

河北省医疗保障局 河北省卫生健康委员会

冀医保函〔2025〕34号

河北省医疗保障局 河北省卫生健康委员会 关于规范超声检查类医疗服务价格项目的 通 知

各市（含定州、辛集市）医疗保障局、卫生健康委（局），雄安新区公共服务局，省本级医疗保障经办机构，省直各医疗机构：

为深化医疗服务价格改革，推进建立以服务产出为导向的价格项目管理机制，进一步规范超声检查类医疗服务价格项目，按照国家医保局《关于印发超声检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）的通知》（医保价采函〔2024〕224号）要求，对我省现行超声检查类医疗服务价格项目进行规范整合。现就有关事项通知如下。

一、规范超声检查类医疗服务项目

（一）新增“A型超声检查”等13项医疗服务价格项目（附件1）。

1. “床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。

2. “B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髋、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。

3. “彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾

静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。除以上已经明确的部位外，医疗机构增加收费部位，须向省级医保部门进行备案。

4. “对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。

5. “人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。

（二）修订“临床操作的A超引导”等5项医疗服务价格项目（附件2）。

（三）停用“A型超声检查”等65项超声检查类医疗服务价格项目（附件3）。

二、有关要求

（一）各医疗机构要高度重视，务必于2025年4月14日24时前完成费用上传工作。各市医疗保障局要强化组织领导，做好部门协调，及时维护信息系统目录，指导各医疗机构政策落地实施。

（二）各医疗机构要严格执行新增超声检查类医疗服务价格项目，按规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度，通过电子显示屏等多种方式向患者公示医疗服务价格，并做好宣传解读工作，自觉接受社会监督。

（三）本通知自2025年4月15日起执行，执行中遇到问题，及时向省医疗保障局、省卫生健康委反馈。

- 附件：1. 新增超声检查类医疗服务价格项目表
2. 修订部分医疗服务价格项目表
3. 停用部分医疗服务价格项目表



(主动公开)



河北省卫生健康委员会

2025年3月17日

新增超声检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价格 （省）	指导价格 （市）	计价说明	医保类别
	2302	超声检查							
	使用说明：								
	1. 以超声检查为重点，按检查方式的服务产出设立价格项目。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、医务人员实施超声检查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。价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。								
	2. “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。								
	3. “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相应的加/减收水平后，据实收费。								
	4. “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。								
	5. “基本物耗”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用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、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。								
	6. “床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。								
	7. “B 型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髌、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。								
	8. “彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。								
	9. “对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。								
	10. 涉及的对比分析类检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查等，可在出具报告时体现两次检查的不同结论。								
	11. “人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。								
	230201	A 型超声检查							

