

河南省医疗保障局 文件 河南省人力资源和社会保障厅

豫医保办〔2024〕89号

河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅 关于执行《国家基本医疗保险、工伤保险和 生育保险药品目录（2024年）》的通知

各省辖市、济源示范区医疗保障局、人力资源和社会保障局，航空港区组织人事部：

现将《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（2024年）〉的通知》（医保发〔2024〕33号，以下简称《2024年药品目录》）转发给你们，并结合我省实际，提出以下贯彻落实意见，请一并遵照执行。

一、完善药品目录支付管理

（一）各统筹地区要严格执行《2024 年药品目录》，不得自行制定目录或用变通的方法增加目录内药品，也不得自行调整目录内药品的限定支付范围和甲乙分类等内容。参保人员使用目录内药品发生的费用，符合药品法定适应症及医保限定支付范围的可由基本医疗保险基金支付。根据药品目录调整权限，我省原药品目录内的民族药继续保留在基金支付范围。

（二）对本次目录调整中续约失败被调出的协议期内谈判药品，为保障用药连续性，给予其 6 个月的过渡期，2025 年 6 月底前医保基金可按原支付标准继续支付，过渡期内各统筹地区要采取有效措施做好衔接，指导定点医疗机构及时替换。

（三）协议期内谈判药品（以下简称谈判药品）和竞价药品执行全国统一的医保支付标准，谈判药品的支付标准包括基金和参保人员共同支付的全部费用。本次调整新纳入目录的国家集采中选药品以其中选价格作为支付标准。对于确定了支付标准的竞价药品和国家集采中选药品，实际市场价格超出支付标准的，超出部分由参保人员承担；实际市场价格低于支付标准的，按照实际价格和医保规定报销。

（四）各统筹地区可根据医保基金和个人承受能力、临床必需和药物经济学等情况，合理确定本地区乙类药品首自付比例。

二、动态调整门诊特定药品及“双通道”管理药品范围

（一）根据国家医保药品目录调整情况，结合我省门诊特定药品和“双通道”管理药品实际，经组织专家评审论证，将贝前

列素钠缓释片等 42 种药品纳入我省门诊特定药品及“双通道”管理药品范围，相关政策继续按《河南省医疗保障局关于规范完善我省重特大疾病医疗保障门诊特定药品使用管理工作的通知》（豫医保〔2020〕2 号）、《河南省医疗保障局关于调整河南省基本医疗保险门诊特定药品范围的通知》（豫医保〔2021〕1 号）和《河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会关于加强定点医疗机构国家医保谈判药品配备完善“双通道”管理机制的通知》（豫医保办〔2021〕55 号）规定执行。省医保服务中心要及时制定门诊特定药品管理类别、申报条件和限额标准，做好信息系统更新维护等工作，全省统一执行。

（二）各统筹地区医保部门要进一步加强对“双通道”处方流转全流程监管，切实防范和打击欺诈骗保行为。严格按照《河南省医疗保障局关于转发〈国家医疗保障局办公室关于规范医保药品外配处方管理的通知〉的通知》（豫医保办函〔2024〕24 号）要求，自 2025 年 1 月 1 日起，配备“双通道”药品的定点零售药店均需通过电子处方中心流转“双通道”药品处方，不再接受纸质处方。特殊情况需要延长纸质处方使用时间的，由统筹地区报省医保局同意，并向国家医保局备案，延长时间最长不超过 3 个月。

三、积极做好药品目录落地实施工作

（一）12 月底前，医药价格和招标采购部门负责将协议期内谈判药品在省医药采购平台上直接挂网采购，谈判药品的挂网价格不得高于支付标准。参与现场竞价的企业，在支付标准有效期

内，其竞价药品挂网价格不得高于参与竞价时的报价。

（二）各统筹地区医保部门要会同有关部门指导定点医疗机构合理配备、使用目录内药品。医保定点医疗机构、工伤保险定点医疗机构和工伤保险定点康复机构原则上应于 2025 年 2 月底前召开药事会，根据《2024 年药品目录》及时调整本机构用药目录，做到“应配尽配”。加强医保定点医疗机构、工伤保险定点医疗机构和工伤保险定点康复机构协议管理，将合理配备、使用目录内药品的有关要求列为协议内容，积极推动新版目录落地执行。对目录内填补保障空白或大幅提高保障水平、历史数据难以反映实际费用的药品，相关病例可开展特例单议。继续开展谈判药品落地监测工作，各地按要求定期向省医保局报送谈判药品使用和基金支付等数据信息。

定点医疗机构要落实谈判药品临床合理使用主体责任，不得以医保总额预算、医疗机构用药目录数量限制、药占比、DRG/DIP 支付方式改革、已纳入“双通道”管理等为由限制谈判药品的配备、使用。对于法律法规禁止药店销售或未纳入“双通道”管理的谈判药品，定点医疗机构要根据临床用药需求，优先配备保障。同一通用名药品有多家企业生产的，鼓励定点医疗机构和“双通道”药店优先配备价格不高于支付标准的药品，支持其临床使用，减轻患者负担。纳入“双通道”管理的注射制剂，原则上应当由“双通道”药店按照药品配送要求，安全及时地配送至参保人员就诊的医疗机构，由定点医疗机构院内调配注射使用，确保临床用药安全。

（三）各统筹地区医保和工伤保险经办机构、定点医药机构和大病保险承办机构要及时调整信息系统，更新完善数据库，将新增药品按规定纳入基金支付范围，调整“备注”内容药品要更新支付范围，调出药品要同步调出基金支付范围，并于2024年12月31日前完成。

（四）本通知自2025年1月1日起执行。《河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅关于执行〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）〉的通知》（豫医保办〔2023〕104号）国家药品目录部分与本通知内容不一致的，以本通知为准。

各统筹地区在执行过程中，遇有重大问题应及时向省医保局、人力资源和社会保障厅报告。

- 附件：1. 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2024年》的通知（医保发〔2024〕33号）
2. 我省药品目录内的民族药
3. 门诊特定药品及“双通道”管理药品名单



国家医保局 文件 人力资源社会保障部

医保发〔2024〕33号

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（2024年）》的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团医保局、人力资源社会保障厅（局）：

为贯彻落实党中央、国务院决策部署，稳步提高参保人员用药保障水平，按照《基本医疗保险用药管理暂行办法》及《2024年国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录调整工作方案》要求，国家医保局、人力资源社会保障部组织调整并制定了《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024年）》

(以下简称《2024 年药品目录》)。现印发给你们，并就有关事项通知如下：

一、做好新版药品目录落地执行工作

(一) 及时切换新版药品目录。

《2024 年药品目录》自 2025 年 1 月 1 日起正式执行，《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023 年）》（医保发〔2023〕30 号）同时废止。各地要严格执行《2024 年药品目录》，不得自行调整目录内药品品种、备注、甲乙分类等内容。要及时更新信息系统和数据库，将新增的药品按规定纳入，调出的药品按规定删除，调整“备注”内容的药品要更新支付范围、支付标准等，同步做好药品编码数据库与智能监管子系统的对接，落实《2024 年药品目录》管理要求，加强费用审核和基金监管。

对本次目录调整中续约失败被调出的协议期内谈判药品，为保障用药连续性，给予其 6 个月的过渡期，2025 年 6 月底前医保基金可按原支付标准继续支付，过渡期内各统筹地区要采取有效措施做好衔接，指导定点医疗机构及时替换。

(二) 规范药品医保支付标准管理。

协议期内谈判药品（以下简称谈判药品）和竞价药品执行全国统一的医保支付标准。谈判药品的支付标准包括基金和参保人员共同支付的全部费用，基金和参保人员分担比例由地方医保部门确定。新增的国家集中带量采购中选药品以本省（自治区、直

辖市) 中选价格作为支付标准。对于确定支付标准的竞价药品和国家集中带量采购中选药品, 实际市场价格超出支付标准的, 超出部分由参保人员承担; 实际市场价格低于支付标准的, 按照实际价格和医保规定报销。同一通用名药品有多家企业生产的, 鼓励定点医疗机构和“双通道”药店优先配备价格不高于支付标准的药品, 支持其临床使用, 减轻患者负担。

协议期内, 若谈判药品或竞价药品存在《2024 年药品目录》未载明的规格需纳入医保支付范围的, 由相关企业向国家医保局提出申请, 国家医保局确定相应支付标准后在全国执行。协议期内如有与谈判药品同通用名的药品上市, 省级医保部门可根据市场竞争情况、同通用名药品价格等, 调整该药品在本省(自治区、直辖市) 的医保支付标准。谈判药品或竞价药品被纳入国家组织药品集中带量采购或政府定价的, 省级医保部门可按相关规定调整支付标准。

《2024 年药品目录》中支付标准有“*”标识的, 各地医保和人力资源社会保障部门不得在公开文件、新闻宣传等公开途径中公布其支付标准。

二、切实提升药品供应保障水平

(一) 做好新增药品挂网工作。

各省(自治区、直辖市) 医保局要指导相关药品企业于2024 年12 月底前完成目录新增药品在省级药品集中采购平台的挂网工作。谈判药品挂网价格不得高于《2024 年药品目录》确定

的支付标准；谈判药品协议期内如有同通用名药品上市，挂网价格不得高于《2024 年药品目录》确定的支付标准。参与现场竞价的企业，在支付标准有效期内，挂网价格不得高于竞价时的报价（具体企业、药品及报价另行通知）。

（二）积极推进新增药品进院。

各省（自治区、直辖市）医保部门要会同有关部门，指导定点医疗机构合理配备、使用目录内药品。加强医保定点医疗机构、工伤保险协议医疗机构和工伤康复协议机构协议管理，将合理配备、使用目录内药品的有关要求纳入协议。各地确定2025 年度基金支出预算时，应充分考虑目录调整因素。对目录内填补保障空白或大幅提高保障水平、历史数据难以反映实际费用的药品，相关病例可特例单议或暂不纳入 DRG/DIP 付费。鼓励地方医保部门组织医疗专家对目录调整情况进行解读，提高医疗机构、医务人员对目录内新增药品的了解。

医保定点医疗机构、工伤保险协议医疗机构和工伤康复协议机构原则上应于 2025 年 2 月底前召开药事会，根据《2024 年药品目录》及时调整本机构用药目录，保证临床诊疗需求和参保患者合理用药权益。不得以医保总额限制、医疗机构用药目录数量、药占比为由影响药品进院。

（三）完善“双通道”药品使用管理。

各省（自治区、直辖市）医保部门要按照《关于建立完善国家医保谈判药品“双通道”管理机制的指导意见》（医保发

〔2021〕28号）和《关于适应国家医保谈判常态化持续做好谈判药品落地工作的通知》（医保函〔2021〕182号）要求，提升“双通道”工作管理的规范化、精细化水平。及时更新本省纳入“双通道”和单独支付的药品范围，与新版目录同步实施。要充分考虑患者用药延续性和待遇稳定性，原则上不得以谈判药品转为常规目录管理为由将其调出“双通道”和单独支付范围。

各省（自治区、直辖市）医保部门要进一步加强对“双通道”处方流转全流程监管，切实防范和打击欺诈骗保行为。严格按照《关于规范医保药品外配处方管理的通知》（医保办函〔2024〕86号）要求，自2025年1月1日起，配备“双通道”药品的定点零售药店均需通过电子处方中心流转“双通道”药品处方，不再接受纸质处方。特殊情况需要延长纸质处方使用时间的，由统筹地区报省级医保部门同意，并向国家医保局备案，延长不超过3个月。

（四）加强目录内药品配备使用情况监测。

各省（自治区、直辖市）医保部门和人力资源社会保障部门应建立目录内药品配备情况监测机制，要以《2024年药品目录》为基础，借助国家医保信息平台、药品追溯码、医保药品云平台等渠道，收集、完善、维护本行政区域内医保药品配备、流通、使用信息，加强对辖区内医保药品配备使用情况的精细化管理。按要求将相关信息定期上报国家医保局，协助建立国家、省、市三级医保目录药品运行监测、评估体系，并与医保药品目录调整

衔接，对于临床价值不高，长期没有生产、使用，无法保障有效供应的药品，在今后目录调整中重点考虑调出。持续做好本地区谈判药品落地监测工作，定期向国家医保局反馈《2024 年药品目录》中谈判药品使用、支付等方面情况，进一步加强数据报送的及时性和规范性，确保数据全面、真实、准确。相关企业应当按照医保部门要求建立完善谈判药品调配机制，及时响应医疗机构药品采购和患者临床用药需求。

三、进一步推动商业健康保险与基本医保的有效衔接

各地医保部门要会同有关部门积极发展“惠民保”等商业健康保险，营造“惠民保”等商业健康保险与基本医保有效衔接的氛围。积极支持“惠民保”等商业健康保险根据《2024 年药品目录》设计新产品或者更新赔付范围，与基本医保补充结合，更好满足患者用药需求，切实减轻患者医疗费用负担。鼓励有条件的地区探索开展“惠民保”等商业健康保险进医院，实现与基本医疗保险、大病保险、医疗救助“一站式”结算。

四、规范民族药、医疗机构制剂、中药饮片的管理

各省（自治区、直辖市）医保部门要按照《基本医疗保险用药管理暂行办法》要求，进一步优化规则，细化标准，完善民族药、医疗机构制剂、中药饮片等纳入医保支付范围的程序，严格把好准入关。要做好省级增补药品对基金支出影响测算和评估，加强对基金实际支付情况的监测，确保对基金影响在合理范围内，坚决维护基金安全。具备条件的地区，可同步确定医保支付

标准。同时建立动态调整机制，及时将不符合条件的药品调出支付范围。

《2024 年药品目录》落地过程中，各地医保部门和人力资源社会保障部门要及时做好新闻宣传和政策解读，加强对医务人员、经办人员培训，及时回应患者和社会关切，营造各方面理解、支持药品目录落地的良好氛围。各地遇有目录品种界定、说明书或支付范围理解等方面的问题，请及时反馈国家医保局、人力资源社会保障部。

附件：国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录
(2024 年)

国家医保局

人力资源社会保障部

2024 年 11 月 27 日

国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险 药品目录（2024 年）

一、凡 例.....	9
二、西药部分.....	16
三、中成药部分.....	86
四、协议期内谈判药品部分（含竞价药品）.....	129
五、中药饮片部分.....	191

凡 例

《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》（简称《药品目录》）是基本医疗保险和生育保险基金支付药品费用的标准。临床医师根据病情开具处方、参保人员购买与使用药品不受《药品目录》的限制。工伤保险基金支付药品费用范围参照本目录执行。

凡例是对《药品目录》中药品的分类与编号、名称与剂型、备注等内容的解释和说明，是《药品目录》的组成部分，其内容与目录正文具有同等政策约束力。

一、目录构成

（一）《药品目录》西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品（含竞价药品，下同）部分和中药饮片部分所列药品为基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付费用的药品。其中西药部分 1396 个，中成药部分 1336 个（含民族药 95 个），协议期内谈判药品部分 427 个（含西药 369 个、中成药 58 个），共计 3159 个。

（二）西药、中成药和协议期内谈判药品分甲乙类管理，西药甲类药品 393 个，中成药甲类药品 246 个，其余为乙类药品。协议期内谈判药品按照乙类支付。

（三）中药饮片部分除列出基本医疗保险、工伤保险和

生育保险基金准予支付的品种 892 个外，同时列出了不得纳入基金支付的饮片范围。

（四）《药品目录》包括限工伤保险基金准予支付费用的品种 5 个；限生育保险基金准予支付费用的品种 4 个。工伤保险和生育保险支付药品费用时不区分甲、乙类。

二、编排与分类

（五）药品分类上西药品种主要依据解剖-治疗-化学分类（ATC），中成药主要依据功能主治分类，中药饮片按中文笔画数排序。临床具有多种治疗用途的药品，选择其主要治疗用途分类。临床医师依据病情用药，不受《药品目录》分类的限制。

