高县人民医院委托检验项目清单

高县人民医院 2025 年外送检验项目收费标准第一类: 高县人民医院不能检测项目, 宜宾市有收费标准, 按高县人民医院收费标准执行。

项目名称	编码	检测项目	二甲标准	打包数量	合计
糖尿病自身抗体三项	250402026	抗胰岛素抗体测定	28	1	54
	250402014	抗组织细胞抗体测定(包括胰岛细胞)	13	1	
	250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	13	1	
血管炎五项	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(包括 C-ANCA、P-ANCA、ANCA-MPO、ANCA-PR3)	20	4	93
	250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	13	1	
外周血细胞染色体核型分析	250700013	染色体分析	100	1	220
	250700014	培养细胞的染色体分析	120	1	
生长激素	250310003	血清生长激素测定	15	1	65
	250310003-1	血清生长激素测序(化学发光法加收)	50	1	
生长激素激发试验	250310003	血清生长激素测定	15	5	325
	250310003-1	血清生长激素测序(化学发光法加收)	50	5	
胰岛素样生长因子测定(IGF-1)	CEZK1000	胰岛素样生长因子测定	75	1	75
胰岛素样生长因子结合蛋白3	CEZK1000	胰岛素样生长因子测定	75	1	75
抗环瓜氨酸肽抗体(抗 CCP 抗体)测定	250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗 CCP 抗体)测定	75	1	75
抗核抗体测定(ANA)	250402002	抗核抗体测定(ANA)	20	1	20
抗双链 DNA 测定(抗 dsDNA)	250402006	抗双链 DNA 测定(抗 dsDNA)	13	1	13
	250402006-1	抗双链 DNA 测定(抗 dsDNA)(免疫印迹法加收)	0	1	
抗核提取物抗体测定(抗 ENA 抗体)	250402003	抗核提取物抗体测定(抗 ENA 抗体)	7.5	6	203
	250402003	抗核提取物抗体测定(抗	22.5	6	

	-1	ENA 抗体) (免疫印迹法加收)			
	250402010	抗核糖核蛋白抗体测定	13	1	
	250402010-1	抗核糖核蛋白抗体测定 (免疫印迹法加收)	10	1	
血管炎二项 (ANCA-MPO, ANCA-PR3)	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定 (ANCA)	20	2	40
抗角蛋白抗体	250402038	抗角蛋白抗体	22	1	22
抗平滑肌抗体 (ASMA)	250402014-6	抗组织细胞抗体测定 (平滑肌抗体)	13	1	13
抗线粒体抗体 (AMA)	250402007	抗线粒体抗体 (AMA)	13	1	23
	250402007-1	抗线粒体抗体测定 (AMA) (免疫印迹法加收)	10	1	
抗肾小球基底膜抗体 (GBM)	250402019	抗肾小球基底膜抗体测定	13	1	18
	250402019-1	抗肾小球基底膜抗体测定 (各种免疫学方法加收)	5	1	
阿尔茨海默相关神经丝蛋白 (AD7C-NTP) 检测	250301033	阿尔茨海默相关神经丝蛋白 (AD7C-NTP) 检测	308	1	308
自身免疫性肝病抗体八项	250402007	抗线粒体抗体测定 (AMA)	13	1	215
	250402007-1	抗线粒体抗体测定 (AMA) (免疫印迹法加收)	10	1	
	250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体 (SLA/LP) 测定	25	2	
	250402040	抗肝肾微粒体抗体 (LKM) 测定	22	1	
	250402003	抗核提取物抗体测定 (抗 ENA 抗体)	7.5	4	
	250402003-1	抗核提取物抗体测定 (抗 ENA 抗体) (免疫印迹法加收)	22.5	4	
真菌 D-葡聚糖检测 (G 试验)	250501040	真菌 D-葡聚糖检测	108	1	108
曲霉菌抗原检测 (GM 实验)	CJHS8000	半乳甘露聚糖检测	90	1	90
促肾上腺皮质激素测定 (ACTH)	250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	15	1	55
	250310006-1	血清促肾上腺皮质激素测定 (化学发光法加收)	40	1	
人附睾蛋白 4 (HE4)	CGSE1000	人附睾分泌蛋白 (HE4) 测定	75	1	75

