

北京市医疗保障局 文件 北京市人力资源和社会保障局

京医保发〔2021〕34号

北京市医疗保障局 北京市人力资源和社会保障局 关于调整本市基本医疗保险、工伤保险和 生育保险药品报销范围有关问题的通知

各区医疗保障局、人力资源和社会保障局，北京经济技术开发区社会事业局，各定点医药机构：

为贯彻落实国家医保局、人力资源社会保障部《关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2021年）〉的通知》（医保发〔2021〕50号）要求，进一步完善和规范本市基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品报销范围管理，现就有关问题通知如下：

一、药品品种调整

(一)将格隆溴铵注射剂等 7 种国家医保药品目录增加的药品纳入本市基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品报销范围(详见附件 1)。

(二)将玛巴洛沙韦片等 69 种国家谈判药品纳入本市基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品报销范围(详见附件 2)。

(三)将阿米洛利口服常释剂型等 11 种国家医保药品目录删除药品从本市基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品报销范围中删除(详见附件 3)。

(四)将碳酸镧咀嚼片等 16 种药品从谈判目录调整至常规目录(详见附件 4)。

二、其他调整内容

(五)将艾考恩丙替片等 37 种续约谈判成功药品的支付标准、限制支付范围进行调整(详见附件 5)。

(六)对美托洛尔缓释控释剂型等 5 种药品名称按照国家医保药品目录进行调整变更(详见附件 6)。

(七)对奥美拉唑注射剂等 513 种药品的限定支付范围按照国家要求进行调整(详见附件 7)。

(八)对克霉唑口服常释剂型等 1263 种药品的报销类别按照国家要求进行调整变更(详见附件 8)。

(九)将“氨吡啶缓释片”纳入“多发性硬化”本市门诊特殊疾病药品报销范围;国家新版医保药品目录中属于门诊特殊病

用药报销范围的，按照药品分类纳入本市对应的门诊特殊病用药报销范围。

（十）本市基本医疗保险的参保人员，门诊使用“阿加糖酶 α 注射用浓溶液”等14种药品（详见附件9），城镇职工基本医疗保险基金按80%支付，城乡居民基本医疗保险基金按70%支付，医保基金支付部分纳入住院费用累计，封顶线按住院标准执行（试行）。

三、工作要求

（十一）医保药品目录调整和国家谈判药品落地实施，是贯彻落实党中央、国务院部署要求、提高参保人员用药保障水平、促进临床技术进步的具体措施。各相关部门要高度重视，提高认识，切实做好有关落实工作，保障医保药品目录调整工作平稳衔接，进一步增强广大参保人员的获得感。

（十二）招采部门要在2021年12月底前将谈判药品在集中采购平台上直接挂网。协议期内谈判药品执行全国统一的医保支付标准；协议期内如有与谈判药品同通用名药品上市，同通用名药品的直接挂网价格不得高于谈判确定的同规格医保支付标准。

（十三）各定点医疗机构要根据医保药品目录调入、调出药品情况，及时召开专门的药事管理会议，对本医疗机构用药目录进行调整和优化，做到“应配尽配”。对于暂时无法纳入本医疗机构但临床确有需求的谈判药品，可纳入临时采购范围，建立绿色通道，简化程序、缩短周期、及时采购。对于暂时无法配备的

药品，要建立健全处方流转机制，提升药品可及性。要健全内部管理制度，加强临床用药行为监管，规范医疗服务行为，将合理使用的谈判药品单列，不纳入医疗机构药占比、次均费用等影响其落地的考核指标范围，不得以医保总额控制、医疗机构用药目录数量限制等为由影响新增药品特别是谈判成功和续约谈判成功药品的配备、使用，保障临床用药需求。

（十四）各医疗保险经办机构要根据医保药品目录调入、调出药品情况及时调整更新医保信息系统，采取有效措施，做好参保人员医药费用审核结算工作，加强对新增药品和谈判成功药品费用监测和统计分析。结合谈判药品使用情况，确保基金安全的前提下，合理调增定点医疗机构医保总额，提高医疗保险基金使用效率，并将医疗机构合理配备使用国家新版药品目录内谈判药品的情况纳入协议内容，且与年度考核挂钩，积极推动国家新版药品目录落地执行。

（十五）各区医疗保障局、人力资源和社会保障局，各定点医药机构，在工作中遇有问题，要及时妥善处理。遇有重大问题，及时向北京市医疗保障局、北京市人力资源和社会保障局报告。

（十六）本通知自 2022 年 1 月 1 日起执行。

- 附件：1. 常规目录新增药品
2. 新增谈判药品
3. 删除药品品种

4. 谈判药品转为常规目录药品
5. 续约谈判成功药品
6. 药品名称变更
7. 限定支付范围调整药品
8. 报销类别调整药品
9. 门诊按固定比例支付药品品种
10. 协议期内谈判药品



北京市医疗保障局



北京市人力资源和社会保障局

2021年12月27日

附件1

常规目录新增药品

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
XA	消化道和代谢方面的药物							
XA03	治疗功能性胃肠道疾病的药物							
XA03A	治疗功能性肠道疾病的药物							
				乙	1	格隆溴铵	注射剂	
XC	心血管系统							
XC01	心脏治疗药							
XC01D	用于心脏疾患的血管扩张药							
				乙	2	硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂	
				乙	3	硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂	
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂							
XL01	抗肿瘤药							
XL01A	烷化剂类							
XL01AA	氮芥类似物							
				乙	4	苯达莫司汀	注射剂	
XM	肌肉-骨骼系统药物							
XM01	抗炎和抗风湿药							
XM01A	非甾体类抗炎和抗风湿药							
XM01AE	丙酸衍生物							
				乙	5	布洛芬	注射剂	
XN	神经系统药物							
XN07	其他神经系统药物							
XN07X	其他神经系统药物							
				乙	6	胞磷胆碱氯化钠	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
				乙	7	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天

附件2

新增谈判药品

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
1	玛巴洛沙韦片	西药	乙	*	本品适用于12周岁及以上单纯性甲型和乙型流感患者，包括既往健康的患者以及存在流感并发症高风险的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
2	艾诺韦林片	西药	乙	8.58元 (75mg/片)	本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用，治疗成人HIV-1感染初治患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
3	拉米夫定多替拉韦片	西药	乙	*	作为完整治疗方案用于无抗逆转录病毒治疗史，且对本品任一成分无已知耐药相关突变的1型人类免疫缺陷病毒（HIV-1）感染成人患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
4	比克恩丙诺片	西药	乙	*	本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒1型（HIV-1）感染的成人，且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。	2022年1月1日至2023年12月31日
5	索磷维伏片	西药	乙	*	本品适用于治疗既往接受过含直接抗病毒药物（DAA）方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化（Child-Pugh A）的成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	2022年1月1日至2023年12月31日
6	达诺瑞韦钠片	西药	乙	8.3元 (100mg/片) (协议有效期内，谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林，详见说明书)	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者（用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书）。	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
7	盐酸拉维达韦片	西药	乙	51.12元 (0.2g/片) (协议有效期内, 谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林, 详见说明书)	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林, 用于治疗初治的基因 1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
8	磷酸依米他韦胶囊	西药	乙	*	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合, 用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
9	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	西药	乙	*	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。	2022年1月1日至 2023年12月31日
10	康替唑胺片	西药	乙	*	本品适用于治疗由对本品敏感的金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感和耐药的菌株)、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。 为减少细菌耐药的发生, 确保康替唑胺及其他抗菌药物的疗效, 本品应仅用于治疗已确诊或高度怀疑由敏感菌引起的感染。本品不适用于治疗革兰阴性菌感染。如确诊或怀疑合并有革兰阴性菌感染, 建议联合应用抗革兰阴性菌药物进行治疗。 在选择或调整抗菌药物治疗方案时, 应考虑进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌, 确定其对本品的敏感性。如果没有这些试验的药敏数据做参考, 则应根据当地细菌耐药性和抗菌药物敏感性等流行病学情况进行经验性治疗。在获得以上药敏结果之前可以先使用本品进行治疗, 获得药敏结果后再选择进行针对性的病原治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
11	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	西药	乙	84.8元 (250ml: 苹果酸奈诺沙星0.5g和氯化钠2.25g/瓶)	<p>为减少耐药菌的产生, 保证奈诺沙星及其他抗菌药物的有效性, 本品只用于治疗已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时, 应考虑细菌培养和药敏试验的结果。如果没有这些试验的数据做参考, 则应根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。</p> <p>在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌, 确定其对本品的敏感性。在获得以上检验结果之前可以先使用本品进行治疗, 得到检验结果之后再选择适当的治疗方法。</p> <p>在此类中的其他药物相同, 使用本品进行治疗时, 在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感, 并在细菌出现耐药性后能够及时发现。</p> <p>本品可用于治疗对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人(≥18岁)社区获得性肺炎。</p> <p>在使用本品时可依据患者病情严重程度及耐受性选用注射剂或口服制剂, 也可选用治疗初期予以注射剂静脉输注, 病情趋缓解后继以口服给药的序贯疗法。</p>	2022年1月1日至 2023年12月31日
12	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	西药	乙	396元 (50mg/支)	本品适用于患有深部真菌感染的患者; 因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者, 或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日
13	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	西药	乙	25.18元 (0.125g/支)	<p>为减少耐药菌的产生, 保证磷酸左奥硝唑酯二钠、左奥硝唑、奥硝唑及其他抗菌药物的有效性, 磷酸左奥硝唑酯二钠只用于治疗或预防已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时, 应考虑细菌培养和药敏试验结果。如果没有这些试验的数据做参考, 则应当根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。</p> <p>在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌, 确定其对该抗菌药物的敏感性, 在获得以上药敏结果之前可以先使用该抗菌药物进行治疗, 得到药敏结果后再选择进行针对病原菌的治疗。</p> <p>在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感, 并在细菌出现耐药性后能够及时发现。</p> <p>本品仅适用于不宜口服给药的患者。</p> <p>本品适应症为: 1. 本品适用于治疗肠道和肝脏严重的阿米巴病。2. 本品适用于治疗奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染。3. 本品适用于预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。</p>	2022年1月1日至 2023年12月31日
14	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	西药	乙	*	用于常规超声心动图显影不够清晰者, 增强显像效果, 增加病变识别率及病变定性的准确性, 增强左心室内膜边界的识别。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
15	注射用全氟丁烷微球	西药	乙	*	本品仅用于诊断使用：注射用全氟丁烷微球是一种超声造影剂，用于肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。	2022年1月1日至 2023年12月31日
16	环泊酚注射液	西药	乙	*	本品适用于：消化道内镜检查中的镇静；全身麻醉诱导。	2022年1月1日至 2023年12月31日
17	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	西药	乙	*	本品适用于胃镜、结肠镜检查的镇静。	2022年1月1日至 2023年12月31日
18	注射用苯磺酸瑞马唑仑	西药	乙	*	本品适用于结肠镜检查的镇静。	2022年1月1日至 2023年12月31日
19	水合氯醛/糖浆组合包装	西药	乙	25.11元（水合氯醛浓缩液0.671g：0.5g/糖浆4.5ml）/瓶）； 42.68元（水合氯醛浓缩液1.342g：1g/糖浆9ml）/瓶）	儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2022年1月1日至 2023年12月31日
20	司美格鲁肽注射液	西药	乙	*	本品适用于成人2型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。适用于降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件（心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中）风险。	2022年1月1日至 2023年12月31日
21	二甲双胍恩格列净片（I）	西药	乙	1.21元（每片含盐酸二甲双胍500mg与恩格列净5mg）	本品配合饮食控制和运动，适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的2型糖尿病成人患者，用于改善这些患者的血糖控制。	2022年1月1日至 2023年12月31日
22	艾米替诺福韦片	西药	乙	*	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
23	恩替卡韦口服溶液	西药	乙	43.3元 (0.005% (210ml:10.5mg)/瓶)	恩替卡韦适用于病毒复制活跃，血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗（包括代偿及失代偿期肝病者）。也适用于治疗2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者，有病毒复制活跃和血清ALT水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。	2022年1月1日至 2023年12月31日
24	人凝血因子IX	西药	乙	*	用于凝血因子IX缺乏症（B型血友病）患者的出血治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
25	醋酸艾替班特注射液	西药	乙	*	用于治疗成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿（HAE）急性发作。	2022年1月1日至 2023年12月31日
26	海曲泊帕乙醇胺片	西药	乙	*	1. 本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发性免疫性血小板减少症（ITP）成人患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。 2. 本品适用于对免疫抑制治疗（IST）疗效不佳的重型再生障碍性贫血（SAA）成人患者。基于一项II期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性临床试验的结果。	2022年1月1日至 2023年12月31日
27	甲苯磺酸多纳非尼片	西药	乙	*	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
28	盐酸恩沙替尼胶囊	西药	乙	*	适用于此前接受过克唑替尼治疗后进展的或者对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
29	甲磺酸伏美替尼片	西药	乙	*	本品用于既往经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞性肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。该适应症是基于一项包括220例不可手术切除的局部晚期或转移性、经第一/第二代EGFR TKI治疗进展并伴有EGFR T790M突变阳性、或原发性EGFR T790M突变阳性NSCLC患者的IIb期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性随机对照试验证实本品的临床获益。	2022年1月1日至 2023年12月31日
30	达可替尼片	西药	乙	*	单药用于表皮生长因子受体（EGFR）19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
31	奥布替尼片	西药	乙	*	本品适用于治疗：1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。2. 既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至 2023年12月31日
32	奥妥珠单抗注射液	西药	乙	*	本品与化疗联合，用于初治的II期伴有巨大肿块、III期或IV期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
33	阿齐沙坦片	西药	乙	*	高血压。	2022年1月1日至 2023年12月31日
34	氨氯地平叶酸片（II）	西药	乙	1.58元（每片含苯磺酸氨氯地平5mg（以氨氯地平计）与叶酸0.8mg）	用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压，叶酸降低血同型半胱氨酸水平，升高血叶酸水平。	2022年1月1日至 2023年12月31日
35	氟唑帕利胶囊	西药	乙	*	1. 用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变（gBRCAm）的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。2. 用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
36	帕米帕利胶囊	西药	乙	*	用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA（gBRCA）突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括113例既往经过二线及以上化疗的伴有gBRCA突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者中开展的开放性、多中心、单臂、II期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至 2023年12月31日
37	阿贝西利片	西药	乙	*	本品适用于激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：1. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；2. 与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
38	甲磺酸艾立布林注射液	西药	乙	*	本品适用于既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
39	马来酸奈拉替尼片	西药	乙	*	适用于人类表皮生长因子受体2（HER2）阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
40	索凡替尼胶囊	西药	乙	*	本品单药适用于无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好（G1、G2）的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2022年1月1日至2023年12月31日
41	达雷妥尤单抗注射液	西药	乙	*	本品适用于：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者。2. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2022年1月1日至2023年12月31日
42	泊马度胺胶囊	西药	乙	*	本品与地塞米松联用，适用于既往接受过至少两种治疗（包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂），且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
43	阿帕他胺片	西药	乙	*	1. 转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者。2. 有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
44	达罗他胺片	西药	乙	*	适用于治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
45	注射用维迪西妥单抗	西药	乙	*	本品适用于至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌（包括胃食管结合部腺癌）的患者，HER2过表达定义为HER2免疫组织化学检查结果为2+或3+。该适应症是基于一项HER2过表达的局部晚期或转移性胃癌患者（包括胃食管结合部腺癌）的II期单臂临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全获批将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日
46	咪达唑仑口服溶液	西药	乙	*	用于儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘；也可用于儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2022年1月1日至2023年12月31日
47	诺西那生钠注射液	西药	乙	*	本品用于治疗5q脊髓性肌萎缩症。	2022年1月1日至2023年12月31日
48	氨吡啶缓释片	西药	乙	*	本品用于改善多发性硬化合并步行障碍（EDSS评分4-7分）的成年患者的步行能力。	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
49	阿加糖酶α注射用浓溶液	西药	乙	*	本品用于确诊为法布雷病（α-半乳糖苷酶A缺乏症）患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	2022年1月1日至2023年12月31日
50	甘露特钠胶囊	西药	乙	*	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。	2022年1月1日至2023年12月31日
51	注射用利培酮微球(II)	西药	乙	*	用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其它各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。	2022年1月1日至2023年12月31日
52	注射用盐酸兰地洛尔	西药	乙	168元 (50mg/支)	1. 手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速。2. 手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速。3. 心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗：心房纤颤、心房扑动。	2022年1月1日至2023年12月31日
53	海博麦布片	西药	乙	6.7元 (10mg/片) ； 11.39元 (20mg/片)	本品作为饮食控制以外的辅助治疗，可单独或与HMG-CoA还原酶抑制剂（他汀类）联合用于治疗原发性（杂合子家族性或非家族性）高胆固醇血症，可降低总胆固醇（TC）、低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）、载脂蛋白B（Apo B）水平。	2022年1月1日至2023年12月31日
54	依洛尤单抗注射液	西药	乙	*	1. 降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。2. 原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平：在接受最大耐受剂量的他汀类药物仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。3. 纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）治疗（例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术）合用，用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症（HoFH）且需要进一步降低LDL-C的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
55	阿利西尤单抗注射液	西药	乙	*	1. 心血管事件预防：在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。2. 原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子型家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。	2022年1月1日至 2023年12月31日
56	环硅酸锆钠散	西药	乙	*	本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
57	氯苯唑酸软胶囊	西药	乙	*	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病（ATTR-CM），以减少心血管死亡及心血管相关住院。	2022年1月1日至 2023年12月31日
58	克霉唑阴道膨胀栓	西药	乙	7.98元 (0.15g/粒)	用于念珠菌性外阴阴道病。	2022年1月1日至 2023年12月31日
59	环孢素滴眼液 (II)	西药	乙	5.5元 (0.4ml： 0.2mg/支)	本品可促进干眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
60	注射用泰它西普	西药	乙	*	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 ≥ 8 ）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）成年患者。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的II期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
61	乌司奴单抗注射液	西药	乙	*	1. 斑块状银屑病：本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤（MTX）或PUVA（补骨脂素和紫外线A）等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者。2. 克罗恩病：本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
62	乌司奴单抗注射液（静脉输注）	西药	乙	*	本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
63	克立硼罗软膏	西药	乙	*	适用于2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
64	依奇珠单抗注射液	西药	乙	*	本品用于治疗适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
65	艾曲泊帕乙醇胺片	西药	乙	*	本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和12岁及以上儿童慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
66	盐酸埃克替尼片	西药	乙	*	1. 本品单药适用于治疗表皮生长因子受体（EGFR）基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。2. 本品单药可适用于治疗既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC），既往化疗主要是指以铂类为基础的联合化疗。3. 本品单药适用于II-III期伴有表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变非小细胞肺癌（NSCLC）术后辅助治疗。4. 不推荐本品用于EGFR野生型非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
67	化湿败毒颗粒	中成药	乙	9.9元（5g（相当于饮片17.13g）/袋）	化湿解毒，宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病，症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2022年1月1日至 2023年12月31日
68	宣肺败毒颗粒	中成药	乙	*	宣肺化湿，清热透邪，泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热，咳嗽，咽部不适，喘促气短，乏力，纳呆，大便不畅；舌质暗红，苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品名称	药品类别	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
69	关黄母颗粒	中成药	乙	4.28元(9g (相当于饮片4.8g) /袋)	补益肝肾, 滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证, 症见烘热汗出, 头晕, 耳鸣, 腰膝酸软或足跟痛, 少寐多梦, 急躁易怒等。	2022年1月1日至 2023年12月31日

备注: 企业申请价格保密的, 医保支付标准一栏标识为*。

附件3

删除药品品种

序号	目录编号	药品类别	药品名称	剂型
1	55	西药	去氢胆酸	口服常释剂型
2	386	西药	阿米洛利	口服常释剂型
3	556	西药	林可霉素	软膏剂
4	832	西药	恩夫韦肽	注射剂
5	956	西药	甲异靛	口服常释剂型
6	1236	西药	吗氯贝胺	口服常释剂型
7	1242	西药	噻奈普汀	口服常释剂型
8	1330	西药	克仑特罗	栓剂
9	413	中成药	乙肝养阴活血颗粒	
10	652	中成药	乙肝益气解郁颗粒	
11	951	中成药	参蛇花痔疮膏	

附件4

谈判药品转为常规目录药品

序号	药品名称	药品剂型	药品分类	限定支付范围
1	碳酸镧	咀嚼片	乙	限透析患者高磷血症。
2	司维拉姆	口服常释剂型	乙	限透析患者高磷血症。
3	喹硫平	缓释控释剂型	乙	
4	帕罗西汀	肠溶缓释片	乙	
5	羟乙基淀粉 130/0.4电解质	注射剂	乙	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者。
6	地拉罗司	口服常释剂型	乙	
7	卡格列净	口服常释剂型	乙	限二线用药。
8	恩格列净	口服常释剂型	乙	限二线用药。
9	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	乙	限慢性乙型肝炎患者。
10	托法替布	口服常释剂型	乙	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者，并需风湿病专科医师处方。
11	雷替曲塞	注射剂	乙	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。
12	索拉非尼	口服常释剂型	乙	限以下情况方可支付：1.不能手术的肾细胞癌。2.不能手术或远处转移的肝细胞癌。3.放射性碘治疗无效的局部复发或转移性、分化型甲状腺癌。
13	曲妥珠单抗	注射剂	乙	限以下情况方可支付：1.HER2阳性的转移性乳腺癌；2.HER2阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过12个月；3.HER2阳性的转移性胃癌患者。
14	厄洛替尼	口服常释剂型	乙	限表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌患者。
15	贝伐珠单抗	注射剂	乙	1.转移性结直肠癌：贝伐珠单抗联合以氟嘧啶为基础的化疗适用于转移性结直肠癌患者的治疗；2.晚期、转移性或复发性非小细胞肺癌：贝伐珠单抗联合以铂类为基础的化疗用于不可切除的晚期、转移性或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌患者的一线治疗；3.复发性胶质母细胞瘤（rGBM）：贝伐珠单抗用于成人复发性胶质母细胞瘤患者的治疗。4.肝细胞癌（HCC）：本品联合替利珠单抗治疗既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。

