

厦门市医疗保障局文件

厦医保〔2026〕50号

厦门市医疗保障局关于规范整合神经系统类 医疗服务价格项目的通知

各公立医疗机构、中国人民解放军陆军第七十三集团军医院：

为贯彻国家医保局等八部门《关于印发〈深化医疗服务价格改革试点方案〉的通知》（医保发〔2021〕41号）精神，建立以服务产出为导向的价格项目管理机制，根据国家医保局印发的《神经系统类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2025〕78号）要求及《福建省医疗保障局关于规范整合神经系统类医疗服务价格项目的通知》（闽医保〔2026〕3号）等有关文件要求，现就规范整合我市神经系统类医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、规范整合神经系统类医疗服务价格项目

(一)规范整合我市神经系统类医疗服务价格项目,设立“脑电图检查费”“脑磁图检查费”等82个主项目和96个分项,并确定我市公立医疗机构医疗服务项目价格,具体详见附件1。

(二)停用“脑电图”“脑地形图”等相关神经系统类医疗服务价格项目374项,具体详见附件2。

二、医保配套政策

纳入医保支付范围的神经系统类医疗服务价格项目,按全省统一的医保属性、限用范围和个人先行自付比例执行,超出项目价格以上的部分由患者自付。厦门市医疗保障定点医疗机构神经系统类医疗服务价格项目门诊分值同步调整,具体详见附件3。

三、相关工作要求

(一)请严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用,不得收取未列明的费用,认真做好院内相关人员的政策培训、收费系统更新维护、价格公示及患者沟通解释等工作,自觉接受社会监督,并密切关注政策执行情况,跟踪政策实施效果。其他医保定点医疗机构按照医保定点服务协议管理要求参照执行。

(二)本通知自2026年5月20日起执行,有效期5年。以往有关价格项目及医保支付政策规定与本通知不一致的,以本通知规定为准。

- 附件：1. 厦门市规范整合后的神经系统类医疗服务价格项目及厦门市公立医疗机构价格表
2. 厦门市停用神经系统类医疗服务价格项目表
3. 厦门市医疗保障定点医疗机构神经系统类医疗服务价格项目门诊分值表



(此件主动公开)

抄送：市卫健委，市市场监管局。

厦门市医疗保障局

2026年5月14日印发

厦门市规范整合后的神经系统类医疗服务价格项目及厦门市公立医疗机构价格表

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
<p>1. 本类别以神经系统类为重点，按照神经系统医疗服务产出设立医疗服务价格项目。</p> <p>2. 本类别所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。</p> <p>3. “价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。</p> <p>4. “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，据实收费。</p> <p>5. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</p> <p>6. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>7. 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。</p> <p>8. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。</p> <p>9. 本类别中未尽事项，将在辅助操作类等其他立项指南中单独列示，在相关立项指南落地前可暂按现行价格政策执行。</p> <p>10. 本类别中其他学科开展相应项目时，可据实收费。</p> <p>11. 本类别中的各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。</p> <p>12. 本类别中手术项目若需病理取样，原项目的价格构成中包含标本的留取和送检的人力资源 and 基本物质资源消耗。</p> <p>13. “儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。</p> <p>14. 同台设备可完成多项检查项目时，床旁加收只能收取一次。</p> <p>15. 经同一切口进行的不同手术，第二个及以上手术按50%收取。</p> <p>16. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用；曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查（第二次）及治疗后的复查（立即进行）时，则检查费按50%收取（项目计价说明另有规定的除外）。计价单位为血管的介入手术治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的手术治疗按20%加收（项目计价说明另有规定的除外）。经同一切口进行的两种不同的治疗，其中另一种非主要治疗项目按50%收费。</p>													

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
1	012401000010000	脑电图检查费	检查费	通过脑电图仪器采集分析脑电活动。	所定价格涵盖设备准备、安装、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“特殊电极脑电图检查”指：使用鼻咽、蝶骨、皮层特殊电极进行脑电图检查。2. 本项目所称“特殊诱发脑电图检查”指：光、电等特殊诱发后进行脑电图检查。3. 本项目所称“高密度脑电图”指：128导联及以上脑电图。4. 4个小时及以内按一次收费，4个小时以上每增加1小时加收15%。	120	102	87	医保		20%
分项	012401000010001	脑电图检查费-床旁（加收）	检查费			次		10	9	8	医保		20%
分项	012401000010011	脑电图检查费-特殊电极脑电图检查（加收）	检查费			次		12	10	9	医保		20%
分项	012401000010021	脑电图检查费-特殊诱发脑电图检查（加收）	检查费			次		12	10	9	医保		20%
分项	012401000010031	脑电图检查费-高密度脑电图检查（加收）	检查费			次	4个小时及以内按一次收费，4个小时以上每增加1小时加收15%。	160	136	116	医保		20%
2	012401000020000	脑磁图检查费	检查费	通过仪器采集分析脑磁图电波。	所定价格涵盖设备准备、安装、定位、采集、记录、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	脑功能区定位三级医院按照1400元/次收取，二级医院按照1260元/次收取，一级及以下医疗机构按照1134元/次收取。	4200	3780	3402	非医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	012401000020000	脑磁图检查费（脑功能区定位）	检查费			次		1400	1260	1134	非医保		
3	012401000030000	针极肌电图检查费	检查费	通过仪器采集分析静息状态或特定运动中各组肌群数据。	所定价格涵盖设备准备、安装、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 次指1条肌肉，每增加1条肌肉加收50%，以12条肌肉费用设置封顶线。2. 震颤分析按单侧（头部左右侧、单肢）收费。	36	30	26	医保	限有明确的神经肌肉功能障碍，每年医保支付不超过4次，医保支付间隔时间不短于14天。	
分项	012401000030001	针极肌电图检查费-床旁（加收）	检查费			次		10	9	8	医保	限有明确的神经肌肉功能障碍，每年医保支付不超过4次，医保支付间隔时间不短于14天。	

