



กรมพัฒนาที่ดิน
 เลขที่..... ๕๑๕๙
 วันที่...๒๕ พ.ค. ๒๕๖๙
 เวลา..... ๙.๒๔ น

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๕๖

กรมบัญชีกลาง
 ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ปรับปรุงรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี ด้านค่าบริการรังสีร่วมรักษา

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขานุการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙
 ๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๔๒๒ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข หมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี ด้านค่าบริการรังสีร่วมรักษา

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ กรมบัญชีกลางกำหนดรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี และหมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ด้านค่าบริการรังสีวินิจฉัย เพื่อให้ส่วนราชการและสถานพยาบาลของทางราชการทราบและถือปฏิบัติ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลาง ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่จำเป็นและเหมาะสม สอดคล้องกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามมาตรา ๘ วรรคสอง ประกอบมาตรา ๑๙ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นสมควรให้ส่วนราชการและสถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ยกเลิกรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขฯ ในหนังสือที่อ้างถึง ๑ หมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี ลำดับที่ ๑๑.๑๔ รังสีร่วมรักษา : Non-vascular Intervention จำนวน ๓ รายการ และลำดับที่ ๑๑.๑๕ รังสีร่วมรักษา : Vascular Intervention and other interventions จำนวน ๔ รายการ

๒. ยกเลิกรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขฯ ในหนังสือที่อ้างถึง ๒ หมวดที่ ๘ ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา ด้านค่าบริการรังสีวินิจฉัย จำนวน ๖ รายการ ได้แก่ ลำดับที่ ๘.๒.๑๖ Ductogram รหัสรายการ ๔๒๓๔๐ ลำดับที่ ๘.๒.๓๗ Angiography, single shot รหัสรายการ ๔๒๕๑๒ ลำดับที่ ๘.๒.๓๘ Angiography, selective รหัสรายการ ๔๒๕๑๓ ลำดับที่ ๘.๒.๓๙ Angiography, each following vessel รหัสรายการ ๔๒๕๑๔ ลำดับที่ ๘.๒.๔๐ Splenoportography (Selective) รหัสรายการ ๔๒๕๑๖ และลำดับที่ ๘.๓.๖๔ Fine needle aspiration under U/S รหัสรายการ ๔๓๙๑๐

๓. กำหนดรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขฯ หมวดที่ ๑๑ ค่าทำหัตถการ และวิสัญญี ด้านค่าบริการรังสีร่วมรักษา จำนวน ๑๒๗ รายการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่าบริการที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

อนึ่ง...

อนึ่ง สามารถดาวน์โหลดรายการอัตราค่าบริการสาธารณสุข ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ที่เว็บไซต์
กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th หัวข้อ รักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาล/กฎหมายระเบียบ
และหนังสือเวียน (สวัสดิการรักษายาบาล) หรือดาวน์โหลดจาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางแพตริเซีย มงคลวนิช)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th



สิ่งที่ส่งมาด้วย

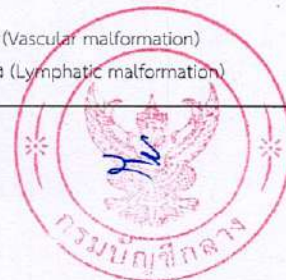
หมวดที่ 11
คำทำหัตถการ และวิสัญญี

รายการหัตถการนอกห้องผ่าตัด

ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
รังสีร่วมรักษา					
การเลือกใช้เครื่องมือในการทำหัตถการ					
ในกรณีที่มีทางเลือกในการใช้เครื่องมือ ขอให้สถานพยาบาลเลือกทางเลือกที่ใช้ทรัพยากรที่มีราคาน้อยกว่า โดยให้เรียงตามลำดับ ดังนี้					
1. กรณีที่ทำหัตถการด้วยเครื่อง DSA ให้เลือกใช้เครื่อง DSA 1 plane ก่อน หากไม่สามารถดำเนินการได้ จึงใช้เครื่อง DSA 2 plane					
2. กรณีที่ต้องทำหัตถการด้วยเครื่อง DSA หรือ hybrid CT-DSA ให้เลือกใช้เครื่อง DSA ก่อน หากไม่สามารถดำเนินการได้ จึงใช้เครื่อง hybrid CT-DSA					
3. กรณีที่สามารถทำหัตถการด้วยเครื่อง Ultrasound หรือ Fluoroscopy หรือ CT หรือ cone-beam CT guidance ให้เลือกใช้เครื่อง Ultrasound ก่อน					
หากไม่สามารถดำเนินการได้ จึงใช้เครื่อง Fluoroscopy, CT, cone-beam CT guidance ตามลำดับ ทั้งนี้ ให้พิจารณาตามศักยภาพที่มีอยู่ของสถานพยาบาล					
11.14 Vascular Neuro					
11.14.1	72100	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงของสมอง ศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Cerebral/Head and Neck angiography (DSA 1 plane)	ครั้ง	11,000	ข้อบ่งชี้ : เพื่อตรวจวินิจฉัยหาสาเหตุในกรณีที่สงสัยโรคของหลอดเลือดสมอง เยื่อหุ้มสมอง หรือ ศีรษะ และคอ
11.14.2	72101	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงของสมอง ศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Cerebral/Head and Neck angiography (DSA 2 plane)	ครั้ง	14,400	
11.14.3	72102	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงของสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Spinal angiography (DSA 1 plane)	ครั้ง	13,400	ข้อบ่งชี้ : เพื่อตรวจวินิจฉัยหาสาเหตุในกรณีที่สงสัยโรคของหลอดเลือดไขสันหลัง
11.14.4	72103	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงของสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Spinal angiography (DSA 2 plane)	ครั้ง	17,800	
11.14.5	72104	การทดสอบอุดหลอดเลือดแดงของสมอง ศีรษะ และคอ ด้วยสายสวนที่มีบอลูน โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Cerebral/Head and Neck balloon occlusion Test (DSA 1 plane)	ครั้ง	13,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และ รหัส 72101 Cerebral/ Head and Neck angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ
11.14.6	72105	การทดสอบอุดหลอดเลือดแดงของสมอง ศีรษะ และคอ ด้วยสายสวนที่มีบอลูน โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Cerebral/Head and Neck balloon occlusion Test (DSA 2 plane)	ครั้ง	17,800	ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : เพื่อประเมินระบบไหลเวียนหลอดเลือดบริเวณศีรษะและคอในการวางแผนการรักษาโรคของหลอดเลือดสมอง
11.14.7	72110	การเก็บเลือดผ่านทางสายสวนเพื่อส่งตรวจจาก inferior petrosal sinus โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Inferior petrosal venous sampling (DSA 1 plane)	ครั้ง	13,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม microcatheter, microwire 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน
11.14.8	72111	การเก็บเลือด ผ่านทางสายสวนเพื่อส่งตรวจจาก inferior petrosal sinus โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Inferior petrosal venous sampling (DSA 2 plane)	ครั้ง	17,800	ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อวัดระดับฮอร์โมนที่ผลิตจากต่อมใต้สมอง (Pituitary gland) 2. โรคของระบบต่อมไร้ท่อ 3. เนื้องอกของต่อมใต้สมอง (Pituitary adenoma)