序号	药品名称	药品剂型	药品分类	限定支付范围
16	阿达木单抗	注射剂	乙	<p>1. 类风湿关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗：对改善病情抗风湿药 (DMARDs)，包括甲氨蝶呤疗效不佳的成年中重度活动性类风湿关节炎患者。本品与甲氨蝶呤联合用药，可以减缓患者关节损伤的进展 (X线显示)，并且可以改善身体机能。2. 强直性脊柱炎。用于常规治疗效果不佳的成年重度活动性强直性脊柱炎患者。3. 银屑病。本品适用于需要进行系统治疗的成年中重度慢性斑块状银屑病患者。4. 克罗恩病。用于充足皮质类固醇和/或免疫抑制治疗应答不充分、不耐受或禁忌的中重度活动性克罗恩病成年患者。5. 葡萄膜炎。本品适用于治疗对糖皮质激素应答不充分、需要节制使用糖皮质激素、或不适合进行糖皮质激素治疗的成年非感染性中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎和全葡萄膜炎患者。6. 多关节型幼年特发性关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗对一种或多种改善病情抗风湿药 (DMARDs) 疗效不佳的2岁及2岁以上活动性多关节型幼年特发性关节炎患者。当患者无法耐受甲氨蝶呤治疗，或者连续使用甲氨蝶呤治疗效果不佳时，本品可作为单药治疗。本品尚未在此适应症的2岁以下患儿中进行过研究。7. 儿童斑块状银屑病。用于治疗对局部治疗和光疗疗效不佳或不适于该类治疗的4岁及4岁以上儿童与青少年的重度慢性斑块状银屑病。本品应只给予将会被密切监测并由医师定期随访的患者。8. 儿童克罗恩病：本品适用于对糖皮质激素或免疫调节剂 (例如：硫唑嘌呤、6-巯基嘌呤、甲氨蝶呤) 应答不足的6岁及以上的中重度活动性克罗恩病的患儿减轻症状和体征，诱导和维持临床缓解。</p>

续约谈判成功药品

序号	药品类别	药品名称	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
1	西药	艾考恩丙替片	乙	*	适用于治疗人类免疫缺陷病毒-1 (HIV-1) 感染的且无任何与整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦耐药性相关的已知突变的成人和青少年 (年龄12岁及以上且体重至少为35kg)。	2022年1月1日至 2023年12月31日
2	西药	艾尔巴韦格拉瑞韦片	乙	*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎 (CHC) 感染。	2022年1月1日至 2023年12月31日
3	西药	索磷布韦维帕他韦片	乙	*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。	2022年1月1日至 2023年12月31日
4	西药	来迪派韦索磷布韦片	乙	*	本品适用于治疗成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。	2022年1月1日至 2023年12月31日
5	西药	注射用重组人凝血因子VIIa	乙	*	用于下列患者群体出血的治疗, 以及外科手术或有创操作出血的防治: 1. 凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位 (BU) 的先天性血友病患者; 预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX, 具有高记忆应答的先天性血友病患者; 2. 获得性血友病患者; 3. 先天性凝血因子VII (FVII) 缺乏症患者; 4. 具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa (GPIIb-IIIa) 和/或人白细胞抗原 (HLA) 抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
6	西药	罗沙司他胶囊	乙	*	本品适用于慢性肾脏病 (CKD) 引起的贫血, 包括透析及非透析患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
7	西药	信迪利单抗注射液	乙	*	1. 本品适用于至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的有条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实信迪利单抗治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2. 信迪利单抗联合培美曲塞和铂类化疗, 用于未经系统治疗的表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性的晚期或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌的治疗。3. 信迪利单抗联合吉西他滨和铂类化疗, 用于不可手术切除的晚期或复发性鳞状细胞非小细胞肺癌的一线治疗。4. 信迪利单抗联合贝伐珠单抗, 用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品类别	药品名称	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
8	西药	替雷利珠单抗注射液	乙	*	<p>1. 经典型霍奇金淋巴瘤：本品适用于至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。</p> <p>2. 尿路上皮癌：本品适用于PD-L1高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。</p> <p>3. 非小细胞肺癌：本品联合紫杉醇和卡铂用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。本品联合培美曲塞和铂类化疗用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。</p> <p>4. 肝细胞癌：本品适用于至少经过一种全身治疗的肝细胞癌（HCC）的治疗。本适应症是基于一项II期临床试验的客观缓解率和总生存期结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。</p>	2022年1月1日至2023年12月31日
9	西药	特瑞普利单抗注射液	乙	*	<p>1. 本品适用于既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。*</p> <p>2. 本品适用于既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗。*</p> <p>3. 本品适用于含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。*</p> <p>*以上适应症在中国是基于单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性临床试验能否证实中国患者的长期临床获益。</p>	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	药品类别	药品名称	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
10	西药	盐酸安罗替尼胶囊	乙	*	1. 用于既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体（EGFR）基因突变或间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发。2. 用于腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗。3. 用于既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括119例既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的II期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性试验证实本品在该人群的临床获益。4. 用于具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括91例晚期甲状腺髓样癌的IIB期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至 2023年12月31日
11	西药	尼洛替尼胶囊	乙	*	1. 用于治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2. 用于对既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
12	西药	泽布替尼胶囊	乙	*	1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。2. 既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。3. 既往至少接受过一种治疗的成人华氏巨球蛋白血症（WM）患者。基于一项单臂临床试验的主要缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至 2023年12月31日
13	西药	阿利沙坦酯片	乙	*	用于轻、中度原发性高血压的治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
14	西药	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	乙	*	1. 本品适用于晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。2. 本品适用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品类别	药品名称	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
15	西药	西妥昔单抗注射液	乙	*	1. 本品用于治疗RAS基因野生型的转移性结直肠癌：与FOLFOX或FOLFIRI方案联合用于一线治疗；与伊立替康联合用于经含伊立替康治疗失败后的患者。2. 本品用于治疗头颈部鳞状细胞癌：与铂类和氟尿嘧啶化疗联合用于一线治疗复发和/或转移性疾病。	2022年1月1日至2023年12月31日
16	西药	甲磺酸阿帕替尼片	乙	*	1. 本品单药用于既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者。患者接受治疗时应一般状况良好。2. 本品单药用于既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
17	西药	注射用艾普拉唑钠	乙	71元 (10mg/支)	消化性溃疡出血。	2022年1月1日至2023年12月31日
18	西药	沙库巴曲缬沙坦钠片	乙	*	1. 以沙库巴曲缬沙坦计50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF≤40%)成人患者, 降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂(ARB), 与其他心力衰竭治疗药物合用。2. 以沙库巴曲缬沙坦计100mg、200mg, 用于治疗原发性高血压。	2022年1月1日至2023年12月31日
19	西药	复方氨基酸注射液(18AA-V-SF)	乙	24.15元 (100ml: 3.22g(总氨基酸)与5g木糖醇/瓶); 48.70元 (250ml: 8.06g(总氨基酸)与12.5g木糖醇); 82.79元 (500ml: 16.12g(总氨基酸)与25g木糖醇)	用于营养不良, 低蛋白血症及外科手术前后。	2022年1月1日至2023年12月31日
20	西药	复方氨基酸注射液(14AA-SF)	乙	37.40元 (50ml: 4.2g(总氨基酸)/瓶); 129.16元 (250ml: 21.2g(总氨基酸)/瓶)	用于改善手术前后病人营养状态, 亦用于蛋白质消化和吸收障碍, 蛋白质摄入量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	药品类别	药品名称	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
21	西药	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	乙	1.70元 (1g/袋) ; 3.95元 (3g/袋)	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症，特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。	2022年1月1日至 2023年12月31日
22	西药	注射用贝利尤单抗	乙	*	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗 dsDNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 ≥ 8 ）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）5 岁及以上患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
23	西药	盐酸阿来替尼胶囊	乙	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
24	西药	马来酸吡咯替尼片	乙	*	限表皮生长因子受体2（HER2）阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
25	西药	呋喹替尼胶囊	乙	*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
26	西药	磷酸芦可替尼片	乙	*	限中危或高危的原发性骨髓纤维化（PMF）、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化（PPV-MF）或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化（PET-MF）的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
27	西药	硫培非格司亭注射液	乙	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
28	西药	司来帕格片	乙	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
29	西药	康柏西普眼用注射液	乙	*	限以下疾病：1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2. 糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3. 脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害。应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2022年1月1日至 2023年12月31日
30	西药	利多卡因凝胶贴膏	乙	18.05元 (700mg/片)	限带状疱疹患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
31	西药	利拉鲁肽注射液	乙	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI ≥ 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	药品类别	药品名称	药品分类	支付标准	限定支付范围	协议有效期
32	中成药	丹红注射液	乙	4.94元 (2ml/ 支); 16.92元 (10ml/ 支); 28.76元 (20ml/ 支)	活血化瘀,通脉舒络。用于瘀血闭阻所致的胸痹及中风,证见:胸痛,胸闷,心悸,口眼歪斜,言语蹇涩,肢体麻木,活动不利等症;冠心病、心绞痛、心肌梗塞,瘀血型肺心病,缺血性脑病、脑血栓。	2022年1月1日至 2023年12月31日
33	中成药	金花清感颗粒	乙	8.9元 (5g((相当于 饮片 17.3g))/袋)	疏风宣肺,清热解毒。用于单纯型流行性感 冒轻症,中医辨证属风热犯肺证者,症见发热, 头痛,全身酸痛,咽痛,咳嗽,恶风或恶寒, 鼻塞流涕,舌质红,舌苔薄黄,脉数。在新型 冠状病毒肺炎的常规治疗中,可用于轻型、普 通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2022年1月1日至 2023年12月31日
34	中成药	芪黄通秘软胶囊	乙	1.83元 (0.5g/ 粒)	益气养血,润肠通便。用于功能性便秘证属虚 秘者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
35	中成药	痰热清胶囊	乙	4.09元 (0.4g/ 粒)		2022年1月1日至 2023年12月31日
36	中成药	注射用丹参多酚酸	乙	54.41元 (0.13g/ 支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单 次住院最多支付14天。	2022年1月1日至 2023年12月31日
37	中成药	参乌益肾片	乙	1.30元 (0.4g/ 片)	限慢性肾衰竭患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日

备注:企业申请价格保密的,医保支付标准一栏标识为*。

附件6

药品名称变更

序号	目录编号	药品名称	规范后的药品名称
1	★(413)	美托洛尔	美托洛尔 美托洛尔II
2	1001	消癌平丸(片、胶囊、颗粒)、消癌平片(通关藤片)	消癌平丸(颗粒)、消癌平片(通关藤片)、消癌平胶囊(通关藤胶囊)、消癌平口服液(通关藤口服液)
	新增中成药192	消癌平口服液	
3	975	聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子(聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子)
4	谈判药85	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂(茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊)
5	新增中成药177	祛风骨痛巴布膏	祛风骨痛凝胶膏(祛风骨痛巴布膏)

限定支付范围调整药品

西药

序号	目录编号	通用名	剂型	调整后报销限制内容
1	★(19)	奥美拉唑	注射剂	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者
2	★(20)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者
3	★(22)	兰索拉唑	注射剂	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者
4	★(24)	泮托拉唑	注射剂	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者
5	★(48)	昂丹司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者。
6	★(50)	格拉司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者。
7	52	托烷司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者。
8	★(59)	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	限抢救或肝功能衰竭。
9	★(60)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
10	★(61)	甘草酸二铵	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
11	★(63)	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	注射剂	限药物性肝损伤或肝功能衰竭。
12	71	异甘草酸镁	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
13	122	赖脯胰岛素		限 1 型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。
14		重组赖脯胰岛素		限 1 型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。
15		门冬胰岛素		限 1 型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。
16		谷赖胰岛素		限 1 型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。
17	128	门冬胰岛素 50		限 1 型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。
18		门冬胰岛素 30		限 1 型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。
19		精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)		限 1 型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。
20		精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)		限 1 型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。
21	131	甘精胰岛素		限 1 型糖尿病患者; 限中长效胰岛素难以控制的 2 型糖尿病患者。
22		重组甘精胰岛素		限 1 型糖尿病患者; 限中长效胰岛素难以控制的 2 型糖尿病患者。
23		地特胰岛素		限 1 型糖尿病患者; 限中长效胰岛素难以控制的 2 型糖尿病患者。
24	★(163)	骨化三醇	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者。
25	164	水溶性维生素	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付, 单独使用不予支付
26	167	硒酵母	口服常释剂型	限有硒缺乏检验证据的患者
27	168	小儿碳酸钙 D3	颗粒剂	限儿童佝偻病

序号	目录编号	通用名	剂型	调整后报销限制内容
28	170	脂溶性维生素 I (II)	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付, 单独使用不予支付
29	174	醋酸钙	口服常释剂型	限慢性肾功能衰竭所致的高磷血症
30	177	硫酸锌	口服常释剂型	限有锌缺乏检验证据的患者
31	188	硫辛酸	注射剂	限有明确神经电生理检查证据的痛性糖尿病外周神经病变诊断的患者
32	189	乌司他丁	注射剂	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者
33	190	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者。
34	★(190)	腺苷蛋氨酸	注射剂	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积, 且无法口服的患者
35	★(193)	肝素	封管液	限血液透析、体外循环、导管术、微血管手术等操作中及某些血液标本或器械的抗凝处理
36	200	贝前列素	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
37	202	沙格雷酯	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
38	203	替罗非班	注射剂	限急性冠脉综合征的介入治疗
39	204	替罗非班氯化钠	注射剂	限急性冠脉综合征的介入治疗
40	205	西洛他唑	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
41	212	降纤酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
42	213	纤溶酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
43	218	磺达肝癸钠	注射剂	限下肢关节置换手术患者。
44	222	奥扎格雷	注射剂	限新发的急性血栓性脑梗死, 支付不超过 14 天
45	★(241)	卡络磺钠(肾上腺色腺)	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腺)的患者
46	242	卡络磺钠(肾上腺色腺)氯化钠	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腺)的患者
47	244	人凝血酶原复合物	注射剂	限手术大出血和肝病导致的出血; 乙(B)型血友病或伴有凝血因子VIII抑制物的血友病患者
48	245	人纤维蛋白原	注射剂	限低纤维蛋白原血症致活动性出血
49	247	重组人凝血因子VIII	注射剂	限儿童甲(A)型血友病; 成人甲(A)型血友病限出血时使用
50	248	重组人凝血因子IX	注射剂	限儿童乙(B)型血友病; 成人乙(B)型血友病限出血时使用
51	256	山梨醇铁	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
52	257	蔗糖铁	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
53	★(261)	甲钴胺	注射剂	限维生素 B12 缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等, 无法使用甲钴胺口服制剂的患者
54	★(263)	腺苷钴胺	注射剂	限巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等, 无法使用腺苷钴胺口服制剂的患者
55	264	人促红素[重组人促红素(CHO细胞)]	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血。
56	265	重组人促红素-β(CHO细胞)	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血。
57	269	琥珀酰明胶	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者

序号	目录编号	通用名	剂型	调整后报销限制内容
58	272	羟乙基淀粉 (200/0.5)氯化钠	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
59	273	羟乙基淀粉 (130/0.4)氯化钠	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
60	274	人血白蛋白	注射剂	限抢救、重症或因肝硬化、癌症引起胸腹水的患者，且白蛋白低于30g/L
61	275	复方氨基酸 [18AA, 18AA-I, 18AA-II, 18AA-III, 18AA-V, 18AA-VII]	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
62	276	小儿复方氨基酸 (18AA-I、 18AA-II)	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
63	277	复方氨基酸(15AA)	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。 限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
64	278	复方氨基酸	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。 限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
65	279	复方氨基酸(20AA)	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。 限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
66	281	复方氨基酸(6AA)	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。 限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
67	282	复方氨基酸(9AA)	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。 限肾功能不全的患者
68	285	ω-3 鱼油脂肪乳	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。 限重度炎症及感染的患者。
69	286	中/长链脂肪乳 (C6-24)	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
70	287	中/长链脂肪乳 (C8-24)	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
71	288	中/长链脂肪乳 (C8-24Ve)	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
72	289	结构脂肪乳(C6-24)	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。 限肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药
73	27	脂肪乳(C14-24)[指 大豆油]	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
74	290	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
75	297	果糖	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过50g。
76	298	果糖氯化钠	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过50g。
77	311	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	限有禁食医嘱的患者，并符合凡例对肠内外营养制剂的规定
78	★(179)	门冬氨酸钾镁	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者

序号	目录编号	通用名	剂型	调整后报销限制内容
79	★(351)	单硝酸异山梨酯	注射剂	限无法口服硝酸酯类药物的患者
80	356	银杏叶提取物	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者；限耳部血流及神经障碍患者。支付不超过14天
81		银杏达莫	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者，支付不超过14天
82	358	葛根素	注射剂	限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者，支付不超过14天
83	361	曲美他嗪	口服常释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
84	★(361)	曲美他嗪	缓释控释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
85	369	川芎嗪	注射剂	限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过14天
86	★(383)	托拉塞米	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
87	391	法舒地尔	注射剂	限新发的蛛网膜下腔出血后的患者，支付不超过14天
88	399	胰激肽原酶	口服常释剂型	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。
89	★(399)	胰激肽原酶	注射剂	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。
90	403	七叶皂苷	注射剂	限脑水肿的二线治疗，支付不超过10天
91	★(404)	曲克芦丁	注射剂	限新发的缺血性脑梗死，支付不超过14天
92	452	依那普利叶酸	口服常释剂型	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压
93	459	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	限对其它血管紧张素II拮抗剂治疗不能耐受的患者
94	500	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	外用冻干制剂	限II度烧伤
95	505	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	限II度烧伤
96	616	米非司酮	口服常释剂型	限生育保险
97	617	米非司酮(II)	口服常释剂型	限生育保险
98	625	左卡尼汀	注射剂	限长期血透患者在血透期间使用
99	640	奥曲肽	注射剂	胰腺手术，支付不超过7天；神经内分泌肿瘤类癌危象围手术期，支付不超过7天；肝硬化所致的食道或胃静脉曲张出血，支付不超过5天。
100	642	生长抑素	注射剂	限胰腺手术，支付不超过5天；严重急性食道静脉曲张出血，支付不超过5天。
101	690	哌拉西林舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
102	691	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
103	696	头孢硫脒	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者
104	703	头孢美唑	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
105	704	头孢米诺	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
106	705	头孢替安	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
107	706	头孢西丁	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
108	710	拉氧头孢	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
109	713	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
110	716	头孢吡肟	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
111	717	头孢匹罗	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
112	718	氨曲南	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
113	719	比阿培南	注射剂	限多重耐药的重症感染

序号	目录编号	通用名	剂型	调整后报销限制内容
114	720	厄他培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
115	721	美罗培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
116	723	亚胺培南西司他丁	注射剂	限多重耐药的重症感染
117	756	吉米沙星	口服常释剂型	限二线用药
118	762	去甲万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症
119	763	替考拉宁	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗。
120	764	万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症
121	765	多粘菌素 B（多粘菌素）	注射剂	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗
122	775	左奥硝唑氯化钠	注射剂	限二线用药。
123	786	利奈唑胺	口服常释剂型	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
124	787	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
125	★（790）	两性霉素 B	脂质体注射剂	限因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量两性霉素 B 的患者
126	★（795）	伊曲康唑	口服液体剂	限有 HIV 诊断或免疫缺陷患者口腔或食道真菌感染
127	★（795）	伊曲康唑	注射剂	限重症侵袭性真菌感染
128	836	拉米夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断
129	839	替比夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断
130	866	静注入免疫球蛋白（pH4）	注射剂	限原发性免疫球蛋白缺乏症；新生儿败血症；重型原发性免疫性血小板减少症；川崎病；全身型重症肌无力；急性格林巴利综合征。
131	867	人免疫球蛋白	注射剂	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗
132	890	替莫唑胺	口服常释剂型	限多形性胶质母细胞瘤、间变性星形细胞瘤
133	894	氟达拉滨	口服常释剂型	限 B 细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
134	★（894）	氟达拉滨	注射剂	限 B 细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
135	921	斑蝥酸钠维生素 B6	注射剂	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。
136	922	榄香烯	口服液体剂	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗
137	976	人粒细胞刺激因子（重组人粒细胞刺激因子）	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
138	977	重组人粒细胞刺激因子（CHO 细胞）	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
139	978	人粒细胞巨噬细胞刺激因子（重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子）	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
140	988	人白介素-11（重组人白介素-11）	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者。
141	989	人白介素-11 [重组人白介素-11（酵母）]	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者。

