

附件

B 族链球菌检测等新增和修订医疗服务价格项目表

序号	项目编码	申报项目名称	项目类别	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备注
1	250503014x	B 族链球菌检测	医技诊疗类	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	乳胶法	
2	250104045x	妊娠期妇女可溶性细胞间粘附分子-1 检测 胎膜早破	医技诊疗类	铺一次性检查垫，取平卧位，用棉签取阴道后穹窿分泌物，加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴 3 滴在检测卡取样孔 S 内，平置 3-6 分钟，观察结果，检查是否胎膜早破。		次	胶体金法	
3	250104044x	妊娠期补体因子 D 子痫前期测定	医技诊疗类	用尿杯取中段尿液，取样器吸入 1mL 尿液加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴 3 滴在检测卡取样孔 S 内，平置 10-15 分钟，观察结果，检查是否子痫前期。		次	胶体金法	
4	310902017x	经口内镜环状肌切开术 (POEM)	临床诊疗类	经口内镜环状肌切开术 (POEM)，即在 EMR 基础上发展而来的一种新型内镜治疗技术，利用治疗内镜观察食管至贲门狭窄情况，在狭窄上方 10cm 处行黏膜下注射，用切开刀行横行或纵向切口，将内镜插入隧道内沿黏膜下层间隙进行剥离至贲门，切断环形肌使贲门松弛，对创面进行电凝止血，观察无出血情况后用钛夹封闭切口。	一次性高频 切开刀，一 次性止血 钳，止血夹， 特殊注射针	次		

5	310604007x	俯卧位通气	临床诊疗类	适用于重症肺炎症病人，评估俯卧位适应症，实施前做好各项准备工作，包括：相应的医护人员，所需物品，病人各类管路通畅，清理呼吸道，皮肤防压措施等，实施俯卧位过程中专人守护，密切监测生命体征和实施效果，预防并发症发生，实施结束后确保病人舒适、安全。		日		
6	330100023x	脑氧饱和度监测	临床诊疗类	通过放置于颅骨上的传感器，感应脑饱和度的变化，监测仪自动记录分析数据变化	传感器	小时		
7	330100024x	麻醉深度电生理监测	临床诊疗类	通过连接脑电传感器，使用脑电信号分析，客观评判麻醉相关深度信息。	一次性脑电传感器	小时		
8	310905027x	标准化肠菌制备	临床诊疗类	筛选健康人，经严格检查取合格捐献者，指导留取其粪便，对粪便通过标准化程序进行分离、多次离心等，提取功能肠菌的菌液，通过电子胃镜下直接将菌液患者的胃肠道或置入并保留 TET 管供连续移植功能肠菌。不含电子胃镜检查监护及置管。	一次性分离耗材、一次性 TET 管	次		
9	250102	尿液一般检查	医技诊疗类		一次性尿液采集器			
10	111000015x	多学科协作诊疗（MDT）	综合医疗服务类	MDT 适用于所患疾病需要 3 个及以上专科协同诊疗的病人；医院通过开设 MDT 门诊，实行预约制，收集完整相关病史及检查资料后，由 MDT 团队共同讨论确定诊疗方案，MDT 团队由副高职称及以上专家组成。		次	在华中科技大学同济医学院附属同济医院、协和医院，武汉大学人民医院、中南医院，湖北省肿瘤医院开展 试行	

11	I20100017x	中心静脉导管 护理	综合医 疗服务 类	指中心静脉导管（包括 PICC、PORT、CVC 等）带管期间的护理，防止导管阻塞和管路感染。需严格专业培训，严格无菌操作。核对患者信息，评估患者病情、合作程度、穿刺点及导管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，测量外露导管长度，必要时测量臂围。检查无菌物品有效期，穿刺肢体下铺无菌治疗巾，测量臂围（PICC），手消毒，戴无菌手套，消毒导管接头，抽回血检查导管通畅情况，用脉冲式冲洗导管并正压封管，脱手套；取下旧无菌敷料，手消毒，戴无菌手套，去除旧导管固定装置，消毒穿刺点周围皮肤及外露导管，重新确认导管长度，固定导管并覆盖无菌贴膜。用医用胶带固定导管延长管及外露部分，脱手套，整理用物，填写维护记录，向患者进行健康教育	无针输液接头，植入式给药装置专用针，导管固定装置，预充式导管冲洗器	次	此为常规维护项目，若出现堵管、感染等并发症处理另计	
12	250103008x	粪便钙卫蛋白 检测	医技诊 疗类	样本类型：粪便。样本采集、签收、处理、定标和质量控制，定量检测样本中钙卫蛋白含量，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告：按照规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		
13	330100025x	脊髓神经电刺激 系统置入术	临床诊 疗类	手术在具有无菌、抢救设备的手术室进行，监测生命体征，局麻或全麻下，消毒，铺巾，神经定位准确（C 臂或 CT 下定位），刺激电极植入，电刺激试验，电极导线固定，电刺激器皮下固定，缝合伤口，敷料固定。	电极，电缆，导线套件，神经刺激器系统	次		