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.14.9	72120	การอุดหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีขะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Embolization of Cerebral/head and neck vessels (DSA 1 plane)	ครั้ง	18,100	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : โรคที่เกี่ยวข้องกับหลอดเลือดของสมอง เยื่อหุ้มสมอง หรือคีรีขะ และคอ ดังต่อไปนี้
11.14.10	72121	การอุดหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีขะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Embolization of Cerebral/head and neck vessels (DSA 2 plane)	ครั้ง	24,800	1. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำผิดปกติ (Arteriovenous Fistula หรือ Arteriovenous Malformation) 2. โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm หรือ Pseudoaneurysm) 3. การฉีกขาดของผนังหลอดเลือด (Dissection) 4. เนื้องอก 5. ความผิดปกติของหลอดเลือด (Vascular malformation) 6. ความผิดปกติของท่อน้ำเหลือง (Lymphatic malformation) 7. การบาดเจ็บหรือมีลักษณะของหลอดเลือด
11.14.11	72122	การอุดหลอดเลือดแดงของสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Embolization of spinal vessels (DSA 1 plane)	ครั้ง	18,100	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials 2. ได้รวมการทำรหัส 72102 และรหัส 72103 Spinal angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : โรคที่เกี่ยวข้องกับหลอดเลือดของสันหลัง ดังต่อไปนี้
11.14.12	72123	การอุดหลอดเลือดแดงของสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Embolization of spinal vessels (DSA 2 plane)	ครั้ง	24,800	1. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำผิดปกติ (Arteriovenous Fistula หรือ Arteriovenous Malformation) 2. โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm หรือ Pseudoaneurysm) 3. การฉีกขาดของผนังหลอดเลือด (Dissection) 4. เนื้องอก 5. ความผิดปกติของหลอดเลือด (Vascular malformation) 6. ความผิดปกติของท่อน้ำเหลือง (Lymphatic malformation) 7. การบาดเจ็บหรือมีลักษณะของหลอดเลือด
11.14.13	72124	การอุดหลอดเลือดผ่านทางผิวหนังบริเวณคีรีขะ คอ และสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Percutaneous embolization of head, neck and spine (DSA 1 plane)	ครั้ง	6,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม sclerotic agent 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography หรือรหัส 72102 และรหัส 72103 Spinal angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน
11.14.14	72125	การอุดหลอดเลือดผ่านทางผิวหนังบริเวณคีรีขะ คอ และสันหลัง โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Percutaneous embolization of head, neck and spine (DSA 2 plane)	ครั้ง	8,800	ข้อบ่งชี้ : โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำผิดปกติ (Arteriovenous Fistula หรือ Arteriovenous Malformation) ของหลอดเลือดของสมอง เยื่อหุ้มสมอง คีรีขะและคอ หรือสันหลัง
11.14.15	72130	การฉีดสารก่อกระด้างทางหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีขะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Trans arterial sclerotic agent injection of Cerebral/head and neck /spinal vessels (DSA 1 plane)	ครั้ง	13,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม sclerotic agent 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography หรือรหัส 72102 และรหัส 72103 Spinal angiography ไว้แล้ว
11.14.16	72131	การฉีดสารก่อกระด้างทางหลอดเลือดแดงของสมอง คีรีขะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Trans arterial sclerotic agent injection of Cerebral/head and neck /spinal vessels (DSA 2 plane)	ครั้ง	17,800	และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ความผิดปกติของหลอดเลือด (Vascular malformation) 2. ความผิดปกติของท่อน้ำเหลือง (Lymphatic malformation)



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.14.17	72132	การฉีดสารก่อกระต้างผ่านทางผิวหนังบริเวณสมอง ศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Percutaneous sclerotic agent injection of Cerebral/head and neck /spinal vessels (direct puncture) (DSA 1 plane)	ครั้ง	7,500	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม sclerotic agent 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography หรือรหัส 72102 และรหัส 72103 Spinal angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ความผิดปกติของหลอดเลือด (Vascular malformation) 2. ความผิดปกติของน้ำเหลือง (Lymphatic malformation)
11.14.18	72133	การฉีดสารก่อกระต้างผ่านทางผิวหนังบริเวณสมอง ศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Percutaneous sclerotic agent injection of Cerebral/head and neck /spinal vessels (direct puncture) (DSA 2 plane)	ครั้ง	9,700	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม thrombectomy device 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : เพื่อการรักษาโรคหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลัน (Acute ischemic stroke)
11.14.19	72140	การดูดหรือสลายลิ่มเลือดอุดตัน ผ่านทางสายสวนด้วยวิธีเชิงกลของสมองศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Mechanical thrombectomy of Cerebral/head and neck vessel (DSA 1 plane)	ครั้ง	13,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน
11.14.20	72141	การดูดหรือสลายลิ่มเลือดอุดตัน ผ่านทางสายสวนด้วยวิธีเชิงกลของสมองศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Mechanical thrombectomy of Cerebral/head and neck vessel (DSA 2 plane)	ครั้ง	18,100	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : โรคหลอดเลือดตีบของหลอดเลือดสมอง ศีรษะและคอ
11.14.21	72150	การขยายหลอดเลือดแดงของสมอง ศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Angioplasty of Cerebral/head and neck vessels (DSA 1 plane)	ครั้ง	18,100	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน
11.14.22	72151	การขยายหลอดเลือดแดงของสมอง ศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Angioplasty of Cerebral/head and neck vessels (DSA 2 plane)	ครั้ง	24,800	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiograph หรือรหัส 72150 และรหัส 72151 Angioplasty of Cerebral/head and neck vessels ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : โรคหลอดเลือดตีบของหลอดเลือดสมอง ศีรษะและคอ
11.14.23	72152	การใส่โครงลวดค้ำยันค้างขยายหลอดเลือดสมอง ศีรษะ และคอ โดยใช้เครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Stent insertion of Cerebral/head and neck vessels (DSA 1 plane)	ครั้ง	18,100	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography หรือรหัส 72150 และรหัส 72151 Angioplasty of Cerebral/head and neck vessels ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. โรคหลอดเลือดตีบของหลอดเลือดสมอง ศีรษะ และคอ 2. โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm หรือ Pseudoaneurysm) ของหลอดเลือดสมอง ศีรษะ และคอ 3. การแตกหรือฉีกขาดของหลอดเลือดแดง (Vascular blowout syndrome)
11.14.24	72153	การใส่โครงลวดค้ำยันค้างขยายหลอดเลือดสมอง ศีรษะ และคอ โดยใช้เครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Stent insertion of Cerebral/head and neck vessels (DSA 2 plane)	ครั้ง	24,800	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม ยาเคมีบำบัด 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography หรือรหัส 72102 และรหัส 72103 Spinal angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อรักษาเนื้องอกของสมอง เยื่อหุ้มสมอง โขสันหลัง ศีรษะ และลำคอ หรือ ตา 2. เพื่อรักษาภาวะหดตัวของหลอดเลือด (Vasospasm)
11.14.25	72160	การให้ยาหรือยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดแดงของสมอง ศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดระนาบเดียว Transarterial chemotherapy/medication of Cerebral/head and neck /spinal vessels (DSA 1 plane)	ครั้ง	13,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม ยาเคมีบำบัด 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography หรือรหัส 72102 และรหัส 72103 Spinal angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อรักษาเนื้องอกของสมอง เยื่อหุ้มสมอง โขสันหลัง ศีรษะ และลำคอ หรือ ตา 2. เพื่อรักษาภาวะหดตัวของหลอดเลือด (Vasospasm)
11.14.26	72161	การให้ยาหรือยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดแดงของสมอง ศีรษะ และคอ โดยเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือด ชนิดสองระนาบ Transarterial chemotherapy/medication of Cerebral/head and neck /spinal vessels (DSA 2 plane)	ครั้ง	17,800	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม ยาเคมีบำบัด 2. ได้รวมการทำรหัส 72100 และรหัส 72101 Cerebral/Head and Neck angiography หรือรหัส 72102 และรหัส 72103 Spinal angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อรักษาเนื้องอกของสมอง เยื่อหุ้มสมอง โขสันหลัง ศีรษะ และลำคอ หรือ ตา 2. เพื่อรักษาภาวะหดตัวของหลอดเลือด (Vasospasm)



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.15 Vascular Body					
11.15.1	72070	การนำวัตถุแปลกปลอมออกจากร่างกาย โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Foreign body retrieval under image guidance	ครั้ง	6,500	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม removal set ข้อบ่งชี้ : สิ่งแปลกปลอม หรือวัสดุตกค้างในอวัยวะหรือระบบอวัยวะชั้นลึกของร่างกาย เช่น ในระบบหลอดเลือดและหัวใจ ทางเดินอาหาร ทางเดินน้ำดี ทางเดินหายใจ หรือทางเดินปัสสาวะ
11.15.2	72400	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดง ผ่านทางสายสวน Angiography	ครั้ง	7,800	ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อตรวจวินิจฉัยความผิดปกติของหลอดเลือด (Vascular pathology) 2. เพื่อวางแผนการรักษาที่เกี่ยวข้องกับหลอดเลือด (Vascular mapping)
11.15.3	72401	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงที่เฉพาะเจาะจง ผ่านทางสายสวน Angiography 2 nd of each following vessel requested	ครั้ง	5,000	หมายเหตุ : ต้องใช้ร่วมกับรหัส 72400 Angiography ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อตรวจวินิจฉัยความผิดปกติของหลอดเลือดที่เฉพาะเจาะจง (Vascular pathology) 2. เพื่อวางแผนการรักษาที่เกี่ยวข้องกับหลอดเลือดที่เฉพาะเจาะจง (Vascular mapping)
11.15.4	72402	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดแดงที่เฉพาะเจาะจง ผ่านทางสายสวน ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Catheter-directed Angiography with hybrid CT-DSA	ครั้ง	9,900	หมายเหตุ : ต้องใช้ร่วมกับรหัสในหมวด Vascular Body Intervention ยกเว้นรหัส 72461 Transarterial Chemoembolization (TACE) with hybrid CT-DSA รหัส 72421 และรหัส 72423 Transarterial embolization with hybrid CT-DSA ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อตรวจวินิจฉัยความผิดปกติของหลอดเลือดที่เฉพาะเจาะจง (Vascular pathology) 2. เพื่อวางแผนการรักษาที่เกี่ยวข้องกับหลอดเลือดที่เฉพาะเจาะจง (Vascular mapping)
11.15.5	72403	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดดำ ผ่านทางสายสวน Venography	ครั้ง	8,200	ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อตรวจวินิจฉัยความผิดปกติของหลอดเลือดดำ (Vascular pathology) 2. เพื่อวางแผนการรักษาที่เกี่ยวข้องกับหลอดเลือดดำ (Vascular mapping)
11.15.6	72404	การฉีดสีตรวจหลอดเลือดสำหรับล้างไต ผ่านทางสายสวน Fistulography of dialysis shunt	ครั้ง	9,000	ข้อบ่งชี้ : 1. หลอดเลือดสำหรับล้างไตใช้งานไม่ได้ (Dysfunction) 2. หลอดเลือดสำหรับล้างไตไม่เต็มที่ (Non-mature fistula)
11.15.7	72405	การตรวจอัลตราซาวด์หลอดเลือด ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ระหว่างการรักษาทางหลอดเลือด Intravascular imaging of blood vessel (IVUS) during endovascular treatment	ครั้ง	2,700	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวมการฉีดสีตรวจหลอดเลือด สายสวนหัวตรวจ อัลตราซาวด์หลอดเลือด และหัตถการการรักษาทางหลอดเลือด 2. ต้องใช้ร่วมกับรหัสอื่น ๆ ในหมวด Vascular-Body intervention ข้อบ่งชี้ : 1. โรคหลอดเลือดตีบ 2. ความผิดปกติของหลอดเลือด (Vascular pathology)



