氩气刀对机体组织进行消融、切割、凝血或其他操作。                                                                                                                 | 次   |                                               |             |  | 070_手术费 |                 |  | 京医保发〔2023〕24 号 |
| 38 | CZZ00006 | 抗水通道蛋白抗体测定   | 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   |                                               |             |  | 130_化验费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 39 | CZZ00007 | 抗去酰胺麦胶蛋白抗体测定 | 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   |                                               |             |  | 130_化验费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|    |          |                 |                                                                                                                                                                             |   |                              |  |  |         |  |  |               |
|----|----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------|--|--|---------|--|--|---------------|
| 40 | CZZ00008 | 抗人组织转谷氨酰胺酶抗体测定  | 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 |                              |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 41 | CZZ00009 | 胶质纤维酸性蛋白测定      | 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、发送报告、按规定处理废弃物、接受临床相关咨询。                                                                                                                | 次 |                              |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 42 | CZZ00010 | 脑特异性蛋白产物 9.5 测定 | 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、发送报告、按规定处理废弃物、接受临床相关咨询。                                                                                                                | 次 |                              |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 43 | HBN73310 | 泪前隐窝入路鼻颅底病变切除术  | 打开下鼻甲头端黏膜，切除部分下鼻甲骨，解剖并保护鼻泪管，切除上颌窦内壁进入鼻窦，清除病变，缝合下鼻甲黏膜瓣。                                                                                                                      | 次 |                              |  |  | 070_手术费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 44 | HKU73204 | 经皮血管内冲击波能量钙化碎裂术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺，放置鞘管，造影后血管内存在中、重度钙化病变，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（导管）至病变处，启动治疗仪，按照预设程序进行释放脉冲，进行冲击波能量钙化碎裂处理并进行低压扩张治疗。根据病变选择治疗循环周期，术后造影评估治疗效果，根据需要植入支架。不含造影术、球囊扩张、支架植入、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%。 |  |  | 070_手术费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |

|    |          |            |                                                                                                                                        |   |            |           |  |           |                 |  |               |
|----|----------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|-----------|--|-----------|-----------------|--|---------------|
| 45 | HLH86303 | 弓上动脉转位术    | 全麻，气管插管，沿胸锁乳突肌前缘直切口，从甲状软骨平面到胸骨柄，游离皮肤、皮下组织和肌肉，暴露并游离颈总动脉，而后游离并暴露出椎动脉或锁骨下动脉。全身肝素化，从起始部离断椎动脉或锁骨下动脉，椎动脉或锁骨下动脉近端缝扎，远端和颈总动脉行端侧吻合，留置引流。不含气管插管。 | 次 |            |           |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 46 | HPL62602 | 胃空肠吻合术     | 麻醉，选择合适的胃肠吻合部位，完成胃肠吻合，重塑消化道功能。                                                                                                         | 次 |            |           |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 47 | KJA21405 | 俯卧位通气治疗    | 指将患者的体位翻转处于俯卧状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，评估患者情况、调整管路连线、观察记录等，达到治疗目的或依据病情需要，翻回仰卧位。                                                | 次 | 每日收费不超过2次。 |           |  | 043_一般治疗费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 48 | NALA0000 | 飞秒激光辅助操作   | 在眼科手术中，应用飞秒激光机进行精细操作。                                                                                                                  | 次 |            | 一次性接口组件材料 |  | 070_手术费   | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 49 | NCAA0000 | 医学3D建模（骨科） | 通过数字技术、人工智能技术等将患者影像检查结果构建虚拟3D模型，真实再现患者病灶部位，可满足骨科手术术前规划、导板设计、手术预演、可植入假体制作等需要的医疗服务。项目价格涵盖计算软件或人工智能建模、协助医生提前预演骨科手术操作并研判手术效果的人力资源和基本物资消耗。  | 例 |            |           |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |

|    |          |                |                                                                                                  |    |                          |      |  |         |                 |  |                |
|----|----------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|------|--|---------|-----------------|--|----------------|
| 50 | NCBA0000 | 医学 3D 模型打印（骨科） | 通过增材制造技术将虚拟 3D 模型制备成具有病情诊断、手术规划功能的实体骨模型。项目价格涵盖相关人力资源和基本物资、打印物料消耗。                                | 件  |                          |      |  | 070_手术费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 51 | NCCA0000 | 医学 3D 导板打印（骨科） | 通过增材制造技术将虚拟 3D 模型制备成作用于手术部位、确保手术器械或植（介）入物精准到达和处理预定位置的实物模版。项目价格涵盖相关人力资源和基本物资、打印物料消耗。              | 件  |                          |      |  | 070_手术费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 52 | HEH73301 | 飞秒激光角膜切削术      | 调试飞秒激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。在显微镜下进行操作。负压吸引，固定眼球，用应用飞秒激光切削。                               | 单侧 | 半飞秒激光角膜切削术按 70%收费。       |      |  | 070_手术费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 53 | HPD73501 | 胃袖状切除术         | 进入腹腔探查，沿胃体大弯侧游离，袖状切除，止血，置管引出固定，缝合伤口。                                                             | 次  |                          |      |  | 070_手术费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 54 | HVB83306 | 头颅畸形矫正术        | 消毒铺巾，设计切口。显露颅骨、眶上部，保护眶上神经血管束，开颅、保护脑组织和静脉窦及其他颅内血管，截骨、形成骨瓣；颅骨重新塑形，固定。冲洗，置引流，缝合，敷料包扎。不含眶畸形、颌骨畸形的矫正。 | 次  | 早闭颅缝加收 80%；颅骨牵引成骨加收 50%。 | 引流装置 |  | 070_手术费 | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|    |          |               |                                                                              |         |                                                                                                                                                  |  |                                                           |         |  |  |                |
|----|----------|---------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|---------|--|--|----------------|
| 55 | HYN83315 | 巨痣切除修复术       | 消毒铺巾，局麻，切开皮肤、皮下，分离并切除巨痣，皮瓣转移，覆盖创面。不含供区植皮。                                    | 次       | 躯干、四肢部皮瓣以 144 平方厘米为基价，每增加 10 平方厘米价加收不超过 5%，最多加收 200 平方厘米；头颈部皮瓣以 10 平方厘米为基价，每增加 1 平方厘米加收不超过 5%，最多加收 50 平方厘米；剥离松解扩张包膜加收不超过 40%；只切除不做皮瓣转移，按 30% 收费。 |  | 适用于躯干面积大于 144 平方厘米、面部大于 10 平方厘米以及 6 岁以下儿童大于自身体表面积 1% 的巨痣。 | 070_手术费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 56 | HYN83316 | 指/趾（蹼）巨痣切除植皮术 | 术前设计、消毒铺巾、局部浸润麻醉、切开皮肤和皮下组织，彻底切除巨痣，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。不含供区植皮。 | 每指/趾（蹼） |                                                                                                                                                  |  | 适用于指/趾面积大于 4 平方厘米以及 6 岁以下儿童指/趾                            | 070_手术费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|    |          |                 |                                                                                                                 |      |                                                 |  |                            |             |  |  |               |
|----|----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------|--|----------------------------|-------------|--|--|---------------|
|    |          |                 |                                                                                                                 |      |                                                 |  | 面积大于2平方厘米的巨痣。              |             |  |  |               |
| 57 | AAAD0001 | 药学门诊诊查费         | 符合规定资质具有中级及以上专业技术职务任职资格，并从事临床药学工作3年及以上的药师，在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往史记录，开展用药指导、干预或提出用药意见，并书写记录。                    | 次    |                                                 |  | 以患者自愿选择为前提。该项目限三级公立医疗机构试行。 | 010_诊察(诊疗)费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 58 | AAAD0002 | 住院医事服务费（临床药学加收） | 符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，综合研判患者、疾病、用药情况和检测结果，协同制定合理化、个体化药物治疗方案，实施药物定量计算和药物重整，开展疗效观察和药物不良反应监测，进行临床用药干预，并在病程病历中体现记录。 | 日    | 住院天数≤30天的，加收费用最高不超过60元；住院天数>30天的，加收费用最高不超过100元。 |  | 该项目限三级公立医疗机构试行。            | 010_诊察(诊疗)费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 59 | CJBX9001 | 药物敏感试验          | 样本类型：分离株。制备菌悬液，选择相应药物测试，接受临床咨询，废弃物处理。                                                                           | 每种药物 | 超过15种药物按15种收取。结核菌药敏试验在药物敏感试验基础上每种药物加收30元。       |  |                            | 130_化验费     |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |

|    |          |          |                                                                                  |         |                                      |  |               |           |  |  |                |
|----|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|--|---------------|-----------|--|--|----------------|
| 60 | AAFA0001 | 甲类评估（自评） | 基于患者自主完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为 1-20 条。          | 次•<br>日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。                |  | 含应用人工智能辅助的自评。 | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 61 | AAFA0002 | 乙类评估（自评） | 基于患者自主完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为 21-40 条。         | 次•<br>日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。                |  | 含应用人工智能辅助的自评。 | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 62 | AAFA0003 | 丙类评估（自评） | 基于患者自主完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为 41-100 条。        | 次•<br>日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。                |  | 含应用人工智能辅助的自评。 | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 63 | AAFA0004 | 丁类评估（自评） | 基于患者自主完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为 101 条及以上。        | 次•<br>日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。                |  | 含应用人工智能辅助的自评。 | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 64 | AAFB0001 | 甲类评估（他评） | 基于专业评估人员完成或协助患者完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为 1-20 条。 | 次•<br>日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。6 周岁以下儿童加收 30%。 |  | 含应用人工智能辅助的他评。 | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|    |          |               |                                                                                    |         |                                        |  |               |           |  |  |                |
|----|----------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------|--|---------------|-----------|--|--|----------------|
| 65 | AAFB0002 | 乙类评估（他评）      | 基于专业评估人员完成或协助患者完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为 21-40 条。  | 次·日     | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。6 周岁以下儿童加收 30%。   |  | 含应用人工智能辅助的他评。 | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 66 | AAFB0003 | 丙类评估（他评）      | 基于专业评估人员完成或协助患者完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为 41-100 条。 | 次·日     | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。6 周岁以下儿童加收 30%。   |  | 含应用人工智能辅助的他评。 | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 67 | AAFB0004 | 丁类评估（他评）      | 基于专业评估人员完成或协助患者完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为 101 条及以上。 | 次·日     | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。6 周岁以下儿童加收 30%。   |  | 含应用人工智能辅助的他评。 | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 68 | FUD07702 | 组织、细胞活检（辅助生殖） | 指在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。含筛选、评估、透明带处理，吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质消耗。         | 每个胚胎（卵） | 从第 2 个胚胎（卵）起，每个按 780 元收费，最高不超过 6240 元。 |  |               | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|    |          |            |                                                                         |     |                                          |        |  |           |  |  |                |
|----|----------|------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------|--------|--|-----------|--|--|----------------|
| 69 | HSB60303 | 取精术        | 指通过手术方式获取精子。含穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。                               | 次   | 显微镜下操作加收 3000 元。                         |        |  | 070_手术费   |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 70 | HTB60102 | 取卵术        | 指通过临床技术操作获得卵母细胞。含穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。不含超声引导。                | 次   |                                          |        |  | 070_手术费   |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 71 | HTE61302 | 人工授精       | 指通过临床操作将精液注入女性生殖道内。含精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗                           | 次   |                                          | 供精精子来源 |  | 070_手术费   |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 72 | HTE89403 | 胚胎移植       | 指将胚胎或囊胚移送至患者宫腔内。含胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。                        | 次   | 冻融胚胎(囊胚)移植加收 1244 元。                     |        |  | 070_手术费   |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 73 | HTX48702 | 单精子注射      | 指将优选处理后的精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。含将精子制动、吸入，注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。不含精子优选处理。 | 卵·次 | 卵子激活加收 800 元。每增加注射一个卵加收不超过 20%，最多加收 4 次。 |        |  | 033_特殊治疗费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 74 | KSS23709 | 精子优选处理     | 指通过实验室手段从精液中筛选优质精子。含精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。                  | 次   |                                          |        |  | 043_一般治疗费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 75 | KUB23705 | 未成熟卵体外成熟培养 | 指未成熟卵进行体外培养。含未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。                       | 次   |                                          |        |  | 043_一般治疗费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|    |          |                    |                                                                        |     |                                                                                                     |  |  |           |  |  |                |
|----|----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------|--|--|----------------|
| 76 | KUD23712 | 胚胎培养               | 指将精卵采取体外结合形式进行培养。含受精、培养、观察、评估等获得胚胎（囊胚）过程中的人力资源和基本物质消耗。不含单精子注射。         | 次   | 囊胚培养加收 1360 元。                                                                                      |  |  | 043_一般治疗费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 77 | KUD23711 | 胚胎辅助孵化             | 指将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或裂隙，提高着床成功率。含筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | 次   |                                                                                                     |  |  | 043_一般治疗费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 78 | KZZ00002 | 组织/体液/细胞冷冻续存（辅助生殖） | 指冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间。含续存期间的人力资源和基本物质消耗。              | 管·月 | 辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过 2 月的，按每管每月（管·月）收取续存费用，不足 1 月按 1 月计费；超过 5 管按 5 管计费。不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）”费用。 |  |  | 043_一般治疗费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|    |          |                      |                                                                   |     |                                                            |  |  |           |  |  |                |
|----|----------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------|--|--|-----------|--|--|----------------|
| 79 | KZZ00003 | 组织/体液/细胞<br>冷冻（辅助生殖） | 指将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体。含冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。                  | 管·次 | 指冷冻当天起保存 2 个月的费用,不足 2 个月按 2 个月计费。超过 5 管按 5 管计费。冻存结束前只收取一次。 |  |  | 043_一般治疗费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 80 | CAAZ1001 | 肝素诱导血小板减少症抗体定量检测     | 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、发送报告、按规定处理废弃物、接受临床相关咨询。      | 次   |                                                            |  |  | 130_化验费   |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 81 | CCCZ3001 | 粪便钙卫蛋白检测             | 样本采集,挑取粪便,加入样本稀释液,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   |                                                            |  |  | 130_化验费   |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 82 | CEAD1001 | 胎盘生长因子（PLGF）检测       | 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   |                                                            |  |  | 130_化验费   |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 83 | CEDN1001 | 可溶性 fms 样酪氨酸激酶-1 检测  | 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   |                                                            |  |  | 130_化验费   |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|    |          |                |                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                                     |  |  |  |             |  |                    |
|----|----------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------|--|--------------------|
| 84 | CENE8001 | 化学毒物定性<br>定量检测 | <p>样本处理：实施提取、纯化、浓缩、离心、过滤等处理，使之符合气相和液相色谱质谱的分析检测要求。同时预备准备可能筛查到的对应毒物标准品处理分析样本，为对照检测明确定量做好安排。数据处理：第一步依托实验室已经建立的各类毒物标准品实物库和与之对应的色谱质谱标准曲线数据库进行检验筛查排查，快速分析数据，确定中毒毒物具体信息，进行定性检测；第二步根据定性的毒物具体信息，与预备准备的对应毒物标准品进行对照检测，明确中毒毒物浓度，进行定量检测，为后方临床收容的系统、精确个体化救治提供询证医学主要依据。</p> | 次 | <p>对一个检测样本一次性至少进行常见 350 种以上的毒物标准曲线分析、筛查和对照实验，同时进行定性、定量检验分析，单纯或混合中毒毒物的性质和样本浓度。单纯进行化学毒物定性检测按 800 元/次计收（对一个检测样本一次性至少进行常见 350 种以上的毒物标准曲线分析和筛查，捕捉和定性单纯或混合中毒毒物的具体信息）。</p> |  |  |  | 130_化<br>验费 |  | 京医保发〔2024〕<br>11 号 |
|----|----------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------|--|--------------------|

|    |          |                     |                                                                       |   |  |  |  |  |         |  |  |                |
|----|----------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|---------|--|--|----------------|
| 85 | CESD1001 | 抑制素 B 定量检测          | 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 |  |  |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 86 | CESU1001 | 肝素结合蛋白测定            | 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。 | 次 |  |  |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 87 | CGAA1001 | 滤泡辅助性 T 淋巴细胞(Tfh)检测 | 样本采集、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。          | 项 |  |  |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 88 | CGKL1001 | 肺癌自身抗体检测            | 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 |  |  |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 89 | CGKM8001 | 神经元抗原谱抗体检测          | 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 |  |  |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 90 | CGKN1001 | 抗磷脂酶 A2 受体抗体检测      | 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 |  |  |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 91 | CGKP8001 | 抗谷氨酸受体抗体检测          | 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 |  |  |  |  | 130_化验费 |  |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|    |          |                    |                                                                                                                    |    |              |  |  |           |  |  |               |
|----|----------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|--|--|-----------|--|--|---------------|
| 92 | CGQJ8001 | 结核感染T细胞检测          | 样本采集，分别与结核分枝杆菌特异性抗原、植物血凝素等刺激物混合后培养，加免疫试剂、孵育，检测，定性判断，仪器定量检测，质控，计算结果，录入信息系统，审核结果，发送报告。按照规定处理废弃物；接受临床相关咨询。            | 次  |              |  |  | 130_化验费   |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 93 | CGSM8001 | 异常凝血酶原（PIVKA-II）测定 | 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  |              |  |  | 130_化验费   |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 94 | EEFZZ001 | PET/MR 局部显像        | 放射性药品标记、分装和注射，去除身体金属物品，摆放适宜线圈、PET/MR 局部代谢显像摆位，采集，处理，衰减校正，图像融合，至少含 T1、T2 加权序列，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。 | 次  | 每增加一个床位加收50% |  |  | 101_核素检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 95 | FPA01001 | 放大内镜检查术            | 麻醉，消泡，插入放大内镜，对病变处行放大内镜检查。图文报告。不含监护、麻醉、病理学检查。                                                                       | 次  |              |  |  | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 96 | FTG01001 | 宫颈病变光电实时筛查         | 膀胱截石位，臀、腹部铺盖消毒巾，放入窥阴器，暴露宫颈阴道，准备设备，检测宫颈上皮表层及深层组织病变，自动分析，实时获得结果，并打印图文报告。                                             | 次  |              |  |  | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 97 | FYR01001 | 皮肤全反式共聚焦显微镜检查      | 采用合适体位，充分暴露皮损，滴涂生理盐水，固定共聚焦显微镜贴片，应用探头触及皮肤，尽量与皮面垂直，扫描皮损部位病理变化、病变深度，拍取数字图片及视频，结束时清洁局部皮肤。人工分析结果，出具报告。                  | 部位 |              |  |  | 020_一般检查费 |  |  | 京医保发〔2024〕11号 |