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	012401000030011	针极肌电图检查费-单纤维检查（加收）	检查费			次		36	30	26	医保	限有明确的神经肌肉功能障碍，每年医保支付不超过4次，医保支付间隔时间不短于14天。	
分项	012401000030021	针极肌电图检查费-震颤分析（加收）	检查费			单侧		36	30	26	医保	限有明确的神经肌肉功能障碍，每年医保支付不超过4次，医保支付间隔时间不短于14天。	
4	012401000040000	神经传导速度测定费	检查费	通过仪器对感觉神经或混合神经进行测量。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经	长时程运动诱发试验按次收费。	26	22	19	医保		
分项	012401000040001	神经传导速度测定费-床旁（加收）	检查费			每根神经		10	9	8	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	012401000040011	神经传导速度测定费-长时程运动诱发试验（加收）	检查费			次		100	90	80	医保		
分项	012401000040021	神经传导速度测定费-寸移运动神经传导测定（加收）	检查费			每根神经	每增加一根神经可加收50%。	50	45	40	医保		
5	012401000050000	神经电图费	检查费	通过仪器刺激周围神经，评定H反射、F波、瞬目反射以及重复神经电刺激等周围神经功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		110	94	79	医保		
分项	012401000050001	神经电图费-床旁（加收）	检查费			次		10	9	8	医保		
6	012401000060000	皮肤交感反应检查费	检查费	通过仪器刺激对四肢交感神经功能进行检查。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		47	42	38	非医保		
7	012401000070000	事件相关电位费	检查费	通过采集脑诱发电位，对患者注意力、记忆力等认知功能进行评估。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	以3项费用设置封顶线。	79	66	56	医保		
8	012401000080000	脑干听觉诱发电位费	检查费	通过仪器测定主观听阈和双侧听觉诱发电位，评定听觉传导通路功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与耳鼻喉科立项指南中的“听阈检查费”同时收取。	79	66	56	医保		
分项	012401000080001	脑干听觉诱发电位费-床旁（加收）	检查费			次		10	9	8	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
9	012401000090000	体感诱发电位费	检查费	通过刺激体感通路采集分析诱发电位。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单肢		100	88	75	医保		
分项	012401000090001	体感诱发电位费-床旁（加收）	检查费			单肢		10	9	8	医保		
10	012401000100000	运动诱发电位费	检查费	通过刺激运动通路采集分析诱发电位。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单肢	电诊断三级医院按照32元/单肢收取，二级医院按照29元/单肢收取，一级及以下医疗机构按照26元/单肢收取。	80	72	65	非医保		
分项	012401000100000	运动诱发电位费（电诊断）	检查费			单肢		32	29	26	非医保		
11	012401000110000	睡眠神经多导监测费	检查费	重点对睡眠状态下患者脑电、肌电、心电等电生理指标进行监测，同步监测患者体动、呼吸行为和功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与呼吸系统类立项指南中的“睡眠呼吸监测费”同时收取。	420	378	340	非医保		
分项	012401000110001	睡眠神经多导监测费-便携睡眠神经多导监测（减收）	检查费			次		280	252	227	非医保		
12	012401000120000	颅内压监测费（有创）	检查费	通过有创方式监测颅内压变化。	所定价格涵盖摆位、设备准备、安装、监测、记录、分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时		8	7	6	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
13	012401000130000	颅内压监测费（无创）	检查费	通过无创方式监测颅内压变化。	所定价格涵盖摆位、设备准备、安装、监测、记录、分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时		4	3	2	医保		
14	012401000140000	脑血管造影费	检查费	通过介入方式对脑血管进行造影检查。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、脑血管造影、撤除、闭合血管通路等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	次指3根及以下血管，超过3根血管，每增加1根血管加收20%，以8根血管费用设置封顶线。	2250	2025	1823	医保		20%
15	012401000150000	脊髓血管造影费	检查费	通过介入方式对脊髓血管进行造影检查。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、脊髓血管造影、撤除、闭合血管通路等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	次指4根及以下血管，超过4根血管，每增加1根血管加收5%。以12根血管费用设置封顶线。	2000	1800	1620	医保		20%
16	012401000160000	神经电生理定位监测费	检查费	通过已置入和（或）贴附的电极等监测装置，实时定位和（或）监测术中神经功能状态。	所定价格涵盖刺激、定位、监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	肌电图监测三级医院按照6元/小时收取，二级医院按照5元/小时收取，一级及以下医疗机构按照4元/小时收取。	60	54	49	医保		
分项	012401000160000	神经电生理定位监测费（肌电图监测）	检查费			小时		6	5	4	医保		
17	013101000010000	非侵入式脑机接口适配费	治疗费	通过外部放置的电极采集脑电信号，进行脑机接口系统的调试和功能监测。	所定价格涵盖设备准备、外部电极放置与调整、信号采集与实时监控、算法调试、功能验证、数据分析及系统优化等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	无需专业技术人员进行适配的产品不得收费。	960	864	778	非医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
18	013101000020000	无创神经刺激治疗费	治疗费	通过仪器经颅电/磁刺激神经系统的相关部位。	所定价格涵盖连接电极、设置参数、电/磁刺激治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		100	90	81	医保		20%
19	013101000030000	脑脊液分流调控费	治疗费	通过体外控制装置调整分流管阀门压力参数。	所定价格涵盖连接设备、仪器参数调试、数据获取、检测分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		150	135	122	非医保		
20	013101000040000	神经刺激器适配费	治疗费	对已置入的神经刺激器进行程控测试。	所定价格涵盖装置连接、数据读取分析、参数调整、功能优化、安全性检查等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	次	含评估随访。	150	135	122	非医保		
21	013101000050000	神经阻滞治疗费	治疗费	通过物理压迫或化学毁损的方式阻断神经传递信号。	所定价格涵盖术区准备、定位、消毒铺巾、压迫、注药、观察、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		60	54	49	医保		
分项	013101000050001	神经阻滞治疗费-三叉神经节（加收）	治疗费			次		438	394	355	医保		
22	013302000010000	侵入式脑机接口置入费	手术费	通过将脑机接口系统置入大脑皮层或特定神经区域，实时采集神经信号，实现大脑与外部设备的信息交互。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极置入、参数调整、信号调试与验证、固定及缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	同台手术不得同时收取“侵入式脑机接口取出费”。	6500	5850	5265	非医保		
分项	013302000010001	侵入式脑机接口置入费-儿童（加收）	手术费			次		1950	1755	1580	非医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
23	013302000020000	侵入式脑机接口取出费	手术费	通过手术方式将已置入大脑皮层或特定神经区域的脑机接口系统取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极取出、信号接口断连、创面修复、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		3100	2790	2511	非医保		
分项	013302000020001	侵入式脑机接口取出费-儿童（加收）	手术费			次		930	837	753	非医保		
24	013302000030000	脑血管球囊扩张费（介入）	手术费	通过球囊扩张脑血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、球囊扩张、撤除、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	1. 同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价，颅内部分适用颅内血管加收。2. 脑静脉窦扩张适用颅内血管加收。3. 脑血管治疗后立即行造影确认治疗效果的，不得重复收取脑血管造影费用。	3300	2970	2673	医保		20%
分项	013302000030001	脑血管球囊扩张费（介入）-儿童（加收）	手术费			血管		990	890	800	医保		20%
分项	013302000030011	脑血管球囊扩张费（介入）-颅内血管（加收）	手术费			血管		660	594	534	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
25	013302000040000	脑血管支架置入费（介入）	手术费	通过支架扩张脑血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、支架置入、撤除、闭合通路，必要时球囊扩张及造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	1. 同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价，颅内部分适用颅内血管加收。2. 同一病变部位不与球囊扩张同时收取。3. 脑静脉窦支架置入适用颅内血管加收。4. 脑血管治疗后立即行造影确认治疗效果的，不得重复收取脑血管造影费用。	4680	4212	3790	医保		20%
分项	013302000040001	脑血管支架置入费（介入）-儿童（加收）	手术费			血管		1404	1264	1137	医保		20%
分项	013302000040011	脑血管支架置入费（介入）-颅内血管（加收）	手术费			血管		935	843	759	医保		20%
26	013302000050000	慢性闭塞脑血管逆向再通货（介入）	手术费	通过血管闭塞段近段及远端两端操作开通血管。	所定价格涵盖手术计划、导管送至闭塞段远端、连通闭塞段两端的血管腔、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管		3900	3510	3159	非医保		
分项	013302000050001	慢性闭塞脑血管逆向再通货（介入）-儿童（加收）	手术费			血管		1170	1053	948	非医保		
分项	013302000050011	慢性闭塞脑血管逆向再通货（介入）-颅内血管（加收）	手术费			血管		780	702	632	非医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
27	013302000060000	脑血管腔内减容费（介入）	手术费	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除脑血管腔内斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、通过各种方式消除斑块、撤除、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管		4680	4212	3790	医保		
分项	013302000060001	脑血管腔内减容费（介入）-儿童（加收）	手术费			血管		1404	1264	1138	医保		
28	013302000070000	脑血管腔内溶栓费（介入）	手术费	通过介入方式对脑部栓塞的血管进行药物溶栓、疏通治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、放置导丝、导管、推注溶栓药物、撤出、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	次		3600	3240	2916	医保		20%
分项	013302000070001	脑血管腔内溶栓费（介入）-儿童（加收）	手术费			次		1080	972	875	医保		20%
分项	013302000070100	脑血管腔内溶栓费（介入）-脑血管腔内化疗费（扩展）	手术费			次		3600	3240	2916	医保		20%
29	013302000080000	脑血管栓塞费（介入）	手术费	通过介入方式将栓塞物质导入脑血管。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、填塞、撤出、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管		4600	4140	3726	医保		20%
分项	013302000080001	脑血管栓塞费（介入）-儿童（加收）	手术费			血管		1380	1242	1118	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	013302000080011	脑血管栓塞费（介入）-脑血管畸形栓塞（加收）	手术费			血管		460	414	373	医保		20%
30	013302000090000	颅内动脉瘤栓塞费（介入）	手术费	通过介入方式将栓塞物质导入颅内动脉瘤。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、填塞、撤出、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管		6270	5643	5079	医保		20%
分项	013302000090001	颅内动脉瘤栓塞费（介入）-儿童（加收）	手术费			血管		1881	1693	1524	医保		20%
31	013302000100000	脊髓血管栓塞费（介入）	手术费	通过介入方式将栓塞物质导入脊髓血管。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、放置导丝导管、放入微导管、填塞弹簧圈或其他材料、撤出、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管		3750	3375	3038	医保		20%
分项	013302000100001	脊髓血管栓塞费（介入）-儿童（加收）	手术费			血管		1125	1013	912	医保		20%
分项	013302000100011	脊髓血管栓塞费（介入）-脊髓血管畸形栓塞（加收）	手术费			血管		750	675	608	医保		20%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
32	013302000110000	颅内电极置入费（表面电极）	手术费	将电极和（或）电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者颅内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“表面电极”指：不侵入脑实质组织的脑皮层表面或硬膜表面电极。2. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。	4000	3600	3240	非医保		
分项	013302000110001	颅内电极置入费（表面电极）-儿童（加收）	手术费			次		1200	1080	972	非医保		
33	013302000120000	颅内电极置入费（深部电极）	手术费	将电极和（或）电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者颅内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“深部电极”指：侵入脑实质组织的电极。2. 次指置入3个及3个以内电极，超过3个电极，每增加1个电极按5%加收。以8个电极置入费用设置封顶线。3. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。	5000	4500	4050	医保		
分项	013302000120001	颅内电极置入费（深部电极）-儿童（加收）	手术费			次		1500	1350	1215	医保		
34	013302000130000	颅内电极取出费	手术费	通过各种方式将置入脑内的电极/电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1500	1350	1215	非医保		
分项	013302000130001	颅内电极取出费-儿童（加收）	手术费			次		450	405	365	非医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
35	013302000140000	脊髓电极置入费	手术费	将电极和（或）电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者脊髓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“脊髓”指：硬膜外、硬膜下、脊髓表面、脊髓内和椎管内神经根。2. 同台手术不得同时收取“脊髓电极取出费”。	3850	3465	3119	医保		
分项	013302000140001	脊髓电极置入费-儿童（加收）	手术费			次		1155	1040	936	医保		
36	013302000150000	脊髓电极取出费	手术费	通过各种方式将置入脊髓的电极电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1000	900	810	医保		
分项	013302000150001	脊髓电极取出费-儿童（加收）	手术费			次		300	270	243	医保		
37	013302000160000	周围神经电极置入费	手术费	将电极和（或）电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者周围神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。	1800	1620	1458	医保		
分项	013302000160001	周围神经电极置入费-儿童（加收）	手术费			次		540	486	437	医保		
分项	013302000160100	周围神经电极置入费-迷走神经刺激器置入（扩展）	手术费			次		1800	1620	1458	医保		
分项	013302000161100	周围神经电极置入费-骶神经刺激装置永久置入（扩展）	手术费			次		1800	1620	1458	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
38	013302000170000	周围神经电极取出费	手术费	通过各种方式将置入周围神经的电极/电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		800	720	648	非医保		
分项	013302000170001	周围神经电极取出费-儿童（加收）	手术费			次		240	216	194	非医保		
39	013302000180000	颅内探查费	手术费	通过手术探查颅内情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、关颅、缝合、处理手术用具等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与同部位其他手术同时收取。	1270	1080	918	医保		
分项	013302000180001	颅内探查费-儿童（加收）	手术费			次		381	324	275	医保		
40	013302000190000	颅脑穿刺引流费	手术费	通过对硬膜外/硬膜下/脊膜外穿刺、置管引流。	所定价格涵盖定位、消毒铺巾、钻孔或切皮钻孔、穿刺、排液、固定、置管引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 颅脑穿刺引流按每钻孔计为一次。 2. 腰大池穿刺引流按每脊柱节段计为一次。	2000	1800	1620	医保		
分项	013302000190001	颅脑穿刺引流费-儿童（加收）	手术费			次		600	540	486	医保		
分项	013302000190011	颅脑穿刺引流费-脑内穿刺引流（加收）	手术费			次		400	360	324	医保		
分项	013302000190100	颅脑穿刺引流费-腰大池穿刺引流（扩展）	手术费			次		2000	1800	1620	医保		
41	013302000200000	脑脊液置换费	手术费	通过引流脑脊液，并注射无菌生理盐水、人工脑脊液等，对脑脊液进行置换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、穿刺、引流、注射无菌生理盐水或人工脑脊液等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		700	630	567	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	013302000200001	脑脊液置换费-儿童（加收）	手术费			次		210	189	170	医保		
42	013302000210000	颅内储液装置置入费	手术费	通过各种方式在颅内或椎管内置入储液装置及管路，并于皮下置入储液囊。	所定价格涵盖定位、切开、置入脑脊液储液装置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 储液装置包含药物泵。2. 通过储液装置穿刺向颅内注射药物参照一般治疗中注射项目收费。3. 同台手术不得同时收取“颅内储液装置取出费”。	2500	2250	2025	医保		