（六）西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品分别按药品品种编号。同一品种只编一个号，重复出现时标注“★”，并在括号内标注该品种编号。药品排列顺序及编号的先后次序无特别含义。

三、名称与剂型

（七）《药品目录》西药部分，2024 年直接新增以及由谈判药品部分转入的药品，采用国家药监部门批准的通用名称，剂型不单列。其他药品名称仍采用中文通用名，未包括命名中的盐基、酸根部分，剂型单列；中文通用名中主要化学成分部分与《药品目录》中的名称一致且剂型相同，而酸根或盐基不同的西药，属于《药品目录》的药品。

《药品目录》中成药部分和协议期内谈判药品部分的药品采用国家药监部门批准的通用名称，剂型不单列。

《药品目录》收录的药品不区分商品名、规格或生产厂家。通用名中包含罗马数字的药品单独列出。

（八）西药剂型以《中国药典》“制剂通则”为基础进行合并归类处理，未归类的剂型以《药品目录》标注的为准。合并归类的剂型见下表：

合并归类的剂型	包含的具体剂型
口服常释剂型	普通片剂（片、素片、肠溶片、包衣片、薄膜衣片、糖衣片、浸膏片、分散片、划痕片）、硬胶囊、软胶囊（胶丸）、肠溶胶囊
缓释控释剂型	缓释片、缓释包衣片、控释片、缓释胶囊、控释胶囊
口服液体剂	口服溶液剂、口服混悬剂、干混悬剂、口服乳剂、胶浆剂、口服液、乳液、乳剂、胶体溶液、合剂、酏剂、滴剂、混悬滴剂、糖浆剂（含干糖浆剂）
丸剂	丸剂、滴丸
颗粒剂	颗粒剂、肠溶颗粒剂
口服散剂	散剂、药粉、粉剂
外用散剂	散剂、粉剂、撒布剂、撒粉
软膏剂	软膏剂、乳膏剂、霜剂、糊剂、油膏剂
贴剂	贴剂、贴膏剂、膜剂、透皮贴剂
外用液体剂	外用溶液剂、洗剂、漱口剂、含漱液、胶浆剂、搽剂、酏剂、油剂
硬膏剂	硬膏剂、亲水硬膏剂
凝胶剂	乳胶剂、凝胶剂
涂剂	涂剂、涂膜剂、涂布剂
栓剂	栓剂、直肠栓、阴道栓
滴眼剂	滴眼剂、滴眼液
滴耳剂	滴耳剂、滴耳液

滴鼻剂	滴鼻剂、滴鼻液
吸入剂	气雾剂、粉雾剂、吸入剂、吸入粉雾剂、干粉吸入剂、粉吸入剂、雾化溶液剂、吸入气雾剂、吸入（用）溶液、吸入（用）混悬液、（鼻用）喷雾剂、鼻吸入气雾剂、雾化吸入用混悬液、吸入（用）气雾剂、雾化液
注射剂	注射剂、注射液、注射用溶液剂、静脉滴注用注射液、注射用混悬液、注射用无菌粉末、静脉注射针剂、注射用乳剂、乳状注射液、粉针剂、针剂、无菌粉针、冻干粉针、注射用浓溶液

（九）中成药剂型中，丸剂包括水丸、蜜丸、水蜜丸、糊丸、浓缩丸和微丸，不含滴丸；胶囊剂是指硬胶囊，不含软胶囊；其他剂型没有归并。

（十）“备注”栏标有“◇”的药品，因其组成和适应症类似而进行了归类，所标注的名称为一类药品的统称。具体如下：

1. 西药部分第 197 号“缓解消化道不适症状的复方 OTC 制剂”包括：复方颠茄氢氧化铝片、复方嗜酸乳杆菌片、复方消化酶胶囊、复方胰酶散、复合乳酸菌肠溶胶囊、铝镁颠茄片。

2. 西药部分第 777 号“抗艾滋病用药”是指国家免费治疗艾滋病方案内的药品。

3. 西药部分第 1198 号“青蒿素类药物”是指原卫生部《抗疟药使用原则和用药方案（修订稿）》中所列的以青蒿素类药物为基础的处方制剂、联合用药的药物和青蒿素类药物注射剂。

4. 西药部分第 1255 号“缓解感冒症状的复方 OTC 制剂”

包括的品种（通用名称）见下表：

序号	药品名称	序号	药品名称
1	氨酚伪麻胶囊	25	复方酚咖伪麻胶囊
2	氨酚伪麻美芬胶囊	26	复方氢溴酸右美沙芬糖浆
3	氨酚伪麻美芬片(II)	27	复方锌布颗粒剂
4	氨酚伪麻美芬片(II)/苯酚伪麻片	28	复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊
5	氨酚伪麻美芬片(III)	29	复方愈创木酚磺酸钾口服溶液
6	氨酚伪麻那敏胶囊	30	复方愈酚喷托那敏糖浆
7	氨酚伪麻美芬片III/氨麻美敏片III	31	咖酚伪麻片
8	氨酚伪麻那敏溶液	32	美酚伪麻片
9	氨咖麻敏胶囊	33	美敏伪麻口服液
10	氨咖愈敏溶液	34	美愈伪麻胶囊
11	氨麻美敏片	35	美愈伪麻口服溶液
12	氨麻美敏片(II)	36	喷托维林氯化铵片
13	氨麻美敏片(III)	37	喷托维林氯化铵糖浆
14	贝敏伪麻片	38	扑尔伪麻片
15	布洛伪麻分散片	39	伪麻那敏胶囊
16	布洛伪麻颗粒剂	40	右美沙芬愈创甘油醚糖浆
17	布洛伪麻片	41	愈创维林那敏片
18	酚咖麻敏胶囊	42	愈酚喷托异丙嗪颗粒
19	酚咖片	43	愈酚维林片
20	酚麻美敏胶囊	44	愈酚伪麻片
21	酚麻美敏片	45	愈美胶囊
22	复方氨酚美沙糖浆	46	愈美颗粒剂
23	复方氨酚那敏颗粒	47	愈美片
24	复方氨酚葡锌片		

四、限定支付范围

（十一）“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，是指符合规定情况下参保人员发生的药品费用，可按规定由基本医疗保险或生育保险基金支付。工伤保险支付药品费用时不受限定支付范围限制。经办机构在支付费用前，应核查

相关证据。

1. “备注”一栏标注了适应症的药品，是指参保人员出现适应症限定范围情况并有相应的临床体征及症状、实验室和辅助检查证据以及相应的临床诊断依据，使用该药品所发生的费用可按规定支付。适应症限定不是对药品法定说明书的修改，临床医师应根据病情和药品说明书合理用药。

2. “备注”一栏标注了二线用药的药品，支付时应有使用一线药品无效或不能耐受的证据。

3. “备注”一栏标为“限工伤保险”的药品，是仅限于工伤保险基金支付的药品，不属于基本医疗保险、生育保险基金支付范围。

4. “备注”一栏标为“限生育保险”的药品，是生育保险基金可以支付的药品，城乡居民参保人员发生的与生育有关的费用时也可支付。

（十二）协议期内谈判药品部分还规定了药品的支付标准及协议有效期（支付标准有效期）。

（十三）西药部分第 777 号“抗艾滋病用药”的药品，不属于国家免费治疗艾滋病范围的参保人员使用治疗艾滋病时，基本医疗保险基金可按规定支付。

国家公共卫生项目涉及的抗结核病和抗血吸虫病药物，不属于国家公共卫生支付范围的参保人员使用时，基本医疗保险基金可按规定支付。

（十四）参保人员使用西药部分第 279-295 号“胃肠外

营养液”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”补充足够营养的住院患者方予支付。

（十五）参保人员使用西药部分第 1317-1331 号“肠内营养剂”，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患者方予支付。

（十六）中药饮片部分标注“□”的指单独使用时统筹基金不予支付，且全部由这些饮片组成的处方统筹基金也不予支付。

五、其他

（十七）中成药部分药品处方中含有的“麝香”是指人工麝香，“牛黄”是指人工牛黄、培植牛黄和体外培育牛黄。含天然麝香和天然牛黄的药品不予支付。

西药部分

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					
XA01	口腔科制剂					
		甲	1	复方硼砂	外用液体剂	
		乙	2	糠甾醇	口服常释剂型	
		乙	3	克霉唑	口服常释剂型	
		乙	4	氯己定	外用液体剂	
		乙	5	替硝唑	外用液体剂	
		乙	6	西吡氯铵	外用液体剂	
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物					
XA02A	抗酸药					
		甲	7	复方氢氧化铝	口服常释剂型	
		甲	8	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	
		甲	★(8)	枸橼酸铋钾	颗粒剂	
		甲	9	碳酸氢钠	口服常释剂型	
		甲	10	胶体果胶铋	口服常释剂型	
		乙	★(10)	胶体果胶铋	颗粒剂	
		乙	11	复方铝酸铋	颗粒剂	
		乙	12	铝碳酸镁	口服常释剂型	
		乙	★(12)	铝碳酸镁	咀嚼片	
XA02B		治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物				
XA02BA		H2-受体拮抗剂				
		甲	13	法莫替丁	口服常释剂型	
		甲	★(13)	法莫替丁	注射剂	
		甲	14	雷尼替丁	口服常释剂型	
		甲	★(14)	雷尼替丁	注射剂	
XA02BC	质子泵抑制剂					
		甲	15	奥美拉唑	口服常释剂型	
		乙	★(15)	奥美拉唑	注射剂	
		乙	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	口服常释剂型	
		乙	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂	
		乙	★(16)	艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂		
		乙	17	艾普拉唑	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。
		乙	18	兰索拉唑	口服常释剂型	

					甲	85	药用炭		口服常释剂型	
					乙	★(84)	蒙脱石		颗粒剂	
					乙	★(84)	蒙脱石		口服液体剂	
XA07C				含碳水化合物 的电解质						
					甲	86	补液盐 I 补液盐 II 补液盐 III		口服散剂	
XA07D				胃肠动力减 低药						
					甲	87	洛哌丁胺		口服常释剂型	
					乙	★(87)	洛哌丁胺		颗粒剂	
XA07E				肠道抗炎药						
					甲	88	柳氮磺吡啶		口服常释剂型	
					甲	★(88)	柳氮磺吡啶		栓剂	
					乙	89	美沙拉秦(美沙拉嗪)		口服常释剂型	
					乙	★(89)	美沙拉秦(美沙拉嗪)		缓释控释剂型	
					乙	★(89)	美沙拉秦(美沙拉嗪)		缓释控释颗粒剂	
					乙	★(89)	美沙拉秦(美沙拉嗪)		栓剂	
					乙	★(89)	美沙拉秦(美沙拉嗪)		灌肠剂	
XA07F				止泻微生物						
					乙	90	地衣芽孢杆菌活菌		口服常释剂型	
					乙	★(90)	地衣芽孢杆菌活菌		颗粒剂	
					乙	91	枯草杆菌二联活菌		口服常释剂型	
					乙	92	双歧杆菌活菌		口服常释剂型	
					乙	93	双歧杆菌乳杆菌三联活菌		口服常释剂型	
					乙	94	双歧杆菌三联活菌		口服常释剂型	
					乙	★(94)	双歧杆菌三联活菌		口服散剂	
					乙	95	双歧杆菌四联活菌		口服常释剂型	
XA07X				其他止泻药						
					乙	96	消旋卡多曲		口服常释剂型	
					乙	★(96)	消旋卡多曲		颗粒剂	
					乙	★(96)	消旋卡多曲		口服散剂	
XA09				消化药, 包括酶类						
					甲	97	乳酶生		口服常释剂型	
					乙	98	复方阿嗪米特		口服常释剂型	
					乙	99	米曲菌胰酶		口服常释剂型	
					乙	100	胰酶		口服常释剂型	
XA10				糖尿病用药						
XA10A				胰岛素及其类似药物						

						甲	172	维生素D3	注射剂		
						乙	173	阿法骨化醇	口服常释剂型		
						乙	★(173)	阿法骨化醇	口服液体剂		
						乙	174	复合维生素B	口服常释剂型		
						乙	175	骨化三醇	口服常释剂型		
						乙	★(175)	骨化三醇	注射剂		
						乙	176	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。	
						乙	177	碳酸钙D3 I (碳酸钙D3)	口服常释剂型		
						乙	★(177)	碳酸钙D3 II (碳酸钙D3)	颗粒剂		
						乙	178	维生素A	口服常释剂型		
						乙	★(167)	维生素B1	口服常释剂型		
						乙	★(168)	维生素B2	注射剂		
						乙	★(170)	维生素C	口服常释剂型		
						乙	179	维生素AD	口服液体剂		
						乙	180	硒酵母	口服常释剂型		
						乙	181	小儿碳酸钙D3	颗粒剂		
						乙	182	烟酰胺	口服常释剂型		
						乙	★(182)	烟酰胺	注射剂		
						乙	183	脂溶性维生素 I 脂溶性维生素 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。	
						乙	184	多种维生素(12)	注射剂		
						乙	185	艾地骨化醇软胶囊		限绝经后女性骨质疏松症。	
XA12					矿物质补充剂						
						甲	★(72)	硫酸镁	注射剂		
						甲	186	氯化钾	口服常释剂型		
						甲	★(186)	氯化钾	缓释控释剂型		
						甲	★(186)	氯化钾	颗粒剂		
						甲	187	葡萄糖酸钙	口服常释剂型		
						甲	★(187)	葡萄糖酸钙	注射剂		
						乙	188	醋酸钙	口服常释剂型	限高磷血症。	
						乙	189	复合磷酸氢钾注射液			
						乙	190	枸橼酸钾	颗粒剂		
						乙	★(190)	枸橼酸钾	口服液体剂		
						乙	191	硫酸锌	口服常释剂型	限有锌缺乏检验证据的患者。	
						乙	★(191)	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者。	
						乙	192	氯化钙	注射剂		
						乙	193	氯化钾口服溶液			

						乙	★ (345)	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV		缓释控释剂型	
						乙	★ (343)	硝酸甘油		舌下片剂	
						乙	★ (343)	硝酸甘油		吸入剂	
						乙	★ (344)	硝酸异山梨酯		缓释控释剂型	
						乙	★ (344)	硝酸异山梨酯氯化钠		注射剂	
						乙	★ (344)	硝酸异山梨酯葡萄糖		注射剂	
XC01E						其他心脏病用药					
						乙	347	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。
						乙	348	曲美他嗪		口服常释剂型	
						乙	★ (348)	曲美他嗪		缓释控释剂型	
						乙	349	腺苷		注射剂	
						乙	350	伊伐布雷定		口服常释剂型	
						乙	351	瑞加诺生注射液			
XC02						抗高血压药					
XC02A						中枢作用的抗肾上腺素能药					
						甲	352	利血平		注射剂	
						乙	353	地巴唑		口服常释剂型	
						乙	354	甲基多巴		口服常释剂型	
						乙	355	可乐定		口服常释剂型	
						乙	★ (355)	可乐定		贴剂	
XC02C						外周作用的抗肾上腺素能药					
						甲	356	哌唑嗪		口服常释剂型	
						乙	357	川芎嗪		注射剂	限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过14天。
						乙	358	银杏达莫		注射剂	限缺血性心脑血管病急性期住院患者，支付不超过14天。
						乙	359	银杏叶提取物		口服常释剂型	
						乙	★ (359)	银杏叶提取物		口服液体制剂	
						乙	★ (359)	银杏叶提取物		注射剂	限缺血性心脑血管病急性期住院患者；限耳部血流及神经障碍患者。支付不超过14天。
						乙	360	银杏蜜环		口服液体制剂	
						乙	361	穿龙薯蓣皂苷(薯蓣皂苷)		口服常释剂型	
						乙	362	复方罗布麻		口服常释剂型	
						乙	363	多沙唑嗪		口服常释剂型	
						乙	★ (363)	多沙唑嗪		缓释控释剂型	
						乙	364	蔡哌地尔		口服常释剂型	