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.15.8	72420	การอุดหลอดเลือดแดงของอวัยวะภายใน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transarterial embolization with DSA - Visceral	ครั้ง	13,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะเลือดออก (Hemorrhage) หรือก้อนเลือดคั่งของอวัยวะภายใน (Hematoma) 2. โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm หรือ Pseudoaneurysm) ของอวัยวะภายใน 3. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำผิดปกติ (Arteriovenous Fistula หรือ Arteriovenous Malformation) ของอวัยวะภายใน 4. การบาดเจ็บหรือฉีกขาดของหลอดเลือดของอวัยวะภายใน 5. ภาวะไอเป็นเลือด 6. ก้อนเนื้องอกของอวัยวะภายในแตกและมีเลือดออก 7. ก้อนเนื้องอกของอวัยวะภายในที่มีหลอดเลือดไปเลี้ยงมาก (Hypervascular tumor) 8. ภาวะเลือดออกหรือก้อนเลือดคั่งหลังเยื่อช่องท้อง (Retroperitoneal hemorrhage) 9. การขยายตัวผิดปกติ (Hypertrophy) ของอวัยวะ เช่น ต่อมลูกหมาก 10. รอยโรคของอวัยวะใด ๆ ที่มีหลอดเลือดไปเลี้ยงมาก
11.15.9	72421	การอุดหลอดเลือดแดงของอวัยวะภายใน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Transarterial embolization with hybrid CT-DSA - Visceral	ครั้ง	25,200	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72402 Catheter-directed Angiography with hybrid CT-DSA ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะเลือดออก (Hemorrhage) หรือก้อนเลือดคั่งของอวัยวะภายใน (Hematoma) 2. โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm หรือ Pseudoaneurysm) ของอวัยวะภายใน 3. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำผิดปกติ (Arteriovenous Fistula หรือ Arteriovenous Malformation) ของอวัยวะภายใน 4. การบาดเจ็บหรือฉีกขาดของหลอดเลือดของอวัยวะภายใน 5. ภาวะไอเป็นเลือด 6. ก้อนเนื้องอกของอวัยวะภายในแตกและมีเลือดออก 7. ก้อนเนื้องอกของอวัยวะภายในที่มีหลอดเลือดไปเลี้ยงมาก (Hypervascular tumor) 8. ภาวะเลือดออกหรือก้อนเลือดคั่งหลังเยื่อช่องท้อง (Retroperitoneal hemorrhage) 9. การขยายตัวผิดปกติ (Hypertrophy) ของอวัยวะ เช่น ต่อมลูกหมาก 10. รอยโรคของอวัยวะใด ๆ ที่มีหลอดเลือดไปเลี้ยงมาก



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.15.10	72422	การอุดหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transarterial embolization with DSA - Peripheral	ครั้ง	13,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะเลือดออก (Hemorrhage) หรือก้อนเลือดคั่งของอวัยวะภายใน (Hematoma) 2. โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm หรือ Pseudoaneurysm) ของแขน ขา หรืออวัยวะภายนอก 3. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำผิดปกติ (Arteriovenous Fistula หรือ Arteriovenous Malformation) ของแขน ขา หรืออวัยวะภายนอก 4. การบาดเจ็บหรือฉีกขาดของหลอดเลือดแขน ขา หรืออวัยวะภายนอก 5. ก้อนเนื้องอกที่มีหลอดเลือดไปเลี้ยงมาก (Hypervascular tumor)
11.15.11	72423	การอุดหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Transarterial embolization with hybrid CT-DSA - Peripheral	ครั้ง	25,200	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72402 Catheter-directed Angiography with hybrid CT-DSA ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะเลือดออก (Hemorrhage) หรือก้อนเลือดคั่งของอวัยวะภายใน (Hematoma) 2. โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm หรือ Pseudoaneurysm) ของแขน ขา หรืออวัยวะภายนอก 3. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำผิดปกติ (Arteriovenous Fistula หรือ Arteriovenous Malformation) ของแขน ขา หรืออวัยวะภายนอก 4. การบาดเจ็บหรือฉีกขาดของหลอดเลือดแขน ขา หรืออวัยวะภายนอก 5. ก้อนเนื้องอกที่มีหลอดเลือดไปเลี้ยงมาก (Hypervascular tumor) บริเวณแขน ขา หรืออวัยวะภายนอก
11.15.12	72424	การอุดหลอดเลือดดำ ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transcatheter venous embolization	ครั้ง	13,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials 2. ได้รวมการทำรหัส 72403 Venography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. หลอดเลือดดำโป่งพองหรือหลอดเลือดคดที่มีเลือดออก (Variceal bleeding) 2. หลอดเลือดดำโป่งพองบริเวณหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร หรือลำไส้เล็กส่วนต้น 3. ภาวะเลือดไหลย้อนกลับของหลอดเลือดดำ (Venous reflux)
11.15.13	72425	การอุดหลอดเลือดผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous embolization under image guidance	ครั้ง	12,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72403 Venography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ความผิดปกติของหลอดเลือด (Vascular malformation หรือ Vascular pathology) 2. ความผิดปกติของหลอดเลือดดำ (Venous malformation) 3. ความผิดปกติของท่อน้ำเหลือง (Lymphatic malformation) 4. โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm หรือ Pseudoaneurysm)



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.15.14	72430	การฉีดสารก่อกระต้างผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีช่วยนำทาง Direct percutaneous sclerotic agent injection under image guidance	ครั้ง	6,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม sclerosing agents 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72403 Venography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. โรคหลอดเลือดแดงเชื่อมต่อกับหลอดเลือดดำผิดปกติ (Arteriovenous Malformation) 2. ความผิดปกติของหลอดเลือด (Vascular malformation) 3. ความผิดปกติของหลอดเลือดดำ (Venous malformation) 4. ความผิดปกติของท่อน้ำเหลือง (Lymphatic malformation) 5. ถุงน้ำขนาดใหญ่ในตับ หรือไต ที่ทำให้เกิดอาการ 6. Lymphocele 7. Urinoma
11.15.15	72431	การฉีดสารทอมบินช่วยให้เลือดแข็งตัว ผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Percutaneous ultrasound-guided thrombin injection	ครั้ง	3,800	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม thrombin ข้อบ่งชี้ : โรคหลอดเลือดโป่งพอง (Aneurysm หรือpseudoaneurysm)
11.15.16	72440	การดูด การฉีดยา และหรือสลایลิมเลือดอุดตัน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transcatheter thrombectomy/embolectomy/thrombolysis	ครั้ง	14,900	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวมสายสวนหลอดเลือดสำหรับให้ยา ราคาไม่รวม thrombectomy device 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography รหัส 72403 Venography หรือรหัส 72404 Fistulography of dialysis shunt ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : โรคลิ่มเลือดอุดตันของหลอดเลือดต่าง ๆ
11.15.17	72450	การขยายหลอดเลือดแดงของอวัยวะภายใน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Percutaneous transarterial angioplasty (PTA) - Visceral	ครั้ง	13,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72453 และรหัส 72454 PTA with stent ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน 3. สามารถลงรหัสร่วมกับหัตถการการดูด การฉีดยา และหรือสลایลิมเลือดอุดตันผ่านทางสายสวนหลอดเลือด (Transcatheter thrombectomy/embolectomy/thrombolysis) 4. สามารถลงพร้อมกัน 2 ครั้งได้ ในกรณีที่ยกหัตถการคนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ ข้อบ่งชี้ : โรคหลอดเลือดแดงตีบหรือตันของอวัยวะภายใน
11.15.18	72451	การขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Percutaneous transarterial angioplasty (PTA) - Peripheral	ครั้ง	13,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72453 และรหัส 72454 PTA with stent ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน 3. สามารถลงรหัสร่วมกับหัตถการการดูด การฉีดยา และหรือสลایลิมเลือดอุดตันผ่านทางสายสวนหลอดเลือด (Transcatheter thrombectomy/embolectomy/thrombolysis) 4. สามารถลงพร้อมกัน 2 ครั้งได้ ในกรณีที่ยกหัตถการคนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ ข้อบ่งชี้ : โรคหลอดเลือดแดงตีบหรือตันของแขน ขา หรืออวัยวะภายนอก



