# 河南省限制类医疗技术临床应用备案表

<table>
<tr><td colspan="6">一、医疗机构基本信息</td></tr>
<tr><td>医疗机构名称</td><td colspan="3">郑州市中心医院</td><td>等级/类别</td><td>三级甲等/综合医院</td></tr>
<tr><td>医疗技术临床应用管理委员会联系人</td><td>刘瑞华</td><td>所在部门</td><td>医务科</td><td>联系电话</td><td>61172993</td></tr>
<tr><td colspan="6">二、申请备案限制类医疗技术信息</td></tr>
<tr><td>技术类别（打勾）</td><td colspan="5">国家限制类☑　　省级限制类□</td></tr>
<tr><td rowspan="2">备案类别（打勾）</td><td colspan="5">首次备案□<br>首例开展日期：年 月 日，申请备案日期：年 月 日</td></tr>
<tr><td colspan="5">重新备案☑<br>既往备案日期 2023 年 7 月 14 日，申请备案日期：2026 年 7 月 28 日</td></tr>
<tr><td rowspan="7">医疗技术名称<br>（请务必按照附件1、2所列名称，规范填写）</td><td colspan="5">体外膜肺氧合（ECMO） 技术</td></tr>
<tr><td rowspan="6">如以上申请备案技术包含分项技术，请在右侧栏目分别注明</td><td colspan="4">（一）体外膜肺氧合（ECMO）</td></tr>
<tr><td colspan="4">（二）体外膜肺氧合（ECMO）安装术</td></tr>
<tr><td colspan="4">（三）体外膜肺氧合（ECMO）撤离术</td></tr>
<tr><td colspan="4">（四）</td></tr>
<tr><td colspan="4">（五）</td></tr>
<tr><td colspan="4">（六）</td></tr>
<tr><td>应用科室名称</td><td colspan="5">急诊科，EICU，CCU，CNICU，ICU，RICU，高新 ICU，麻醉科</td></tr>
<tr><td rowspan="8">具备资质人员信息<br>（可另附页）</td><td>姓名</td><td colspan="2">执业证书编号</td><td>姓名</td><td>执业证书编号</td></tr>
<tr><td>梁茜茜</td><td colspan="2">110410000045401</td><td>马冬璞</td><td>110410000036096</td></tr>
<tr><td>李双凤</td><td colspan="2">110410000080343</td><td>张庆</td><td>110410000078038</td></tr>
<tr><td>金晶晶</td><td colspan="2">110410000083726</td><td>王小曼</td><td>110410000080362</td></tr>
<tr><td>王燕</td><td colspan="2">110410000087348</td><td>靳婕</td><td>110410000087499</td></tr>
<tr><td>董睿</td><td colspan="2">110410000083985</td><td>李成建</td><td>110410000067412</td></tr>
<tr><td>顿少志</td><td colspan="2">110410000084309</td><td>刘晓刚</td><td>110410000036097</td></tr>
<tr><td colspan="6">三、自查评估信息</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| 1.所依据的医疗技术管理规范/专家共识名称 | 《体外膜肺氧合（ECMO）技术临床应用管理规范》（2022年版） |
| 2.评估形式（打勾） | 管理委员会☑<br>参会人员：黄万新、郭阳、娄永利、王忠振、尹宁伟、赵秋红、徐兰娟、海丽红、秦红英、王景信、王东伟、张亚琴、吴晓丽、李晓燕、魏海英、何勐、王娜、赵医莉、蒋小彬、储勤军、吴慧丽、井海云、高磊、刘静炎、王宝玉、孙家安、田晓娜、杨改清、张华、王继征、朱智、闵有会、李玉杰、肖新广、闫媛媛、吕朋举、谢春苗 |
| | 伦理委员会☑<br>参会人员：宋连英、秦红英、叶建平、何勐、王娜、赵医莉、丰成祥、井海云、朱智、刘静炎、王宝玉、储勤军、师炎敏、吕朋举、栗浩然、贾阳杰、褚菲菲、张勇、徐志强、杜洋洋、李秀丽 |
| | 其他形式（请具体说明）： |
| 3.评估主要内容 | ①三级甲等医院，具备开展体外膜肺氧合（ECMO）技术的能力。<br>②具备卫生健康行政部门核准登记的与开展ECMO技术相适应的诊疗科目，设有重症医学科或重症监护病房，有经过ECMO技术培训并考核合格的专业技术人员。<br>③具有开展心功能衰竭D期心脏功能检测、连续心排量监测、磁共振血管造影（MRA）、CT血管造影（CTA）、移动式多普勒超声心动诊断、连续性肾脏替代治疗（CRRT）、有创呼吸机治疗的设备设施和能力。<br>④符合知情同意、控制风险、保护隐私等伦理原则，具备完善的医疗技术管理制度及随访制度。 |
| 4.评估结果（打勾） | 是否符合相应医疗技术管理规范要求：是☑　否☐ |
| **四、医疗机构意见** | |
| 是否同意开展该类别技术（打勾） | 是☑　否☐ |
| 法定代表人意见 | 签字（盖章）： |

说明：

1.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。

2.关于评估主要内容：须严格根据其功能、任务和自身条件、能力等，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。

附件:

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | 杨宁 | 110410000033284 | 张志伟 | 110410000053827 |
| | 宋杨 | 110410000093270 | 许富英 | 110410000057797 |
| | 曹博 | 110410100016958 | | |