						★ (383)	二氢麦角碱		缓释控释剂型	
						384	法舒地尔		注射剂	
						385	酚苄明		口服常释剂型	
						★ (385)	酚苄明		注射剂	
						386	己酮可可碱		口服常释剂型	
						★ (386)	己酮可可碱		缓释控释剂型	
						★ (386)	己酮可可碱		注射剂	
						387	尼麦角林		口服常释剂型	
						388	烟酸		口服常释剂型	
						★ (388)	烟酸		缓释控释剂型	
						★ (388)	烟酸		注射剂	
						389	烟酸肌醇酯		口服常释剂型	
						★ (389)	肌醇烟酸酯片			
						390	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。
						★ (390)	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。
XC05				血管保护剂						
						391	地奥司明(柑橘黄酮)		口服常释剂型	
						392	复方角菜酸酯		栓剂	
						★ (392)	复方角菜酸酯		乳膏剂	
						★ (204)	肝素		乳膏剂	
						393	多磺酸粘多糖		软膏剂	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎。
						394	七叶皂苷		口服常释剂型	
						★ (394)	七叶皂苷		注射剂	支付不超过10天。
						395	曲克芦丁		口服常释剂型	
						★ (395)	曲克芦丁		注射剂	限新发的缺血性脑梗死，支付不超过14天。
XC07				β-受体阻滞剂						
XC07A				β-受体阻滞剂						
XC07AA				非选择性β-受体阻滞剂						
						396	普萘洛尔		口服常释剂型	
						★ (396)	普萘洛尔		缓释控释剂型	
						★ (396)	普萘洛尔		注射剂	
						397	索他洛尔		口服常释剂型	
						★ (397)	索他洛尔		注射剂	
XC07AB				选择性β-受体阻滞剂						
						398	阿替洛尔		口服常释剂型	
						399	比索洛尔		口服常释剂型	
						400	美托洛尔		口服常释剂型	
						★ (400)	美托洛尔		注射剂	

XD08		抗菌剂和消毒剂				高锰酸钾			片剂		
			乙	520		过氧化氢			溶液剂		
			乙	521		硼酸			外用液体剂		
			乙	★(522)		硼酸			软膏剂		
			乙	523		依沙吖啶			外用液体剂		
			乙	★(523)		依沙吖啶			软膏剂		
XD10		抗痤疮制剂									
			甲	524		红霉素			软膏剂		
			甲	525		维A酸			软膏剂		
			乙	526		阿达帕林			凝胶剂		
			乙	527		过氧苯甲酰			凝胶剂		
			乙	528		克林霉素			软膏剂		
			乙	529		硫软膏			软膏剂		
			乙	530		异维A酸			口服常释剂型		
			乙	★(530)		异维A酸			凝胶剂		
XD11		其他皮肤科制剂									
			甲	531		炉甘石			外用液体剂		
			甲	532		鱼石脂			软膏剂		
			乙	533		吡美莫司			软膏剂		限轻中度特应性皮炎患者的二线用药。
			乙	534		多塞平			乳膏剂		
			乙	535		氢醌			软膏剂		限工伤保险。
			乙	536		他克莫司			软膏剂		限中重度特应性皮炎患者的二线用药。
XG		泌尿生殖系统药和性激素									
XG01		妇科抗感染药和抗菌剂									
			甲	537		甲硝唑			阴道泡腾片		
			甲	★(537)		甲硝唑			栓剂		
			甲	★(3)		克霉唑			阴道片		
			甲	★(3)		克霉唑			栓剂		
			甲	★(3)		克霉唑阴道乳膏					
			甲	★(467)		咪康唑			栓剂		
			甲	★(467)		咪康唑			阴道片		
			甲	★(467)		咪康唑			阴道泡腾片		
			甲	★(467)		咪康唑			阴道软胶囊		
			甲	538		制霉菌素			阴道泡腾片		
			甲	★(538)		制霉菌素			栓剂		
			乙	539		复方莪术油			栓剂		
			乙	★(537)		甲硝唑			凝胶剂		

						甲	★(512)	地塞米松		注射剂	
						甲	★(512)	地塞米松棕榈酸酯		注射剂	
						甲	★(512)	地塞米松磷酸钠		注射剂	
						甲	610	泼尼松		口服常释剂型	
						甲	★(508)	氢化可的松		口服常释剂型	
						甲	★(508)	氢化可的松		注射剂	
						甲	611	甲泼尼龙		口服常释剂型	
						乙	612	倍他米松		口服常释剂型	
						乙	★(612)	倍他米松		注射剂	
						乙	613	复方倍他米松		注射剂	
						乙	★(611)	甲泼尼龙		注射剂	
						乙	614	可的松		口服常释剂型	
						乙	615	泼尼松龙		口服常释剂型	
						乙	616	泼尼松龙(氢化泼尼松)		注射剂	
						乙	★(518)	曲安奈德		注射剂	
						乙	617	曲安西龙		口服常释剂型	
XH03				甲状腺治疗用药							
XH03A				甲状腺制剂							
						甲	618	甲状腺片		口服常释剂型	
						甲	619	左甲状腺素		口服常释剂型	
XH03B				抗甲状腺制剂							
						甲	620	丙硫氧嘧啶		口服常释剂型	
						甲	621	甲巯咪唑		口服常释剂型	
XH04				胰腺激素类							
						乙	622	高血糖素		注射剂	
						乙	623	人高血糖素(生物合成高血糖素)		注射剂	
XH05				钙稳态药							
						乙	624	鲑降钙素		吸入剂	
						乙	★(624)	鲑降钙素		注射剂	
						乙	625	帕立骨化醇		注射剂	
						乙	626	西那卡塞		口服常释剂型	
						乙	627	依降钙素		注射剂	
XJ				全身用抗感染药							
XJ01				全身用抗菌药							
XJ01A				四环素类							
						甲	628	多西环素		口服常释剂型	
						乙	★(628)	多西环素		注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者。
						乙	629	米诺环素		口服常释剂型	

[illegible]

						甲	651	头孢唑林		注射剂	
						乙	★(650)	头孢拉定		口服液体剂	
						乙	★(650)	头孢拉定		颗粒剂	
						乙	★(650)	头孢拉定		注射剂	
						乙	652	头孢硫脒		注射剂	限有明确药敏试验证据的患者。
						乙	653	头孢羟氨苄		口服常释剂型	
						乙	★(653)	头孢羟氨苄		颗粒剂	
XJ01DC						第二代头孢菌素					
						甲	654	头孢呋辛		注射剂	
						甲	★(654)	头孢呋辛酯		口服常释剂型	
						乙	655	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液			
						乙	656	头孢丙烯		口服常释剂型	
						乙	★(656)	头孢丙烯		口服液体剂	
						乙	★(656)	头孢丙烯		颗粒剂	
						乙	★(654)	头孢呋辛酯		口服液体剂	
						乙	★(654)	头孢呋辛酯		颗粒剂	
						乙	657	头孢克洛		口服常释剂型	
						乙	★(657)	头孢克洛		口服液体剂	
						乙	★(657)	头孢克洛		颗粒剂	
						乙	★(657)	头孢克洛 头孢克洛 II		缓释控释剂型	
						乙	658	头孢替安		注射剂	
						乙	659	头孢美唑		注射剂	
						乙	660	头孢西丁		注射剂	
						乙	★(660)	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液			
						乙	661	头孢米诺		注射剂	
						乙	662	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液			
XJ01DD						第三代头孢菌素					
						甲	663	头孢曲松		注射剂	
						甲	664	头孢噻肟		注射剂	
						乙	665	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠			
						乙	666	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。
						乙	667	头孢地尼		口服常释剂型	
						乙	668	头孢克肟		口服常释剂型	
						乙	★(668)	头孢克肟		口服液体剂	

											限：1. I B-III A期存在表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2. 具有表皮生长因子受体 (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；3. 既往经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NSCLC成人患者的治疗；4. 联合培美曲塞和铂类化疗药物用于具有表皮生长因子受体 (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。
XL01ED							间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 抑制剂				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。
						乙	870	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患者或 ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。
						乙	871	克唑替尼胶囊			
XL01EF							细胞周期蛋白依赖性激酶 (CDK) 抑制剂				
						乙	872	哌柏西利胶囊			限激素受体 (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。
XL01EH							人表皮生长因子受体2 (HER2) 酪氨酸激酶抑制剂				
						乙	873	马来酸奈拉替尼片			限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。
XL01EK							血管内皮生长因子受体 (VEGFR) 酪氨酸激酶抑制剂				
						乙	874	阿昔替尼片			
XL01EL							Bruton酪氨酸激酶 (BTK) 抑制剂				
						乙	875	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。
XL01EX							其它蛋白激酶抑制剂				
						乙	876	舒尼替尼		口服常释剂型	
						乙	877	索拉非尼		口服常释剂型	
						乙	878	培唑帕尼片			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。
						乙	879	甲磺酸仑伐替尼胶囊			
						乙	880	瑞戈非尼片			限：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。

					乙	916	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)	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
					乙	917	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	
					乙	★(917)	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	
					乙	918	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	
XL03AB					干扰素类				
					乙	919	聚乙二醇干扰素α-2a	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月。
					乙	920	聚乙二醇干扰素α-2b	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月。
					乙	921	人干扰素α1b(重组人干扰素α-1b)	注射剂	
					乙	922	人干扰素α2a(重组人干扰素α-2a)	注射剂	
					乙	★(922)	人干扰素α2a[重组人干扰素α-2a(酵母)]	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月。
					乙	923	人干扰素α2b(重组人干扰素α-2b)	注射剂	
					乙	★(923)	人干扰素α2b[重组人干扰素α-2b(假单胞菌)]	注射剂	
					乙	★(923)	人干扰素α2b[重组人干扰素α-2b(酵母)]	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月。
XL03AC					白介素类				
					乙	924	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂	
					乙	★(924)	重组人白介素-11(I)	注射剂	
					乙	★(924)	人白介素-11[重组人白介素-11(酵母)]	注射剂	
					乙	925	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。
					乙	★(925)	人白介素-2(I)[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。
					乙	★(925)	重组人白介素-2(125A1a)[人白介素-2(125A1a)]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。

						甲	993	阿曲库铵		注射剂	
						甲	994	氯化琥珀胆碱		注射剂	
						甲	995	维库溴铵		注射剂	
						乙	996	巴氯芬		口服常释剂型	
						乙	997	苯磺顺阿曲库铵		注射剂	
						乙	998	复方氯唑沙宗		口服常释剂型	
						乙	★(998)	氯唑氨酚分散片			
						乙	999	罗库溴铵		注射剂	
						乙	1000	米库氯铵		注射剂	
						乙	1001	哌库溴铵		注射剂	
						乙	1002	替扎尼定		口服常释剂型	
						乙	1003	乙哌立松		口服常释剂型	
XM04				抗痛风药							
						甲	1004	别嘌醇		口服常释剂型	
						甲	1005	秋水仙碱		口服常释剂型	
						乙	1006	苯溴马隆		口服常释剂型	
						乙	★(1004)	别嘌醇		缓释控释剂型	
						乙	1007	非布司他		口服常释剂型	
XM05				治疗骨病的药物							
						乙	1008	阿仑膦酸		口服常释剂型	
						乙	1009	胆维丁		口服乳剂	
						乙	★(1009)	胆维丁		口服常释剂型	
						乙	1010	利塞膦酸		口服常释剂型	
						乙	1011	氯膦酸二钠		口服常释剂型	
						乙	★(1011)	氯膦酸二钠		注射剂	
						乙	1012	帕米膦酸二钠		注射剂	
						乙	★(1012)	帕米膦酸二钠葡萄糖		注射剂	
						乙	1013	伊班膦酸		注射剂	
						乙	1014	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)		注射剂	
						乙	1015	唑来膦酸		注射剂	
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	1016	地舒单抗注射液			
XM09				其他肌肉-骨骼系统疾病用药							
						乙	1017	玻璃酸钠		注射剂	
XN				神经系统药物							
XN01				麻醉剂							
XN01A				全身麻醉剂							

XN01AB				卤代烃类		1018	恩氟烷			液体剂		
				甲		1019	地氟烷			溶液剂		
				乙		1020	七氟烷			吸入用溶液剂		
				乙		★(1020)	七氟烷			吸入溶液剂		
XN01AH				阿片类麻醉药								
				甲		1021	芬太尼			注射剂		
				乙		1022	瑞芬太尼			注射剂		
				乙		1023	舒芬太尼			注射剂		
XN01AX				其他全身麻醉药								
				甲		1024	丙泊酚			注射剂		
				甲		1025	氯胺酮			注射剂		
				乙		1026	丙泊酚中/长链脂肪乳			注射剂		
				乙		1027	羟丁酸钠			注射剂		
				乙		1028	氧化亚氮			气体剂型		
				乙		1029	依托咪酯			注射剂		
				乙		★(1029)	依托咪酯中/长链脂肪乳注射液					
				乙		1030	盐酸艾司氯胺酮注射液					限于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。
XN01B				局部麻醉剂								
XN01BA				氨基苯甲酸酯类								
				甲		1031	丁卡因			注射剂		
				乙		★(1031)	丁卡因			凝胶剂		
				乙		1032	氯普鲁卡因			注射剂		
XN01BB				酰胺类								
				甲		1033	布比卡因			注射剂		
				乙		1034	复方阿替卡因			注射剂		
				乙		★(326)	利多卡因			吸入剂		
				乙		★(326)	利多卡因			凝胶剂		
				乙		★(326)	利多卡因			胶浆剂		
							利多卡因 I					
				乙		1035	利多卡因凝胶贴膏					限带状疱疹患者。
				乙		1036	罗哌卡因			注射剂		
				乙		1037	左布比卡因			注射剂		
XN01BX				其他局部麻醉药								
				乙		1038	达克罗宁			胶浆剂		
				乙		1039	辣椒碱			软膏剂		
XN02				镇痛药								
XN02A				阿片类								

XN02AA					天然阿片碱	甲	1040	吗啡				
						甲	★(1040)	吗啡		口服常释剂型		
						甲	★(1040)	吗啡		缓释控释剂型		
										注射剂		
						乙	1041	氨酚待因 I 氨酚待因 II		口服常释剂型		
						乙	1042	氨酚双氢可待因		口服常释剂型		
						乙	1043	可待因		注射剂		
						乙	1044	洛芬待因		口服常释剂型		
						乙	★(1044)	洛芬待因		缓释控释剂型		
						乙	★(1040)	吗啡		口服液体剂		
						乙	★(1040)	吗啡		栓剂		
						乙	1045	纳美芬		注射剂	限急救抢救。	
						乙	1046	羟考酮		口服常释剂型		
						乙	★(1046)	羟考酮		缓释控释剂型		
						乙	★(1046)	羟考酮		注射剂		
						乙	1047	氢吗啡酮		注射剂		
						乙	1048	双氢可待因		口服常释剂型		
XN02AB					苯基哌啶衍生物							
						甲	1049	哌替啶		注射剂		
						乙	★(1021)	芬太尼		贴剂		
XN02AF					吗啡烷衍生物							
						乙	1050	布托啡诺		注射剂		
						乙	1051	纳布啡		注射剂	限复合麻醉。	
XN02AX					其他阿片类药物							
						乙	1052	氨酚曲马多		口服常释剂型		
						乙	1053	丁丙诺啡		透皮贴剂		
						乙	1054	曲马多		口服常释剂型		
						乙	★(1054)	曲马多 曲马多 II		缓释控释剂型		
						乙	★(1054)	曲马多		注射剂		
XN02B					其他解热镇痛药							
XN02BA					水杨酸及其衍生物							
						乙	1055	复方阿司匹林		口服常释剂型		
						乙	1056	赖氨匹林		注射剂		
XN02BB					吡唑啉酮类							
						甲	1057	去痛片		口服常释剂型		
						乙	1058	安乃近		口服常释剂型		