抗内因子抗体测定	250402034	抗内因子抗体测定	20	1	20
抗胃壁细胞抗体	250402014-2	抗组织细胞抗体测定(胃壁细胞抗体)	13	1	13
25-羟基维生素 D	250309004	血清维生素测定	15	2	110
	250309004-1	血清维生素测定(化学发光法加收)	40	2	
抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	13	1	33
	250402017-1	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)(各种免疫学方法加收)	20	1	
乙型肝炎病毒(HBV-DNA)定量	250403003	乙型肝炎 DNA 测定	64.3	1	64.3
丙型肝炎病毒(HCV-RNA)定量	250403013	丙型肝炎 RNA 测定	87.2	1	87.2
性激素组合六项	250310002	血清泌乳素测定	15	1	339
	250310002-1	血清泌乳素测定(化学发光法加收)	40	1	
	250310004	血清促卵泡刺激素测定	15	1	
	250310004-1	血清促卵泡刺激素测定(化学发光法加收)	40	1	
	250310005	血清促黄体生成素测定	15	1	
	250310005-1	血清促黄体生成素测定(化学发光法加收)	40	1	
	250310030	睾酮测定	18	1	
	250310030-1	睾酮测定(化学发光法加收)	40	1	
	250310036	雌二醇测定	18	1	
	250310036-1	雌二醇测定(化学发光法加收)	40	1	
	250310037	孕酮测定	18	1	
	250310037-1	孕酮测定(化学发光法加收)	40	1	
地中海贫血基因分型(23位点)	250700021	α -地中海贫血基因检测	135	2	420
	250700022	β -地中海贫血基因检测	150	1	
肝纤维四项	250305022	血清透明质酸酶测定	20	1	80
	250305018	血清IV型胶原测定	20	1	
	250305019	血清III型胶原测定	20	1	

	250305020	血清层粘连蛋白测定	20	1	
高血压三项	250310028	血管紧张素 II 测定	32	1	175
	250310023	醛固酮测定	18	1	
	250310023-1	醛固酮测定(化学发光法加收)	100	1	
	250310026	血浆肾素活性测定	25	1	
过敏原三项(总 Ige、hx2、fx5e)	250405001	总 IgE 测定	30	1	82
	250405002	吸入物变应原筛查	26	1	
	250405003	食入物变应原筛查	26	1	
甲状旁腺激素(PTH),化学发光法	250310009	甲状旁腺激素测定	29	1	29
抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb),化学发光法	250503016	抗甲状腺过氧化物酶抗体(A-TPO)测定	37	1	37
抗缪勒管激素	250310076	抗缪勒氏管激素(AMH)检测	275	1	275
皮质醇(COR)	250310018	血浆皮质醇测定	20	1	70
	250310018-1	血浆皮质醇测定(化学发光法加收)	50	1	
贫血三项(FER,FOL,VitB12)	250404015	铁蛋白测定	35	1	145
	250309003	叶酸测定	15	1	
	250309003-1	叶酸测定(化学发光法加收)	40	1	
	250309004	血清维生素测定	15	1	
	250309004-1	血清维生素测定(化学发光法加收)	40	1	
全血微量元素六项(Cu,Zn,Ca,Mg,Fe,Pb)	250304013	微量元素测定	6	6	36
食物性过敏原十项	250405003	食入物变应原筛查	26	10	260
吸入性过敏原十项	250405002	吸入物变应原筛查	26	10	260
血清维生素 A	250309004	血清维生素测定	15	1	55
	250309004-1	血清维生素测定(化学发光法加收)	40	1	
血清维生素 A&D	250309004	血清维生素测定	15	3	165
	250309004-1	血清维生素测定(化学发光法加收)	40	3	