分项	013302000210001	颅内储液装置置入费-儿童（加收）	手术费			次		750	675	608	医保		
43	013302000220000	颅内储液装置取出费	手术费	通过各种方式将置入的储液装置及管路取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		750	675	608	非医保		
分项	013302000220001	颅内储液装置取出费-儿童（加收）	手术费			次		225	203	182	非医保		
44	013302000230000	颅内储液装置换管费	手术费	通过各种方式更换置入的储液装置及管路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、更换、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“颅内储液装置置入费”、“颅内储液装置取出费”同时收取。	1620	1458	1312	非医保		
分项	013302000230001	颅内储液装置换管费-儿童（加收）	手术费			次		486	437	393	非医保		
45	013302000240000	开颅颅内减压费	手术费	通过手术去除部分颅骨、脑组织或其他病变部位，降低颅内压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、减压处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		3340	3006	2705	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	013302000240001	开颅颅内减压费-儿童（加收）	手术费			次		1000	900	800	医保		
46	013302000250000	颅内病变切除费（常规）	手术费	通过去除、离断、毁损等手术方式治疗颅内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次		3900	3510	3159	医保		
分项	013302000250001	颅内病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			次		1170	1053	948	医保		
47	013302000260000	颅内病变切除费（复杂）	手术费	通过去除、离断、毁损等手术方式治疗复杂颅内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	本项目所称“复杂”指：幕下病变、累及重要血管（浅部及深部动静脉、静脉窦）、累及功能区、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。	11400	10260	9234	医保		
分项	013302000260001	颅内病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			次		3420	3078	2770	医保		
48	013302000270000	颅底病变切除费（常规）	手术费	通过手术切除或清除颅底病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次		5000	4500	4050	医保		
分项	013302000270001	颅底病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			次		1500	1350	1215	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
49	013302000280000	颅底病变切除费（复杂）	手术费	通过手术切除或清除颅底的复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称“复杂”指：病变累及硬膜内的脑与神经结构、累及重要的脑血管（浅部及深部动静脉、静脉窦）、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。	11500	10350	9315	医保		
分项	013302000280001	颅底病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			次		3450	3105	2795	医保		
50	013302000290000	颅骨病变切除费	手术费	通过手术切除异常增生的颅骨组织，修复颅骨结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、增殖骨切除、颅骨重塑、闭合切口等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“颅骨修复费”、“颅骨重建费”同时收取。	1000	900	810	医保		
分项	013302000290001	颅骨病变切除费-儿童（加收）	手术费			次		300	270	243	医保		
51	013302000300000	颅骨修复费	手术费	通过手术修复外伤、畸形、感染等多种情况导致的颅骨缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“颅骨病变切除费”、“颅骨重建费”同时收取。	2400	2160	1944	医保		
分项	013302000300001	颅骨修复费-儿童（加收）	手术费			次		720	648	583	医保		
52	013302000310000	颅骨重建费	手术费	通过手术重建颅骨形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、颅骨重建等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	不与“颅骨病变切除费”、“颅骨修复费”同时收取。	3415	3074	2766	医保		
分项	013302000310001	颅骨重建费-儿童（加收）	手术费			次		1025	922	830	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
53	013302000320000	颅底重建费	手术费	通过手术借助自体组织或人工支撑结构修补破损硬膜替代缺损骨质，重建颅底结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅底重建、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		4800	4320	3890	医保		
分项	013302000320001	颅底重建费-儿童（加收）	手术费			次		1440	1296	1167	医保		
分项	013302000320100	颅底重建费-脑脊液漏修补（扩展）	手术费			次		4800	4320	3890	医保		
54	013302000330000	脑室造瘘费	手术费	通过手术对脑室的梗阻、积液、出血等情形进行开窗造瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、造瘘、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	造瘘口		4800	4320	3888	医保		
分项	013302000330001	脑室造瘘费-儿童（加收）	手术费			造瘘口		1440	1296	1166	医保		
分项	013302000330100	脑室造瘘费-终板造瘘（扩展）	手术费			造瘘口		4800	4320	3888	医保		
分项	013302000331100	脑室造瘘费-透明隔造瘘（扩展）	手术费			造瘘口		4800	4320	3888	医保		
55	013302000340000	脑脊膜膨出修补费	手术费	通过手术修补脑脊膜膨出、脑组织膨出、脊髓组织膨出及周围神经根膨出等各种类型的脑脊膜膨出症。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查定位、脊膜修补、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		3460	3114	2800	医保		
分项	013302000340001	脑脊膜膨出修补费-儿童（加收）	手术费			次		1038	934	840	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
56	013302000350000	颅内动脉瘤夹闭成形费	手术费	通过手术夹闭、包裹动脉瘤，并形成或孤立。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、夹闭、包裹、成形、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 次指1个动脉瘤，每增加1个动脉瘤加收5%。2. 大型动脉瘤指最大径15mm以上。	11000	9900	8910	医保		
分项	013302000350001	颅内动脉瘤夹闭成形费-儿童（加收）	手术费			次		3300	2970	2673	医保		
分项	013302000350011	颅内动脉瘤夹闭成形费-大型动脉瘤（加收）	手术费			次		1100	990	891	医保		
分项	013302000350021	颅内动脉瘤夹闭成形费-破裂动脉瘤（加收）	手术费			次		1100	990	891	医保		
57	013302000360000	颅内外动脉搭桥费	手术费	通过颅内外血管建立通路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅内外动脉暴露、搭桥、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	次指1条血管，每增加1条血管加收10%。	6910	6220	5600	医保		
分项	013302000360001	颅内外动脉搭桥费-儿童（加收）	手术费			次		2073	1866	1680	医保		
分项	013302000360011	颅内外动脉搭桥费-移植血管搭桥（加收）	手术费			次		480	432	389	医保		
58	013302000370000	颅内血管重建费	手术费	通过自体血管或人工血管重建颅内血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅内血管重建、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		6910	6220	5600	医保		
分项	013302000370001	颅内血管重建费-儿童（加收）	手术费			次		2073	1866	1679	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
59	013302000380000	脑脊液分流装置置入费	手术费	通过各种方式置入脑脊液分流装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、穿刺、置管，引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	次	同台手术不得同时收取“脑脊液分流装置取出费”。	2320	2088	1879	医保		
分项	013302000380001	脑脊液分流装置置入费-儿童（加收）	手术费			次		696	626	564	医保		
分项	013302000380100	脑脊液分流装置置入费-腰大池腹腔分流（扩展）	手术费			次		2320	2088	1879	医保		
60	013302000390000	脑脊液分流装置取出费	手术费	通过各种方式将置入的分流装置取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1160	1044	940	非医保		
分项	013302000390001	脑脊液分流装置取出费-儿童（加收）	手术费			次		348	313	282	非医保		
61	013302000400000	颅内压监测探头置入费	手术费	通过各种方式置入颅内压监测探头。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、置入探头、固定、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	同台手术不得同时收取“颅内压监测探头取出费”。	1440	1296	1166	医保		
分项	013302000400001	颅内压监测探头置入费-儿童（加收）	手术费			次		432	389	350	医保		
62	013302000410000	颅内压监测探头取出费	手术费	通过各种方式将置入的颅内压监测探头取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		720	648	583	非医保		
分项	013302000410001	颅内压监测探头取出费-儿童（加收）	手术费			次		216	194	175	非医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
63	013302000420000	椎管内切开引流费	手术费	通过手术切开椎管内脓肿、血肿等进行引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开椎管、引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		2870	2583	2325	医保		
分项	013302000420001	椎管内切开引流费-儿童（加收）	手术费			次		861	775	697	医保		
64	013302000430000	脊髓内引流费	手术费	通过手术引流脊髓内积液。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开或穿刺椎管至髓内、引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		3460	3114	2803	医保		
分项	013302000430001	脊髓内引流费-儿童（加收）	手术费			次		1038	934	841	医保		
65	013302000440000	髓内病变切除费（常规）	手术费	通过手术切除髓内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		6410	5769	5192	医保		
分项	013302000440001	髓内病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			次		1923	1731	1558	医保		
66	013302000450000	髓内病变切除费（复杂）	手术费	通过手术切除髓内复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称“复杂”指：病变范围大于一个椎体长度、远离脊髓表面或位于脊髓前方、血管病变、多个病灶切除、病变弥散。	7550	6795	6116	医保		
分项	013302000450001	髓内病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			次		2265	2039	1835	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
67	013302000460000	髓外病变切除费（常规）	手术费	通过手术切除脊髓外病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		3710	3339	3005	医保		
分项	013302000460001	髓外病变切除费（常规）-儿童（加收）	手术费			次		1113	1002	902	医保		
68	013302000470000	髓外病变切除费（复杂）	手术费	通过手术切除脊髓外复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目所称“复杂”指：病变范围大于两个椎体长度、位于椎管前方、血管性病变、椎管内外沟通、病变弥散。	4030	3627	3264	医保		
分项	013302000470001	髓外病变切除费（复杂）-儿童（加收）	手术费			次		1209	1088	979	医保		
69	013302000480000	颈动脉内/外膜剥脱费	手术费	通过手术切除颈动脉内膜或外膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、颈部血管暴露、颈动脉内/外膜剥脱、缝合、关闭，必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		5470	4923	4430	医保		
分项	013302000480001	颈动脉内/外膜剥脱费-儿童（加收）	手术费			次		1641	1477	1329	医保		
70	013302000490000	椎动脉内/外膜剥脱费	手术费	通过手术切除椎动脉内膜或外膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、椎动脉暴露、椎动脉内/外膜剥脱、缝合、关闭，必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		3460	3114	2803	医保		
分项	013302000490001	椎动脉内/外膜剥脱费-儿童（加收）	手术费			次		1038	934	841	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
71	013302000500000	颞肌颞浅动脉贴敷费	手术费	通过颅外血供丰富的肌肉等组织，贴敷于脑组织表面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颞肌颞浅动脉贴敷、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		2870	2583	2325	医保		
分项	013302000500001	颞肌颞浅动脉贴敷费-儿童（加收）	手术费			次		861	775	697	医保		
72	013302000510000	颈部动脉结扎费	手术费	通过手术结扎颈部动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、颈部动脉结扎、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		1590	1431	1288	医保		
分项	013302000510001	颈部动脉结扎费-儿童（加收）	手术费			次		477	429	386	医保		
73	013302000520000	颅神经切断费	手术费	通过手术全部或部分切除颅神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、探查、神经切断、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“颅神经”指：位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	4780	4302	3872	医保		
分项	013302000520001	颅神经切断费-儿童（加收）	手术费			次		1434	1291	1162	医保		
74	013302000530000	脊髓及脊神经切断费	手术费	通过手术切断部分脊髓和（或）脊神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“脊髓及脊神经”指：位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	3460	3114	2803	医保		
分项	013302000530001	脊髓及脊神经切断费-儿童（加收）	手术费			次		1038	934	841	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
75	013302000540000	内脏神经切断费	手术费	通过手术全部或部分切除内脏神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“内脏神经”指：分布在胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	2300	2070	1863	医保		
分项	013302000540001	内脏神经切断费-儿童（加收）	手术费			次		690	621	559	医保		
76	013302000550000	周围神经切断费	手术费	通过手术全部或部分切除周围神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“周围神经”指：位于头面部、躯干及四肢的颅神经和脊神经主干或分支。2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。	1490	1340	1206	医保		
分项	013302000550001	周围神经切断费-儿童（加收）	手术费			次		447	402	362	医保		
77	013302000560000	颅神经松解费	手术费	通过手术松解颅神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、松解及梳理、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“颅神经”指：位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。	4605	4145	3730	医保		
分项	013302000560001	颅神经松解费-儿童（加收）	手术费			次		1382	1243	1119	医保		
78	013302000570000	脊髓及神经根松解费	手术费	通过手术松解脊髓及神经根粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“脊髓及脊神经”指：位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。	4216	3794	3415	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
分项	013302000570001	脊髓及神经根松解费-儿童（加收）	手术费			次		1265	1138	1024	医保		
79	013302000580000	内脏神经松解费	手术费	通过手术松解内脏神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“内脏神经”指：分布在胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。	3300	2970	2673	非医保		
分项	013302000580001	内脏神经松解费-儿童（加收）	手术费			次		990	890	800	非医保		
80	013302000590000	周围神经松解费	手术费	通过手术松解周围神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 本项目所称“周围神经”指：位于头面部、躯干的颅神经和脊神经主干或分支。2. 同一神经松解费不得与切断费同时收取。3. 肢体神经松解按照骨骼肌肉系统类立项指南中的“肢体神经松解费”收取。	2760	2484	2236	医保		
分项	013302000590001	周围神经松解费-儿童（加收）	手术费			次		828	745	671	医保		
81	013302000600000	颅神经修复吻合费	手术费	通过手术将颅神经断端与自身或其它神经吻合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、颅神经探查、吻合、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经		4400	3960	3564	医保		
分项	013302000600001	颅神经修复吻合费-儿童（加收）	手术费			每根神经		1320	1188	1069	医保		