					甲	1112	五氟利多		口服常释剂型	
XN05AH					二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类					
					甲	1113	噻硫平		口服常释剂型	
					甲	1114	氯氮平		口服常释剂型	
					乙	1115	奥氮平		口服常释剂型	
					乙	★(1113)	噻硫平		缓释控释剂型	
					乙	★(1114)	氯氮平		口腔崩解片	
					乙	★(1115)	奥氮平		口腔崩解片	
					乙	1116	奥氮平口溶膜			
XN05AL					苯甲酰胺类					
					甲	1117	舒必利		口服常释剂型	
					甲	★(1117)	舒必利		注射剂	
					乙	1118	氮磺必利		口服常释剂型	
					乙	1119	氮磺必利口服溶液			
					乙	1120	硫必利		口服常释剂型	
					乙	★(1120)	硫必利		注射剂	
XN05AN					锂					
					甲	1121	碳酸锂		口服常释剂型	
					乙	★(1121)	碳酸锂		缓释控释剂型	
XN05AX					其他抗精神病药					
					甲	1122	阿立哌唑		口服常释剂型	
					甲	★(1122)	阿立哌唑		口腔崩解片	
					乙	1123	阿立哌唑口溶膜			
					乙	1124	利培酮		口服常释剂型	
					乙	★(1124)	利培酮		口服液体剂	
					乙	★(1124)	利培酮		口腔崩解片	
					乙	1125	帕利哌酮		缓释控释剂型	
					乙	★(1125)	帕利哌酮		注射剂	
					乙	1126	哌罗匹隆		口服常释剂型	
					乙	1127	布南色林片			
XN05B					抗焦虑药					
XN05BA					苯二氮卓衍生物					
					甲	1128	阿普唑仑		口服常释剂型	
					甲	1129	地西洋		口服常释剂型	
					甲	★(1129)	地西洋		注射剂	
					甲	1130	劳拉西泮		口服常释剂型	
					乙	1131	奥沙西泮		口服常释剂型	
XN05BB					二苯甲烷衍生物					

[illegible]

					甲	★ (1238)	氨茶碱 茶碱 茶碱 II		注射剂	
					甲	1239			缓释控释剂型	
					乙	1240	多索茶碱		口服常释剂型	
					乙	★ (1240)	多索茶碱		注射剂	
					乙	1241	二羟丙茶碱		口服常释剂型	
					乙	★ (1241)	二羟丙茶碱		注射剂	
XR03DC					白三烯受体拮抗剂					
					乙	1242	孟鲁司特		口服常释剂型	
					乙	★ (1242)	孟鲁司特		咀嚼片	
					乙	★ (1242)	孟鲁司特		颗粒剂	
XR05				咳嗽和感冒制剂						
XR05C				不含复方镇咳药的祛痰药						
					甲	1243	氨溴索		口服常释剂型	
					甲	1244	溴己新		口服常释剂型	
					甲	1245	羧甲司坦		口服常释剂型	
					乙	★ (1243)	氨溴索		口服液体剂	
					乙	1246	桉柠蒎		口服常释剂型	
					乙	★ (1243)	氨溴索		颗粒剂	
					乙	★ (1243)	氨溴索		注射剂	
					乙	1247	福多司坦		口服常释剂型	
					乙	★ (1245)	羧甲司坦		口服液体剂	
					乙	★ (1244)	溴己新		注射剂	
					乙	1248	盐酸溴己新口服溶液			
					乙	1249	乙酰半胱氨酸		口服常释剂型	
					乙	★ (1249)	乙酰半胱氨酸		颗粒剂	
					乙	★ (1249)	乙酰半胱氨酸		吸入剂	
					乙	★ (1249)	乙酰半胱氨酸		泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病 (COPD) 患者。
XR05D					乙	1250	福多司坦口服溶液			
				不含复方祛痰药的镇咳药						
					甲	★ (1043)	可待因		口服常释剂型	
					甲	1251	喷托维林		口服常释剂型	
					乙	1252	二氧丙嗪		口服常释剂型	
					乙	1253	右美沙芬		口服常释剂型	
					乙	★ (1253)	右美沙芬		口服液体剂	
					乙	★ (1253)	右美沙芬		颗粒剂	
					乙	★ (1253)	右美沙芬		缓释混悬剂	
XR05F				镇咳药与祛痰药的复方						

						甲	1347	烯丙吗啡		注射剂	
						甲	1348	亚甲蓝		注射剂	
						甲	1349	亚硝酸钠		注射剂	
						甲	1350	亚硝酸异戊酯		吸入剂	
						甲	1351	依地酸钙钠		注射剂	
						甲	1352	乙酰胺		注射剂	
						甲	1353	鱼精蛋白		注射剂	
						乙	1354	复方氯解磷定		注射剂	
						乙	1355	戊乙奎醚		注射剂	
						乙	★(1351)	依地酸钙钠		口服常释剂型	
						乙	1356	舒更葡糖钠注射液			
XV03AC					铁螯合剂						
						甲	1357	去铁胺		注射剂	
						乙	1358	地拉罗司		口服常释剂型	
XV03AE					高血压和高磷血症治疗药						
						乙	1359	司维拉姆		口服常释剂型	
						乙	1360	碳酸镧		咀嚼片	
XV03AF					抗肿瘤治疗用解毒药						
						甲	1361	亚叶酸钙		口服常释剂型	
						甲	★(1361)	亚叶酸钙		注射剂	
						甲	★(1361)	亚叶酸钙氯化钠		注射剂	
						乙	1362	美司钠(美司那)		注射剂	
						乙	1363	右丙亚胺(右雷佐生)		注射剂	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据。
XV04				诊断用药							
XV04C				其他诊断试剂							
						甲	1364	结核菌素纯蛋白衍生物		注射剂	
						甲	1365	旧结核菌素		注射剂	
						乙	1366	吸入用氯醋甲胆碱			
XV08				造影剂							
XV08A				碘化X射线造影剂							
						甲	1367	碘比醇		注射剂	
						甲	1368	碘佛醇		注射剂	
						甲	1369	碘海醇		注射剂	
						甲	1370	碘化油		注射剂	
						甲	1371	碘帕醇		注射剂	
						甲	1372	碘普罗胺		注射剂	
						甲	1373	泛影葡胺		注射剂	
						乙	1374	罂粟乙碘油		注射剂	

中成药部分

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
	内科用药					
ZA						
ZA01	解表剂					
ZA01A		辛温解表剂				
			甲	1	九味羌活丸(颗粒)	
			甲	2	正柴胡饮颗粒	
			甲	3	小儿清热感冒片	
			甲	4	感冒清热颗粒(片、胶囊)	
			乙	5	感冒疏风丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	6	葛根汤片(颗粒、合剂)	
			乙	7	桂枝颗粒	
			乙	8	荆防颗粒(合剂)	
			乙	★(1)	九味羌活片(口服液)	
			乙	9	麻黄止咳丸(胶囊)	
			乙	10	小儿至宝丸	
			乙	★(2)	正柴胡饮胶囊(合剂)	
ZA01B		辛凉解表剂				
			甲	11	柴胡注射液	
			甲	12	感冒清片(胶囊)	
			甲	13	疏风解毒胶囊	
			甲	14	双黄连片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	
			甲	15	银翘解毒丸(片、胶囊、颗粒)	
			甲	16	小儿宝泰康颗粒	
			甲	17	芎菊上清丸(片、颗粒)	
			乙	★(11)	柴胡口服液(滴丸)	
			乙	18	柴黄片(颗粒)	
			乙	19	柴银颗粒(口服液)	
			乙	20	儿感退热宁颗粒(口服液)	
			乙	21	复方感冒灵片(胶囊、颗粒)	
			乙	22	复方芩兰口服液	
			乙	23	麦香清解口服液	
			乙	24	疏清颗粒	
			乙	25	桑菊感冒丸(片、颗粒)	

											★(14)	双黄连注射液 注射用双黄连(冻干)		限二级及以上医疗机构。
											乙	26	维C银翘片(颗粒)	
											乙	27	五粒回春丸	
											乙	28	小儿百寿丸	
											乙	29	小儿感冒舒颗粒	
											乙	30	小儿感冒颗粒	
											乙	31	小儿感冒退热糖浆	
											乙	32	小儿热速清颗粒(口服液、糖浆)	
											乙	33	小儿退热合剂(口服液)	
											乙	34	小儿保安丸	
											乙	★(15)	银翘解毒液(合剂、软胶囊)	
											乙	35	山蜡梅叶颗粒	
											乙	36	柴芩清宁胶囊	
ZA01C										表里双解剂				
											甲	37	防风通圣丸(颗粒)	
											甲	38	小柴胡片(胶囊、颗粒)	
											乙	39	柴石退热颗粒	
											乙	40	九味双解口服液	
											乙	41	小柴胡汤丸	
											乙	42	小儿柴桂退热颗粒(口服液)	
											乙	43	小儿豉翘清热颗粒	
											乙	44	小儿双清颗粒	
											乙	45	小儿双解止泻颗粒	
											乙	46	玉枢散	
ZA01D										扶正解表剂				
											甲	47	玉屏风颗粒	
											乙	48	表虚感冒颗粒	
											乙	49	参苏丸(片、胶囊)	
											乙	★(47)	玉屏风胶囊	
ZA02										祛暑剂				
ZA02A										解表祛暑剂				
											甲	50	保济丸(口服液)	
											甲	51	藿香正气水(丸、片、胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	
											乙	52	复方香薷水	
ZA02B										清热祛暑剂				
											甲	53	十滴水	

						乙	118	热毒宁注射液	限二级及以上医疗机构。
						乙	119	热炎宁合剂	
						乙	120	万应胶囊	
						乙	121	喜炎平注射液	限二级及以上医疗机构。
						乙	122	夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液)	
						乙	★(97)	新清宁胶囊	
						乙	123	炎宁糖浆	
						乙	124	银蒲解毒片	
						乙	125	玉叶解毒颗粒	
						乙	126	肿节风片(胶囊、颗粒)	
						乙	★(126)	肿节风注射液	限二级及以上医疗机构
						乙	127	蛇伤解毒片	
						乙	128	重楼解毒酊	
						乙	129	小儿清热宁颗粒	
ZA04C					清肺腑热剂				
ZA04CA					清热理肺剂				
						甲	130	连花清瘟片(胶囊、颗粒)	
						甲	131	银黄片(胶囊、颗粒)	
						乙	132	黛蛤散	
						乙	133	清肺抑火丸(片、胶囊)	
						乙	134	痰热清注射液	限二级及以上医疗机构。
						乙	135	小儿清热利肺口服液	
						乙	136	儿童清肺口服液	
						乙	★(131)	银黄丸(口服液)	
						乙	137	鱼腥草注射液	限二级及以上医疗机构。
ZA04CB					清肝解毒剂				
						甲	138	护肝片(胶囊、颗粒)	
						甲	139	益肝灵片(胶囊)	
						甲	140	五灵胶囊	
						乙	141	安络化纤丸	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据。
						乙	142	复方益肝灵片(胶囊)	
						乙	143	肝爽颗粒	
						乙	144	肝苏片(胶囊、颗粒)	
						乙	145	护肝宁丸(片、胶囊)	
						乙	★(138)	护肝丸	
						乙	146	利肝隆片(胶囊、颗粒)	
						乙	147	双虎清肝颗粒	
						乙	148	五酯丸(片、胶囊、颗粒)	

ZA07	开窍剂								
ZA07A	清热开窍剂								
			甲	303	安宫牛黄丸				限急诊或住院患者。
			甲	304	紫雪、紫雪胶囊（散、颗粒）				限高热惊厥急救、抢救时使用。
			乙	305	安脑丸（片）				
			乙	306	瓜霜退热灵胶囊				
			乙	307	局方至宝丸				限高热惊厥急救、抢救时使用。
			乙	308	速效牛黄丸				
			乙	309	万氏牛黄清心丸（片）				
			乙	★（309）	牛黄清心丸				
			乙	★（309）	牛黄清心丸（局方）				
			乙	310	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的患者。
			乙	311	珍黄安宫片				
ZA07B	芳香、化痰开窍剂								
			甲	312	礞石滚痰丸				
			甲	313	苏合香丸				
			乙	★（312）	礞石滚痰片				
			乙	314	十香返生丸				
			乙	315	痫愈胶囊				
ZA08	固涩剂								
ZA08A	固精止遗剂								
			乙	316	金锁固精丸				
ZA08B	固涩止泻剂								
			乙	317	参倍固肠胶囊				
			乙	318	固本益肠片（胶囊）				
			乙	319	固肠止泻丸（胶囊）				
			乙	320	秋泻灵颗粒				
			乙	321	涩肠止泻散				
			乙	322	痛泻宁颗粒				
			乙	323	小儿腹泻散				
			乙	324	肉蔻四神丸				
			乙	325	小儿广朴止泻口服液				
			乙	326	缓痛止泻软胶囊				
ZA08C	补肾缩尿剂								
			甲	327	缩泉丸（胶囊）				
ZA09	扶正剂								
ZA09A	补气剂								

ZA09AA					健脾益气剂	328	补中益气丸(颗粒)		
					甲	329	参苓白术丸(散、颗粒)		
					乙	★(328)	补中益气片(合剂、口服液)		
					乙	★(329)	参苓白术片(胶囊)		
					乙	330	参芪十一味颗粒		
					乙	331	刺五加片(胶囊、颗粒)		
					乙	★(331)	刺五加注射液	限二级及以上医疗机构。	
					乙	332	黄芪片(颗粒)		
					乙	333	十一味参芪片(胶囊)		
					乙	334	四君子丸(颗粒)		
					乙	335	潞党参口服液		
ZA09AB					健脾和胃剂				
					甲	336	香砂六君丸		
					甲	337	安胃疡胶囊		
					甲	338	健脾生血片(颗粒)		
					乙	339	宝儿康散		
					乙	340	补脾益肠丸		
					乙	341	儿脾醒颗粒		
					乙	342	甘海胃康胶囊		
					乙	343	健儿消食合剂(口服液)		
					乙	344	健脾丸		
					乙	345	健脾止泻宁颗粒		
					乙	346	六君子丸		
					乙	347	启脾丸(口服液)		
					乙	348	人参保脾丸(片)		
					乙	349	胃复春片(胶囊)		
					乙	350	醒脾养儿颗粒		
					乙	351	醒脾胶囊		
					乙	352	延参健胃胶囊		
					乙	353	养胃片(颗粒)		
					乙	354	养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊)		
					乙	355	益气和胃胶囊		
					乙	356	半夏和胃颗粒		
					乙	357	小儿腹泻宁		
					乙	358	小儿厌食颗粒		
ZA09B					养血剂				
					甲	359	八珍丸(片、胶囊、颗粒)		

