

重庆市医疗保障局关于 公布部分新增医疗服务价格项目的通知

渝医保发〔2020〕48号

各区县（自治县）医保局，两江新区社会保障局、高新区政务服务和社会事务中心、万盛经开区人力社保局，各相关医疗机构：

根据《中共中央国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》（中发〔2020〕5号）文件精神，加快新增医疗服务价格项目审核、促进创新医疗技术临床推广应用，在专家论证、社会公示等基础上，经研究决定，公布我市部分新增医疗服务价格项目，现就有关事项通知如下。

一、我市部分新增医疗服务价格项目表（附件1）中公布的医疗机构为试行该新增医疗服务价格项目的医疗机构；公布的价格为参考价，医疗机构可参照试行，并保持价格相对稳定。

二、医疗机构要严格执行价格公示、费用清单等制度，自觉接受社会监督，充分保障患者知情权和选择权，不得强制或诱导服务消费。

三、除公布的试行医疗机构外，其他医疗机构申请开展已公布新增医疗服务价格项目的，应按照《重庆市新增医疗服务价格

项目管理办法(试行)》有关规定,提供相关申报材料并填报《医疗机构新增医疗服务价格项目备案表》(附件2),由市医保局审核同意后才能参照试行,未经审核的,一律不得自行开展相关新增医疗服务价格项目。

四、各级医保部门要加强监管,严格督促相关医疗机构落实价格政策,发现问题要及时上报。

五、本通知自公布之日起执行,试行期两年。试行期间,医疗机构应加强价格项目成本核算及执行情况收集工作。市医保局将定期对价格项目执行情况进行评估检查。若国家及我市有新规定的,按新规定执行。

- 附件: 1. 重庆市部分新增医疗服务价格项目表
2. 医疗机构新增医疗服务价格项目备案表

重庆市医疗保障局

2020年7月24日

(此件公开发布)

附件 1

重庆市部分新增医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	参考价格(元)	计价说明	试行医疗机构
1	ABCJ0002	静脉药物集中配置	指在集中配液中心进行的抗生素药物和普通药物的配置。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，保证成品输液质量和患者用药安全。		组	3	不超过 6 组/日，限三甲医院住院静脉药物配置中心开展。	重医附一院、重医附二院、重医附属儿童医院、重大附属肿瘤医院、重庆市妇幼保健院
2	ABBC0001	无痛末梢采血	核对医嘱及患者信息，评估患者身心状况，做好患者的固定与安抚工作，对末梢采血管进行唯一标示，手消毒后根据患者年龄选择适当穿刺部位，轻轻按摩采血部位，消毒穿刺点，施行局部皮肤麻醉；用一次性恒定刻度采血器采集血液标本，按压止血。		次	20		重医附属儿童医院
3	311202016	亚低温治疗	评估病情；洗手、戴手套；准备亚低温治疗仪，设定初始温度，每 15 分钟测量记录肛温一次，达到目标温度时每一个小时测肛温，维持治疗期间每 2 小时记录肛温一次，期间每两小时翻身、检查皮肤、记录呼吸、心率、血压。72 小时后复温，每小时记录肛温一次。使用完毕消毒主机及毯面。		小时	20		重医附属儿童医院



重庆市医疗保障局规范性文件

4	270700004	ALK 蛋白伴随诊断	石蜡包埋组织于切片机切片，由全自动免疫组化染色仪进行脱蜡、水化，抗原修复，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，后由病理医师在显微镜下结合系统对照与对比阴性质控对照片根据判读指南综合进行诊断，并出具病理报告。新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织印片参照相应方法制片，按规定处理废弃物。	项	640		重医附一院、陆军第一附属医院
5	270500004	全自动快速特殊染色及酶组织化学染色诊断	指除 HE 和巴氏以外的组织化学染色，分别选用相应的显示各种成分的染色方法进行染色，石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织切片机切片，使用全自动技术进行脱蜡、特殊染色，判读结果，按规定处理废弃物。	每个标本，每种染色	180	每增加一种染色收取 120 元，最多不超过 5 种染色。	重医附一院
6	280000001p	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），样本采集、处理，提取 DNA 模板、扩增、分析扩增产物杂交和溶解曲线或测序等，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。	每种药物	350		陆军第一附属医院、重庆市公共卫生中心、重医附三院
7	311400060	结核菌素试验	选择注射部位，消毒，吸取 PPD 进行皮内注射，观察 30 分钟。注射后 8-12 小时局部开始红肿，48-72 小时反应达高峰，试验局部出现硬结，注射后 72 小时观察结果最佳。对硬结的进行测量，记录硬结的横径、纵径，判断局部有无水疱、坏死、溃疡、双圈、淋巴管炎等情况，做好记录，判断阴性、阳性（阳性、一般阳性、中度阳性、强阳性），协助诊断。	次	28		重庆市结核病防治研究所



重庆市医疗保障局规范性文件

8	250307031	抗磷脂酶 A2 受体 (PLA2R) 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	300		陆军第一附属医院
9	250310065	抗缪勒氏管激素检测 (AMH)	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	250		重医附一院、陆军第一附属医院、陆军第二附属医院、重庆市人民医院、重庆市妇幼保健院、重医附三院
10	250301022	可溶性生长刺激表达基因 2 蛋白 (ST2) 定量检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，采用 ELISA 方法对标本中 ST2 进行定量检测，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	410		重医附一院、重医附二院、陆军第二附属医院
11	250203081	连续多参数血小板功能检测 (连续计数检测法)	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，加入诱聚剂，采用连续计数法动态测定血小板聚集率 (≥ 3 次)，计算血小板最大聚集率和平均聚集率；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	175		陆军第一附属医院、陆军第二附属医院
12	250304015	尿碘全定量测定	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。	次	80		重医附二院、重庆市人民医院、重庆市急救中心
13	250404032	热休克蛋白 90 α 定量检测	样本类型：血浆。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	380		陆军特色医学中心、重大附属肿瘤医院