序号	目录编号	通用名	剂型	调整后报销限制内容
142	990	重组人白介素-11 (I)	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者。
143	991	人白介素-2 (重组人白介素-2)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
144	992	人白介素-2(1) [重组人白介素-2 (I)]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
145	993	重组人白介素-2 (125Ala)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
146	994	重组人白介素-2 (125Ser)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
147	1001	胸腺法新	注射剂	限工伤保险
148	1014	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗; 急性排斥反应的治疗; 重型再生障碍性贫血。
149	1016	巴利昔单抗	注射剂	限器官移植的诱导治疗。
150	1021	咪唑立宾	口服常释剂型	限器官移植后的排异反应。
151	1036	氟比洛芬酯	注射剂	限不能口服药物或口服药物效果不理想的术后镇痛
152	1043	帕瑞昔布	注射剂	限不能口服药物或口服药物效果不理想的术后镇痛
153	1049	氨基葡萄糖	口服常释剂型	限工伤保险
154	1053	汉防己甲素	口服常释剂型	限单纯硅肺和煤硅肺
155	★(1053)	汉防己甲素	注射剂	限单纯硅肺和煤硅肺
156	1080	羟乙磷酸	口服常释剂型	限中重度骨质疏松。
157	1177	恩他卡朋	口服常释剂型	限二线用药
158	★(1248)	哌甲酯	缓释控释剂型	限由专科医生采用 DSM-IV 诊断标准作出明确诊断的儿童患者
159	1254	多奈哌齐	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
160	★(1254)	多奈哌齐	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病
161	1255	加兰他敏	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
162	1256	卡巴拉汀	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
163	1257	美金刚	口服常释剂型	限明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
164	★(1257)	美金刚	口服溶液剂	限吞咽困难且明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
165	1267	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者, 支付不超过 14 天
166	1268	吡拉西坦	注射剂	限脑外伤所致的脑功能障碍患者, 支付不超过 14 天
167	★(1275)	天麻素	注射剂	限无法口服的血管神经性头痛或眩晕症患者, 支付不超过 14 天
168	★(1335)	多索茶碱	注射剂	限无法口服且氨茶碱不能耐受的患者
169	★(1340)	氨溴索	注射剂	限无法使用氨溴索口服制剂的排痰困难患者
170	★(1342)	溴己新	注射剂	限无法使用溴己新口服制剂的排痰困难患者
171	★(503)	人表皮生长因子 [重组人表皮生长因子(酵母)]	滴眼剂	限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者
172	1463	肠内营养粉剂 (AA-PA)		限经营养风险筛查, 明确具有营养风险的 1 岁以下住院患儿。
173		肠内营养粉剂 (AA)		需经营养风险筛查, 明确具有营养风险, 且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。

序号	目录编号	通用名	剂型	调整后报销限制内容
174	1464	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
175	★(1464)	肠内营养混悬液(SP)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
176	1466	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
177		肠内营养粉剂(TP)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
178	1467	肠内营养混悬液II(TP)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限呼吸系统疾病患者。
179		肠内营养乳剂(TPF)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
180		肠内营养混悬液(TPF)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
181		肠内营养乳剂(TP)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
182		肠内营养混悬液(TP)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
183		肠内营养混悬液(TPSPA)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
184	1469	肠内营养混悬液(TP-MCT)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
185		肠内营养乳剂(TP-HE)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
186		肠内营养乳剂(TPF-T)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限肿瘤患者。
187		肠内营养混悬液(TPF-FOS)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限重症患者。
188		肠内营养混悬液(TPF-DM)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限糖尿病患者。
189		肠内营养乳剂(TPF-D)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限糖尿病患者。
190		肠内营养混悬液(TPF-D)		需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。 限糖尿病患者。

序号	目录编号	通用名	剂型	调整后报销限制内容
191	1470	多种微量元素（I、II）	注射剂	限配合肠外营养用。
192	1471	辅酶 A	注射剂	限急救、抢救
193	1472	辅酶 Q10	注射剂	限急救、抢救
194	1475	三磷酸腺苷	注射剂	限急救、抢救
195	86	聚卡波非钙	口服常释剂型	
196	105	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	
197	106	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	
198	★（107）	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	
199	5	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	
200	165	碳酸钙 D3	口服常释剂型	
201	★（165）	碳酸钙 D3	颗粒剂	
202	★（177）	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者
203	★（173）	葡萄糖酸钙	颗粒剂	
204	185	缓解消化道不适症状的复方 OTC 制剂		
205	355	银杏叶提取物	口服常释剂型	
206	32	银杏叶提取物	口服液体剂	
207	33	银杏蜜环	口服液体剂	
208	486	二硫化硒	外用液体剂	
209	491	联苯苄唑	外用液体剂	
210	★（491）	联苯苄唑	软膏剂	
211	492	曲安奈德益康唑	软膏剂	
212	495	酮康唑	软膏剂	
213	496	益康唑	软膏剂	
214	★（544）	硼酸	软膏剂	
215	555	过氧苯甲酰	软膏剂	
216	★（555）	过氧苯甲酰	凝胶剂	
217	★（1033）	布洛芬	乳膏剂	
218	1343	桉柠蒎	口服常释剂型	
219	1350	右美沙芬	口服常释剂型	
220	★（1350）	右美沙芬	口服液体剂	
221	★（1350）	右美沙芬	颗粒剂	
222	★（1350）	右美沙芬	缓释混悬剂	
223	1355	缓解感冒症状的复方 OTC 制剂		

中成药

序号	目录编号	通用名	调整后报销限制内容
1	17	双黄连注射液/注射用双黄连（冻干）	限二级及以上医疗机构重症患者
2	106	清开灵注射液	限二级及以上医疗机构并有急性中风偏瘫患者和上呼吸道感染、肺炎导致的高热患者。
3	127	莲必治注射液	限二级及以上医疗机构
4	132	热毒宁注射液	限二级及以上医疗机构重症患者
5	134	喜炎平注射液	限二级及以上医疗机构重症患者
6	143	肿节风注射液	限二级及以上医疗机构
7	157	痰热清注射液	限二级及以上医疗机构重症患者
8	159	鱼腥草注射液	限二级及以上医疗机构
9	181	茵栀黄注射液	限二级及以上医疗机构
10	191	苦黄注射液	限二级及以上医疗机构
11	239	参附注射液	限二级及以上医疗机构有阳气虚脱的急重症患者
12	306	喘可治注射液	限二级及以上医疗机构支气管哮喘急性发作的患者
13	322	止喘灵注射液	限二级及以上医疗机构
14	327	紫雪、紫雪胶囊（颗粒）	限高热惊厥急救、抢救时使用。
15	330	局方至宝丸	限高热惊厥急救、抢救时使用。
16	333	醒脑静注射液	限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷抢救的患者。
17	355	刺五加注射液	限二级及以上医疗机构
18	382	养阴生血合剂	限肿瘤放化疗患者且有白细胞减少的检验证据
19	386	复方阿胶浆	限有重度贫血检验证据
20	464	参松养心胶囊	限有室性早搏的诊断证据
21	466	生脉注射液	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者。
22	467	稳心片（胶囊、颗粒）	限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
23	474	九味镇心颗粒	限有明确的焦虑症诊断证据。
24	518	归芪活血胶囊	限神经根型颈椎病
25	520	脉络通、脉络通片（胶囊、颗粒）	限周围血管血栓性病变
26	524	脑心痛丸（片、胶囊）	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
27	540	香丹注射液	限二级及以上医疗机构。
28	555	丹参注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者。
29	567	脉络宁注射液	限二级及以上医疗机构。
30	581	红花注射液	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者。
31	603	灯盏细辛注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者。
32		灯盏花素注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者。
33		注射用灯盏花素	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者。
34	605	冠心宁注射液	限二级及以上医疗机构
35	613	疏血通注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性脑血管疾病急性发作证据的重症患者。
36	623	舒血宁注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者。
37	638	瓜蒌皮注射液	在二级及以上医疗机构并有冠心病稳定型心绞痛明确诊断证据的患者。
38	814	肾康注射液	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者。

序号	目录编号	通用名	调整后报销限制内容
39	940	五福化毒丸(片)	限儿童
40	980	西黄丸(胶囊)	限恶性肿瘤。
41	984	华蟾素注射液	限癌症疼痛且吞咽困难者。
42	987	艾迪注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症。
43	988	安替可胶囊	限食管癌。
44	992	复方红豆杉胶囊	限中晚期癌症。
45	993	复方苦参注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症。
46	997	金龙胶囊	限肝癌。
47	1002	消癌平注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症。
48	1003	鸦胆子油乳注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症。
49	1004	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)	限中晚期癌症。
50	1007	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)	限恶性肿瘤放化疗血象指标低下。
51	1012	参芪扶正注射液	限二级及以上医疗机构;与肺癌、胃癌放化疗同步使用并有血象指标低下及免疫功能低下证据的患者。
52	1016	黄芪注射液	限二级及以上医疗机构病毒性心肌炎患者。
53	1017	健脾益肾颗粒	限恶性肿瘤放化疗血象指标低下及免疫功能低下的患者。
54	1018	金复康口服液	限原发性非小细胞肺癌。
55	1024	养血饮口服液	限肿瘤化疗患者。
56	1026	养正消积胶囊	限肝癌采用肝动脉介入治疗术后的辅助治疗。
57	1028	猪苓多糖注射液	限恶性肿瘤化疗免疫功能低下。
58	1101	定坤丹	限月经不调,行经腹痛
59	1111	丹鹿胶囊	限乳腺增生
60	1149	双丹明目胶囊	限2型糖尿病视网膜病变单纯型
61	1280	仙灵骨葆胶囊	限中、重度骨质疏松。
62	★(1280)	仙灵骨葆片(颗粒)	限中、重度骨质疏松。
63	1299	疤痕止痒软化乳膏	限工伤保险。
64	1316	消风止痒颗粒	限儿童
65	23	复方芩兰口服液	
66	26	芩香清解口服液	
67	27	桑菊感冒丸(片、颗粒)	
68	★(18)	银翘解毒液(合剂)	
69	★(18)	银翘解毒软胶囊	
70	50	九味双解口服液	
71	53	小儿豉翘清热颗粒	
72	★(56)	玉屏风胶囊	
73	61	复方香薷水	
74	69	三黄膏(丸)	
75	71	降脂通便胶囊	
76	73	通便宁片	
77	79	苁蓉通便口服液	
78	82	芪蓉润肠口服液	
79	88	当归龙荟丸(片、胶囊)	
80	92	清宁丸	
81	93	上清丸(片、胶囊)	
82	100	黄栀花口服液	
83	107	清热解毒片(胶囊、颗粒)	
84	★(103)	板蓝根片(口服液)	
85	110	穿心莲内酯胶囊(滴丸)	
86	★(104)	穿心莲丸	
87	118	胆木浸膏糖浆	
88	113	复方板蓝根颗粒	

序号	目录编号	通用名	调整后报销限制内容
89	114	复方双花片(颗粒、口服液)	
90	121	金莲花片(胶囊、软胶囊、颗粒)	
91	★(121)	金莲花口服液	
92	122	金莲清热胶囊(颗粒)	
93	124	抗病毒胶囊(颗粒、口服液)	
94	126	蓝芩颗粒	
95	★(107)	清热解毒口服液	
96	130	清热散结片(胶囊)	
97	141	玉叶解毒颗粒	
98	236	香砂理中丸	
99	247	杏苏止咳口服液	
100	257	金荞麦片(胶囊)	
101	★(255)	蛇胆陈皮液(口服液)	
102	264	治咳川贝枇杷露(滴丸)	
103	132	标准桃金娘油肠溶胶囊	
104	271	蛇胆川贝液	
105	273	川贝枇杷片(胶囊、颗粒、糖浆)	
106	★(273)	川贝枇杷膏	
107	276	牛黄蛇胆川贝液(散)	
108	★(276)	牛黄蛇胆川贝胶囊(片、滴丸)	
109	278	芩暴红止咳颗粒(口服液)	
110	279	清肺消炎丸	
111	★(271)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)	
112	299	蜜炼川贝枇杷膏	
113	301	润肺膏	
114	310	固本咳喘片(胶囊)	
115	★(310)	固本咳喘颗粒	
116	★(351)	补中益气片(合剂、口服液)	
117	★(352)	参苓白术片(胶囊)	
118	356	黄芪片(颗粒)	
119	357	十一味参芪片(胶囊)	
120	373	人参健脾丸	
121	★(373)	人参健脾片	
122	143	醒脾胶囊	
123	376	延参健胃胶囊	
124	378	养胃舒胶囊(颗粒、软胶囊)	
125	144	养胃舒片	
126	147	小儿厌食颗粒	
127	383	益血生胶囊	
128	★(383)	益血生片	
129	391	维血宁颗粒	
130	★(391)	维血宁合剂	
131	395	六味地黄丸	
132	396	知柏地黄丸	
133	397	补肾固齿丸	
134	398	苁蓉益肾颗粒	
135	★(395)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)	
136	400	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)	
137	★(396)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)	
138	401	左归丸	
139	407	杞菊地黄丸(片、胶囊)	
140	410	慢肝养阴片(胶囊)	

序号	目录编号	通用名	调整后报销限制内容
141	★ (407)	杞菊地黄口服液	
142	411	天麻醒脑胶囊	
143	416	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)	
144	427	心脑欣胶囊(片)	
145	432	人参归脾丸	
146	433	人参养荣丸	
147	437	补肾益脑丸(片、胶囊)	
148	447	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒) (党参方)	
149	454	虚汗停胶囊(颗粒)	
150	456	益脑片(胶囊)	
151	457	振源片(胶囊)	
152	150	参芪消渴颗粒	
153	151	麦芪降糖丸	
154	465	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)	
155	152	生脉饮口服液	
156	153	生脉饮(人参方)	
157	476	益心宁神片	
158	477	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	
159	155	六味安神胶囊	
160	480	活力苏口服液	
161	482	养血安神片(颗粒)	
162	485	百乐眠胶囊	
163	491	乌灵胶囊	
164	488	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)	
165	519	龙生蛭胶囊	
166	161	龙加通络胶囊	
167	★ (538)	复方丹参喷雾剂	
168	570	参仙升脉口服液	
169	586	脉平片	
170	593	延丹胶囊	
171	163	通心舒胶囊	
172	604	葛酮通络胶囊	
173		三七通舒胶囊	
174	612	血塞通胶囊(软胶囊、片、颗粒)	
176		血栓通胶囊	
175	166	血塞通滴丸(分散片)	
177	617	消栓通络片(胶囊、颗粒)	
178		银杏叶胶囊(片、颗粒、丸)	
179		银杏叶口服液(酏剂)	
181	622	银杏酮酯滴丸(胶囊、颗粒、片、 分散片)	
182		杏灵分散片	
180	2021版16号	银杏叶软胶囊	
183	644	柴胡舒肝丸	
184	653	越鞠丸	
185	★ (657)	元胡止痛口服液	
186	682	枳术丸(颗粒)	
187	173	舒肝消积丸	
188	174	健胃消食口服液	
189	★ (707)	川芎茶调口服液	
190	722	强力定眩片(胶囊)	

序号	目录编号	通用名	调整后报销限制内容
191	725	全天麻片(胶囊)	
192	726	天菊脑安胶囊	
193	177	祛风骨痛巴布膏	
194	774	关节止痛膏	
195	778	木瓜丸(片)	
196	780	万通筋骨片	
197	178	威灵骨刺膏	
198	815	通络祛痛膏	
199	184	分清五淋丸	
200	186	龙金通淋胶囊	
201	187	双冬胶囊	
202	874	金天格胶囊	
203	875	肾康宁片(胶囊、颗粒)	
204	880	壮腰健肾丸(片)	
205	188	益肾化湿颗粒	
206	890	绞股蓝总甙片(胶囊)	
207	891	绞股蓝总苷胶囊	
208	★(891)	绞股蓝总苷颗粒	
209	929	龙珠软膏	
210	948	马应龙麝香痔疮膏	
211	953	肛安栓	
212	955	槐榆清热止血胶囊	
213	1032	妇科调经片(胶囊、颗粒)	
214	★(1032)	妇科调经滴丸	
215	1033	妇科再造丸	
216	194	妇科再造胶囊	
217	1034	妇女痛经丸(颗粒)	
218	★(1035)	复方益母口服液	
219	1036	经舒胶囊(颗粒)	
220	195	经前舒颗粒	
221	196	香附调经止痛丸	
222	1054	舒尔经片(胶囊、颗粒)	
223	1082	盆炎净片(胶囊、颗粒)	
224	★(1082)	盆炎净口服液	
225	1086	妇阴康洗剂	
226	1088	宫颈炎康栓	
227	202	妇必舒阴道泡腾片	
228	1097	安坤颗粒	
229	203	安坤片(胶囊)	
230	1098	安坤赞育丸	
231	★(1094)	八珍益母膏	
232	1099	产复康颗粒	
233	1100	地贞颗粒	
234	204	定坤丸	限月经不调,行经腹痛
235	1103	女金丸(片、胶囊)	
236	★(1096)	乌鸡白凤颗粒	
237	1118	乳宁丸(颗粒)	
238	★(1118)	乳宁片(胶囊)	
239	1120	乳增宁片(胶囊)	
240	1140	石斛夜光丸	
241	1151	复方血栓通胶囊	
242	★(1151)	复方血栓通片(颗粒、软胶囊)	

序号	目录编号	通用名	调整后报销限制内容
243	208	复方血栓通滴丸	
244	1185	金喉健喷雾剂	
245	1190	清喉咽颗粒	
246	1234	云南白药酊（膏、气雾剂）	
247	1238	伤科灵喷雾剂	
248	1241	消肿止痛酊	
249	1242	肿痛气雾剂	
250	1249	骨刺宁片（胶囊）	
251	1251	活血舒筋酊	
252	1253	颈通颗粒	
253	1264	骨通贴膏	
254	1266	骨友灵搽剂	
255	1267	骨质宁搽剂	
256	1268	活血止痛膏	
257	1269	六味祛风活络膏	
258	1272	镇痛活络酊	
259	1273	正骨水	
260	1274	正红花油	
261	1275	治伤软膏	
262	1276	壮骨麝香止痛膏	
263	1281	复方杜仲健骨颗粒	
264	1282	骨康胶囊	
265	1289	抗骨质增生丸	
266	1294	壮骨关节丸（胶囊）	
267	1301	斑秃丸	
268	1302	除湿止痒软膏	
269	1303	当归苦参丸	
270	1307	复方紫草油	
271	1311	皮肤康洗液	
272	1315	乌蛇止痒丸	
273	1318	癣湿药水	
274	219	复方硫黄乳膏	
275	220	蛇脂参黄软膏	
276	221	银屑胶囊（颗粒）	
277	1343	诺迪康片（胶囊、颗粒、口服液）	
278	1345	七十味珍珠丸	
279	1348	仁青常觉	
280	1361	消痛贴膏	
281	1403	罗补甫克比日丸	
282	1405	玫瑰花口服液	
283	1413	益心巴迪然吉布亚颗粒	
284	429	百令片	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
285		金水宝片	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
286		金水宝胶囊	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
287		宁心宝胶囊	限难治性缓慢型心律失常患者使用
288		至灵胶囊	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
289	175	胃痞消颗粒	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者
290	2021版17号	健胃消食片	限儿童

