

湖北省卫生健康委员会 湖北省医疗保障局 公告

2020 年 第 5 号

省卫生健康委 省医疗保障局 关于公开征求部分新增和修订医疗服务价格 项目意见的公告

按照《国家发展改革委关于加快新增医疗服务价格项目受理审核工作有关问题的通知》(发改价格〔2015〕3095号)和《关于印发〈湖北省新增和修订医疗服务价格项目管理办法〉的通知》(鄂价农医〔2018〕73号)规定,省卫生健康委、省医疗保障局于2019年12月4日、12月6日和2020年1月20日共同组织湖北省部分新增和修订医疗服务价格项目立项论证专家评审。经专家评审论证,91项新增和修订医疗服务价格项目通过评审,

现向社会公开征求意见。

请于2020年6月9日前，将有关意见以书面或电子邮件方式同时反馈至省卫生健康委、省医疗保障局。

联系人：黄巍(省卫生健康委)、吴小平(省医疗保障局)。

联系电话：02787318917(省卫生健康委)、02787267227(省医疗保障局)。

电子邮箱：263203034@qq.com(省卫生健康委)、2435315362@qq.com(省医疗保障局)。

附件：91项新增和修订医疗服务价格项目（征求意见稿）



（政务公开形式：主动公开）

湖北省卫生健康委员会办公室

2020年6月3日印发

附件:

91 项新增和修订医疗服务价格项目

(征求意见稿)

序号	申报医院	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	同济医院	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	申请试行
2	同济医院	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	申请试行
3	同济医院	妊娠期补体因子 D 子病前期测定	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,检查是否子病前期。		次	胶体金法	申请试行
4	同济医院	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 处行粘膜下注射,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		申请试行

序号	申报医院	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
5	同济医院	俯卧位通气	临床诊疗类	适用于重症肺部炎症病人，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，皮肤防护措施等，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		申请试行
6	同济医院	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，监测仪自动记录数据分析变化	传感器	小时		申请试行
7	同济医院	脑电双频谱指数（BIS）监护	临床诊疗类	连接一次性脑电传感器，使用脑电双频谱指数监测仪，根据脑电图、双频谱指数（BIS）和图形数据的变化，客观评判镇静、镇痛、肌松的信息。	传感器	小时		申请试行
8	同济医院	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，通过电子胃肠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。不含电子胃肠镜检查监护及置管。	一次性分离耗材	次		申请试行
9	同济医院	尿液一般检查	医技诊疗类		一次性尿液采集器			申请试行
10	同济医院	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，湖北省肿瘤医院开展试行	申请试行

序号	申报医院	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
11	同济医院	精子DNA完整性检测	医技诊疗类	低速离心机，恒温水浴箱，干式加热器，反应池，光学显微镜。样本经制片、变性、裂解、脱水、染色、干燥后，光学显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次		申请转正
12	同济医院	精子核蛋白组型转换检测	医技诊疗类	低速离心机，恒温水浴箱，光学显微镜。标本经液化、洗涤，浓度调节、制片、染色、干燥后，显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次		申请转正
13	同济医院	精子透明质酸结合试验	医技诊疗类	具有温控功能的显微镜载物台，相差显微镜。样本经液化、密度调整、精子头部固定后，显微镜下观察精子头部结合情况。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次		申请转正
14	同济医院	精子染色人工形态分析	医技诊疗类	低速离心机，恒温水浴箱，光学显微镜。样本经液化、推片、染色、干燥后，显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次		申请转正
15	同济医院	诱发精子顶体反应检测	医技诊疗类	低速离心机，恒温水浴箱，光学显微镜和荧光显微镜，二氧化碳培养箱，超净工作台，精子计数装置。样本经密度梯度法提取、获能、钙离子载体诱发、洗涤、涂片、干燥、固定、荧光染色、冲洗、封片后，荧光显微镜下观察结果。不含精液采集、精液常规分析、精液液化处理等。		次		申请转正

