

襄阳市医疗保障局 文件 襄阳市卫生健康委员会

襄医保发〔2026〕11号

襄阳市医疗保障局 襄阳市卫生健康委员会 关于做好神经系统类医疗服务项目整合 和价格调整及医保支付的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康局，高新区社保中心，东津新区政务服务中心，市医疗保障服务中心，各公立医疗机构：

为落实深化医疗服务价格改革，规范医疗服务价格项目管理，根据《省医疗保障局 省卫生健康委员会关于做好综合诊查类、眼科类、口腔类、骨骼肌肉系统类和神经系统类医疗服务项目整合和价格调整的通知》（鄂医保发〔2025〕56号）《省医疗保障局关于明确神经系统类医疗服务价格项目医保支付政策的通知》（鄂医保发〔2026〕13号）等要求，报经市政府同意，

对神经系统类医疗服务价格项目进行规范整合并制定价格，同时明确上述项目医保支付类别。现就有关事项通知如下：

一、此次共规范整合 82 项神经系统类医疗服务项目，制定全市最高指导价标准（见附件 1），同步废止本次整合对应的 167 项原有医疗服务项目（见附件 2）。全市公立医疗机构执行对应价格时不得上浮，下浮不限。

纳入“基本物耗”的耗材不得另外收费，其他可收费耗材（见附件 3）按照实际采购价格零差率销售。

二、医疗机构要及时更新院内信息系统数据，准确映射价格项目，切实规范医疗服务行为，严格执行价格公示、“一日清单”和价格投诉处理制度，自觉接受社会监督。

三、“脑血管造影”等 21 项按乙类管理的医疗服务项目，个人先行自付比例统一确定为 10%。

四、各地医保部门要严格执行医疗服务价格项目所列支付类别，不得自行调整。要加强对医疗机构的指导，做好编码对应工作。要加强医保基金支付执行情况监督检查，强化运行监测，确保基金安全。

五、本通知自 2026 年 7 月 15 日执行，原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

附件：1. 襄阳市神经系统类医疗服务项目及医保支付政策表

2. 废止神经系统类医疗服务价格项目表

3. 神经系统类可收费医用耗材清单



襄阳市医疗保障局

（此件公开发布）



襄阳市卫生健康委员会

2026年7月14日

襄阳市神经系统类医疗服务项目价格及医保支付政策表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	价格（元）			支付类别	备注
									三级	二级	一级		
1	012401000010000	脑电图检查费	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。	01床旁加收 11特殊电极脑电图检查 21特殊诱发脑电图检查 31高密度脑电图检查		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小时加收三级47.5元、二级43元、一级38元。	137	124	110	甲类	
	012401000010001	脑电图检查费-床旁（加收）					次		28	25.2	22.4	自费	
	012401000010011	脑电图检查费-特殊电极脑电图检查（加收）					次	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。	22	19.8	17.6	甲类	
	012401000010021	脑电图检查费-特殊诱发脑电图检查（加收）					次	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。	22	19.8	17.6	甲类	
	012401000010031	脑电图检查费-高密度脑电图检查（加收）					次	本项目所称“高密度脑电图”指：128导联及以上脑电图。	118	107	95	自费	
2	012401000020000	脑磁图检查费	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		3906	3516	3125	自费	
3	012401000030000	针极肌电图检查费	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。	01床旁加收 11单纤维检查 21震颤分析		次	1. 次指1条肌肉，每增加1条肌肉加收三级27元、二级24元、一级21元，最高收费不能超过三级327元、二级291元、一级255元。 2. 震颤分析按单侧（头部左右侧、单肢）收费。	30	27	24	甲类	
	012401000030001	针极肌电图检查费-床旁（加收）					次		28	25.2	22.4	自费	
	012401000030011	针极肌电图检查费-单纤维检查（加收）					次		18.5	16.8	14.8	甲类	
	012401000030021	针极肌电图检查费-震颤分析（加收）					单侧	震颤分析按单侧（头部左右侧、单肢）收费。	89	80.5	71.5	自费	
4	012401000040000	神经传导速度测定费	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。	01床旁加收 11长时程运动诱发试验 21寸移运动神经传导测		每根神经	长时程运动诱发试验按次收费。	31	28	25	甲类	
	012401000040001	神经传导速度测定费-床旁（加收）					次		28	25.2	22.4	自费	
	012401000040011	神经传导速度测定费-长时程运动诱发试验（加收）					次	长时程运动诱发试验按次收费。	93	84	75	自费	
	012401000040021	神经传导速度测定费-寸移运动神经传导测定（加收）					每根神经		46.5	42	37.5	自费	
5	012401000050000	神经电图费	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。	01床旁加收		次		144	130	116	甲类	
	012401000050001	神经电图费-床旁（加收）					次		27	24.4	21.6	自费	
6	012401000060000	皮肤交感反应检查费	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		31.5	28.5	25.2	甲类	
7	012401000070000	事件相关电位费	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	最高收费不超过三级216元、二级195元、一级174元。	72	65	58	甲类	

