



河南省限制类医疗技术临床应用备案表

一、医疗机构基本信息					
医疗机构名称 (盖章)	 郑州市第七人民医院 (郑州市心血管病医院)		等级/类别	三级心血管病医院	
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	李志营	所在部门	医务科	联系电话	0371-89905978
二、申请备案限制类医疗技术信息					
技术类别 (打勾)	国家限制类 <input type="checkbox"/> 省级限制类 <input checked="" type="checkbox"/>				
备案类别 (打勾)	首次备案 <input type="checkbox"/> 首例开展日期: 年 月 日, 申请备案日期: 年 月 日				
	重新备案 <input checked="" type="checkbox"/> 既往备案日期: 2019年8月9日, 申请备案日期: 2022年8月15日				
医疗技术名称	血液净化 技术				
应用科室名称	肾移植肾脏病诊疗中心				
具备资质 人员信息 (可另附页)	姓名	执业证书编号	姓名	执业证书编号	
	张靖华	110410000039893	刘金瑞	110410000079742	

三、自查评估信息	
1. 所依据的医疗技术管理规范/ 专家共识名称	《医疗机构血液透析室管理规范》（卫医政发〔2010〕35号） 《腹膜透析标准操作规程》（卫办医政函〔2011〕405号）
2. 评估形式（打勾）	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：魏艳、胡云霞、孙迪迪、李志营、陈忠煜、刘红、安淑君、吴艳、于智杰、王书海、各临床/医技科室主任
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：魏艳、孙迪迪、于智杰、王长安、王书海、刘红、安淑君、李志营、李婷婷、杨斌、陈浩
	其他形式（请具体说明）：
3. 评估主要内容	<p>我院从1990年开始开展血液净化技术，包含血液透析、血液透析滤过、血液滤过、血液灌流、腹水回输、连续性血液净化、血浆置换、蛋白A免疫吸附、人工肝等技术。我院血液净化中心具备血液透析相关设备，包括28台血液透析机、3台血液透析滤过机、2台床旁血滤机、2台急性透析和体外血液治疗机，其他相关的灌流机、水处理机等。我院血液净化中心配备有高级职称医生1名，中级职称医生5名，初级职称医生2名，高级职称护士1名，中级职称护士9名，初级职称护士14名，均经过系统培训熟练掌握血液透析、血液滤过、血液灌流、腹水回输、连续性血液净化、血浆置换、蛋白A免疫吸附、人工肝等技术，均可熟练操作相关设备。现在我院每年透析人次2万8千人次，对急慢性肾衰竭、药物中毒、脓毒血症、多脏器功能衰竭等各种危重症的治疗积累了丰富的临床经验。对于常规透析患者行个体化的管理和治疗，血红蛋白、血钙、血磷、甲状旁腺激素水平达标率高，改善了透析患者的生活质量。以上技术均达到省内领先水平。我院获得多项荣誉，包括“河南省肾脏病专科联盟成员单位”、“河南省CRRT联盟成员单位”、“河南省血液透析联盟成员单位”及“郑州市血液净化治疗质量控制中心”。</p> <p>综上所述，我院评估认为医院已具备开展该项技术的能力。</p>
4. 评估结果（打勾）	是否符合相应医疗技术管理规范要求：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
四、医疗机构意见	
是否同意开展该类别技术（打勾）	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
法定代表人意见	签字（盖章）： 

说明：

- 关于医疗技术名称规范填写：如“神经血管介入诊疗技术”为医疗技术名称，“颅内动脉瘤血管内治疗术”为分项技术名称；再如“妇科内镜”为医疗技术名称，“腹腔镜下卵巢癌全面分期手术”为分项技术名称。
- 关于评估主要内容填写：须严格根据其功能、任务和自身条件、能力，综合评估是否符合国家和我省要求，以及建立完善相关技术临床应用管理制度等情况。