序号	申报医院	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
16	同济医院	抗谷氨酸受体抗体检测	医技诊疗类	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		申请转正
17	同济医院	甲氧基肾上腺素（MN）检测	医技诊疗类	样本类型：24小时尿液（或血液）。尿液收集（或血样采集）、签收、处理、检测（样本、标准及质控）、分析图谱、处理数据、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；接收临床相关咨询。		次		申请转正
18	同济医院	甲氧基去甲肾上腺素（NMN）检测	医技诊疗类	样本类型：24小时尿液（或血液）。尿液收集（或血样采集）、签收、处理、检测（样本、标准及质控）、分析图谱、处理数据、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；接收临床相关咨询。		次		申请转正
19	同济医院	抑制素 B 检测	医技诊疗类	依次向微孔中加入 50 微升校准品、质控品、待检样本，每孔分别加入 50 微升反应缓冲液 A、50 微升反应缓冲液 B，放于微孔板轨道摇床（600-800rpm）室温振荡孵育 120 分钟，洗板 5 次（加入 300 微升洗液，静置 5-10 秒），每孔分别加入 100 微升稀释好的生物素，振荡孵育 60 分钟，洗板 5 次，每孔分别加入 100 微升链霉亲和素-酶结合物，振荡孵育 30 分钟，洗板 5 次，每孔加入 100 微升显色液，避光振荡孵育 8-10 分钟，每孔加入 100 微升终止液，10 分钟内用酶标仪 450、620/630nm 双波长读数。		次		申请转正

序号	申报医院	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
20	同济医院	荧光定量 PCR 技术	医技诊疗类	石蜡包埋组织，经切片机切片，脱蜡后消化，提取相关 DNA 和 RNA，进行质量控制和浓度测定后，按要求加样进行 PCR 反应，采集荧光信号，获取扩增曲线，根据 CT 值和 ΔCT 等对相关检测位点存在状态进行判读。每次检测必须设定阴性和阳性对照。血液、体液、冰冻切片、细胞片和组织印片等参照相应方法制片。		位点		申请转正
21	同济医院	基因重排技术 (毛细管电泳法)	医技诊疗类	石蜡包埋组织，经切片机切片，脱蜡后消化，提取相关 DNA 和 RNA，进行质量控制和浓度测定后，按要求加样进行淋巴瘤 T 系和 B 系全套重排 PCR 反应，加入内参后，使用基因测序仪进行毛细管电泳，采集荧光信号，获得电泳图，判断患者基因重排状态。每次检测必须设定阴性对照、阳性对照和内参等质控品。冰冻切片、细胞片和组织印片等参照相应方法制片。		项		申请转正
22	同济医院	电子内镜下染色检查技术	临床诊疗类	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，于病变部位喷洒特殊染料对上消化道粘膜进行染色，以暴露病变部位粘膜及边界。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次		申请转正
23	同济医院	超细电子胃镜	临床诊疗类	咽部麻醉，润滑，消泡，经口或经鼻插入超细电子胃镜，观察食管、胃、十二指肠球部及降部粘膜。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次		申请转正