8	012401000080000	脑干听觉诱发电位费	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。	01床旁加收		次	不与耳鼻喉科项目中的“听阈检查费”同时收取。	74	67	60	甲类	
	012401000080001	脑干听觉诱发电位费-床旁（加收）					次		28	25.2	22.4	自费	
9	012401000090000	体感诱发电位费	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。	01床旁加收		单肢		65.8	59.5	52.8	甲类	
	012401000090001	体感诱发电位费-床旁（加收）					次		27	24.4	21.6	自费	
10	012401000100000	运动诱发电位费	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		54	49	43.5	甲类	
11	012401000110000	睡眠神经多导监测费	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。	01便携睡眠神经多导监测减收		次	不与呼吸系统类项目中的“睡眠呼吸监测费”同时收取。	555	500	444	自费	
	012401000110001	睡眠神经多导监测费-便携睡眠神经多导监测（减收）					次		171	154	137	自费	
12	012401000120000	颅内压监测费（有创）	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		10.8	9.8	8.8	甲类	
13	012401000130000	颅内压监测费（无创）	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		9	8	7	甲类	
14	012401000140000	脑血管造影费	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根血管加收三级316元、二级285元、一级237元。最高收费不超过三级3930元、二级3540元、一级2948元。	2350	2115	1763	乙类	
15	012401000150000	脊髓血管造影费	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根血管加收三级269元、二级242元、一级202元。最高收费不超过三级4168元、二级3751元、一级3128元。	2016	1815	1512	乙类	
16	013101000020000	无创神经刺激治疗费	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	经颅磁刺激治疗收取三级181元、二级163元、一级144元。	44	40	35	乙类	经颅磁刺激治疗医保支付： 1. 限于意识障碍、功能障碍、精神和行为障碍、限精神分裂症、抑郁障碍、焦虑障碍、抽动障碍、自闭症）治疗；2. 每日不超过2次。
17	013302000030000	脑血管球囊扩张费（介入）	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。	01颅内血管		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。 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。	2604	2344	1953	乙类	
	013302000030001	脑血管球囊扩张费（介入）-儿童（加收）					血管		521	469	391	自费	
	013302000030011	脑血管球囊扩张费（介入）-颅内血管（加收）					血管		689	621	517	自费	

18	013302000040000	脑血管支架置入费（介入）	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。	01颅内血管	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。 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。	3367	3031	2526	乙类	
	013302000040001	脑血管支架置入费（介入）-儿童（加收）				血管		674	607	506	自费	
	013302000040011	脑血管支架置入费（介入）-颅内血管（加收）				血管		931	838	699	自费	
19	013302000050000	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）	通过血管闭塞端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、建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。	01颅内血管	血管		3416	3075	2562	自费	
	013302000050001	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）-儿童（加收）				血管		684	616	513	自费	
	013302000050011	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）-颅内血管（加收）				血管		979	882	735	自费	
20	013302000060000	脑血管腔内减容费（介入）	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		3258	2934	2444	乙类	
	013302000060001	脑血管腔内减容费（介入）-儿童（加收）				血管		652	587	489	自费	
21	013302000070000	脑血管腔内溶栓费（介入）	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。	01脑血管腔内化疗费	次		2511	2260	1884	乙类	
	013302000070001	脑血管腔内溶栓费（介入）-儿童（加收）				次		502	452	377	自费	
	013302000070100	脑血管腔内溶栓费（介入）-脑血管腔内化疗费（扩展）				次		2511	2260	1884	乙类	
22	013302000080000	脑血管栓塞费（介入）	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。	01脑血管畸形栓塞	血管		3713	3342	2785	乙类	
	013302000080001	脑血管栓塞费（介入）-儿童（加收）				血管		743	669	558	自费	
	013302000080011	脑血管栓塞费（介入）-脑血管畸形栓塞（加收）				血管		553	498	415	乙类	
23	013302000090000	颅内动脉瘤栓塞费（介入）	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		3412	3071	2559	甲类	
	013302000090001	颅内动脉瘤栓塞费（介入）-儿童（加收）				血管		682	614	512	自费	