14	330100026x	椎管内阻滞分娩镇痛	临床诊疗类	产妇产有分娩镇痛意愿，由产科医生评估可经阴道分娩，经麻醉医生评估可行椎管内阻滞并签署知情同意书，产妇进入产房，由麻醉医生椎管内阻滞；并观察生命体征、疼痛评分、运动评分，处理可能发生的意外和并发症；产科医生、助产士和麻醉医生进行全程监护（包括胎心、宫缩强度和产程进展），根据评估结果动态调整麻醉用药和产程处理直至分娩结束。	一次性麻醉穿刺包、一次性使用腰硬联合麻醉穿刺包、镇痛泵系统	例		
15	320500017x	冠脉定量血流分数（QFR）检查术	临床诊疗类	在备有除颤仪和除颤电极的条件下，消毒铺巾、局部麻醉、穿刺动脉、放置鞘管。冠状动脉造影后确定靶血管（Target Vessel）和靶病变（Target Lesion），对靶血管和靶病变行腔内影像学检查（如 IVUS, OCT 等）或体位差 $\geq 25^{\circ}$ 的 2 个靶血管造影获取靶血管影像，将 DICOM 格式的影像数据通过局域网传输至定量血流分数测量系统，行靶血管 3D 重建、冠状动脉结构学定量、血流动力学（Flow Dynamic）计算获得靶血管、靶病变的定量血流分数（QFR）、最小管腔面积（MLA）、近端和远端参考管腔直径（Reference）、QFR 回撤曲线（Pull-Back Curve）、靶血管的最佳造影投影位（Projection Angle）等，该检查过程无需使用压力感受器等装置测量主动脉或者血管内压力。	导管、导丝、穿刺针	次		
16	311400060x	循环上皮细胞穿刺采样术	临床诊疗类	采样针功能区表面结合的上皮细胞粘附蛋白抗（anti-EpCAM）在体内特异性捕获上皮细胞，使用 CK 抗体免疫荧光染料，CD45 白细胞抗体免疫荧光染料，AG47 细胞核染料，对细胞上述标志分子的表达情况进行免疫荧光特征分析，同时结合形态学鉴别循环上皮细胞。本术式含手术中采样，以及术后的检测。	循环上皮细胞采样针	次		

17	121800005x	脑部认知功能 损伤筛查	综合医 疗服务 类	指由对肺癌脑转移患者放疗后的行脑部认知功能损伤的筛查。临床医生、护士使用 MMSE 简易智能精神状态检查量表、蒙特利尔认知评估量表、抑郁自评量表、EORTC QLQ-C30 生命质量量表、EORTC QLQ-LC-13 生命质量量表、EQ-5D 健康指数量表、SAS1 焦虑自评量表、FACT-认知功能量表、FACT 疲劳量表完成脑部认知功能的基线调查,在放疗后第一个月以及以后每两个月进行脑部认知功能损伤筛查量表评估,观察患者认知功能的变化,综合分析做出患者脑部认知功能损伤报告。		次	利用电脑系统测评 的量表加收 10 元	
18	330803032x	左心耳闭合术	临床诊 疗类	经开胸手术操作实施或胸腔镜辅助下微创小切口操作实施,与其他心外科手术合并实施或以单独术式实施。根据术式选择左心耳闭合系统(心耳夹)型号,根据测量左心耳的长度,选择规格,以微创小切口手术为例,在胸腔镜的辅助下,使器械靠近目标位置。通过下压推杆慢慢打开心耳夹,直到手柄按钮弹起,此时心耳夹被完全打开。慢慢的将心耳夹放置在左心耳的根部,可以用器械夹住左心耳的尖端或拨移心耳,同时调整心耳夹置于左心耳根部位置,心耳夹固定侧与心耳紧贴。在心耳夹释放之前,确保周围组织、器官不会与心耳夹形成相互干涉或者被心耳夹破坏,心耳夹放置位置正确。心耳夹正定位后,按下手柄按钮,心耳夹闭合左心耳。如果放置不到位,打开心耳夹重新调整位置放置,观察心电变化和 TEE 确认和周围组织无影响。分别剪断心耳夹两边拉线和支撑座上的拉线。心耳夹释放后,小心地移出夹子支撑座,心耳夹和残余拉线留在左心耳上。最后闭合切口,手术结束。	左心耳闭合 系统、切口 牵开固定 器、切口牵 开固定套、 特殊缝线	次		

