附件

汕尾逸挥基金医院限制类医疗技术临床应用备案登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 级别 | 一级目录 | 科室 | 二级目录 |
| 1 | 国家级 | 放射性粒子植入治疗技术 | 肿瘤内科 |  |
| 2 | 国家级 | 肿瘤消融治疗技术 | 肿瘤内科 |  |
| 3 | 省级 | 心血管疾病介入诊疗技术 | 心内科 | 冠心病心导管介入治疗技术 |
| 4 | 省级 | 心内科 | 心律失常心内电生理介入治疗技术 |
| 5 | 省级 | 心内科 | 心脏起搏器介入治疗技术 |
| 6 | 省级 | 综合介入诊疗技术 | 骨科 | 上段胸椎和颈椎经皮椎体成形术 |
| 7 | 省级 | 人工髋关节置换技术 | 骨科 | 复杂初次人工髋关节置换术 |
| 8 | 省级 | 骨科 | 髋关节翻修术 |
| 9 | 省级 | 人工膝关节置换技术 | 骨科 | 复杂初次人工膝关节置换术 |
| 10 | 省级 | 骨科 | 膝关节翻修术 |
| 11 | 省级 | 关节镜诊疗技术 | 骨科 | 关节镜辅助下膝关节脱位伴多发韧带修复与重建术 |
| 12 | 省级 | 妇科内镜诊疗技术 | 妇产科 | 腹主动脉旁（腹腔）淋巴结切除术 |
| 13 | 省级 | 妇产科 | 广泛性全子宫切除术 |
| 14 | 省级 | 妇产科 | 卵巢癌肿瘤细胞减灭术 |
| 15 | 省级 | 妇产科 | 盆底重建术 |
| 16 | 省级 | 妇产科 | 直径≥5cm的0型黏膜下肌瘤切除术 |
| 17 | 省级 | 泌尿外科内镜诊疗技术 | 泌尿外科 | 腹腔镜根治性膀胱切除术 |
| 18 | 省级 | 普通外科内镜技术 | 普外科 | 腹腔镜胰腺联合脏器切除术 |
| 22 | 省级 | 肿瘤外科 | 腹腔镜胰十二指肠切除术 |
| 19 | 省级 | 外周血管介入诊疗技术 | 神内、神外 | 颈动脉血管成形、支架植入术 |
| 20 | 省级 | 神经血管介入诊疗技术 | 神内、神外 | 主动脉弓上颅外动脉狭窄及闭塞的介入治疗 |
| 21 | 省级 | 神外 | 颅内动脉瘤的介入治疗 |
| 23 | 省级 | 小儿外科内镜诊疗技术 | 肿瘤外科 | 胸腔镜下选择性肺叶、肺段切除术（<14周岁） |
| 24 | 省级 | 胸外科内镜诊疗技术 | 肿瘤外科 | 胸腔镜下复杂纵膈肿瘤切除术 |