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.15.19	72452	การขยายหลอดเลือดดำผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Percutaneous transcatheter venoplasty	ครั้ง	13,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon 2. ได้รวมการทำรหัส 72403 Venography รหัส 72404 Fistulography of dialysis shunt รหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72455 Percutaneous transcatheter venoplasty with stent ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน 3. สามารถลงรหัสร่วมกับหัตถการการตัด การฉีดยา และหรือ สลายลิ่มเลือดอุดตันผ่านทางสายสวนหลอดเลือด (Transcatheter thrombectomy/embolectomy/thrombolysis) 4. สามารถลงพร้อมกัน 2 ครั้งได้ ในกรณีที่ยกหัตถการคนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ ข้อบ่งชี้ : 1. โรคหลอดเลือดดำตีบหรือตัน 2. หลอดเลือดสำหรับล้างไตตีบหรือตัน
11.15.20	72453	การขยายหลอดเลือดแดงของอวัยวะภายในร่วมกับใส่ขดลวดค้ำยัน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด PTA with stent - Visceral	ครั้ง	13,800	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72450 และรหัส 72451 Percutaneous transarterial angioplasty (PTA) ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน 3. สามารถลงรหัสร่วมกับหัตถการการตัด การฉีดยา และหรือ สลายลิ่มเลือดอุดตันผ่านทางสายสวนหลอดเลือด (Transcatheter thrombectomy/embolectomy/thrombolysis) 4. สามารถลงพร้อมกัน 2 ครั้งได้ ในกรณีที่ยกหัตถการคนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ ข้อบ่งชี้ : โรคหลอดเลือดแดงตีบหรือตันของอวัยวะภายใน
11.15.21	72454	การขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายร่วมกับใส่ขดลวดค้ำยัน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด PTA with stent - Peripheral	ครั้ง	13,800	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72450 และรหัส 72451 Percutaneous transarterial angioplasty (PTA) ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน 3. สามารถลงรหัสร่วมกับหัตถการการตัด การฉีดยา และหรือ สลายลิ่มเลือดอุดตันผ่านทางสายสวนหลอดเลือด (Transcatheter thrombectomy/ embolectomy/ thrombolysis) 4. สามารถลงพร้อมกัน 2 ครั้งได้ ในกรณีที่ยกหัตถการคนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ ข้อบ่งชี้ : โรคหลอดเลือดแดงตีบหรือตันของแขน ขา หรืออวัยวะภายนอก
11.15.22	72455	การขยายหลอดเลือดดำร่วมกับใส่ขดลวดค้ำยัน ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Percutaneous transcatheter venoplasty with stent	ครั้ง	13,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72403 Venography รหัส 72404 Fistulography of dialysis shunt รหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72452 และรหัส 72455 Percutaneous transcatheter venoplasty ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำ ในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน 3. สามารถลงรหัสร่วมกับหัตถการการตัด การฉีดยา และหรือ สลายลิ่มเลือดอุดตันผ่านทางสายสวนหลอดเลือด (Transcatheter thrombectomy/embolectomy/thrombolysis) 4. สามารถลงพร้อมกัน 2 ครั้งได้ ในกรณีที่ยกหัตถการคนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ ข้อบ่งชี้ : 1. โรคหลอดเลือดดำตีบหรือตัน 2. หลอดเลือดสำหรับล้างไตตีบหรือตัน



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.15.23	72460	การให้ยาเคมีบำบัดและอุดหลอดเลือดแดง ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Transarterial Chemoembolization (TACE) with DSA	ครั้ง	13,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม lipiodol, DEB และยาเคมีบำบัด 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. มะเร็งตับ 2. มะเร็งแพร่กระจายมาที่ตับ
11.15.24	72461	การให้ยาเคมีบำบัดและอุดหลอดเลือดแดง ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Transarterial Chemoembolization (TACE) with hybrid CT-DSA	ครั้ง	36,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม lipiodol, DEB และยาเคมีบำบัด 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography หรือรหัส 72402 Catheter-directed Angiography with hybrid CT-DSA ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. มะเร็งตับ 2. มะเร็งแพร่กระจายมาที่ตับ
11.15.25	72470	การใส่สายสวนหลอดเลือดดำ โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Central venous catheter insertion under image guidance	ครั้ง	7,100	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม venous catheter ข้อบ่งชี้ : 1. ไตวายเฉียบพลัน 2. ไตวายเรื้อรัง 3. โรคไตระยะสุดท้าย 4. สำหรับทำ Plasmapheresis 5. ภาวะช็อค 6. เพื่อวัดและตรวจติดตาม Central venous pressure 7. เพื่อประเมินปริมาณสารน้ำในร่างกาย 8. เพื่อการให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำ 9. ในกรณีที่แทงหลอดเลือดดำยาก (difficult IV access) โดยพิจารณาในกรณีที่ทำหัตถการโดยไม่ใช้ภาพรังสีนำทางแล้วไม่สำเร็จ หรือกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ในการทำหัตถการ หรือกรณีผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาค หรือกรณีที่มีข้อบ่งชี้ขาดความพร้อมในการทำหัตถการ
11.15.26	72471	การใส่สายสวนจากหลอดเลือดดำส่วนปลาย โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Peripherally inserted central venous catheter (PICC) insertion	ครั้ง	4,600	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม venous catheter ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อการให้ยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำ 2. เพื่อการให้ยาหรือสารน้ำทางหลอดเลือดดำ 3. เพื่อการให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำ 4. ในกรณีที่แทงหลอดเลือดดำยาก (Difficult IV access) โดยพิจารณาในกรณีที่ทำหัตถการโดยไม่ใช้ภาพรังสีนำทางแล้วไม่สำเร็จ หรือกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ในการทำหัตถการ หรือกรณีผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาค หรือกรณีที่มีข้อบ่งชี้ขาดความพร้อมในการทำหัตถการ
11.15.27	72472	การใส่สายสวนหลอดเลือดดำชนิดลอคอุโมงค์ได้ผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Tunneled central venous catheter insertion under image guidance	ครั้ง	8,100	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม venous catheter ข้อบ่งชี้ : ในกรณีที่คาดการณ์ว่าผู้ป่วยต้องใช้สายสวนหลอดเลือดดำ นานมากกว่า 3 เดือน ดังต่อไปนี้ 1. ไตวายเรื้อรัง 2. โรคไตระยะสุดท้าย 3. เพื่อการให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำระยะยาว 4. เพื่อการให้ยาหรือสารน้ำทางหลอดเลือดดำระยะยาว 5. ในกรณีที่แทงหลอดเลือดดำยาก (Difficult IV access)