24	013302000100000	脊髓血管栓塞费（介入）	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。	01脊髓血管畸形栓塞	血管		2844	2560	2133	乙类	
	013302000100001	脊髓血管栓塞费（介入）-儿童（加收）				血管		569	513	427	自费	
	013302000100011	脊髓血管栓塞费（介入）-脊髓血管畸形栓塞（加收）				血管		653	588	490	乙类	
25	013302000110000	颅内电极置入费（表面电极）	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”。	4061	3655	3046	乙类	
	013302000110001	颅内电极置入费（表面电极）-儿童（加收）				次		813	732	610	自费	
26	013302000120000	颅内电极置入费（深部电极）	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个电极加收三级188元、二级169元、一级141元。最高收费不超过三级4720元、二级4247元、一级3540元。 3. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。	3780	3402	2835	乙类	
	013302000120001	颅内电极置入费（深部电极）-儿童（加收）				次		756	681	567	自费	
27	013302000130000	颅内电极取出费	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		2250	2025	1688	乙类	
	013302000130001	颅内电极取出费-儿童（加收）				次		450	405	338	自费	
28	013302000010000	侵入式脑机接口置入费	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”。对于未能提供符合要求的脑电、神经电、肌电等适配数据的减收30元。	5897	5308	4423	乙类	医保支付限华中科技大学同济医学院附属同济医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院
	013302000010001	侵入式脑机接口置入费-儿童（加收）				次		1180	1062	885	乙类	
29	013302000020000	侵入式脑机接口取出费	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		2826	2544	2120	乙类	医保支付限华中科技大学同济医学院附属同济医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院、湖北省人民医院、武汉大学中南医院
	013302000020001	侵入式脑机接口取出费-儿童（加收）				次		566	510	425	乙类	
30	013101000010000	非侵入式脑机接口适配费	通过外部放置的电/光极/生物传感器等采集脑电信号，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/光极/生物传感器等放置与调整、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；对于未能提供符合要求的脑电、神经电、肌电等适配数据的减收30元。	870	783	653	乙类	医保支付限：1. 华中科技大学同济医学院附属同济医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院、湖北省人民医院、武汉大学中南医院；2. 安装智能仿生假肢，每残肢支付1次。整体更换智能仿生假肢，参照安装支付

31	013302000140000	脊髓电极置入费	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”。	3330	2997	2498	自费	
	013302000140001	脊髓电极置入费-儿童（加收）					次		666	600	500	自费	
32	013302000150000	脊髓电极取出费	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		810	729	608	自费	
	013302000150001	脊髓电极取出费-儿童（加收）					次		162	146	122	自费	
33	013302000160000	周围神经电极置入费	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。		01迷走神经刺激器置入 11低神经刺激装置永久置入	次	同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。	1440	1296	1080	自费	
	013302000160001	周围神经电极置入费-儿童（加收）					次		288	260	216	自费	
	013302000160100	周围神经电极置入费-迷走神经刺激器置入（扩展）					次	同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。	1440	1296	1080	自费	
	013302000161100	周围神经电极置入费-低神经刺激装置永久置入（扩展）					次	同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。	1440	1296	1080	自费	
34	013302000170000	周围神经电极取出费	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		810	729	608	自费	
	013302000170001	周围神经电极取出费-儿童（加收）					次		162	146	122	自费	
35	012401000160000	神经电生理定位监测费	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		175	158	132	乙类	
36	013302000180000	颅内探查费	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。	1100	990	825	甲类	
	013302000180001	颅内探查费-儿童（加收）					次		220	198	165	自费	
37	013302000190000	颅脑穿刺引流费	通过对硬膜外/硬膜下/脊髓外穿刺、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。	01脑内穿刺引流	01腰大池穿刺引流	次	颅脑穿刺引流按每钻孔计为一次。	1997	1798	1498	甲类	
	013302000190001	颅脑穿刺引流费-儿童（加收）					次		399	360	300	自费	
	013302000190011	颅脑穿刺引流费-脑内穿刺引流（加收）					次		388	350	291	自费	
	013302000190100	颅脑穿刺引流费-腰大池穿刺引流（扩展）					次	腰大池穿刺引流按每脊柱节段计为一次。	1997	1798	1498	甲类	
38	013302000200000	脑脊液置换费	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		900	810	675	甲类	
	013302000200001	脑脊液置换费-儿童（加收）					次		180	162	135	自费	
39	013302000210000	颅内储液装置置入费	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”。	930	837	698	甲类	
	013302000210001	颅内储液装置置入费-儿童（加收）					次		186	168	140	自费	
40	013302000220000	颅内储液装置取出费	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		1386	1248	1040	自费	

