附件2

限制类医疗技术目录

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 国家级限制类医疗技术 | 备案情况 | 序号 | 国家级限制类医疗技术 | 备案情况 |
| 1 | 造血干细胞移植技术 |  | 1 | 冠心病介入治疗技术 | 是 |
| 2 | 同种胰岛移植技术 |  | 2 | 先天性心脏病介入治疗技术 |  |
| 3 | 同种异体运动系统结构性组织移植技术 |  | 3 | 心脏导管消融治疗技术 | 是 |
| 4 | 同种异体角膜移植技术 |  | 4 | 起搏器治疗技术 | 是 |
| 5 | 同种异体皮肤移植技术 |  | 5 | 神经血管介入诊疗技术 | 是 |
| 6 | 性别重置技术 |  | 6 | 人工膝关节置换技术 | 是 |
| 7 | 质子、重离子加速器放射治疗技术 |  | 7 | 人工髋关节置换技术 | 是 |
| 8 | 放射性粒子植入治疗技术 |  | 8 | 儿科呼吸内镜诊疗技术 |  |
| 9 | 肿瘤深部热疗和全身热疗技术 |  |  |  |  |
| 10 | 肿瘤消融治疗技术 |  |  |  |  |
| 11 | 心室辅助装置应用技术 |  |  |  |  |
| 12 | 人工智能辅助诊断技术 |  |  |  |  |
| 13 | 人工智能辅助治疗技术 |  |  |  |  |
| 14 | 颅颌面畸形颅面外科矫治术 |  |  |  |  |
| 15 | 口腔颌面部肿瘤颅颌联合根治术 |  |  |  |  |

备注：除禁止类和限制类医疗技术外的其他技术，属于我院自管类医疗技术，按国家《医疗技术临

床应用管理办法》及我院《医疗技术临床应用管理制度》进行管理