

六安市医疗保障局文件

六医保发〔2025〕1号

六安市医疗保障局关于修订部分 医疗服务价格项目的通知

各县（区）医疗保障局，市医保中心，各公立医疗机构：

为进一步满足人民群众医疗服务需求，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性，提升医疗服务价格项目规范性，根据《安徽省医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的通知》（皖医保发〔2025〕1号）等文件要求，现就修订完善部分医疗服务价格项目通知如下：

一、修订 59 项（见附件 1）、废止 4 项（见附件 2）医疗服务价格项目。所标注价格为市三级、二级、一级公立医院最高政府指导价，原医保支付政策不变。

二、市医保中心负责组织做好医保信息系统数据库更新维护和对照匹配等工作。

三、本通知自 2025 年 4 月 10 日起执行，既往政策规定与本通知不一致的，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. 修订部分医疗服务价格项目汇总表
2. 废止部分医疗服务价格项目汇总表



附件 1

修订部分医疗服务价格项目汇总表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|------------|----------------------|--------------------|-----------|------|--------------------|--------|--------|--------|-------------------------------|------|------|
| 1 | 110600001 | 救护车费 | 含来回里程。 | 过路过桥费、监护费 | 车次 | 30 | 29 | 27 | 24 | 五公里内按30元/车次收取,超过五公里,每公里按2元收取。 | 3 | C |
| 2 | 210102017 | 非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导 | | 手术治疗 | 次 | 800 | 760 | 684 | 608 | | 2 | A |
| 3 | 210300001c | 单次多层CT平扫 | 锥形束CT(CBCT)扫描参照执行。 | | 每部位 | 180 | 171 | 154 | 137 | 大于等于16排加收15%。 | 1 | B |
| 4 | 220201008 | 床旁超声检查 | | | 半小时 | 在相应超声检查收费基础上,加收18元 | 17 | 15 | 14 | 术中超声检查参照执行。 | 1 | B |
| 5 | 220201009 | 临床操作的B超引导 | | | 半小时 | 27 | 26 | 23 | 22 | | 1 | B |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级 (元) | 市三级 (元) | 市二级 (元) | 市一级 (元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------|----------------|---|------|------|---------------------|------------|------------|------------|--------------------------------------|------|------|
| 6 | 220301001 | 彩色多普勒超声常规检查 | 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, 双胎及以上加收50%)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺)。 | | 部位 | 90 | 86 | 77 | 72 | 膜腹后肿物加收50%; 同时检查两个部位以上的, 第二个部位起减半收费。 | 1 | B |
| 7 | 220302012 | 临床操作的彩色多普勒超声引导 | | | 半小时 | 27 | 26 | 23 | 22 | | 1 | B |
| 8 | 220600003 | 床旁超声心动图 | 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查。 | | 次 | 在相应超声检查收费基础上, 加收27元 | 26 | 23 | 22 | | 1 | B |
| 9 | 230600016 | 放射性核素敷贴治疗 | | | 次 | 24 | 23 | 20 | 19 | | 1 | A |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级（元） | 市三级（元） | 市二级（元） | 市一级（元） | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------|---------------|--------------------------|------|------|---------|--------|--------|--------|--|------|------|
| 10 | 240300005 | 直线加速器放疗（特殊照射） | 包括旋转、门控、弧形、楔形滤板、多叶光栅等方法。 | | 每照射野 | 180 | 171 | 153 | 144 | | 1 | A |
| 11 | 250102023 | 尿沉渣镜检 | | | 项 | 2 | 2 | 2 | 2 | 尿沉渣镜检收费不超过6项；尿有形成分超活体S染色分析检查收费不超过25项。 | 1 | B |
| 12 | 250302001 | 葡萄糖测定 | 指各种酶法 | | 次 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1.干化学法、酶电极法加收100%；2.床边血糖仪检测7.5元（不区分方法学）。 | 1 | B |
| 13 | 250309005 | 血清药物浓度测定 | | | 每种药物 | 30 | 29 | 29 | 27 | 荧光偏振法100元；色谱法加收100%，液相色谱-串联质谱法加收150%；免疫抑制药物浓度测定255元。 | 1 | B |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------|----------------------|------------------------|------|------|---------|--------|--------|--------|---------------------------------|------|------|