重庆市医疗保障局规范性文件

14	250308011	人血浆脂蛋白磷脂酶 A2 (Lp-PLA2) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，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	380		重医附一院
15	250401038	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	260		重医附一院、重庆市人民医院
16	331400020	B-Lyach 缝合止血术	在剖宫产手术中不能止血的情况下，采用新技术 B-Lyach 缝合子宫，清理宫腔积血，充分止血，缝合腹壁。	次	1300		重医附一院
17	331303033	腹腔镜辅助阴式子宫肌瘤挖除术	术前行宫颈阴道预处理，常规消毒铺巾，先腹腔镜探查腹腔，超声刀予以分离粘连。消毒阴道及宫颈，阴道拉钩暴露宫颈，注水形成水垫，打开宫颈直肠间隙或宫颈膀胱间隙，经阴道后穹隆或前穹隆进入腹腔，经腹膜切口，用两把单抓钳交替钳夹子宫体，并向外牵引，边牵引边将钳向宫底移动，同时助手将宫颈向内推送协助宫体外翻，暴露子宫后壁或前壁肌瘤部位。宫体注入垂体后叶素，用电刀切开肌瘤表面的子宫浆肌层，暴露瘤体。单抓钳钳夹瘤体向外牵拉，用子宫肌瘤剥离器剥离肌瘤并牵出。用 0/1 可吸收线 8 字缝合瘤腔，并连续缝合子宫浆肌层切口。将宫体消毒后还纳腹腔，并将宫颈复位。0/2 可吸收线缝合腹膜及阴道壁粘膜，必要时安置引流管，阴道填塞碘伏纱布压迫止血。	次	4000		重庆市妇幼保健院



重庆市医疗保障局规范性文件

18	310904009	高分辨率肛门直肠测压	清洁肠道，镇静，肛门指检，电极导管探入直肠深部，测量静息、收缩压力、肛管功能长度、直肠感觉阈值、肛门直肠抑制放射、直肠容量、顺应性及观察患者排便感觉。	次	700	限 14 周岁以下儿童	重医附属儿童医院
19	250101023	呼气内源性 CO 分析	采集肺泡气和环境本底气；测量呼气中内源性 CO 和 CO ₂ 浓度，仪器自动计算红细胞寿命；录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。含采气用具。	次	300		重医附二院
20	320600012	急性脑卒中静脉溶栓治疗	建立急诊静脉溶栓绿色通道；多学科通力协作（包括急诊科、神经内科、神经外科、放射科、检验科等医技处室）；成立专门溶栓小组，溶栓医生 24 小时值班，全程陪同患者走绿色通道流程（包括神经系统查体、头部 CT 检查、TCD 及颈动脉超声检查、心电图、急诊血液化验，溶栓风险评估）；急诊收入院实施静脉溶栓治疗，24 小时溶栓医生严密观察病情变化，监测各项指标，随时处理和干预；溶栓护士实施溶栓特殊监测及护理，急诊给药；溶栓 24 小时后病情评估及后续治疗方案决策，并发症的预防和处理。	次	2000		重医附二院
21	310300112	角膜共聚焦检查	向受检者说明检查注意事项。患者受检眼表面麻醉，带入开睑器，将下颌放入仪器颌托，额头靠向额托，更换一次性角膜接触帽，以透明质酸钠或类似的透明眼膏作为耦合剂，安装于角膜接触帽内，用角膜共聚焦观察角膜的角膜上皮、前弹力层、基质层、后弹力层及角膜内皮层的细胞结构，并出具影像图片和文字报告。检查结束后滴用抗感染滴眼液。	单眼	200		陆军第二附属医院



重庆市医疗保障局规范性文件

22	311503033	家庭心理治疗	在独立的治疗室，由受过专业培训的家庭治疗师完成治疗，在相关家庭心理治疗技术指导下，根据患者的症状及行为观察，扰动家庭固有的结构、情感等级、行为模式等，以帮助家庭扩大沟通、建立有效的互动方式，降低内部张力，促进家庭功能，产生治疗性的影响，从而帮助家庭功能得到健全和完善，促使家庭结构得到调整。		80分钟/次	600		重庆市精神卫生中心
23	320400004	经导管主动脉瓣置换术（TAVI）	全麻，通过外周动脉（股动脉、颈动脉、锁骨下动脉）、升主动脉或心尖等途径，置入主动脉瓣球囊扩张导管，在临时快速起搏辅助下，扩张主动脉瓣，再沿导丝将预装好的介入人工生物心脏瓣膜输送到主动脉根部，在主动脉根部造影及经食道超声心动图的引导下释放介入人工生物心脏瓣膜，释放后再次复查主动脉根部造影，结合经胸/经食道超声心动图确定瓣膜位置、主动脉瓣反流和冠脉血流等情况，并再次评估主动脉和左心室的压差。退出输送系统，彻底止血，闭合伤口，完成手术。	介入人工生物心脏瓣膜	次	13000		陆军第一附属医院、陆军第二附属医院、重医附三院
24	331004036	经腹腔镜直肠癌 NOTES 术	术区消毒铺巾，腹壁戳孔（1-5 孔），建立气腹，插入腹腔镜，插入操作器械，插入辅助器械，探查，结扎、离断相应肠管供血动静脉，区域淋巴结清扫，完整切除直肠及肿瘤，暴露自然腔道（直肠或阴道），消毒，将切除的直肠肿瘤推出肛门或阴道并取出，乙状结肠，直肠或肛管吻合，缝合加固吻合口，缝合阴道残端（若经阴道开口），止血，冲洗腹腔，负压吸引器吸出腹腔内冲洗液，放置腹腔引流管，置管引出固定。		次	6000	乙状结肠癌 NOTES 手术加收 500 元	重大附属肿瘤医院