	013302000220001	颅内储液装置取出费-儿童（加收）				次		278	251	209	自费	
41	013302000230000	颅内储液装置换管费	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。	1854	1669	1391	自费	
	013302000230001	颅内储液装置换管费-儿童（加收）				次		371	334	279	自费	
42	013302000240000	开颅颅内减压费	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		2898	2609	2174	甲类	
	013302000240001	开颅颅内减压费-儿童（加收）				次		580	522	435	自费	
43	013302000250000	颅内病变切除费（常规）	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基本物质资源消耗。		次		4320	3888	3240	甲类	
	013302000250001	颅内病变切除费（常规）-儿童（加收）				次		864	778	648	自费	
44	013302000260000	颅内病变切除费（复杂）	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。	5319	4788	3990	甲类	
	013302000260001	颅内病变切除费（复杂）-儿童（加收）				次		1064	958	798	自费	
45	013302000270000	颅底病变切除费（常规）	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基本物质资源消耗。		次		5733	5160	4300	甲类	
	013302000270001	颅底病变切除费（常规）-儿童（加收）				次		1147	1033	861	自费	
46	013302000280000	颅底病变切除费（复杂）	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。	6403	5763	4803	甲类	
	013302000280001	颅底病变切除费（复杂）-儿童（加收）				次		1281	1153	961	自费	
47	013302000290000	颅骨病变切除费	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。	1618	1457	1214	甲类	
	013302000290001	颅骨病变切除费-儿童（加收）				次		324	292	243	自费	
48	013302000300000	颅骨修复费	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	1.不与“颅骨病变切除费”、“颅骨重建费”同时收取。 2.术后修复材料取出按其80%收取。	2250	2025	1688	甲类	
	013302000300001	颅骨修复费-儿童（加收）				次		450	405	338	自费	
49	013302000310000	颅骨重建费	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。	2475	2228	1857	甲类	
	013302000310001	颅骨重建费-儿童（加收）				次		495	446	372	自费	
50	013302000320000	颅底重建费	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。	01脑脊液漏修	次		3762	3386	2822	乙类	
	013302000320001	颅底重建费-儿童（加收）				次		753	678	565	自费	
	013302000320100	颅底重建费-脑脊液漏修补（扩展）				次		3762	3386	2822	乙类	
	013302000330000	脑室造瘘费	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	01终板造瘘 11透明隔造瘘	造瘘口		3888	3500	2916	乙类	

54	013302000330001	脑室造瘘费-儿童（加收）					造瘘口		778	701	584	自费	
	013302000330100	脑室造瘘费-终板造瘘（扩展）					造瘘口		3888	3500	2916	乙类	
	013302000331100	脑室造瘘费-透明隔造瘘（扩					造瘘口		3888	3500	2916	乙类	
52	013302000340000	脑脊膜膨出修补费	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疝	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查定位、脑脊膜修补、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3132	2819	2349	甲类	
	013302000340001	脑脊膜膨出修补费-儿童（加					次		627	565	471	自费	
53	013302000350000	颅内动脉瘤夹闭成形费	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。	01大型动脉瘤 11破裂动脉瘤		次	1. 次指1个动脉瘤，每增加1个动脉瘤收取三级1103元、二级993元、一级827元。 2. 大型动脉瘤指最大径15mm以上。	5517	4966	4138	甲类	
	013302000350001	颅内动脉瘤夹闭成形费-儿童（加收）					次		1104	994	828	自费	
	013302000350011	颅内动脉瘤夹闭成形费-大型动脉瘤（加收）					次		656	591	492	甲类	
	013302000350021	颅内动脉瘤夹闭成形费-破裂动脉瘤（加收）					次		552	497	414	自费	
54	013302000360000	颅内外动脉搭桥费	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。	01移植血管搭桥		次	次指1条血管，每增加1条血管加收三级781元、二级703元、一级586元。	4700	4230	3525	甲类	
	013302000360001	颅内外动脉搭桥费-儿童（加					次		940	846	705	自费	
	013302000360011	颅内外动脉搭桥费-移植血管搭桥（加收）					次		1797	1618	1348	自费	
55	013302000370000	颅内血管重建费	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		4613	4152	3460	甲类	
	013302000370001	颅内血管重建费-儿童（加收）					次		923	831	693	自费	
56	013101000030000	脑脊液分流调控费	通过体外控制装置调整分流阀门压力参数。	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		135	122	102	自费	
57	013302000380000	脑脊液分流装置置入费	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。	01腰大池腹腔		次	同台手术不得同时收取“脑脊液分流装置取出费”。	2714	2443	2036	甲类	
	013302000380001	脑脊液分流装置置入费-儿童（加收）					次		543	489	408	自费	
	013302000380100	脑脊液分流装置置入费-腰大池腹腔分流（扩展）					次	同台手术不得同时收取“脑脊液分流装置取出费”。	2714	2443	2036	甲类	
58	013302000390000	脑脊液分流装置取出费	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		1062	956	797	自费	
	013302000390001	脑脊液分流装置取出费-儿童（加收）					次		213	192	160	自费	
59	013302000400000	颅内压监测探头置入费	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”。	1385	1247	1039	甲类	
	013302000400001	颅内压监测探头置入费-儿童（加收）					次		277	250	208	自费	
60	013302000410000	颅内压监测探头取出费	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		450	405	337.5	自费	
	013302000410001	颅内压监测探头取出费-儿童（加收）					次		90	81	68	自费	