							★ (386)	杞菊地黄口服液		
							乙	天麻醒脑胶囊		
							乙	眩晕宁片(颗粒)		
ZA09CD							养阴清热、和胃剂			
							乙	消渴康颗粒		
							乙	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)		
ZA09D							温阳剂			
							甲	济生肾气丸(片)		
							甲	金匱肾气丸(片)		
							甲	四神丸(片)		
							乙	杜仲颗粒		
							乙	桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)		
							乙	右归丸(胶囊)		
							乙	苓桂术甘颗粒		温阳化饮，健脾利湿。用于中阳不足之痰饮。症见胸胁支满，目眩心悸，短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑。
ZA09E							阴阳双补剂			
							乙	复方苳蓉益智胶囊		
							乙	心脑欣片(胶囊)		
ZA09F							气血双补剂			
ZA09FA							补气养血剂			
							甲	生血宝颗粒(合剂)		
							乙	百令片		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
							乙	百令胶囊		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
							乙	金水宝片(胶囊)		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
							乙	宁心宝胶囊		限难治性缓慢性心律失常患者使用。
							乙	至灵胶囊		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
							乙	芪胶升白胶囊		
							乙	强肝片(胶囊、颗粒)		
							乙	人参归脾丸		
							乙	人参保莱丸		
							乙	养心定悸胶囊(颗粒)		
ZA09FB							补肾养血剂			
							乙	补肾益脑丸(片、胶囊)		
ZA09G							益气养阴剂			
							甲	消渴丸		
							甲	玉泉丸(胶囊、颗粒)		
							甲	参芪降糖片(胶囊、颗粒)		
							乙	固本丸		

						甲	519	心可舒片				
						乙	★(515)	复方丹参喷雾剂				
						乙	520	冠脉宁片(胶囊)				
						乙	521	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)				
						乙	522	冠心舒通胶囊				
						乙	523	黄杨宁片				
						乙	524	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)				
						乙	525	理气活血滴丸				
						乙	526	利脑心片(胶囊)				
						乙	527	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)				
						乙	★(514)	地奥心血康片(软胶囊)				
						乙	★(519)	心可舒丸(胶囊、颗粒)				
						乙	528	心脑宁胶囊				
						乙	★(518)	血府逐瘀颗粒(口服液)				
						乙	529	银丹心脑通软胶囊				
ZA12C					养血活血剂							
						甲	530	丹参注射液				
						乙	★(530)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)				限二级及以上医疗机构。
						乙	531	丹参舒心胶囊				
						乙	532	丹参益心胶囊				
						乙	533	丹七片(胶囊、软胶囊)				
						乙	534	扶正化瘀片(胶囊)				
						乙	535	复方川芎片(胶囊)				
						乙	536	双丹片(胶囊、颗粒)				
						乙	537	银丹心泰滴丸				
ZA12D					温阳活血剂							
						甲	538	芪劳强心胶囊				
						乙	539	参桂胶囊				
ZA12E					滋阴活血剂							
						甲	540	脉络宁注射液				
						乙	★(540)	脉络宁颗粒(口服液)				限二级及以上医疗机构。
						乙	541	通塞脉片(胶囊、颗粒)				
ZA12F					补肾活血剂							
						乙	542	参仙升脉口服液				
						乙	543	丹鹿通督片				
						乙	544	黄根片				
						乙	545	培元通脑胶囊				
						乙	546	心宝丸				

										前列平胶囊	801	乙							
										前列舒通胶囊	802	乙							
										前列舒丸	803	乙							
										前列泰丸(片、胶囊、颗粒)	804	乙							
										前列通片(胶囊)	805	乙							
										清热通淋丸(片、胶囊)	806	乙							
										清浊祛毒丸	807	乙							
										热淋清片(胶囊、颗粒)	808	乙							
										三金颗粒	★(784)	乙							
										肾安胶囊	809	乙							
										肾复康片(胶囊)	810	乙							
										肾舒颗粒	811	乙							
										舒泌通胶囊	812	乙							
										翁沥通片(胶囊、颗粒)	813	乙							
										血尿安片(胶囊)	814	乙							
										野菊花栓	815	乙							
										分清五淋丸	816	乙							
										黄莪胶囊	817	乙							
										龙金通淋胶囊	818	乙							
										双冬胶囊	819	乙							
ZA16G									化瘀通淋剂										
										癃闭舒片(胶囊)	820	甲							
										海昆肾喜胶囊	821	乙							限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者。
										灵泽片	822	乙							
										尿塞通片(胶囊)	823	乙							
										前列癃闭通片(胶囊、颗粒)	824	乙							
										前列舒乐片(胶囊、颗粒)	825	乙							
										前列欣胶囊	826	乙							
										夏荔芪胶囊	827	乙							
										泽桂癃爽片(胶囊)	828	乙							
ZA16H									扶正祛湿剂										
										风湿液	829	甲							
										普乐安片(胶囊)	830	甲							
										肾炎康复片	831	甲							
										旭堉片(胶囊、颗粒)	832	甲							
										萆薢分清丸	833	乙							
										痹祺胶囊	834	乙							

						乙	965	生白颗粒(口服液、合剂)		限肿瘤患者。
						乙	966	养血饮口服液		限肿瘤患者。
						乙	967	养正合剂		
						乙	968	养正消积胶囊		
						乙	969	益肺清化膏		限肿瘤患者。
						乙	★(153)	猪苓多糖注射液		限肿瘤患者。
						乙	970	参一胶囊		限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。
ZD		妇科用药								
ZD01		理血剂								
ZD01A		理气养血剂								
						甲	971	妇科十味片		
						甲	972	补血益母丸(颗粒)		
						甲	973	坤宁颗粒(口服液)		
						乙	974	补血生乳颗粒		
						乙	975	妇科调经片(胶囊、颗粒、滴丸)		
						乙	976	妇科再造丸(胶囊)		
						乙	977	妇女痛经丸(颗粒)		
						乙	978	复方益母片(胶囊、颗粒)		
						乙	★(978)	复方益母口服液		
						乙	979	经舒胶囊(颗粒)		
						乙	980	七制香附丸		
						乙	981	五加生化胶囊		
						乙	982	经前舒颗粒		
						乙	983	香附调经止痛丸		
ZD01B					活血化瘀剂					
						甲	984	桂枝茯苓丸(片、胶囊)		
						甲	985	鲜益母草胶囊		
						甲	986	益母草膏(片、胶囊、颗粒)		
						甲	987	少腹逐瘀丸(胶囊、颗粒)		
						甲	988	生化丸		
						乙	989	丹我妇康煎膏(颗粒)		
						乙	990	丹黄祛瘀片(胶囊)		
						乙	991	坤复康片(胶囊)		
						乙	992	散结镇痛胶囊		
						乙	993	舒尔经片(胶囊、颗粒)		
						乙	994	田七痛经胶囊		
						乙	995	调经活血片(胶囊)		
						乙	996	痛经宝颗粒		

						乙	1026	宫颈炎康栓				
						乙	1027	康妇凝胶				
						乙	1028	康妇消炎栓				
						乙	1029	苦参软膏(凝胶)				
						乙	1030	治糜康栓				
						乙	1031	椿乳凝胶				
						乙	1032	妇必舒阴道泡腾片				
						乙	1033	百草妇炎清栓				
ZD03			扶正剂									
						甲	1034	艾附暖宫丸				
						甲	1035	八珍益母丸(片、胶囊)				
						甲	1036	更年安片				
						甲	1037	乌鸡白凤丸(片、胶囊)				
						甲	1038	坤泰胶囊				
						乙	1039	安坤颗粒(片、胶囊)				
						乙	1040	安坤赞育丸				
						乙	★(1035)	八珍益母膏				
						乙	1041	产复康颗粒				
						乙	1042	地贞颗粒				
						乙	1043	定坤丹(丸)				
						乙	★(1036)	更年安丸(胶囊)				
						乙	1044	女金丸(片、胶囊)				
						乙	1045	女珍颗粒				
						乙	1046	千金止带丸				
						乙	★(1037)	乌鸡白凤颗粒				
						乙	1047	孕康颗粒(口服液)				
						乙	1048	滋肾育胎丸				
ZD04			消肿散结剂									
						甲	1049	宫瘤清片(胶囊、颗粒)				
						甲	1050	乳癖消片(胶囊、颗粒)				
						甲	1051	红金消结片(胶囊)				
						乙	1052	丹鹿胶囊				限乳腺增生。
						乙	1053	宫瘤宁片(胶囊、颗粒)				
						乙	1054	宫瘤消胶囊				
						乙	1055	乳核散结片(胶囊)				
						乙	1056	乳康丸(片、胶囊、颗粒)				
						乙	1057	乳块消片(胶囊、颗粒)				
						乙	1058	乳宁丸(片、胶囊)				

						乙	1284	六味安消丸		
						乙	1285	安儿宁颗粒		
						乙	1286	红花如意丸		
Z102		蒙药								
						乙	1287	阿拉坦五味丸		
						乙	1288	安神补心六味丸		
						乙	1289	巴特日七味丸		
						乙	1290	大黄三味片		
						乙	1291	风湿二十五味丸		
						乙	1292	寒水石三十一味散		
						乙	1293	红花清肝十三味丸		
						乙	1294	黄柏八味片		
						乙	1295	吉祥安坤丸		
						乙	1296	六味安消散(片、胶囊)		
						乙	1297	那如三味丸		
						乙	1298	暖宫七味丸(散)		
						乙	1299	清感九味丸		
						乙	1300	清热八味丸(散、胶囊)		
						乙	1301	清心沉香八味丸(散)		
						乙	1302	肉蔻五味丸		
						乙	1303	扫日劳清肺止咳胶囊		
						乙	1304	四味土木香散		
						乙	1305	调元大补二十五味汤散		
						乙	1306	外用溃疡散		
						乙	1307	乌兰十三味汤散		
						乙	1308	消积洁白丸		
						乙	1309	小儿石薏散		
						乙	1310	益肾十七味丸		
						乙	1311	扎冲十三味丸		
						乙	1312	珍宝丸		
						乙	1313	珍珠通络丸		
						乙	1314	凉血十味散(片)		
Z103		维药								
						乙	1315	阿娜尔妇洁液		
						乙	1316	爱维心口服液		
						乙	1317	百癣夏塔热片(胶囊)		
						乙	1318	复方高滋斑片		
						乙	1319	复方卡力孜然酊		

						乙	1320	复方木尼孜其颗粒		
						乙	1321	寒喘祖帕颗粒		
						乙	1322	护肝布祖热颗粒		
						乙	1323	健心合米尔高滋斑安比热片		
						乙	1324	罗补甫克比日丸		
						乙	1325	玛木然止泻胶囊		
						乙	1326	玫瑰花口服液		
						乙	1327	尿通卡克乃其片		
						乙	1328	清热卡森颗粒		
						乙	1329	石榴补血糖浆		
						乙	1330	通滞苏润江片(胶囊)		
						乙	1331	西帕依固龈液		
						乙	1332	炎消迪娜儿糖浆		
						乙	1333	养心达瓦依米西克蜜膏		
						乙	1334	益心巴迪然吉布亚颗粒		
						乙	1335	祖卡木颗粒		
						乙	1336	消白软膏		

协议期内谈判药品部分
(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	63.00元 (10mg/支)	限：1. 预防重症患者应激性溃疡出血；2. 消化性溃疡出血。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	2 奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂 (II)	4.15元 (奥美拉唑40mg和碳酸氢钠1680mg/袋)	限活动性良性胃溃疡。	2025年1月1日至 2026年12月31日
			乙	3 安奈拉唑钠肠溶片	*	限十二指肠溃疡。	2024年1月1日至 2025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	4 替戈拉生片	*	限：1. 反流性食管炎；2. 十二指肠溃疡。	2025年1月1日至 2026年12月31日
			乙	5 盐酸凯普拉生片	5.68元 (10mg/片 (按C22H25FN2O4S计))	限：1. 十二指肠溃疡；2. 反流性食管炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XA04		止吐药和止恶心药					
			乙	6 甲磺酸多拉司琼注射液	13.60元 (1ml:12.5mg/支)； 66.82元 (5ml:100mg/支)		2025年1月1日至 2026年12月31日
			乙	7 昂丹司琼口溶膜	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
			乙	8 奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
XA05		胆和肝治疗药					
XA05B		肝脏治疗药，抗脂肪肝病					
			乙	9 门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70元 (1g/袋)； 3.95元 (3g/袋)	限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XA06		治疗便秘药物					
			乙	10 磷酸钠盐散	*		2025年1月1日至 2026年12月31日

				乙	39	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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	40	贝前列素钠缓释片	*	*	限WHO功能分级Ⅰ级-Ⅲ级的肺动脉高压(PAH, WHO第1组)的患者,以改善患者的运动能力。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XB01AD			酶类							
				乙	41	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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
				乙	42	注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂		3333.03元(1.0×10E7IU/16mg/支)	限急性心肌梗死发病6小时内、急性缺血性卒中4.5小时内的溶栓治疗。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XB01AX			其他抗血栓形成药							
				乙	43	注射用甲磺酸索莫司他		10.60元(10mg/支); 36.34元(50mg/支)		2025年1月1日至 2026年12月31日
XB02			抗出血药							
XB02B			维生素K和其他止血药							
				乙	44	注射用重组人凝血因子Ⅶa	*	*	限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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	45	重组人血小板生成素注射液	*	*	限实体瘤化疗后所致的小血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。	2025年1月1日至 2026年12月31日
				乙	46	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*	*		2025年1月1日至 2026年12月31日

					乙	47	海曲泊帕乙醇胺片	*		限：1. 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；2. 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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	48	注射用罗普司亭	*		限对其他治疗 (例如皮质类固醇、免疫球蛋白) 治疗反应不佳的成人 (≥18周岁) 慢性原发免疫性血小板减少症 (ITP) 患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	49	芦曲泊帕片	*		限计划接受手术 (含诊断性操作) 的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	50	注射用罗普司亭N01		1475.00元 (250μg/瓶)； 2507.50元 (500μg/瓶)	限对其他治疗 (例如皮质类固醇、免疫球蛋白) 治疗反应不佳的成人 (≥18周岁) 慢性原发免疫性血小板减少症 (ITP) 患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	51	重组人凝血酶		373.00元 (5000IU/支)	限成人经标准外科止血技术 (如缝合、结扎或电凝) 控制出血无效或不可行，促进手术创面渗血或毛细血管和小静脉出血的止血。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XB03				抗贫血药							
XB03A				铁制剂							
					乙	52	异麦芽糖酐铁注射液	*		限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	53	羧基麦芽糖铁注射液	*		限治疗 ≥1周岁儿童及成人缺铁患者：口服铁剂治疗无效时；无法口服补铁时；临床上需要快速补充铁时。	2025年1月1日至 2025年12月31日
XB03B				维生素B12和叶酸							
					乙	54	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	*		限因慢性肾脏病引起的贫血，且正在接受红细胞生成刺激剂类药物治疗的	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB03X				其他抗贫血制剂							

[illegible]