重庆市医疗保障局规范性文件

25	331501062	经皮椎间孔镜下腰 椎间盘摘除术	麻醉后消毒铺巾，透视下穿刺，椎间孔成形并放置工作通道，经皮内镜下切除部分黄韧带，摘除突出髓核，减压神经根及硬膜囊，确认减压彻底，关闭切口。	每间盘	2200	每增加一间 盘收取 700 元	陆军第二附属医院	
26	310605015	经支气管镜活瓣肺 减容术	术前检查，患者做好心理准备，保证充足睡眠。插入电子支气管镜，观察气道变化，使用输送导管置入单向活瓣，达到目标肺段安置单向活瓣。	单向活瓣	部位	2200	每增加一个 部位收取 400 元	重医附一院
27	330900023	颈部淋巴结结核灶 清除术	麻醉成功后患者头稍向右侧位，左肩垫高，常规消毒铺巾，经沿左颈部胸锁乳突肌走向做长约 8cm “L” 型切口，切开皮肤及皮下、颈阔肌，游离出耳大神经、颈横神经、锁骨上神经及副神经并予保护，继续游离，即见大量干酪样坏死物沿胸锁乳突肌内侧缘及外侧缘逸出，刮除部分干酪样坏死物后，见较多坏死组织向下通入胸锁乳突肌深部及胸锁乳突肌锁骨头及胸骨头，部分肌肉坏死，逐渐分离胸锁乳突肌，逐一清除颈内静脉周围肿大之淋巴结数枚，在甲状腺下极靠近气管处，彻底清除坏死组织及坏死肌肉组织。直到完全刮除，肉眼不见坏死组织为止，在向下探查未见坏死组织及肿大淋巴结及窦道，浅部脓腔壁反复清理，切除窦道及多枚坏死肿大淋巴结，检查无明显出血及渗血后，手术野未见明显出血及乳糜漏后，碘伏浸泡 5 分钟，反复生理盐水及碳酸氢钠冲洗脓腔后部逐层缝合伤口，止血海绵止血，脓腔深部留置负压引流管 1 根。无菌辅料覆盖。术中共出脓血约 40ml，手术组织送检。	次	2000		重庆市公共卫生中心	



重庆市医疗保障局规范性文件

28	311202017	胎儿镜下胎儿后尿道瓣膜切开术	膀胱截石位，消毒铺巾，在局麻或复合麻醉下，实时超声监测下，确定母体腹壁穿刺点，使用胎儿镜专用穿刺鞘经母体腹壁子宫壁，避开胎盘、胎儿进入胎儿羊膜腔内，经穿刺鞘插入胎儿镜，探查，经胎儿腹壁插入胎儿膀胱，辨认尿道及膀胱颈经尿道，激光切开尿道瓣膜。		次	2500		陆军第一附属医院
29	330703035	胸膜肿物切除术	术区消毒铺巾，贴膜，切开皮肤、皮下、胸壁肌层，探查胸腔，打开肿瘤表面筋膜，逐次分离肿瘤包膜与周围组织，将肿瘤完整切除。必要时分离粘连胸膜。切除完毕后肿瘤底部仔细止血，标本送检，冲洗胸腔，吸出胸腔内冲洗液，标本送检，放置胸腔闭式引流，清点纱布器械无误，关胸。		次	1500		重大附属肿瘤医院
30	310511028	牙体缺损声波充填技术	根据洞形大小，调整声波充填速率，选择颜色合适的声波树脂注射头，安置于声波手柄尖端，启动手柄至树脂开始流出注射头为止。去除已流出树脂，将注射头顶端置于窝洞底部，再次启动手柄。随着树脂逐渐充盈窝洞，注射头缓慢向洞外移动，移动过程中始终保持注射头尖端埋在树脂内部。当树脂达到离洞缘2mm左右时，停止手柄。利用充填器将表面声波树脂压平压实，最后光照固化树脂。		每牙	90		重医附属口腔医院
31	311300013	富集骨髓植骨富集术	消毒铺巾，使用骨穿针选择髂前上棘或髂后上棘为骨髓穿刺点，用含肝素盐水的注射器抽取适量的骨髓，拔出骨穿针，盖无菌敷料。将抽取的骨髓注入骨生长负压富集器中，进行骨髓循环富集，然后将富集好的骨植入材料置入植骨区进行植骨手术。	骨生长富集器、异体骨、人工骨	次	130		重医附一院、陆军第一附属医院



重庆市医疗保障局规范性文件

32	320100013	植入式给药装置 (输液港)置入术	消毒铺巾, 麻醉, 血管穿刺置管, 皮肤切开, 扩张皮下, 造影摄片, 留管接植入式输液港给药装置, 肝素盐水封管, 皮下包埋植入式输液港给药装置, 皮肤缝合。人工报告。	植入式给药装置(输液港)	次	500	取出术收取250元	陆军第一附属医院
33	330100019	椎管内分娩镇痛	指顺产时通过置入导管持续神经阻滞, 用于产妇腰背腹的镇痛。消毒铺巾, 在局部麻醉下, 以针穿刺进入硬膜外腔, 置入和留置导管, 通过导管持续泵注镇痛药进行神经阻滞。连接生命体征监测仪持续监测心电图(ECG)、脉搏氧饱和度(SpO2)、无创动脉血压(BP)监测。全程连续观察各项生命体征, 注入局麻药后半小时内每5分钟记录一次, 随后1小时记录一次, 分析病情变化, 调节镇痛深度至分娩结束, 预防及处理各类合并症, 分娩后访视。	分娩镇痛泵	2小时	1500	超过2小时, 每增加1小时收取200元, 加收最多不超过6小时。	重庆市妇幼保健院
34	320400005	左心耳封堵术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下, 在全麻下穿刺股静脉, 食道超声检查左心耳形态, 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。	封堵器	次	2400		陆军第一附属医院
35	311201073	吕氏八步排乳法	排乳前检查; 乳房清洁; 热敷; 乳房按摩; 乳头排污; 乳晕区排空; 乳房排空; 将最后排出的少量乳汁均匀涂抹在乳头及乳晕上, 起到保护作用排乳完毕, 在整个排乳过程中, 注意产妇保暖问题, 同时对侧乳房下方放置纱布, 因排乳时, 对侧乳腺会自动排出少量乳汁。限副高及以上职称。		次	500		重庆市中医院