序号	申报医院	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
24	同济医院	内镜超声引导下细针吸取细胞学检查 (EUS-FNA)	临床诊疗类	镇静及咽部麻醉, 润滑, 消泡, 经口插入超声内镜, 于病变部位采用超声探头检测病变, 在超声引导下于病变部位行细针穿刺并抽取细胞和组织碎片。图文报告。不含监护、病理学检查、细胞学检查。	超声穿刺针	次		申请转正
25	同济医院	内镜下粘膜下层剥离术 (ESD)	临床诊疗类	镇静及咽部麻醉, 润滑, 消泡, 胃镜前端加透明帽, 经口插入电子胃镜, 胃镜检查, 寻找病变部位, 于病变部位利用多种内镜用刀通过染色、标记、粘膜下注射、病变周围粘膜切开、沿着黏膜下层间隙进行剥离、止血等步骤剥离病变组织。图文报告。不含监护、病理学检查。	注射针、圈套器、电刀、热活钳、钛夹、尼龙圈、透明帽	次		申请转正
26	同济医院	放大电子胃镜	临床诊疗类	咽部麻醉, 润滑, 消泡, 经口插入放大胃镜, 于病变部位利用放大胃镜变焦放大的功能, 清楚显示上消化道粘膜的腺管开口和微血管等细微结构的变化。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次		申请转正
27	同济医院	电子内镜下放大检查技术	临床诊疗类	清洁肠道, 润滑肠道, 将放大内镜自肛门插入, 循腔进镜, 于病变部位利用放大内镜变焦放大的功能, 清楚显示肠粘膜的腺管开口和微血管等细微结构的变化。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次		申请转正
28	同济医院	染色电子肠镜	临床诊疗类	清洁肠道, 润滑肠道, 将电子肠镜自肛门插入, 循腔进镜, 于病变部位喷洒特殊染料对肠粘膜进行染色, 以暴露病变部位粘膜及边界。图文报告。不含监护、病理学检查、活检。		次		申请转正

序号	申报医院	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
29	同济医院	透析病人干体重检查	临床诊疗类	放置仪器，患者平卧。放置电极片，手上远端电极放在手背上跨指节的假定中心线上；脚上远端电极放在脚背上跨脚趾关节的部位，近端电极放在跨踝关节的假定中心线上。使用并连接一次性电极，红色夹子连接远端电极，黑色连接近端电极。输入患者资料：选择患者性别、体重、身高、年龄、血压。测量。显示结果，根据患者的营养状况等确定患者的干体重，发布报告，并通知医生，指导患者透析治疗的超滤量。		次		申请转正
30	同济医院	空气测压尿动力检查	临床诊疗类	测试患者自由尿流率，会阴区消毒，插入膀胱测压管及腹压测压管，连接肌电图，残余尿测定，向膀胱内充盈生理盐水，行膀胱压力测定，必要时尿道压测定，完成检查后，拔出所有测压管，分析图解书写诊断报告。		次		申请转正
31	同济医院	物理振动排石治疗	临床诊疗类	以B超探测结石位置，调整主、副振子振动频率2800次/min，振幅5mm，单频主振子给予患侧上腹部触压振动后，患者取健侧卧位或俯卧位，放置双频振子于患侧肾区，根据彩超超定位下结石位置调节排石床的倾斜角度，依靠主、副振子的协同作用，将结石松动游离，驱动推入肾盂中，再调节床体成头高脚低位，主副振子前后共同作用下推动结石进入输尿管。实时超声观察结石位置，主振子施加振动于结石的位置，并根据结石大小、形状，按需调整振动强度，协同副振子的振动驱使结石沿输尿管向下运行，待患者的憋尿至极限时嘱排出尿液，滤网收集结石。		次		申请转正