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价格 (省)	指导价格 (市)	计价说明	医保类别
1	012302010010000	A 型超声检查	通过 A 型超声技术,对组织器官进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	20	18		甲类
	230202	B 型超声检查							
2	012302020010000	B 型超声检查	通过 B 型超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	40	36	1. 床旁检查加收 30 元/次。 2. 腔内检查加收 20 元。 3. 立体成像加收 30 元。 4. 排卵监测减收 50%。 5. 包括人工智能辅助诊断。	甲类
	012302020010001	B 型超声检查-床旁检查(加收)			次	30	30	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	甲类
	012302020010011	B 型超声检查-腔内检查(加收)			部位	20	20		甲类
	012302020010021	B 型超声检查-立体成像(加收)			部位	30	30		乙类
	012302020010031	B 型超声检查-排卵监测(减收)			部位	20	18		甲类
	012302020010100	B 型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	40	36		丙类
	230203	彩色多普勒超声检查							
3	012302030010000	彩色多普勒超声检查(常规)	通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	110	99	1. 床旁检查加收 30 元/次。 2. 腔内检查加收 20 元。 3. 立体成像加收 30 元。 4. 排卵监测减收 50%。 5. 包括人工智能辅助诊断。	乙类
	012302030010001	彩色多普勒超声检查(常规)-床旁检查(加收)			次	30	30	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	乙类
	012302030010011	彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)			部位	20	20		乙类
	012302030010021	彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)			部位	30	30		乙类
	012302030010031	彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测(减收)			部位	55	50		乙类
	012302030010100	彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	110	99		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价格 (省)	指导价格 (市)	计价说明	医保类别
4	012302030020000	彩色多普勒超声检查（心脏）	通过彩色多普勒超声技术（包括 M 型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	230	207	1. 床旁检查加收 30 元/次。 2. 心脏负荷超声检查加收 120 元。 3. 包括人工智能辅助诊断、彩色多普勒超声心动图检查（经食管）。	乙类
	012302030020001	彩色多普勒超声检查（心脏）- 床旁检查（加收）			次	30	30	在同一次检查中仅加收一次。	乙类
	012302030020011	彩色多普勒超声检查（心脏）- 心脏负荷超声检查（加收）			次	120	120		乙类
	012302030020100	彩色多普勒超声检查（心脏）- 人工智能辅助诊断（扩展）			次	230	207		丙类
	012302030021100	彩色多普勒超声检查（心脏）- 彩色多普勒超声心动图检查（经食管）（扩展）			次	230	207		乙类
5	012302030030000	彩色多普勒超声检查（血管）	通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	80	72	1. 床旁检查加收 30 元/次。 2. 包括人工智能辅助诊断。 3. 从第 2 个部位开始，每个部位按 50%收费，累计收费不超过 360 元。	乙类
	012302030030001	彩色多普勒超声检查（血管）- 床旁检查（加收）			次	30	30	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	乙类
	012302030030100	彩色多普勒超声检查（血管）- 人工智能辅助诊断（扩展）			部位	80	72		丙类
6	012302030040000	彩色多普勒超声检查（弹性成像）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	器官	110	99	1. 床旁检查加收 30 元/次。 2. 包括人工智能辅助诊断。	丙类
	012302030040001	彩色多普勒超声检查（弹性成像）- 床旁检查（加收）			次	30	30	在同一次检查中，无论多少器官仅加收一次。	丙类
	012302030040100	彩色多普勒超声检查（弹性成像）- 人工智能辅助诊断（扩展）			器官	110	99		丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价格 (省)	指导价格 (市)	计价说明	医保类别
7	012302030050000	彩色多普勒超声检查（胎儿）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	胎·次	160	144	1. 床旁检查加收 30 元/次。 2. 腔内检查加收 20 元。 3. 包括人工智能辅助诊断、早孕期筛查、胎儿血流动力学检查。	丙类
	012302030050001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）			次	30	30	在同一次检查中，无论几胎仅加收一次。	丙类
	012302030050011	彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）			胎·次	20	20		丙类
	012302030050100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次	160	144		丙类
	012302030051100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）			胎·次	160	144		丙类
	012302030052100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）			胎·次	160	144		丙类
8	012302030060000	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	胎·次	310	279	1. “彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性（神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等）结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。 2. 可疑胎儿产前诊断加收 30%。 3. 包括人工智能辅助诊断。	丙类
	012302030060001	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收）			胎·次	93	84		丙类
	012302030060100	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次	310	279		丙类
9	012302030070000	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）	通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	胎·次	250	225	包括人工智能辅助诊断。	乙类（限生育保险）
	012302030070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）			胎·次	250	225		丙类
	230204	超声造影							

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价格 (省)	指导价格 (市)	计价说明	医保类别
10	012302040010000	超声造影（常规）	通过超声检查,对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析,并作出诊断。（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	器官	130	117	1. 立体成像加收 30 元。 2. 包括人工智能辅助诊断。	甲类
	012302040010001	超声造影(常规)-立体成像(加收)			器官	30	30		丙类
	012302040010100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）			器官	130	117		丙类
11	012302040020000	超声造影（血管）	通过超声检查,对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析,并作出诊断。（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	部位	130	117	包括人工智能辅助诊断。	丙类
	012302040020100	超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	130	117		丙类
	230205	多普勒检查							
12	012302050010000	多普勒检查（周围血管）	利用多普勒技术,检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	60	54	1. “多普勒检查（周围血管）”指根据临床需要,多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。 2. 床旁检查加收 30 元/次。 3. 包括人工智能辅助诊断。	甲类
	012302050010001	多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）			次	30	30	在同一次检查中仅加收一次。	丙类
	012302050010100	多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			次	60	54		丙类
13	012302050020000	多普勒检查（颅内血管）	通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	70	63	1. 床旁检查加收 30 元/次。 2. 特殊方式检查加收 50 元。 3. 包括人工智能辅助诊断、栓子监测。	甲类
	012302050020001	多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）			次	30	30	在同一次检查中仅加收一次。	丙类
	012302050020011	多普勒检查（颅内血管）-特殊方式检查（加收）			次	50	50	特殊方式检查指发泡试验、C02 试验。	丙类
	012302050020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			次	70	63		丙类
	012302050021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）			次	70	63		丙类