| 14 | 250310024 | 儿茶酚胺测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 40 | 38 | 36 | 36 | 儿茶酚胺代谢物测定参照执行。色谱法加收100%。 | 1 | B |
| 15 | 250401014 | 各种白介素测定 | 化学发光法 | | 项 | 50 | 48 | 45 | 45 | 各种免疫学方法30元。 | 1 | B |
| 16 | 250402018 | 抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb) | 指免疫学法 | | 项 | 20 | 19 | 18 | 18 | 抗甲状腺过氧化物酶抗体测定参照执行；化学发光方法加收100%。 | 1 | B |
| 17 | 250403032 | 人轮状病毒抗原测定 | | | 项 | 20 | 19 | 18 | 18 | 诺如病毒抗原测定参照执行。 | 1 | B |
| 18 | 250403068 | 高敏人类免疫缺陷病毒核糖核酸扩增定量测定 | | | 项 | △ | | | | | 3 | B |
| 19 | 250405001 | 总IgE测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 29 | 27 | 27 | | 1 | B |
| 20 | 310100004 | 动态脑电图 | 包括24小时脑电视频监测或脑电Holter。 | | 次 | 250 | 238 | 213 | 200 | | 2 | B |
| 21 | 310701003 | 动态心电图 | 含磁带、电池费用；含心率变异性分析。 | | 次 | 180 | 171 | 153 | 144 | 12导加收120元。 | 1 | B |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------|-------------------|-----------------------------------|--------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------|------|------|
| 22 | 310702004 | 射频消融术 | | 消融导管 | 次 | 3600 | 3420 | 3060 | 2880 | 脉冲消融术参照执行。 | 1 | A |
| 23 | 310800016 | 骨髓或外周血干细胞冷冻保存(首日) | 包括程控降温仪或超低温、液氮保存。 | | 天 | 960 | 912 | 816 | 768 | 第二天起按5元收取。 | 1 | A |
| 24 | 310902009 | 超声胃镜检查术 | 含活检 | | 次 | 600 | 570 | 510 | 480 | 超声肠镜检查术参照执行。 | 2 | B |
| 25 | 310903001 | 经胃镜胃肠置管术 | 含电子胃镜检查。 | 空肠营养管 | 次 | 360 | 342 | 306 | 288 | 十二指肠/空肠置管术参照执行。 | 2 | B |
| 26 | 311000006 | 血液透析 | 包括碳酸液透析或醋酸液透析,含透析液、生理盐水(用于配置透析液)。 | 透析器、管道 | 次 | 216 | 205 | 184 | 173 | | 1 | A |
| 27 | 311000007 | 血液滤过 | 含透析液、置换液、生理盐水(用于配置透析液和置换液)。 | 滤器、管道 | 次 | 180 | 171 | 153 | 144 | | 1 | A |
| 28 | 311000008 | 血液透析滤过 | 含透析液、置换液、生理盐水(用于配置透析液和置换液)。 | 滤器、管道 | 次 | 240 | 228 | 204 | 192 | | 1 | A |
| 29 | 311000009 | 连续性血浆滤过吸附 | | 滤器 | 次 | 600 | 570 | 510 | 480 | | 2 | A |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级（元） | 市三级（元） | 市二级（元） | 市一级（元） | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|------------|---------------|---------------------------------------|------------|------|---------|--------|--------|--------|---|------|------|
| 30 | 311000010 | 血液灌流 | 含透析、透析液、生理盐水（用于配置透析液）。 | 血液灌流器 | 次 | 300 | 285 | 255 | 240 | | 2 | A |
| 31 | 311000011 | 连续性血液净化 | 含置换液、透析液、生理盐水（用于配置置换液和透析液）；包括人工法、机器法。 | 滤器、管道 | 小时 | 80 | 76 | 68 | 64 | | 1 | A |
| 32 | 311201004 | 阴道镜检查 | | | 次 | 30 | 29 | 26 | 24 | 电子镜加收55元。 | 1 | B |
| 33 | 311201020h | 臭氧治疗 | | | 次 | 26 | 25 | 22 | 21 | | 2 | A |
| 34 | 320100008 | 经皮静脉内溶栓术 | | 导管、溶栓导线 | 次 | 2025 | 1924 | 1721 | 1620 | 经皮动脉内溶栓术参照执行。 | 2 | A |
| 35 | 320500008 | 冠状血管内多普勒血流测量术 | 含术前的靶血管造影。 | Doppler 导丝 | 次 | 3375 | 2886 | 2597 | 2597 | 冠状动脉微循环阻力指数检查、冠状动脉血管内压力导丝测定术分别参照执行。本项目中的三项检查不得同时收取。 | 2 | A |