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行自付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
82	013302000610000	周围神经修复吻合费	手术费	通过手术将周围神经断端与自身或其它神经吻合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、周围神经探查、吻合、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经		3230	2907	2616	医保		
分项	013302000610001	周围神经修复吻合费-儿童（加收）	手术费			每根神经		969	872	785	医保		

厦门市停用神经系统类医疗服务价格项目表

序号	国家结算编码	项目代码	地方项目名称
1	003101000010000-310100001	310100001	脑电图
2	003101000010000-31010000102	31010000102	脑电图（术中监测）
3	003101000010001-31010000101	31010000101	脑电图（脑电发生源定位）
4	003101000020000-310100002	310100002	特殊脑电图
5	003101000020100-31010000201	31010000201	特殊脑电图（特殊电极鼻咽或蝶骨或皮层等）
6	003101000020200-31010000202	31010000202	特殊脑电图（特殊诱发）
7	003101000030000-310100003	310100003	脑地形图
8	003101000040000-310100004	310100004	动态脑电图
9	003101000040100-31010000401	31010000401	动态脑电图（24小时脑电视频监测）
10	003101000040200-31010000402	31010000402	动态脑电图（24小时脑电Holter）
11	003101000050000-310100005	310100005	脑电图录象监测
12	003101000050000-31010000501	31010000501	颅内电极视频脑电图录像监测
13	003101000060000-310100006	310100006	脑磁图
14	003101000070000-310100007	310100007	神经传导速度测定
15	003101000080000-310100008	310100008	神经电图
16	003101000090000-310100009	310100009	体感诱发电位
17	003101000090000-31010000902	31010000902	体感诱发电位术中监测
18	003101000090001-31010000901	31010000901	体感诱发电位（诱发电位地形图分析）
19	003101000100000-310100010	310100010	运动诱发电位
20	003101000100000-340100030	340100030	经颅重复磁刺激治疗
21	003101000110000-310100011	310100011	事件相关电位
22	003101000110001-31010001101	31010001101	事件相关电位（增加N400检查）

23	003101000120000-310100012	310100012	脑干听觉诱发电位
24	003101000130000-310100013	310100013	术中颅神经监测
25	003101000130000-330100023	330100023	术中神经电生理监测
26	003101000140000-310100014	310100014	颅内压监测
27	003101000150000-310100015	310100015	感觉阈值测量
28	003101000170000-310100017	310100017	侧脑室穿刺术
29	003101000170000-31010001703	31010001703	小儿侧脑室穿刺术
30	003101000170100-31010001701	31010001701	侧脑室穿刺术（侧脑室引流）
31	003101000170200-31010001702	31010001702	侧脑室穿刺术（注药）
32	003101000180000-31010001606	31010001606	腰大池引流术
33	003101000180000-31010001607	31010001607	小儿腰大池引流术
34	003101000180000-310100018	310100018	枕大池穿刺术
35	003101000190000-310100019	310100019	硬脑膜下穿刺术
36	003101000190000-31010001901	31010001901	小儿硬脑膜下穿刺术
37	003101000210000-310100021	310100021	植物神经功能检查
38	003101000220000-310100022	310100022	多功能神经肌肉功能监测
39	003101000220100-31010002201	31010002201	多功能神经肌肉功能监测（表面肌电测定）
40	003101000230000-310100023	310100023	肌电图
41	003101000240000-310100024	310100024	单纤维肌电图
42	003101000250000-310100025	310100025	肌电图监测
43	003101000260000-310100026	310100026	多轨迹断层肌电图
44	003101000270000-310100027	310100027	神经阻滞治疗
45	003101000280000-310100028	310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术
46	003101000280000-31010002801	31010002801	小儿经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术
47	003101000290000-310100029	310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术
48	003101000290000-31010002901	31010002901	小儿经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术