|     |          |                  |                                                                                                        |    |  |              |  |           |                 |  |               |
|-----|----------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--------------|--|-----------|-----------------|--|---------------|
| 98  | HBH65001 | 脑血管腔内血栓取出术       | 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。                                                                | 次  |  | 血流重建装置、颅内取栓器 |  | 032_介入治疗费 | 162_介入用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 99  | HBN73001 | 脑部牵开导引导管血肿/肿物清除术 | 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，脑部牵开导引导管结合显微镜或内镜下清除硬膜外、硬膜下及脑内血肿、脑肿瘤。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  |  |              |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 100 | HEA61001 | 折叠式人工玻璃体球囊眼内植入术  | 麻醉，消毒铺巾，开睑，行巩膜穿刺，眼内灌注建立，经巩膜切口，将折叠式人工玻璃体球囊放入专用植入器中，推注进入玻璃体腔，球囊内注入硅油，结扎固定引流阀于巩膜壁，缝合结膜切口，消毒纱布包眼。          | 单侧 |  | 折叠式人工玻璃体球囊   |  | 070_手术费   | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 101 | HEA99001 | 快速角膜胶原交联术        | 滴核黄素至角膜基质床，浸泡，冲洗，紫外线交联加固仪照射，结束后消炎药点眼，戴眼罩。                                                              | 单侧 |  |              |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 102 | HEQ72001 | 玻璃体激光消融术         | 表面麻醉，扣戴中玻璃体镜，头带固定，瞄准混浊物，调节能量大小，逐步行激光玻璃体消融，完全消融后各方位检查眼底无异常，取下接触镜，完成治疗。                                  | 单侧 |  |              |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 103 | HEZ33001 | 施莱姆氏管成形术         | 将发光微导管穿入施莱姆氏管，通过注入粘弹剂及植入缝线的方式扩张施莱姆氏管及积液管，降低房水流出阻力，降低眼压。                                                | 单侧 |  |              |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |

|     |          |              |                                                                                                                                                    |    |  |     |  |         |                 |  |               |
|-----|----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|-----|--|---------|-----------------|--|---------------|
| 104 | HFJ89001 | 乙状窦骨壁重建术     | 耳后切口，皮下分离至外耳道后壁，制备肌骨膜瓣，暴露乳突骨皮质，切取颞肌筋膜备用。取乳突骨粉备用。电钻磨除乙状窦憩室或者乙状窦缺损周围气房，完全暴露憩室颈部或乙状窦缺损，充分止血后还纳压平。用颞肌筋膜覆盖乙状窦骨壁缺损，骨粉压实、重建该段骨壁，耳脑胶使骨粉成形。耳后切口分层缝合，耳部加压包扎。 | 次  |  |     |  | 070_手术费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 105 | HGA83001 | 经内镜鼻部支架置入术   | 鼻内镜手术中，切除完病变组织并将漏斗与输送器端端相联后，将支架推注到靶部位（窦口鼻道复合体或各窦口），待支架完全展开，完全贴合支撑至靶部位，完成植入过程。如植入位置不准确可使用输送器或剥离子进行调整。                                               | 单侧 |  |     |  | 070_手术费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 106 | HHS73001 | 阻生磨牙牙冠切除术    | 消毒，麻醉，设计切口，切开牙龈，翻起龈瓣，暴露牙冠至釉牙骨质界，动力系统截断牙冠，分块取出，圆钻修整牙断面至骨面下3mm，刮除冠周病变组织，对第二磨牙远中做根面平整，修整外形，冲洗，充分止血，设计缝合方式、缝合。                                         | 每牙 |  |     |  | 070_手术费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 107 | HJB33001 | 经内镜支气管热成形术   | 局麻或全麻，插入电子支气管镜。对于大于3mm的气道进行射频消融治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。                                                                                        | 次  |  |     |  | 070_手术费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 108 | HJE41001 | 经皮穿刺术前标记物植入术 | 定位，消毒铺巾，局麻，影像引导下穿刺靶病灶，植入标记物，影像评估标记物位置。拔针、穿刺点包扎。不含影像引导。                                                                                             | 次  |  | 定位针 |  | 070_手术费 | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11号 |

|     |          |                 |                                                                                                                                 |   |  |                   |  |           |                 |  |               |
|-----|----------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------------------|--|-----------|-----------------|--|---------------|
| 109 | HJJ83001 | 微创胸骨沉降术         | 麻醉，备皮铺巾，取双胸部腋中线横行切口，分别切开皮肤、皮下组织及肌肉，分离双侧肋骨膜，前胸壁皮下游离建立隧道，引入矫形金属支架，下压支架，将凸起矫平。支架两侧固定于胸壁。加压膨肺，缝合。                                   | 次 |  |                   |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 110 | HJJ83002 | 悬吊法腹腔镜辅助微创胸廓矫形术 | 麻醉，备皮置巾，取患者患侧侧胸壁腋中线横切口，逐层切开皮肤、皮下组织，分离肌肉，悬吊器吊起胸壁，置入内镜，分离肋骨骨膜，暴露肋骨，切除畸形。充分止血，逐层缝合。                                                | 次 |  |                   |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 111 | HKA57001 | 纵隔粘连松解术         | 既往有过心脏或胸腔内大血管手术史。经正中开胸，分离纵隔内粘连，行心脏手术操作，手术结束后止血，留置引流管，关胸。                                                                        | 次 |  |                   |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 112 | HKH62001 | 植入式心室辅助泵安装术     | 正中开胸，在左季肋腹壁下建立囊袋，建立体外循环，心尖部放置缝合环，放置流入管，流出道人工血管吻合升主动脉。减少体外循环流量，启动心室辅助泵，常规关胸。                                                     | 次 |  | 导管固定装置、心室辅助泵      |  | 070_手术费   | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 113 | HKR62001 | 经导管主动脉瓣植入（置换）术  | 在备有除颤仪、麻醉机、心电监护的条件下，全身麻醉或者局麻加深度镇静后穿刺股动脉，在血管造影机透视下将人工心脏瓣膜输送至主动脉瓣区打开释放，行心脏造影及经食道超声心动图评估瓣膜稳定性及工作情况、与周围结构关系处于良好状态后，撤出输送系统后封闭血管完成手术。 | 次 |  | 人工瓣膜及输送系统、导引器、扩张器 |  | 032_介入治疗费 | 162_介入用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11号 |

|     |          |                 |                                                                                                                        |    |  |           |  |           |                 |  |               |
|-----|----------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|-----------|--|-----------|-----------------|--|---------------|
| 114 | HKY83001 | 血管吻合口瘘修补术       | 既往有开胸或开腹主动脉手术史，分离粘连，游离原吻合口的近、远端，直接缝合瘘口。若无法游离阻断时可建立体外循环下缝合或重新行人工血管替换。止血，留置引流管，关胸或关腹。                                    | 次  |  |           |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 115 | HML62001 | 血管内低温治疗         | 根据病情选择符合适应证的患者，通过尿道将体温探头置于膀胱内。通过深静脉置管将温控导管放置到深静脉。安装温控启动套件，预冷机器，连接血管内低温控温仪相关管路，调好设备开始降温。医护人员严密观察体温变化及病人体征，根据患者病情调整目标温度。 | 小时 |  | 温度探头、温控套装 |  | 043_一般治疗费 | 161_治疗用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 116 | HPA73001 | 经内镜消化道固有肌层肿瘤挖除术 | 局部或全身麻醉，消泡，插入内镜，行内镜检查，黏膜下注射液体垫，切开黏膜，逐层剥离肿瘤，圈套器取出病变，封闭创面。术中根据出血情况选择相应止血方法。图文报告。不含监护、病理学检查。                              | 次  |  |           |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 117 | HPC50001 | 经口内镜下肌切开术       | 局部或全身麻醉，消泡，经口插入内镜，行内镜检查，粘膜下注射液体垫，切开粘膜建立隧道入口，行粘膜下剥离，肌层切开，封闭隧道入口。术中根据出血情况选择相应止血方法。图文报告。不含消化内镜检查、术中用药、监护、麻醉、病理学检查。        | 次  |  |           |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 118 | HPF86001 | 腹腔镜下胃转流术        | 建立气腹，放置穿刺器。解剖 His 角，显露左侧膈肌脚。胃小弯贲门下第一支血管切开肝胃韧带进入小网膜囊，用切割吻合器制作 30ml 胃小囊。距离屈氏韧带 100cm 切断空肠，远端上提用切割吻合器同胃小                  | 次  |  |           |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |

|     |          |                   |                                                                                                                                                                                                       |      |  |                |  |         |                 |               |
|-----|----------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|----------------|--|---------|-----------------|---------------|
|     |          |                   | 囊行胃空肠吻合，缝合共同开口。空肠近断端用切割吻合器同胃肠吻合口远端100cm 小肠行侧侧吻合，缝合共同开口。关闭系膜裂孔，放置引流管。缝合穿刺器孔，术毕。                                                                                                                        |      |  |                |  |         |                 |               |
| 119 | HQN72001 | 纳米刀肿瘤消融术          | 切口，肿瘤可切除性评估和探查，实时测量肿瘤大小，纳米刀消融，手术完成后仔细探查无明显出血，引流，固定，清点器械纱布无误，冲洗，缝合。                                                                                                                                    | 每个病灶 |  | 电极消融针          |  | 070_手术费 | 170_手术用一次性医用材料费 | 京医保发〔2024〕11号 |
| 120 | HTD73001 | 经宫腔镜子宫异常组织机械旋切术   | 麻醉，外阴阴道消毒铺巾，放置扩阴器，暴露宫颈，置入宫腔镜，探查，明确病灶，通过一次性宫腔镜组织切割器机械旋切，同时将切除组织快速移除体外，送病理，检查旋切创面。不含术中超声引导。                                                                                                             | 次    |  | 一次性宫腔组织切割(刨削)器 |  | 070_手术费 | 170_手术用一次性医用材料费 | 京医保发〔2024〕11号 |
| 121 | HTZ73001 | 经宫腹腔镜剖宫产瘢痕妊娠病灶清除术 | 消毒腹部、阴道，铺单，小切口以长针穿入腹壁，充气，建立气腹，放置腹腔镜探查，探查左侧输尿管走行，找到并分离子宫动脉，双极电凝阻断，同法处理右侧；放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，扩张宫颈，宫腔镜下置镜常规探查宫腔情况，将妊娠组织推离剖宫产瘢痕处，负压吸宫，见到绒毛后，再次探查宫腔及剖宫产瘢痕处，电切残留组织，术毕再次消毒宫颈、阴道。转腹腔镜观察子宫下段情况，必要时经腹腔镜行瘢痕切开修补。 | 次    |  |                |  | 070_手术费 |                 | 京医保发〔2024〕11号 |