| 36 | 320600001 | 经动脉插管全脑动脉造影术 | 含颈动脉、椎动脉。 | 导管 | 次 | 2700 | 2565 | 2295 | 2160 | | 2 | B |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级（元） | 市三级（元） | 市二级（元） | 市一级（元） | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------|-------------|--|-------------------|------|---------|--------|--------|--------|--|------|------|
| 37 | 330407002 | 玻璃体切除术 | 消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，用玻璃体切除机行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理视网膜变性区或裂孔，拔管，缝合伤口，消毒纱布遮盖。 | 玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水 | 次 | 1781 | 1523 | 1371 | 1371 | 微创手术加收 800 元（应用小于 0.7mm 的玻璃体切割头行玻璃体切除术）。 | 1 | A |
| 38 | 330803023 | 主动脉内球囊反搏置管术 | 指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术。 | 球囊反搏导管、人造血管 | 次 | 6563 | 5611 | 5050 | 5050 | 经皮主动脉内球囊反搏置管术按 50%收取。 | 1 | A |
| 39 | 331003017 | 肠造口术 | 全身麻醉，消毒铺巾，逐层进腹，探查，小肠或结肠双腔、襻式或单腔造瘘，腹壁另开口，提出固定，能量设备止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。 | | 次 | 1012.5 | 962 | 861 | 810 | | 1 | A |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------|-------------------|---|------|------|---------|--------|--------|--------|-----------------------|------|------|
| 40 | 331201006 | 经尿道前列腺电切术 | 包括电切、汽化、激光等;包括前列腺热蒸汽消融术。 | | 次 | 1969 | 1683 | 1515 | 1515 | 使用钬激光进行前列腺剝出术加收2000元。 | 1 | A |
| 41 | 331301002 | 卵巢囊肿剔除术 | 消毒术野,铺巾,开腹,留取腹腔冲洗液,探查盆腹腔,暴露卵巢肿物,切开肿瘤包膜剥除肿瘤,可吸收线缝合卵巢,常规关腹。 | | 单侧 | 1400 | 1330 | 1190 | 1120 | 输卵管系膜囊肿剥除术参照执行。 | 1 | A |
| 42 | 331303017 | 广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术 | 指妇科恶性肿瘤手术,切除范围为宫旁3厘米,较次广泛子宫切除范围广,难度大。消毒铺巾,逐层开腹,全面探查后切除双侧卵巢固有韧带、双侧输卵管峡部、双侧子宫圆韧带,打开阔韧带前后页,下推膀胱和直肠,切断双侧子宫动静脉,打开输尿管隧道,打开直肠侧窝与膀胱侧窝,切断双侧子宫主韧带和骶韧带,加切缝合阴道旁组织,切除部分阴道(以上各韧带、血管及阴道均距宫体大于3厘米处切断),盆腹腔淋巴结清扫,留取腹腔引流管,缝合阴道断端,关腹。 | | 次 | 3000 | 2565 | 2309 | 2309 | | 1 | A |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级（元） | 市三级（元） | 市二级（元） | 市一级（元） | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|-----------|--------------|--|------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------|------|------|
| 43 | 331304001 | 阴道异物取出术 | 膀胱截石位，臀部铺消毒垫巾，消毒外阴，放置窥阴器，暴露阴道异物，钳取阴道异物，消毒宫颈、阴道。 | | 次 | 202.5 | 192 | 172 | 162 | 直肠内异物取出术参照执行。 | 1 | A |
| 44 | 331306002 | 盆腔粘连分离术 | | | 次 | 1388 | 1187 | 1068 | 1068 | | 1 | A |
| 45 | 331306006 | 经宫腔镜粘连分离术 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，宫腔镜检查宫腔及宫颈，明确粘连部位、程度，宫腔镜分离切除粘连组织，酌情放置防粘连制剂。 | | 次 | 750 | 713 | 638 | 600 | | 3 | A |
| 46 | 331501054 | 脊柱内固定物取出术 | | | 次 | 1485 | 1411 | 1262 | 1188 | 胸壁矫形内固定物取出术参照执行。 | 1 | A |
| 47 | 331505001 | 锁骨骨折切开复位内固定术 | 摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护骨折端血供，显露骨折形态，准确复位骨折端，选择相应内固定物进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。不含术中X线引导。 | | 次 | 1080 | 1026 | 918 | 864 | 肩胛骨骨折切开复位内固定术参照执行。 | 1 | A |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|------------|-------------|---|-------|------|---------|--------|--------|--------|------------------------|------|------|