					乙	91	依折麦布阿托伐他汀钙片(II)	*		限：1. 他汀类药物单药治疗LDL-C无法达标的成人原发性(杂合子型家族性或非家族性)高胆固醇血症或混合性高脂血症患者；2. 降低纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)患者的TC和LDL-C水平。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XD	皮肤病用药										
XD01	皮肤用抗菌药										
					乙	92	盐酸奈康唑乳膏	22.50元(1%(10g:0.1g)/支)			2024年1月1日至 2025年12月31日
XD05	治疗银屑病药										
					乙	93	本维莫德乳膏	138.00元(10g:0.1g/支)		限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病的局部治疗。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XD11	其他皮肤科制剂										
					乙	94	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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	95	克立硼罗软膏	*		限3月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。	2025年1月1日至 2025年12月31日
					乙	96	阿布昔替尼片	*		限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和12岁及以上青少年患者。	2025年1月1日至 2026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	97	克霉唑阴道膨胀栓	7.98元(0.15g/粒)		限念珠菌性外阴阴道病。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XG03	性激素和生殖系统调节药										
XG03D	孕激素类										

					乙	150	盐酸埃克替尼片	*		限：1. 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. 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)；3. II - IIIA 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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	151	甲磺酸阿美替尼片	*		限：1. 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；2. 既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展, 并且经检测确证存在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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XL01EC							B-Raf 丝氨酸-苏氨酸激酶 (BRAF) 抑制剂				
					乙	152	维莫非尼片	*		限BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	153	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； 3. BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XL01ED							间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 抑制剂				
					乙	154	盐酸阿来替尼胶囊	*		限：1. 间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的I B 期至 IIIA 期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗；2. 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。	2025年1月1日至 2025年12月31日

					乙	166	恩曲替尼胶囊	*		限：1. 12岁及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂酶基因融合基因的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2. ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	167	瑞派替尼片	*		限既往接受过3种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠间质瘤(GIST)成人患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	168	甲磺酸氟马替尼片	34.31元(0.1g/片)； 58.33元(0.2g/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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	169	盐酸安罗替尼胶囊	*		限：1. 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. 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. 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；4. 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；5. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	170	甲磺酸阿帕替尼片	*		限：1. 既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃癌或胃-食管结合部腺癌患者；2. 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；3. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日

					乙	187	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	*		限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肺癌 (NSCLC) 成人患者的治疗。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	188	瑞普替尼胶囊	*		限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	189	舒沃替尼片	*		限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展, 或不耐受含铂化疗, 并且检测确认存在表皮生长因子受体 (EGFR) 20 号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 的成人患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	190	枸橼酸依奉阿克胶囊	*		限未经过间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 抑制剂治疗的 ALK 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	191	富马酸安奈克替尼胶囊	*		限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	192	硫酸拉罗替尼胶囊	*		限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂氨基酸受体激酶 (NTRK) 融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤: 患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者, 或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	193	硫酸拉罗替尼口服溶液	*		限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂氨基酸受体激酶 (NTRK) 融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤: 患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者, 或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日

				乙	220	西达本胺片	275元 (5mg/片)		限：1. 既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤 (PTCL) 患者；2. 联合R-CHOP (利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松) 用于MYC和BCL2表达阳性的既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤 (DLBCL) 患者。	2025年1月1日至 2025年12月31日
				乙	221	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	*		限：1. 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. 铂敏感的复发上皮性卵巢癌、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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	222	氟唑帕利胶囊	*		限：1. 既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变 (gBRCAm) 的铂敏感复发上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2. 铂敏感的复发上皮性卵巢癌、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；3. 晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌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。	2025年1月1日至 2025年12月31日
				乙	223	帕米帕利胶囊	*		限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA (gBRCA) 突变的复发晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	224	注射用维迪西妥单抗	*		限：1. 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)；2. 既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	225	维奈克拉片	*		限成人急性髓系白血病患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日

					乙	226	注射用卡非佐米	*		限与地塞米松联合适用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗，包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	227	羟乙磺酸达尔西利片	*		限：1. 激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体2 (HER2) 阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3. 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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	228	林普利塞片	*		限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	229	度维利塞胶囊	*		限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	230	塞利尼索片	*		限：1. 既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者；2. 既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫性大B细胞淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者。	2025年1月1日至 2025年12月31日
					乙	231	磷酸索立德吉胶囊	*		限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌 (BCC) 成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	232	注射用埃普奈明	*		限既往接受过至少2种系统性治疗方案 的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XL02				内分泌治疗用药							
XL02A				激素类及相关药物							
				乙	233		醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*			2025年1月1日至 2026年12月31日
				乙	234		注射用醋酸曲普瑞林微球	1000.00元 (3.75mg/瓶)		限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

					乙	249	乌司奴单抗注射液 (静脉输注)	*		限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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	250	依奇珠单抗注射液	*		限：1. 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；2. 常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	251	古塞奇尤单抗注射液	*		限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	252	佩索利单抗注射液	*		限成人泛发性脓疱型银屑病 (GPP)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	253	替瑞奇珠单抗注射液	*		限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	254	注射用司妥昔单抗	*		限人体免疫缺陷病毒 (HIV) 阴性和人疱疹病毒8型 (HHV-8) 阴性的多中心 Castlemann病 (MCD) 成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	255	萨特利珠单抗注射液	*		限 ≥ 12岁青少年及成人患者水通道蛋白4 (AQP4) 抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病 (NMOSD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL04AE					鞘氨醇-1-磷酸 (S1P) 受体调节剂						
					乙	256	盐酸奥扎莫德胶囊	*		限成人复发型多发性硬化。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL04AF					Janus相关激酶 (JAK) 抑制剂						

										*		限：1. 对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNF α)抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者；2. 对传统治疗或TNF α抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XL04AH										*:		限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL04AJ													
										*		限：1. 阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)的患者；2. 非典型型溶血性尿毒症综合征(aHUS)的患者；3. 抗乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的难治性全身型重症肌无力(gMG)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
										*		限既往未接受过补体抑制剂的阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)成人患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XM													
XM01													
XM01A													
XM01AE													
XM05													
XM05B													
										*		限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XM09													
										*		限5q脊髓性肌萎缩症。	2024年1月1日至 2025年12月31日

						乙			利司扑兰口服溶液用散	*		限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。	2025年1月1日至 2026年12月31日
						乙			丁甘交联玻璃酸钠注射液	980.00元(3ml:60mg/支(按玻璃酸钠计))	限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳的膝骨关节炎(OA)成人患者。	2024年1月1日至 2025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											
						乙			环泊酚注射液	*	限：1. 非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉；2. 全身麻醉诱导和维持；3. 重症监护期间机械通气时的镇静。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
						乙			注射用磷丙泊酚二钠	*	限成人全身麻醉的诱导。	2025年1月1日至 2026年12月31日	
XN01B		局部麻醉剂											
XN01BB		酰胺类											
						乙			布比卡因脂质体注射液	224.71元(10ml:133mg/瓶)； 382.00元(20ml:266mg/瓶)	限：1. 12岁及以上的患者单剂量浸润产生术后局部镇痛；2. 成人肌间沟臂丛神经阻滞产生术后区域镇痛。	2024年1月1日至 2025年12月31日	
XN02		镇痛药											
XN02A		阿片类											
XN02AA		天然阿片碱											
						乙			盐酸氢吗啡酮缓释片	8.04元(4mg/片)； 13.66元(8mg/片)； 39.48元(32mg/片)	限成人重度疼痛。	2025年1月1日至 2026年12月31日	
XN02AX		其他阿片类药物											
						乙			富马酸奥赛利定注射液	23.85元(1ml:1mg)； 40.54元(2ml:2mg)； 139.00元(10ml:10mg)； 322.31元(30ml:30mg)		2024年1月1日至 2025年12月31日	
						乙			富马酸泰吉利定注射液	*	限腹部手术后中重度疼痛。	2025年1月1日至 2026年12月31日	
XN02B		其他解热镇痛药											
XN02BG		其他解热镇痛药											

					普瑞巴林缓释片		2. 76元 (82.5mg/片); 4. 70元 (165mg/片); 7. 99元 (330mg/片)				2025年1月1日至 2026年12月31日
				乙	279		*			限: 1. 治疗成人糖尿病性周围神经病理性疼痛; 2. 带状疱疹后神经痛。	2025年1月1日至 2026年12月31日
				乙	280		*			限成人糖尿病性周围神经病理性疼痛。	2025年1月1日至 2026年12月31日
				乙	281		*			限成人糖尿病性周围神经病理性疼痛。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XN03											
XN03A											
							*			限6岁及以上儿童和成人癫痫患者的丛集性癫痫发作/急性反复性癫痫发作的急性治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	282						
				乙	283		4. 24元 (25mg/片); 7. 21元 (50mg/片)			限16岁及以上癫痫患者部分性发作的单药治疗和添加治疗。	2025年1月1日至 2026年12月31日
				乙	284		18. 88元 (250mg/袋); 32. 10元 (500mg/袋)			限婴儿严重肌阵挛性癫痫 (SMEI, Dravet综合征) 患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XN05											
XN05A											
XN05AD											
							39. 00元 (100ml:200mg/瓶)			限: 1. 急、慢性各型精神分裂症、躁狂症、抽动秽语综合症的成人患者; 2. 13至17岁青少年精神分裂症患者; 3. 6至17岁儿童和青少年孤独症或广泛性发育障碍的攻击行为; 4. 10至17岁儿童和青少年的抽动障碍。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XN05AX											
							*			限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	286		*			限治疗成人: 与亨廷顿病有关的舞蹈病; 迟发性运动障碍。	2025年1月1日至 2026年12月31日
				乙	287		*				

					乙	288	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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	289	注射用阿立哌唑	*		2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	290	棕榈帕利哌酮酯注射液 (6M)	*	限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液 (3M) 至少3个月充分治疗的成人精神分裂症患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XN05B				抗焦虑药						
XN05BA				苯二氮卓衍生物						
					乙	291	氯巴占片	2. 11元 (10mg/片); 3. 59元 (20mg/片)	限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征 (LGS) 患者癫痫发作的联合治疗。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XN05C				催眠药和镇静药						
					乙	292	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*	限：1. 非气管插管手术/操作中的镇静和麻醉；2. 全身麻醉的诱导和维持。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	293	注射用苯磺酸瑞马唑仑	*	限：1. 结肠镜检查；2. 全身麻醉诱导与维持。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	294	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 (稀释 液) 4.5mL/瓶)； 42.68元 (水合氯醛浓缩液1.342g ：1g/糖浆 (稀释液) 9mL/瓶)	限儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	295	咪达唑仑口服溶液	*	限：1. 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；2. 儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2024年1月1日至 2025年12月31日

					乙	296	咪达唑仑口颊粘膜溶液	*				2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	297	地达西尼胶囊	*		限失眠患者。		2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	298	水合氯醛糖浆	46.50元(10ml:1g/支)		限儿童检查、操作前的镇静、催眠。		2025年1月1日至 2026年12月31日
XN06				精神兴奋药								
XN06A				抗抑郁药								
XN06AB				选择性5-羟色胺再摄取抑制剂								
					乙	299	盐酸氟西汀口服溶液	62.80元(70ml:0.28g/瓶)				2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06AX				其他抗抑郁药								
					乙	300	盐酸曲唑酮缓释片	3.74元(75mg/片); 6.36元(150mg/片)				2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	301	琥珀酸地文拉法辛缓释片	3.95元(25mg/片(按 C16H25N02计)); 6.72元(50mg/片(按 C16H25N02计))				2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	302	盐酸托鲁地文拉法辛缓释片	*				2025年1月1日至 2026年12月31日
XN06B							用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药					
					乙	303	盐酸可乐定缓释片	9.88元(0.1mg/片)		限6-17岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍(ADHD)。		2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06D				抗痴呆药								
XN06DX				其他抗痴呆药								
					乙	304	甘露特钠胶囊	*		限轻度至中度阿尔茨海默病。		2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	305	盐酸美金刚口溶膜	1.64元(5mg/片); 2.78元(10mg/片)				2025年1月1日至 2026年12月31日
XN07				其他神经系统药物								
XN07X				其他神经系统药物								

					乙	317	布地格福吸入气雾剂	*		慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	318	氟替美维吸入粉雾剂	*		慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	319	倍氯福格吸入气雾剂	*		慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	320	茚达格莫吸入粉雾剂(II)	*		限未能充分控制的成年哮喘患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	321	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)	*			2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	322	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III)	*			2025年1月1日至 2026年12月31日
XR03D					治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物						
XR03DC							白三烯受体拮抗剂				
					乙	323	孟鲁司特钠口溶膜	4. 26元(4mg/片); 5. 05元(5mg/片)		限: 1. 1岁至14岁儿童哮喘的预防和长期治疗; 2. 2岁至14岁儿童季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR03DX					其他阻塞性气管病系统用药						
					乙	324	注射用奥马珠单抗	*		限: 1. 经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-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的6岁及以上患者, 并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据; 2. H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

					乙	325	美泊利珠单抗注射液	*	限：1.成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗； 2.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎(EGPA)。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	326	注射用奥马珠单抗α	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-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的15岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	327	奥马珠单抗注射液	*	限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-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的6岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR06				全身用抗组胺药						
					乙	328	盐酸非索非那定干混悬剂	0.93元(15mg/袋)； 1.58元(30mg/袋)		2025年1月1日至 2026年12月31日
XS				感觉器官药物						
XS01				眼科用药						
XS01H				局部麻醉药						
					乙	329	盐酸利多卡因眼用凝胶	33.90元(5ml:0.175g/支(按C14H22N2O•HCl计))		2024年1月1日至 2025年12月31日
XS01L				眼血管病用药						
					乙	330	地塞米松玻璃体内植入剂	*	限：1.视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)。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。	2024年1月1日至 2025年12月31日

				乙	331	康柏西普眼用注射液	*	限：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. 继发性视网膜静脉阻塞 (RVO) (视网膜分支静脉阻塞 (BRVO) 或视网膜中央静脉阻塞 (CRVO) 的黄斑水肿引起的视力损伤。 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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	332	雷珠单抗注射液	*	限：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. 继发性视网膜静脉阻塞 (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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	333	氟轻松玻璃体内植入剂	*	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日

备注1：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

备注2：治疗用碘[131I]化钠胶囊的获批规格为37-3700MBq（1-100毫居），支付阶梯价格方案如下：

规格（毫居）	阶梯内单价（元/毫居）	计算举例
1-10	59.00	1毫居价格为1*59=59.00
		10毫居价格为10*59=590.00
11-50	0.8*59.00=47.20	11毫居价格为590.00+47.20*（11-10）=637.20
		50毫居价格为590.00+47.20*（50-10）=2478.00
51-100	0.65*59.00=38.35	51毫居价格为2478.00+38.35*（51-50）=2516.35
		100毫居价格为2478.00+38.35*（100-50）=4395.50

协议期内谈判药品部分

(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
	内科用药							
ZA								
ZA01		解表剂						
ZA01B		辛凉解表剂						
			乙	1	牛黄清感胶囊	0.63元(0.3g/粒)		2025年1月1日至 2026年12月31日
			乙	2	银翘清热片	2.90元(0.36g(相当于饮片1.22g)/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZA01C		表里双解剂						
			乙	3	小儿豉翘清热糖浆	5.85元(每支装10ml(相当于饮片7.462g))		2025年1月1日至 2026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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	5	济川煎颗粒	11.26元(每袋装7g(相当于饮片21.82g))		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZA04		清热剂						
ZA04B		清热解毒剂						
			乙	6	冬凌草滴丸	0.18元(40mg/丸)	清热解毒，消肿散结，利咽止痛。用于热毒壅盛所致的咽喉肿痛、声音嘶哑；急性扁桃体炎、急性咽炎轻症见上述证候者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	7	金银花口服液	2.94元(10ml/支)； 5.00元(20ml/支)		2025年1月1日至 2026年12月31日
			乙	8	蓝芩口服液	5.66元(10ml/支(每1ml相当于饮片2.12g))		2025年1月1日至 2026年12月31日
			乙	9	清肺排毒颗粒	20.60元(15g(相当于饮片49g)/袋)		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZA04C		清脏腑热剂						
ZA04CA		清热理肺剂						