|     |          |                 |                                                                                                                                                                  |    |  |               |  |           |                 |  |               |
|-----|----------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|---------------|--|-----------|-----------------|--|---------------|
| 122 | HX683001 | 关节软骨损伤的组织工程软骨治疗 | 影像学评估软骨损伤范围及程度，关节镜手术清理增生滑膜，损伤软骨面修正，获取软骨组织，体外构建自体细胞来源的组织工程软骨。行二次手术将制备的组织工程软骨植入，修复关节软骨缺损。含影像学检查。                                                                   | 单侧 |  |               |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 123 | HXG83001 | 股骨头坏死组织工程技术修复术  | 股骨头骨坏死钻孔减压，将自体骨髓血单核细胞或脂肪中的血管基质细胞注入股骨头骨坏死区内，促进骨坏死修复和重建。                                                                                                           | 次  |  |               |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 124 | HYR73001 | 水动力清创术          | 术区消毒，铺巾。安装一次性使用手柄，手柄灌注，开始清创手术，使用一次性手柄所形成的高压喷射流彻底切割、回吸伤口内的异物和坏死组织，充分止血，冲洗创面，放置引流，包扎固定。                                                                            | 次  |  | 清创水刀系统（一次性手柄） |  | 070_手术费   | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11号 |
| 125 | HZZ00006 | 热休克蛋白肽免疫治疗恶性肿瘤  | 无菌获取患者新鲜肿瘤组织，或蛋白未变性的无菌肿瘤组织，经免疫组织化学筛查，确认该肿瘤组织含有热休克蛋白肽，通过匀浆、过滤、透析、纯化、除菌等处理，获得热休克蛋白肽（个体化肿瘤抗原复合物），将微生物、热源、蛋白定性、蛋白定量等质量控制合格的热休克蛋白肽注射到患者皮下或皮内，达到免疫治疗恶性肿瘤的目的。不含取自体肿瘤组织。 | 次  |  |               |  | 033_特殊治疗费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11号 |

|     |          |                |                                                                                                                                                    |   |  |             |  |           |                 |  |                |
|-----|----------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------------|--|-----------|-----------------|--|----------------|
| 126 | KAZ38001 | 睡眠-觉醒节律调节治疗    | 用 75%酒精对耳后乳突位进行脱脂处理。开启主机电源启动治疗系统，确认电极线与主机接口正确连接。连接电极片与电极线，将电极片贴于两侧耳后乳突位。设定治疗参数，调节治疗强度，治疗时间为 30min/次。治疗结束后取下电极片，协助患者清洗电极片粘贴处。观察并做好治疗记录，做好健康教育及心理护理。 | 次 |  |             |  | 043_一般治疗费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 127 | KBJ39001 | 急性缺血性脑卒中静脉溶栓治疗 | 针对急性脑、脊髓、视网膜梗死，建立静脉溶栓绿色通道，快速识别，评估神经功能缺损严重程度，解读影像和实验室指标，判断堵塞的血管和病因，筛选适应证、禁忌证，评估风险和获益，获取知情同意，计算用药剂量，静脉给药，用药过程中和用药结束后密切注意相关并发症，用药 24 小时后评估溶栓效果。       | 次 |  |             |  | 043_一般治疗费 |                 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 128 | KNC39001 | 富血小板血浆治疗术      | 通过离心的方法从全血中提取出血小板浓缩液，含高浓度血小板、白细胞和纤维蛋白，通过采用人体自源性富血小板血浆进行临床治疗。                                                                                       | 次 |  | 富血小板血浆制备用套装 |  | 043_一般治疗费 | 161_治疗用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 129 | KNZ49001 | 骨髓腔穿刺输液        | 消毒，穿刺，固定留置管，确认通道建立，穿刺部位局部麻醉，生理盐水快速冲洗，连接输液器进行输液。                                                                                                    | 次 |  | 穿刺针套件/骨注射枪  |  | 043_一般治疗费 | 161_治疗用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |  |  |  |  |           |  |                |
|-----|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|-----------|--|----------------|
| 130 | KTB23704 | 卵巢组织活性检测 | 前一天，准备卵巢组织培养液，置于培养箱内平衡过夜。当天，将数个直径为 2mm 的卵巢组织样本分别置于培养液中培养，适宜时间后，配制含消化酶与活性染色剂的消化液，将卵巢组织样本分别置于消化液中，放入培养箱内。消化完成后，吹打混匀，待活性染色的卵泡与基质细胞沉淀后置于倒置显微镜下，逐个观察每个卵泡的分级与形态，并采用特殊方法人工计数样本中的总卵泡数与活性卵泡数，计算每 2mm 直径样本中的平均卵泡密度，并做记录。                                                                                      | 次 |  |  |  |  | 020_一般检查费 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 131 | KTB23705 | 卵巢组织处理   | 前一天，准备卵巢组织处理液，置于 4 度冰箱预冷；消毒无齿镊、刀柄、培养皿等器械耗材。当天，所有操作均在万级层流操作室内，在百级层流超净工作台内完成。操作人员穿戴无菌手术衣、手套、手术帽及口罩，核对患者信息，于恒低温无菌操作板上，将患者卵巢组织置于处理液中，反复清洗，观察并评估卵巢组织的形态与质量，记录。然后，去除组织内的黄体、血管、异常结构及大部分髓质，保留皮质，将卵巢组织处理为约 1mm 厚度的均匀薄片，并进一步切割为约 40mm*80mm 的组织片数十片。并采用 2mm 直径取样器，于组织片的不同位置取样，用于冻存前卵泡活性密度检测、复苏后卵泡活性密度检测、病理检测等。 | 次 |  |  |  |  | 043_一般治疗费 |  | 京医保发〔2024〕11 号 |

|     |          |                                                      |                                                                                                                                                                                                   |   |  |  |  |  |             |  |             |                |
|-----|----------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|-------------|--|-------------|----------------|
| 132 | LACZX009 | 放疗磁共振模拟机常规定位                                         | 采用放疗专用 MRI 模拟定位机，摆位及体位固定（必要时加用适当固定装置），参考中心标记，静脉输注对比剂，机器操作，获取 MRI T1/T2 加权相序列影像，传输至放疗专用计划设计系统并记录。                                                                                                  | 次 |  |  |  |  | 031_临床物理治疗费 |  |             | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 133 | LACZX010 | 放疗磁共振模拟机功能影像定位                                       | 采用放疗专用 MRI 模拟定位机，摆位及体位固定（必要时加用适当固定装置），参考中心标记，静脉输注对比剂，机器操作，功能影像序列影像获取，传输至放疗专用计划设计系统并记录。不含 MRI 模拟机常规定位。                                                                                             | 次 |  |  |  |  | 031_临床物理治疗费 |  |             | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 134 | LEBCN001 | 经颅直流电刺激                                              | 适当体位，将电极用导电液湿润，贴于刺激部位的皮肤。打开治疗仪电源，设置电流强度和刺激时间，开始治疗。治疗中观察病人有无不适，根据需要调节电流强度。治疗结束后取下电极片，观察病人皮肤有无破损，做好治疗记录。                                                                                            | 次 |  |  |  |  | 031_临床物理治疗费 |  |             | 京医保发〔2024〕11 号 |
| 135 | PBAZ1002 | 全身藏药浴治疗（ལུས་བྱིངས་ཀྱི་ལུམ་སྤྲོ་ལུ་མ་ལྷ་ལྷ་མོ། 鲁蓄吉泷沐） | 全身藏药浴治疗，藏语称“ལུས་བྱིངས་ཀྱི་ལུམ་སྤྲོ་ལུ་མ་ལྷ་ལྷ་མོ། 鲁蓄吉泷沐”，以藏医“五源”和“三因”学理论指导，将药物按照传统藏药浴加工炮制，即通过已发酵的基础药和随症加药（咔嚓）煎煮取汁，使用适宜的浴疗设备，在安静环境下，温度适宜的药汁中浸泡全身 20—40 分钟，出浴发汗 30 分钟，再行收汗固气之法，达到透皮吸收临床治疗的藏医特色外治方法。 | 次 |  |  |  |  | 042_中医治疗费   |  | 0427_中医特色治疗 | 京医保发〔2024〕11 号 |