序号	申报医院	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
32	同济医院	胚胎时差分析 监控培养	临床诊疗类	取卵日在显微镜下收集卵子,与处理好的精液标本受精,再用具有固定孔径的吸管将受精卵转入配备Time-lapse设备的培养箱进行培养。经过第二天和第三天的培养,在Time-lapse设备配套的软件上观察胚胎分裂行为,发育过程,选择和确定进行移植或者冷冻的胚胎。		次		申请转正
33	同济医院	左心耳封堵术	临床诊疗类	食道超声检查左心耳形态。穿刺股静脉,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,沿导引系统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光造影提示下释放封堵器,不含房间隔穿刺、监护、食道超声。消毒铺巾,依次切开皮下、筋膜、肌肉直至腹膜,切开腹膜,逐步锐钝性分离与腹膜粘连的大网膜、肠管等进入腹腔,依次分离与盆腔、腹腔脏器形成的不同程度的粘连带,恢复盆腔脏器的正常解剖。缝合修复不同脏器的损伤,分离粘连后做相应的其他部位手术,彻底止血,放置引流,关闭腹腔。	导丝,导引系统,封堵器	次		申请转正
34	同济医院	经腹腔镜粘连松解术	临床诊疗类	消毒铺巾,依次切开皮下、筋膜、肌肉直至腹膜,切开腹膜,逐步锐钝性分离与腹膜粘连的大网膜、肠管等进入腹腔,依次分离与盆腔、腹腔脏器形成的不同程度的粘连带,恢复盆腔脏器的正常解剖。缝合修复不同脏器的损伤,分离粘连后做相应的其他部位手术,彻底止血,放置引流,关闭腹腔。	防粘连材料	次		申请转正
35	同济医院	内窥镜手术器械控制系统使用费	临床诊疗类	含主机及基本附件,连台辅助器械。	系统使用的一次性耗材、专用器械(材)	次		申请转正
36	同济医院	换药	综合医疗服务类	指压疮护理、糖尿病足、烧伤、其他慢性伤口换药临床应用范围。	功能性敷料(是指特殊专科使用,具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料)	次	应在患者自愿接受功能性敷料作为特殊卫生材料前提下,签订知情同意书后使用	申请转正

序号	申报医院	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
37	协和医院	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和心理护理。	无针输液接头，植入式给药装置专用针，导管固定装置，预冲式导管冲洗器	次	此为常规维护项目，若出现堵塞、感染等并发症处理另计	申请试行
38	协和医院	粪便钙卫蛋白 检测	医技诊疗类	样本类型：粪便。样本才加、签收、处理，定标和质控，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货人工登记，发送报告：按照规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		申请试行
39	协和医院	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		申请试行

序号	申报医院	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
40	协和医院	椎管内阻滞分娩镇痛	临床诊疗类	产妇有分娩镇痛意愿，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		申请试行
41	协和医院	冠状定量血流分数（QFR）检查术	临床诊疗类	在备有除颤仪和除颤电极的条件下，消毒辅巾、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照体位（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		申请试行

序号	申报医院	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
42	协和医院	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，A647 细胞核染料，对细胞上述标志分子的表达情况进行显微免疫荧光特征分析，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		申请试行
43	协和医院	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、FACIT 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	申请试行
44	协和医院	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	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		申请试行

序号	申报医院	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
				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。心耳夹正确定位后，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。				
45	协和医院	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		申请试行

序号	申报医院	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
46	协和医院	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 $\geq 60\text{mmHg}$ 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 ≥ 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		申请试行
47	协和医院	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		次	一是用于恶性肿瘤引起的胸腹水及消化道肿瘤的化疗；二是在华中科技大学同济医	申请试行

序号	申报医院	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
				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。			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和设备操作规范及规范，严格把握适应症，保证医疗质量和治疗安全。	
48	协和医院	机器人 X 射线 立体定向放射 治疗	医技诊疗类	患者由技术人员利用固定装置进行体位固定，治疗前由影像系统调整体位偏差，计算机控制的 CyberKnife System 机器人将会缓慢地移动至患者需要治疗的部位并照射肿瘤，治疗中的实时影像会将体位信息持续反馈给机器人，后者自动校正偏差，完成治疗。		次		申请转正
49	协和医院	尿碘全定量检测	医技诊疗类	样本类型：尿液。样本采集、中段尿，离心，采用热消解法测定人尿中的碘含量，审核结果，录入实验室信息系统或者人工登记，发送报告，根据相关标准评价人体的碘营养状况。		次	热消解法（反应温度 100℃ - 105℃）	申请转正
50	协和医院	胃泌素-17 检测	医技诊疗类	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		申请转正