附件8

报销类别调整药品

西药

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
1	2	克霉唑	口服常释剂型	乙类
2	3	糠甾醇	口服常释剂型	乙类
3	4	氯己定	外用液体剂	乙类
4	5	替硝唑	外用液体剂	乙类
5	6	西吡氯铵	外用液体剂	乙类
6	13	复方铝酸铋	颗粒剂	乙类
7	15	铝碳酸镁	口服常释剂型	乙类
8	26	硫糖铝	口服常释剂型	乙类
9	★(26)	硫糖铝	口服液体剂	乙类
10	29	二甲硅油	口服常释剂型	乙类
11	32	曲美布汀	口服常释剂型	乙类
12	35	罂粟碱	注射剂	乙类
13	40	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	乙类
14	★(40)	丁溴东莨菪碱	注射剂	乙类
15	41	东莨菪碱	口服常释剂型	乙类
16	★(41)	东莨菪碱	注射剂	乙类
17	★(43)	多潘立酮	口服液体剂	乙类
18	46	溴米那普鲁卡因	注射剂	乙类
19	★(48)	昂丹司琼	注射剂	乙类
20	50	格拉司琼	口服常释剂型	乙类
21	★(50)	格拉司琼	注射剂	乙类
22	52	托烷司琼	注射剂	乙类
23	60	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	乙类
24	★(60)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	注射剂	乙类
25	61	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙类
26	★(61)	甘草酸二铵	注射剂	乙类
27	★(63)	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	注射剂	乙类
28	65	硫普罗宁	口服常释剂型	乙类
29	★(65)	硫普罗宁	注射剂	乙类
30	67	葡醛内酯	口服常释剂型	乙类
31	68	双环醇	口服常释剂型	乙类
32	69	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙类
33	70	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙类
34	85	甘油	灌肠剂	乙类
35	★(85)	甘油	栓剂	乙类
36	101	美沙拉秦(美沙拉嗪)	口服常释剂型	乙类
37	★(101)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释剂型	乙类
38	★(101)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓控释颗粒剂	乙类
39	★(101)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	栓剂	乙类
40	★(101)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	灌肠剂	乙类
41	102	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	乙类
42	110	消旋卡多曲	口服常释剂型	乙类
43	★(110)	消旋卡多曲	颗粒剂	乙类
44	★(110)	消旋卡多曲	口服散剂	乙类
45	113	复方阿嗟米特	口服常释剂型	乙类
46	116	胰酶	口服常释剂型	乙类
47	125	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	乙类
48	★(132)	二甲双胍	缓释控释剂型	乙类
49	★(135)	格列吡嗪	缓释控释剂型	乙类
50	★(138)	格列齐特	缓释控释剂型	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
51	152	那格列奈	口服常释剂型	乙类
52	153	瑞格列奈	口服常释剂型	乙类
53	★(155)	维生素B1	口服常释剂型	乙类
54	★(156)	维生素B2	注射剂	乙类
55	★(158)	维生素C	口服常释剂型	乙类
56	162	复合维生素B	口服常释剂型	乙类
57	165	碳酸钙D3	口服常释剂型	乙类
58	166	维生素A	口服常释剂型	乙类
59	167	硒酵母	口服常释剂型	乙类
60	169	烟酰胺	口服常释剂型	乙类
61	★(169)	烟酰胺	注射剂	乙类
62	174	醋酸钙	口服常释剂型	乙类
63	176	枸橼酸钾	颗粒剂	乙类
64	177	硫酸锌	口服常释剂型	乙类
65	178	氯化钙	注射剂	乙类
66	179	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	乙类
67	180	碳酸钙	口服常释剂型	乙类
68	184	司坦唑醇	口服常释剂型	乙类
69	185	缓解消化道不适症状的复方OTC制剂		乙类
70	187	加贝酯	注射剂	乙类
71	★(193)	肝素	封管液	乙类
72	194	达肝素	注射剂	乙类
73	195	低分子肝素	注射剂	乙类
74	196	那屈肝素(那曲肝素)	注射剂	乙类
75	197	依诺肝素	注射剂	乙类
76	201	氯吡格雷	口服常释剂型	乙类
77	212	降纤酶	注射剂	乙类
78	221	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	乙类
79	222	奥扎格雷	注射剂	乙类
80	225	氨甲苯酸氯化钠	注射剂	乙类
81	226	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	乙类
82	★(227)	氨甲环酸	口服常释剂型	乙类
83	228	氨甲环酸氯化钠	注射剂	乙类
84	229	氨基己酸	口服常释剂型	乙类
85	★(229)	氨基己酸	注射剂	乙类
86	230	氨基己酸氯化钠	注射剂	乙类
87	231	维生素K ₄	口服常释剂型	乙类
88	★(234)	维生素K1	口服常释剂型	乙类
89	★(235)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	乙类
90	236	巴曲酶	注射剂	乙类
91	238	酚磺乙胺	注射剂	乙类
92	241	卡络磺钠(肾上腺色腭)	口服常释剂型	乙类
93	★(241)	卡络磺钠(肾上腺色腭)	注射剂	乙类
94	242	卡络磺钠(肾上腺色腭)氯化钠	注射剂	乙类
95	243	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	乙类
96	244	人凝血酶原复合物	注射剂	乙类
97	245	人纤维蛋白原	注射剂	乙类
98	254	富马酸亚铁	口服常释剂型	乙类
99	★(254)	富马酸亚铁	咀嚼片	乙类
100	★(254)	富马酸亚铁	颗粒剂	乙类
101	255	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	乙类
102	256	山梨醇铁	注射剂	乙类
103	257	蔗糖铁	注射剂	乙类
104	★(260)	叶酸	注射剂	乙类
105	261	甲钴胺	口服常释剂型	乙类
106	★(261)	甲钴胺	注射剂	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
107	262	利可君	口服常释剂型	乙类
108	★(263)	腺苷钴胺	注射剂	乙类
109	264	人促红素[重组人促红素(CHO细胞)]	注射剂	乙类
110	265	重组人促红素-β(CHO细胞)	注射剂	乙类
111	269	琥珀酰明胶	注射剂	乙类
112	272	羟乙基淀粉(200/0.5)氯化钠	注射剂	乙类
113	273	羟乙基淀粉(130/0.4)氯化钠	注射剂	乙类
114	275	复方氨基酸[18AA-VII]	注射剂	乙类
115	277	复方氨基酸(15AA)	注射剂	乙类
116	278	复方氨基酸	注射剂	乙类
117	279	复方氨基酸(20AA)	注射剂	乙类
118	281	复方氨基酸(6AA)	注射剂	乙类
119	282	复方氨基酸(9AA)	注射剂	乙类
120	27	脂肪乳(C14-24)[指大豆油]	注射剂	乙类
121	296	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂	乙类
122	299	灭菌注射用水	注射剂	乙类
123	311	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	乙类
124	312	甘油磷酸钠	注射剂	乙类
125	★(179)	门冬氨酸钾镁	注射剂	乙类
126	313	糜蛋白酶	注射剂	乙类
127	329	丙吡胺	口服常释剂型	乙类
128	342	米力农	注射剂	乙类
129	343	米力农氯化钠	注射剂	乙类
130	344	米力农葡萄糖	注射剂	乙类
131	345	去氧肾上腺素	注射剂	乙类
132	★(349)	硝酸甘油	吸入剂	乙类
133	★(350)	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙类
134	352	单硝酸异山梨酯(I、II、III、IV)	缓释控释剂型	乙类
135	358	葛根素	注射剂	乙类
136	365	地巴唑	口服常释剂型	乙类
137	366	甲基多巴	口服常释剂型	乙类
138	367	可乐定	口服常释剂型	乙类
139	369	川芎嗪	注射剂	乙类
140	370	多沙唑嗪	口服常释剂型	乙类
141	★(370)	多沙唑嗪	缓释控释剂型	乙类
142	★(372)	乌拉地尔	缓释控释剂型	乙类
143	374	胍屈嗪	口服常释剂型	乙类
144	382	布美他尼	口服常释剂型	乙类
145	★(382)	布美他尼	注射剂	乙类
146	383	托拉塞米	口服常释剂型	乙类
147	★(383)	托拉塞米	注射剂	乙类
148	389	阿魏酸钠	口服常释剂型	乙类
149	390	二氢麦角碱	口服常释剂型	乙类
150	★(390)	二氢麦角碱	缓释控释剂型	乙类
151	391	法舒地尔	注射剂	乙类
152	392	酚苄明	口服常释剂型	乙类
153	★(392)	酚苄明	注射剂	乙类
154	394	己酮可可碱	口服常释剂型	乙类
155	★(394)	己酮可可碱	缓释控释剂型	乙类
156	★(394)	己酮可可碱	注射剂	乙类
157	395	尼麦角林	口服常释剂型	乙类
158	397	烟酸	口服常释剂型	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
159	★(397)	烟酸	缓释控释剂型	乙类
160	★(397)	烟酸	注射剂	乙类
161	399	胰激肽原酶	口服常释剂型	乙类
162	402	复方角菜酸酯	栓剂	乙类
163	403	七叶皂苷	注射剂	乙类
164	404	曲克芦丁	口服常释剂型	乙类
165	★(404)	曲克芦丁	注射剂	乙类
166	★(409)	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙类
167	★(409)	普萘洛尔	注射剂	乙类
168	410	索他洛尔	口服常释剂型	乙类
169	★(410)	索他洛尔	注射剂	乙类
170	414	艾司洛尔	注射剂	乙类
171	415	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙类
172	416	卡维地洛	口服常释剂型	乙类
173	417	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙类
174	★(419)	尼莫地平	注射剂	乙类
175	★(426)	非洛地平	缓释控释剂型	乙类
176	427	非洛地平II	缓释控释剂型	乙类
177	428	拉西地平	口服常释剂型	乙类
178	429	乐卡地平	口服常释剂型	乙类
179	430	尼卡地平	口服常释剂型	乙类
180	★(430)	尼卡地平	注射剂	乙类
181	★(430)	尼卡地平	缓释控释剂型	乙类
182	431	尼群洛尔	口服常释剂型	乙类
183	433	左旋氨氯地平(左氨氯地平)	口服常释剂型	乙类
184	★(434)	地尔硫草	注射剂	乙类
185	★(434)	地尔硫草	缓释控释剂型	乙类
186	435	地尔硫草(II)	缓释控释剂型	乙类
187	★(436)	维拉帕米	缓释控释剂型	乙类
188	439	贝那普利	口服常释剂型	乙类
189	440	福辛普利	口服常释剂型	乙类
190	441	赖诺普利	口服常释剂型	乙类
191	442	雷米普利	口服常释剂型	乙类
192	443	咪达普利	口服常释剂型	乙类
193	444	培哌普利	口服常释剂型	乙类
194	447	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙类
195	449	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙类
196	454	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙类
197	455	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙类
198	456	氯沙坦	口服常释剂型	乙类
199	457	替米沙坦	口服常释剂型	乙类
200	466	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙类
201	467	氟伐他汀	口服常释剂型	乙类
202	468	洛伐他汀	口服常释剂型	乙类
203	470	普伐他汀	口服常释剂型	乙类
204	473	非诺贝特(II、III)	口服常释剂型	乙类
205	474	吉非罗齐	口服常释剂型	乙类
206	488	复方土槿皮	外用液体剂	乙类
207	489	环吡酮胺	软膏剂	乙类
208	491	联苯苄唑	外用液体剂	乙类
209	★(491)	联苯苄唑	软膏剂	乙类
210	492	曲安奈德益康唑	软膏剂	乙类
211	494	特比萘芬	软膏剂	乙类
212	495	酮康唑	软膏剂	乙类
213	496	益康唑	软膏剂	乙类
214	499	氧化锌	软膏剂	乙类
215	508	地萘酚	软膏剂	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
216	509	甲氧沙林	口服常释剂型	乙类
217	★(509)	甲氧沙林	外用液体剂	乙类
218	514	氟尿嘧啶	软膏剂	乙类
219	★(518)	磺胺嘧啶锌	软膏剂	乙类
220	521	莫匹罗星	软膏剂	乙类
221	523	四环素	软膏剂	乙类
222	★(94)	新霉素	软膏剂	乙类
223	529	倍氯米松	软膏剂	乙类
224	530	氯倍他索	软膏剂	乙类
225	532	地塞米松	软膏剂	乙类
226	533	丁酸氢化可的松	软膏剂	乙类
227	535	哈西奈德	外用液体剂	乙类
228	★(535)	哈西奈德	软膏剂	乙类
229	536	糠酸莫米松	软膏剂	乙类
230	539	曲安奈德	软膏剂	乙类
231	541	高锰酸钾	局部用散剂	乙类
232	★(541)	高锰酸钾	片剂	乙类
233	542	过氧化氢	溶液剂	乙类
234	543	诺氟沙星	软膏剂	乙类
235	544	硼酸	外用液体剂	乙类
236	★(544)	硼酸	软膏剂	乙类
237	545	依沙吖啶	外用液体剂	乙类
238	555	过氧苯甲酰	软膏剂	乙类
239	★(555)	过氧苯甲酰	凝胶剂	乙类
240	★(520)	克林霉素	软膏剂	乙类
241	557	硫软膏	软膏剂	乙类
242	558	异维A酸	口服常释剂型	乙类
243	562	多塞平	乳膏剂	乙类
244	564	煤焦油	外用液体剂	乙类
245	565	氢醌	软膏剂	乙类
246	★(571)	甲硝唑	凝胶剂	乙类
247	573	复方莪术油	栓剂	乙类
248	575	聚甲酚磺醛	外用液体剂	乙类
249	★(575)	聚甲酚磺醛	栓剂	乙类
250	★(5)	替硝唑	栓剂	乙类
251	580	地诺前列酮	栓剂	乙类
252	582	卡前列素氨丁三醇	注射剂	乙类
253	583	利托君	口服常释剂型	乙类
254	★(583)	利托君	注射剂	乙类
255	586	溴隐亭	口服常释剂型	乙类
256	591	十一酸睾酮	口服常释剂型	乙类
257	★(591)	十一酸睾酮	注射剂	乙类
258	594	苯甲酸雌二醇	注射剂	乙类
259	595	雌二醇	凝胶剂	乙类
260	597	尼尔雌醇	口服常释剂型	乙类
261	600	戊酸雌二醇	口服常释剂型	乙类
262	★(601)	黄体酮	口服常释剂型	乙类
263	★(603)	甲羟孕酮	注射剂	乙类
264	605	炔诺酮	口服常释剂型	乙类
265	★(605)	炔诺酮	丸剂	乙类
266	612	氯米芬	口服常释剂型	乙类
267	613	尿促性素	注射剂	乙类
268	614	达那唑	口服常释剂型	乙类
269	616	米非司酮	口服常释剂型	乙类
270	617	米非司酮(II)	口服常释剂型	乙类
271	620	奥昔布宁	口服常释剂型	乙类
272	621	包醛氧淀粉	口服散剂	乙类
273	624	托特罗定	口服常释剂型	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
274	627	阿夫唑嗪	口服常释剂型	乙类
275	★(627)	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	乙类
276	628	爱普列特	口服常释剂型	乙类
277	630	普适泰	口服常释剂型	乙类
278	★(632)	坦洛新(坦索罗辛)	缓释控释剂型	乙类
279	★(639)	鞣酸加压素	注射剂	乙类
280	640	奥曲肽	注射剂	乙类
281	642	生长抑素	注射剂	乙类
282	647	倍他米松	口服常释剂型	乙类
283	★(647)	倍他米松	注射剂	乙类
284	648	复方倍他米松	注射剂	乙类
285	★(649)	甲泼尼龙	注射剂	乙类
286	650	可的松	口服常释剂型	乙类
287	651	泼尼松龙	口服常释剂型	乙类
288	652	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	乙类
289	★(539)	曲安奈德	注射剂	乙类
290	653	曲安西龙	口服常释剂型	乙类
291	664	鲑降钙素	注射剂	乙类
292	665	依降钙素	注射剂	乙类
293	669	米诺环素	口服常释剂型	乙类
294	676	阿洛西林	注射剂	乙类
295	678	美洛西林	注射剂	乙类
296	682	普鲁卡因青霉素	注射剂	乙类
297	★(686)	阿莫西林克拉维酸	注射剂	乙类
298	688	氨苄西林舒巴坦	注射剂	乙类
299	690	哌拉西林舒巴坦	注射剂	乙类
300	691	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	乙类
301	692	替卡西林克拉维酸	注射剂	乙类
302	★(694)	头孢拉定	注射剂	乙类
303	697	头孢羟氨苄	口服常释剂型	乙类
304	★(697)	头孢羟氨苄	颗粒剂	乙类
305	★(699)	头孢呋辛酯	颗粒剂	乙类
306	700	头孢丙烯	口服常释剂型	乙类
307	★(700)	头孢丙烯	口服液体剂	乙类
308	701	头孢克洛	口服常释剂型	乙类
309	★(701)	头孢克洛	颗粒剂	乙类
310	★(701)	头孢克洛	口服液体剂	乙类
311	★(701)	头孢克洛	缓释控释剂型	乙类
312	702	头孢克洛II	缓释控释剂型	乙类
313	703	头孢美唑	注射剂	乙类
314	704	头孢米诺	注射剂	乙类
315	705	头孢替安	注射剂	乙类
316	706	头孢西丁	注射剂	乙类
317	710	拉氧头孢	注射剂	乙类
318	711	头孢地尼	口服常释剂型	乙类
319	712	头孢克肟	口服常释剂型	乙类
320	★(712)	头孢克肟	颗粒剂	乙类
321	★(712)	头孢克肟	口服液体剂	乙类
322	713	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	乙类
323	714	头孢他啶	注射剂	乙类
324	715	头孢唑肟	注射剂	乙类
325	716	头孢吡肟	注射剂	乙类
326	718	氟曲南	注射剂	乙类
327	719	比阿培南	注射剂	乙类
328	720	厄他培南	注射剂	乙类
329	721	美罗培南	注射剂	乙类
330	723	亚胺培南西司他丁	注射剂	乙类
331	724	法罗培南	口服常释剂型	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
332	725	甲氧苄啶	口服常释剂型	乙类
333	727	磺胺多辛	口服常释剂型	乙类
334	★(728)	复方磺胺甲噁唑	注射剂	乙类
335	730	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型	乙类
336	★(731)	阿奇霉素	口服液体剂	乙类
337	★(731)	阿奇霉素	注射剂	乙类
338	733	琥乙红霉素	口服常释剂型	乙类
339	★(733)	琥乙红霉素	颗粒剂	乙类
340	735	克拉霉素	口服常释剂型	乙类
341	736	罗红霉素	口服常释剂型	乙类
342	★(741)	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂	乙类
343	★(556)	林可霉素	口服常释剂型	乙类
344	★(744)	庆大霉素	口服常释剂型	乙类
345	746	妥布霉素	注射剂	乙类
346	749	环丙沙星葡萄糖	注射剂	乙类
347	750	环丙沙星氯化钠	注射剂	乙类
348	753	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	乙类
349	754	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	乙类
350	758	莫西沙星	口服常释剂型	乙类
351	★(758)	莫西沙星	注射剂	乙类
352	759	莫西沙星氯化钠	注射剂	乙类
353	762	去甲万古霉素	注射剂	乙类
354	764	万古霉素	注射剂	乙类
355	765	多粘菌素B(多粘菌素)	注射剂	乙类
356	★(513)	夫西地酸	注射剂	乙类
357	767	甲硝唑氯化钠	注射剂	乙类
358	768	甲硝唑葡萄糖	注射剂	乙类
359	★(5)	替硝唑	注射剂	乙类
360	769	替硝唑氯化钠	注射剂	乙类
361	770	替硝唑葡萄糖	注射剂	乙类
362	771	奥硝唑	注射剂	乙类
363	772	奥硝唑氯化钠	注射剂	乙类
364	773	奥硝唑葡萄糖	注射剂	乙类
365	783	大观霉素	注射剂	乙类
366	784	大蒜素	注射剂	乙类
367	788	黏菌素	口服常释剂型	乙类
368	796	氟胞嘧啶	口服常释剂型	乙类
369	★(796)	氟胞嘧啶	注射剂	乙类
370	809	丙硫异烟胺	口服常释剂型	乙类
371	815	异福(利福平异烟肼)	口服常释剂型	乙类
372	816	异福酰胺	口服常释剂型	乙类
373	820	氯法齐明	口服常释剂型	乙类
374	★(511)	阿昔洛韦	注射剂	乙类
375	823	泛昔洛韦	口服常释剂型	乙类
376	824	更昔洛韦	口服常释剂型	乙类
377	★(824)	更昔洛韦	注射剂	乙类
378	827	膦甲酸钠	注射剂	乙类
379	828	膦甲酸钠氯化钠	注射剂	乙类
380	861	A型肉毒毒素	注射剂	乙类
381	868	破伤风人免疫球蛋白	注射剂	乙类
382	869	马破伤风免疫球蛋白	注射剂	乙类
383	876	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	乙类
384	877	美法仑	口服常释剂型	乙类
385	878	硝卡芥	注射剂	乙类
386	879	异环磷酰胺	注射剂	乙类
387	★(881)	白消安	注射剂	乙类
388	884	卡莫司汀	注射剂	乙类
389	885	洛莫司汀	口服常释剂型	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
390	888	达卡巴嗪	注射剂	乙类
391	895	硫鸟嘌呤	口服常释剂型	乙类
392	★(899)	替加氟	栓剂	乙类
393	★(899)	替加氟	注射剂	乙类
394	900	替加氟氯化钠	注射剂	乙类
395	909	长春地辛	注射剂	乙类
396	★(912)	依托泊苷	口服常释剂型	乙类
397	913	替尼泊苷	注射剂	乙类
398	922	榄香烯	口服液体剂	乙类
399	★(922)	榄香烯	注射剂	乙类
400	924	三尖杉酯碱	注射剂	乙类
401	929	阿柔比星	注射剂	乙类
402	930	吡柔比星	注射剂	乙类
403	931	表柔比星	注射剂	乙类
404	932	米托蒽醌	注射剂	乙类
405	933	米托蒽醌葡萄糖	注射剂	乙类
406	953	安吡啶	注射剂	乙类
407	957	六甲蜜胺	口服常释剂型	乙类
408	958	亚砷酸(三氧化二砷)	注射剂	乙类
409	959	亚砷酸氯化钠	注射剂	乙类
410	971	氟他胺	口服常释剂型	乙类
411	976	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	乙类
412	977	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	乙类
413	978	人粒细胞巨噬细胞刺激因子(重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子)	注射剂	乙类
414	996	氨肽素	口服常释剂型	乙类
415	998	鲨肝醇	口服常释剂型	乙类
416	999	腺嘌呤(维生素B4)	口服常释剂型	乙类
417	1009	来氟米特	口服常释剂型	乙类
418	1010	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	乙类
419	1012	西罗莫司	口服常释剂型	乙类
420	★(1012)	西罗莫司	口服液体剂	乙类
421	★(566)	他克莫司	口服常释剂型	乙类
422	1021	咪唑立宾	口服常释剂型	乙类
423	1022	沙利度胺	口服常释剂型	乙类
424	★(1025)	吡哌美辛	口服常释剂型	乙类
425	★(1025)	吡哌美辛	缓释控释剂型	乙类
426	1026	氨糖美辛	口服常释剂型	乙类
427	1028	舒林酸	口服常释剂型	乙类
428	1030	吡罗昔康	口服常释剂型	乙类
429	1031	氯诺昔康	注射剂	乙类
430	1032	美洛昔康	口服常释剂型	乙类
431	★(1033)	布洛芬	缓释控释剂型	乙类
432	★(1033)	布洛芬	乳膏剂	乙类
433	1038	洛索洛芬	口服常释剂型	乙类
434	1039	萘普生	口服常释剂型	乙类
435	★(1039)	萘普生	缓释控释剂型	乙类
436	1049	氨基葡萄糖	口服常释剂型	乙类
437	1050	白芍总苷	口服常释剂型	乙类
438	1051	草乌甲素	口服常释剂型	乙类
439	1053	汉防己甲素	口服常释剂型	乙类
440	1054	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	乙类
441	1055	樟脑	软膏剂	乙类
442	★(1055)	樟脑	外用液体剂	乙类
443	★(1055)	樟脑	酊剂	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
444	1059	巴氯芬	口服常释剂型	乙类
445	1061	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	乙类
446	1062	罗库溴铵	注射剂	乙类
447	1064	哌库溴铵	注射剂	乙类
448	1067	乙哌立松	口服常释剂型	乙类
449	1070	苯溴马隆	口服常释剂型	乙类
450	1078	帕米膦酸二钠	注射剂	乙类
451	1079	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	乙类
452	1080	羟乙膦酸	口服常释剂型	乙类
453	1086	玻璃酸钠	注射剂	乙类
454	★(1091)	七氟烷	吸入用溶液剂	乙类
455	★(1091)	七氟烷	吸入溶液剂	乙类
456	1095	舒芬太尼	注射剂	乙类
457	1099	羟丁酸钠	注射剂	乙类
458	1100	氧化亚氮	气体剂型	乙类
459	1101	依托咪酯	注射剂	乙类
460	1107	复方阿替卡因	注射剂	乙类
461	★(325)	利多卡因	吸入剂	乙类
462	1109	罗哌卡因	注射剂	乙类
463	1112	辣椒碱	软膏剂	乙类
464	1114	氨酚待因 I (II)	口服常释剂型	乙类
465	1115	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	乙类
466	1116	可待因	注射剂	乙类
467	1117	洛芬待因	口服常释剂型	乙类
468	★(1117)	洛芬待因	缓释控释剂型	乙类
469	1119	羟考酮	口服常释剂型	乙类
470	★(1119)	羟考酮	缓释控释剂型	乙类
471	1121	双氢可待因	口服常释剂型	乙类
472	★(1093)	芬太尼	贴剂	乙类
473	1129	曲马多	口服常释剂型	乙类
474	★(1129)	曲马多	缓释控释剂型	乙类
475	★(1129)	曲马多	注射剂	乙类
476	1131	复方阿司匹林	口服常释剂型	乙类
477	1135	安乃近	口服常释剂型	乙类
478	1136	米格来宁	口服常释剂型	乙类
479	★(1138)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	乙类
480	★(1138)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	乙类
481	★(1138)	对乙酰氨基酚	栓剂	乙类
482	1140	氨酚羟考酮	口服常释剂型	乙类
483	1141	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	乙类
484	1143	罗通定	口服常释剂型	乙类
485	★(1143)	罗通定	注射剂	乙类
486	1152	扑米酮	口服常释剂型	乙类
487	★(1155)	氯硝西洋	注射剂	乙类
488	★(1156)	卡马西平	缓释控释剂型	乙类
489	★(1158)	丙戊酸钠	缓释控释剂型	乙类
490	★(1158)	丙戊酸钠	口服液体剂	乙类
491	★(1158)	丙戊酸钠	注射剂	乙类
492	1163	托吡酯	口服常释剂型	乙类
493	1168	卡比多巴	口服常释剂型	乙类
494	1176	司来吉兰	口服常释剂型	乙类
495	1182	氟奋乃静	口服常释剂型	乙类
496	★(1182)	氟奋乃静	注射剂	乙类
497	1185	哌泊塞嗪	注射剂	乙类
498	1187	氟哌利多	注射剂	乙类
499	1191	氯普噻吨	口服常释剂型	乙类
500	★(1191)	氯普噻吨	注射剂	乙类
501	1198	硫必利	口服常释剂型	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
502	★ (1198)	硫必利	注射剂	乙类
503	1202	利培酮	口服常释剂型	乙类
504	★ (1202)	利培酮	口服液体剂	乙类
505	1207	奥沙西泮	口服常释剂型	乙类
506	1211	司可巴比妥	口服常释剂型	乙类
507	1212	异戊巴比妥	注射剂	乙类
508	★ (1214)	咪达唑仑	口服常释剂型	乙类
509	1215	硝西泮	口服常释剂型	乙类
510	1219	扎来普隆	口服常释剂型	乙类
511	1220	佐匹克隆	口服常释剂型	乙类
512	1221	唑吡坦	口服常释剂型	乙类
513	1227	马普替林	口服常释剂型	乙类
514	1232	舍曲林	口服常释剂型	乙类
515	1233	西酞普兰	口服常释剂型	乙类
516	1240	曲唑酮	口服常释剂型	乙类
517	1246	甲氯芬酯	口服常释剂型	乙类
518	1248	哌甲酯	口服常释剂型	乙类
519	★ (1248)	哌甲酯	缓释控释剂型	乙类
520	★ (1248)	哌甲酯	注射剂	乙类
521	1253	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	乙类
522	1255	加兰他敏	口服常释剂型	乙类
523	★ (1255)	加兰他敏	注射剂	乙类
524	1262	美沙酮	口服常释剂型	乙类
525	★ (1262)	美沙酮	口服液体剂	乙类
526	★ (1263)	倍他司汀	注射剂	乙类
527	1267	胞磷胆碱 (胞二磷胆碱)	注射剂	乙类
528	1268	吡拉西坦	注射剂	乙类
529	★ (1268)	吡拉西坦 (乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型	乙类
530	1271	谷维素	口服常释剂型	乙类
531	★ (1282)	奎宁	注射剂	乙类
532	1286	咯萘啶	口服常释剂型	乙类
533	★ (1286)	咯萘啶	注射剂	乙类
534	1288	哌喹	口服常释剂型	乙类
535	1289	羟氯喹	口服常释剂型	乙类
536	1298	哌嗪	口服常释剂型	乙类
537	1299	双羟萘酸噻啶	口服常释剂型	乙类
538	1301	克罗米通	软膏剂	乙类
539	1302	林旦	软膏剂	乙类
540	1304	羟甲唑啉	吸入剂	乙类
541	★ (1304)	羟甲唑啉	滴鼻剂	乙类
542	1305	赛洛唑啉	滴鼻剂	乙类
543	1307	呋麻	滴鼻剂	乙类
544	1310	氮草斯汀	吸入剂	乙类
545	1311	色甘酸钠	滴鼻剂	乙类
546	1312	左卡巴斯汀	吸入剂	乙类
547	1314	布地奈德	吸入剂	乙类
548	★ (539)	曲安奈德	吸入剂	乙类
549	1319	福莫特罗	吸入剂	乙类
550	1322	特布他林	吸入剂	乙类
551	1324	复方异丙托溴铵	吸入剂	乙类
552	★ (1311)	色甘酸钠	吸入剂	乙类
553	★ (1326)	班布特罗	口服液体剂	乙类
554	★ (1317)	沙丁胺醇	缓释控释剂型	乙类
555	★ (1317)	沙丁胺醇	注射剂	乙类
556	★ (1322)	特布他林	注射剂	乙类
557	1328	丙卡特罗	口服常释剂型	乙类
558	★ (1328)	丙卡特罗	口服液体剂	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
559	1335	多索茶碱	口服常释剂型	乙类
560	★ (1335)	多索茶碱	注射剂	乙类
561	1336	二羟丙茶碱	口服常释剂型	乙类
562	★ (1336)	二羟丙茶碱	注射剂	乙类
563	1338	孟鲁司特	口服常释剂型	乙类
564	★ (1338)	孟鲁司特	颗粒剂	乙类
565	★ (1340)	氨溴索	口服液体剂	乙类
566	★ (1340)	氨溴索	注射剂	乙类
567	★ (1342)	溴己新	注射剂	乙类
568	1343	桉柠蒎	口服常释剂型	乙类
569	★ (1346)	羧甲司坦	口服液体剂	乙类
570	1347	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	乙类
571	★ (1347)	乙酰半胱氨酸	吸入剂	乙类
572	★ (1347)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	乙类
573	1349	二氧丙嗪	口服常释剂型	乙类
574	1350	右美沙芬	口服常释剂型	乙类
575	★ (1350)	右美沙芬	颗粒剂	乙类
576	★ (1350)	右美沙芬	口服液体剂	乙类
577	1355	缓解感冒症状的复方OTC制剂		乙类
578	1365	茶苯海明	口服常释剂型	乙类
579	1368	曲普利啶	口服常释剂型	乙类
580	1369	去氯羟嗪	口服常释剂型	乙类
581	1370	酮替芬	口服常释剂型	乙类
582	★ (1370)	酮替芬	吸入剂	乙类
583	1371	西替利嗪	口服常释剂型	乙类
584	★ (1371)	西替利嗪	口服液体剂	乙类
585	1382	多沙普仑	注射剂	乙类
586	1383	二甲弗林	注射剂	乙类
587	★ (791)	氟康唑	滴眼剂	乙类
588	★ (481)	环丙沙星	眼膏剂	乙类
589	★ (481)	环丙沙星	滴眼剂	乙类
590	1387	磺胺醋酰钠	滴眼剂	乙类
591	★ (556)	林可霉素	滴眼剂	乙类
592	★ (543)	诺氟沙星	滴眼剂	乙类
593	★ (746)	妥布霉素	滴眼剂	乙类
594	★ (746)	妥布霉素	眼膏剂	乙类
595	★ (751)	氧氟沙星	滴眼剂	乙类
596	★ (751)	氧氟沙星	眼膏剂	乙类
597	1391	氟米龙	滴眼剂	乙类
598	★ (651)	泼尼松龙	滴眼剂	乙类
599	1393	庆大霉素氟米龙	滴眼剂	乙类
600	1395	双氯芬酸钠	滴眼剂	乙类
601	1397	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	乙类
602	1402	倍他洛尔	滴眼剂	乙类
603	1405	卡替洛尔	滴眼剂	乙类
604	1408	溴莫尼定	滴眼剂	乙类
605	1409	左布诺洛尔	滴眼剂	乙类
606	★ (37)	阿托品	眼用凝胶剂	乙类
607	1413	复方托吡卡胺	滴眼剂	乙类
608	★ (1311)	色甘酸钠	滴眼剂	乙类
609	★ (1373)	依美斯汀	滴眼剂	乙类
610	1416	吡嘧司特	滴眼剂	乙类
611	1417	吲哚菁绿	注射剂	乙类
612	1418	荧光素钠	注射剂	乙类
613	★ (1086)	玻璃酸钠	滴眼剂	乙类
614	1420	羧苯磺酸	口服常释剂型	乙类
615	1422	维生素A棕榈酸酯	眼用凝胶剂	乙类