|     |          |                            |                                                                                                                                                                  |                  |                                                                                                |                       |             |                   |                                 |  |                    |
|-----|----------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|-------------------|---------------------------------|--|--------------------|
| 136 | AZAA0002 | 航空医疗转运                     | 指医疗机构（含 120 急救中心）利用各类航空器转运患者的使用费用。                                                                                                                               | 次                | 次以每航时为<br>基础计价，超<br>过 1 航时不足<br>整航时按 0.1<br>航时累计 加<br>收，因患者原<br>因机组等候每<br>超过 8 小时，<br>按1 航时收费。 |                       |             | 260_其<br>他费       |                                 |  | 京医保发〔2025〕<br>1 号  |
| 137 | KBA32703 | 无创脑损伤目<br>标体温控制            | 指对危急重症、脑损伤患者控制体温的治<br>疗。评 估患者病情等，核对病人信息，<br>取适当体位，体 表安置医用控温毯，连<br>接医用控温仪，持续检测 患者核心体温，<br>进行目标化体温治疗方案，包括 快速目<br>标温度降温、低温维持、可控复温、维持<br>正常体温等治疗。                    | 小<br>时           | 收费最高不<br>超过 200 小<br>时。                                                                        | 一次<br>性医<br>用 控<br>温毯 | 附条件新<br>增项目 | 080_护<br>理治疗<br>费 | 161_治<br>疗用一<br>次性医<br>用材料<br>费 |  | 京医保发〔2025〕<br>3 号  |
| 138 | CZZ00001 | 孕妇外周血胎<br>儿游离 DNA 产<br>前筛查 | 血浆分离后用试剂盒进行 DNA 提取，检<br>测浓度符合标准，构建 DNA 文库，并进<br>行质检。质检通过后，将多个样本按照文<br>库浓度取相同物质的量混合在一起进行<br>pooling，pooling 产物再次进行定量检测，<br>如定量合格，将混合文库稀释变性，与测<br>序芯片杂交，上高通量测序仪测序。 | 人<br>次           |                                                                                                |                       |             | 130_化<br>验费       |                                 |  | 京医保发〔2021〕<br>23 号 |
| 139 | HZZ00001 | 复合式液氮实<br>体肿瘤消融术           | 术前局部麻醉，消毒铺巾，影像扫描监测，<br>进行经皮穿刺进针点和进针深度评估，在<br>影像设备监测、导引下，采用设备的一次<br>性使用无菌冷热消融针治疗针经皮穿刺<br>至肿瘤靶向位置，行冷热消融治疗。含一<br>次性使用无菌冷冻消融针。                                       | 每<br>个<br>病<br>灶 | 肿瘤病灶最<br>大径≥3cm<br>时，加收不超<br>过 60%                                                             |                       |             | 070_手<br>术费       |                                 |  | 京医保发〔2021〕<br>23 号 |

|     |          |           |                                                                                                                                                                                            |   |  |  |  |  |           |  |  |               |
|-----|----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|-----------|--|--|---------------|
| 140 | KZZ00001 | 无回吸口腔治疗术  | 结合精准、微创的口腔治疗技术使用新的动力工具在牙体预备、去腐、窝洞制备及口腔颌面外科局部手术过程中使用的无回吸治疗术。                                                                                                                                | 次 |  |  |  |  | 043_一般治疗费 |  |  | 京医保发〔2021〕23号 |
| 141 | NAJA0000 | 机器人辅助骨科手术 | 使用骨科手术机器人系统在颈椎、胸椎、腰椎、骶椎全节段脊柱外科和骨盆、四肢、关节周围等部位开展骨科开放手术或经皮微创手术和操作，进行手术器械或植入物的精准定位、操作或置入。主要包括采集术中影像学资料、基于影像学资料完成手术规划、机器人执行机构到达手术规划位置形成精准手术通道、术中实施多对象位置实时监控并进行自动动态调整，根据手术通道引导完成器械或者植入物的精准定位或置入。 | 次 |  |  |  |  | 070_手术费   |  |  | 京医保发〔2021〕23号 |
| 142 | CZZ00002 | 抗缪勒管激素测定  | 样本类型：血清。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、发送报告、按规定处理废弃物、接受临床相关咨询。                                                                                                                       | 项 |  |  |  |  | 130_化验费   |  |  | 京医保发〔2021〕23号 |
| 143 | CZZ00003 | 基因甲基化检测   | 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)，提取基因组 DNA，进行甲基化转化，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 Septin9 基因甲基化分析，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 |  |  |  |  | 130_化验费   |  |  | 京医保发〔2021〕23号 |

|     |          |                    |                                                                                                                                  |   |  |            |  |           |                 |  |                |
|-----|----------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|------------|--|-----------|-----------------|--|----------------|
| 144 | TCLDZ301 | 人肠癌 SDC2 基因甲基化检测   | 样本类型：粪便样本。样本签收、预处理（离心取上清）、目标 DNA 和内标 DNA 的提取（捕获提取、孵育、转化、纯化、干燥、洗脱等）、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。按规定处理废液、废物；接收临床相关咨询。 | 次 |  |            |  | 130_化验费   |                 |  | 京卫财务〔2019〕87 号 |
| 145 | HZZ00003 | 超声引导动静脉内瘘经皮腔内血管成形术 | 消毒铺巾，超声探头套无菌薄膜套；局麻，穿刺血管，置鞘管。全身肝素化；放入导丝，使导丝通过狭窄/闭塞/血栓形成部位；沿导丝将球囊导管放达狭窄及闭塞部位，缓慢加压球囊扩张；扩张后观察血流，测量血管内径。观察血管有无破损，人工报告。拔除导管鞘，缝合。       | 次 |  |            |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2021〕23 号 |
| 146 | HZZ00002 | 迷走神经刺激器植入术         | 消毒铺巾，颈部做横切口，显微镜下逐层暴露并游离迷走神经。胸部或腋下切口，应用穿隧器制备皮下隧道，通过皮下隧道引入电极导线。显微镜下将刺激电极缠绕至迷走神经。妥善固定脉冲发生器及电极导线，系统连接测试阻抗、电压无误后，逐层缝合切口。              | 次 |  | 电极导线、神经刺激器 |  | 070_手术费   | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2021〕23 号 |
| 147 | EZZ00001 | 近红外脑功能成像           | 利用近红外光检测不同认知任务下血氧浓度变化水平，评估患者认知功能及大脑活动状态。                                                                                         | 次 |  |            |  | 020_一般检查费 |                 |  | 京医保发〔2021〕23 号 |

|     |          |                 |                                                                                                                              |   |  |                |  |           |                 |  |                |
|-----|----------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|----------------|--|-----------|-----------------|--|----------------|
| 148 | CZZ00004 | 尿 11-脱氢血栓 B2 检测 | 样本类型：尿液。样本采集、将 Corgenix 11dhTxB2 检测试剂添加至尿液样本中，最后添加单克隆抗体。一定时间（室温始终保持 18-26℃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；按规定处理废物；接受临床相关咨询。 | 次 |  |                |  | 130_化验费   |                 |  | 京医保发〔2021〕23 号 |
| 149 | MZZ00001 | 移动式机器人辅助下肢步行训练  | 利用移动式穿戴训练设备辅助患者进行下肢步行训练，为患者进行下肢关节活动度训练、肌力训练、肌肉牵张训练、减重支持系统训练、平衡功能训练、协调功能训练以及步态矫正训练、步行耐力训练。一般治疗时间 60 分钟/次。                     | 次 |  |                |  | 041_康复治疗费 |                 |  | 京医保发〔2021〕23 号 |
| 150 | NAKA0000 | 电磁刀手术系统辅助操作     | 应用工作频率在 10MHZ-20MHZ 之间的电磁刀设备，通过电磁刀手术电极（刀头）释放电磁场近场能量，实施无压力汽化、切割，并依据术中出血情况，实施无焦痂止血操作。操作过程无中性极板或负极板接触人体。                        | 次 |  |                |  | 070_手术费   |                 |  | 京医保发〔2021〕23 号 |
| 151 | NAFA0000 | 超声刀辅助操作         | 指外科手术在游离组织、器官及淋巴清扫步骤中，实现最小热损伤的软组织切割，同时能对直径不超过 7mm 的血管安全凝闭的操作。该辅助操作配备的集成系统主机能分别输出超声和高频两种能量。                                   | 次 |  | 超声高频外科集成系统超声刀头 |  | 070_手术费   | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2021〕23 号 |

|     |          |                        |                                                                                                                                                                               |    |         |      |  |                |                 |  |               |
|-----|----------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|------|--|----------------|-----------------|--|---------------|
| 152 | CZZ00005 | 血管内皮生长因子检测             | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                                                              | 次  |         |      |  | 130_化验费        |                 |  | 京医保发〔2021〕23号 |
| 153 | FZZ00001 | 持续动态腹腔压力监测             | 消毒并连接尿管与传感器，精密计量患者尿量，动态监测腹腔压力，实时采集数据绘制趋势图，及时发现腹腔间隔室综合征。                                                                                                                       | 小时 |         |      |  | 150_监护及辅助呼吸设备费 |                 |  | 京医保发〔2021〕23号 |
| 154 | HZZ00004 | 个性化三维虚拟正颌外科手术方案规划与颌板制作 | 利用颅颌面外科手术规划软件，收集患者的牙齿三维扫描数据与头颅CT数据，处理融合形成三维虚拟头颅，进行自然头位调整、三维头影测量分析、虚拟截骨、骨块移动等操作，模拟手术效果，实现正颌外科患者术前手术方案的个性化三维设计，并形成图文报告。采用甲基丙烯酸酯类材料，结合患者的牙齿咬合数据采用增材制造的方法，制作正颌外科定位颌板，术中用于引导截骨段就位。 | 单颌 | 双颌加收70% | 定位颌板 |  | 043_一般治疗费      | 161_治疗用一次性医用材料费 |  | 京医保发〔2021〕23号 |
| 155 | FKU0221  | 无创冠脉血流储备分数测定           | 常规完成冠状动脉CA检查，通过分析CA原始DICOM影像，包括冠脉树和主动脉等的解剖学参数，并对冠脉血管树进行三维重建，采用人工智能的方法，无创、快速的得到整个冠脉树的血流储备分数，可显示冠脉树任意一点的血流储备分数数值，了解冠脉血流储备，出具报告。                                                 | 次  |         |      |  | 020_一般检查费      |                 |  | 京卫财务〔2021〕56号 |