序号	申报医院	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
51	协和医院	抗磷脂酶 A2 受体 (PLA2R) 抗体测定	医技诊疗类	包括 IgG。样本类型：血液、组织提取液。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		申请转正
52	协和医院	胃蛋白酶原 I 检测	医技诊疗类	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		申请转正
53	协和医院	胃蛋白酶原 II 检测	医技诊疗类	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		申请转正
54	协和医院	甲皱壁微循环 检测术	医技诊疗类	样本类型：各种皮肤表皮标本，样本采集：皮肤清洁消毒预处理，表皮留取，图像分析、判断、审检结果，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		申请转正
55	协和医院	23G 微创玻璃 体切除术	临床诊疗类	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，显微镜下 TROCAR 经结膜行巩膜平坦部穿刺口，建立眼内灌注，应用玻璃体切割机行玻璃体切除，查找视网膜裂孔，行视网膜复位，应用眼内激光系统封闭裂孔；或其他类型视网膜病变行眼内激光治疗；填充物与眼内气体置换；拔管；检查切口并使其自闭，消毒纱布遮盖。		次	激光、冷凝、电凝等法分别计价	申请转正

序号	申报医院	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
56	协和医院	椎间孔镜下腰 椎间盘髓核摘 除术	临床诊疗类	含突出髓核摘除、关节突成型、纤维环射频消融成型、髓核射频消融成型。		每间盘		申请转正
57	协和医院	仰卧位安置技 术	临床诊疗类	检查床单位；将核对好的病人安置在手术床上；置膝枕于膝下，膝约束带固定，检查松紧度；双手放置搁手板，手约束带固定，检查松紧度。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。		每体位		申请转正
58	协和医院	侧卧位安置技 术	临床诊疗类	检查床单位；将核对好的手术病人安置到手术床上；放置搁手架于适宜高度，上固定器；四人搬体位法：巡回护士站在病人健侧，两侧医生抓握手术床两边中单，麻醉师手托病人头颈部，四人同步抬起病人，巡回护士迅速放置胸枕于病人腋下，头部放置硅胶头圈；站在患侧的医生，一手伸进手术部位对侧肩部，另一只握住手术部位同侧手臂；另一位医生手扶病人两侧髋部，麻醉师一手托头部，另一手扶气管插管，巡回护士手扶两腿，向同侧翻身；手术部位朝上，上腿弯曲，下腿伸直，两腿中间放置软枕，病人上侧手臂放置搁手架上；站在患侧医生将对侧的中单、胸枕提起，巡回护士将短圆柱枕距腋下 5CM，塞入胸枕下，医生将中单拉直压住胸枕及圆柱枕，并将床垫掀起，巡回护士将中单平行塞入床垫下；同样方法，健侧医生实施操作，固定胸部；巡回护士将 2 个方形软枕置病人两侧髋部，约束带固定病人髋前上嵴，松紧适宜；调节搁手架高度，使肩与手臂在同一		每体位		申请转正

序号	申报医院	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
				水平线上,手腕部略高,约束两手;检查下侧手臂及肩部是否腾空,以手自如伸进为宜;检查头部高度是否与脊柱在同一水平线上。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。				
59	协和医院	俯卧位安置技术	临床诊疗类	检查床单位;将核对好的手术病人安置到手术床上;四人搬体位法:一人托住病人头颈部,两人分别站病人两侧,手握中单,另一人负责托起病人双下肢,四人一起抬起病人,巡回护士快速置入体位垫于腋下,另一体位垫置于髂前上棘至会阴部;四人同时将病人抬起在同一水平线上,翻身俯卧,双手置头颈部两侧;头部置U型带镜海绵头垫,左右膝关节处分别置啞喱垫,足踝部置长圆柱枕;距膝关节上1cm系约束带,松紧适宜;约手带固定腕关节;检查眼睛、口唇、腹部、膝部,生殖器、足尖是否受压;检查身体有无贴近床沿金属部位;输液管道、尿管置于合适位置。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。硅胶俯卧位垫。凹形体位垫。		每体位		申请转正
60	协和医院	截石位安置技术	临床诊疗类	检查床单位;将核对好的手术病人安置到手术床上,注意保暖;放置截石卧位搁腿架于适宜高度,固定器牢固固定;将膝部及小腿软垫分别放置在搁腿架上;麻醉后移动病人,使病人臀部位于手术背板下边缘;将病人小腿及膝部置于搁腿架上,两腿之间角度小于135度;臀下垫一方形软枕;调搁腿架高度,约束带固定,松紧适宜;暴露足部,便于观察。功能性敷料。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶头圈。硅胶衬垫。		每体位		申请转正