序号	目录编号	药品名称	剂型	报销类别
616	★ (757)	洛美沙星	滴耳剂	乙类
617	★ (752)	左氧氟沙星	滴耳剂	乙类
618	★ (481)	环丙沙星	滴耳剂	乙类
619	1451	复方氯解磷定	注射剂	乙类
620	1458	美司钠(美司那)	注射剂	乙类
621	1463	肠内营养粉剂(AA-PA)	口服散剂	乙类
622	1463	肠内营养粉剂(AA)	口服散剂	乙类
623	1464	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	乙类
624	★ (1464)	肠内营养混悬液(SP)		乙类
625	1471	辅酶A	注射剂	乙类
626	1472	辅酶Q10	注射剂	乙类
627	1474	环磷腺苷	注射剂	乙类
628	1475	三磷酸腺苷	注射剂	乙类
629	1484	罂粟乙碘油	注射剂	乙类
630	1493	复方泛影葡胺	注射剂	乙类
631	1499	钆喷酸葡胺	注射剂	乙类
632	★ (1503)	钨[99mTc]二巯丁二酸盐	注射剂	乙类
633	1504	钨[99mTc]聚合白蛋白	注射剂	乙类
634	1506	钨[99mTc]喷替酸盐	注射剂	乙类
635	1510	钨[99mTc]依替菲宁	注射剂	乙类