					乙	18	散寒化湿颗粒		8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g))		散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通络。用于寒湿郁肺所致疫病，症见发热，乏力，周身酸痛，咳嗽，咯痰，胸闷憋气，纳呆，恶心，呕吐，腹泻，大便粘腻不爽；舌质淡胖齿痕或淡红，舌苔白厚腻或腐腻，脉滑或濡。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA06CC								清热化痰止惊				
					乙	19	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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
ZA09												
ZA09C												
					乙	20	一贯煎颗粒		9.22元(每袋装12g(相当于饮片15.55g))			2025年1月1日至 2026年12月31日
ZA09G												
					乙	21	参乌益肾片		1.27元(0.4g/片)		限慢性肾衰竭患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	22	桑枝总生物碱片		3.92元(50mg/片)			2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	23	通脉降糖胶囊		0.46元(0.4g/粒)			2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	24	参龙宁心胶囊		0.35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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	25	芪蛭益肾胶囊		2.17元(0.38g(相当于饮片2.86g)/粒)			2025年1月1日至 2026年12月31日
ZA09H												
					乙	26	注射用益气复脉(冻干)		15.92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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA10												
ZA10A												
					乙	27	益肾养心安神片		1.97元(0.4g(相当于饮片1.4g)/片)			2025年1月1日至 2026年12月31日
ZA12												
ZA12A												
					乙	28	杜蛭丸		6.33元(5g/25粒)			2024年1月1日至 2025年12月31日

						45	复方黄黛片	9.94元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2024年1月1日至 2025年12月31日
						46	康莱特注射液	128.90元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构。	2025年1月1日至 2026年12月31日
						47	康艾注射液	11.73元(5ml/支); 19.94元(10ml/支); 33.90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。	2025年1月1日至 2026年12月31日
						48	淫羊藿素软胶囊	17.00元(每粒0.4g(含淫羊藿素100mg))	限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌,患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项: AFP≥400 ng/mL; TNF-α<2.5 pg/mL; IFN-γ≥7.0 pg/mL。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZC02			肿瘤辅助用药							
						49	注射用黄芪多糖	171.18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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZD	妇科用药									
ZD01	理血剂									
ZD01B			活血化瘀剂							
						50	温经汤颗粒	12.00元(每袋装10g(每袋相当于饮片20g))		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZD03		扶正剂								
						51	芪胶调经颗粒	20.00元(每袋装8g(相当于饮片14.08g))	益气补血、止血调经。用于上环所致经期延长中医辨证属气血两虚证,症见经血过期不净,月经色淡,神疲乏力,头晕眼花,少腹坠胀,舌淡苔薄白、脉细弱。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZE	眼科用药									
ZE02		扶正剂								
						52	通络明目胶囊	2.17元(0.4g/粒)	限2型糖尿病视网膜病变单纯性型。	2025年1月1日至 2026年12月31日
ZF	耳鼻喉科用药									
ZF02		鼻病								
						53	益气通窍丸	7.58元(每20丸重3g(相当于饮片9.12g))		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZG	骨伤科用药									
ZG01		活血化瘀剂								

						乙	54	五虎口服液		11.31元(10ml/支)		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZG03					补肾壮骨剂							2025年1月1日至 2026年12月31日
ZD						乙	55	玄七健骨片		2.82元(0.45g(相当于饮片 2.83g)/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZD03					扶正剂							
						乙	56	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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
						乙	57	坤心宁颗粒		9.30元(6g(相当于饮片 20g)/袋)		2025年1月1日至 2026年12月31日
ZI					民族药							
ZI01					藏药							
						乙	58	如意珍宝片		1.79元(0.5g/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日

竞价药品部分

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期
	消化道和代谢方面的药物						
XA	糖尿病用药						
XA10							
XA10B		降血糖药物，不含胰岛素					
XA10BD		口服复方降糖药					
			乙	西格列汀二甲双胍缓释片	3. 49元(磷酸西格列汀50mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍500mg/片)； 5. 93元(磷酸西格列汀100mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍1000mg/片)		2024年1月1日至 2025年12月31日
				二甲双胍恩格列净片(III)	1. 05元(每片含盐酸二甲双胍850mg和恩格列净5mg)	限2型糖尿病患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
			乙	二甲双胍恩格列净片(VI)	1. 74元(每片含盐酸二甲双胍1000mg与恩格列净12. 5mg)	限2型糖尿病患者。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XA10BH		二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂					
		乙	4	氢溴酸替格列汀片	3. 50元(20mg/片)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XA11		维生素类					
			乙	骨化三醇口服溶液	48. 90元(10ml:10μg/瓶)； 66. 70元(15ml:15μg/瓶)	限：1. 绝经后骨质疏松；2. 慢性肾功能衰竭，尤其是接受血液透析患者之肾性营养不良症；3. 术后甲状旁腺功能低下；4. 特发性甲状旁腺功能低下；5. 假性甲状旁腺功能低下；6. 维生素D依赖性佝偻病；7. 低血磷性维生素D抵抗型佝偻病等。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XA16		其他消化道及代谢用药					
		乙	6	尼替西农胶囊	36. 46元(2mg/粒)； 73. 53元(5mg/粒)； 125. 00元(10mg/粒)； 212. 50元(20mg/粒)	限成人和儿童酪氨酸血症 I 型(HT-1)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB		血液和造血器官药					
XB05		血液代用品和灌注液					

					乙	13	曲氟尿苷替匹嘧啶片	55.36元(每片含曲氟尿苷15mg与 盐酸替匹嘧啶7.065mg/片); 69.00元(每片含曲氟尿苷20mg与 盐酸替匹嘧啶9.420mg/片)	既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂 和伊立替康为基础的化疗, 以及既往 接受过或不适合接受抗血管内皮生长 因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受 体(EGFR)治疗(RAS野生型)的转移性结 直肠癌(mCRC)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL04		免疫抑制剂								
XL04A		免疫抑制剂								
XL04AD		钙神经素抑制劑								
					乙	14	他克莫司颗粒	15.43元(1mg/袋)	限: 1. 预防儿童肝脏或肾脏移植术后 的移植排斥反应; 2. 治疗儿童肝脏 或肾脏移植术后应用其他免疫抑制药 物无法控制的移植排斥反应。	2025年1月1日至 2026年12月31日
XN	神经系统药物									
XN03		抗癫痫药								
XN03A		抗癫痫药								
XN03AG		脂肪酸衍生物								
					乙	15	氨己烯酸口服溶液用散	29.00元(500mg/袋)	限婴儿痉挛症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN05		精神安定药								
XN05A		抗精神病药								
XN05AX		其他抗精神病药								
					乙	16	丁苯那嗪片	7.59元(12.5mg/片); 12.90元(25mg/片)	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN05C		催眠药和镇静药								
XN05CM		其他催眠镇静剂								
					乙	17	盐酸右美托咪定氯化钠注射液	27.27元(20ml: 盐酸右美托咪定 80μg(按C13H16N2计)与氯化钠 0.18g/支); 55.00元(50ml: 盐酸右美托咪定 0.2mg(按C13H16N2计)与氯化钠 0.45g/瓶); 93.50元(100ml: 盐酸右美托咪定 0.4mg(按C13H16N2计)与氯化钠 0.9g/瓶)	限: 1. 重症监护患者插管和机械通气 时的镇静; 2. 非插管患者术前和/或术 中以及其他程序镇静。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06		精神兴奋药								
XN06A		抗抑郁药								

中药饮片部分

(一) 基金予以支付的中药饮片

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1	一枝黄花		43	小茴香	☐
2	丁公藤		44	小通草	
3	丁香	☐	45	小蓟	
4	人工牛黄		46	小蓟炭	
5	人参片	☐	47	山麦冬	
6	人参叶		48	山豆根	
7	八角枫		49	山药	☐
8	八角茴香	☐	50	山药片	☐
9	九节菖蒲		51	山柰	
10	九里香		52	山香圆叶	
11	九香虫		53	山萸肉	
12	儿茶		54	山银花	
13	了哥王		55	山楂叶	
14	刀豆	☐	56	山慈菇	
15	三七粉	☐	57	千年健	
16	三白草		58	千里光	
17	三棱		59	千金子	
18	三颗针		60	千金子霜	
19	干石斛	☐	61	川木香	
20	干鱼腥草		62	川木通	
21	干姜	☐	63	川贝母	☐
22	干益母草		64	川牛膝	
23	干漆		65	川芎	
24	土木香		66	川射干	
25	土贝母		67	川楝子	
26	土荆皮		68	广东紫珠	
27	土茯苓		69	广豆根	
28	土鳖虫		70	广枣	
29	大叶紫珠		71	广金钱草	
30	大血藤		72	广藿香	☐
31	大豆黄卷		73	女贞子	
32	大皂角		74	飞扬草	
33	大青叶		75	马齿苋	
34	大青盐		76	马勃	
35	大枣	☐	77	马钱子粉	
36	大黄		78	马兜铃	
37	大黄炭		79	马鞭草	
38	大蓟		80	王不留行	
39	大蓟炭		81	天仙子	
40	大腹毛		82	天仙藤	
41	大腹皮		83	天冬	
42	小驳骨		84	天花粉	

85	天竺黄		131	乌梅炭	
86	天麻	☐	132	凤仙透骨草	
87	天葵子		133	凤尾草	
88	天然冰片(右旋龙脑)		134	凤凰衣	
89	无名异		135	六月雪	
90	无花果		136	火麻仁	
91	云芝		137	巴豆霜	
92	木瓜		138	巴戟天	
93	木芙蓉叶		139	巴戟肉	
94	木香		140	玉竹	☐
95	木贼		141	玉米须	
96	木通		142	功劳木	
97	木棉花		143	甘松	
98	木蝴蝶		144	甘草片	
99	木鳖子		145	艾片(左旋龙脑)	
100	木鳖子仁		146	艾叶	☐
101	木鳖子霜		147	石韦	
102	五加皮		148	石见穿	
103	五灵脂		149	石吊兰	
104	五味子		150	石决明	
105	五倍子		151	石莲子	
106	太子参		152	石菖蒲	
107	车前子		153	石楠叶	
108	车前草		154	石榴皮	
109	瓦松		155	石榴皮炭	
110	瓦楞子		156	石燕	
111	内蒙紫草		157	布渣叶	
112	水飞蓟		158	龙齿	
113	水牛角		159	龙骨	
114	水红花子		160	龙胆	
115	水蛭		161	龙眼肉	☐
116	牛蒡子		162	龙脷叶	
117	牛膝		163	龙葵	
118	毛冬青		164	平贝母	
119	毛诃子		165	北刘寄奴	
120	升麻		166	北豆根	
121	片姜黄		167	北沙参	
122	化橘红		168	北柴胡	
123	分心木		169	北寒水石	
124	月季花	☐	170	四季青	
125	丹参		171	生川乌	
126	乌药		172	生马钱子	
127	乌梢蛇	☐	173	生天南星	
128	乌梢蛇肉	☐	174	生巴豆	
129	乌梅	☐	175	生甘遂	
130	乌梅肉	☐	176	生石膏	

177	生白附子		223	丝瓜络	
178	生半夏		224	老鹳草	
179	生草乌		225	地龙	
180	生姜	□	226	地耳草(田基黄)	
181	生狼毒		227	地枫皮	
182	生商陆		228	地肤子	
183	生斑蝥		229	地骨皮	
184	生蒲黄		230	地黄	
185	代代花		231	地榆	
186	仙茅		232	地榆炭	
187	仙鹤草		233	地锦草	
188	白及		234	芒硝	
189	白术		235	亚麻子	
190	白头翁		236	过岗龙	
191	白芍		237	西瓜皮	
192	白芷		238	西瓜霜	
193	白花菜子		239	西青果	
194	白芥子		240	西河柳	
195	白英		241	百合	□
196	白茅根		242	百草霜	
197	白矾		243	百部	
198	白果仁	□	244	光慈姑	
199	白屈菜		245	当归	□
200	白胡椒	□	246	当药	
201	白药子		247	肉苁蓉片	□
202	白前		248	肉豆蔻	□
203	白扁豆		249	肉桂	□
204	白梅花		250	朱砂根	
205	白蔹		251	朱砂粉	
206	白鲜皮		252	竹节参	
207	白薇		253	竹节香附	
208	瓜子金		254	竹茹	
209	瓜蒌		255	伏龙肝	
210	瓜蒌子		256	延胡索	
211	瓜蒌皮		257	华山参	
212	冬瓜子		258	自然铜	
213	冬瓜皮		259	血余炭	
214	冬凌草		260	全蝎	□
215	冬葵果		261	合欢皮	
216	玄明粉		262	合欢花	
217	玄参		263	冰片(合成龙脑)	
218	玄精石		264	决明子	□
219	半边莲		265	关白附	
220	半枝莲		266	关黄柏	
221	辽藁本片		267	关黄柏炭	
222	母丁香		268	米炒党参	

269	米斑蝥		314	连翘	
270	灯心草		315	旱莲草	
271	灯心炭		316	吴茱萸	
272	灯盏细辛(灯盏花)		317	牡丹皮	
273	安息香		318	牡蛎	
274	寻骨风		319	何首乌	
275	阳起石		320	伸筋草	
276	阴起石		321	皂角刺	
277	防己		322	皂矾	
278	防风		323	佛手	☐
279	红大戟		324	佛手花	
280	红花		325	余甘子	☐
281	红花龙胆		326	谷芽	
282	红芪		327	谷精草	
283	红豆蔻		328	龟甲	
284	红参	☐ ; 限临床危重患者抢救	329	龟甲胶	☐
285	红参片	☐ ; 限临床危重患者抢救	330	龟板	
286	红粉		331	龟板胶	☐
287	红景天	☐	332	辛夷	
288	麦冬		333	羌活	
289	麦芽	☐	334	沙苑子	
290	远志		335	沙棘	☐
291	赤小豆	☐	336	没药	
292	赤石脂		337	沉香	☐
293	赤芍		338	诃子	
294	芙蓉叶		339	诃子肉	
295	芫花		340	补骨脂	
296	芫荽子		341	灵芝	☐
297	花椒	☐	342	灵砂	
298	花蕊石		343	陆英	
299	芥子		344	阿胶珠	☐
300	苍术		345	阿魏	
301	苍耳子		346	陈皮	☐
302	芡实	☐	347	附片	
303	苎麻根		348	忍冬藤	
304	芦荟	☐	349	鸡内金	
305	芦根		350	鸡矢藤	
306	苏木		351	鸡血藤	
307	苏合香		352	鸡骨草	
308	杜仲		353	鸡冠花	
309	杜仲叶		354	鸡冠花炭	
310	杠板归		355	青风藤	
311	巫山淫羊藿	☐	356	青皮	
312	豆蔻		357	青果	☐
313	连钱草		358	青箱子	