61	013101000040000	神经刺激器适配费	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		166	150	125	自费	
62	013302000420000	椎管内切开引流费	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		1890	1701	1418	甲类	
	013302000420001	椎管内切开引流费-儿童（加收）					次		378	341	284	自费	
63	013302000430000	脊髓内引流费	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		2520	2268	1890	甲类	
	013302000430001	脊髓内引流费-儿童（加收）					次		504	454	378	自费	
64	013302000440000	髓内病变切除费（常规）	通过手术切除脊髓内病变。	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		4356	3921	3267	甲类	
	013302000440001	髓内病变切除费（常规）-儿童（加收）					次		872	785	654	自费	
65	013302000450000	髓内病变切除费（复杂）	通过手术切除脊髓内复杂病变。	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。	4914	4423	3686	甲类	
	013302000450001	髓内病变切除费（复杂）-儿童（加收）					次		983	885	738	自费	
66	013302000460000	髓外病变切除费（常规）	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		3547	3193	2661	甲类	
	013302000460001	髓外病变切除费（常规）-儿童（加收）					次		710	639	533	自费	
67	013302000470000	髓外病变切除费（复杂）	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。	4068	3662	3051	甲类	
	013302000470001	髓外病变切除费（复杂）-儿童（加收）					次		814	733	611	自费	
68	013302000480000	颈动脉内/外膜剥脱费	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		2950	2655	2213	甲类	
	013302000480001	颈动脉内/外膜剥脱费-儿童（加收）					次		590	531	443	自费	
69	013302000490000	椎动脉内/外膜剥脱费	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		4695	4226	3522	甲类	
	013302000490001	椎动脉内/外膜剥脱费-儿童（加收）					次		939	846	705	自费	
70	013302000500000	颞肌颞浅动脉贴敷费	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		2700	2430	2025	甲类	
	013302000500001	颞肌颞浅动脉贴敷费-儿童（加收）					次		540	486	405	自费	

71	013302000510000	颈部动脉结扎费	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		1080	972	810	甲类	
	013302000510001	颈部动脉结扎费-儿童（加收）				次		216	195	162	自费	
72	013101000050000	神经阻滞治疗费	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。	01三叉神经节	次		56	50.5	42	甲类	
	013101000050001	神经阻滞治疗费-三叉神经节（加收）				次		989	891	742	乙类	
73	013302000520000	颅神经切断费	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。	1972	1775	1479	甲类	
	013302000520001	颅神经切断费-儿童（加收）				次		395	356	297	自费	
74	013302000530000	脊髓及脊神经切断费	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。	3150	2835	2363	乙类	
	013302000530001	脊髓及脊神经切断费-儿童（加收）				次		630	567	473	自费	
75	013302000540000	内脏神经切断费	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。	3038	2735	2279	甲类	
	013302000540001	内脏神经切断费-儿童（加收）				次		608	548	456	自费	
76	013302000550000	周围神经切断费	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。	1249	1125	937	乙类	
	013302000550001	周围神经切断费-儿童（加收）				次		250	225	188	自费	
77	013302000560000	颅神经松解费	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。	3594	3235	2696	甲类	
	013302000560001	颅神经松解费-儿童（加收）				次		719	648	540	自费	
78	013302000570000	脊髓及神经根松解费	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。	2808	2528	2106	甲类	
	013302000570001	脊髓及神经根松解费-儿童（加收）				次		562	506	422	自费	
79	013302000580000	内脏神经松解费	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。	2970	2673	2228	自费	
	013302000580001	内脏神经松解费-儿童（加收）				次		594	535	446	自费	
80	013302000590000	周围神经松解费	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项目中的“肢体神经松解费”收取。	2268	2042	1701	甲类	
	013302000590001	周围神经松解费-儿童（加收）				次		454	409	341	自费	
81	013302000600000	颅神经修复吻合费	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		2675	2408	2007	甲类	
	013302000600001	颅神经修复吻合费-儿童（加				每根神经		535	482	402	自费	

82	013302000610000	周围神经修复吻合费	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		2520	2268	1890	甲类	
	013302000610001	周围神经修复吻合费-儿童（加收）				每根神经		504	454	378	自费	

本类说明：

1. “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，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、器具及固定资产投入。

2. “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，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；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相应的加/减收水平后，据实收费。

3. “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。

4. “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。

5. 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。

6. 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。

7. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。

8. 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。

9. 手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。

10. 手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收政策（以下简称“儿童加收”）。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以本类加收项为准。“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。

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。

15. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除本类已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。

废止神经系统类医疗服务价格项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
1	310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次或小时	指8-12导，脑电发生源定位加收，术中监测按小时计价 指14-16导，脑电发生源定位加收，术中监测按小时计价 指16导以上，脑电发生源定位加收，术中监测按小时计价
2	310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发		次	
3	310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		次	
4	310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter		次	
5	310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	
6	310100006	脑磁图			次	
7	310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度；包括重复神经电刺激		每条神经	
8	310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	
9	310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录,下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次或小时、单肢	诱发电位地形图分析加收，术中监测按小时计价
10	310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次或小时	术中监测按小时计价
11	310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	N400检查时加收
12	310100012	脑干听觉诱发电位		一次性使用针电极	2小时	每增加1小时加收
13	310100013	术中颅神经监测			小时	
14	310100014	颅内压监测			小时	
15	310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	
16	310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次	
17	310100018	枕大池穿刺术			次	
18	310100019	硬脑膜下穿刺术			次	
19	310100021	植物神经功能检查			次	
20	310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	
21	310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉	
22	310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	
23	310100025	肌电图监测			小时	
24	310100026	多轨迹断层肌电图			次	
25	310100027	神经阻滞治疗			次	
26	310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学		次	
27	310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝；不含术中影像学检查、全		次	
28	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学		次	
29	310100031	慢性小脑电刺激术			次	
30	310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	不同方法分别计价，三叉神经干加收
31	310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射		次	不同方法、不同部位分别计价，胸交感神经加收

