**徐州仁慈医院调出限制类技术目录清单**

| **序号** | **技术名称** |
| --- | --- |
| 1 | 体表器官再造技术、含全鼻再造术、耳廓再造术、乳房再造术、指再造术（足趾游离移植法）、眼窝再造术等 |
| 2 | 游离皮瓣移植技术 |
| 3 | 脊髓型颈椎病治疗术 |
| 4 | 医用高压氧治疗技术 |
| 5 | 全身麻醉技术 |
| 6 | 妇科内镜诊疗技术（三、四级） |
| 7 | 关节镜诊疗技术（三、四级） |
| 8 | 脊柱内镜诊疗技术（三、四级） |
| 9 | 人工髋关节置换技术 |
| 10 | 人工膝关节置换技术 |
| 11 | 外周血管介入诊疗技术（三、四级） |
| 12 | 综合介入诊疗技术（三、四级） |
| 13 | 神经血管介入诊疗技术（三级） |
| 14 | 消化内镜诊疗技术（三级） |
| 15 | 普通外科内镜诊疗技术（三级） |
| 16 | 咽喉科内镜诊疗技术（三级） |
| 17 | 鼻科内镜诊疗技术（三级） |