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.15.28	72473	การใส่สายสวนหลอดเลือดดำชนิดต่อกับอุปกรณ์ฝังใต้ผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Totally implantable central venous port catheter insertion under image guidance	ครั้ง	8,800	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม port ข้อบ่งชี้ : ในกรณีที่คาดการณ์ว่าผู้ป่วยต้องใช้สายสวนหลอดเลือดดำ นานมากกว่า 3 เดือน ดังต่อไปนี้ 1. เพื่อการให้ยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำระยะยาว 2. เพื่อการให้ยาหรือสารน้ำทางหลอดเลือดดำระยะยาว 3. เพื่อการให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำระยะยาว
11.15.29	72474	การนำสายสวนหลอดเลือดดำชนิดต่อกับอุปกรณ์ฝังใต้ผิวหนัง หรือชนิดสอดอุโมงค์ใต้ผิวหนังออก Tunneled catheter or Totally implantable central venous port catheter removal	ครั้ง	5,900	ข้อบ่งชี้ : เพื่อนำสายสวนหลอดเลือดดำชนิดต่อกับอุปกรณ์ฝังใต้ผิวหนัง หรือชนิดสอดอุโมงค์ใต้ผิวหนังออกจากร่างกาย
11.15.30	72480	การใส่ขดลวดหุ้มกราฟต์ในหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตาบริเวณช่องอก Endovascular repair of thoracic aorta (TEVAR)	ครั้ง	21,400	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม embolic materials, balloon และ stent ข้อบ่งชี้ : 1. หลอดเลือด Thoracic aortaโป่งพอง (Aneurysm) 2. หลอดเลือด Thoracic aorta แตก 3. หลอดเลือด Thoracic aorta ฉีกขาด 4. การฉีกขาดของผนังหลอดเลือด Thoracic aorta Dissection)
11.15.31	72481	การใส่ขดลวดหุ้มกราฟต์ในหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตาบริเวณช่องท้อง Conventional endovascular repair of abdominal aortic aneurysm (EVAR)	ครั้ง	21,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials, balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography รหัส 72450 และรหัส 72451 Percutaneous trans arterial angioplasty (PTA) รหัส 72453 และรหัส 72454 PTA with stent หรือรหัส 72482 Complex endovascular repair of aortic disease ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. หลอดเลือด Abdominal aorta โป่งพอง (Aneurysm) 2. หลอดเลือด Abdominal aorta แตก 3. หลอดเลือด Abdominal aorta ฉีกขาด 4. การฉีกขาดของผนังหลอดเลือด Abdominal aorta (Dissection)
11.15.32	72482	การรักษาหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตาที่มีความซับซ้อนผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Complex endovascular repair of aortic disease	ครั้ง	39,300	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม embolic materials, balloon และ stent 2. ได้รวมการทำรหัส 72400 Angiography รหัส 72450 และรหัส 72451 Percutaneous trans arterial angioplasty (PTA) รหัส 72453 และรหัส 72454 PTA with stent หรือรหัส 72481 Conventional endovascular repair of abdominal aortic aneurysm (EVAR) ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. หลอดเลือด Aorta โป่งพอง (Aneurysm) 2. หลอดเลือด Aorta แตก 3. หลอดเลือด Aorta ฉีกขาด 4. การฉีกขาดของผนังหลอดเลือด Aorta (Dissection) ที่ต้องมีการใส่ aortic stent graft ร่วมกับการใส่ stent graft ในหลอดเลือดอื่น ในลักษณะดังต่อไปนี้ - Chimney endovascular aortic repair - Fenestrated endovascular aortic repair - Branched endovascular aortic repair - Thoracoabdominal endovascular aortic repair - Physician-modified endovascular graft (PMEG) aortic repair - Iliac branch device (IBD) endovascular aortic repair - Sandwich technique - Hybrid operation 2. การรั่วของเลือดออกจากขดลวดหุ้มกราฟต์ (Endoleak)



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.15.33	72483	การใส่ตัวกรองลิ่มเลือดที่หลอดเลือดดำใหญ่ในช่องท้อง (IVC) IVC filter placement	ครั้ง	6,500	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม MC filter 2. ได้รวมการทำรหัส 72403 Venography ไว้แล้วและไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะลิ่มเลือดอุดตันของหลอดเลือดดำ 2. ภาวะลิ่มเลือดอุดตันของหลอดเลือดปอด 3. เพื่อป้องกันภาวะลิ่มเลือดอุดตันของหลอดเลือดปอดก่อนการผ่าตัดในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง
11.15.34	72484	การนำตัวกรองลิ่มเลือดที่หลอดเลือดดำใหญ่ในช่องท้อง (IVC) ออก ผ่านทางสายสวน IVC filter removal	ครั้ง	9,000	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม removal set 2. ได้รวมการทำรหัส 72403 Venography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อนำตัวกรองลิ่มเลือดออกภายหลังจากการรักษาภาวะลิ่มเลือดอุดตันของหลอดเลือดดำ 2. เพื่อนำตัวกรองลิ่มเลือดออกภายหลังจากการรักษาภาวะลิ่มเลือดอุดตันของหลอดเลือดปอด 3. เพื่อนำตัวกรองลิ่มเลือดออกภายหลังจากการผ่าตัดในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง
11.15.35	72502	การฉีดสีตรวจ และวัดความดันหลอดเลือดดำของตับ ผ่านทางสายสวน Hepatic venography and pressure measurement	ครั้ง	7,800	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม balloon ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อประเมินภาวะความดันสูงของหลอดเลือดดำพอร์ทัล (Portal hypertension) 2. เพื่อประเมินก่อนการผ่าตัดตับ
11.15.36	72511	การฉีดสารแคลเซียม ผ่านทางหลอดเลือดแดงของตับอ่อน ร่วมกับการเก็บเลือดส่งตรวจจากหลอดเลือดดำของตับ Intra-arterial calcium stimulation with hepatic venous blood sampling	ครั้ง	11,500	หมายเหตุ : ได้รวมการทำรหัส 72403 Venography ไว้แล้วและไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : โรคของระบบต่อมไร้ท่อ ได้แก่ Hyperinsulinism หรือ Insulinoma
11.15.37	72520	การอุดหลอดเลือดดำพอร์ทัลในตับ ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous portal vein embolization	ครั้ง	13,800	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม embolic materials ข้อบ่งชี้ : มะเร็งตับ เนื้องอกตับ หรือ รอยโรคต่าง ๆ ของตับที่ต้องได้รับการผ่าตัด แต่มีเนื้อตับหลังการผ่าตัดไม่เพียงพอ (inadequate future liver remnant)
11.15.38	72552	การสร้างทางเชื่อมระหว่างหลอดเลือดดำตับโดยใส่ขดลวดค้ำยัน ผ่านทางหลอดเลือดดำที่คอ Trans jugular intrahepatic portosystemic shunt (TIPS)	ครั้ง	26,500	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม ค่าชุดเข็มสำหรับแทงเข้าสู่ตับ, balloon, stent ข้อบ่งชี้ : ภาวะความดันสูงของหลอดเลือดดำพอร์ทัล (Portal hypertension) โดยมีอาการแสดง คือ น้ำในช่องท้องที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา (Refractory ascites) หรือภาวะเลือดออกจากทางเดินอาหารที่ไม่สามารถควบคุมได้ (Refractory GI bleeding)
11.15.39	72613	การเก็บเลือดส่งตรวจจากหลอดเลือดดำต่อมหมวกไต ผ่านทางสายสวน Adrenal venous blood sampling	ครั้ง	9,000	หมายเหตุ : ได้รวมการทำรหัส 72403 Venography ไว้แล้วและไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : โรคของระบบต่อมไร้ท่อ ได้แก่ Hyperaldosteronism หรือ Cushing syndrome
11.15.40	72560	การให้สารเภสัชรังสีและอุดหลอดเลือดแดงตับ ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Hepatic angiography with Selective Internal Radiation Therapy (SIRT) with DSA	ครั้ง	37,500	หมายเหตุ : ราคาไม่รวมสารเภสัชรังสี, ไม่รวมราคา Radioactive microspheres และ ไม่รวมราคาค่าตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ข้อบ่งชี้ :
11.15.41	72561	การให้สารเภสัชรังสีและอุดหลอดเลือดแดงตับ ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Hepatic angiography with Selective Internal Radiation Therapy (SIRT) with hybrid CT-DSA	ครั้ง	52,500	1. มะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี 2. มะเร็งแพร่กระจายมาที่ตับ
11.15.42	72562	การตรวจการทำงานของตับโดยการฉีดสารเภสัชรังสี ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด Hepatic angiography with Tc-99m MAA injection with DSA	ครั้ง	30,000	
11.15.43	72563	การตรวจการทำงานของตับโดยการฉีดสารเภสัชรังสี ผ่านทางสายสวนหลอดเลือด ด้วยเครื่อง hybrid CT-DSA Hepatic angiography with Tc-99m MAA injection with hybrid CT-DSA	ครั้ง	42,000	