重庆市医疗保障局规范性文件

36	NBFA0000	超声高频外科集成系统	能够实现超声外科器械的期望最小热损伤的软组织切割功能,或电外科器械的不大于7mm血管切割、封闭的外科手术操作。包含超声高频外科系统、配件及清洗消毒材料。	系统配套刀头	次	830		重医附一院
37	330100020	计算机控制局部麻醉注射术	指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾,在由计算机程序控制下注射速度的穿刺注药进行浸润或神经阻滞。	计算机控制麻醉注射术专用带针手柄	部位	70	每增加一个部位收取30元,半口注射不超过130元;限口腔病人。	重医附属口腔医院
38	250309012	5-羟吲哚乙酸检测	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,录入实验室系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。		次	198		重医附一院
39	331603049	水动力清创术	术区消毒,铺巾。安装主机,安装一次性使用手柄,手柄灌注,在最低的功率设置下开始清创手术,并在必要时将功率提高到正在切除或者清除的组织类型最佳的功率设置,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。	一次性手柄组件	次	1800		陆军第一附属医院
40	240200004	3D模板引导组织间放射性粒子植入	术前通过CT机对患者进行模拟定位;术中时患者体位的复位、3D微创导向模板与患者的精准复位;利用3D模板技术引导穿刺针穿刺指定位置,进行验证然后根据术前计划报告将放射性粒子植入术前计划位置,得到好的剂量范围、优化计量分布。	3D微创导向模板、放射性粒子	次	3000		重庆三峡中心医院



重庆市医疗保障局规范性文件

41	310905027	超声内镜引导下保胆取石术	咽部麻醉，润滑，消泡，插入线阵超声内镜，EUS 观察胆囊、胆道，多普勒辅助下观察胆囊，选择 EUS 穿刺部位，X 线辅助下置入胆道支架，内镜进入胆囊内部，通过网篮、异物钳、圈套器等取石，图文报告。	超声内镜穿刺针	次	2700		重医附一院
42	331002017	超声内镜引导下胃底曲张静脉栓塞术	咽部麻醉，润滑，消泡，插入线阵超声内镜，EUS 观察胃底曲张静脉，在多普勒辅助下选择 EUS 穿刺部位，穿刺曲张静脉，注入弹簧圈及组织粘合剂，图文报告。	超声内镜穿刺针	次	2100		重医附一院
43	310905028	超声内镜引导下胰腺囊肿消融术	咽部麻醉，润滑，消泡，插入线阵超声内镜，EUS 观察胰腺、及胰腺囊肿，多普勒辅助下选择 EUS 穿刺部位，注入消融试剂，观察消融效果，图文报告。	超声内镜穿刺针	次	1350		重医附一院
44	310905032	胆胰管结石 UIOOpus 激光碎石术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电十二指肠镜插至十二指肠乳头部位，胆/胰管造影，冲洗胆/胰管，激光碎石，取石导管沿导丝插入胆/胰管，反复取石，图文报告。		次	1000		陆军第二附属医院
45	320702002	复合式液氮实体肿瘤消融术	术前局部麻醉，消毒铺巾，影像扫描监测，进行经皮穿刺进针点和进针深度评估，在影像设备监测、导引下，采用设备的一次性无菌冷冻消融针治疗针经皮穿刺至肿瘤靶向位置，冷热消融治疗。		次	16500		重大附属肿瘤医院
46	310800028	富血小板血浆（PRP）治疗术	核对医嘱及患者信息，评估患者，取适当体位，选择穿刺部位，抽取患者自身血液，注入离心管内，将离心管放入专用离心机内进行分离，分离出富血小板血浆（PRP）。	一次性富血小板血浆（PRP）制备套装	次	288		重医附一院、陆军第一附属医院、陆军特色医学中心、江北区中医院



重庆市医疗保障局规范性文件

47	3109.02	消化内镜检查冲洗术	温水清洗胃肠连接器、冲洗管路和冲洗容器后，按胃肠镜的方式灭菌消毒。开始使用前，连接电源线，安装脚踏开关，将灭菌水和磁力搅拌子装入容器，固定于主机，根据水量加入适量的冲洗包，设置温度，默认设置为 37℃。开启磁力搅拌，检查确认容器中磁力搅拌子正常旋转。在消化内镜检查过程中，如发现有影响视野清晰度的粘液性汽包、黏液、血液、反流性胆汁、粪便液等，脚踏开关开始冲洗，直至视野清晰度达到质量标准。	次	76		陆军特色医学中心
48	331002018	腹腔镜下胃转流术	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，将胃自小弯侧到胃底横断封闭，旷置大部分胃及全部十二指肠。将胃空肠作端侧吻合。创面止血，缝合切口。	次	2000		重医附一院
49	220302014	肝静脉超声检查	查看申请单要求，了解患者相应病史，利用彩色多普勒超声诊断仪器进行肝静脉检查，图像采集、数据处理，做出诊断，图文报告。	次	150		重医附一院
50	250310066	肝素结合蛋白（HBP）/降钙素原（PCT）二联检	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	390		陆军第一附属医院
51	320500017	冠脉光学相干断层扫描（OCT）检查	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病变，沿指引钢丝将 OCT 导管送至病变以远 1-2 厘米处，经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流，持续生理盐水灌注，打开光学相干断层扫	次	2500	以一支血管为基价，每增加一支血管收取 250 元。	重医附一院、陆军第一附属医院



重庆市医疗保障局规范性文件

			描仪回撤导管，观察病变并记录分析影像。					
52	320500018	冠状动脉血管内压力导丝测定术	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检查的病变，将压力导丝尾端连接处理工作站后将其尖端送至指引导管尖端，以测得的压力进行校准，之后将压力导丝通过病变送至病变血管远端，缓慢回撤，同步记录压力并计算血流储备分数，对数据进行分析。必要时可冠脉内或静脉内注射扩张血管药物，了解冠脉血流储备。	喉罩	次	2100	以一支血管为基价，每增加一支血管收取 210 元。	重医附一院、重医附三院、陆军第一附属医院
53	330100021	喉罩置入术	指在手术室或重症监护室内进行的喉罩置入术。静脉或吸入给药，清理口腔分泌物，用复方利多卡因乳膏或石蜡油润滑喉罩后置入，判断喉罩的位置并固定，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。	喉罩	次	210		陆军第二附属医院
54	250402058	甲状腺过氧化物酶抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	30		重大附属肿瘤医院



