

规范“葡萄胎刮宫术”等医疗服务项目价格表（2项）

| 序号 | 财务分类 | 编码        | 项目名称   | 项目内涵                                      | 除外内容            | 计价单位 | 价 格 |     |          |     |     |     | 说明                                            | 支付类别 |
|----|------|-----------|--------|-------------------------------------------|-----------------|------|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----------------------------------------------|------|
|    |      |           |        |                                           |                 |      | 一类  |     | 二类       |     | 三类  |     |                                               |      |
|    |      |           |        |                                           |                 |      | 省级  | 市级  | 省、<br>市级 | 县级  | 市级  | 县级  |                                               |      |
| 1  | E    | 311201052 | 葡萄胎刮宫术 |                                           |                 | 次    | 210 | 200 | 179      | 158 | 137 | 126 |                                               | 甲    |
| 2  | G    | 330100003 | 椎管内麻醉  | 指用于手术麻醉或镇痛药物治疗。包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合麻醉及疼痛治疗。 | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 2小时  | 630 | 599 | 536      | 473 | 410 | 378 | 腰麻硬膜外联合阻滞加收42元；2小时以上，每增加1小时按140元收取;双穿刺点加收70元。 | 甲    |