49	003101000300000-310100030	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术
50	003101000300000-31010003001	31010003001	小儿经皮穿刺三叉神经干注射术
51	003101000310000-310100031	310100031	慢性小脑电刺激术
52	003101000330000-310100033	310100033	周围神经毁损术
53	003101000330001-31010003301	31010003301	周围神经毁损术（三叉神经干颅骨外段毁损加收）
54	003101000330001-31010003302	31010003302	周围神经毁损术（三叉神经节后段毁损加收）
55	003101000330001-31010003303	31010003303	周围神经毁损术（三叉神经节前段毁损加收）
56	003101000340000-310100034	310100034	交感神经节毁损术
57	003101000340001-31010003401	31010003401	交感神经节毁损术（胸交感神经毁损）
58	003105040030000-310504003	310504003	面神经肌电图检查
59	003112020020000-311202002	311202002	新生儿测颅压
60	003206000010000-320600001	320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术
61	003206000010000-32060000101	32060000101	小儿经股动脉插管全脑动脉造影术
62	003206000020000-320600002	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术
63	003206000020000-32060000201	32060000201	小儿单纯脑动静脉瘘栓塞术
64	003206000030000-320600003	320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术
65	003206000030000-32060000301	32060000301	小儿经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术
66	003206000040000-320600004	320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术
67	003206000040000-32060000401	32060000401	小儿经皮穿刺脑血管腔内支架置入术
68	003206000050000-320600005	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术
69	003206000050000-32060000501	32060000501	小儿经皮穿刺脑血管腔内溶栓术
70	003206000060000-320600006	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术
71	003206000060000-32060000601	32060000601	小儿经皮穿刺脑血管腔内化疗术
72	003206000080000-320600008	320600008	颅内动脉瘤栓塞术
73	003206000080000-32060000801	32060000801	小儿颅内动脉瘤栓塞术
74	003206000090000-320600009	320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术

75	003206000090000-32060000901	32060000901	小儿脑及颅内血管畸形栓塞术
76	003206000100000-320600010	320600010	脊髓动脉造影术
77	003206000100000-32060001001	32060001001	小儿脊髓动脉造影术
78	003206000110000-320600011	320600011	脊髓血管畸形栓塞术
79	003206000110000-32060001101	32060001101	小儿脊髓血管畸形栓塞术
80	003301000180000-310100036	310100036	经皮穿刺电刺激镇痛术
81	003302000000002-330202023	330202023	神经刺激器引导下神经定位
82	003302010020000-330201002	330201002	颅骨骨瘤切除术
83	003302010020000-33020100201	33020100201	小儿颅骨骨瘤切除术
84	003302010040000-330201004	330201004	颅内硬膜外血肿引流术
85	003302010040000-33020100402	33020100402	小儿颅内硬膜外血肿引流术
86	003302010040100-33020100401	33020100401	颅内硬膜外血肿引流术（脓肿引流）
87	003302010050000-330201005	330201005	脑脓肿穿刺引流术
88	003302010050000-33020100501	33020100501	小儿脑脓肿穿刺引流术
89	003302010060000-330201006	330201006	开放性颅脑损伤清除术
90	003302010060000-33020100602	33020100602	小儿开放性颅脑损伤清除术
91	003302010060001-33020100601	33020100601	开放性颅脑损伤清除术-静脉窦破裂手术
92	003302010060001-33020100603	33020100603	小儿开放性颅脑损伤清除术-静脉窦破裂手术
93	003302010070000-330201007	330201007	颅骨凹陷骨折复位术
94	003302010070000-33020100701	33020100701	小儿颅骨凹陷骨折复位术
95	003302010080000-330201008	330201008	去颅骨骨瓣减压术
96	003302010080000-33020100802	33020100802	小儿去颅骨骨瓣减压术
97	003302010090000-330201009	330201009	颅骨修补术
98	003302010090000-33020100903	33020100903	小儿颅骨修补术
99	003302010100000-330201010	330201010	颅骨钻孔探查术
100	003302010100000-33020101002	33020101002	小儿颅骨钻孔探查术

101	003302010100001-33020101001	33020101001	颅骨钻孔探查术（两孔以上）
102	003302010100001-33020101003	33020101003	小儿颅骨钻孔探查术（两孔以上）
103	003302010130000-330201013	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术
104	003302010130000-33020101301	33020101301	小儿慢性硬膜下血肿钻孔术
105	003302010130000-33020101302	33020101302	经颅内镜慢性硬膜下血肿钻孔术
106	003302010130000-33020101303	33020101303	小儿经颅内镜慢性硬膜下血肿钻孔术
107	003302010140000-330201014	330201014	颅内多发血肿清除术
108	003302010140000-33020101402	33020101402	小儿颅内多发血肿清除术
109	003302010140001-33020101401	33020101401	颅内多发血肿清除术（非同一部位血肿）
110	003302010140001-33020101403	33020101403	小儿颅内多发血肿清除术（非同一部位血肿）
111	003302010150000-330201015	330201015	颅内血肿清除术
112	003302010150000-33020101501	33020101501	小儿颅内血肿清除术
113	003302010160000-330201016	330201016	开颅颅内减压术
114	003302010160000-33020101601	33020101601	小儿开颅颅内减压术
115	003302010170000-330201017	330201017	经颅视神经管减压术
116	003302010170000-33020101701	33020101701	小儿经颅视神经管减压术
117	003302010180000-330201018	330201018	颅内压监护传感器置入术
118	003302010180000-33020101801	33020101801	小儿颅内压监护传感器置入术
119	003302010190000-330201019	330201019	侧脑室分流术
120	003302010190000-33020101901	33020101901	小儿侧脑室分流术
121	003302010190000-33020101902	33020101902	经颅内镜侧脑室分流术
122	003302010190000-33020101903	33020101903	小儿经颅内镜侧脑室分流术
123	003302010200000-330201020	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术
124	003302010200000-33020102001	33020102001	小儿脑室钻孔伴脑室引流术
125	003302010210000-330201021	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术
126	003302010210000-33020102101	33020102101	小儿颅内蛛网膜囊肿分流术

127	003302010210000-33020102102	33020102102	经颅内镜颅内蛛网膜囊肿分流术
128	003302010210000-33020102103	33020102103	小儿经颅内镜颅内蛛网膜囊肿分流术
129	003302010220000-330201022	330201022	幕上浅部病变切除术
130	003302010220000-33020102201	33020102201	小儿幕上浅部病变切除术
131	003302010230000-330201023	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术
132	003302010230000-33020102301	33020102301	小儿大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术
133	003302010240000-330201024	330201024	幕上深部病变切除术
134	003302010240000-33020102401	33020102401	小儿幕上深部病变切除术
135	003302010250000-330201025	330201025	第四脑室肿瘤切除术
136	003302010250000-33020102501	33020102501	小儿第四脑室肿瘤切除术
137	003302010260000-330201026	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术
138	003302010260000-33020102601	33020102601	小儿经颅内镜脑室肿瘤切除术
139	003302010270000-330201027	330201027	桥小脑角肿瘤切除术
140	003302010270000-33020102701	33020102701	小儿桥小脑角肿瘤切除术
141	003302010280000-330201028	330201028	脑皮质切除术
142	003302010280000-33020102801	33020102801	小儿脑皮质切除术
143	003302010290000-330201029	330201029	大脑半球切除术
144	003302010290000-33020102901	33020102901	小儿大脑半球切除术
145	003302010300000-330201030	330201030	选择性杏仁核海马切除术
146	003302010300000-33020103001	33020103001	小儿选择性杏仁核海马切除术
147	003302010310000-330201031	330201031	胼胝体切开术
148	003302010310000-33020103101	33020103101	小儿胼胝体切开术
149	003302010320000-330201032	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术
150	003302010320000-33020103201	33020103201	小儿多处软脑膜下横纤维切断术
151	003302010330000-330201033	330201033	癫痫病灶切除术
152	003302010330000-33020103301	33020103301	小儿癫痫病灶切除术

153	003302010340000-330201034	330201034	癫痫刀手术
154	003302010340000-33020103401	33020103401	小儿癫痫刀手术
155	003302010350000-330201035	330201035	脑深部电极置入术
156	003302010350000-33020103501	33020103501	小儿脑深部电极置入术
157	003302010350000-A330201062	A330201062	脑深部刺激器取出术
158	003302010350000-A330201063	A330201063	脑深部刺激器置换术
159	003302010350000-A330201064	A330201064	脑深部神经刺激器功能分析和随访调试
160	003302010360000-330201036	330201036	小脑半球病变切除术
161	003302010360000-33020103601	33020103601	小儿小脑半球病变切除术
162	003302010370000-330201037	330201037	脑干肿瘤切除术
163	003302010370000-33020103701	33020103701	小儿脑干肿瘤切除术
164	003302010380000-330201038	330201038	鞍区占位病变切除术
165	003302010380000-33020103801	33020103801	小儿鞍区占位病变切除术
166	003302010380000-33020103802	33020103802	经颅内镜鞍区占位病变切除术
167	003302010380000-33020103803	33020103803	小儿经颅内镜鞍区占位病变切除术
168	003302010390000-330201039	330201039	垂体瘤切除术
169	003302010390000-33020103901	33020103901	小儿垂体瘤切除术
170	003302010390000-33020103902	33020103902	经颅内镜垂体瘤切除术
171	003302010390000-33020103903	33020103903	小儿经颅内镜垂体瘤切除术
172	003302010400000-330201040	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术
173	003302010400000-33020104002	33020104002	小儿经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术
174	003302010400100-33020104001	33020104001	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术-上颌入路 颅底海绵窦侵入肿瘤切除术
175	003302010410000-330201041	330201041	颅底肿瘤切除术
176	003302010410000-33020104102	33020104102	小儿颅底肿瘤切除术
177	003302010410700-33020104101	33020104101	颅底肿瘤切除术-上颌外旋颅底手术
178	003302010420000-330201042	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术