序号	申报医院	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
61	协和医院	坐位安置技术	临床诊疗类	检查床单位；将核对好的手术病人安置到手术床上，病人肩部位于手术床头板与背板之间；病人双下肢缠绕弹力绷带，置膝枕，固定膝部，松紧适宜；置胸部约束带，松紧适宜，以平放一手为标准，上紧下松为原则。臀部置啞里垫；双手自然垂放于软枕上，约束两手；协助医生上头架及连接杆；缓慢调节手术床，按照 15° ~ 30° 角度调节，中间适当停顿，观察病人生命体征变化；检查及调节各种约束带松紧；检查输液管道、尿管是否通畅。功能性敷料。硅胶头圈。硅胶/记忆海绵床垫。硅胶胸髌垫。		每体位		申请转正
62	协和医院	囊胚滋养层细胞活检术	临床诊疗类	体外胚胎培养第四天，利用激光破膜仪在透明带上打一孔，准备活检液体，巴氏管，活检皿。培养第五天，将待活检的囊胚从囊胚培养液移入活检皿中的液滴中，在倒置显微镜下使用 holding 针吸住囊胚，活检针吸取孵出的滋养层细胞，利用激光破膜仪打断活检滋养层细胞，活检后的囊胚放回囊胚培养液中进行冷冻，活检后的细胞用巴氏管在活检液体中洗涤后用巴氏管放入已编号的 PCR 管中进行下一步检测。		次		申请转正
63	湖北省人民医院	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		申请试行

序号	申报医院	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
64	湖北省人民医院	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(粘膜)“开窗”后,沿消化道夹层(粘膜下层)开辟一条粘膜下“隧道”,并在内镜直视下切除粘膜下病变并取出,再用金属夹缝合粘膜层切口。	注射针、水刀、切开刀、热活钳、钛夹、透明帽、电极	次		申请试行
65	湖北省人民医院	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粘液功效的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		申请试行
66	湖北省人民医院	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的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库,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,为患者出据个性化,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。	申请试行

序号	申报医院	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
67	湖北省人民医院	超净静脉用药配置	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		申请试行
68	湖北省人民医院	飞秒激光辅助 白内障超声乳 化术 (FLCS)	临床诊疗类	局麻，将软镜贴附于患者接口嵌入飞秒激光仪，安放于角膜表面，负压吸引角膜，实时OCT监测下利用飞秒激光完成角膜切口、碎核、前囊环形切开，消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，手术显微镜下向前房注入粘弹剂，超声乳化吸除核块，抽吸出皮质及粘弹剂，涂抗菌药物眼膏，消毒纱布盖眼。	晶体、粘弹剂	单侧		申请转正
69	湖北省人民医院	富血小板血浆 治疗术	临床诊疗类	富血小板血浆是通过离心的方法从自体的全血提取出来的血小板浓缩液，富含高浓度的血小板、白细胞和纤维蛋白。通过局部的覆盖的方式应用于病变部位。富血小板血浆中的成分为组织修复提供了浓缩的营养，搭建了更好的修复环境，促进和加速了创面的修复、骨与软组织的修复。	富血小板（PRP）血 浆制备用套装	次		申请转正
70	湖北省人民医院	蛋白酪氨酸磷酸酶抗体	医技诊疗类	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。		项	使用试剂盒，免 疫印迹法	申请转正
71	湖北省人民医院	抗缪勒管激素 (AMH) 检测	医技诊疗类	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		申请转正