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.16 Non-Vascular Body					
11.16.1	72000	การฉีดสีย้อมตรวจ ผ่านทางสายระบาย Transcatheter Fistulography	ครั้ง	3,200	หมายเหตุ : ได้รวมการทำรหัส 72040 - 72043 Percutaneous drainage (PCD) รหัส 72044 Revise Catheter Malposition or Malfunction (per site) หรือรหัส 72045 Routine Catheter Exchange ไว้แล้ว และไม่ต้องการรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. มีหรือหนองของอวัยวะต่าง ๆ หรือภายในร่างกาย 2. ของเหลวขังในร่างกาย (Fluid collection) 3. รูเชื่อมหรือรอยทะลุ (Fistula) ของอวัยวะต่าง ๆ
11.16.2	72010	การเจาะดูดด้วยเข็ม โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Fine needle aspiration (FNA) under ultrasound guidance	ครั้ง	2,400	หมายเหตุ : สามารถลงพร้อมกันมากกว่า 1 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละตำแหน่ง (ช่องอก ช่องท้อง อุ้งเชิงกราน) คนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ ข้อบ่งชี้ :
11.16.3	72011	การเจาะดูดด้วยเข็ม โดยใช้ภาพฟลูโอโรสโคปนำทาง Fine needle aspiration (FNA) under fluoroscopy guidance	ครั้ง	3,600	1. ก้อนในอวัยวะต่าง ๆ 2. มะเร็งในอวัยวะต่าง ๆ 3. โรคหรือพยาธิสภาพของอวัยวะภายในต่าง ๆ 4. น้ำในช่องท้อง
11.16.4	72012	การเจาะดูดด้วยเข็ม โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Fine needle aspiration (FNA) under CT guidance	ครั้ง	3,600	5. น้ำในช่องเยื่อหุ้มปอด 6. น้ำในข้อ 7. ของเหลวขัง (Fluid collection) 8. มีหรือหนองของอวัยวะต่าง ๆ
11.16.5	72013	การเจาะดูดด้วยเข็ม โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคนบีมนำทาง Fine needle aspiration (FNA) under cone-beam CT guidance	ครั้ง	3,800	โดยพิจารณาในกรณีที่ทำหัตถการโดยไม่ใช้ภาพรังสีนำทางแล้วไม่สำเร็จ หรือกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงในการทำหัตถการ หรือกรณีผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาค หรือกรณีที่ทำหัตถการด้วยความพร้อมในการทำหัตถการ
11.16.6	72014	การตัดชิ้นเนื้อผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Core needle biopsy under ultrasound guidance (per site)	ครั้ง	3,600	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม biopsy needle
11.16.7	72015	การตัดชิ้นเนื้อผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพฟลูโอโรสโคปนำทาง Core needle biopsy under fluoroscopy guidance (per site)	ครั้ง	6,100	2. สามารถลงพร้อมกันมากกว่า 1 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละตำแหน่ง (ช่องอก ช่องท้อง อุ้งเชิงกราน) คนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ
11.16.8	72016	การตัดชิ้นเนื้อผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Core needle biopsy under CT guidance (per site)	ครั้ง	6,100	ข้อบ่งชี้ : 1. ก้อนในอวัยวะต่าง ๆ 2. มะเร็งในอวัยวะต่าง ๆ
11.16.9	72017	การตัดชิ้นเนื้อผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคนบีมนำทาง Core needle biopsy under cone-beam CT guidance (per site)	ครั้ง	6,500	3. โรคหรือพยาธิสภาพของอวัยวะภายในต่าง ๆ
11.16.10	72030	การจี้ก้อนเนื้ออกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Radiofrequency ablation (RFA) under ultrasound guidance	ครั้ง	5,100	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวมเข็ม RFA 2. สามารถลงพร้อมกันมากกว่า 1 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการมากกว่า 1 ตำแหน่ง แต่สูงสุดไม่เกิน 3 ครั้ง
11.16.11	72031	การจี้ก้อนเนื้ออกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ โดยใช้ภาพฟลูโอโรสโคปนำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Radiofrequency ablation (RFA) under fluoroscopy guidance	ครั้ง	10,100	ข้อบ่งชี้ : 1. มะเร็งตับ 2. มะเร็งแพร่กระจายมาที่ตับ
11.16.12	72032	การจี้ก้อนเนื้ออกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Radiofrequency ablation (RFA) under CT guidance	ครั้ง	10,200	3. เนื้องอกตับ 4. เนื้องอกหรือมะเร็งของไต 5. เนื้องอกหรือมะเร็งของปอด 6. เนื้องอกหรือมะเร็งของกระดูก
11.16.13	72033	การจี้ก้อนเนื้ออกด้วยคลื่นความถี่วิทยุ โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคนบีมนำทาง Tumor Ablation unspecified organ by Radiofrequency ablation (RFA) under cone-beam CT guidance	ครั้ง	10,900	7. เนื้องอกหรือมะเร็งของต่อมไทรอยด์ 8. เนื้องอกหรือมะเร็งของเนื้อเยื่ออ่อน



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.16.24	72044	การเปลี่ยน ปรับ หรือแก้ไขสายระบาย ผ่านทางผิวหนังที่ใช้งานไม่ได้ Revise Catheter Malposition or Malfunction (per site)	ครั้ง	6,900	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม drainage catheter 2. สามารถลงพร้อมกันมากกว่า 1 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละตำแหน่ง (ช่องอก ช่องท้อง อุ้งเชิงกราน), คนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือ คนละอวัยวะ ข้อบ่งชี้ : 1. ผิหรือหนองของอวัยวะต่าง ๆ หรือภายในร่างกาย 2. ของเหลวซึ่งในร่างกาย (Fluid collection) 3. ภาวะน้ำในช่องเยื่อหุ้มปอด 4. ภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด 5. ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด 6. ภาวะน้ำในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ 7. ภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ 8. ภาวะท้องมานหรือน้ำคั่งในช่องท้อง 9. ภาวะท่อน้ำดีอุดตันจากมะเร็งหรือสาเหตุอื่น ๆ 10. ท่อน้ำดีตีบ 11. ท่อน้ำดีรั่ว 12. ภาวะกรวยไต ท่อไต หรือทางเดินปัสสาวะอุดตันจากมะเร็งหรือสาเหตุอื่น ๆ 13. ท่อไตตีบ 14. ทางเดินปัสสาวะรั่ว
11.16.25	72045	การเปลี่ยนสายระบายเส้นใหม่ ผ่านทางผิวหนัง Routine Catheter Exchange (per site)	ครั้ง	3,900	ข้อบ่งชี้ : 1. มะเร็งตับ 2. ก้อนหรือถุงน้ำของต่อมไทรอยด์ 3. ก้อนของต่อมพาราไทรอยด์ 4. มะเร็งของศีรษะและลำคอ 5. ถุงน้ำขนาดใหญ่ของตับหรือไตที่ทำให้เกิดอาการ
11.16.26	72060	การฉีดแอลกอฮอล์ผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous ethanol injection therapy under imaging guidance	ครั้ง	5,000	หมายเหตุ : ห้ามลงร่วมกับรหัสดังกล่าวอื่น ข้อบ่งชี้ : 1. เพื่อทำหัตถการผ่านทางผิวหนังโดยใช้ภาพรังสีนำทาง 2. เพื่อทำหัตถการผ่านทางหลอดเลือดโดยใช้ภาพรังสีนำทาง
11.16.27	72071	การทำหัตถการทางรังสีร่วมรักษาของลำตัว โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Image guided procedure of body intervention	ครั้ง	4,900	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม wire 2. สามารถลงพร้อมกันมากกว่า 1 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละตำแหน่ง (ช่องอก ช่องท้อง อุ้งเชิงกราน), คนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ
11.16.28	72080	การใส่ลวดหรือเข็มเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Needle/wire localization under ultrasound guidance (per site)	ครั้ง	2,400	ข้อบ่งชี้ : 1. ก้อนในอวัยวะต่าง ๆ 2. มะเร็งในอวัยวะต่าง ๆ
11.16.29	72081	การใส่ลวดหรือเข็มเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพฟลูออโรสโคปนำทาง Needle/wire localization under fluoroscopy guidance (per site)	ครั้ง	4,900	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม clip marker 2. สามารถลงพร้อมกันมากกว่า 1 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละตำแหน่ง (ช่องอก ช่องท้อง อุ้งเชิงกราน), คนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ
11.16.30	72082	การใส่ลวดหรือเข็มเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Needle/wire localization under CT guidance (per site)	ครั้ง	4,900	ข้อบ่งชี้ : 1. ก้อนในอวัยวะต่าง ๆ 2. มะเร็งในอวัยวะต่าง ๆ
11.16.31	72083	การใส่ลวดหรือเข็มเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคน�มนำทาง Needle/wire localization under cone-beam CT guidance (per site)	ครั้ง	5,300	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม clip marker 2. สามารถลงพร้อมกันมากกว่า 1 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละตำแหน่ง (ช่องอก ช่องท้อง อุ้งเชิงกราน), คนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ
11.16.32	72084	การวางคลิปเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพอัลตราซาวด์นำทาง Clip marker placement under ultrasound guidance	ครั้ง	2,800	ข้อบ่งชี้ : 1. ก้อนในอวัยวะต่าง ๆ 2. มะเร็งในอวัยวะต่าง ๆ
11.16.33	72085	การวางคลิปเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพฟลูออโรสโคปนำทาง Clip marker placement under fluoroscopy guidance	ครั้ง	5,300	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม clip marker 2. สามารถลงพร้อมกันมากกว่า 1 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละตำแหน่ง (ช่องอก ช่องท้อง อุ้งเชิงกราน), คนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ
11.16.34	72086	การวางคลิปเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นำทาง Clip marker placement under CT guidance	ครั้ง	5,300	ข้อบ่งชี้ : 1. ก้อนในอวัยวะต่าง ๆ 2. มะเร็งในอวัยวะต่าง ๆ
11.16.35	72087	การวางคลิปเพื่อระบุตำแหน่ง โดยใช้ภาพเอกซเรย์โคน�มนำทาง Clip marker placement under cone-beam CT guidance	ครั้ง	5,700	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม clip marker 2. สามารถลงพร้อมกันมากกว่า 1 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละตำแหน่ง (ช่องอก ช่องท้อง อุ้งเชิงกราน), คนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) หรือคนละอวัยวะ
11.16.36	72112	การเจาะน้ำไขสันหลัง โดยใช้ภาพทางรังสีนำทาง Lumbar puncture under image guidance	ครั้ง	3,600	ข้อบ่งชี้ : 1. ในกรณีที่สงสัยว่ามีภาวะติดเชื้อของระบบประสาทส่วนกลาง 2. ในกรณีที่สงสัยว่ามีภาวะเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นกลาง (Subarachnoid hemorrhage) 3. Normal pressure hydrocephalus 4. มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (CNS Lymphoma) 5. เพื่อตรวจวินิจฉัยพยาธิสภาพของระบบประสาทส่วนกลาง



