|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件6 | | | | | | | | | | | | |
| 青岛市废止透析类医疗服务价格项目表 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格 | | | 说明 | 统筹金支付范围 | | |
| 三级 | 二级 | 一级 | 职工进统筹前自负比例 | 居民进统筹前自负比例 | 最高费用限额 |
| 1 | 310800008 | 血浆置换术 | 机采 |  | 次 | 1680 | 1680 | 1680 | 人工置换200ml/单位 | 20% | 20% |  |
| 2 | 311000001 | 腹膜透析置管术 | 包括拔管术 |  | 次 | 500 | 500 | 500 |  | 0% | 0% |  |
| 3 | 311000002 | 腹透机自动腹膜透析 |  |  | 小时 | 15 | 15 | 5 |  | 0% | 0% |  |
| 4 | 311000003 | 腹膜透析换液 | 含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训 |  | 次 | 20 | 20 | 20 |  | 0% | 0% |  |
| 5 | 311000004 | 腹膜透析换管 |  |  | 次 | 60 | 60 | 60 |  | 0% | 0% |  |
| 6 | FRP04901 | 腹膜平衡试验 | 定时，分段取腹腔液。分别于透析液存腹0小时、2小时及4小时留取腹透液标本，2小时取血标本，先将加温好的2.5%腹膜透析液2000毫升的灌入(每灌入400毫升翻身一次，灌入结束时记为0小时)，取标本时要将腹腔内液体先放出200毫升于空袋中，再用无菌方法取出10毫升标本，将余下190毫升液体再注入腹腔，每次取标本都要遵循腹膜透析换液的无菌操作要求，整个4个多小时过程中患者都处于在腹膜透析中心消毒好的换液操作室留医观察状态中。不含化验检查。 |  | 次 | 100 | 100 |  |  | 0% | 0% |  |
| 7 | 311000006a | 血液透析 |  |  | 次 | 350 | 350 | 350 |  | 0% | 0% |  |
| 8 | 311000006b | 高通量血液透析 |  |  | 次 | 450 | 450 | 450 |  | 0% | 0% |  |
| 9 | 311000007 | 血液滤过 | 含透析液、置换液 | 滤器,管道 | 次 | 500 | 500 | 500 |  | 0% | 0% |  |
| 10 | 311000008 | 血液透析滤过 | 含透析液、置换液。包括心衰超滤治疗 | 滤器、管道、浓缩器 | 次 | 800 | 800 | 800 |  | 0% | 0% |  |
| 11 | 311000010 | 血液灌流 | 含透析、透析液 | 血液灌流器 | 次 | 800 | 800 | 600 |  | 0% | 0% |  |
| 12 | 311000011a | 连续性血液净化 | 人工法 | 滤器、管路 | 小时 | 80 | 80 | 70 |  | 0% | 0% |  |
| 13 | 311000011b | 连续性血液净化 | 机器法 | 滤器、管路 | 小时 | 120 | 120 | 100 |  | 0% | 0% |  |
| 14 | FRZ05201 | 在线血透监测 | 指血温、血压、血容量、在线尿素、在线血钠监测。血液透析时将特制的动脉管路和静脉管路放置到血温监测仪中，监测和调整血温。含再循环测定、能量丢失测定、温度补偿治疗。不含尿素测定、尿素清除率检测。 |  | 次 | 50 | 50 |  |  | 100% | 100% |  |
| 15 | 311000009 | 连续性血浆滤过吸附 |  | 滤器 | 次 | 1600 | 1600 | 1600 |  | 0% | 0% |  |
| 16 | KRP19701 | 家庭腹膜透析治疗指导 |  |  | 小时 | 50 | 50 | 50 |  | 0% | 0% |  |
| 17 | KRP22702 | 家庭腹膜透析指导 | 指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行培训、指导及随访。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理。连接管路、接口消毒处理，室内用紫外线消毒40分钟、清洗消毒液擦洗地面、用75%酒精擦洗桌面，洗手(6步骤)至少2分钟，戴口罩，取出加温好的透析液并检查(有效日期、浓度、是否浑浊、是否漏液、温度、拉环是否完整、绿塞子是否折断)，打开透析液外包装袋，再次检查内袋是否有渗漏，用蓝夹子夹住入水管路，再将透析液袋子堵绿塞管折断，并将袋子挂在透析液架子上，将透析短管与透析液管路快速对接，拧紧，打开腹部短管旋转开关，将腹腔中前次灌入的透析液排入至空袋中，关闭短管，将入水管夹打开，排空管路中空气，打开透析短管，将新的透析液灌入腹腔，关闭透析短管，将碘伏小帽与短管接口处拧紧。对患者定期随访(电话随访、门诊随访，必要时居家探访)。临床状况评估、出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养养及心理状态评估、透析处方和药物调整等。 | 碘伏小帽 | 疗程/月 | 300 | 300 | 300 |  | 0% | 0% |  |
| 18 | KQT39201 | 分子吸附循环系统治疗(MARS) | 指人工肝系统。需连续性肾脏替代治疗(CRRT系统)及分子吸附循环系统治疗(MARS系统)整合完成治疗。用于治疗各种原因的肝功能衰竭，因主要采用血液净化的一些原理和设备(如透析、滤过、血浆分离、吸附等)。不含重症肝衰竭病人的心电监护。 | 血浆分离器，分离管路，吸附器，血液灌流器 | 小时 | 待定 | 待定 | 待定 |  | 100% | 100% |  |