序号	申报医院	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
72	湖北省人民医院	异常凝血酶 (PIVKA-II) 测定	医技诊疗类	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。		项		申请转正
73	湖北省人民医院	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白	医技诊疗类	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	使用试剂盒，免疫法	申请转正
74	湖北省人民医院	反复着床失败 淋巴细胞宫腔 灌注	临床诊疗类	空腹、抗凝患者静脉血 25ml，无菌生理盐水稀释，分别加入到加好淋巴细胞分离液离心管中离心。吸出中间的淋巴细胞层，用生理盐水洗涤后离心，吸净上清，此过程重复 3 次，再用 0.8 毫升生理盐水制成悬浊液。用白细胞计数板在显微镜下进行淋巴细胞计数，根据计数结果将悬液稀释成 0.7×10^{12} 个/毫升，整个操作过程在百级超净工作台。将获得的淋巴细胞加入 1640 培养液、白蛋白及 HCG 诱导下在 CO2 培养箱内共培养 24 小时后灌注到患者子宫腔内。		次		申请转正
75	中南医院	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。	灌注循环路套装、套管头、连接 器、器官保存液	次		申请试行

序号	申报医院	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
76	中南医院	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) * √PSA		项		申请试行
77	中南医院	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		申请试行
78	中南医院	循环肿瘤细胞分离检测	医技诊疗类	样本类型: 新鲜血液及其他体液如胸水、腹水等。样本采集、处理后自动分离染色、制片、封片, 显微镜下诊断判读并计数。由技师看片并判读并对异常细胞进行拍照标记, 审核后签发报告; 含上述操作废弃物的处理; 接受临床相关咨询。		次		申请转正
79	中南医院	注射	综合医疗服务类	含用药指导与观察、药物的配置。	增加无针输液接头、三通旋塞			申请转正
80	中南医院	对羟基苯丙氨酸 (酪氨酸) 尿液检测	医技诊疗类	样本类型: 尿液。样本采集、签收、处理, 定位和质控, 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		申请转正

序号	申报医院	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
81	湖北省第三人民医院	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。	一次性脑外科手术用球囊导管套件	次		申请试行
82	省妇幼保健院	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		申请试行
83	省妇幼保健院	胎儿染色体非整倍体（21 三体、18 三体、13 三体）基因检测	医技诊疗类			项		申请转正
84	省中西医结合医院	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、签署、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。		人次		申请试行
85	省中西医结合医院	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	申请试行
86	省中西医结合医院	中医体质辨识	中医及民族医诊疗类	指通过问诊与分析，诊断就诊者体质、状态和易患疾病。		次		申请转正

序号	申报医院	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
87	武汉市中心医院	静脉用药调配中心 药物配置费	综合医疗服务类	指药学部门依据医师处方或用药医嘱，经药师适宜性审核，由药学专业技术人员（或）经过药学专业知识培训的护理人员按照无菌操作要求，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，在洁净环境下对静脉用药进行加药混合调配，使其成为可供直接静脉输注使用的成品输液操作过程。是药品调剂工作的组成部分。药师全程把关确保成品输液质量，保证病人用药安全。	1、静脉用药集中配置中心须经省级以上卫生行政部门验收合格；2、仅限在静脉用药调配中心集中配置、调配和供应的静脉用药使用；3、药品生产企业已配置好的药物不得执收该项目；4、该项目是从属项目，须与其他静脉输液项目配合使用，不得单独执收。	组		申请转正
88	武汉市中心医院	静脉用药调配中心（普通药物配置）	综合医疗服务类			组		申请转正
89	武汉市中心医院	静脉用药调配中心（抗菌药物配置）	综合医疗服务类			组		申请转正
90	武汉市中心医院	静脉用药调配中心（抗肿瘤药物配置）	综合医疗服务类			组		申请转正
91	武汉市中心医院	静脉用药调配中心（全胃肠外营养药物配置）	综合医疗服务类			组		申请转正