

根据《医疗技术临床应用管理办法》《陕西省卫生健康委办公室关于印发陕西省限制类技术目录（2024年版）的通知》（陕卫办医发〔2024〕14号）文件，现将提交备案申请的医疗机构名单及拟开展的限制类医疗技术予以公示（详见附件）。

如发现公示的医疗机构不符合开展该项技术条件的或公示的医疗机构超出公示范围开展限制类医疗技术的临床应用，请及时向我委医政药政管理科反映。公示期为5个工作日（2024年5月6日-2024年5月10日）。欢迎社会监督，监督电话：0912-3884292。

附件：榆林市医疗机构限制类医疗技术临床应用备案信息

榆林市卫生健康委员会

2024年5月6日

编号	技术名称	技术级别	备案医院数量	医疗机构名称	二级目录
G11	体外膜肺氧合 (ECMO) 技术	国家	1	西安交通大学第一附属医院榆林医院	/
S02	消化内镜诊疗技术 (部分四级)	省级	1	榆林市第一医院绥德医院	内镜逆行性阑尾炎治疗 (ERAT), 十二指肠镜下胆管支架植入术, 十二指肠镜下胰管支架植
S05	关节镜诊疗技术 (部分四级)	省级	1	榆林市第一医院绥德医院	关节镜辅助下膝关节脱位伴多发韧带损伤修复与重建术, 关节镜膝关节交叉韧带重建术, 关节镜膝关节前交叉韧带重建术, 关节镜膝关节后交叉韧带重建术
S06	脊柱内镜诊疗技术 (部分四级)	省级	1	榆林市第一医院绥德医院	椎间盘镜下椎管减压术, 椎间盘镜下椎间孔切开术, 内镜下腰椎间盘切除术, 内镜下腰椎髓核切除术
S08	妇科内镜诊疗技术 (部分四级)	省级	1	榆林市第一医院绥德医院	/
S14	连续性肾脏替代治疗技术	省级	1	榆林市第一医院绥德医院	连续性肾脏替代治疗 [CRRT]
S17	心血管疾病介入诊疗技术 (部分四级)	省级	1	榆林市第一医院绥德医院	/
S18	神经血管疾病介入诊疗技术 (部分四级)	省级	1	榆林市第一医院绥德医院	/