19	320200014x	经导管主动脉瓣置入术	临床诊疗类	通常通过外周动脉路径（股动脉为主，少数通过颈动脉、锁骨下动脉和升主动脉等）或经心脏表面穿刺途径将人工瓣膜植入到主动脉根部，代替病变的主动脉瓣发挥功能。以右侧股动脉途径为例，在静脉麻醉下，首先进行左侧股动脉穿刺，置入动脉鞘，放置猪尾导管至主动脉根部，供测压与造影。经静脉途径放置临时起搏器导管于右心室心尖部备用。穿刺右侧股动脉，置入大鞘，直头导丝跨瓣，交换猪尾巴导管到左心室，测量主动脉和左心室的压差。通过猪尾导管交换超硬导丝至左心室内，快速起搏辅助下进行球囊扩张，测量瓣环大小，后倒入装载好的人工瓣膜，逐步释放瓣膜，复查主动脉根部造影确定瓣膜位置、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，必要时经胸 / 经食道超声心动图辅助。最后退出输送系统，闭合双侧股动脉，手术结束。	经皮介入人 工心脏瓣膜 系统、经导管 主动脉瓣 膜系统、介 入人工生物 心脏瓣膜、 造影/测压 导管、导丝、 鞘管、球囊 导管、圈套 器、血管缝 合器、特殊 缝线、切口 牵开固定 器、切口牵 开固定套	次		
----	------------	------------	-------	---	--	---	--	--

20	330802046x	冠脉搭桥术中 血管流量监测	临床诊 疗类	冠脉搭桥术中或其他血管移植搭桥术中，每搭完一条桥路血管，对血管测量后进行通畅性评估，可以降低早期血管移植失败，术后心肌梗死或复发性心绞痛等严重心血管不良事件发生率。启动血管流量计系统，输入患者资料，连接心电图 (ECG) 电缆，选择尺寸大小合适的探头连接到血管流量计系统上，探头置于生理盐水中，确保设备屏幕上的 ACI 背景为绿色，MAP$\geq$60mmHg 时进行测量。告知操作者正确的血管名称，术者剥离一段组织，确保探头与被测量血管接触良好，将湿润的探头放置于被测血管，如接触情况仍不佳可使用灭菌耦合剂。如可能，探头位置尽可能接近吻合口处，手持探头保持稳定，确保 ACI $\geq$ 50%，背景为绿色，保持探头稳定测量 $\geq$ 7 秒，然后告知机器系统操作者保存测量图形和数据，然后进行测量下一支血管，更改血管名称。给予鱼精蛋白后再次测量，保存测量数据，被测血管通畅性良好，准备关胸，手术结束。被测血管流量过低，阻力过大，对被测血管及时给予纠正，然后再次测量。测量数值满意准备关胸，手术结束。	次			
----	------------	------------------	-----------	---	---	--	--	--

21	310606003x	载药囊泡化肿瘤靶向治疗术	临床诊疗类	用物理方法使肿瘤细胞凋亡，以肿瘤细胞凋亡过程中释放的囊泡为载体，对临床常用化疗药物进行包裹化处理。遵医嘱根据患者癌症类型采用自然腔隙穿刺灌注、自然管道灌注或瘤体注射，将一定单位的载药囊泡输送到患者体内，靶向治疗恶性肿瘤。治疗后观察，并记录患者生命体征情况及病情变化。			次	一是用于恶性肿瘤引起的胸腹水及消化道肿瘤的治疗；二是在华中科技大学同济医学院附属同济医院、协和医院，武汉大学人民医院、中南医院，湖北省肿瘤医院试行。三是试行医疗机构要制定该技术管理规范 and 制备操作规程及规范，严格把握适应症，保证医疗质量和治疗安全。	
22	331601017x	乳甲腔镜使用费	临床诊疗类	经颈部皮肤以外部位切口，使用腔镜器械于颈部皮下建腔，使用腔镜相关器械完成腔镜甲状腺手术			次		
23	310902018x	内镜黏膜下隧道肿瘤剥离术(STER)	临床诊疗类	全部手术过程均在无痛状态下，通过胃镜或肠镜进行操作，经由人体自然腔道进行手术，采用最新微创切除器械和方法，在消化道表层（黏膜）“开窗”后，沿消化道夹层（黏膜下层）开辟一条黏膜下“隧道”，并在内镜直视下切除黏膜下病变并取出，再用金属夹缝合黏膜层切口。	注射针、水刀、切开刀、热活钳、钛夹、透明帽、电极		次		