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.16.37	72406	การตรวจระบบน้ำเหลือง ด้วยการถ่ายภาพทางรังสี Lymphangiography	ครั้ง	12,300	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม lipiodol (เบิกได้) ข้อบ่งชี้ : 1. ระบบท่อน้ำเหลืองรั่ว 2. ความผิดปกติของระบบน้ำเหลือง 3. การคั่งของน้ำเหลือง (Lymphocele) 4. ภาวะน้ำเหลืองรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (Chylothorax) 5. ภาวะน้ำเหลืองรั่วในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ (Chylous effusion) 6. ภาวะน้ำเหลืองรั่วในช่องท้อง (Chylous ascites)
11.16.38	72426	การอุดทางเดินน้ำเหลืองผ่านทางสายสวน โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Lymphatic embolization under image guidance	ครั้ง	18,800	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม lipiodol (เบิกได้), microcatheter, microguidewire และวัสดุอุดกั้นหลอดเลือดแบบถาวรชนิดต่าง ๆ 2. ได้รวมการทำรหัส 72406 Lymphangiography ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ระบบท่อน้ำเหลืองรั่ว 2. ความผิดปกติของระบบน้ำเหลือง 3. การคั่งของน้ำเหลือง (Lymphocele) 4. ภาวะน้ำเหลืองรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (Chylothorax) 5. ภาวะน้ำเหลืองรั่วในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ (Chylous effusion) 6. ภาวะน้ำเหลืองรั่วในช่องท้อง (Chylous ascites)
11.16.39	72500	การฉีดสีตรวจระบบทางเดินน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous Transhepatic Cholangiography (PTC)	ครั้ง	5,200	หมายเหตุ : ได้รวมการทำรหัส 72540 Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage (PTBD) insertion under image guidance-per site รหัส 72550 Percutaneous Balloon Cholangioplasty รหัส 72551 Percutaneous Cholangioplasty with Stent รหัส 72542 Percutaneous biliary stone extraction หรือรหัส 72541 Percutaneous cholecystostomy ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะท่อน้ำดีอุดตันจากมะเร็งหรือสาเหตุอื่น ๆ 2. ท่อน้ำดีตีบ 3. ท่อน้ำดีรั่ว 4. โรคหรือพยาธิสภาพของระบบทางเดินน้ำดี
11.16.40	72501	การฉีดสีตรวจระบบทางเดินน้ำดี ผ่านทางสายระบาย Transcatheter Cholangiography	ครั้ง	3,200	หมายเหตุ : ได้รวมการทำรหัส 72540 Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage (PTBD) insertion under image guidance-per site รหัส 72550 Percutaneous Balloon Cholangioplasty รหัส 72551 Percutaneous Cholangioplasty with Stent รหัส 72542 Percutaneous biliary stone extraction รหัส 72044 Revise Catheter Malposition or Malfunction (per site) รหัส 72045 Routine catheter exchange หรือรหัส 72541 Percutaneous cholecystostomy ไว้แล้ว และไม่ต้องลงรหัสซ้ำในการทำครั้ง (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะท่อน้ำดีอุดตันจากมะเร็งหรือสาเหตุอื่น ๆ 2. ท่อน้ำดีตีบ 3. ท่อน้ำดีรั่ว 4. โรคหรือพยาธิสภาพของระบบทางเดินน้ำดี
11.16.41	72510	การตัดชิ้นเนื้อตับ ผ่านทางหลอดเลือดดำที่คอ Transjugular liver biopsy	ครั้ง	7,700	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม set transjugular biopsy ข้อบ่งชี้ : 1. ตับอักเสบ 2. ปฏิกริยาต่อต้านอวัยวะใหม่หลังการปลูกถ่ายตับ 3. โรคของเนื้อตับ 4. การเจาะตับในกรณีที่มีผู้ป่วยมีภาวะท้องมาน 5. การเจาะตับในกรณีที่มีผู้ป่วยมีภาวะการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.16.42	72540	การใส่สายระบายท่อทางเดินน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage (PTBD) insertion under image guidance-per site	ครั้ง	7,300	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม drainage catheter 2. สามารถลงพร้อมกัน 2 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะท่อน้ำดีอุดตันจากมะเร็งหรือสาเหตุอื่น ๆ 2. ท่อน้ำดีตีบ 3. ท่อน้ำดีรั่ว
11.16.43	72541	การใส่สายระบายถุงน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous cholecystostomy	ครั้ง	7,300	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม drainage catheter ข้อบ่งชี้ : 1. ถุงน้ำดีอักเสบ 2. ทางเดินน้ำดีอุดตัน
11.16.44	72542	การเอานิวในทางเดินน้ำดีออก ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous biliary stone extraction	ครั้ง	13,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวมอุปกรณ์สลายนิ่ว, drainage catheter 2. ได้รวมการทำหัตถ์ 72500 Percutaneous Transhepatic Cholangiography (PTC) ไว้แล้ว และไม่ต้องการหัตถ์ซ้ำในการทำหัตถ์ (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. นิ่วในทางเดินน้ำดี (Biliary stone) 2. นิ่วในถุงน้ำดี (Gallstone)
11.16.45	72550	การขยายท่อทางเดินน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous Balloon Cholangioplasty	ครั้ง	13,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon และ drainage catheter 2. ได้รวมการทำหัตถ์ 72500 Percutaneous Transhepatic Cholangiography (PTC) ไว้แล้ว และไม่ต้องการหัตถ์ซ้ำในการทำหัตถ์ (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะท่อน้ำดีอุดตันจากสาเหตุต่าง ๆ 2. ท่อน้ำดีตีบ
11.16.46	72551	การด่างขยายและใส่ท่อค้ำยันท่อทางเดินน้ำดี ผ่านทางผิวหนัง Percutaneous Cholangioplasty with Stent	ครั้ง	13,400	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม balloon, stent, drainage catheter 2. ได้รวมการทำหัตถ์ 72500 Percutaneous Transhepatic Cholangiography (PTC) และหัตถ์ 72550 Percutaneous Balloon Cholangioplasty ไว้แล้ว และไม่ต้องการหัตถ์ซ้ำในการทำหัตถ์ (setting) เดียวกัน ข้อบ่งชี้ : ภาวะท่อน้ำดีอุดตันจากมะเร็งชนิดต่าง ๆ ได้แก่ มะเร็งท่อน้ำดี มะเร็งตับอ่อน มะเร็งตับ และ มะเร็งแพนกระจ่าย
11.16.47	72570	การใส่ท่อให้อาหารเข้ากระเพาะอาหาร ผ่านทางผิวหนังหน้าท้อง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous radiologic gastrostomy	ครั้ง	7,700	ข้อบ่งชี้ : ไม่สามารถรับประทานอาหารผ่านทางปากได้ และไม่สามารถใส่ท่อ gastrostomy ได้ด้วยการส่องกล้อง
11.16.48	72571	การใส่สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร หรือ สู่ลำไส้เล็กส่วนต้น โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Nasogastric or Nasojejunal tube insertion under image guidance	ครั้ง	4,900	ข้อบ่งชี้ : ไม่สามารถรับประทานอาหารผ่านทางปากได้
11.16.49	72640	การใส่สายระบายปัสสาวะที่กรวยไต ผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous Nephrostomy (PCN) insertion under image guidance-per site	ครั้ง	7,300	หมายเหตุ : 1. ราคาไม่รวม drainage catheter 2. สามารถลงพร้อมกัน 2 ครั้งได้ ในกรณีที่ทำหัตถการคนละข้าง (ซ้าย และ ขวา) ข้อบ่งชี้ : 1. ภาวะกรวยไต ท่อไต หรือทางเดินปัสสาวะอุดตันจากมะเร็งหรือสาเหตุอื่น ๆ 2. ท่อไตตีบ 3. ทางเดินปัสสาวะรั่ว