中成药

序号	目录编号	药品名称	报销类别
1	301	润肺膏	甲类
2	368	健脾生血片(颗粒)	甲类
3	★(1)	九味羌活片	乙类
4	4	葛根汤片(颗粒)	乙类
5	5	桂枝颗粒	乙类
6	6	荆防颗粒(合剂)	乙类
7	9	小儿至宝丸	乙类
8	12	柴胡口服液(滴丸)	乙类
9	★(18)	银翘解毒液(合剂)	乙类
10	19	柴黄片(颗粒)	乙类
11	20	柴银口服液	乙类
12	22	复方感冒灵片(胶囊、颗粒)	乙类
13	27	桑菊感冒丸(片、颗粒)	乙类
14	28	维C银翘片(颗粒)	乙类
15	33	小儿热速清颗粒(口服液)	乙类
16	36	小儿感冒颗粒	乙类
17	44	小儿退热口服液	乙类
18	50	九味双解口服液	乙类
19	52	小儿柴桂退热颗粒(口服液)	乙类
20	53	小儿豉翘清热颗粒	乙类
21	54	小儿双清颗粒	乙类
22	55	玉枢散	乙类
23	★(56)	玉屏风胶囊	乙类
24	57	表虚感冒颗粒	乙类
25	58	参苏丸(片、胶囊)	乙类
26	64	甘露消毒丸	乙类
27	65	避瘟散	乙类
28	66	六合定中丸	乙类
29	67	紫金锭(散)	乙类
30	69	三黄膏(丸)	乙类
31	72	通便灵胶囊	乙类
32	74	新复方芦荟胶囊	乙类
33	77	便通片(胶囊)	乙类
34	78	肠舒通栓	乙类
35	79	苁蓉通便口服液	乙类
36	80	麻仁丸(胶囊、软胶囊)	乙类
37	81	麻仁滋脾丸	乙类
38	82	芪蓉润肠口服液	乙类
39	88	当归龙荟丸(片、胶囊)	乙类
40	89	牛黄清火丸	乙类
41	90	牛黄清胃丸	乙类
42	91	牛黄至宝丸	乙类
43	93	上清丸(片、胶囊)	乙类
44	95	一清片(胶囊、颗粒)	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
45	100	黄栀花口服液	乙类
46	★(103)	板蓝根片(口服液)	乙类
47	★(104)	穿心莲丸	乙类
48	★(107)	清热解毒口服液	乙类
49	112	冬凌草片(胶囊)	乙类
50	114	复方双花片(颗粒、口服液)	乙类
51	117	桂林西瓜霜	乙类
52	118	活血解毒丸	乙类
53	121	金莲花片(胶囊、软胶囊、颗粒)	乙类
54	122	金莲清热胶囊(颗粒)	乙类
55	124	抗病毒胶囊(颗粒、口服液)	乙类
56	127	莲必治注射液	乙类
57	131	清瘟解毒丸(片)	乙类
58	133	万应胶囊	乙类
59	135	夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液)	乙类
60	137	新清宁胶囊	乙类
61	142	肿节风片(胶囊、颗粒)	乙类
62	143	肿节风注射液	乙类
63	150	重楼解毒酊	乙类
64	★(153)	银黄丸(口服液)	乙类
65	156	清肺抑火丸(片、胶囊)	乙类
66	157	痰热清注射液	乙类
67	160	儿童清肺口服液	乙类
68	★(162)	护肝丸	乙类
69	166	复方益肝灵片(胶囊)	乙类
70	168	肝苏片(胶囊、颗粒)	乙类
71	169	护肝宁丸(片、胶囊)	乙类
72	170	利肝隆片(胶囊、颗粒)	乙类
73	171	双虎清肝颗粒	乙类
74	173	五酯丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
75	175	乙肝清热解毒片(胶囊、颗粒)	乙类
76	176	茵莲清肝颗粒(合剂)	乙类
77	★(180)	茵栀黄片(胶囊)	乙类
78	182	八宝丹、八宝丹胶囊	乙类
79	183	参芪肝康片(胶囊)	乙类
80	184	垂盆草片(颗粒)	乙类
81	187	当飞利肝宁片(胶囊)	乙类
82	190	苦黄颗粒	乙类
83	191	苦黄注射液	乙类
84	192	利胆片	乙类
85	193	舒胆片(胶囊)	乙类
86	196	乙肝宁片(颗粒)	乙类
87	197	茵陈五苓丸	乙类
88	198	茵芪肝复颗粒	乙类
89	204	苍苓止泻口服液	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
90	209	枫蓼肠胃康片(胶囊、颗粒)	乙类
91	210	葛根芩连丸(片、胶囊、颗粒、口服液)	乙类
92	215	香连化滞丸(片)	乙类
93	216	小儿肠胃康颗粒	乙类
94	220	新雪片(胶囊、颗粒)	乙类
95	★(223)	理中片	乙类
96	226	桂附理中丸	乙类
97	228	黄芪建中丸	乙类
98	229	良附丸	乙类
99	230	温胃舒片(胶囊、颗粒)	乙类
100	231	乌梅丸	乙类
101	233	小建中片(胶囊、颗粒)	乙类
102	234	虚寒胃痛胶囊(颗粒)	乙类
103	236	香砂理中丸	乙类
104	241	四逆散	乙类
105	★(242)	通宣理肺口服液	乙类
106	245	二陈丸	乙类
107	246	橘红痰咳颗粒(煎膏、液)	乙类
108	247	杏苏止咳颗粒(口服液、糖浆)	乙类
109	248	镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆)	乙类
110	250	利肺片	乙类
111	★(254)	祛痰止咳胶囊	乙类
112	★(255)	蛇胆陈皮液(口服液)	乙类
113	★(256)	消咳喘糖浆	乙类
114	257	金荞麦片(胶囊)	乙类
115	258	克咳片(胶囊)	乙类
116	261	祛痰灵口服液	乙类
117	263	止咳丸(片)	乙类
118	264	治咳川贝枇杷露(滴丸)	乙类
119	★(267)	急支糖浆	乙类
120	★(271)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)	乙类
121	273	川贝枇杷片(胶囊、颗粒、糖浆)	乙类
122	274	复方鲜竹沥液	乙类
123	276	牛黄蛇胆川贝液(散)	乙类
124	277	枇杷止咳胶囊(颗粒)	乙类
125	280	清气化痰丸	乙类
126	285	小儿咳喘灵颗粒	乙类
127	290	小儿肺热咳喘口服液	乙类
128	292	止嗽化痰丸(胶囊、颗粒)	乙类
129	★(303)	桂龙咳喘宁颗粒	乙类
130	★(304)	蛤蚧定喘胶囊	乙类
131	306	喘可治注射液	乙类
132	307	丹葶肺心颗粒	乙类
133	308	定喘膏	乙类
134	309	复方川贝精片(胶囊)	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
135	310	固本咳喘片(胶囊)	乙类
136	311	固肾定喘丸	乙类
137	313	咳喘宁、咳喘宁片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	乙类
138	315	苓桂咳喘宁胶囊	乙类
139	317	苏子降气丸	乙类
140	321	止喘灵口服液	乙类
141	322	止喘灵注射液	乙类
142	328	安脑丸(片)	乙类
143	329	瓜霜退热灵胶囊	乙类
144	330	局方至宝丸	乙类
145	331	速效牛黄丸	乙类
146	332	万氏牛黄清心片	乙类
147	333	醒脑静注射液	乙类
148	★(337)	礞石滚痰片	乙类
149	339	十香返生丸	乙类
150	341	金锁固精丸	乙类
151	343	固本益肠片(胶囊)	乙类
152	344	固肠止泻丸(胶囊)	乙类
153	346	涩肠止泻散	乙类
154	★(351)	补中益气片(合剂、口服液)	乙类
155	★(352)	参苓白术片(胶囊)	乙类
156	353	参芪十一味颗粒	乙类
157	354	刺五加片(胶囊、颗粒)	乙类
158	355	刺五加注射液	乙类
159	356	黄芪片(颗粒)	乙类
160	357	十一味参芪片(胶囊)	乙类
161	358	四君子丸(颗粒)	乙类
162	★(362)	香砂六君片	乙类
163	365	补脾益肠丸	乙类
164	369	健脾丸	乙类
165	371	六君子丸	乙类
166	372	启脾丸(口服液)	乙类
167	373	人参健脾丸	乙类
168	★(373)	人参健脾片	乙类
169	374	胃复春片(胶囊)	乙类
170	377	养胃片(颗粒)	乙类
171	378	养胃舒胶囊(颗粒、软胶囊)	乙类
172	★(381)	归脾片(胶囊、颗粒)	乙类
173	382	养阴生血合剂	乙类
174	383	益血生胶囊	乙类
175	384	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)	乙类
176	386	复方阿胶浆	乙类
177	387	升血小板胶囊	乙类
178	388	生血宁片	乙类
179	389	四物片(胶囊、颗粒)	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
180	391	维血宁颗粒	乙类
181	392	小儿生血糖浆	乙类
182	393	益气维血片(胶囊、颗粒)	乙类
183	394	再造生血片(胶囊)	乙类
184	★(395)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)	乙类
185	★(396)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)	乙类
186	398	苁蓉益肾颗粒	乙类
187	399	大补阴丸	乙类
188	400	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)	乙类
189	401	左归丸	乙类
190	403	百合固金丸(片、颗粒、口服液)	乙类
191	404	补肺活血胶囊	乙类
192	405	结核丸	乙类
193	408	二至丸	乙类
194	410	慢肝养阴片(胶囊)	乙类
195	412	眩晕宁片(颗粒)	乙类
196	415	消渴康颗粒	乙类
197	420	杜仲颗粒	乙类
198	421	桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
199	422	右归丸(胶囊)	乙类
200	427	心脑欣胶囊(片)	乙类
201	431	强肝片(胶囊、颗粒)	乙类
202	432	人参归脾丸	乙类
203	433	人参养荣丸	乙类
204	437	补肾益脑丸(片、胶囊)	乙类
205	441	固本丸	乙类
206	442	金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
207	445	芪冬颐心口服液	乙类
208	447	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方)	乙类
209	448	十味玉泉片(胶囊)	乙类
210	449	糖脉康片(胶囊、颗粒)	乙类
211	453	心通颗粒(口服液)	乙类
212	456	益脑片(胶囊)	乙类
213	467	稳心片(胶囊、颗粒)	乙类
214	468	益气复脉胶囊(颗粒)	乙类
215	472	安神补心丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
216	473	刺五加脑灵合剂(刺五加脑灵液)	乙类
217	475	清脑复神液	乙类
218	477	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	乙类
219	479	参芪五味子片(胶囊、颗粒)	乙类
220	480	活力苏口服液	乙类
221	481	七叶神安片	乙类
222	482	养血安神片(颗粒)	乙类
223	485	百乐眠胶囊	乙类
224	486	舒眠片(胶囊)	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
225	494	朱砂安神丸(片)	乙类
226	498	独一味丸(片、胶囊、软胶囊、颗粒)	乙类
227	500	裸花紫珠片(胶囊、颗粒)	乙类
228	501	裸花紫珠栓	乙类
229	502	三七血伤宁胶囊	乙类
230	505	致康胶囊	乙类
231	506	紫地宁血散	乙类
232	512	补心气口服液	乙类
233	513	参芍片(胶囊)	乙类
234	516	复方地龙片(胶囊)	乙类
235	520	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)	乙类
236	522	脑安片(胶囊、颗粒、滴丸)	乙类
237	523	脑脉泰胶囊	乙类
238	524	脑心通丸(片、胶囊)	乙类
239	529	舒心口服液	乙类
240	530	消栓颗粒(肠溶胶囊)	乙类
241	533	养心氏片	乙类
242	534	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
243	535	益心丸(胶囊、颗粒)	乙类
244	536	愈心痛胶囊	乙类
245	★(541)	血府逐瘀颗粒(口服液)	乙类
246	543	冠脉宁片(胶囊)	乙类
247	544	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)	乙类
248	546	黄杨宁片	乙类
249	547	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
250	549	利脑心片(胶囊)	乙类
251	550	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
252	551	地奥心血康片	乙类
253	552	心可舒丸(胶囊、颗粒)	乙类
254	556	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)	乙类
255	557	丹参舒心胶囊	乙类
256	560	丹七片(胶囊)	乙类
257	561	扶正化瘀片(胶囊)	乙类
258	562	复方川芎片(胶囊)	乙类
259	563	双丹片(胶囊、颗粒)	乙类
260	564	银丹心泰滴丸	乙类
261	565	参桂胶囊	乙类
262	568	脉络宁颗粒(口服液)	乙类
263	569	通塞脉片(胶囊、颗粒)	乙类
264	572	黄根片	乙类
265	573	培元通脑胶囊	乙类
266	574	心宝丸	乙类
267	575	心可宁胶囊	乙类
268	576	心元胶囊	乙类
269	577	正心泰片(胶囊、颗粒)	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
270	581	红花注射液	乙类
271	584	苦碟子注射液	乙类
272	586	脉平片	乙类
273	589	速效心痛滴丸	乙类
274	590	心安胶囊	乙类
275	591	心脉通片(胶囊)	乙类
276	592	心血宁片(胶囊)	乙类
277	594	愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
278	600	丹灯通脑片(胶囊)	乙类
279	601	灯盏生脉胶囊	乙类
280	605	冠心宁注射液	乙类
281	609	脉管复康片(胶囊)	乙类
282	610	脉血康胶囊(肠溶片)	乙类
283	612	三七通舒胶囊	乙类
284		血塞通胶囊(软胶囊、片、颗粒)	乙类
285		血栓通胶囊	乙类
286	613	疏血通注射液	乙类
287	614	天丹通络片(胶囊)	乙类
288	616	豨莶通栓胶囊	乙类
289	617	消栓通络片(胶囊、颗粒)	乙类
290	618	消栓再造丸	乙类
291	619	心达康片(胶囊)	乙类
292	620	心脑康片(胶囊)	乙类
293	621	心脑舒通片(胶囊)	乙类
294	622	银杏叶胶囊(片、颗粒、丸)	乙类
295		银杏叶口服液(酏剂)	乙类
296		杏灵分散片	乙类
297		舒血宁注射液	乙类
298	624	银盏心脉滴丸	乙类
299	626	鳖甲煎丸	乙类
300	627	大黄廑虫丸(片、胶囊)	乙类
301	628	复方鳖甲软肝片	乙类
302	629	活血通脉片(胶囊)	乙类
303	631	脑血康片	乙类
304	639	醒脑再造丸(胶囊)	乙类
305	★(642)	丹栀逍遥片(胶囊)	乙类
306	★(643)	逍遥片	乙类
307	644	柴胡舒肝丸	乙类
308	647	加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
309	648	九味肝泰胶囊	乙类
310	649	平肝舒络丸	乙类
311	651	舒肝丸(散、片、颗粒)	乙类
312	653	越鞠丸	乙类
313	★(657)	元胡止痛口服液	乙类
314	660	复方陈香胃片	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
315	661	复方田七胃痛片(胶囊)	乙类
316	663	加味左金丸	乙类
317	664	健胃消炎颗粒	乙类
318	665	健胃愈疡片(胶囊、颗粒)	乙类
319	667	荆花胃康胶丸	乙类
320	668	快胃片	乙类
321	669	摩罗丹	乙类
322	670	木香顺气丸(颗粒)	乙类
323	671	舒肝健胃丸	乙类
324	672	舒肝止痛丸	乙类
325	674	胃康胶囊	乙类
326	675	胃康灵丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
327	676	胃力康颗粒	乙类
328	678	胃痛宁片	乙类
329	679	香砂枳术丸	乙类
330	682	枳术丸(颗粒)	乙类
331	684	左金丸(片、胶囊)	乙类
332	690	王氏保赤丸	乙类
333	695	槟榔四消丸(片)	乙类
334	696	沉香化滞丸	乙类
335	698	开胸顺气丸(胶囊)	乙类
336	699	木香槟榔丸	乙类
337	701	四磨汤口服液	乙类
338	703	一捻金、一捻金胶囊	乙类
339	704	越鞠保和丸	乙类
340	705	枳实导滞丸	乙类
341	★(707)	川芎茶调口服液	乙类
342	708	都梁滴丸	乙类
343	709	秦归活络口服液	乙类
344	710	祛风止痛丸(片、胶囊)	乙类
345	711	疏风活络丸(片)	乙类
346	713	头风痛丸(胶囊)	乙类
347	721	牛黄抱龙丸	乙类
348	722	强力定眩片(胶囊)	乙类
349	723	清肝降压胶囊	乙类
350	724	清脑降压片(胶囊、颗粒)	乙类
351	725	全天麻片(胶囊)	乙类
352	726	天菊脑安胶囊	乙类
353	727	天麻钩藤颗粒	乙类
354	728	消眩止晕片	乙类
355	729	珍菊降压片	乙类
356	730	牛黄清心丸	乙类
357	732	复方罗布麻颗粒	乙类
358	733	脑立清丸(片、胶囊)	乙类
359	746	复方夏天无片	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
360	747	强力天麻杜仲丸(胶囊)	乙类
361	750	肿痛安胶囊	乙类
362	752	养血荣筋丸	乙类
363	758	散风活络丸	乙类
364	761	天麻丸(片、胶囊)	乙类
365	765	中风回春丸(片、胶囊)	乙类
366	766	祖师麻膏药	乙类
367	767	祖师麻片	乙类
368	771	风湿祛痛胶囊	乙类
369	772	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)	乙类
370	774	关节止痛膏	乙类
371	775	寒湿痹片(颗粒)	乙类
372	776	金乌骨通胶囊	乙类
373	778	木瓜丸(片)	乙类
374	785	滑膜炎颗粒	乙类
375	786	湿热痹片(胶囊、颗粒)	乙类
376	788	痛风定片(胶囊)	乙类
377	793	风湿马钱片	乙类
378	796	虎力散片(胶囊)	乙类
379	802	疏风定痛丸	乙类
380	805	正清风痛宁注射液	乙类
381	★(808)	肾炎四味丸(颗粒)	乙类
382	811	脉络舒通丸(颗粒)	乙类
383	815	通络祛痛膏	乙类
384	820	黄葵胶囊	乙类
385	821	肾炎舒片(胶囊、颗粒)	乙类
386	822	肾炎消肿片	乙类
387	★(825)	三金颗粒	乙类
388	826	八正片(胶囊、颗粒)	乙类
389	827	导赤丸	乙类
390	828	复方金钱草颗粒	乙类
391	830	复方石淋通片(胶囊)	乙类
392	833	泌淋清胶囊	乙类
393	835	尿感宁颗粒	乙类
394	838	前列安栓	乙类
395	839	前列安通片(胶囊)	乙类
396	844	前列泰丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
397	845	前列通片(胶囊)	乙类
398	846	清热通淋丸(片、胶囊)	乙类
399	848	热淋清片(胶囊、颗粒)	乙类
400	850	肾复康片(胶囊)	乙类
401	851	肾舒颗粒	乙类
402	854	翁沥通片(胶囊、颗粒)	乙类
403	856	野菊花栓	乙类
404	861	尿塞通片(胶囊)	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
405	871	草薢分清丸	乙类
406	872	痹祺胶囊	乙类
407	873	独活寄生丸(颗粒、合剂)	乙类
408	874	金天格胶囊	乙类
409	875	肾康宁片(胶囊、颗粒)	乙类
410	876	天麻壮骨丸	乙类
411	878	益肾蠲痹丸	乙类
412	879	壮骨伸筋胶囊	乙类
413	880	壮腰健肾丸(片)	乙类
414	884	丹香清脂颗粒	乙类
415	885	脂必妥胶囊	乙类
416	886	荷丹片(胶囊)	乙类
417	888	降脂灵片(颗粒)	乙类
418	890	绞股蓝总甙片(胶囊)	乙类
419	891	绞股蓝总苷胶囊	乙类
420	896	血滞通胶囊	乙类
421	900	胆康片(胶囊)	乙类
422	901	胆宁片	乙类
423	902	胆石利通片(胶囊)	乙类
424	903	胆石通胶囊	乙类
425	904	胆舒片(胶囊、软胶囊)	乙类
426	905	复方胆通片(胶囊)	乙类
427	906	金胆片	乙类
428	907	益胆片(胶囊)	乙类
429	913	锡类散	乙类
430	917	丹参酮胶囊	乙类
431	920	虎黄烧伤搽剂	乙类
432	923	解毒生肌膏	乙类
433	925	康复新液	乙类
434	931	青龙蛇药片	乙类
435	934	生肌玉红膏	乙类
436	935	湿润烧伤膏	乙类
437	936	烫疮油	乙类
438	937	烫伤油	乙类
439	940	五福化毒丸(片)	乙类
440	941	五黄膏	乙类
441	942	小败毒膏	乙类
442	952	创灼膏	乙类
443	956	九华膏	乙类
444	957	九华痔疮栓	乙类
445	958	普济痔疮栓	乙类
446	960	消痔栓(软膏)	乙类
447	962	痔疮片(胶囊)	乙类
448	963	痔疮栓	乙类
449	964	痔康片(胶囊)	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
450	968	琥珀消石颗粒	乙类
451	970	金钱草片(胶囊、颗粒)	乙类
452	972	利胆排石散(片、胶囊、颗粒)	乙类
453	974	肾石通丸(片、颗粒)	乙类
454	★(975)	内消瘰疬片	乙类
455	976	代温灸膏	乙类
456	978	茴香橘核丸	乙类
457	980	西黄丸(胶囊)	乙类
458	981	小金丸(片、胶囊)	乙类
459	987	艾迪注射液	乙类
460	988	安替可胶囊	乙类
461	989	参莲胶囊	乙类
462	990	慈丹胶囊	乙类
463	991	复方斑蝥胶囊	乙类
464	992	复方红豆杉胶囊	乙类
465	993	复方苦参注射液	乙类
466	994	肝复乐片(胶囊)	乙类
467	997	金龙胶囊	乙类
468	1003	鸦胆子油乳注射液	乙类
469	1005	紫龙金片	乙类
470	1014	复方皂矾丸	乙类
471	1017	健脾益肾颗粒	乙类
472	1018	金复康口服液	乙类
473	1024	养血饮口服液	乙类
474	1028	猪苓多糖注射液	乙类
475	1032	妇科调经片(胶囊、颗粒)	乙类
476	1034	妇女痛经丸(颗粒)	乙类
477	1035	复方益母片(胶囊、颗粒)	乙类
478	1036	经舒胶囊(颗粒)	乙类
479	1038	七制香附丸	乙类
480	1046	益母草注射液	乙类
481	1047	丹莪妇康煎膏	乙类
482	1048	丹黄祛瘀片(胶囊)	乙类
483	1050	坤复康片(胶囊)	乙类
484	1054	舒尔经片(胶囊、颗粒)	乙类
485	1055	田七痛经胶囊	乙类
486	1056	调经活血片(胶囊)	乙类
487	1057	痛经宝颗粒	乙类
488	1058	新生化片(颗粒)	乙类
489	1065	断血流片(胶囊、颗粒、口服液)	乙类
490	1073	妇乐片(胶囊、颗粒)	乙类
491	1074	妇炎平胶囊	乙类
492	1075	妇炎舒片(胶囊)	乙类
493	1076	固经丸	乙类
494	1077	金刚藤丸(片、胶囊、颗粒)	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
495	1078	金鸡片(胶囊、颗粒)	乙类
496	1079	康妇炎胶囊	乙类
497	1081	抗宫炎片(胶囊、颗粒)	乙类
498	1082	盆炎净片(胶囊、颗粒)	乙类
499	1088	宫颈炎康栓	乙类
500	1090	康妇消炎栓	乙类
501	1091	苦参软膏	乙类
502	1092	治糜康栓	乙类
503	★(1095)	更年安丸(胶囊)	乙类
504	★(1096)	乌鸡白凤颗粒	乙类
505	1097	安坤颗粒	乙类
506	1101	定坤丹	乙类
507	1103	女金丸(片、胶囊)	乙类
508	1105	千金止带丸	乙类
509	1115	乳核散结片(胶囊)	乙类
510	1116	乳康丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
511	1117	乳块消片(胶囊、颗粒)	乙类
512	1118	乳宁丸(颗粒)	乙类
513	1119	乳癖散结片(胶囊、颗粒)	乙类
514	1120	乳增宁片(胶囊)	乙类
515	1124	止痛化癥片(胶囊、颗粒)	乙类
516	★(1126)	黄连羊肝片	乙类
517	1127	明目蒺藜丸	乙类
518	1132	拨云退翳丸	乙类
519	1133	马应龙八宝眼膏	乙类
520	1135	双黄连滴眼剂	乙类
521	1137	鱼腥草滴眼液	乙类
522	★(1140)	石斛夜光颗粒	乙类
523	1143	复明片(胶囊、颗粒)	乙类
524	1145	金花明目丸	乙类
525	1148	石斛明目丸	乙类
526	1149	双丹明目胶囊	乙类
527	★(1151)	复方血栓通片(颗粒、软胶囊)	乙类
528	1156	耳聋丸(胶囊)	乙类
529	★(1160)	辛芩片	乙类
530	1161	鼻窦炎口服液	乙类
531	1162	鼻咽清毒颗粒	乙类
532	1163	鼻炎片	乙类
533	1165	鼻渊舒胶囊(口服液)	乙类
534	1166	鼻渊通窍颗粒	乙类
535	1169	通窍鼻炎片(胶囊、颗粒)	乙类
536	★(1175)	六神胶囊	乙类
537	1181	儿童清咽解热口服液	乙类
538	1182	复方珍珠口疮颗粒	乙类
539	1185	金喉健喷雾剂	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
540	1186	金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
541	1187	金嗓散结丸(颗粒)	乙类
542	1189	梅花点舌丸(片、胶囊)	乙类
543	1191	清咽润喉丸	乙类
544	1192	清音丸	乙类
545	1193	双料喉风散	乙类
546	1194	退热清咽颗粒	乙类
547	1199	珠黄散	乙类
548	1208	丁细牙痛胶囊	乙类
549	1209	复方牙痛酊	乙类
550	★(1216)	跌打片	乙类
551	1223	跌打七厘散(片)	乙类
552	1225	骨折挫伤胶囊	乙类
553	1226	红药片(胶囊)	乙类
554	1227	龙血竭散(片、胶囊)	乙类
555	1228	沈阳红药、沈阳红药胶囊	乙类
556	1229	愈伤灵胶囊	乙类
557	1233	正骨紫金丸	乙类
558	1238	伤科灵喷雾剂	乙类
559	1241	消肿止痛酊	乙类
560	1249	骨刺宁片(胶囊)	乙类
561	1254	颈痛颗粒	乙类
562	1257	痛血康胶囊	乙类
563	1258	腰痛宁胶囊	乙类
564	1259	治伤胶囊	乙类
565	1262	跌打万花油	乙类
566	1264	骨通贴膏	乙类
567	1265	骨痛灵酊	乙类
568	1266	骨友灵搽剂	乙类
569	1267	骨质宁搽剂	乙类
570	1268	活血止痛膏	乙类
571	1273	正骨水	乙类
572	1275	治伤软膏	乙类
573	★(1280)	仙灵骨葆片(颗粒)	乙类
574	1282	骨康胶囊	乙类
575	1283	骨疏康胶囊(颗粒)	乙类
576	1285	骨仙片	乙类
577	1288	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)	乙类
578	1289	抗骨质增生丸	乙类
579	1292	强骨胶囊	乙类
580	1301	斑秃丸	乙类
581	1303	当归苦参丸	乙类
582	1304	肤痒颗粒	乙类
583	1305	复方青黛片(胶囊、丸)	乙类
584	1306	复方土槿皮酊	乙类

序号	目录编号	药品名称	报销类别
585	1315	乌蛇止痒丸	乙类
586	1316	消风止痒颗粒	乙类
587	1318	癣湿药水	乙类
588	1326	白脉软膏	乙类
589	1327	冰黄肤乐软膏	乙类
590	1335	二十五味珊瑚丸(胶囊)	乙类
591	1336	二十五味松石丸	乙类
592	1337	二十五味珍珠丸	乙类
593	1338	洁白丸(胶囊)	乙类
594	1341	流感丸	乙类
595	1342	六味能消丸(胶囊)	乙类
596	1343	诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液)	乙类
597	1346	七味红花殊胜散(丸)	乙类
598	1347	青鹏膏剂(软膏)	乙类
599	1349	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	乙类
600	1353	十味蒂达胶囊	乙类
601	1355	十味龙胆花胶囊(颗粒)	乙类
602	1359	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	乙类
603	1360	五味麝香丸	乙类
604	1361	消痛贴膏	乙类
605	1362	雪山金罗汉止痛涂膜剂	乙类
606	1363	智托洁白丸	乙类
607	1364	坐珠达西	乙类
608	1365	阿拉坦五味丸	乙类
609	1367	巴特日七味丸	乙类
610	1369	风湿二十五味丸	乙类
611	1371	红花清肝十三味丸	乙类
612	1373	吉祥安坤丸	乙类
613	1374	六味安消散(片、胶囊)	乙类
614	1377	清感九味丸	乙类
615	1378	清热八味丸(散、胶囊)	乙类
616	1379	清心沉香八味丸(散)	乙类
617	1384	外用溃疡散	乙类
618	1389	扎冲十三味丸	乙类
619	1390	珍宝丸	乙类
620	1396	百癣夏塔热片(胶囊)	乙类
621	1399	复方木尼孜其颗粒	乙类
622	1400	寒喘祖帕颗粒	乙类
623	1409	通滞苏润江片(胶囊)	乙类
624	1410	西帕依固龈液	乙类
625	1411	炎消迪娜儿糖浆	乙类
626	1412	养心达瓦依米西克蜜膏	乙类
627	1413	益心巴迪然吉布亚颗粒	乙类
628	1414	祖卡木颗粒	乙类

门诊按固定比例支付药品品种

序号	药品名称	备注
1	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	本品用于确诊为法布雷病(α -半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。
2	艾曲泊帕乙醇胺片	本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和12岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者,使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。
3	海曲泊帕乙醇胺片	本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者,使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。
4	醋酸艾替班特注射液	用于治疗成人、青少年和 ≥ 2 岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。
5	索磷维伏片	本品适用于治疗既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
6	达诺瑞韦钠片	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者(用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书)。
7	盐酸拉维达韦片	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林,用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。
8	磷酸依米他韦胶囊	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。
9	注射用泰它西普	本品与常规治疗联合,适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如:抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 ≥ 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的II期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。
10	乌司奴单抗注射液	1. 斑块状银屑病:本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)或PUVA(补骨脂素和紫外线A)等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者。2. 克罗恩病:本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。
11	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。
12	依奇珠单抗注射液	本品用于治疗适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者。
13	氯苯唑酸软胶囊	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM),以减少心血管死亡及心血管相关住院。
14	环硅酸锆钠散	本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制:因起效迟缓,本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。