血清脂溶性维生素 (A、D、E)	250309004	血清维生素测定	15	4	220
	250309004-1	血清维生素测定(化学发光法加收)	40	4	
叶酸	250309003	叶酸测定	15	1	55
	250309003-1	叶酸测定(化学发光法加收)	40	1	
丙型肝炎病毒(HCV)基因分型	250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型	99	1	99
性病三项(NG、CT、UU)	250403065	性病三项(NG、CT、UU)检测	50	3	150
糖类抗原 50 (CA50)	250404011-1	糖类抗原测定(化学发光法加收)	50	1	71
	25040401-4	糖类抗原测定(CA-50)	21	1	
糖类抗原 242 (CA242)	250404011-1	糖类抗原测定(化学发光法加收)	50	1	71
	250404011-9	糖类抗原测定(CA24-2)	21	1	
糖类抗原 724 (CA724)	250404011-1	糖类抗原测定(化学发光法加收)	50	1	71
	250404011-10	糖类抗原测定(CA72-4)	21	1	
胸苷激酶 1 (TK1)	250404030	胸苷激酶(TK1)检测	200	1	200
甲胎蛋白异质体测定	250404026	甲胎蛋白异质体测定	141	1	141
胃功能三项	250310068	胃泌素 17 (G-17) 测定	89	1	219
	250404027	胃蛋白酶原定量检测	65	2	
高灵敏 HIV-1RNA 检测	250503013	高精度病毒载量分析	338.8	1	542.1
	250503013-1	高精度病毒载量分析(HIV要求实际灵敏度达到20copies/ml)加收	203.3	1	
高灵敏 HBV DNA 检测	250503013	高精度病毒载量分析	338.8	1	338.8
高灵敏 HCV RNA 检测	250503013	高精度病毒载量分析	338.8	1	338.8
优生十项	250403020-2	弓形体抗体测定(IgG)	28	1	220
	250403020-3	弓形体抗体测定(IgM)	28	1	
	250403021-2	风疹病毒抗体测定(IgG)	28	1	
	250403021	风疹病毒抗体测定(IgM)	28	1	

	-3				
	250403022 -1	巨细胞病毒抗体测定 (IgG)	18	1	
	250403022 -2	巨细胞病毒抗体测定 (IgM)	18	1	
	250403024 -1	单纯疱疹病毒抗体测定 (IgG)	18	2	
	250403024 -2	单纯疱疹病毒抗体测定 (IgM)	18	2	

高县人民医院 2025 年外送检验项目收费标准第二类:高县人民医院不能检测项目, 宜宾市无收费标准, 由被委托机构提供收费依据, 按对应收费标准执行。

上呼吸道多种病原体靶向测序	250403065	各类病原体 DNA 测定	50	7	350
呼吸道多种病原体靶向测序	250403065	各类病原体 DNA 测定	50	16	800
百日咳杆菌核酸检测	250403065	各类病原体 DNA 测定	50	1	50
EB 病毒 DNA 检测	250403065	各类病原体 DNA 测定	50	1	50
巨细胞病毒 DNA 检测	250403065	各类病原体 DNA 测定	50	1	50
肠道病毒 71 型 RNA 定性	250403065	各类病原体 DNA 测定	50	1	50
柯萨奇病毒 A16 型 RNA 定性	250403065	各类病原体 DNA 测定	50	1	50
肺癌基因甲基化检测	270700003	脱氧核糖核酸 (DNA) 测序	273	1	273
胃癌基因甲基化检测	270700003	脱氧核糖核酸 (DNA) 测序	273	1	273
无创肠癌基因甲基化检测	270700003	脱氧核糖核酸 (DNA) 测序	273	2	546
宫颈癌基因甲基化检测	270700003	脱氧核糖核酸 (DNA) 测序	273	6	1638
地中海贫血基因 (621 位点)	250700021	α -地中海贫血基因检测	135	2	570
	250700022	β -地中海贫血基因检测	150	2	
氯吡格雷安全用药基因检测 (CYP2C19 基因分型) (NGS)	270700003	脱氧核糖核酸 (DNA) 测序	273	2	546
阿司匹林抵抗相关基因检测 (NGS)	270700003	脱氧核糖核酸 (DNA) 测序	273	2	546
乳腺癌/卵巢癌易感	270700003	脱氧核糖核酸 (DNA) 测序	273	21	5733

基因检测套餐（21基因）					
遗传性肿瘤易感基因检测套餐（52基因）	270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	273	23	6279
宫颈癌基因甲基化检测	270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	273	6	1638
BRCA1/2 基因突变检测	270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	273	16	4368
白血病免疫分型检测（28CD）	250401031	血细胞簇分化抗原（CD）系列检测	24	28	672
细菌内毒素	透析科外送需求	1次/3个月	240	1	240
细菌总数		1次/月	80	1	80
化学污染物 22 项		1次/年	1500	1	1500

高县人民医院 2025 年外送检验项目收费标准第三类:高县人民医院不能检测项目，未在上年度委托检验项目目录，由临床提出申请，院部同意后备案开展。收费标准依次参考第一类、第二类。

高县人民医院 2025 年外送检验项目收费标准第四类:高县人民医院能检测项目，因设备故障或项目比对需要，由检验科专业组长签字，报科主任审核后可外送检测。宜宾市有收费标准，按高县人民医院收费标准执行。