179	003302010420000-33020104201	33020104201	小儿经颅内镜第三脑室底造瘘术
180	003302010420000-A330201061	A330201061	颅内镜下透明隔造瘘术
181	003302010430000-330201043	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术
182	003302010430000-33020104301	33020104301	小儿经脑室镜胶样囊肿切除术
183	003302010430000-33020104302	33020104302	经颅内镜经脑室镜胶样囊肿切除术
184	003302010430000-33020104303	33020104303	小儿经颅内镜经脑室镜胶样囊肿切除术
185	003302010440000-330201044	330201044	脑囊虫摘除术
186	003302010440000-33020104401	33020104401	小儿脑囊虫摘除术
187	003302010450000-330201045	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术
188	003302010450000-33020104501	33020104501	小儿经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术
189	003302010460000-330201046	330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术
190	003302010460000-33020104601	33020104601	小儿经颅内镜脑内囊肿造口术
191	003302010470000-330201047	330201047	经颅内镜脑内异物摘除术
192	003302010470000-33020104701	33020104701	小儿经颅内镜脑内异物摘除术
193	003302010480000-330201048	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术
194	003302010480000-33020104801	33020104801	小儿经颅内镜脑室脉络丛烧灼术
195	003302010490000-330201049	330201049	终板造瘘术
196	003302010490000-33020104901	33020104901	小儿终板造瘘术
197	003302010490000-33020104902	33020104902	经颅内镜终板造瘘术
198	003302010490000-33020104903	33020104903	小儿经颅内镜终板造瘘术
199	003302010500000-330201050	330201050	海绵窦瘘直接手术
200	003302010500000-33020105001	33020105001	小儿海绵窦瘘直接手术
201	003302010510000-330201051	330201051	脑脊液漏修补术
202	003302010510000-33020105101	33020105101	小儿脑脊液漏修补术
203	003302010520000-330201052	330201052	脑脊膜膨出修补术
204	003302010520000-33020105201	33020105201	小儿脑脊膜膨出修补术

205	003302010530000-330201053	330201053	环枕畸形减压术
206	003302010530000-33020105301	33020105301	小儿环枕畸形减压术
207	003302010540000-330201054	330201054	经口齿状突切除术
208	003302010540000-33020105401	33020105401	小儿经口齿状突切除术
209	003302010550000-330201055	330201055	颅缝骨化症整形术
210	003302010550000-33020105501	33020105501	小儿颅缝骨化症整形术
211	003302010560000-330201056	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术
212	003302010560000-33020105601	33020105601	小儿骨纤维异常增殖切除整形术
213	003302010570000-330201057	330201057	颅缝再造术
214	003302010570000-33020105701	33020105701	小儿颅缝再造术
215	003302010580000-330201058	330201058	大网膜颅内移植术
216	003302010580000-33020105801	33020105801	小儿大网膜颅内移植术
217	003302010590000-330201059	330201059	立体定向颅内肿物清除术
218	003302010590000-33020105901	33020105901	小儿立体定向颅内肿物清除术
219	003302010590000-33020105902	33020105902	经颅内镜立体定向颅内肿物清除术
220	003302010590000-33020105903	33020105903	小儿经颅内镜立体定向颅内肿物清除术
221	003302010600000-330201060	330201060	立体定向脑深部核团毁损术
222	003302010600000-33020106002	33020106002	小儿立体定向脑深部核团毁损术
223	003302010600001-33020106001	33020106001	立体定向脑深部核团毁损术（两个以上“靶点”）
224	003302010600001-33020106003	33020106003	小儿立体定向脑深部核团毁损术（两个以上“靶点”）
225	003302010610000-330202021	330202021	运动皮层电刺激镇痛术
226	003302010610000-330202022	330202022	运动皮层电刺激镇痛术（双侧）
227	003302020010000-330202001	330202001	三叉神经感觉后根切断术
228	003302020010000-33020200101	33020200101	小儿三叉神经感觉后根切断术
229	003302020020000-330202002	330202002	三叉神经周围支切断术
230	003302020020000-33020200202	33020200202	小儿三叉神经周围支切断术

231	003302020020100-33020200201	33020200201	三叉神经周围支切断术（酒精封闭法、甘油封闭法、冷冻法、射频法）
232	003302020020100-33020200203	33020200203	小儿三叉神经周围支切断术（酒精封闭法、甘油封闭法、冷冻法、射频法）
233	003302020030000-330202003	330202003	三叉神经撕脱术
234	003302020030000-33020200301	33020200301	小儿三叉神经撕脱术
235	003302020040000-330202004	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术
236	003302020040000-33020200401	33020200401	小儿三叉神经干鞘膜内注射术
237	003302020050000-330202005	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术
238	003302020050000-33020200501	33020200501	小儿颞部开颅三叉神经节切断术
239	003302020060000-330202006	330202006	迷路后三叉神经切断术
240	003302020060000-33020200601	33020200601	小儿迷路后三叉神经切断术
241	003302020070000-330202007	330202007	颅神经微血管减压术
242	003302020070000-33020200701	33020200701	小儿颅神经微血管减压术
243	003302020080000-330202008	330202008	面神经简单修复术
244	003302020080000-33020200801	33020200801	小儿面神经简单修复术
245	003302020090000-330202009	330202009	面神经吻合术
246	003302020090000-33020200901	33020200901	小儿面神经吻合术
247	003302020100000-330202010	330202010	面神经跨面移植术
248	003302020100000-33020201001	33020201001	小儿面神经跨面移植术
249	003302020110000-330202011	330202011	面神经松解减压术
250	003302020110000-33020201101	33020201101	小儿面神经松解减压术
251	003302020120000-330202012	330202012	经耳面神经梳理术
252	003302020120000-33020201201	33020201201	小儿经耳面神经梳理术
253	003302020130000-330202013	330202013	面神经周围神经移植术
254	003302020130000-33020201301	33020201301	小儿面神经周围神经移植术
255	003302020140000-330202014	330202014	经迷路前庭神经切断术
256	003302020140000-33020201401	33020201401	小儿经迷路前庭神经切断术

257	003302020150000-330202015	330202015	迷路后前庭神经切断术
258	003302020150000-33020201501	33020201501	小儿迷路后前庭神经切断术
259	003302020160000-330202016	330202016	经内镜前庭神经切断术
260	003302020160000-33020201601	33020201601	小儿经内镜前庭神经切断术
261	003302020170000-330202017	330202017	经乙状窦后进路神经切断术
262	003302020170000-33020201701	33020201701	小儿经乙状窦后进路神经切断术
263	003302020180000-330202018	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术
264	003302020180000-33020201801	33020201801	小儿经颅脑脊液耳漏修补术
265	003302020190000-330202020	330202020	脑深部电刺激镇痛术
266	003302030010000-330203001	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术
267	003302030010000-33020300102	33020300102	小儿颅内巨大动脉瘤夹闭切除术
268	003302030010001-33020300101	33020300101	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术（直径大于2.5cm，每多夹除一个加收）
269	003302030010001-33020300103	33020300103	小儿颅内巨大动脉瘤夹闭切除术（直径大于2.5cm，每多夹除一个加收）
270	003302030020000-330203002	330203002	颅内动脉瘤夹闭术
271	003302030020000-33020300202	33020300202	小儿颅内动脉瘤夹闭术
272	003302030020001-33020300201	33020300201	颅内动脉瘤夹闭术（直径小于2.5cm，每多夹除一个加收）
273	003302030020001-33020300203	33020300203	小儿颅内动脉瘤夹闭术（直径小于2.5cm，每多夹除一个加收）
274	003302030030000-330203003	330203003	颅内动脉瘤包裹术
275	003302030030000-33020300301	33020300301	小儿颅内动脉瘤包裹术
276	003302030040000-330203004	330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术
277	003302030040000-33020300401	33020300401	小儿颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术
278	003302030050000-330203005	330203005	颅内动静脉畸形切除术
279	003302030050000-33020300501	33020300501	小儿颅内动静脉畸形切除术
280	003302030060000-330203006	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术
281	003302030060000-33020300602	33020300602	小儿脑动脉瘤动静脉畸形切除术
282	003302030060001-33020300601	33020300601	脑动脉瘤动静脉畸形切除术（不在同一部位）

283	003302030060001-33020300603	33020300603	小儿脑动脉瘤动静脉畸形切除术（不在同一部位）
284	003302030070000-330203007	330203007	颈内动脉内膜剥脱术
285	003302030070000-33020300702	33020300702	小儿颈内动脉内膜剥脱术
286	003302030070001-33020300701	33020300701	颈内动脉内膜剥脱术-动脉成形术
287	003302030070001-33020300703	33020300703	小儿颈内动脉内膜剥脱术-动脉成形术
288	003302030080000-330203008	330203008	椎动脉内膜剥脱术
289	003302030080000-33020300802	33020300802	小儿椎动脉内膜剥脱术
290	003302030080001-33020300801	33020300801	椎动脉内膜剥脱术-动脉成形术
291	003302030080001-33020300803	33020300803	小儿椎动脉内膜剥脱术-动脉成形术
292	003302030090000-330203009	330203009	椎动脉减压术
293	003302030090000-33020300901	33020300901	小儿椎动脉减压术
294	003302030100000-330203010	330203010	颈动脉外膜剥脱术
295	003302030100000-33020301002	33020301002	小儿颈动脉外膜剥脱术
296	003302030100001-33020301001	33020301001	颈动脉外膜剥脱术（双侧）
297	003302030100001-33020301003	33020301003	小儿颈动脉外膜剥脱术（双侧）
298	003302030110000-330203011	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术
299	003302030110000-33020301102	33020301102	小儿颈总动脉大脑中动脉吻合术
300	003302030110001-33020301101	33020301101	颈总动脉大脑中动脉吻合术（取大隐静脉）
301	003302030110001-33020301103	33020301103	小儿颈总动脉大脑中动脉吻合术（取大隐静脉）
302	003302030120000-330203012	330203012	颅外内动脉搭桥术
303	003302030120000-33020301201	33020301201	小儿颅外内动脉搭桥术
304	003302030130000-330203013	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术
305	003302030130000-33020301301	33020301301	小儿颞肌颞浅动脉贴敷术
306	003302030140000-330203014	330203014	颈动脉结扎术
307	003302030140000-33020301401	33020301401	小儿颈动脉结扎术
308	003302030150000-330203015	330203015	颅内血管重建术

