

上海市血液系统类医疗服务价格项目立项指南映射关系表（参考）

| 说明：映射关系表仅作为参考，不作为稽核判定项目内涵的依据。 | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|-----|-----|---|-------------------|--|-------------------------------|
| 序号 | 项目名称 | 加收项 | 扩展项 | 医保医疗服务项目分类与代码 | | 国家卫健委2023卫生技术规范 | |
| | | | | 项目名称 | 纳入价格构成 | 项目名称 | 纳入价格构成 |
| 1 | 骨髓采集费 | | | 骨髓采集术 | | 骨髓采集术 | |
| 2 | 血细胞单采费 | | | 血细胞分离单采 血液稀释疗法 血细胞分离单采（每增加循环量1000ml加收） 自体外周血单采单个核细胞注射治疗肢体缺血技术 | | 干细胞分离单采治疗 单采治疗 | |
| 3 | 自体备血采集费 | | | 采自体血及保存 | | 自体血采集 | |
| 4 | 干细胞成分去除费 | | | 配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术 配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术（体外细胞培养法） 配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术（白细胞分离沉降） | | 骨髓红细胞去除 骨髓血浆去除 | |
| 5 | 干细胞分离制备费 | | | 骨髓或外周血干细胞体外净化 血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选 | | 血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选 自体骨髓干细胞分离制备 脐带血干细胞分离制备 免疫磁珠分选细胞 | |
| 6 | 干细胞冷冻费 | | | 骨髓或外周血干细胞冷冻保存 骨髓或外周血干细胞冷冻保存（程控降温仪或超低温） 骨髓或外周血干细胞冷冻保存（液氮保存） | | 造血干细胞超低温冻存 造血干细胞液氮冻存 | |
| 7 | 干细胞冷冻续存费 | | | 骨髓或外周血干细胞冷冻保存 骨髓或外周血干细胞冷冻保存（程控降温仪或超低温） 骨髓或外周血干细胞冷冻保存（液氮保存） | | 造血干细胞超低温冻存 造血干细胞液氮冻存 | |
| 8 | 干细胞回输费 | | | 骨髓血回输 外周血干细胞回输 | | 造血干细胞回输 | 造血干细胞解冻 |
| 9 | 造血干细胞移植费 | | | 血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植 骨髓移植术 骨髓移植术（异体基因） 骨髓移植术（自体基因） 外周血干细胞移植术 外周血干细胞移植术（异体基因） 外周血干细胞移植术（自体基因） 自体骨髓或外周血干细胞支持治疗 脐血移植术 脐血移植术（异体基因） 脐血移植术（自体基因） | 骨髓血回输 外周血干细胞回输 | | 骨髓净化预试验 造血干细胞解冻 造血干细胞回输 |
| 10 | 血液辐照费 | | | 血液照射 血液照射（加速器或60钴照射源或照射2000rad±） 血液照射（自体） 血液照射（异体） | | 血液照射 | |
| 11 | 血液除滤费 | | | 白细胞除滤 白细胞除滤（全血） 白细胞除滤（悬浮红细胞） 白细胞除滤（血小板过滤） | | | |
| 12 | 术中自体血回输费 | | | 自体血回收 自体血回收（术中自体血回输） | | 术中自体血回输 急性等容稀释自体输血 | |
| 13 | 经照射血液回输费 | | | 血液光子自体血回输治疗 血液光子自体血回输治疗（光子自体血回输（紫外光照射）） 血液光子自体血回输治疗（免疫三氧血回输治疗） | 采自体血及保存 | 血液光子照射治疗 | |
| 14 | 富血小板血浆制备费 | | | 富血小板血浆疗法 | 采自体血及保存 | 富血小板血浆（PRP）治疗 富血小板血浆制备 | |
| 15 | 新生儿换血治疗费 | | | 新生儿换血术 | | 新生儿换血术 | |