

## 福建省医疗机构部分价格项目及省属公立医院价格

金额：元

国家结算编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（三甲）	价格（三甲以下）	说明	医保属性	省本级先行自付比例	限用范围
003109010050000-310901012	310901012	治疗费	09	非手术治疗项目费	09	经电子内镜食管异物取出术	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子食管镜观察食管黏膜，寻查异物，采用异物钳钳取异物，取出异物。图文报告。不含监护。	圈套器	次	400	360		医保	20%	
003109010070000-310901013	310901013	治疗费	09	非手术治疗项目费	09	经电子内镜食管静脉曲张注射治疗	咽部麻醉，润滑，消泡，碘过敏试验，经口插入电子胃镜，胃镜检查，在胃镜直视下向曲张静脉内多点位注入硬化剂、黏合剂等栓塞制剂。图文报告。不含监护、X线检查。	硬化剂、一次性套扎器、组织粘合剂	次	600	540		医保		
353109020110000-310901014	310901014	手术费	08	手术治疗费	10	经内镜食管粘膜下层剥离术（ESD）	咽部麻醉，润滑，消泡，包含判断病变部位、范围，并电凝标记；粘膜下注射周边，并行环周切开；粘膜下注射病灶，并应用各种电刀行粘膜下剥离；术中、术后止血；必要时缝合创面。图文报告。不含监护、病理学检查。	止血夹	次	6500	5850		医保	20%	
003310020090000-310902010	310902010	治疗费	09	非手术治疗项目费	09	经电子内镜胃造瘘术（PEG）	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，充分扩张胃腔。造瘘管于胃体前壁经皮肤穿刺进入胃腔，在胃镜直视下将造瘘管固定于胃体与皮肤之间，将营养管置入胃内或小肠。图文报告。不含监护。	一次性造瘘管	次	1000	900		医保		
353109020120000-310902011	310902011	手术费	08	手术治疗费	10	经内镜粘膜层病变套扎治疗术	咽部麻醉，润滑、消泡，经口插入电子内镜，胃镜检查，在内镜直视下套扎病灶并切除，图文报告。不含监护。	套扎器	次	500	450	不得与经胃镜特殊治疗同时收取	医保		

# 福建省医疗机构部分价格项目及省属公立医院价格

金额：元

国家结算编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（三甲）	价格（三甲以下）	说明	医保属性	省本级先行自付比例	限用范围
353310010240000-310902012	310902012	手术费	08	手术治疗费	10	经口内镜下肌切开术（POEM）	咽部麻醉，润滑，消泡，包含贲门上方约10cm处开窗；进入粘膜下层，并应用各种电刀逐步建立隧道；进行食管肌切开至贲门下方2cm处；隧道内止血等处理；关闭（缝合）开窗处。图文报告。不含监护、病理学检查。	止血夹	次	7000	6300		医保	20%	
353109020110000-310903015	310903015	手术费	08	手术治疗费	10	经内镜胃十二指肠粘膜下层剥离术（ESD）	咽部麻醉，润滑，消泡，包含判断病变部位、范围，并电凝标记；粘膜下注射周边，并行环周切开；粘膜下注射病灶，并应用各种电刀行粘膜下剥离；术中、术后止血；必要时缝合创面。图文报告。不含监护、病理学检查。	止血夹	次	5000	4500		医保	20%	
353109020110000-310903017	310903017	手术费	08	手术治疗费	10	经内镜结肠粘膜下层剥离术（ESD）	咽部麻醉，润滑，消泡，包含判断病变部位、范围，并电凝标记；粘膜下注射周边，并行环周切开；粘膜下注射病灶，并应用各种电刀行粘膜下剥离；术中、术后止血；必要时缝合创面。图文报告。不含监护、病理学检查。	止血夹	次	5500	4950		医保	20%	
353310040360000-310904009	310904009	手术费	08	手术治疗费	10	经肛门内镜下直肠手术（TEM）	直肠良性肿瘤粘膜及粘膜下切除术，直肠良性肿瘤全层切除术；直肠早期癌全层切除术；图文报告。不含监护、病理学检查。	止血夹	次	3500	3150		医保	20%	
353109050260000-310905026	310905026	手术费	08	手术治疗费	10	经内镜粘膜下隧道肿瘤切除术（STER）	咽部麻醉，润滑，消泡，包含判断肿瘤位置，在肿瘤上方约3—5cm处开窗；进入粘膜下层，并应用各种电刀逐步建立隧道；发现肿瘤，并完整剥离肿瘤；隧道内止血等处理；关闭（缝合）开窗处。图文报告，不含监护、病理学检查。	止血夹	次	7000	6300		医保	20%	

