

附件38

菏泽市血液系统类医疗服务价格项目映射关系表

血液系统类医疗服务价格项目立项指南			映射我市原价格项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	013108000010000	骨髓采集费	310800012	骨髓采集术
2	013108000020000	血细胞单采费	310800005	血细胞分离单采
			310800005a	血细胞分离单采(每增加循环量1000ml加收)
3	013108000030000	自体备血采集费	310800004	采自体血及保存
			310800004a	采自体血
			310800004b	自体血低温保存
4	013108000040000	干细胞成分去除费	310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术
			310800019a	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(体外细胞培养法)
			310800019b	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(白细胞分离沉降)
5	013108000050000	干细胞分离制备费	310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化
			310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选
			310800028	自体骨髓干细胞分离制备
			310800028a	脐带血干细胞分离制备
6	013108000060000	干细胞冷冻费	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存
			310800016a	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(程控降温仪或超低温)
			310800016b	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(液氮保存)
7	013108000070000	干细胞冷冻续存费	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存
			310800016a	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(程控降温仪或超低温)
			310800016b	骨髓或外周血干细胞冷冻保存(液氮保存)
8	013108000080000	干细胞回输费	310800013	骨髓血回输
			310800014	外周血干细胞回输

序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
9	01310800090000	造血干细胞移植费	310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植
			310800020	骨髓移植术
			310800020a	骨髓移植术（异体基因）
			310800020b	骨髓移植术（自体基因）
			310800021	外周血干细胞移植术
			310800021a	外周血干细胞移植术（异体基因）
			310800021b	外周血干细胞移植术（自体基因）
			310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗
			310800023	脐血移植术
			310800023a	脐血移植术（异体基因）
			310800023b	脐血移植术（自体基因）
			310800013	骨髓血回输
			310800014	外周血干细胞回输
			10	013108000100000
310800009a	血液照射（加速器或60钴照射源或照射2000rad±）			
310800009b	血液照射（自体）			
310800009c	血液照射（异体）			
11	013108000110000	血液除滤费	310800006	白细胞除滤
			310800006a	白细胞除滤（全血）
			310800006b	白细胞除滤（悬浮红细胞）
			310800006c	白细胞除滤（血小板过滤）
12	013108000120000	术中自体血回输费	310800007	自体血回收
			310800007a	自体血回收（术中自体血回输）
13	013108000130000	经照射自体血回输费	310800011	经皮照射自体血回输治疗
			310800011a	血液光子自体血回输治疗（光子自体血回输（紫外光照射）加收）
			310800011b	血液光子自体血回输治疗（免疫三氧血回输治疗加收）
			310800004	采自体血及保存
			310800004a	采自体血
			310800004b	自体血低温保存
14	013108000140000	富血小板血浆制备费	311400061	富血小板血浆治疗术
			310800004	采自体血及保存
			310800004a	采自体血
			310800004b	自体血低温保存
15	013108000150000	新生儿换血治疗费	311202010	新生儿换血术