32	310100037x	64导颅内电极脑电图录像监测	利用埋植在颅内的电极用64导脑电图仪进行长时间录像脑皮层电图的记录，记录过程中由有经验的医师阅图、分析报告。		小时	
33	320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉；包括经颈动脉插管	导管	次	
34	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	
35	320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊导管	次	
36	320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	
37	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	
38	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	
39	320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	
40	320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	
41	320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	
42	320600010	脊髓动脉造影术			次	
43	320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	
44	330100022x	喉返神经功能监测	神经监护专用气管插管径口，将表面电极紧密贴合声带，术中收集声带肌电信号。颈部逐层切开，游离患侧甲状腺，在其后方用探针探查显露喉返神经全程确定有无损伤，止血，切口逐层缝合。	神经监护气管插管	次	
45	330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	颅底骨瘤按颅底肿瘤手术收费
46	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		次	
47	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	
48	330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	静脉窦破裂手术加收
49	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	
50	330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	
51	330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	
52	330201010	颅骨钻孔探查术			次	两孔以上加收
53	330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	
54	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	
55	330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	非同部位血肿
56	330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	经颅内镜加收
57	330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	
58	330201017	经颅视神经管减压术			次	
59	330201018	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	
60	330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	
61	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	
62	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	
63	330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移瘤、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	
64	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	

65	330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室内(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿; 不含矢状窦旁脑膜瘤		次	
66	330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫; 不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	
67	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	
68	330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿; 不含面神经吻合术、术中神		次	
69	330201028	脑皮质切除术			次	
70	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	
71	330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	
72	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	
73	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	
74	330201033	癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除; 不含术中脑电监测		次	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价
75	330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	治疗难治性癫痫
76	330201035	脑深部电极置入术		植入式神经刺激电极、植入式脑深部电刺激脉冲发生器套件、植入式脑深部电刺激电极导线套件、植入式脑深部电刺激延伸导线套件	次	
77	330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移瘤、脑脓肿、自发性出血		次	
78	330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网		次	
79	330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤; 不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	
80	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞; 包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	
81	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术		次	
82	330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术; 不含胆脂瘤、囊肿		次	颅底再造按颅骨修补处理
83	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	
84	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	
85	330201044	脑囊虫摘除术			次	
86	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	
87	330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	
88	330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	需在立体定位下
89	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	
90	330201049	终板造瘘术			次	
91	330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	
92	330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	

93	330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	
94	330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	
95	330201054	经口齿状突切除术			次	
96	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	
97	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	
98	330201057	颅缝再造术			次	
99	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	
100	330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤,包括取活检、取异物	引流	次	
101	330201060	立体定向脑深部核团毁损术	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等,包括射频、细胞刀治疗		靶点	两个以上“靶点”加收
102	330201063x	迷走神经刺激器植入术	全身麻醉,消毒铺巾,沿颈部切口线切开皮肤、皮下及颈阔肌,显露迷走神经,将刺激器电极缠绕于迷走神经并妥善固定。切开胸部皮肤及皮下,皮下造皮袋,置入刺激器主机。于颈、胸切口间皮下造隧道并将电极与主机相连,经测试电阻在正常范围,逐层缝合切口,无菌纱布覆盖伤口。	神经刺激器、电极导线	次	
103	330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	
104	330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法收取
105	330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	
106	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	
107	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	
108	330202006	迷路后三叉神经切断术			次	
109	330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经	神经外科微血管减压垫片	次	经颅内镜加收
110	330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合、局部同一创面的神经移植		次	
111	330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	
112	330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	
113	330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除;包括面神经周围支配的外周部分		次	
114	330202012	经耳面神经梳理术			次	
115	330202013	面神经周围神经移植术			次	
116	330202014	经迷路前庭神经切断术			次	
117	330202015	迷路后前庭神经切断术			次	
118	330202016	经内镜前庭神经切断术			次	
119	330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	
120	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	
121	330202019x	经皮穿刺三叉神经微球囊压迫术	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	
122	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤;不含血管重建术	动脉瘤夹	次	动脉瘤直径大于2.5cm;多夹除一个动脉瘤加收