24	310902019x	消化内镜检查 冲洗术	临床诊疗类	指为提高内镜下视野清晰度和诊断准确性,用设备自动配置的具有祛泡祛黏液功效的 37℃ 恒温冲洗液、通过控制脚踏开关、经钳管连接管路或副送水口连接管路或吸引口冲吸一体管路对检查部位存在的黏液性气泡、黏液、血液、反流性胆汁、粪便液等进行的及时按需冲洗。含冲洗包,不含内镜检查。	一次性冲洗 管路	人次		
25	1111000014x	人工智能肿瘤 会诊	综合医疗服务类	沃森系统由病人的主治医生通过电脑上的谷歌浏览器,使用医生独有的账号密码登录沃森系统,根据沃森的要求输入患者的体能状态、病理信息以及相关各项检查报告结果,进行上传。沃森会根据他所认知学习的肿瘤领域大量循证医学证据,全球范围发表的高质量研究论文,包括 250 本专业书籍,近 300 本的专业期刊,2700 万页的研究文献和数据,还接受 MSKCC 肿瘤专家团队 4 年以上的训练,掌握了 MSK 最佳的临床实践,大量的肿瘤历史病历,而且不断更新最新的研究数据和指南,为患者出具个性化,规范化具有循证医学证据的有优先顺序的治疗方案。		次	医疗机构须按《湖北省医疗技术临床应用管理办法实施细则》要求备案后方可开展试行。	
26	120400015x	超净静脉用药 药物配置	综合医疗服务类	遵医嘱,核对治疗方案,准备药物,开启超净配药器,系统自净,安装一次性使用无菌无芯杆溶药注射器,创建密闭洁净配药环境,开始配药。再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置,处理用物。含一次性使用无菌无芯杆溶药注射器 带针。		组		

27	311000046x	肾脏低温机械灌注	临床诊疗类	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，连接灌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灌注管路并循环，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，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。	灌注循环管路套装、套管头、连接器官保存液	次		
28	250404034x	前列腺特异性抗原同源异构体 p2PSA	医技诊疗类	前列腺特异性抗原同源异构体（p2PSA）是一种化学发光测定试剂盒，采用贝克曼库尔特免疫分析系统，定量测定人血清中的 p2PSA。p2PSA 与总前列腺特异性抗原 PSA、游离前列腺特异性抗原 fPSA 联合使用，计算出前列腺健康指数 prostate health index, phi = $(P2PSA/fPSA) * \sqrt{P}$		项		
29	250402058x	血清基质金属蛋白酶测定 MMP-3	医技诊疗类	基质金属蛋白酶-3 测定试剂盒是一种生化测定试剂盒，采用胶乳免疫比浊法，定量检测人血清中的 MMP-3。 其检测原理为：血清中基质金属蛋白酶-3（MMP-3）与超敏化的抗体乳胶颗粒反应，产生凝聚，使反应溶液浊度增加。其浊度的增加与血清中基质金属蛋白酶-3 的浓度成正比，可在波长 570nm 处监测吸光度的增加速率，据此计算出血清中基质金属蛋白酶-3 含量。		项		

30	330202019x	经皮穿刺三叉神经微球囊压迫术	临床诊疗类	用于治疗三叉神经痛。术中监测基本生命体征，患者平躺，全麻，消毒铺巾。影像学引导下经皮穿刺，球囊导管置于迈克腔，以水溶性造影剂注入导管使其末端球囊膨胀，球囊压迫神经节 2-5 分钟即可。其原理在于压迫并松解三叉神经半月节的 Meckel 腔后，选择性损伤有髓粗纤维，阻断三叉神经传导通路的同时抑制触发疼痛的扳机点，缓解三叉神经局部可能存在的神经压迫。	一次性脑科手术用球囊导管套件	次		
31	311202016x	新生儿先天性心脏病筛查	临床诊疗类	借助经皮血氧饱和度监测及心脏听诊相结合的临床评估方法，对湖北省新生儿先天性心脏病进行筛查。	超声检测	次		
32	250403086x	中性粒细胞脂载脂蛋白(HNL)检测	医技诊疗类	样本类型：血清。样本采集、签收、处理、定标和质量控制，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。		人次		
33	270200006x	人工智能细胞病理诊断	医技诊疗类	人工智能辅助细胞病理学良、恶性鉴别诊断		例	医疗机构须按《湖北省医疗技术临床应用管理办法实施细则》要求备案后方可开展试行	