修订部分医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	计价单位	指导价格(省)	指导价格(市)	项目内涵	除外内容	说明
1	331700021	临床操作的 A 超引导	半小时	10	10			
2	331700022	临床操作的 B 超引导	半小时	40	36			
3	331700023	临床操作的腔内 B 超引导	半小时	80	75			
4	331700024	临床操作的彩色多普勒超声引导	半小时	120	110			
5	270800011	图文报告	次	10	10			

停用超声检查类医疗服务价格项目表

财务分类	编码	项目名称	计价单位	指导价格(省)	指导价格(市)	项目内涵	除外内容	说明
	22	(二) 超声检查						
	2201	1. A 超						
D	220100001	A 型超声检查	每个部位	4	4			
D	220100003	眼部 A 超	单侧	10	9			
	2202	2. B 超						
	220201	2.1 各部位一般 B 超检查						
D	220201001	单脏器 B 超检查	每个脏器	10	9			
D	220201002	B 超常规检查	次	30	28	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)		
D	220201003	胸腹水 B 超检查及穿刺定位	次	30	28	不含活检		
D	220201004	胃肠充盈造影 B 超检查	次	40	36	含胃、小肠及其附属结构		
D	220201005	大肠灌肠造影 B 超检查	次	50	45	含大肠及其附属结构		
D	220201006	输卵管超声造影	次	50	45	含临床操作，含宫腔、双输卵管		
D	220201007	浅表组织器官 B 超检查	每个部位	25	23			计价部位分为(1)双眼及附属器(2)双涎腺及颈部淋巴结(3)甲状腺及颈部淋巴结；甲状腺超声计算机检测分析 480 元/次(4)乳腺及其引流区淋巴结(5)四肢软组织(6)阴囊、双侧睾丸、附睾(7)小儿颅腔(8)膝关节(9)体表肿物
D	220201008	床旁 B 超检查	半小时	30	28	包括术中 B 超检查		
	220202	2.2 腔内 B 超检查						

财务分类	编码	项目名称	计价单位	指导价格(省)	指导价格(市)	项目内涵	除外内容	说明
D	220202001	经阴道 B 超检查	次	60	54	含子宫及双附件		
D	220202002	经直肠 B 超检查	次	60	54	含前列腺、精囊、尿道、直肠		
	220203	2. 3 B 超脏器功能评估						
D	220203001	胃充盈及排空功能检查	次	35	32	指造影法		
D	220203002	小肠充盈及排空功能检查	次	35	32	指造影法		
D	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	次	30	26	指造影法		
D	220203004	胎儿生物物理相评分	次	40	35	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		
D	220203005	膀胱残余尿量测定	次	15	14			
	2203	3. 彩色多普勒超声检查						床旁彩色多普勒超声检查加收 50 元/次
	220301	3. 1 普通彩色多普勒超声检查						床旁彩色多普勒超声检查加收 50 元
D	220301001	彩色多普勒超声常规检查	部位	100	90	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺)		膜腹后肿物加收 50 元、二胎及多胎加收 50 元
D	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查	每个部位	50	45			计价部位分为(1)双眼及附属器(2)双涎腺及颈部淋巴结(3)甲状腺及颈部淋巴结(4)乳腺及其引流区淋巴结(5)上肢或下肢软组织(6)阴囊、双侧睾丸、附睾(7)颅腔(8)体表包块(9)关节(10)其他
	220302	3. 2 彩色多普勒超声特殊检查						
D	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声	次	80	72			
D	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声	次	60	54			
D	220302003	颈部血管彩色多普勒超声	2 根血管	60	54	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉		每增加 2 根加 40 元
D	220302004	门静脉系彩色多普勒超声	次	80	72			
D	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声	次	80	72			
D	220302006	四肢血管彩色多普勒超声	2 根血管	80	72			每增加 2 根加 40 元