123	330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	动脉瘤直径小于2.5cm；多夹除一个动脉瘤加收
124	330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	
125	330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4 cm动静脉畸形；包括脑干和脑室周围的小于4 cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	
126	330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	
127	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm、动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收
128	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	行动脉成形术加收
129	330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	行动脉成形术加收
130	330203009	椎动脉减压术			次	
131	330203010	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	双侧加倍
132	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	如取大隐静脉加收
133	330203012	颅内外动脉搭桥术			次	
134	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	
135	330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	次	
136	330203015	颅内血管重建术			次	
137	330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	
138	330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	
139	330204003	脊髓丘脑束切断术			次	
140	330204004	脊髓栓系综合症手术			次	
141	330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术、不含电生理监测		次	
142	330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	
143	330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收
144	330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	
145	330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收
146	330204010	脊髓外露修补术			次	
147	330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	
148	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	
149	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	
150	330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	
151	330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	
152	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	
153	330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	
154	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	
155	330204019	马尾神经吻合术			次	
156	330204020	脑脊液置换术			次	

157	330204021	欧马亚（Omay）管置入术			次	
158	HBA99301	脑深部电刺激镇痛术	用于慢性顽固性疼痛的治疗。消毒，患者佩戴立体定向头架，行磁共振扫描重建图像，计算刺激靶点三维定位坐标，手术室标识头部切口，颅骨钻孔，切开硬脑膜，导入神经微电极行电生理定位，验证解剖定位坐标，置入刺激电极，连接导线进行术中刺激试验，效果满意可同期置入导线和脉冲发生器。常用刺激靶点可选择丘脑腹后外侧核、腹后内侧核、中央中核、束旁核、枕核、第三脑室旁灰质、中央导水管周围灰质等。不含监测、影像学引导、术中监护。	神经微电极，人工硬脑膜，内固定材料，止血材料	次	以1个靶点为基价，每增加1个加收不超过50%
159	HBN74301	面中部掀翻径路肿瘤切除鼻颅底重建术	上头架，麻醉，消毒铺巾，面中掀翻入路，口前庭穹窿部横贯两侧的唇龈沟切口、鼻小柱贯通切口、两侧软骨间切口、两侧鼻前庭弧形切口，将上唇连同两侧鼻翼，及含上部鼻软骨在内的外鼻锥体与其下方放入骨壁分离，暴露两侧上颌骨前壁、上颌骨额突、鼻骨及梨状孔等。经鼻腔鼻窦彻底暴露肿瘤，切除肿瘤，切除部分前颅底骨质，术中使用电动切割器电钻等，使用钛钉钛板修复颅底，缝合，鼻腔填塞。	内固定材料，止血材料	次	
160	HCA59301	神经束膜切断外膜结扎术	将神经外膜纵行切开，把神经束剥离，切断神经束，再将神经外膜结扎闭锁，使神经纤维被包埋在闭锁的神经外膜管内，切断的神经残端不能向外生长，防止神经瘤形成。		次	
161	HCP62101	经皮穿刺靶神经刺激装置永久置入术	根据测试效果满意进行刺激装置永久置入。于腰骶部左侧或右侧切开皮肤，皮下潜行，将测试电极与装置相连，反复调试，达到满意应答后，固定装置。		次	
162	HCZ43701	神经刺激器引导下神经定位	使用神经刺激器对各种神经阻滞进行准确定位。		半小时	
163	310504003	面神经肌电图检查	包括额、眼、上唇及下唇四个功能区		每区	每功能区均含双侧
164	311202002	新生儿测颅压			次	
165	330100025x	脊髓神经电刺激系统置入术	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	
166	331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	
167	MBZCA001	痉挛肢体外周神经切断治疗	神经阻滞(Nerveblock)是指采用化学(含局麻药、神经破坏药)或物理(加热、加压、冷却)的方法作用于神经节、神经根、神经丛、神经干和神经末梢的周围，使神经传导功能被暂时或永久性阻断的一种技术。通过神经功能的阻断从而达到消除或缓解异常及过度的肌肉收缩，重建主动与拮抗肌之间的力量平衡，达到减轻症状、矫正姿势、提高和改善运动能力的目的。		次	

附件 3

神经系统类可收费医用耗材清单

使用说明：

1. 列入本清单的医用耗材，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售。
2. 产品注册名称与本清单医用耗材名称相同，但《医疗器械分类目录》属不同产品类别、实际用途不一致的，不能套用清单医用耗材名称收费。
3. 医疗服务过程中使用的药品，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。手术或麻醉中使用的冲洗盐水、为维持医用耗材正常使用的药品，属于基本物质消耗，不得另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

序号	项目编码	新项目名称	医用耗材名称
1	01330200003-01330200004	神经系统类项目	指引导管、球囊导管
2	01330200008-01330200010		栓塞材料
3	01330200018、01330200024、01330200028、 01330200031、01330200033		一次性电极
4	01330200035、01330200045		动脉瘤夹
5	01330200001、01330200002、01310100005、 01330200008-01330200013、 01330200015-01330200017、 01330200018-01330200021、 01330200022-01330200031、013302000320100、 01330200033-01330200054、 01330200056-01330200061		硬膜修补材料及各种假体、颅内压监护材料、 侧脑室分流管、人工硬膜特殊材料、重建硬膜 及骨性材料、特殊固定材料、动脉夹、结扎夹、 分流管、显微银夹
6	01330200003、01330200004 01330200006-01330200007		指引导管、指引导丝

