

保山市人民医院限制类医疗技术目录

序号	技术名称	技术类型
1	肿瘤消融治疗技术	国家限制类技术
2	外周血管介入诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
3	心血管疾病介入诊疗技术（含冠心病介入诊疗技术、心脏导管射频消融技术、先天性心脏病介入诊疗技术、起搏器植入技术	省级限制类技术
4	综合介入诊疗技术（三级以上）	省级限制类技术
5	人工膝关节置换技术	省级限制类技术
6	人工髋关节置换技术	省级限制类技术
7	新生儿换血疗法技术	省级限制类技术
8	消化内镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
9	普通外科内镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
10	关节镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
11	泌尿外科内镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
12	胸外科内镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
13	妇科内镜诊疗技术（腹腔镜三、四级）	省级限制类技术
14	妇科内镜诊疗技术（宫腔镜三、四级）	省级限制类技术
15	儿科消化内镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术

16	小儿外科内镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
17	鼻科内镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
18	咽喉科内镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
19	呼吸内镜诊疗技术（三、四级）	省级限制类技术
20	脊柱内镜	省级限制类技术
21	神经血管介入诊疗技术	省级限制类技术
22	肢体延长术	省级限制类技术
23	放射肿瘤治疗技术	省级限制类技术
24	肿瘤深部热疗和全身热疗技术	省级限制类技术