

限制类医疗技术目录(2024版)

序号	名称	类别
1	肿瘤消融治疗技术	国家
2	体外膜肺氧合(ECMO)技术	国家
3	心血管疾病介入诊疗技术(四级)	省级
4	综合介入诊疗技术	省级
5	外周血管介入诊疗技术	省级
6	人工髋关节置换技术	省级
7	人工膝关节置换技术(四级)	省级
8	临床基因扩增检验技术	省级
9	普通外科内镜诊疗技术(三级)	省级
10	妇科内镜诊疗技术 (三级)	省级
11	泌尿外科内镜诊疗技术(四级)	省级
12	消化内镜诊疗技术(三级)	省级
13	呼吸内镜诊疗技术	省级
14	胸外科内镜诊疗技术	省级
15	儿科呼吸内镜诊疗技术 (三级)	省级
16	鼻科内镜诊疗技术 (三级)	省级
17	咽喉科内镜诊疗技术(四级)	省级
18	血液净化诊疗技术	省级
19	关节镜诊疗技术(三级)	省级