**娄底市中心医院《限制类医疗技术目录》**

|  |  |
| --- | --- |
| **技术编号** | **技术名称** |
| **G08** | **放射性粒子植入治疗技术** |
| **G09** | **肿瘤深部热疗和全身热疗技术** |
| **G10** | **肿瘤消融治疗技术** |
| **G14** | **颅颌面畸形颅面外科矫治术** |
| **G15** | **口腔颌面部肿瘤颅颌联合根治术** |
| **S01** | **三级及以上呼吸内镜诊疗技术** |
| **S02** | **三级及以上鼻科内镜诊疗技术** |
| **S03** | **三级及以上消化内镜诊疗技术** |
| **S04** | **三级及以上普通外科内镜诊疗技术** |
| **S05** | **三级及以上泌尿外科内镜诊疗技术** |
| **S06** | **三级及以上关节镜诊疗技术** |
| **S07** | **三级及以上脊柱内镜诊疗技术** |
| **S08** | **三级及以上胸外科内镜诊疗技术** |
| **S09** | **三级及以上妇科内镜诊疗技术** |
| **S10** | **三级及以上咽喉科内镜诊疗技术** |
| **S11** | **三级及以上儿科呼吸内镜诊疗技术** |
| **S12** | **三级及以上儿科消化内镜诊疗术** |
| **S13** | **三级及以上小儿外科内镜诊疗技术** |
| **S14** | **人工关节置换技术** |
| **S16** | **神经血管介入诊疗技术** |
| **S17** | **三级及以上综合介入诊疗技术** |
| **S18** | **三级及以上外周血管介入诊疗技术** |
| **S19** | **冠心病介入治疗** |
| **S20** | **经导管射频消融术** |

**娄底市中心医院《限制类医疗技术目录》**

|  |  |
| --- | --- |
| **技术编号** | **技术名称** |
| **S21** | **先天性心脏病介入治疗** |
| **S24** | **三维适形及调强放疗技术（含χ刀γ刀、Cyberknife）治疗** |
| **S25** | **血液净化技术（含血液透析、血浆置换、腹膜透析等技术）** |
| **S27** | **绒毛、脐血、羊水穿刺** |
| **S28** | **基因芯片诊断技术** |
| **S29** | **临床基因扩增检验技术** |