重庆市医疗保障局规范性文件

55	280000001q	结核感染 T 细胞检测	样本类型：全血或胸腹水。样本收集、签收，处理（据试剂盒要求进行相应的前处理），孵育 16-24 小时（包括阴阳性对照），离心，加免疫试剂，温育，清洗，检测，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	520		重庆市公共卫生中心
56	320200014	经皮选择性外周血管内（动脉/静脉）吸栓术	消毒铺巾、麻醉、穿刺置管、造影、置入溶栓导管、注入溶栓药物、Angiojet 吸栓装置吸栓、再次造影确认，拔出鞘管，压迫止血。	次	2400		重医附一院
57	330702016	经支气管镜支气管热成型术（BT）	局麻，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。含电子支气管镜检查术。	次	1800		重医附一院
58	250307032	尿 11-脱氢血栓烷 B2 检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	次	780		重大附属三峡医院
59	310100039	三叉神经半月节球囊压迫术	用于治疗三叉神经痛。术前全面评估病人，全麻下采取 Hartel 穿刺技术，选择患侧口角外侧 2-3cm 处为穿刺点，引导穿刺针至卵圆孔，拔出针芯，将球囊导入 Meckel 腔，抽出导丝向球囊注入含碘非离子造影剂充盈球囊，并观察球囊形状，直至出现理想的倒梨形或哑铃型，持续压迫三叉神经半月节 1-3min（术后再次复发者持续压迫 3-5min），压迫结束后，撤出导管及穿刺针，压迫穿刺点止血几分钟。	次	1800		重医附一院

 重庆市医疗保障局规范性文件

60	340200043	四肢联动训练	指针对患者具体情况，用四肢联动对患者进行针对性训练的评估及治疗。仪器准备，核对医嘱，排除禁忌症，将患者转移至四肢联动座椅上，用绑带固定，再根据需要将患手和患脚分别用绑带或支架固定牢固。选择患者适合的训练模式，调整训练强度和ación，监测患者心率和功耗，对患者进行训练。密切观察患者反应，及时调整治疗方案。做好治疗记录。	次	90		重医附属康复医院
61	310510013	无回吸口腔治疗术	指需要牙体预备、去腐、窝洞制备治疗以及口腔颌面外科局部手术的患者。评估患者情况，核对医嘱及患者信息，消毒铺巾，局醉或神经阻滞麻醉，切开相关病变组织，使用一次性高速涡轮牙钻手机（零回吸）在患者与患者之间做物理隔离，在关键手术器具传递与复杂且庞大的“清洗消毒保养程序”之间做行为隔离，彻底阻断细菌和病毒的通路，配合微创技术手法完成切割、打磨、钻孔、扩孔、劈冠等操作，反复冲洗创面，清创缝合。患者恢复舒适体位，处理用药，药物观察。	次	1600		陆军第九五八医院
62	250401040	细小病毒 B19 抗体 IgM 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	55		重医附属儿童医院
63	250700016	化学药物用药指导的基因检测	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 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，采用 POCT 法进行基因分析，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	一次性使用 无菌拭子 项	300	每增加一个位点收取 30 元，最多不超过 20 个位点。	重医附三院



重庆市医疗保障局规范性文件

			相关咨询。					
64	330804072	血管内滤器转换术	消毒铺巾、麻醉、穿刺置鞘，造影定位，植入导丝，更换导管，植入抓捕器，抓捕倒勾，解除锁定，拉出锁扣，再次造影确认，拔出鞘管，压迫止血。	圈套器	次	1300		重医附一院
65	250203082	血小板功能闭合时间检测	样本类型：血液。样本采集，加入诱导剂、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	170		陆军第二附属医院
66	250203083	组织型纤溶酶原激活物-抑制剂1复合物(t-PAIC)定量测定	样本类型：血液（血清或血浆）。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	150		重大附属肿瘤医院
67	311501001ml	贝克抑郁自评问卷(BDI)测评	用于抑郁症状的自我评定。在心理测查室的心理师指导、看护下，由被试完成人机对话式测查。共13项，四级评分，选择答题。心理师记录观测内容，指导答题，分析测量数据，出具报告。		次	17	同类量表不能同时收取	重医附三院
68	330100022	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。		2小时	120	超过2小时，每增加1小时收取200元。	重医附三院
69	320400006	心腔三维标测术	使用三维标测系统，应用三维标测技术（三维电解剖标测技术、非接触电极标测技术、三维接触标测技术、磁导航标测技术、网篮导管标测技术、影像融合技术等），构建心腔三维图		次	1100		重医附一院



重庆市医疗保障局规范性文件

			像，明确诊断及指导相关治疗。					
70	310606003	肺外周结节电磁导航术	在术前计划系统中分析 CT 扫描数据形成气管三维图像，寻找目标病灶并设立达到病灶部位的导航路径，将导航路径信息导入气管内镜定位系统。咽部麻醉、润滑、插入气管，连接气管内镜定位导管和内窥镜工作通道延长导管，在实时电磁导航引导下，将内窥镜工作延长导管引导病灶。	次	2800			重医附一院
71	340200044	脊柱微创减压治疗	使用脊柱微创减压治疗系统，消除脊柱两旁肌肉抵抗、角度定位病变椎间隙，无痛、微创，促进椎间盘间隙增高，椎间盘内持续性负压，部分回纳突出物、解除压迫，恢复椎间盘高度。	次	326			重医附二院
72	250202044	谷胱甘肽还原酶（紫外酶法）检测	标本类型：各种体液、血液。样本采集，签收、处理，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	41			重医附一院、重医附二院、重医附三院
73	250700024	人类 SDC2 基因甲基化检测	标本类型：粪便。样本采集，签收，预处理（基因提取全过程）；上机检测并同时质控审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	项	900			重医附一院