附件10

协议期内谈判药品

(一) 西药

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XA	消化道和代谢方面的药物					
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物					
XA02B	治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物					
XA02BC	质子泵抑制剂					
		乙 1	注射用艾普拉唑钠	71元(10mg/支)	消化性溃疡出血。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XA02BX	其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物					
		乙 2	富马酸伏诺拉生片	*	限反流性食管炎的患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
XA04	止吐药和止恶心药					
		乙 3	甲磺酸多拉司琼注射液	13.6元(1ml:12.5mg/支); 66.82元(5ml:100mg/支)	限化疗且吞咽困难患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
XA05	胆和肝治疗药					
XA05B	肝脏治疗药, 抗脂肪肝药					
		乙 4	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液	40元(100ml/瓶); 81.16元(250ml/瓶)	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
		乙 5	精氨酸谷氨酸注射液	54元(200ml:20g/瓶); 54元(200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2022年1月1日至 2023年12月31日
		乙 6	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70元(1g/袋); 3.95元(3g/袋)	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症, 特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XA06	治疗便秘药物					
		乙 7	利那洛肽胶囊	*	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。	2021年3月1日至 2022年12月31日
XA10	糖尿病用药					
XA10A	胰岛素及其类似药物					
XA10AC	胰岛素及其类似物, 中效					
		乙 8	德谷门冬双胰岛素注射液	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
XA10B	降血糖药物, 不含胰岛素					
XA10BD	口服复方降糖药					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	9	二甲双胍恩格列净片（I）	1.21元（每片含盐酸二甲双胍500mg与恩格列净5mg）	本品配合饮食控制和运动，适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的2型糖尿病成人患者，用于改善这些患者的血糖控制。	2022年1月1日至2023年12月31日
XA10BF						α-葡萄糖苷酶抑制剂			
				乙	10	阿卡波糖咀嚼片	0.465元(50mg/片)		2021年3月1日至2022年12月31日
XA10BJ						胰高血糖素样肽-1 (GLP-1)类似物			
				乙	11	艾塞那肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	12	利拉鲁肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	13	利司那肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	14	贝那鲁肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	15	度拉糖肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	16	聚乙二醇洛塞那肽注射液	110元(0.5ml:0.1mg/支)； 187元(0.5ml:0.2mg/支)	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	17	司美格鲁肽注射液	*	本品适用于成人2型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。适用于降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件（心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中）风险。	2022年1月1日至2023年12月31日
XA10BK						钠葡萄糖协同转运蛋白2 (SGLT-2) 抑制剂			
				乙	18	达格列净片	*	限二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	19	艾托格列净片	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
XA16						其他消化道及代谢用药			
				乙	20	麦格司他胶囊	*	限C型尼曼匹克病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	21	盐酸乙酰左卡尼汀片	0.58元(0.25g/片); 0.99元(0.5g/片)	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	22	注射用维得利珠单抗	*	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	23	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	*	本品用于确诊为法布雷病(α -半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XB	血液和造血器官药								
XB01	抗血栓形成药								
XB01A	抗血栓形成药								
XB01AC	血小板凝聚抑制剂, 肝素除外								
				乙	24	司来帕格片	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	25	铝镁匹林片(II)	1.5元(每片含阿司匹林81mg, 重质碳酸镁22mg, 甘羟铝11mg)		2021年3月1日至 2022年12月31日
XB01AD	酶类								
				乙	26	注射用重组人组织型纤溶酶原 激酶衍生物	*	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	27	注射用重组人尿激酶原	508元(5mg/支)	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	28	注射用阿替普酶	*	限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗, 超过说明书规定用药时限的不予支付。	2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	29	注射用重组人TNK组织型纤溶 酶原激活剂	3688元(1.0 \times 10E7IU/16mg/ 支)	限急性心肌梗死发病6小时内使用。	2021年3月1日至 2022年12月31日
XB01AF	直接Xa因子抑制剂								
				乙	30	甲苯磺酸艾多沙班片	6.26元(15mg/片); 10.65元(30mg/片); 18.11元(60mg/片)	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
XB02	抗出血药								
XB02B	维生素K和其他止血药								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	31	注射用重组人凝血因子VIIa	*	用于下列患者群体出血的治疗，以及外科手术或有创操作出血的防治： 1. 凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位（BU）的先天性血友病患者；预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX，具有高记忆应答的先天性血友病患者；2. 获得性血友病患者；3. 先天性凝血因子VII（FVII）缺乏症患者；4. 具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa（GPIIb-IIIa）和/或人白细胞抗原（HLA）抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	32	重组人血小板生成素注射液	*	限实体瘤化疗后所致的严重血小板减少症或特发性血小板减少性紫癜。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	33	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	34	马来酸阿伐曲泊帕片	*	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	35	人凝血因子IX	*	用于凝血因子IX缺乏症（B型血友病）患者的出血治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	36	艾曲泊帕乙醇胺片	*	本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和12岁及以上儿童慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	37	海曲泊帕乙醇胺片	*	1. 本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症（ITP）成人患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。 2. 本品适用于对免疫抑制治疗（IST）疗效不佳的重型再生障碍性贫血（SAA）成人患者。基于一项II期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性临床试验的结果。	2022年1月1日至2023年12月31日
XB03	抗贫血药								
XB03B	维生素B12和叶酸								
				乙	38	罗沙司他胶囊	*	本品适用于慢性肾脏病（CKD）引起的贫血，包括透析及非透析患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XB05	血液代用品和灌注液								
XB05B	静脉注射液								
XB05BA	胃肠外营养液								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	39	多种油脂脂肪乳(C6~24)注射液	*	限经营养风险筛查,明确具有营养风险的肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药。消化道有功能患者使用时不予支付。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	40	复方氨基酸注射液(18AA-V-SF)	24.15元(100ml:3.224g(总氨基酸)与5g木糖醇/瓶); 48.70元(250ml:8.06g(总氨基酸)与12.5g木糖醇); 82.79元(500ml:16.12g(总氨基酸)与25g木糖醇)	用于营养不良,低蛋白血症及外科手术前后。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	41	复方氨基酸注射液(14AA-SF)	37.40元(50ml:4.2g(总氨基酸)/瓶); 129.16元(250ml:21.2g(总氨基酸)/瓶)	用于改善手术前后病人营养状态,亦用于蛋白质消化和吸收障碍,蛋白质摄入量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。	2022年1月1日至2023年12月31日
XB06	其他血液系统用药								
XB06A	其他血液系统用药								
XB06AC	遗传性血管性水肿药物								
				乙	42	醋酸艾替班特注射液	*	用于治疗成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。	2022年1月1日至2023年12月31日
XC	心血管系统								
XC01	心脏治疗药								
XC01C	强心苷类除外的心脏兴奋药								
				乙	43	盐酸奥普力农注射液	198元(5ml:5mg/支)	限其他药物疗效不佳的急性心力衰竭的短期静脉治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
XC01E	其他心脏疾病用药								
				乙	44	注射用重组人脑利钠肽	445元(0.5mg/支)	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗,单次住院支付不超过3天。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	45	丹参酮IIA磺酸钠注射液	11.9元(2ml:10mg/支)	限明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者,支付不超过14天。	2021年3月1日至2022年12月31日
XC02K	其他抗高血压药								
				乙	46	波生坦片	*	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	47	波生坦分散片	*	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	48	利奥西呱片	*	限以下情况方可支付：1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的CTEPH，且（WHO FC）为II-III的患者；2. 动脉性肺动脉高压（PAH）且（WHO FC）为II-III患者的二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	49	马昔腾坦片	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XC07	β-受体阻滞剂								
XC07A	β-受体阻滞剂								
XC07AB	选择性β-受体阻滞剂								
				乙	50	注射用盐酸兰地洛尔	168元（50mg/支）	1. 手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速。2. 手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速。3. 心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗：心房纤颤、心房扑动。	2022年1月1日至2023年12月31日
XC08	钙通道阻滞剂								
XC08C	主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂								
XC08CA	二氢吡啶衍生物类								
				乙	51	氨氯地平叶酸片（II）	1.58元（每片含苯磺酸氨氯地平5mg（以氨氯地平计）与叶酸0.8mg）	用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压，叶酸降低血同型半胱氨酸水平，升高血叶酸水平。	2022年1月1日至2023年12月31日
XC09	作用于肾素-血管紧张素系统的药物								
XC09C	血管紧张素II拮抗剂的单方药								
				乙	52	阿利沙坦酯片	*	用于轻、中度原发性高血压的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	53	阿齐沙坦片	*	高血压。	2022年1月1日至2023年12月31日
XC09D	血管紧张素II拮抗剂的复方制剂								
				乙	54	沙库巴曲缬沙坦钠片	*	1. 以沙库巴曲缬沙坦计50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭（NYHA II-IV级，LVEF≤40%）成人患者，降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI）或血管紧张素II受体拮抗剂（ARB），与其他心力衰竭治疗药物合用。2. 以沙库巴曲缬沙坦计100mg、200mg：用于治疗原发性高血压。	2022年1月1日至2023年12月31日
XC10	调节血脂药								
XC10A	单方调节血脂药								
XC10AX	其他调节血脂药								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	55	海博麦布片	6.7元(10mg/片); 11.39元(20mg/片)	本品作为饮食控制以外的辅助治疗,可单独或与HMG-CoA还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症,可降低总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白B(Apo B)水平。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	56	依洛尤单抗注射液	*	1.降低心血管事件的风险:在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中,降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过:与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药,伴随或不伴随其他降脂疗法,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或与其他降脂疗法联合用药。2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常:可作为饮食的辅助疗法,用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗,以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平:在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中,与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或与其他降脂疗法联合用药。3.纯合子型家族性高胆固醇血症:用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗(例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术)合用,用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	57	阿利西尤单抗注射液	*	1.心血管事件预防:在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中,降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过:与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药,伴随或不伴随其他降脂疗法,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或与其他降脂疗法联合用药。2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性)和混合型血脂异常:可作为饮食的辅助疗法,用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗,以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中,与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或与其他降脂疗法联合用药。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XD	皮肤病用药								
XD05	治疗银屑病药								
				乙	58	本维莫德乳膏	138元(10g:0.1g/支)	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的一线治疗,需按说明书用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
XD11	其他皮科制剂								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	59	度普利尤单抗注射液	*	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	60	克立硼罗软膏	*	适用于2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
XG	泌尿生殖系统药和性激素								
XG01	妇科抗感染药和抗菌剂								
XG01A	抗感染药和抗菌剂，与皮质激素类的复方制剂除外								
XG01AF	咪唑衍生物								
				乙	61	克霉唑阴道膨胀栓	7.98元(0.15g/粒)	用于念珠菌性外阴阴道病。	2022年1月1日至2023年12月31日
XG04	泌尿系统药								
XG04B	泌尿系统药								
				乙	62	米拉贝隆缓释片	*		2021年3月1日至2022年12月31日
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂								
XH01	垂体和下丘脑激素及类似物								
XH01C	下丘脑激素								
XH01CB	抗生长激素								
				乙	63	注射用醋酸奥曲肽微球	*	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	64	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	*	限肢端肥大症，按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
XJ	全身用抗感染药								
XJ01	全身用抗菌药								
XJ01M	喹诺酮类抗菌药								
XJ01MB	其他喹诺酮类药								
				乙	65	苹果酸奈诺沙星胶囊	16.2元(250mg/粒)	限二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	66	西他沙星片	9.8元(50mg/片)	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 67	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	84.8元(250ml:苹果酸奈诺沙星0.5g和氯化钠2.25g/瓶)	<p>为减少耐药菌的产生,保证奈诺沙星及其他抗菌药物的有效性,本品只用于治疗已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时,应考虑细菌培养和药敏试验的结果。如果没有这些试验的数据做参考,则应根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。</p> <p>在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌,确定其对本品的敏感性。在获得以上检验结果之前可以先使用本品进行治疗,得到检验结果之后再选择适当的治疗方法。</p> <p>在此类中的其他药物相同,使用本品进行治疗时,在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感,并在细菌出现耐药性后能够及时发现。</p> <p>本品可用于治疗对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人(≥18岁)社区获得性肺炎。</p> <p>在使用本品时可依据患者病情严重程度及耐受性选用注射剂或口服制剂,也可选用治疗初期予以注射剂静脉输注,病情趋缓解后继以口服给药的序贯疗法。</p>	2022年1月1日至2023年12月31日
XJ01D			其他β-内酰胺类抗菌药						
					乙 68	小儿法罗培南钠颗粒	15.3元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 69	头孢托仑匹酯颗粒	*	限儿童患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
XJ01X			其他抗菌药						
XJ01XD			咪唑衍生物						
					乙 70	吗啉硝唑氯化钠注射液	97元(0.5g:100ml/瓶)	限二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	71	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	25.18元（0.125g/支）	为减少耐药菌的产生，保证磷酸左奥硝唑酯二钠、左奥硝唑、奥硝唑及其他抗菌药物的有效性，磷酸左奥硝唑酯二钠只用于治疗或预防已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应当根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对该抗菌药物的敏感性，在获得以上药敏结果之前可以先使用该抗菌药物进行治疗，得到药敏结果后再选择进行针对病原菌的治疗。在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。 本品仅适用于不宜口服给药的患者。 本品适应症为： 1. 本品适用于治疗肠道和肝脏严重的阿米巴病。2. 本品适用于治疗奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染。3. 本品适用于预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XJ01XX			其他抗菌药						
				乙	72	康替唑胺片	*	本品适用于治疗由对本品敏感的金黄色葡萄球菌（甲氧西林敏感和耐药的菌株）、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。 为减少细菌耐药的发生，确保康替唑胺及其他抗菌药物的疗效，本品应仅用于治疗已确诊或高度怀疑由敏感菌引起的感染。本品不适用于治疗革兰阴性菌感染。如确诊或怀疑合并有革兰阴性菌感染，建议联合应用抗革兰阴性菌药物进行治疗。 在选择或调整抗菌药物治疗方案时，应考虑进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。如果没有这些试验的药敏数据做参考，则应根据当地细菌耐药性和抗菌药物敏感性等流行病学情况进行经验性治疗。在获得以上药敏结果之前可以先使用本品进行治疗，获得药敏结果后再选择进行针对性的病原治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XJ02	全身用抗真菌药								
XJ02A	全身用抗真菌药								
XJ02AA	抗生素类								
				乙	73	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	396元（50mg/支）	本品适用于患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者，或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XJ02AC	三唑类衍生物								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	74	泊沙康唑口服混悬液	*	限以下情况方可支付：1. 预防移植后（干细胞及实体器官移植）及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念球菌感染。2. 伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病。3. 接合菌纲类感染。	2022年1月1日至2023年12月31日
XJ04	抗分枝杆菌药								
XJ04A	治疗结核病药								
XJ04AK	其他治疗结核病药								
				乙	75	富马酸贝达喹啉片	*	限耐多药结核患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	76	德拉马尼片	*	限耐多药结核患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XJ05	全身用抗病毒药								
XJ05A	直接作用的抗病毒药								
XJ05AF	核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂								
				乙	77	艾米替诺福韦片	*	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	78	恩替卡韦口服溶液	43.3元 (0.005%(210ml:10.5mg)/瓶)	恩替卡韦适用于病毒复制活跃，血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗（包括代偿及失代偿期肝病患者）。也适用于治疗2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者，有病毒复制活跃和血清ALT水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。	2022年1月1日至2023年12月31日
XJ05AP	用于治疗HCV感染的抗病毒药物								
				乙	79	艾尔巴韦格拉瑞韦片	*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎（CHC）感染。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	80	来迪派韦索磷布韦片	*	本品适用于治疗成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	81	索磷布韦维帕他韦片	*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	82	盐酸可洛派韦胶囊	119.5元(60mg/粒)(协议有效期内，谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型以外的慢性丙型肝炎患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	83	索磷维伏片	*	本品适用于治疗既往接受过含直接抗病毒药物（DAA）方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化（Child-Pugh A）的成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 84	达诺瑞韦钠片	8.3元(100mg/片)(协议有效期内,谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者(用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书)。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 85	盐酸拉维达韦片	51.12元(0.2g/片)(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林,用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 86	磷酸依米他韦胶囊	*	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
XJ05AR					艾滋病感染的抗病毒药物				
					乙 87	艾考恩丙替片	*	适用于治疗人类免疫缺陷病毒-1(HIV-1)感染的且无任何与整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦耐药性相关的已知突变的成人和青少年(年龄12岁及以上且体重至少为35kg)。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 88	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	12.1元(每片含奈韦拉平0.2g,齐多夫定0.3g和拉米夫定0.15g)	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 89	注射用艾博韦泰	532元(160mg/支)	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 90	比克恩丙诺片	*	本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒1型(HIV-1)感染的成人,且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 91	艾诺韦林片	8.58元(75mg/片)	本品适用于与核苷类逆转录病毒药物联合使用,治疗成人HIV-1感染初治患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 92	拉米夫定多替拉韦片	*	作为完整治疗方案用于无抗逆转录病毒治疗史,且对本品任一成分无已知耐药相关突变的1型人类免疫缺陷病毒(HIV-1)感染成人患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XJ05AX					其他抗病毒药				
					乙 93	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	325元(10μg/瓶)	限HBsAg阳性的慢性乙型肝炎患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 94	盐酸阿比多尔颗粒	3元(0.1g/袋)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 95	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)	3.69元(0.2g/片)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 96	玛巴洛沙韦片	*	本品适用于12周岁及以上单纯性甲型和乙型流感患者,包括既往健康的患者以及存在流感并发症高风险的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XL01		抗肿瘤药							
XL01B		抗代谢药							
XL01BC			嘧啶类似物						
				乙	97	注射用紫杉醇脂质体	*	限1. 卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗，也可与顺铂联合应用；2. 用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗。3. 可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
XL01X		其他抗肿瘤药							
XL01XC			单克隆抗体						
				乙	98	西妥昔单抗注射液	*	1. 本品用于治疗RAS基因野生型的转移性结直肠癌：与FOLFOX或FOLFIRI方案联合用于一线治疗；与伊立替康联合用于经含伊立替康治疗失败后的患者。2. 本品用于治疗头颈部鳞状细胞癌：与铂类和氟尿嘧啶化疗联合用于一线治疗复发和/或转移性疾病。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	99	尼妥珠单抗注射液	1435元(50mg/瓶)	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体（EGFR）表达阳性的III/IV期鼻咽癌。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	100	注射用伊尼妥单抗	*	限HER2阳性的转移性乳腺癌：与长春瑞滨联合治疗已接受过1个或多个化疗方案的转移性乳腺癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	101	帕妥珠单抗注射液	*	限以下情况方可支付，且支付不超过12个月：1. HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗。2. 具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	102	信迪利单抗注射液	*	1. 本品适用于至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的有条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实信迪利单抗治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2. 信迪利单抗联合培美曲塞和铂类化疗，用于未经系统治疗的表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的晚期或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌的治疗。3. 信迪利单抗联合吉西他滨和铂类化疗，用于不可手术切除的晚期或复发性鳞状细胞非小细胞肺癌的一线治疗。4. 信迪利单抗联合贝伐珠单抗，用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝癌的一线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 103	替雷利珠单抗注射液	*	1. 经典型霍奇金淋巴瘤：本品适用于至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2. 尿路上皮癌：本品适用于PD-L1高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。3. 非小细胞肺癌：本品联合紫杉醇和卡铂用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。本品联合培美曲塞和铂类化疗用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。4. 肝细胞癌：本品适用于至少经过一种全身治疗的肝细胞癌（HCC）的治疗。本适应症是基于一项II期临床试验的客观缓解率和总生存期结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。	2022年1月1日至 2023年12月31日
					乙 104	特瑞普利单抗注射液	*	1. 本品适用于既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。* 2. 本品适用于既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗。* 3. 本品适用于含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。* *以上适应症在中国是基于单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性临床试验能否证实中国患者的长期临床获益。	2022年1月1日至 2023年12月31日
					乙 105	注射用卡瑞利珠单抗	*	限：1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗。2. 既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗。3. 联合培美曲塞和卡铂适用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗。4. 既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗。	2021年3月1日至 2022年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	
				乙	106	奥妥珠单抗注射液	*	本品与化疗联合，用于初治的II期伴有巨大肿块、III期或IV期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	
				乙	107	达雷妥尤单抗注射液	*	本品适用于：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者。2. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2022年1月1日至2023年12月31日	
XLO1XE				蛋白激酶抑制剂						
				乙	108	甲磺酸氟马替尼片	65元(0.2g/片)； 38.24元(0.1g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+ CML）慢性期成人患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	
				乙	109	甲磺酸奥希替尼片	*	限表皮生长因子受体（EGFR）外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	
				乙	110	甲磺酸阿美替尼片	176元(55mg/片)	限既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 111	盐酸安罗替尼胶囊	*	1. 用于既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体（EGFR）基因突变或间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发。2. 用于腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗。3. 用于既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括119例既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的II期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。4. 用于具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括91例晚期甲状腺髓样癌的IIB期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 112	克唑替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 113	塞瑞替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 114	盐酸阿来替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 115	培唑帕尼片	160元(200mg/片)； 272元(400mg/片)	限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 116	阿昔替尼片	*	限既往接受过一种酪氨酸激酶抑制剂或细胞因子治疗失败的进展期肾细胞癌(RCC)的成人患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 117	瑞戈非尼片	*	1. 肝细胞癌二线治疗；2. 转移性结直肠癌三线治疗；3. 胃肠道间质瘤三线治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙 118	甲磺酸阿帕替尼片	*	1. 本品单药用于既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者。患者接受治疗时应一般状况良好。2. 本品单药用于既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 119	呋喹替尼胶囊	*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 120	马来酸吡咯替尼片	*	限表皮生长因子受体2（HER2）阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	121	尼洛替尼胶囊	*	1. 用于治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2. 用于对既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	122	伊布替尼胶囊	*	限1. 既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤（MCL）患者的治疗；2. 慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤（CLL/SLL）患者的治疗；3. 华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	123	泽布替尼胶囊	*	1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。2. 既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。3. 既往至少接受过一种治疗的成人华氏巨球蛋白血症（WM）患者。基于一项单臂临床试验的主要缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	124	磷酸芦可替尼片	*	限中危或高危的原发性骨髓纤维化（PMF）、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化（PPV-MF）或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化（PET-MF）的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	125	维莫非尼片	*	治疗经CFDA批准的检测方法确定的BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	126	曲美替尼片	*	限1. BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。2. BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	127	甲磺酸达拉非尼胶囊	*	限1. BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。2. BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	128	甲磺酸仑伐替尼胶囊	*	限既往未接受过全身系统治疗的不可切除的肝细胞癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	129	甲苯磺酸多纳非尼片	*	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	130	盐酸恩沙替尼胶囊	*	适用于此前接受过克唑替尼治疗后进展的或者对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	131	甲磺酸伏美替尼片	*	本品用于既往经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞性肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。该适应症是基于一项包括220例不可手术切除的局部晚期或转移性、经第一/第二代EGFR TKI治疗进展并伴有EGFR T790M突变阳性、或原发性EGFR T790M突变阳性NSCLC患者的IIb期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性随机对照试验证实本品的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	132	达可替尼片	*	单药用于表皮生长因子受体（EGFR）19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	133	奥布替尼片	*	本品适用于治疗：1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。2. 既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	134	阿贝西利片	*	本品适用于激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：1. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；2. 与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	135	马来酸奈拉替尼片	*	适用于人类表皮生长因子受体2（HER2）阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	136	索凡替尼胶囊	*	本品单药适用于无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好（G1、G2）的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	137	盐酸埃克替尼片	*	1. 本品单药适用于治疗表皮生长因子受体（EGFR）基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。2. 本品单药可试用于治疗既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC），既往化疗主要是指以铂类为基础的联合化疗。3. 本品单药适用于II-III期伴有表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变非小细胞肺癌（NSCLC）术后辅助治疗。4. 不推荐本品用于EGFR野生型非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XLO1XX				其他抗肿瘤药					
				乙	138	枸橼酸伊沙佐米胶囊	*	1. 每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2. 由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方；3. 与来那度胺联合使用时，只支付伊沙佐米或来那度胺中的一种。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	139	培门冬酶注射液	1477.7元(2ml:1500IU/支)； 2980元(5ml:3750IU/支)	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	140	重组人血管内皮抑制素注射液	490元(15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	141	西达本胺片	343元(5mg/片)	限既往至少接受过1次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	142	奥拉帕利片	*	限携带胚系或体细胞BRCA突变的(gBRCAm或sBRCAm)晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	143	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	*	1. 本品适用于晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。2. 本品适用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	144	氟唑帕利胶囊	*	1. 用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。2. 用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	145	帕米帕利胶囊	*	用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括113例既往经过二线及以上化疗的伴有gBRCA突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者中开展的开放性、多中心、单臂、II期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	146	甲磺酸艾立布林注射液	*	本品适用于既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	147	注射用维迪西妥单抗	*	本品适用于至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌（包括胃食管结合部腺癌）的患者，HER2过表达定义为HER2免疫组织化学检查结果为2+或3+。该适应症是基于一项HER2过表达的局部晚期或转移性胃癌患者（包括胃食管结合部腺癌）的II期单臂临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全获批将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日
XL02	内分泌治疗用药								
XL02A	激素类及相关药物								
				乙	148	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*		2021年3月1日至2022年12月31日
XL02B	激素拮抗剂及相关药物								
XL02BB	抗雄激素								
				乙	149	恩扎卢胺软胶囊	*	限雄激素剥夺治疗（ADT）失败后无症状或有轻微症状且未接受化疗的转移性去势抵抗性前列腺癌（CRPC）成年患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	150	阿帕他胺片	*	1. 转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者。2. 有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	151	达罗他胺片	*	适用于治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XL03	免疫兴奋剂								
XL03A	免疫兴奋剂								
XL03AA	集落刺激因子								
				乙	152	硫培非格司亭注射液	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XL04	免疫抑制剂								
XL04A	免疫抑制剂								
XL04AA	选择性免疫抑制剂								
				乙	153	特立氟胺片	*	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	154	西尼莫德片	*	限成人复发型多发性硬化的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	155	盐酸芬戈莫德胶囊	*	限10岁及以上患者复发型多发性硬化（RMS）的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	156	依维莫司片	*	限以下情况方可支付：1. 接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者。2. 不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的（中度分化或高度分化）进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者。3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤患者。4. 不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤（TSC-AML）成人患者。5. 不能手术的结节性硬化症相关的室管膜下巨细胞星型细胞瘤的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	157	巴瑞替尼片	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者，并需风湿病专科医师处方。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	158	注射用贝利尤单抗	*	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗dsDNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）5岁及以上患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	159	注射用泰它西普	*	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）成年患者。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的II期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日
XLO4AB				肿瘤坏死因子α（TNF-α）抑制剂					
				乙	160	注射用英夫利西单抗	*	限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药。3. 克罗恩病患者的二线治疗。4. 中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	161	依那西普注射液	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。	2021年3月1日至2022年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XLO4AC			白介素抑制剂					
				乙 162	司库奇尤单抗注射液	*	限以下情况方可支付：1. 诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙 163	乌司奴单抗注射液	*	1. 斑块状银屑病：本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤（MTX）或PUVA（补骨脂素和紫外线A）等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者。2. 克罗恩病：本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 164	乌司奴单抗注射液（静脉输注）	*	本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 165	依奇珠单抗注射液	*	本品用于治疗适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XLO4AX			其他免疫抑制剂					
				乙 166	乙磺酸尼达尼布软胶囊	*	限特发性肺纤维化（IPF）或系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙 167	泊马度胺胶囊	*	本品与地塞米松联用，适用于既往接受过至少两种治疗（包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂），且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XM	肌肉-骨骼系统药物							
XM05	治疗骨病的药物							
XM05B	影响骨结构和矿化的药物							
XM05BX	其他影响骨结构和矿化的药物							
				乙 168	地舒单抗注射液	*	限绝经后妇女的重度骨质疏松；限不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤。	2021年3月1日至2022年12月31日
XM09	其他肌肉-骨骼系统疾病用药							
				乙 169	诺西那生钠注射液	*	本品用于治疗5q脊髓性肌萎缩症。	2022年1月1日至2023年12月31日
XN	神经系统药物							
XN01	麻醉剂							
XN01A	全身麻醉剂							
XN01AX	其他全身麻醉药							