309	003302030150000-33020301501	33020301501	小儿颅内血管重建术
310	003302040010000-330204001	330204001	脊髓和神经根粘连松解术
311	003302040010000-33020400101	33020400101	小儿脊髓和神经根粘连松解术
312	003302040020000-330204002	330204002	脊髓空洞症内引流术
313	003302040020000-33020400201	33020400201	小儿脊髓空洞症内引流术
314	003302040030000-330204003	330204003	脊髓丘脑束切断术
315	003302040030000-33020400301	33020400301	小儿脊髓丘脑束切断术
316	003302040040000-330204004	330204004	脊髓栓系综合症手术
317	003302040040000-33020400401	33020400401	小儿脊髓栓系综合症手术
318	003302040050000-330204005	330204005	脊髓前连合切断术
319	003302040050000-33020400502	33020400502	小儿脊髓前连合切断术
320	003302040050100-33020400501	33020400501	脊髓前连合切断术（选择性脊神经后根切断术）
321	003302040060000-330204006	330204006	椎管内脓肿切开引流术
322	003302040060000-33020400601	33020400601	小儿椎管内脓肿切开引流术
323	003302040070000-330204007	330204007	脊髓内病变切除术
324	003302040070000-33020400702	33020400702	小儿脊髓内病变切除术
325	003302040070001-33020400701	33020400701	脊髓内病变切除术（肿瘤长度超过5cm）
326	003302040070001-33020400703	33020400703	小儿脊髓内病变切除术（肿瘤长度超过5cm）
327	003302040080000-330204008	330204008	脊髓硬膜外病变切除术
328	003302040080000-33020400801	33020400801	小儿脊髓硬膜外病变切除术
329	003302040090000-330204009	330204009	髓外硬脊膜下病变切除术
330	003302040090000-33020400902	33020400902	小儿髓外硬脊膜下病变切除术
331	003302040090001-33020400901	33020400901	髓外硬脊膜下病变切除术（肿瘤长度超过5cm）
332	003302040090001-33020400903	33020400903	小儿髓外硬脊膜下病变切除术（肿瘤长度超过5cm）
333	003302040100000-330204010	330204010	脊髓外露修补术
334	003302040100000-33020401001	33020401001	小儿脊髓外露修补术

335	003302040110000-330204011	330204011	脊髓动静脉畸形切除术
336	003302040110000-33020401101	33020401101	小儿脊髓动静脉畸形切除术
337	003302040120000-330204012	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术
338	003302040120000-33020401201	33020401201	小儿脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术
339	003302040120000-33020401202	33020401202	经颅内镜脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术
340	003302040120000-33020401203	33020401203	小儿经颅内镜脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术
341	003302040130000-330204013	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术
342	003302040130000-33020401301	33020401301	小儿脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术
343	003302040130000-33020401302	33020401302	经颅内镜脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术
344	003302040130000-33020401303	33020401303	小儿经颅内镜脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术
345	003302040140000-330204014	330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）
346	003302040140000-33020401401	33020401401	小儿选择性脊神经后根切断术（SPR）
347	003302040150000-330204015	330204015	胸腰交感神经节切断术
348	003302040150000-33020401501	33020401501	小儿胸腰交感神经节切断术
349	003302040170000-330204017	330204017	腰骶部潜毛窦切除术
350	003302040170000-33020401701	33020401701	小儿腰骶部潜毛窦切除术
351	003302040180000-330204018	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术
352	003302040180000-33020401801	33020401801	小儿经皮穿刺骶神经囊肿治疗术
353	003302040190000-330204019	330204019	马尾神经吻合术
354	003302040190000-33020401901	33020401901	小儿马尾神经吻合术
355	003302040200000-330204020	330204020	脑脊液置换术
356	003302040200000-33020402001	33020402001	小儿脑脊液置换术
357	003302040210000-330204021	330204021	欧玛亚（Omay）管置入术
358	003302040210000-33020402101	33020402101	小儿欧玛亚（Omay）管置入术
359	003302040210000-33020402102	33020402102	经颅内镜欧玛亚（Omay）管置入术
360	003302040210000-33020402103	33020402103	小儿经颅内镜欧玛亚（Omay）管置入术

361	003310020130000-331002013	331002013	胃迷走神经切断术
362	003310020130000-33100201301	33100201301	小儿胃迷走神经切断术
363	003310020130001-33100201302	33100201302	经腹腔镜胃迷走神经切断术
364	003310020130001-33100201303	33100201303	小儿经腹腔镜胃迷走神经切断术
365	003310070180000-331007018	331007018	胰腺周围神经切除术
366	003310070180000-33100701801	33100701801	小儿胰腺周围神经切除术
367	003310070180000-33100701802	33100701802	经腹腔镜胰腺周围神经切除术
368	003310070180000-33100701803	33100701803	小儿经腹腔镜胰腺周围神经切除术
369	003401000070000-340100007	340100007	电诊断
370	353206000120000-320600012	320600012	经皮穿刺脑血管腔内取栓术
371	353300000010000-33000000007	33000000007	颅内镜辅助操作
372	353302040270000-330204025	330204025	脊髓电刺激电极取出术
373	353302040360000-31010001604	31010001604	腰-蛛网膜下腔分流术
374	353302040360000-31010001605	31010001605	小儿腰-蛛网膜下腔分流术

厦门市医疗保障定点医疗机构神经系统类医疗服务价格项目门诊分值表

项目编码	项目名称	支付类别	计价单位	项目分值	
				三级医院	二级医院
012401000010000	脑电图检查费	检查费	次	114.00	96.90
012401000010001	脑电图检查费-床旁（加收）	检查费	次	9.50	8.55
012401000010011	脑电图检查费-特殊电极脑电图检查（加收）	检查费	次	11.40	9.50
012401000010021	脑电图检查费-特殊诱发脑电图检查（加收）	检查费	次	11.40	9.50
012401000010031	脑电图检查费-高密度脑电图检查（加收）	检查费	次	152.00	129.20
012401000030000	针极肌电图检查费	检查费	次	34.20	28.50
012401000030001	针极肌电图检查费-床旁（加收）	检查费	次	9.50	8.55
012401000030011	针极肌电图检查费-单纤维检查（加收）	检查费	次	34.20	28.50
012401000030021	针极肌电图检查费-震颤分析（加收）	检查费	单侧	34.20	28.50
012401000040000	神经传导速度测定费	检查费	每根神经	24.70	20.90
012401000040001	神经传导速度测定费-床旁（加收）	检查费	每根神经	9.50	8.55
012401000040011	神经传导速度测定费-长时程运动诱发试验（加收）	检查费	次	95.00	85.50
012401000040021	神经传导速度测定费-寸移运动神经传导测定（加收）	检查费	每根神经	47.50	42.75
012401000050000	神经电图费	检查费	次	104.50	89.30
012401000050001	神经电图费-床旁（加收）	检查费	次	9.50	8.55
012401000070000	事件相关电位费	检查费	项	75.05	62.70
012401000080000	脑干听觉诱发电位费	检查费	次	75.05	62.70
012401000080001	脑干听觉诱发电位费-床旁（加收）	检查费	次	9.50	8.55
012401000090000	体感诱发电位费	检查费	单肢	95.00	83.60
012401000090001	体感诱发电位费-床旁（加收）	检查费	单肢	9.50	8.55
012401000120000	颅内压监测费（有创）	检查费	小时	7.60	6.65
012401000130000	颅内压监测费（无创）	检查费	小时	3.80	2.85
012401000140000	脑血管造影费	检查费	次	2137.50	1923.75
012401000150000	脊髓血管造影费	检查费	次	1900.00	1710.00
012401000160000	神经电生理定位监测费	检查费	小时	57.00	51.30
012401000160000	神经电生理定位监测费（肌电图监测）	检查费	小时	5.70	4.75
013101000020000	无创神经刺激治疗费	治疗费	次	105.00	94.50
013101000050000	神经阻滞治疗费	治疗费	次	63.00	56.70
013101000050001	神经阻滞治疗费-三叉神经节（加收）	治疗费	次	459.90	413.70