|     |         |                 |                                                                                                                               |   |  |  |  |           |  |             |               |
|-----|---------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|-----------|--|-------------|---------------|
| 156 | HEB7031 | 复杂颅眶骨折<br>修补整复术 | 切开头皮，显露额颞部颅骨，处理额窦或筛窦骨折片、鼻窦黏膜，碘仿纱条填塞额窦或筛窦，翻转带蒂帽状腱膜瓣或颞浅筋膜瓣覆盖，骨折片复位或修复材料修补颅眶部骨质缺损，固定，冲洗术区，留置外引流管、缝合头部伤口、加压包扎。                    | 次 |  |  |  | 070_手术费   |  |             | 京卫财务〔2021〕56号 |
| 157 | KPH3991 | 标准化粪菌制备         | 招募健康粪菌捐献者志愿者，宣教，问卷调查，进行相关血液、粪便检查，进行饮食指导，规范采集捐献者粪便。使用专用粪便分析前处理仪进行稀释、搅拌、过滤，漂洗，后加入灭菌甘油，封口膜封口、标注制备日期、医用低温保存箱保存备用。移植前电热恒温水浴箱解冻、漂洗。 | 份 |  |  |  | 043_一般治疗费 |  |             | 京卫财务〔2021〕56号 |
| 158 | EZZJ01  | 电阻抗断层肺<br>通气显像  | 电阻抗电极定标、胸部绑带固定摆位，通气静态和动态图像采集，出具报告。                                                                                            | 次 |  |  |  | 020_一般检查费 |  |             | 京卫财务〔2021〕56号 |
| 159 | PBFA191 | 中医五音疗法          | 依据中医五音调五脏的理论，使用适宜的音频设备，在安静环境下，运用角、徵、宫、商、羽五音调治相应脏腑的方法。选择适合的乐曲进行播放，每次不少于20分钟，达到临床治疗目的。                                          | 次 |  |  |  | 042_中医治疗费 |  | 0427_中医特色治疗 | 京卫财务〔2021〕56号 |
| 160 | NAJA001 | 电磁导航支气管镜实时定位    | 电磁导航系统加载影像数据，建立三维成像，对病灶进行病变分析和路径规划，麻醉，插入支气管镜，连接导管，实时定位，活检取样或病变标记定位。不含支气管镜检查、病理、活检。                                            | 次 |  |  |  | 070_手术费   |  |             | 京卫财务〔2020〕96号 |

|     |         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |  |  |  |           |  |  |               |
|-----|---------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|-----------|--|--|---------------|
| 161 | NAGZ001 | 三维可视化精准设计辅助治疗    | 三维可视化技术对评估患者病情，大于5cm或临近重要器官结构的病灶，行三维可视化术前规划及评估辅助消融治疗。首先，对病灶、血管及器官的三维重建，立体显示病灶及周围比邻关系，计算病灶体积；其次，对进针路径规划和多针热场模拟，规划消融进针数量，针距，消融时间及功率；第三步，进行治疗后评估，通过对术前和术后影像进行弹性配准评估消融区域是否全部覆盖肿瘤，以便及时行补充治疗。                                                                                              | 次 |  |  |  | 020_一般检查费 |  |  | 京卫财务〔2019〕87号 |
| 162 | HKU0221 | 血管定量血流分数检查术（QFR） | 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检查的靶血管和靶病变。动脉注射硝酸甘油，再次行2个体位差 $\geq 25^\circ$ 的靶血管造影，通过DSA系统或PACS系统将该2个体位的靶血管造影DICOM影像推送至定量血流分数测量系统，并对靶血管进行三维重建与血流动力学计算，分别获得靶血管、靶病变的定量血流分数、测量并计算病变长度、近端和远端参考管腔直径、病变的最佳造影投照体位等。不含监护、DSA引导。 | 次 |  |  |  | 032_介入治疗费 |  |  | 京卫财务〔2019〕87号 |

|     |          |           |                                                                                                         |                |  |          |  |           |                 |  |               |
|-----|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|----------|--|-----------|-----------------|--|---------------|
| 163 | EXZZZ01  | 人工智能辅助诊断  | 基于互联网及大数据平台,使用符合人工智能辅助诊断技术标准的数据,经人工智能辅助诊断系统进行数据分析,并做出相应的数据预测、辅助诊断、手术及治疗方案辅助设计与模拟,或风险评估等。                | 次              |  |          |  | 020_一般检查费 |                 |  | 京卫财务〔2019〕87号 |
| 164 | FUD0791  | 胚胎/卵母细胞活检 | 先进行卵母细胞/胚胎的形态评价,挑选出可利用的卵/卵裂期胚胎/囊胚,通过显微操作技术在卵母细胞或胚胎透明带上打孔,进行活检(活检前再次进行形态评估),取出极体或胚胎的部分细胞。不含囊胚培养。         | 个<br>(胚胎/卵母细胞) |  |          |  | 020_一般检查费 |                 |  | 京卫财务〔2019〕87号 |
| 165 | THKF5921 | 左心耳封堵术    | 食道超声检查左心耳形态。穿刺股静脉,行房间隔穿刺,进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在食道超声和X光造影提示下,沿造影导管放置导引系统于左心耳内。沿导引系统递送封堵器,在食道超声和X光下释放封堵器。 | 次              |  | 封堵器、导引系统 |  | 070_手术费   | 170_手术用一次性医用材料费 |  | 京卫财〔2018〕85号  |
| 166 | TNAAC001 | 机器人手术辅助操作 | 使用内窥镜手术器械控制系统进行腹腔、盆腔、胸腔、心包、纵膈、头颈部、腹膜后等部位的手术操作,包括肿瘤的切除、淋巴结清扫、各器官脏器的完全或部分切除、血管搭桥、消化道吻合重建等。                | 次              |  |          |  | 070_手术费   |                 |  | 京卫财〔2018〕85号  |

| 序号  | 项目编码          | 项目名称             | 病案首页分类代码 | 病案首页分类名称 | 中医医院病案首页分类代码 | 中医医院病案首页分类名称 | 价格文件          |
|-----|---------------|------------------|----------|----------|--------------|--------------|---------------|
|     |               | 中医针法             |          |          |              |              |               |
| 167 | PBCA0001      | 常规针法             | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 168 | PBCA0001JSX01 | 常规针法-儿童（加收）      | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 169 | PBCA0001JSX11 | 常规针法-主任医师（加收）    | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 170 | PBCA0001JSX12 | 常规针法-副主任医师（加收）   | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 171 | PBCA0002      | 特殊针具针法           | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 172 | PBCA0002JSX01 | 特殊针具针法-儿童（加收）    | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 173 | PBCA0002JSX11 | 特殊针具针法-主任医师（加收）  | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 174 | PBCA0002JSX12 | 特殊针具针法-副主任医师（加收） | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 175 | PBCA0003      | 特殊手法针法           | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 176 | PBCA0003JSX01 | 特殊手法针法-儿童（加收）    | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 177 | PBCA0003JSX11 | 特殊手法针法-主任医师（加收）  | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 178 | PBCA0003JSX12 | 特殊手法针法-副主任医师（加收） | 042      | 中医治疗费    | 0424         | 针刺与灸法        | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |               |                      |     |       |      |       |               |
|-----|---------------|----------------------|-----|-------|------|-------|---------------|
| 179 | PBCA0004      | 特殊穴位（部位）针法           | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 180 | PBCA0004JSX01 | 特殊穴位（部位）针法-儿童（加收）    | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 181 | PBCA0004JSX11 | 特殊穴位（部位）针法-主任医师（加收）  | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 182 | PBCA0004JSX12 | 特殊穴位（部位）针法-副主任医师（加收） | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 183 | PBCA0005      | 仪器针法                 | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 184 | PBCA0005JSX01 | 仪器针法-儿童（加收）          | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 185 | PBCA0006      | 体表针法                 | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 186 | PBCA0006JSX01 | 体表针法-儿童（加收）          | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 187 | PBCA0006JSX11 | 体表针法-主任医师（加收）        | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 188 | PBCA0006JSX12 | 体表针法-副主任医师（加收）       | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 189 | PBCA0007      | 活体生物针法               | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 190 | PBCA0007JSX01 | 活体生物针法-儿童（加收）        | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 191 | PBCD0001      | 穴位埋入                 | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 192 | PBCD0001JSX01 | 穴位埋入-儿童（加收）          | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 193 | PBCD0001JSX11 | 皮内针治疗（减收）            | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 194 | PBCD0002      | 穴位注射                 | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 195 | PBCD0002JSX01 | 穴位注射-儿童（加收）          | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 196 | PBCD0002KZX01 | 穴位注射-中医自血疗法（扩展）      | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |               |                |     |       |      |       |               |
|-----|---------------|----------------|-----|-------|------|-------|---------------|
| 197 | PBCD0003      | 耳穴疗法           | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 198 | PBCD0003JSX01 | 耳穴疗法-儿童（加收）    | 042 | 中医治疗费 | 0424 | 针刺与灸法 | 京医保发〔2025〕13号 |
|     |               | 护理             |     |       |      |       |               |
|     | ACA           | 分级护理           |     |       |      |       |               |
| 199 | ACAD0002      | 特级护理           | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 200 | ACAD0002JSX01 | 特级护理-儿童（加收）    | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 201 | ACAC0002      | I级护理           | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 202 | ACAC0002JSX01 | I级护理-儿童（加收）    | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 203 | ACAB0002      | II级护理          | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 204 | ACAA0002      | III级护理         | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
|     | ACC           | 专科护理           |     |       |      |       |               |
| 205 | ACCA0001      | 急诊留观护理         | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 206 | ACCB0001      | 重症监护护理         | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 207 | ACCB0001JSX01 | 重症监护护理-儿童（加收）  | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 208 | ACCC0001      | 精神病人护理         | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 209 | ACCD0001      | 严密隔离护理         | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 210 | ACCD0001JSX01 | 严密隔离护理-儿童（加收）  | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 211 | ACCE0001      | 保护性隔离护理        | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 212 | ACCE0001JSX01 | 保护性隔离护理-儿童（加收） | 090 | 护理费   | 090  | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |               |                  |     |       |     |       |               |
|-----|---------------|------------------|-----|-------|-----|-------|---------------|
| 213 | ACCF0001      | 新生儿护理            | 090 | 护理费   | 090 | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 214 | ACCG0001      | 早产儿护理            | 090 | 护理费   | 090 | 护理费   | 京医保发〔2025〕13号 |
|     | ACB           | 专项护理             |     |       |     |       |               |
| 215 | ACBH0002      | 口腔护理             | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 216 | ACBE0003      | 会阴护理             | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 217 | ACBM0002      | 肛周护理             | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 218 | ACBG0003      | 置管护理（深静脉/动脉）     | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 219 | ACBJ0006      | 气管插管护理           | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 220 | ACBJ0007      | 气管切开护理           | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 221 | ACBK0002      | 引流管护理            | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 222 | ACBK0002JSX01 | 引流管护理-闭式引流护理（减收） | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 223 | ACBR0002      | 肠内营养输注护理         | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 224 | ACBL0002      | 造口/造瘘护理          | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 225 | ACBN0002      | 压力性损伤护理          | 080 | 护理治疗费 | 080 | 护理治疗费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 226 | ACBS0001      | 免陪照护服务           | 260 | 其他费   | 260 | 其他费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 227 | ACBS0001JSX01 | 免陪照护服务-一对二服务（加收） | 260 | 其他费   | 260 | 其他费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 228 | ACBS0001JSX02 | 免陪照护服务-一对一服务（加收） | 260 | 其他费   | 260 | 其他费   | 京医保发〔2025〕13号 |
|     |               | 放射检查             |     |       |     |       |               |