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	170	盐酸艾司氯胺酮注射液	91.8元(2ml:50mg/支)	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	171	环泊酚注射液	*	本品适用于：消化道内镜检查中的镇静；全身麻醉诱导。	2022年1月1日至2023年12月31日
XN01B			局部麻醉剂						
XN01BB			酰胺类						
				乙	172	利多卡因凝胶贴膏	18.05元(700mg/片)	限带状疱疹患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XN03		抗癫痫药							
XN03A		抗癫痫药							
				乙	173	吡仑帕奈片	*		2021年3月1日至2022年12月31日
XN05		精神安定药							
XN05A		抗精神病药							
XN05AE			喹啉衍生物						
				乙	174	盐酸鲁拉西酮片	*		2021年3月1日至2022年12月31日
XN05AX		其他抗精神病药							
				乙	175	注射用利培酮微球(II)	*	用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其它各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	176	氘丁苯那嗪片	*	限与亨廷顿病有关的舞蹈病或成人迟发性运动障碍。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	177	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	*	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	178	布南色林片	*		2021年3月1日至2022年12月31日
XN05C		催眠药和镇静药							
				乙	179	水合氯醛灌肠剂	17元(1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	180	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*	本品适用于胃镜、结肠镜检查的镇静。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	181	注射用苯磺酸瑞马唑仑	*	本品适用于结肠镜检查的镇静。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	182	水合氯醛/糖浆组合包装	25.11元（（水合氯醛浓缩液0.671g：0.5g/糖浆4.5ml）/瓶）； 42.68元（（水合氯醛浓缩液1.342g：1g/糖浆9ml）/瓶）	儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	183	咪达唑仑口服溶液	*	用于儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘；也可用于儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XN06	精神兴奋药								
XN06D	抗痴呆药								
XN06DX	其他抗痴呆药								
				乙	184	甘露特钠胶囊	*	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XN07	其他神经系统药物								
XN07X	其他神经系统药物								
				乙	185	注射用尤瑞克林	*	限新发的急性中度缺血性脑卒中患者，应在发作48小时内开始使用，支付不超过21天。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	186	依达拉奉氯化钠注射液	113.6元(100ml:依达拉奉30mg与氯化钠855mg/瓶)； 113.6元(100ml:依达拉奉30mg与氯化钠855mg/袋)	限肌萎缩侧索硬化（ALS）的患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	187	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	48.8元(5ml:依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg/支)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天。	2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	188	丁苯酞软胶囊	3.36元(0.1g/粒)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作72小时内开始使用，支付不超过20天。	2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	189	丁苯酞氯化钠注射液	139元(100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天。	2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	190	氨吡啶缓释片	*	本品用于改善多发性硬化合并步行障碍（EDSS评分4-7分）的成年患者的步行能力。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	191	氯苯唑酸软胶囊	*	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心脏病（ATTR-CM），以减少心血管死亡及心血管相关住院。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XR	呼吸系统								
XR01	鼻部制剂								
XR01A	减轻充血药及其他鼻局部用药								
				乙	192	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XR03	用于阻塞性气道疾病的药物								
XR03A	吸入的肾上腺素能类药								

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	193	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	194	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊（茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂）	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	195	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	196	布地格福吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	197	氟替美维吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	198	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液	8.46元(3ml:0.31mg/支); 14.56元(3ml:0.63mg/支)		2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	199	盐酸丙卡特罗粉雾剂	68.9元(10μg/吸, 200吸/支)		2021年3月1日至2022年12月31日
XR03D						治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物			
				乙	200	注射用奥马珠单抗	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β ₂ -肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。	2022年1月1日至2023年12月31日
XS	感觉器官药物								
XS01	眼科用药								
XS01E	抗青光眼制剂和缩瞳剂								
				乙	201	他氟前列素滴眼液	14.76元(0.3ml:4.5μg/支); 74.8元(2.5ml:37.5μg/支)		2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	202	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
				乙	203	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
XS01L	眼血管病用药								
				乙	204	地塞米松玻璃体内植入剂	*	限视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿患者,并应同时符合以下条件:1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5;3.事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据;4.每眼累计最多支付5支,每个年度最多支付2支。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	205	康柏西普眼用注射液	*	限以下疾病：1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2. 糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3. 脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害。应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	206	阿柏西普眼内注射溶液	*	限以下疾病：1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2. 糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害。应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	207	雷珠单抗注射液	*	限以下疾病：1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2. 糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3. 脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4. 继发于视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿引起的视力损害。应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XS01X		其他眼科用药							
				乙	208	环孢素滴眼液（II）	5.5元（0.4ml：0.2mg/支）	本品可促进于眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XV	其他								
XV03	其他治疗药物								
XV03A	其他治疗药物								
XV03AE	高血钾和高磷血症治疗药								
				乙	209	环硅酸锆钠散	*	本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XV08	造影剂								

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XV08C			磁共振成像造影剂					
				乙	210 钆特醇注射液	106.89元(10ml/支); 145.8元(15ml/支); 181.72元(20ml/支)		2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	211 钆布醇注射液	*		2021年3月1日至 2022年12月31日
XV08D			超声造影剂					
				乙	212 注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	*	用于常规超声心动图显影不够清晰者，增强显像效果，增加病变识别率及病变定性的准确性，增强左心室内膜边界的识别。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	213 注射用全氟丁烷微球	*	本品仅用于诊断使用：注射用全氟丁烷微球是一种超声造影剂，用于肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。	2022年1月1日至 2023年12月31日

协议期内谈判药品

(二) 中成药

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA	内科用药								
ZA01		解表剂							
ZA01B		辛凉解表剂							
				乙	1	牛黄清感胶囊	0.66元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	2	柴芩清宁胶囊	1.5元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	3	疏清颗粒	1.28元(3g/袋); 2.18元(6g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA03		泻下剂							
ZA03B		润肠通便剂							
				乙	4	芪黄通秘软胶囊	1.83元(0.5g/粒)	益气养血, 润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
ZA04		清热剂							
ZA04A		清热泻火剂							
				乙	5	清胃止痛微丸	3.55元(3.2g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	6	熊胆舒肝利胆胶囊	0.98元(0.5g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA04B		清热解毒剂							
				乙	7	冬凌草滴丸	0.19元(40mg/丸)	限放疗后急性咽炎的轻症患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	8	金银花口服液	3.08元(10ml/支); 5.24元(20ml/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	9	热炎宁合剂	17.96元(100ml/瓶(每1ml相当于饮片1.30g))		2021年3月1日至 2022年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	10	蓝芩口服液	2.62元(10ml/支); 5.88元(10ml/支 (相当于原药材21.2g))		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA04C			清脏腑热剂						
ZA04CA			清热理肺剂						
				乙	11	痰热清胶囊	4.09元(0.4g/粒)		2022年1月1日至 2023年12月31日
ZA04CC			清肝胆湿热剂						
				乙	12	鸡骨草胶囊	0.56元(0.5g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	13	利胆止痛胶囊	0.41元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA04CD			清利肠胃湿热剂						
				乙	14	五味苦参肠溶胶囊	2.68元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA06		化痰、止咳、平喘剂							
ZA06B		理肺止咳剂							
ZA06BC		宣肺止咳剂							
				乙	15	小儿荆杏止咳颗粒	10.98元(5g(相当于饮片18.33g)/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	16	连花清咳片	1.29元(0.46g/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA06C		清热化痰剂							
ZA06CA		清热化痰止咳							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	17	金花清感颗粒	8.9元(5g((相当于饮片17.3g))/袋)	疏风宣肺, 清热解毒。用于单纯型流行性感冒轻症, 中医辨证属风热犯肺证者, 症见发热, 头痛, 全身酸痛, 咽痛, 咳嗽, 恶风或恶寒, 鼻塞流涕, 舌质红, 舌苔薄黄, 脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中, 可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙	18	化湿败毒颗粒	9.9元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒, 宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病, 症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙	19	宣肺败毒颗粒	*	宣肺化湿, 清热透邪, 泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热, 咳嗽, 咽部不适, 喘促气短, 乏力, 纳呆, 大便不畅; 舌质暗红, 苔黄腻或黄燥, 脉滑数或弦滑。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙	20	麻苈消咳颗粒	4.79元(8g/袋)		2022年1月1日至2023年12月31日
					乙	21	射麻口服液	3.98元(10ml/支)		2022年1月1日至2023年12月31日
ZA06CC							清热化痰止惊			
					乙	22	小儿牛黄清心散	2.36元(0.3g/袋); 4.01元(0.6g/袋)	限高热神昏的急救、抢救时使用。	2021年3月1日至2022年12月31日
ZA08							固涩剂			
ZA08B							固涩止泻剂			
					乙	23	缓痛止泻软胶囊	2.98元(0.65g/粒)		2021年3月1日至2022年12月31日
ZA09							扶正剂			

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA09A			补气剂						
					乙 24	甘海胃康胶囊	0.4元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA09F			气血双补剂						
					乙 25	百令胶囊	0.51元(0.2g/粒); 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排异、肾功能衰竭 及肺纤维化。	2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA09G			益气养阴剂						
					乙 26	参乌益肾片	1.30元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
					乙 27	芪黄颗粒	7.5元(5g/袋)		2022年1月1日至 2023年12月31日
					乙 28	桑枝总生物碱片	4.88元(50mg/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日
					乙 29	通脉降糖胶囊	0.47元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
					乙 30	参龙宁心胶囊	0.36元(0.5g/粒)	限冠心病和成年人恢复期病毒性 心肌炎出现的轻度或中度室性过 早搏动见上述证候者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA09H			益气复脉剂						
					乙 31	注射用益气复脉 (冻干)	16.5元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病心 绞痛及冠心病所致左心功能不全 II-III级的患者, 单次住院最多 支付14天。	2022年1月1日至 2023年12月31日
ZA12			祛瘀剂						
ZA12A			益气活血剂						
					乙 32	八味芪龙颗粒	2.93元(6g/袋)	限中风病中经络(轻中度脑梗 塞)恢复期患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
					乙 33	杜蛭丸	6.49元(5g/25粒)	限中风病中经络恢复期患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	34	脑心安胶囊	1.38元(0.3g/粒)	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙	35	芪丹通络颗粒	4.16元(8g/袋)		2022年1月1日至2023年12月31日
					乙	36	芪苈通络胶囊	0.69元(0.5g/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙	37	心脉隆注射液	26元(2ml:100mg/支)	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
					乙	38	蒺藜皂苷胶囊	3.07元(65mg/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
ZA12C			养血活血剂							
					乙	39	丹红注射液	4.94元(2ml/支); 16.92元(10ml/支); 28.76元(20ml/支)	活血化瘀,通脉舒络。用于瘀血闭阻所致的胸痹及中风,证见:胸痛,胸闷,心悸,口眼歪斜,言语蹇涩,肢体麻木,活动不利等症;冠心病、心绞痛、心肌梗塞,瘀血型肺心病,缺血性脑病、脑血栓。	2022年1月1日至2023年12月31日
ZA12I			活血消癥剂							
					乙	40	蝮蛇通络胶囊	1.65元(0.5g/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。	2021年3月1日至2022年12月31日
ZA12G			化瘀宽胸剂							
					乙	41	西红花总苷片	16.5元(12mg/片)	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙	42	注射用丹参多酚酸	54.41元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	43	注射用丹参多酚酸盐	31.69元(每瓶装50mg(含丹参乙酸镁40mg)); 53.88元(每瓶装100mg(含丹参乙酸镁80mg)); 91.60元(每瓶装200mg(含丹参乙酸镁160mg))	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA12H			化癥通脉剂							
					乙	44	血必净注射液	22.08元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构重症患者的急救抢救。	2022年1月1日至 2023年12月31日
					乙	45	银杏内酯注射液	19.68元(2ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者, 单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至 2023年12月31日
					乙	46	银杏二萜内酯葡胺注射液	93.7元(5ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者, 单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至 2023年12月31日
					乙	47	丹灯通脑软胶囊	0.64元(0.55g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA15		治风剂								
ZA15B		平肝熄风剂								
					乙	48	芍麻止痉颗粒	13.24元(2.5g(相当于饮片9.4g)/袋); 22.5元(5g(相当于饮片18.8g)/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA15E		化癥祛风剂								
					乙	49	川芎清脑颗粒	3.33元(10g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZA17		化浊降脂剂								
					乙	50	降脂通络软胶囊	0.72元(50mg/粒)	限高脂血症属血瘀气滞证者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
ZC	肿瘤用药									
ZC01		抗肿瘤药								
					乙	51	复方黄黛片	10.19元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2022年1月1日至 2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	52	食道平散	163元(10g/瓶)	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	53	康莱特注射液	136元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构中晚期肺癌或中晚期肝癌。	2021年3月1日至 2022年12月31日
				乙	54	康艾注射液	11.73元(5ml/支); 19.94元(10ml/支); 33.9元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构说明书标明恶性肿瘤的中晚期治疗。	2021年3月1日至 2022年12月31日
ZC02	肿瘤辅助用药								
				乙	55	参一胶囊	6.18元(每粒含人参皂苷Rg3 10mg)	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	56	注射用黄芪多糖	200元(250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患者, 单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至 2023年12月31日
ZG	骨伤科用药								
ZG01	活血化淤剂								
				乙	57	五虎口服液	11.6元(10ml/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZG02	活血通络剂								
				乙	58	筋骨止痛凝胶	55元(15g/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
ZD	妇科用药								
ZD03	扶正剂								
				乙	59	关黄母颗粒	4.28元(9g(相当于饮片4.8g)/袋)	补益肝肾, 滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证, 症见烘热汗出, 头晕, 耳鸣, 腰膝酸软或足跟痛, 少寐多梦, 急躁易怒等。	2022年1月1日至 2023年12月31日
ZI	民族药								
ZI01	藏药								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	60	安儿宁颗粒	1.98元(3g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日
					乙	61	红花如意丸	0.7元(0.2g/丸)		2021年3月1日至 2022年12月31日
					乙	62	如意珍宝片	1.87元(0.5g/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日

备注：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

(此件公开发布)

北京市医疗保障局办公室

2021年12月27日印发