013302000030000	脑血管球囊扩张费(介入)	手术费	血管	3465.00	3118.50
013302000030001	脑血管球囊扩张费(介入)-儿童(加收)	手术费	血管	1039.50	934.50
013302000030011	脑血管球囊扩张费(介入)-颅内血管(加收)	手术费	血管	693.00	623.70
013302000040000	脑血管支架置入费(介入)	手术费	血管	4914.00	4422.60
013302000040001	脑血管支架置入费(介入)-儿童(加收)	手术费	血管	1474.20	1327.20
013302000040011	脑血管支架置入费(介入)-颅内血管(加收)	手术费	血管	981.75	885.15
013302000060000	脑血管腔内减容费(介入)	手术费	血管	4914.00	4422.60
013302000060001	脑血管腔内减容费(介入)-儿童(加收)	手术费	血管	1474.20	1327.20
013302000070000	脑血管腔内容栓费(介入)	手术费	次	3780.00	3402.00
013302000070001	脑血管腔内容栓费(介入)-儿童(加收)	手术费	次	1134.00	1020.60
013302000070100	脑血管腔内容栓费(介入)-脑血管腔内化疗费(扩展)	手术费	次	3780.00	3402.00
013302000080000	脑血管栓塞费(介入)	手术费	血管	4830.00	4347.00
013302000080001	脑血管栓塞费(介入)-儿童(加收)	手术费	血管	1449.00	1304.10
013302000080011	脑血管栓塞费(介入)-脑血管畸形栓塞(加收)	手术费	血管	483.00	434.70
013302000090000	颅内动脉瘤栓塞费(介入)	手术费	血管	6583.50	5925.15
013302000090001	颅内动脉瘤栓塞费(介入)-儿童(加收)	手术费	血管	1975.05	1777.65
013302000100000	脊髓血管栓塞费(介入)	手术费	血管	3937.50	3543.75
013302000100001	脊髓血管栓塞费(介入)-儿童(加收)	手术费	血管	1181.25	1063.65
013302000100011	脊髓血管栓塞费(介入)-脊髓血管畸形栓塞(加收)	手术费	血管	787.50	708.75
013302000120000	颅内电极置入费(深部电极)	手术费	次	5250.00	4725.00
013302000120001	颅内电极置入费(深部电极)-儿童(加收)	手术费	次	1575.00	1417.50
013302000140000	脊髓电极置入费	手术费	次	4042.50	3638.25
013302000140001	脊髓电极置入费-儿童(加收)	手术费	次	1212.75	1092.00
013302000150000	脊髓电极取出费	手术费	次	1050.00	945.00
013302000150001	脊髓电极取出费-儿童(加收)	手术费	次	315.00	283.50
013302000160000	周围神经电极置入费	手术费	次	1890.00	1701.00
013302000160001	周围神经电极置入费-儿童(加收)	手术费	次	567.00	510.30
013302000160100	周围神经电极置入费-迷走神经刺激器置入(扩展)	手术费	次	1890.00	1701.00
013302000161100	周围神经电极置入费-骶神经刺激装置永久置入(扩展)	手术费	次	1890.00	1701.00
013302000180000	颅内探查费	手术费	次	1333.50	1134.00
013302000180001	颅内探查费-儿童(加收)	手术费	次	400.05	340.20
013302000190000	颅脑穿刺引流费	手术费	次	2100.00	1890.00
013302000190001	颅脑穿刺引流费-儿童(加收)	手术费	次	630.00	567.00
013302000190011	颅脑穿刺引流费-脑内穿刺引流(加收)	手术费	次	420.00	378.00

013302000190100	颅脑穿刺引流费-腰大池穿刺引流(扩展)	手术费	次	2100.00	1890.00
013302000200000	脑脊液置换费	手术费	次	735.00	661.50
013302000200001	脑脊液置换费-儿童(加收)	手术费	次	220.50	198.45
013302000210000	颅内储液装置置入费	手术费	次	2625.00	2362.50
013302000210001	颅内储液装置置入费-儿童(加收)	手术费	次	787.50	708.75
013302000240000	开颅颅内减压费	手术费	次	3507.00	3156.30
013302000240001	开颅颅内减压费-儿童(加收)	手术费	次	1050.00	945.00
013302000250000	颅内病变切除费(常规)	手术费	次	4095.00	3685.50
013302000250001	颅内病变切除费(常规)-儿童(加收)	手术费	次	1228.50	1105.65
013302000260000	颅内病变切除费(复杂)	手术费	次	11970.00	10773.00
013302000260001	颅内病变切除费(复杂)-儿童(加收)	手术费	次	3591.00	3231.90
013302000270000	颅底病变切除费(常规)	手术费	次	5250.00	4725.00
013302000270001	颅底病变切除费(常规)-儿童(加收)	手术费	次	1575.00	1417.50
013302000280000	颅底病变切除费(复杂)	手术费	次	12075.00	10867.50
013302000280001	颅底病变切除费(复杂)-儿童(加收)	手术费	次	3622.50	3260.25
013302000290000	颅骨病变切除费	手术费	次	1050.00	945.00
013302000290001	颅骨病变切除费-儿童(加收)	手术费	次	315.00	283.50
013302000300000	颅骨修复费	手术费	次	2520.00	2268.00
013302000300001	颅骨修复费-儿童(加收)	手术费	次	756.00	680.40
013302000310000	颅骨重建费	手术费	次	3585.75	3227.70
013302000310001	颅骨重建费-儿童(加收)	手术费	次	1076.25	968.10
013302000320000	颅底重建费	手术费	次	5040.00	4536.00
013302000320001	颅底重建费-儿童(加收)	手术费	次	1512.00	1360.80
013302000320100	颅底重建费-脑脊液漏修补(扩展)	手术费	次	5040.00	4536.00
013302000330000	脑室造瘘费	手术费	造瘘口	5040.00	4536.00
013302000330001	脑室造瘘费-儿童(加收)	手术费	造瘘口	1512.00	1360.80
013302000330100	脑室造瘘费-终板造瘘(扩展)	手术费	造瘘口	5040.00	4536.00
013302000331100	脑室造瘘费-透明隔造瘘(扩展)	手术费	造瘘口	5040.00	4536.00
013302000340000	脑脊膜膨出修补费	手术费	次	3633.00	3269.70
013302000340001	脑脊膜膨出修补费-儿童(加收)	手术费	次	1089.90	980.70
013302000350000	颅内动脉瘤夹闭成形费	手术费	次	11550.00	10395.00
013302000350001	颅内动脉瘤夹闭成形费-儿童(加收)	手术费	次	3465.00	3118.50
013302000350011	颅内动脉瘤夹闭成形费-大型动脉瘤(加收)	手术费	次	1155.00	1039.50
013302000350021	颅内动脉瘤夹闭成形费-破裂动脉瘤(加收)	手术费	次	1155.00	1039.50

013302000360000	颅内外动脉搭桥费	手术费	次	7255.50	6531.00
013302000360001	颅内外动脉搭桥费-儿童(加收)	手术费	次	2176.65	1959.30
013302000360011	颅内外动脉搭桥费-移植血管搭桥(加收)	手术费	次	504.00	453.60
013302000370000	颅内血管重建费	手术费	次	7255.50	6531.00
013302000370001	颅内血管重建费-儿童(加收)	手术费	次	2176.65	1959.30
013302000380000	脑脊液分流装置置入费	手术费	次	2436.00	2192.40
013302000380001	脑脊液分流装置置入费-儿童(加收)	手术费	次	730.80	657.30
013302000380100	脑脊液分流装置置入费-腰大池腹腔分流(扩展)	手术费	次	2436.00	2192.40
013302000400000	颅内压监测探头置入费	手术费	次	1512.00	1360.80
013302000400001	颅内压监测探头置入费-儿童(加收)	手术费	次	453.60	408.45
013302000420000	椎管内切开引流费	手术费	次	3013.50	2712.15
013302000420001	椎管内切开引流费-儿童(加收)	手术费	次	904.05	813.75
013302000430000	脊髓内引流费	手术费	次	3633.00	3269.70
013302000430001	脊髓内引流费-儿童(加收)	手术费	次	1089.90	980.70
013302000440000	髓内病变切除费(常规)	手术费	次	6730.50	6057.45
013302000440001	髓内病变切除费(常规)-儿童(加收)	手术费	次	2019.15	1817.55
013302000450000	髓内病变切除费(复杂)	手术费	次	7927.50	7134.75
013302000450001	髓内病变切除费(复杂)-儿童(加收)	手术费	次	2378.25	2140.95
013302000460000	髓外病变切除费(常规)	手术费	次	3895.50	3505.95
013302000460001	髓外病变切除费(常规)-儿童(加收)	手术费	次	1168.65	1052.10
013302000470000	髓外病变切除费(复杂)	手术费	次	4231.50	3808.35
013302000470001	髓外病变切除费(复杂)-儿童(加收)	手术费	次	1269.45	1142.40
013302000480000	颈动脉内/外膜剥脱费	手术费	次	5743.50	5169.15
013302000480001	颈动脉内/外膜剥脱费-儿童(加收)	手术费	次	1723.05	1550.85
013302000490000	椎动脉内/外膜剥脱费	手术费	次	3633.00	3269.70
013302000490001	椎动脉内/外膜剥脱费-儿童(加收)	手术费	次	1089.90	980.70
013302000500000	颞肌颞浅动脉贴敷费	手术费	次	3013.50	2712.15
013302000500001	颞肌颞浅动脉贴敷费-儿童(加收)	手术费	次	904.05	813.75
013302000510000	颈部动脉结扎费	手术费	次	1669.50	1502.55
013302000510001	颈部动脉结扎费-儿童(加收)	手术费	次	500.85	450.45
013302000520000	颅神经切断费	手术费	次	5019.00	4517.10
013302000520001	颅神经切断费-儿童(加收)	手术费	次	1505.70	1355.55
013302000530000	脊髓及脊神经切断费	手术费	次	3633.00	3269.70
013302000530001	脊髓及脊神经切断费-儿童(加收)	手术费	次	1089.90	980.70

013302000540000	内脏神经切断费	手术费	次	2415.00	2173.50
013302000540001	内脏神经切断费-儿童(加收)	手术费	次	724.50	652.05
013302000550000	周围神经切断费	手术费	次	1564.50	1407.00
013302000550001	周围神经切断费-儿童(加收)	手术费	次	469.35	422.10
013302000560000	颅神经松解费	手术费	次	4835.25	4352.25
013302000560001	颅神经松解费-儿童(加收)	手术费	次	1451.10	1305.15
013302000570000	脊髓及神经根松解费	手术费	次	4426.80	3983.70
013302000570001	脊髓及神经根松解费-儿童(加收)	手术费	次	1328.25	1194.90
013302000590000	周围神经松解费	手术费	次	2898.00	2608.20
013302000590001	周围神经松解费-儿童(加收)	手术费	次	869.40	782.25
013302000600000	颅神经修复吻合费	手术费	每根神经	4620.00	4158.00
013302000600001	颅神经修复吻合费-儿童(加收)	手术费	每根神经	1386.00	1247.40
013302000610000	周围神经修复吻合费	手术费	每根神经	3391.50	3052.35
013302000610001	周围神经修复吻合费-儿童(加收)	手术费	每根神经	1017.45	915.60