重庆市医疗保障局规范性文件

74	33.10	全息三维医学影像手术及治疗计划	用于符合医学图像和相关信息国际标准的医学影像数据进行描绘融合的全息三维重建，精准诊疗分析和手术规划，对头部、胸部、腹部器官全息三维可视化诊疗：腹部解剖关系的肝，胆、脾，肺全息三维可视化诊疗，消化系统的食道，胃肠全息三维可视化诊疗：盆腔解剖关系的肾脏、膀胱、前列腺、子宫、附件的全息三维可视化诊疗：骨路、乳腺、甲状腺、淋巴、支气管、神经等全息三维可视化诊疗：头部、胸部、腹部血管病变全息三维可视化诊疗，提供相关部位的三维可视化诊疗图文报告。	次	5000		重医附一院
75	250310067	脂联素（ADP）检测	标本类型：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或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。采用胶乳增强免疫比浊法方法由全自动生化分析仪检测样本中脂联素与试剂中乳胶包被抗脂联素抗体结合形成抗原-抗体复合物，产生一定浊度，通过标准曲线计算出相应的脂联素浓度并通过 LIS 系统将结果录入。	项	45		重医附一院
76	320600013	脑血管腔内血栓取出术	全麻，穿刺股动脉，在导丝的指引下将造影导管置于主动脉弓进行造影，发现颅内外大血管闭塞部位，在微导丝指引下将中间导管置于大脑闭塞血管，通过微导管将取栓器置于血栓处，应用取栓器、抽吸等方式行血管再通治疗，造影复查，穿刺点压迫包扎，人工报告。	血流重建装置、颅内取栓器	例	5000	重医附一院



重庆市医疗保障局规范性文件

77	330100023	围手术期低温治疗	使用体表加温装置，围手术期运用充气式升温技术，维持手术患者核心体温正常。	充气式保温毯	小时	3		陆军第一附属医院
78	331101026	肾脏低温机械灌注	对肾脏进行修剪，清除多余脂肪等组织，将动脉瓣膜暴露出来，并用保存液将血管内的代谢产物冲洗干净。铺无菌工作台，储冰盒装冰，调整冰盒温度。将肾脏灌注液注入储肾盒内，连接输注循环管路套装和肾脏灌注运转箱，启动运转箱使器官保存液充满输注管路并循环，人工调整肾脏灌注运转箱并排空管路内气体。检查并修剪供肾，修剪过程中实时观察肾脏是否有漏液情况，如有漏液应及时将漏液点进行结扎，确保肾脏无漏液，留出合适瓣膜与套管头连接，按要求连接灌注管路后启动肾脏灌注程序。动态观察肾动脉助力及流速，必要时加入药物，改善供肾循环，随时观察各项参数及冰盒温度变化，按需调整。	输注循环管路套装	次	5000		陆军第一附属医院
79	250301023	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C-NTP）检测	标本类型：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者人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接收临床相关咨询。		次	380		陆军第一附属医院
80	250403091	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	标本类型：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、阴阳型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	400		陆军第一附属医院



重庆市医疗保障局规范性文件

81	250403092	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，与阴阳型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	400		陆军第一附属医院
82	280000001r	肠道屏障功能分析检测	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	195		陆军第一附属医院
83	331507015	骨关节 3D 打印成型技术	通过 3D 打印成型技术辅助骨关节手术，实现微创、快速、精准的目标。涵盖骨关节修复、骨折与畸形矫正、关节置换、肿瘤切除后重建手术。（1）PDCA 闭环管理系统采集；（2）审核患者影像数据，区块链加密传输、签收确认；（3）患区骨骼三维重建，5G 可视化医工视频交互；（4）3D 仿真手术设计和 VR 操作；（5）出具图文报告、指导手术精准高效；（6）3D 打印骨骼及假体模型；（7）3D 打印定位、截骨、固定、多功能导板；（8）3D 模型与多功能导板灭菌包装；（9）术中应用及填写《医用产品使用登记表》；（10）保存使用后模型，处理废弃物；（11）术后随访；核查影像学测量结果，判断是否达到精准目标；（12）核查响应速度：图文报告<4 小时；模型及导板设计打印<6 小时。	次	4200		陆军第一附属医院



重庆市医疗保障局规范性文件

84	ABAE0001	静脉穿刺安全防护术	评估患者及穿刺部位等，核对医嘱及患者信息，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），再次核对患者信息，静脉穿刺，用无菌敷料进行固定，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察输液反映。必要时留置针置管护理、健康教育及心理护理，记录。	一次性使用输液接头消毒帽	次	15		重庆市第五人民医院
85	311503032	动力取向心理治疗	动力取向心理治疗除重症抑郁症和精神病急性发病期外，适合从边缘状态到神经症水平的病人、家庭及团体治疗。医生针对患者的人格结构、依恋创伤等方面，制定治疗计划，运用动力取向的心理治疗技术，评估患者的人格结构和内心冲突，使病人对自己内在世界有更加深刻的领悟，从而发生改变达到治疗目的。该技术须由受过专业培训的治疗师开展完成治疗。		50分钟/次	300		重庆市精神卫生中心
86	410000014	神阙穴拔黄术	对局部皮肤进行消毒，注意不要烧灼皮肤。将茵陈粉、大黄粉、黄柏粉、白鲜皮粉、面粉做成药饼，敷于患者的神阙穴上。将蜡纸卷成圆筒状，对着神阙穴插入药饼中。由蜡纸上端点燃蜡纸，燃至药饼，用棉签取出燃后余物。再重复2-3遍。		次	66		重庆市中医院
87	250402059	七种自身抗体检测（酶联免疫法）	指MAGEA1蛋白、SOX2蛋白、PGP9.5蛋白、GAGE7蛋白、CAGE蛋白、p53蛋白、GBU4-5蛋白检测。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	980		重庆市人民医院