## 福建省医疗机构部分价格项目及省属公立医院价格

金额：元

国家结算编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（三甲）	价格（三甲以下）	说明	医保属性	省本级先行自付比例	限用范围
353109050410000-310905027	310905027	手术费	08	手术治疗费	10	经内镜粘膜下肿物挖除术（ESE）	包含判断病变部位、范围，并电凝标记；粘膜下注射，并行沿周边切开粘膜，暴露瘤体；粘膜下注射病灶，并应用各种电刀行粘膜下剥离，完整剥离肿物；术中、术后止血；必要时缝合创面。	止血夹	次	5000	4500		医保	20%	
003301000150000-330100020	330100020	手术费	08	手术治疗费	10	术中体温监测	经鼻或经肛门放置鼻温、肛温管，连接监测仪，记录体温变化。	探头	2小时	10	9	2小时后每增加1小时三甲医院加收5元，三甲以下医院加收4.5元	医保		
003301000150000-33010002001	33010002001	手术费	08	手术治疗费	10	术中体温监测（超时加收）			1小时	5	4.5	加收	医保		
003301000060000-330100021	330100021	手术费	08	手术治疗费	10	输血输液加温治疗	使用液体电加温装置给术中的输血、输液加温。		次	30	27		医保		
003303000040000-330300004	330300004	手术费	08	手术治疗费	10	甲状旁腺移植术	取自体新鲜甲状旁腺组织植入或注入胸锁乳突肌或臂肢肌肉内，缝合切口。		次	1620	1460		医保		
003303000040000-33030000401	33030000401	手术费	08	手术治疗费	10	小儿甲状旁腺移植术			次	2105	1900		医保		

## 福建省医疗机构部分价格项目及省属公立医院价格

金额：元

国家结算编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（三甲）	价格（三甲以下）	说明	医保属性	省本级先行自付比例	限用范围
003305020120000-330502012	330502012	手术费	08	手术治疗费	10	咽鼓管扩张术	按照临床操作规范，通过扩张咽鼓管狭窄处，达到咽鼓管再通。		次	750	675		医保		
	33050201201	手术费	08	手术治疗费	10	小儿咽鼓管扩张术				975	878		医保		
	33050201202	手术费	08	手术治疗费	10	经鼻内镜咽鼓管扩张术				950	855		医保		
	33050201203	手术费	08	手术治疗费	10	小儿经鼻内镜咽鼓管扩张术				1175	1058		医保		
003101000100000-340100030	340100030	治疗费	09	非手术治疗项目费	09	经颅重复磁刺激治疗	用于特定疾病的中枢治疗。在胫前肌或小指展肌安置记录表面电极，地线置于踝部，对侧额叶皮层刺激，观察肌肉动作电位波形，判断运动阈值。据此判断最佳刺激部位并根据阈值设置刺激强度。根据病情需要设置刺激的参数，含强度、频率、间隔时间和总时程，对病人进行治疗。治疗中，观察病人反应并随时调整。治疗后，记录治疗反应。		次	100	90		医保	20%	

## 福建省医疗机构部分价格项目及省属公立医院价格

金额：元

国家结算编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（三甲）	价格（三甲以下）	说明	医保属性	省本级先行自付比例	限用范围
003104010220000-340200043	340200043	检查费	05	临床诊断项目费	08	位置平衡试验	首先让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，技术人员通过红外成像系统观察几种不同体位时的眩晕症状和眼震情况，并对计算机描计出的图形进行分析，并依据位置试验（Hallpike和Rolltest）确定诊断，明确受累半规管的位置及侧别，同时注意受试者可能出现的不同程度迷走神经兴奋症状。		次	100	90		医保		
353402000690000-340200045	340200045	治疗费	09	康复费	11	四肢联动康复训练	根据患者情况，采用可调功率的四肢联动器对患者进行康复训练。训练中对心率进行监测。		次	25	23				
003402000070000-340200046	340200046	治疗费	09	康复费	11	6分钟步行测试	采用标准化方法，对患者进行时间限定的步行距离、步行速度以及不适症状的检查。评价心肺疾病患者对治疗的反应情况；评价患者整体的功能状况（监测和记录患者在这6分钟步行范围内心率、血压、血氧、步行距离、费力指数等）。广泛适用于肺动脉高压、心力衰竭、COPD、间质性肺疾病、肺移植、肺减容术、肺切除术等病种评估。		次	40	36				
003402000200000-340200047	340200047	治疗费	09	康复费	11	转移动作训练	利用各种转移动作训练设备，为患者进行被动的、辅助主动的、主动的床上翻身、起坐、站立、床与轮椅(座椅)之间的转移动作的训练，功能性活动训练及器械训练。		30分钟/次	40	36				
003402000200000-340200048	340200048	治疗费	09	康复费	11	跑台康复训练	根据患者具体情况，采用可调速度、可调坡度的医用康复训练跑台对患者进行康复训练。		30分钟/次	25	23				

## 福建省医疗机构部分价格项目及省属公立医院价格

金额：元

国家结算编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（三甲）	价格（三甲以下）	说明	医保属性	省本级先行自付比例	限用范围	
003402000200000-340200049	340200049	治疗费	09	康复费	11	功率自行车康复训练	根据患者具体情况，采用可调速度、可调功率的医用康复功率车对患者进行康复训练。训练中对心率进行监测。		30分钟/次	25	23					
003402000370000-340200050	340200050	治疗费	09	康复费	11	吞咽障碍电刺激训练	利用电刺激治疗仪对患者的吞咽肌群进行低频电刺激。		30分钟/次	40	36		医保			
003402000220000-340200051	340200051	治疗费	09	康复费	11	轮椅跑台训练	根据患者具体情况，设置电子轮椅跑台变速时间、距离、阻力等数据，通过患者在轮椅跑台上用力摇动轮椅来完成所预定的目标。		30分钟/次	30	27					