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.16.50	72750	การเสริมโครงกระดูกสันหลังผ่านทางผิวหนัง โดยใช้ภาพรังสีนำทาง Percutaneous vertebroplasty under image guidance	ครั้ง	10,900	หมายเหตุ : ราคาไม่รวมชุดเข็มแทง อุปกรณ์เจาะกระดูก อุปกรณ์พิเศษอื่น ๆ และ cement ข้อบ่งชี้ : 1. กระดูกหักจากโรคกระดูกพรุน (Osteoporotic fracture) 2. เนื้องอกของกระดูก 3. มะเร็งหรือมะเร็งแพร่กระจายมาที่กระดูก
11.17 Breast					
11.17.1	72380	Ductogram	ครั้ง	1,300	
11.17.2	72381	การตัดชิ้นเนื้อเต้านมด้วยเข็มระบบสุญญากาศ โดยอัลตราซาวด์ชี้ตำแหน่ง Vacuum assisted needle biopsy under ultrasound guidance (per site)	ครั้ง	3,500	หมายเหตุ : ราคาไม่รวมเข็ม VAB ข้อบ่งชี้ : ต้องมีข้อบ่งชี้ทั้ง 2 ข้อ ดังต่อไปนี้ 1. เพื่อเจาะตัดชิ้นเนื้อ รอยโรคที่สงสัยมะเร็งที่สามารถเห็นได้ด้วยอัลตราซาวด์ 2. โดยเป็นรอยโรคที่ไม่สามารถใช้เข็มเจาะทั่วไปได้ ได้แก่ 2.1 รอยโรคที่อยู่ใกล้หลอดเลือด หรือ ผนังทรวงอก 2.2 เป็นรอยโรคที่ยากต่อการตัดโดยเข็มปกติ ซึ่งส่งผลการอ่านผลของพยาธิแพทย์ เช่น รอยโรคที่พบใกล้กับรอยผ่าตัดก้อนมะเร็งเดิม (scar), หินปูนที่นำสงสัยแต่กระจายเป็นวงกว้าง (regional/ segmental/ group of microcalcifications), รอยโรคที่ไม่เป็นก้อน แต่พบมีการตั้งรังของเนื้อเต้านม parenchymal distortion) 2.3 ใช้เป็นหัตถการเพื่อการรักษาตัดก้อนเนื้อหรือรอยโรคขนาดเล็กในคนไข้ที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ (minimally invasive surgery)
11.17.3	72382	การตัดชิ้นเนื้อเต้านมด้วยเข็มระบบสุญญากาศ โดยแมมโมแกรมชี้ตำแหน่ง Vacuum assisted needle biopsy under Mammogram guidance (per site)	ครั้ง	7,300	หมายเหตุ : ราคาไม่รวมเข็ม VAB ข้อบ่งชี้ : ต้องมีข้อบ่งชี้ทั้ง 2 ข้อ ดังต่อไปนี้ 1. เพื่อเจาะตัดชิ้นเนื้อ รอยโรคที่สงสัยมะเร็งที่สามารถเห็นได้ด้วยแมมโมแกรม (โดยไม่เห็นได้จากอัลตราซาวด์) 2. โดยเป็นรอยโรคที่ไม่สามารถใช้เข็มเจาะทั่วไปได้ ได้แก่ 2.1 รอยโรคที่อยู่ใกล้หลอดเลือด หรือ ผนังทรวงอก 2.2 หรือ compression thickness ในแมมโมแกรม ≤ 3 cm. 2.3 เป็นรอยโรคที่ยากต่อการตัดโดยเข็มปกติ ซึ่งส่งผลการอ่านผลของพยาธิแพทย์ เช่น รอยโรคที่พบใกล้กับรอยผ่าตัดก้อนมะเร็งเดิม (scar) หินปูนที่นำสงสัยแต่กระจายเป็นวงกว้าง (regional/ segmental/ group of microcalcifications), รอยโรคที่ไม่เป็นก้อน แต่พบมีการตั้งรังของเนื้อเต้านม (parenchymal distortion) รอยโรคที่เป็นปื้นขาวเห็นได้ในแมมโมแกรมรูปเดียว (focal asymmetry) 2.4 ใช้เป็นหัตถการเพื่อการรักษาตัดก้อนเนื้อหรือรอยโรคขนาดเล็กในคนไข้ที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ (minimally invasive surgery)
11.17.4	72383	การตัดชิ้นเนื้อเต้านมด้วยเข็มระบบสุญญากาศ โดยเครื่องคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กชี้ตำแหน่ง Vacuum assisted needle biopsy under MRI guidance (per site)	ครั้ง	11,100	หมายเหตุ : ราคาไม่รวมเข็ม VAB ข้อบ่งชี้ : ต้องมีข้อบ่งชี้ทั้ง 2 ข้อ ดังต่อไปนี้ 1. เพื่อเจาะตัดชิ้นเนื้อ รอยโรคที่สงสัยมะเร็งที่สามารถเห็นได้ด้วย MRI เท่านั้น (โดยไม่สามารถเห็นได้จากแมมโมแกรมหรืออัลตราซาวด์) 2. โดยเป็นก้อน (mass) หรือ รอยโรคที่ไม่เป็นก้อน แต่พบมีการตั้งรังของเนื้อเต้านม (parenchymal distortion) หรือเป็นรอยโรคของก้อนน้ำนม (focal non-mass lesion) รวมทั้งใช้เป็นการตัดก้อนเนื้อหรือรอยโรคขนาดเล็กในคนไข้ที่ไม่สามารถผ่าตัดได้



ลำดับ	รหัสรายการ	ชื่อรายการ	หน่วย	ราคา (บาท)	เงื่อนไขข้อบ่งชี้การเบิก/หมายเหตุ
11.17.5	72384	การตัดชิ้นเนื้อเต้านม โดยแมมโมแกรมชี้ตำแหน่ง Core needle biopsy under Mammogram guidance (per site)	ครั้ง	6,400	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม biopsy needle ข้อบ่งชี้ : ต้องมีข้อบ่งชี้ทั้ง 2 ข้อ ดังต่อไปนี้ 1. เพื่อเจาะตัดชิ้นเนื้อ รอยโรคที่สงสัยมะเร็งที่สามารถเห็นได้ด้วยแมมโมแกรม 2. โดยเป็นก้อน (suspicious mass) กลุ่มหินปูนที่น่าสงสัย (suspicious microcalcifications) รอยโรคที่มีการดึงรั้งของเนื้อเต้านม (parenchymal distortion)
11.17.6	72385	การใส่คลิป (clip marker) ระบุตำแหน่งรอยโรค โดยแมมโมแกรมชี้ตำแหน่ง Clip marker placement under Mammogram guidance	ครั้ง	3,100	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม clip marker ข้อบ่งชี้ : ต้องมีข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. เพื่อระบุตำแหน่งของรอยโรคที่เห็นได้ด้วยแมมโมแกรม 2. สำหรับชี้ตำแหน่งรอยโรค (ต่อมาเพื่อเลือกหรือก่อนเนื้อหรือมะเร็งก่อนทำการรักษาด้วย neo adjuvant chemotherapy) บริเวณที่ทำการเจาะตัดชิ้นเนื้อไป (post biopsy clip)
11.17.7	72386	การใส่ลวดระบุตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัด โดยแมมโมแกรมชี้ตำแหน่ง Needle/wire localization under Mammogram guidance (per site)	ครั้ง	3,100	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม wire ข้อบ่งชี้ : ต้องมีข้อบ่งชี้ทั้ง 2 ข้อ ดังต่อไปนี้ 1. เพื่อระบุตำแหน่งของรอยโรคเพื่อการผ่าตัดที่สามารถเห็นได้ด้วยแมมโมแกรม 2. โดยเป็นรอยโรคที่ไม่เป็นก้อนแต่พบมีการดึงรั้งของเนื้อเต้านม (parenchymal distortion) หรือเป็นปื้นขาว (focal asymmetry) กลุ่มหินปูนที่น่าสงสัยแต่มีการกระจายตัวกว้าง (suspicious microcalcifications) รอยโรคที่พบใกล้กับรอยผ่าตัดก้อนมะเร็งเดิม (scar)
11.17.8	72387	การใส่ลวดระบุตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัด โดยเครื่องคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กชี้ตำแหน่ง Needle/wire localization under MRI guidance (per site)	ครั้ง	10,100	หมายเหตุ : ราคาไม่รวม wire ข้อบ่งชี้ : ต้องมีข้อบ่งชี้ทั้ง 2 ข้อ ดังต่อไปนี้ 1. เพื่อระบุตำแหน่งของรอยโรคเพื่อการผ่าตัดที่สามารถเห็นได้ด้วย MRI เท่านั้น (โดยไม่สามารถเห็นได้จากแมมโมแกรมหรืออัลตราซาวด์) 2. โดยเป็นก้อน (mass) หรือ รอยโรคที่ไม่เป็นก้อนแต่พบมีการดึงรั้งของเนื้อเต้านม (parenchymal distortion) หรือเป็นรอยโรคของหอน้ำนม (focal non-mass lesion)