重庆市医疗保障局规范性文件

88	240100006	表面光学实时监控	指利用 Catalyst, OSMS, AlignRT 等表面光学设备, 在患者治疗前, 获取患者的身体表面信息, 并与参考影像进行匹配, 进而纠正患者的摆位误差, 实时监控, 实现精准放疗。采用表面光学图像调整摆位、影像保存。	次	120		重大附属肿瘤医院
89	240300017	浅层 X 线放射治疗	开启电源开关, 机器预热 (约 5-8 分钟), 对 50KV\70KV\100KV 三个级别电压进行校准, 患者充分暴露需要治疗部位, 根据患者治疗适应症选择电压与放射剂量, 治疗完成后将开关转至 X-rayoff, 治疗结束。	次	600		重庆市中医院
90	331303034	腹腔镜辅助阴式子宫瘢痕妊娠病灶切除	术前行妇科检查, 结合病史, 可疑盆腔粘连, 可先行腹腔镜探查盆腔情况, 了解瘢痕妊娠处情况, 膀胱粘连予以分离。消毒阴道及宫颈, 阴道拉钩暴露宫颈, 打开宫颈膀胱间隙, 分离周围组织, 暴露剖宫产切口瘢痕组织, 扪及瘢痕组织薄弱, 切除瘢痕处薄弱组织, 经切口处进入宫腔, 用吸管或刮匙吸刮宫腔, 清除妊娠物, 1 号可吸收线缝合子宫切口, 检查有无损伤, 2-0 微乔线关闭阴道前穹窿。术中可结合超声检查宫腔是否清除干净。必要时予以宫腔水囊压迫止血引流。	次	5600		重庆市妇幼保健院
91	310606004	经支气管冷冻切除术	局麻, 插入硬性支气管镜、气管导管和喉罩, 连接麻醉呼吸机, 再插入支气管镜观察局部情况, 根据镜下表现确定病灶。置入冷冻探头至气管表面组织, 连接制冷设备 (冷冻治疗仪), 利用冷冻的粘附力和机械牵拉作用将气管内组织 (如新生物、肉芽等) 机械性取出, 多次反复切除病变组织至手术结束, 根据手术情况送检。含硬性支气管镜和电子支气管镜检查术。	次	3100		重医附一院



重庆市医疗保障局规范性文件

92	310512012	龋齿无痛微创去腐技术	检查患牙龋坏情况，使用锐利挖器、探针检查患牙龋坏范围及深浅，确诊其是否穿髓，可使用高速/低速涡轮机将边缘龋坏去除，将凝胶缓慢注入龋洞，然后使用专用的配套工具，将龋洞坏死牙本质搅动、刮除的方法，使其与正常的牙本质分离，冲洗窝洞，再次检查龋洞龋坏是否完全去除干净，如仍有龋坏，则重复上一步骤，直至将龋洞龋坏完全去除干净。	每牙	140		重医附属口腔医院
93	310517010	牙体缺损假壁制作技术	去除龋坏组织和残留旧充填物，制备窝洞，隔湿、干燥。在邻面缺损处安放成形片和形片夹。将封闭剂注射头紧贴洞底开始注射，随着封闭剂逐渐充盈窝洞，注射头沿成形片内表面缓慢向冠方移动，当移动至窝洞洞缘时，停止注射。同时，将术区周围可能形成隔离空缺的部分，采用相同方式封闭。最后光照固化所有封闭剂。	每牙	55		重医附属口腔医院
94	331301011	阴式卵巢囊肿剥除术	术前行宫颈阴道预处理，外阴阴道消毒铺巾，消毒阴道及宫颈，阴道拉钩暴露宫颈，注水形成水垫，打开宫颈直肠间隙，打开腹膜，经阴道后穹隆进入腹腔。探查包块位于后穹隆处，钳夹包块表面，牵拉固定，电刀切开卵巢表面皮质，切开囊壁约 0.5cm，吸出囊液，牵拉包块至阴道内，完整剥除囊壁，冲洗，用 0/4 可吸收线 8 字缝合成形卵巢，检查无出血，探查附件情况。0/2 可吸收线缝合腹膜及阴道后壁粘膜，必要时安置引流管，阴道填塞碘伏纱布压迫止血。	次	3800		重庆市妇幼保健院



重庆市医疗保障局规范性文件

95	310511029	自体牙骨粉植入术	将病人自身的牙齿用骨粉机磨成骨粉，植入到病人口内每牙。		每牙	1400		重医附属口腔医院
96	310905029	超声内镜引导下胆道穿刺引流术	咽部麻醉，润滑，消泡，插入线阵超声内镜，EUS 观察胆囊、胆道，多普勒辅助下观察胆囊，选择 EUS 穿刺部位，X 线辅助下置入胆道支架，内镜进入胆囊内部，通过网篮、异物钳、圈套器等取石。图文报告。	超声内镜穿刺针	次	2400		重医附一院
97	310905030	超声内镜引导下胰腺脓肿清创术	咽部麻醉，润滑，消泡，插入线阵超声内镜，EUS 观察胰腺、胰腺脓肿，多普勒辅助下选择 EUS 穿刺部位，X 线辅助下气囊扩张，内镜进入胰腺脓肿内部，通过网篮、异物钳、圈套器等反复操作，分次取出脓腔内的坏死组织。图文报告。	超声内镜穿刺针	次	1600		重医附一院
98	340200045	肌肉关节评估与治疗	指根据患者的具体病症，用肌肉关节振动设备结合治疗师手法及特殊体位等，对患者进行针对性的治疗。仪器准备，核对医嘱，排除禁忌症，评估患者全身状况，使用肌肉关节振动仪评估和检测病患部位脊柱周围肌肉的张力及小关节紊乱的状况，调整治疗床，选择合适的治疗体位，选择合适的治疗探头进行组装，调整振动强度和频率，治疗师用组装好的肌肉关节振动仪对病患关节、肌肉、筋膜等进行逐一松解。治疗过程中密切询问患者反应，及时调整位置、强度等。治疗完成后，再次评估患者全身及局部状况，拆卸探头，让仪器休息冷却。若需连续治疗，每次均需重新评估患者状况及上次治疗反馈，以重新确定治疗方案。做好治疗记录。		次	128		重医附属康复医院