|     |               |                          |     |     |     |     |                |
|-----|---------------|--------------------------|-----|-----|-----|-----|----------------|
|     | EA            | X 线检查                    |     |     |     |     |                |
| 229 | EABCC002      | X 线摄影成像                  | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 230 | EABCC002JSX01 | X 线摄影成像-床旁 X 线摄影(加收)     | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 231 | EABCC002JSX11 | X 线摄影成像-动态 X 线摄影(加收)     | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 232 | EABCC002JSX21 | X 线摄影成像-影像拼接成像(加收)       | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 233 | EABCC002KZX01 | X 线摄影成像-人工智能辅助诊断(扩展)     | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 234 | EABCC002KZX11 | X 线摄影成像-口腔曲面体层成像(扩展)     | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 235 | EABHS004      | X 线摄影成像(牙片)              | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 236 | EABHS004KZX01 | X 线摄影成像(牙片)-人工智能辅助诊断(扩展) | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 237 | EABYA002      | X 线摄影成像(乳腺)              | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 238 | EABYA002KZX01 | X 线摄影成像(乳腺)-人工智能辅助诊断(扩展) | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 239 | EABEE001      | X 线造影成像                  | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 240 | EABEE001JSX01 | X 线造影成像-全消化道造影(加收)       | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 241 | EABEE001KZX01 | X 线造影成像-人工智能辅助诊断(扩展)     | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 242 | EABEE001KZX11 | X 线造影成像-泪道造影(扩展)         | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |

|     |               |                                    |     |     |     |     |                |
|-----|---------------|------------------------------------|-----|-----|-----|-----|----------------|
| 243 | EABEE001KZX12 | X 线造影成像-T 管造影（扩展）                  | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
|     | EB            | X 线计算机体层检查                         |     |     |     |     |                |
| 244 | EBABN002      | 计算机体层成像（CT）平扫                      | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 245 | EBABN002JSX01 | 计算机体层成像（CT）平扫-能量成像（加收）             | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 246 | EBABN002JSX11 | 计算机体层成像（CT）平扫-薄层扫描（加收）             | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 247 | EBABN002JSX21 | 计算机体层成像（CT）平扫-冠脉钙化积分（加收）           | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 248 | EBABN002KZX01 | 计算机体层成像（CT）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）         | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 249 | EBABN002KZX11 | 计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束 CT（CBCT）（扩展） | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 250 | EBBBN002      | 计算机体层成像（CT）增强                      | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 251 | EBBBN002JSX01 | 计算机体层成像（CT）增强-能量成像（加收）             | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 252 | EBBBN002JSX11 | 计算机体层成像（CT）增强-薄层扫描（加收）             | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 253 | EBBBN002KZX01 | 计算机体层成像（CT）增强-人工智能辅助诊断（扩展）         | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 254 | EBBBN002KZX11 | 计算机体层成像（CT）增强-延迟显像（扩展）             | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |
| 255 | EBCKU003      | 计算机体层（CT）造影成像（血管）                  | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13 号 |