| 48 | 331505035 | 跟骨骨折切开复位撬拨术 | | | 次 | 675 | 641 | 574 | 540 | 跟骨骨折切开复位内固定术参照执行。 | 1 | A |
| 49 | 331510003 | 掌指骨截骨矫形术 | 消毒铺巾,气囊止血带止血,切开皮肤,显露截骨部位,用骨刀或摆锯截骨,短缩(或延长或矫形),对合骨端,内固定或外固定。不含术中X线引导。 | | 次 | 1500 | 1283 | 1154 | 1154 | 跖趾骨截骨矫形术参照执行。 | 1 | A |
| 50 | 331521029 | 屈伸指肌腱吻合术 | | | 每根肌腱 | 938 | 802 | 721 | 721 | 屈伸趾肌腱吻合术参照执行。 | 1 | A |
| 51 | 331601004 | 单纯乳房切除术 | 切口设计,大梭形切口切开皮肤,皮瓣游离,将乳腺、乳头及多余皮肤完整切除,创面止血,置管引出,固定,缝合切口。 | | 单侧 | 540 | 513 | 459 | 432 | 保留乳头乳晕的皮下腺体切除加收20%。 | 1 | A |
| 52 | 331601005 | 乳腺癌根治术 | 包括传统与改良根治两种方式。 | 取皮植皮术 | 单侧 | 2250 | 1924 | 1731 | 1731 | 乳腺癌保乳术参照执行;需植皮术加收200元。 | 1 | A |
| 53 | 510101003b | 去白细胞悬浮红细胞 | | | 单位 | 240 | 240 | 240 | 240 | 200ml全血制备。 | 1 | A |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------|---------------------------------|--|------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------------------|------|------|
| 54 | BDAE0001 | 组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检查诊断 | 甲醛固定组织,石蜡包埋组织,新鲜或冷冻组织,离心收集细胞;组织粉萃机匀浆化,组织裂解,经反复离心及相应化学试剂去除蛋白,回收DNA,于荧光PCR仪行荧光素PCR反应,分析结果,诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 位点 | 485 | 461 | 437 | 437 | 第二个位点开始,每个按40%收取,最高收费不超过2813元。 | 2 | B |
| 55 | BDAF0001 | 组织/细胞荧光定量核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检查诊断 | 甲醛固定组织,石蜡包埋组织,新鲜或冷冻组织,离心收集细胞;组织粉碎机匀浆化,或切片机切片,或离心收集细胞洗涤,对上述处理样本进行组织裂解,经反复离心及相应化学试剂去除蛋白,回收RNA,于荧光PCR仪行荧光素逆转录-PCR反应,分析结果,诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 | | 位点 | 485 | 461 | 437 | 437 | 第二个位点开始,每个按40%收取,最高收费不超过2813元。 | 2 | B |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级 (元) | 市三级 (元) | 市二级 (元) | 市一级 (元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------|----------|--|------|------|-------------|------------|------------|------------|---|------|------|
| 56 | CF000334 | 基因甲基化检测 | 标本采集,核收登记,标本评估,样本离心分离,(据样本类型不同进行相应的前处理),提取模板DNA,DNA甲基化处理,与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增或测序等,判断并审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。 | 检测试剂 | 项 | △ | | | | 超过3项按3项收费;限符合《医疗机构临床基因扩增检验实验室管理办法(卫办医政发〔2010〕194号)》实验室开展。 | 3 | B |
| 57 | CGLB1000 | 流感病毒抗原检测 | 样本类型:鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收,样本裂解液裂解,加免疫试剂,检测,质控,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。 | | 项 | 40 | 38 | 36 | 36 | | 1 | B |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 省属三级(元) | 市三级(元) | 市二级(元) | 市一级(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------|--------------|---|----------|------|---------|--------|--------|--------|--------------------|------|------|
| 58 | FKA02704 | 心搏出量测定-无创阻抗法 | 皮肤清洁处理,安放探查电极,采用阻抗监测分析仪探查并分析随时间变化的胸部体表阻抗变化并自动分析结果,打印报告。 | | 次 | △ | | | | 无创阻抗法肺水测定参照执行。 | 3 | B |
| 59 | HQA72107 | 复合式液氮实体肿瘤消融术 | 术前局部麻醉,消毒铺巾,影像扫描监测,进行经皮穿刺进针点和进针深度评估,在影像设备监测、导引下,采用一次性无菌冷冻消融针经皮穿刺至肿瘤靶向位置,行冷热消融治疗。不含监护、影像学引导。 | 一次性冷冻消融针 | 次 | △ | | | | 氩氦可变冷刀实体肿瘤消融术参照执行。 | 3 | A |