7	0133020001601、0133020001611		一次性电极、神经刺激器、电极导线
8	01240100008	脑干听觉诱发电位费	一次性使用针电极
9	01240100011	睡眠神经多导监测费	电极片、鼻导管、一次性电极
10	01240100016	神经电生理定位监测费	神经监护气管插管
11	01310100003	脑脊液分流调控费	止血材料、一次性电极
12	01310100004	神经刺激器适配费	止血材料、一次性电极
13	01310100005	神经阻滞治疗费	一次性脑科手术用球囊导管套件
14	01330200005	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）	Y型连接器、压迫止血器、缝合止血器、封堵器、一次性电极
15	01330200008	脑血管栓塞费（介入）	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹
16	01330200009	颅内动脉瘤栓塞费（介入）	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹、生物胶
17	01330200010	脊髓血管栓塞费（介入）	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹、生物胶、Y型连接器、压迫止血器、缝合止血器、封堵器、一次性电极
18	01330200011	颅内电极置入费（表面电极）	植入式表面电极、一次性电极
19	01330200012	颅内电极置入费（深部电极）	一次性电极、植入式神经刺激电极、植入式脑深部电刺激脉冲发生器套件、植入式脑深部电刺激电极导线套件、植入式脑深部电刺激延伸导线套件、神经微电极，人工硬脑膜，内固定材料、止血材料

20	01330200013	颅内电极取出费	植入式表面电极、一次性电极、植入式神经刺激电极、植入式脑深部电刺激脉冲发生器套件、植入式脑深部电刺激电极导线套件、植入式脑深部电刺激延伸导线套件、神经微电极、人工硬脑膜，内固定材料、止血材料
21	01330200014	脊髓电极置入费	双腔管、“T”型管、镇痛泵、医用水凝胶护眼贴、电极、电缆、线套件、神经刺激器系统
22	01330200015	脊髓电极取出费	双腔管、“T”型管、镇痛泵、医用水凝胶护眼贴、电极、电缆、线套件、神经刺激器系统、一次性电极
23	01330200016	周围神经电极置入费	植入式骶神经刺激电极、电极修补套件、骶神经刺激经皮延伸导线、植入式骶神经刺激器、一次性电极
24	01330200017	周围神经电极取出费	植入式骶神经刺激电极、电极修补套件、骶神经刺激经皮延伸导线、植入式骶神经刺激器、一次性电极
25	01330200019	颅脑穿刺引流费	一次性电极、引流
26	01330200022	颅内储液装置取出费	颅内储液装置、一次性电极
27	01330200023	颅内储液装置换管费	颅内储液装置、一次性电极
28	01330200025	颅内病变切除费（常规）	一次性电极、硬膜修补材料
29	01330200026	颅内病变切除费（复杂）	一次性电极、人工血管、生物胶
30	01330200027	颅底病变切除费（常规）	一次性电极、生物胶
31	01330200029	颅骨病变切除费	一次性电极、假体
32	01330200030	颅骨修复费	一次性电极、修补材料、特殊固定材料

33	01330200032	颅底重建费	内固定材料，止血材料
34	013302000320100	颅底重建费-脑脊液漏修补（扩展）	一次性电极、生物胶、人工硬膜、钛钢板
35	01330200034	脑脊膜膨出修补费	一次性电极、重建硬膜及骨性材料
36	01330200037	颅内血管重建费	一次性电极、栓塞材料
37	01330200038	脑脊液分流装置置入费	一次性电极、分流管
38	01330200039	脑脊液分流装置取出费	一次性电极、分流管
39	01330200040	颅内压监测探头置入费	一次性电极、监护材料
40	01330200041	颅内压监测探头取出费	一次性电极、监护材料
41	01330200043	脊髓内引流费	分流管
42	01330200051	颈部动脉结扎费	结扎夹
43	01330200054	内脏神经切断费	吻合器、钉仓、特殊胃造瘘套及一次性造瘘管、化疗泵及导管、转流泵及导管、钛钉、支架管、支架、供体、补片、填充物、可吸收结扎夹
44	01330200056	颅神经松解费	神经外科微血管减压垫片、一次性电极
45	01330200057	脊髓及神经根松解费	人工硬脑膜，止血材料
46	01330200058	内脏神经松解费	一次性电极
47	01330200060	颅神经修复吻合费	移植材料
48	01330200001-01330200002、01310100001	脑机接口项目	脑机接口系统

注：神经系统类价格项目涉及诊疗项目及手术类，适用《湖北省医疗服务价格项目及医保支付目录》中“31”、“32”、“33”大类“除外内容”。