|     |               |                                |     |     |     |     |               |
|-----|---------------|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 256 | EBCKU003JSX01 | 计算机体层（CT）造影成像（血管）-能量成像（加收）     | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 257 | EBCKU003KZX01 | 计算机体层（CT）造影成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 258 | EBCZX002      | 计算机体层（CT）灌注成像                  | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 259 | EBCZX002JSX01 | 计算机体层（CT）灌注成像-心电门控（加收）         | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 260 | EBCZX002KZX01 | 计算机体层（CT）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）     | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
|     | EC            | 磁共振检查                          |     |     |     |     |               |
| 261 | ECABA002      | 磁共振（MR）平扫                      | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 262 | ECABA002JSX01 | 磁共振（MR）平扫-特殊方式成像（加收）           | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 263 | ECABA002JSX11 | 磁共振（MR）平扫-复杂成像（加收）             | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 264 | ECABA002JSX21 | 磁共振（MR）平扫-呼吸门控（加收）             | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 265 | ECABA002KZX01 | 磁共振（MR）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）         | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 266 | ECBBB002      | 磁共振（MR）增强                      | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 267 | ECBBB002JSX01 | 磁共振（MR）增强-特殊方式成像（加收）           | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 268 | ECBBB002JSX11 | 磁共振（MR）增强-心脏（加收）               | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 269 | ECBBB002JSX21 | 磁共振（MR）增强-呼吸门控（加收）             | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |               |                                   |     |     |     |     |               |
|-----|---------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 270 | ECBBB002KZX01 | 磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展）            | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 271 | ECABJ002      | 磁共振（MR）平扫成像（血管）                   | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 272 | ECABJ002JSX01 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）<br>-高分辨率血管壁成像（加收） | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 273 | ECABJ002JSX11 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）<br>-呼吸门控（加收）      | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 274 | ECABJ002KZX01 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）<br>-人工智能辅助诊断（扩展）  | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 275 | ECBBJ002      | 磁共振（MR）增强成像（血管）                   | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 276 | ECBBJ002JSX01 | 磁共振（MR）增强成像（血管）<br>-高分辨率血管壁成像（加收） | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 277 | ECBBJ002JSX11 | 磁共振（MR）增强成像（血管）<br>-呼吸门控（加收）      | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 278 | ECBBJ002JSX21 | 磁共振（MR）增强成像（血管）<br>-冠状动脉（加收）      | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 279 | ECBBJ002KZX01 | 磁共振（MR）增强成像（血管）<br>-人工智能辅助诊断（扩展）  | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 280 | ECCZX009      | 磁共振（MR）灌注成像                       | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 281 | ECCZX009JSX01 | 磁共振（MR）灌注成像-呼吸门控（加收）              | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 282 | ECCZX009KZX01 | 磁共振（MR）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）          | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 283 | ECCZX009KZX11 | 磁共振（MR）灌注成像-磁共振（MR）动态增强（扩展）       | 120 | 放射费 | 120 | 放射费 | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |               |                                |     |       |     |       |               |
|-----|---------------|--------------------------------|-----|-------|-----|-------|---------------|
|     | EE            | 核医学诊断                          |     |       |     |       |               |
| 284 | EEABB002      | 放射性核素平面显像（静态）                  | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 285 | EEABB002JSX01 | 放射性核素平面显像（静态）-<br>增加体位（加收）     | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 286 | EEABB002JSX11 | 放射性核素平面显像（静态）-<br>延迟显像（加收）     | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 287 | EEABB002KZX01 | 放射性核素平面显像（静态）-<br>人工智能辅助诊断（扩展） | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 288 | EEABB003      | 放射性核素平面显像（动态）                  | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 289 | EEABB003JSX01 | 放射性核素平面显像（动态）-<br>增加体位（加收）     | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 290 | EEABB003JSX11 | 放射性核素平面显像（动态）-<br>延迟显像（加收）     | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 291 | EEABB003KZX01 | 放射性核素平面显像（动态）-<br>人工智能辅助诊断（扩展） | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 292 | EEAZY006      | 放射性核素平面显像（全身）                  | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 293 | EEAZY006JSX01 | 放射性核素平面显像（全身）-<br>增加体位（加收）     | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 294 | EEAZY006JSX11 | 放射性核素平面显像（全身）-<br>延迟显像（加收）     | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 295 | EEAZY006KZX01 | 放射性核素平面显像（全身）-<br>人工智能辅助诊断（扩展） | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 296 | EECBH006      | 单光子发射断层显像（SPECT）<br>（部位）       | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |               |                                                                         |     |       |     |       |               |
|-----|---------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-------|---------------|
| 297 | EECBH006JSX11 | 单光子发射断层显像（SPECT）<br>（部位）-负荷显像（加收）                                       | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 298 | EECBH006JSX21 | 单光子发射断层显像（SPECT）<br>（部位）-单光子发射计算机断层<br>显像/计算机断层扫描<br>（SPECT/CT）图像融合（加收） | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 299 | EECBH006KZX01 | 单光子发射断层显像（SPECT）<br>（部位）-人工智能辅助诊断（扩<br>展）                               | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 300 | EECBH007      | 单光子发射断层显像（SPECT）<br>（全身）                                                | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 301 | EECBH007JSX01 | 单光子发射断层显像（SPECT）<br>（全身）-负荷显像（加收）                                       | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 302 | EECBH007JSX11 | 单光子发射断层显像（SPECT）<br>（全身）-单光子发射计算机断层<br>显像/计算机断层扫描<br>（SPECT/CT）图像融合（加收） | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 303 | EECBH007KZX01 | 单光子发射断层显像（SPECT）<br>（全身）-人工智能辅助诊断（扩<br>展）                               | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 304 | EEFBC002      | 正电子发射计算机断层显像/计<br>算机断层扫描（PET/CT）（局部）                                    | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 305 | EEFBC002KZX01 | 正电子发射计算机断层显像/计<br>算机断层扫描（PET/CT）（局部）<br>-人工智能辅助诊断（扩展）                   | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |               |                                               |     |       |     |       |               |
|-----|---------------|-----------------------------------------------|-----|-------|-----|-------|---------------|
| 306 | EEFBC002KZX11 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(局部)-延迟显像(扩展)     | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 307 | EEFBC003      | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)              | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 308 | EEFBC003JSX01 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-全身(加收)       | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 309 | EEFBC003KZX01 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-人工智能辅助诊断(扩展) | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 310 | EEFBC003KZX11 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)-延迟显像(扩展)     | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 311 | EEFZZ002      | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)               | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 312 | EEFZZ002KZX01 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)-人工智能辅助诊断(扩展)  | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 313 | EEFZZ003      | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(躯干)               | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 314 | EEFZZ003JSX01 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(躯干)-全身(加收)        | 101 | 核素检查费 | 101 | 核素检查费 | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |               |                                              |     |         |     |         |               |
|-----|---------------|----------------------------------------------|-----|---------|-----|---------|---------------|
| 315 | EEFZZ003KZX01 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展） | 101 | 核素检查费   | 101 | 核素检查费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 316 | EEGDC004      | 甲状腺摄碘 131 试验                                 | 101 | 核素检查费   | 101 | 核素检查费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 317 | EEGDC005      | 尿碘 131 排泄试验                                  | 101 | 核素检查费   | 101 | 核素检查费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 318 | EEGND004      | 核素标记测定                                       | 101 | 核素检查费   | 101 | 核素检查费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 319 | EEGRB005      | 肾图                                           | 101 | 核素检查费   | 101 | 核素检查费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 320 | EEGRB005JSX01 | 肾图-干预肾图（加收）                                  | 101 | 核素检查费   | 101 | 核素检查费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 321 | NCDA0000      | 医学 3D 建模（神经血管）                               | 043 | 一般治疗费   | 043 | 一般治疗费   | 京医保发〔2025〕13号 |
| 322 | CGAP1100      | 补体调节蛋白浓度检测                                   | 130 | 化验费     | 130 | 化验费     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 323 | CGHQ1100      | 抗药抗体测定                                       | 130 | 化验费     | 130 | 化验费     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 324 | CGCP1100      | 单核细胞趋化因子（MCP-1）测定                            | 130 | 化验费     | 130 | 化验费     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 325 | CEHV2000      | 循环肿瘤细胞分析诊断                                   | 130 | 化验费     | 130 | 化验费     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 326 | CEHP1100      | VAP 血脂亚组分检测                                  | 130 | 化验费     | 130 | 化验费     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 327 | CGQJ8002      | T 细胞抑制性受体检测                                  | 130 | 化验费     | 130 | 化验费     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 328 | CLAZZ900      | 病原体核酸靶向测序（tNGS）分析                            | 130 | 化验费     | 130 | 化验费     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 329 | CLAZZ901      | 病原宏基因组测序                                     | 130 | 化验费     | 130 | 化验费     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 330 | CGNC4000      | 诺如病毒抗原测定                                     | 130 | 化验费     | 130 | 化验费     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 331 | AAAC0001      | 门/急诊留观诊察费                                    | 010 | 诊察(诊疗)费 | 010 | 诊察(诊疗)费 | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |          |                    |     |            |      |            |               |
|-----|----------|--------------------|-----|------------|------|------------|---------------|
| 332 | ABGD0001 | 肠内营养灌注             | 080 | 护理治疗费      | 080  | 护理治疗费      | 京医保发〔2025〕13号 |
| 333 | AABF0001 | 门/急诊留观床位费          | 190 | 床位费        | 190  | 床位费        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 334 | FKA05709 | 无创血压监测             | 150 | 监护及辅助呼吸设备费 | 150  | 监护及辅助呼吸设备费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 335 | FKA05710 | 无创指脉血氧饱和度监测        | 150 | 监护及辅助呼吸设备费 | 150  | 监护及辅助呼吸设备费 | 京医保发〔2025〕13号 |
| 336 | ABNA0001 | 院前危急重症抢救           | 043 | 一般治疗费      | 043  | 一般治疗费      | 京医保发〔2025〕13号 |
| 337 | AZAA0001 | 救护车使用费             | 260 | 其他费        | 260  | 其他费        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 338 | AAAN0004 | 护士上门服务费            | 010 | 诊察(诊疗)费    | 010  | 诊察(诊疗)费    | 京医保发〔2025〕13号 |
| 339 | AAAN0001 | 普通医师上门服务费          | 010 | 诊察(诊疗)费    | 010  | 诊察(诊疗)费    | 京医保发〔2025〕13号 |
| 340 | AAAN0002 | 副主任医师上门服务费         | 010 | 诊察(诊疗)费    | 010  | 诊察(诊疗)费    | 京医保发〔2025〕13号 |
| 341 | AAAN0003 | 主任医师上门服务费          | 010 | 诊察(诊疗)费    | 010  | 诊察(诊疗)费    | 京医保发〔2025〕13号 |
| 342 | PBEA1803 | 高位肛漏/肛瘘虚实挂线术       | 042 | 中医治疗费      | 0426 | 中医肛肠治疗     | 京医保发〔2025〕13号 |
| 343 | CADG1000 | 抗 Xa 活性测定          | 130 | 化验费        | 130  | 化验费        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 344 | CESV1000 | 壳多糖酶 3 样蛋白 1 检测    | 130 | 化验费        | 130  | 化验费        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 345 | CEZN1000 | 可溶性生长刺激表达基因 2 蛋白测定 | 130 | 化验费        | 130  | 化验费        | 京医保发〔2025〕13号 |
| 346 | KZZ00004 | 缺血适应治疗             | 043 | 一般治疗费      | 043  | 一般治疗费      | 京医保发〔2025〕13号 |

|     |               |                            |     |       |     |       |                |
|-----|---------------|----------------------------|-----|-------|-----|-------|----------------|
|     |               | 泌尿系统                       |     |       |     |       |                |
| 347 | KRZ22211      | 血液透析费                      | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 348 | KRZ22212      | 血液滤过费                      | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 349 | KRZ22213      | 血液透析滤过费                    | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 350 | KRZ22214      | 血液灌流费                      | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 351 | KRZ22215      | 血液透析灌流费                    | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 352 | KNC66211      | 血浆置换费                      | 043 | 一般治疗费 | 043 | 一般治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 353 | KNC66211JSX01 | 血浆置换费-双重血浆置换（加收）           | 043 | 一般治疗费 | 043 | 一般治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 354 | KRZ22216      | 血浆吸附费                      | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 355 | KRZ22217      | 连续性肾脏替代治疗费                 | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 356 | KRZ22217JSX01 | 连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收） | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 357 | KRP22211      | 腹膜透析费（人工）                  | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 358 | KRP22212      | 腹膜透析费（自动）                  | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 359 | KRP22213      | 腹膜透析操作训练费                  | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 360 | KRP22214      | 腹膜透析延伸服务费                  | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 361 | KRP22215      | 透析管路处理费                    | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 362 | KRP22216      | 腹膜透析外管更换费                  | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 363 | FRP04911      | 腹膜平衡试验费                    | 020 | 一般检查费 | 020 | 一般检查费 | 京医保办发〔2025〕23号 |

|     |               |                        |     |       |     |       |                |
|-----|---------------|------------------------|-----|-------|-----|-------|----------------|
| 364 | HRP63311      | 腹膜透析置管费                | 070 | 手术费   | 070 | 手术费   | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 365 | HRP63311JSX01 | 腹膜透析置管费-儿童（加收）         | 070 | 手术费   | 070 | 手术费   | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 366 | HRP63312      | 腹膜透析换管费                | 070 | 手术费   | 070 | 手术费   | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 367 | HRP63312JSX01 | 腹膜透析换管费-儿童（加收）         | 070 | 手术费   | 070 | 手术费   | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 368 | KRP22217      | 腹膜透析导管复位费(导丝复位)        | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 369 | HRP63313      | 腹膜透析导管复位费(手术复位)        | 070 | 手术费   | 070 | 手术费   | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 370 | HRP63313JSX01 | 腹膜透析导管复位费(手术复位)-儿童（加收） | 070 | 手术费   | 070 | 手术费   | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 371 | KRP22218      | 腹膜透析导管取出费              | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |
| 372 | KRP22219      | 腹膜透析导管感染清创费            | 033 | 特殊治疗费 | 033 | 特殊治疗费 | 京医保办发〔2025〕23号 |

（此件公开发布）

抄送：市中医药局，市医管中心。