附件 2

废止部分医疗服务价格项目汇总表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------|-------------|--|------|------|-------|------------|------|------|
| 1 | KNA65703 | 去白细胞悬浮红细胞 | 将滤白套组件中的 1 号采血袋倒置挂在血液滤白监测仪或低温滤白柜的挂钩上, 让 1 号采血袋中的全血通过重力作用, 经过滤器流入到 2 号采血袋中。过滤完毕后, 热合去除 1 号袋和滤器组件。滤除白细胞的全血多联袋在留取三节交叉配血流样辨条后便按相关操作规程进行离心和分离操作。 | 过滤器 | 1 单位 | △ | 200ml 全血制备 | 3 | C |
| 2 | KNA65704 | 去白细胞混合浓缩血小板 | 去白细胞混合浓缩血小板是由 5-6 袋相同 ABO 血型全血 (400 毫升) 按白膜法制备的血小板, 用无菌接驳机将 6 袋同型白膜与六头两联袋连接, 经过混合、离心、导入后, 将血小板袋悬挂在滤白柜挂钩上, 通过滤盘滤除白细胞后流入血小板专用保存袋中。热合后, 经过血小板计数合格后完成制备。 | | 1 单位 | △ | 200ml 全血制备 | 3 | C |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | 计价说明 | 支付分类 | 统计分类 |
|----|----------|---------|--|------|------|-------|------------|------|------|
| 3 | KNA65705 | 机器洗涤红细胞 | 首先使用无菌接驳机将待洗涤的红细胞和洗涤溶液联袋进行无菌接驳连通；使用红细胞处理仪，将洗涤溶液转移至红细胞袋内，离心后，把上清液和白膜层转移至空袋内，反复洗涤，去除 98% 以上的血浆，90% 以上的白细胞、血小板，同时也去除保存过程中产生的钾、氨、乳酸等代谢产物，保留了 70% 以上的红细胞。 | | 1 单位 | △ | 200ml 全血制备 | 3 | C |
| 4 | KNA65706 | 血液分袋 | 用无菌接管机将待分的悬浮红细胞袋/血浆袋/全血袋/制备好的洗涤红细胞袋等与转移袋连接，分出需要的剂量。 | | 袋 | △ | | 3 | C |

抄送：市卫生健康委、市市场监督管理局。

六安市医疗保障局

2025 年 4 月 1 日印发