财务分类	编码	项目名称	计价单位	指导价格(省)	指导价格(市)	项目内涵	除外内容	说明
D	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声	次	120	110			
D	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查	次	80	72			
D	220302009	药物血管功能试验	次	100	90	指用于阳痿测定等		
D	220302010	脏器声学造影	次	120	110	包括肿瘤声学造影		
D	220302011	腔内彩色多普勒超声检查	次	120	110	包括经阴道、经直肠		
D	220302013	实时剪切波组织弹性成像（SWE）	次	110	99	在彩色多普勒超声成像中对组织或器官进行 SWE 测量（包括平均值、最大值、最小值、标准差、比值），并作出相应诊断彩色图文报告。不含彩色多普勒超声检查。		
	2204	4. 多普勒检查				指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图像和真彩色多普勒功能		
D	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)	次	60	54			C02 吸入试验加收 50 元。
D	220400002	四肢多普勒血流图	单肢	50	45			
D	220400003	多普勒小儿血压检测	次	10	9			
D	220400004	经颅多普勒超声发泡试验	次	120	108	指判断心脏卵园孔未闭的诱发试验。在经颅多普勒超声检查(TCD)和动脉栓子监测基础上，为病人建立静脉通道，将 2 毫升空气和葡萄糖盐水充分混合后静脉推入，观测大脑中动脉栓子信号。根据结果记录，专业医师审核。		
D	220400005	经颅多普勒超声动脉栓子监测	次	120	108	指观察血管内栓子动态的检查。在经颅多普勒超声检查(TCD)基础上，用特殊的栓子监测探头架固定病人头部后观察大脑中动脉血流及频谱变化。根据结果记录，专业医师审核。		
	2205	5. 三维超声检查						
D	220500001	脏器灰阶立体成像	每个脏器	30	27			
D	220500002	能量图血流立体成像	每个部位	30	27			
D	220500003	胎儿三维超声成像	胎	80	72	可以与其他超声检查出具同一报告，作出诊断。		
	2206	6. 心脏超声检查						床旁心脏超声检查加收 50 元/次, 不得与床旁超声心动图同时收取
D	220600001	普通心脏 M 型超声检查	次	10	9	含常规基本波群		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	指导价格(省)	指导价格(市)	项目内涵	除外内容	说明
D	220600002	普通二维超声心动图	次	30	28	含心房、心室 、心瓣膜、大动脉等超声检查		
D	220600003	床旁超声心动图	半小时	60	55	含心房、心室 、心瓣膜、大动脉等超声检查		
D	220600004	心脏彩色多普勒超声	次	120	110	含各心腔及大血管血流显像		胎儿检查加收 30 元
D	220600005	常规经食管超声心动图	次	200	180	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显像		
D	220600006	术中经食管超声心动图	半小时	120	110	含术前检查或术后疗效观察		每例最高不超过 500 元
D	220600007	介入治疗的超声心动图监视	半小时	120	110			每例最高不超过 500 元
D	220600008	右心声学造影	次	60	54	指普通二维心脏超声检查；含心腔充盈状态、分流方向、分流量与反流量等检查		
D	220600009	负荷超声心动图	次	120	110	指普通心脏超声检查；包括药物注射或运动试验；不含心电与血压监测		
D	220600010	左/右心功能测定	次	50	45	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查。含左、右心功能测定。含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等；含三尖瓣环收缩期位移（TAPSE）、组织多普勒 S 峰、右室面积变化率（FAC）。		每增加 1 项指标加 10 元
D	220600011	经食管实时三维超声心动图检查	次	350	315	在常规经食管超声检查基础上对心脏和大血管的结构和/或血流进行三维成像，作出诊断报告。图文报告。不含心电监护。		
	2207	7. 其他心脏超声诊疗技术						
D	220700001	计算机三维重建技术(3DE)	单幅图片	50	45			
D	220700002	声学定量(AQ)	次	30	27			
D	220700003	彩色室壁动力(CK)	次	30	27			
D	220700004	组织多普勒显像(TDI)	次	30	27			
D	220700005	心内膜自动边缘检测	次	30	27			
D	220700006	室壁运动分析	次	30	27			
D	220700007	心肌灌注超声检测	次	30	27	含心肌显像		
D	220700008	经胸实时三维超声心动图检查	次	280	252	用具备三维成像功能的高档超声仪经胸部对心脏和大血管的结构和血流进行三维成像。作出诊断报告，图文报告。		

财务分类	编码	项目名称	计价单位	指导价格(省)	指导价格(市)	项目内涵	除外内容	说明
	2208	8. 图像记录附加收费项目						
D	220800001	黑白热敏打印照片	片	5	4			
D	220800002	彩色打印照片	片	10	9			
D	220800003	黑白 1 次成像(波拉)照片	片	8	7			
D	220800004	彩色 1 次成像(波拉)照片	片	15	12			
D	220800005	超声多幅照相	片	10	9			
D	220800006	彩色胶片照相	片	10	9			
D	220800007	超声检查实时录像	次	40	36	含录像带		