重庆市医疗保障局规范性文件

99	310605016	经支气管镜支架取出术	局麻，插入硬质支气管镜或电子支气管镜，观察气道变化，寻找支架，采用支架取出工具取出支架。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。	次	1500		重医附一院
100	311400059	浅表包块穿刺活检术	浅表包块或病变部位消毒，局部麻醉，穿刺针刺入浅表包块或病变部位，抽取病变部位组织，送病理学检查，包扎伤口。	次	65		重医附一院
101	331001024	腔镜下经颈经食管裂孔食管癌根治术	指不开胸，经腹腔、纵隔、颈部食管-胃吻合术。全身消毒铺巾，贴切口保护膜，单腔气管插管。建立人工气腹，腹腔镜探查，电刀和超声刀游离胃、贲门；经食管裂孔游离腹段食管、胸下段、胸中段食管直至隆突水平。清扫下纵隔淋巴结。颈部切口纵隔内建立气胸，游离胸上段食管，清扫上纵隔淋巴结。做一细长管状胃。将管状胃经食管裂孔、纵隔拉至颈部，行食管-胃侧侧吻合。止血。放置纵隔引流管。缝合切口。	次	7750		重大附属肿瘤医院
102	250403088	人感染 H7 亚型禽流感病毒抗原检测	样本类型：痰液、咽拭子样本。样本采集、签收、稀释，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	80		陆军第二附属医院
103	250101024	外周血细胞图图文分析诊断	样本类型：外周血。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，录入实验室图图文分析系统，出具图图文分析报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	次	135		陆军第二附属医院



重庆市医疗保障局规范性文件

104	250403089	真菌抗体和抗原测定	包括曲霉半乳甘露聚糖抗原、曲霉 IgG 抗体、曲霉 IgE 抗体、念珠菌甘露聚糖抗原、念珠菌 IgG 抗体、隐球菌荚膜多糖抗原。标本类型：各种体液、血液。样本采集，签收、处理，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。	项	220		重医附二院
105	320200015	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。	次	2600		重医附三院
106	330601030	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。	次	660		重医附三院
107	310100040	帕金森病嗅觉障碍检查	使用帕金森病嗅觉障碍辅助诊断卡，共 12 种气味。在通风安静的环境下，受试者每次取出一个嗅觉测试片，弯折三次后打开包装，置受试者鼻前 3-5cm 处，嗅闻后从对应标号的 4 个备选答案中进行选择，完成选择后弃置嗅觉测试蜡块。间隔 15 秒后，进行下一个气味的检查。完成全部测试后，计算总分以判断嗅觉减退水平，并作为帕金森病的支持标准，对帕金森病进行辅助诊断。	次	400		重医附一院
108	331303035	宫颈成形术	消毒铺巾，外阴阴道消毒，放置窥阴器，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	1050		陆军第一附属医院



重庆市医疗保障局规范性文件

109	331520005	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	880		陆军第一附属医院
110	210102018	乳腺三维断层 X 线摄影	核对登记患者信息，褪去患者上衣以便检查摆位，对病灶区域进行三维断层摄影，对目标病灶进行标记并局部放大，冲洗照片（胶片），医生完成诊断报告。		双侧	500		重庆市妇幼保健院
111	240100007	在体剂量验证	指在放射治疗患者的同时，对治疗计划实际照射给病人的剂量和理论计算的剂量做实时比对验证。治疗前，摆位，利用 EPID 等剂量验证设备测量穿过患者的剂量，重建患者体内实际剂量，和理论剂量进行对比，检测剂量是否在可以接受的误差范围，保证放射治疗的准确进行。		次	200		重大附属肿瘤医院
112	310701029	深静脉置管导管尖端心电定位术	指在深静脉导管穿刺送管过程中，利用引导钢丝、中心静脉导管管腔中的电解质溶液作为传导介质，将特殊的心电导联线联接导管导丝和心电图机，通过观察置管过程中心电图上 P 波的特征性变化来判断导管尖端的位置。采用三导联系统，黄色和绿色电极分别贴于左锁骨下和左侧腹部，红色电极通过预先消毒的联接导线与深静脉导管的导丝末端相连，以引出腔内 II 导联心电图，成功穿刺血管后导管连同导丝一起向前推送，同步记录 ECG 的变化。		次	120		重大附属肿瘤医院



重庆市医疗保障局规范性文件

113	311201074	胎儿镜下胎儿脐带结扎术	取膀胱截石位，消毒铺巾，在局麻或复合麻醉下，实时超声监测下，确定母体腹壁穿刺点，使用胎儿镜专用穿刺鞘经母体腹壁子宫壁，避开胎盘、胎儿进入目标胎儿羊膜腔内，并经穿刺鞘插入胎儿镜，探查，确认目标胎儿脐带，自操作孔插入辅助器械（激光光纤），行脐带结扎术；若选用双极电凝胎盘血管交通支凝固，至少选择两个戳孔（一个用于胎儿镜通道，一个用于双极电凝通道），并缝合伤口。		次	2500		陆军第一附属医院
114	311201075	胎儿镜下胎儿气管堵塞术	膀胱截石位，消毒铺巾，在局麻或复合麻醉下，实时超声监测下，确定母体腹壁穿刺点，使用胎儿镜专用穿刺鞘经母体腹壁子宫壁，避开胎盘、胎儿进入胎儿羊膜腔内，并经穿刺鞘插入胎儿镜，探查，经胎儿口腔插入胎儿软镜，置于胎儿气管内，释放气囊。		次	3000		陆军第一附属医院
115	250403090	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	22		重医附三院
116	310905031	经口电子胆管镜检查	包括胰管镜检查。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，将胆管镜自母镜活检通道插入，经乳头开口沿导管插入胆管内，通过胆管镜进行检查。图文报告。	十二指肠乳头括约肌切开刀	次	2200		重医附一院、陆军第一附属医院

附件 2

医疗机构新增医疗服务价格项目备案表

申请单位（盖章）： 申请日期： 年月日

项目编码			
项目名称			
项目内涵			
除外内容		计价单位	
计价说明			
申请试行价格			
申请理由：			
审核意见：			

审核部门（盖章）： 日期：