359	青蒿		405	佩兰	
360	青黛		406	金胆草	
361	青礞石		407	金果榄	
362	玫瑰花	□	408	金沸草	
363	苦木		409	金荞麦	
364	苦地丁		410	金钱白花蛇	□
365	苦杏仁		411	金钱草	
366	苦参		412	金铁锁	
367	苦楝子		413	金银花	□
368	苦楝皮		414	金精石	
369	苘麻子		415	金樱子肉	
370	茅根炭		416	金礞石	
371	枇杷叶		417	乳香	
372	板栗壳		418	肿节风	
373	板蓝根		419	狗脊	
374	松花粉		420	炙甘草	
375	松香		421	炙红芪	
376	刺五加		422	炙巫山淫羊藿	□
377	刺猬皮		423	炙黄芪	□
378	郁李仁	□	424	炙淫羊藿	□
379	郁金		425	京大戟	
380	虎耳草		426	净山楂	□
381	虎杖		427	闹羊花	
382	昆布	□	428	卷柏	
383	明党参		429	卷柏炭	
384	岩陀		430	炒九香虫	
385	罗布麻叶		431	炒山桃仁	
386	罗汉果	□	432	炒山楂	
387	败酱草		433	炒川楝子	
388	制川乌		434	炒王不留行	
389	制马钱子		435	炒牛蒡子	
390	制天南星		436	炒火麻仁	
391	制巴戟天		437	炒白芍	
392	制白附子		438	炒白果仁	□
393	制远志		439	炒白扁豆	
394	制吴茱萸		440	炒瓜蒌子	
395	制何首乌		441	炒决明子	□
396	制草乌		442	炒麦芽	
397	制硫黄		443	炒花椒	□
398	知母		444	炒芥子	
399	垂盆草		445	炒苍耳子	
400	委陵菜		446	炒谷芽	
401	使君子		447	炒鸡内金	
402	使君子仁		448	炒苦杏仁	
403	侧柏叶		449	炒使君子仁	
404	侧柏炭		450	炒茺蔚子	

451	炒栀子		497	胡椒	☐
452	炒牵牛子		498	荔枝核	
453	炒莱菔子		499	南五味子	
454	炒桃仁		500	南五味子根	
455	炒桑枝		501	南沙参	
456	炒常山		502	南板蓝根	
457	炒葶苈子		503	南柴胡	
458	炒紫苏子		504	南寒水石	
459	炒黑芝麻	☐	505	南鹤虱	
460	炒蒺藜		506	枯矾	
461	炒槐花		507	枳壳	
462	炒蔓荆子		508	枳实	
463	炒槟榔		509	枳棋子	
464	炒酸枣仁		510	柏子仁	
465	炒稻芽		511	柏子仁霜	
466	炒僵蚕		512	栀子	☐
467	炉甘石		513	枸杞子	☐
468	法半夏		514	枸骨叶	
469	油松节		515	柿蒂	
470	泽兰		516	威灵仙	
471	泽泻		517	厚朴	
472	建曲		518	厚朴花	
473	降香		519	砂仁	☐
474	细辛		520	牵牛子	
475	贯叶金丝桃		521	轻粉	
476	珍珠母		522	鸦胆子	
477	珍珠粉	☐	523	韭菜子	
478	荆芥		524	虻虫	
479	荆芥炭		525	骨碎补	
480	荆芥穗		526	钟乳石	
481	荆芥穗炭		527	钩藤	
482	茜草		528	香加皮	
483	茜草炭		529	香附	
484	萆薢		530	香橼	☐
485	萆薢茄		531	香薷	
486	草乌叶		532	重楼	
487	草豆蔻	☐	533	鬼箭羽	
488	草果仁		534	禹州漏芦	
489	茵陈		535	禹余粮	
490	茵香	☐	536	禹粮石	
491	茯苓	☐	537	胆矾	
492	茯苓皮		538	胆南星	
493	菴蔚子		539	胖大海	☐
494	胡芦巴		540	独一味	
495	胡桃仁		541	独活	
496	胡黄连		542	急性子	

543	姜半夏		589	荷梗	
544	姜皮		590	萆薢	
545	姜竹茹		591	萆薢子	
546	姜草果仁		592	桂枝	
547	姜厚朴		593	桔梗	
548	姜炭		594	栝楼	
549	姜黄		595	栝楼子	
550	姜黄连		596	桃仁	
551	前胡		597	桃枝	
552	首乌藤		598	核桃仁	□
553	炮附片		599	夏天无	
554	炮姜		600	夏枯草	
555	洋金花		601	党参片	
556	穿山龙		602	鸭跖草	
557	穿心莲		603	积雪草	
558	扁豆花		604	倒扣草	
559	祖司麻		605	臭灵丹草	
560	络石藤		606	臭梧桐叶	
561	秦艽		607	射干	
562	秦皮		608	徐长卿	
563	珠子参		609	凌霄花	
564	蚕沙		610	高良姜	
565	盐小茴香		611	拳参	
566	盐车前子		612	粉草薺	
567	盐巴戟天		613	粉葛	□
568	盐关黄柏		614	益智仁	
569	盐杜仲		615	浙贝母	
570	盐沙苑子		616	酒大黄	
571	盐补骨脂		617	酒川牛膝	
572	盐知母		618	酒女贞子	
573	盐泽泻		619	酒牛膝	
574	盐胡芦巴		620	酒丹参	
575	盐韭菜子		621	酒乌梢蛇	□
576	盐益智仁		622	酒白芍	
577	盐黄柏		623	酒当归	□
578	盐菟丝子		624	酒苁蓉	□
579	盐续断		625	酒黄芩	
580	盐橘核		626	酒黄连	
581	莱菔子	□	627	酒黄精	
582	莲子	□	628	酒莢肉	
583	莲子心	□	629	酒蛇蛻	
584	莲房炭		630	酒续断	
585	莲须		631	酒蛤蚧	□
586	莪术		632	酒豨莶草	
587	荷叶	□	633	酒蕲蛇	□
588	荷叶炭		634	娑罗子	

635	海风藤		681	救必应	
636	海金沙		682	雪上一枝蒿	
637	海桐皮		683	常山	
638	海螵蛸		684	野马追	
639	海藻		685	野木瓜	
640	浮小麦		686	野菊花	
641	浮石		687	曼陀罗	
642	浮海石		688	蛇床子	
643	浮萍		689	蛇蜕	
644	烫水蛭		690	银杏叶	
645	烫狗脊		691	银柴胡	
646	烫骨碎补		692	甜瓜子	
647	通草		693	甜瓜蒂	
648	预知子		694	猪牙皂	
649	桑叶		695	猪苓	
650	桑白皮		696	猪殃殃	
651	桑枝		697	猪胆粉	
652	桑寄生		698	猫爪草	
653	桑椹	☐	699	猫眼草	
654	桑螵蛸		700	麻黄	
655	麸炒山药		701	麻黄根	
656	麸炒白术		702	鹿角	
657	麸炒苍术		703	鹿角胶	☐
658	麸炒芡实		704	鹿角霜	☐
659	麸炒枳壳		705	鹿衔草	
660	麸炒枳实		706	旋覆花	
661	麸炒椿皮		707	断血流	
662	麸炒薏苡仁		708	清叶胆	
663	麸煨肉豆蔻		709	清半夏	
664	菝葜		710	淫羊藿	☐
665	黄山药		711	淡竹叶	
666	黄芩片		712	淡豆豉	☐
667	黄芪	☐	713	淡附片	
668	黄连片		714	密佉僧	
669	黄药子		715	密蒙花	
670	黄柏		716	续断片	
671	黄柏炭		717	绵马贯众	
672	黄蜀葵花		718	绵马贯众炭	
673	黄精		719	绵萆薢	
674	黄藤		720	琥珀	☐
675	萸黄连		721	款冬花	
676	菟丝子		722	葛花	
677	菊苣	☐	723	葛根	
678	菊花	☐	724	葱子	
679	梧桐子		725	葶苈子	
680	梅花		726	篇蓄	

727	楮实子		773	槐角	
728	棕榈		774	雷丸	
729	棕榈子		775	路路通	
730	棕榈炭		776	蜈蚣	
731	硫黄		777	蜂房	
732	雄黄粉		778	酒制蜂胶	
733	紫贝齿		779	蜂蜡	
734	紫石英		780	蜣螂	
735	紫花地丁		781	锦灯笼	
736	紫花前胡		782	矮地茶	
737	紫苏子		783	新疆紫草	
738	紫苏叶		784	煨川木香	
739	紫苏梗		785	煨木香	
740	紫珠叶		786	煨瓦楞子	
741	紫萁贯众		787	煨石决明	
742	紫菀		788	煨石膏	
743	景天三七		789	煨自然铜	
744	蛤壳		790	煨赤石脂	
745	蛤蚧	☐	791	煨花蕊石	
746	黑芝麻	☐	792	煨牡蛎	
747	黑豆	☐	793	煨皂矾	
748	黑胡椒	☐	794	煨青礞石	
749	锁阳		795	煨金礞石	
750	鹅不食草		796	煨炉甘石	
751	筋骨草		797	煨珍珠母	
752	焦山楂		798	煨钟乳石	
753	焦麦芽		799	煨禹余粮	
754	焦谷芽		800	煨紫石英	
755	焦栀子		801	煨蛤壳	
756	焦槟榔		802	煨磁石	
757	焦稻芽		803	煨赭石	
758	番木鳖		804	满山红	
759	番泻叶		805	滇鸡血藤	
760	湖北贝母		806	裸花紫珠	
761	滑石		807	蔓荆子	
762	滑石粉		808	蓼大青叶	
763	蓍草		809	榧子	☐
764	蓝布正		810	槭藤子	
765	蓖麻子		811	槟榔	
766	蒺藜		812	酸枣仁	
767	蒲公英		813	磁石	
768	蒲黄炭		814	豨莶草	
769	椿皮		815	蜡梅花	
770	槐米		816	蜘蛛香	
771	槐花		817	蝉蜕	
772	槐花炭		818	罂粟壳	☐

819	管花肉苁蓉片	☐	856	醋乳香	
820	鲜竹沥		857	醋京大戟	
821	鲜芦根	☐	858	醋南五味子	
822	鲜鱼腥草	☐	859	醋南柴胡	
823	鲜益母草		860	醋香附	
824	辣椒	☐	861	醋莪术	
825	漏芦		862	醋狼毒	
826	蜜马兜铃		863	醋商陆	
827	蜜白前		864	醋鳖甲	
828	蜜百合	☐	865	蝼蛄	
829	蜜百部		866	墨旱莲	
830	蜜枇杷叶		867	稻芽	
831	蜜前胡		868	僵蚕	
832	蜜桑白皮		869	熟大黄	
833	蜜麻黄		870	熟地黄	
834	蜜旋覆花		871	鹤虱	
835	蜜款冬花		872	薤白	
836	蜜紫菀		873	薏苡仁	☐
837	蜜槐角		874	薄荷	☐
838	蜜罂粟壳	☐	875	橘红	☐
839	熊胆粉	☐	876	橘络	
840	赭石		877	橘核	
841	蕤仁		878	燀山桃仁	
842	蕲蛇	☐	879	燀苦杏仁	
843	蕲蛇肉	☐	880	燀桃仁	
844	槲寄生		881	藁本片	
845	醋三棱		882	檀香	☐
846	醋五味子		883	藕节	
847	醋甘遂		884	藕节炭	
848	醋艾炭		885	覆盆子	
849	醋北柴胡		886	瞿麦	
850	醋延胡索		887	翻白草	
851	醋芫花		888	藿香	☐
852	醋龟甲		889	蟾酥粉	
853	醋没药		890	鳖甲	
854	醋鸡内金		891	鳖甲胶	☐
855	醋青皮		892	糯稻根	

(二) 不得纳入基金支付范围的中药饮片

阿胶、白糖参、朝鲜红参、穿山甲(醋山甲、炮山甲)、玳瑁、冬虫夏草、蜂蜜、狗宝、龟鹿二仙胶、哈蟆油、海龙、海马、猴枣、蜂胶、羚羊角尖粉(羚羊角镑片、羚羊角粉)、鹿茸(鹿茸粉、鹿茸片)、马宝、玛瑙、牛黄、珊瑚、麝香、天山雪莲、鲜石斛(铁皮石斛)、西红花(番红花)、西洋参、血竭、燕窝、野山参、移山参、珍珠、紫河车
各种动物脏器(鸡内金除外)和胎、鞭、尾、筋、骨

注：“不得纳入基金支付范围的中药饮片”包括药材及炮制后的饮片。



我省药品目录内的民族药

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	备注
ZI	民族药				
ZI01		藏药			
			乙	1 藏降脂胶囊	
			乙	2 七味胃痛胶囊	
			乙	3 秦皮接骨胶囊	
			乙	4 益心康泰胶囊	
			乙	5 珍龙醒脑胶囊	
ZI02		蒙药			
			乙	6 协日嘎四味汤胶囊	
ZI03		维药			
			乙	7 百癣夏塔热分散片	

门诊特定药品及“双通道”管理药品名单

序号	药品名称	备注	首自付比例
1	贝前列素钠缓释片	限 WHO 功能分级 I 级—III 级的肺动脉高压（PAH，WHO 第 1 组）的患者，以改善患者的运动能力。	20%
2	注射用罗普司亭 N01	限对其他治疗（例如皮质类固醇、免疫球蛋白）治疗反应不佳的成人（≥18 周岁）慢性原发性免疫性血小板减少症（ITP）患者。	20%
3	玛伐凯泰胶囊	限纽约心脏协会（NYHA）心功能分级 II—III 级的梗阻性肥厚型心肌病（oHCM）成人患者。	20%
4	托莱西单抗注射液	限在接受中等剂量或中等剂量以上他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）目标的原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常的成人患者。	20%
5	布地奈德肠溶胶囊	限具有进展风险的原发性免疫球蛋白 A 肾病（IgAN）成人患者。	20%
6	马立巴韦片	限治疗造血干细胞移植或实体器官移植后巨细胞病毒（CMV）感染和/或疾病，且对一种或多种既往治疗（更昔洛韦、缙更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠）难治（伴或不伴基因型耐药）的成人患者。	20%
7	盐酸卡马替尼片	限未经系统治疗的携带间质上皮转化因子（MET）外显子 14 跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	20%
8	盐酸特泊替尼片	限携带间质上皮转化因子（MET）外显子 14 跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	20%
9	戈利昔替尼胶囊	限既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤（r/r PTCL）成人患者。	20%

序号	药品名称	备注	首自付比例
10	甲磺酸瑞厄替尼片	限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肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。	20%
11	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	限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肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。	20%
12	瑞普替尼胶囊	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	20%
13	舒沃替尼片	限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展，或不耐受含铂化疗，并且检测确认存在表皮生长因子受体（EGFR）20 号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）的成人患者。	20%
14	枸橼酸依奉阿克胶囊	限未经过间变性淋巴瘤激酶（ALK）抑制剂治疗的 ALK 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者。	20%
15	富马酸安奈克替尼胶囊	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。	20%
16	硫酸拉罗替尼胶囊	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节亲神经氨酸受体激酶（NTRK）融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。	20%
17	硫酸拉罗替尼口服溶液	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节亲神经氨酸受体激酶（NTRK）融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。	20%

序号	药品名称	备注	首自付比例
18	妥拉美替尼胶囊	限含抗 PD-1/PD-L1 治疗失败的 NRAS 基因突变的晚期黑色素瘤患者。	20%
19	伯瑞替尼肠溶胶囊	限：1. 具有间质-上皮转化因子（MET）外显子 14 跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；2. 既往治疗失败的具有 PTPRZ1-MET 融合基因的 IDH 突变型星形细胞瘤（WHO4 级）或有低级别病史的胶质母细胞瘤成人患者。	20%
20	达雷妥尤单抗注射液 （皮下注射）	限：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的多发性骨髓瘤成年患者；2. 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；3. 与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既往接受过至少一线治疗（包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂）的多发性骨髓瘤患者；4. 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；5. 新诊断的原发性轻链型淀粉样变患者。本方案不适合也不推荐用于患有 NYHA III B 级或 IV 级心脏疾病或 Mayo III B 期的原发性轻链型淀粉样变患者。	20%
21	注射用德曲妥单抗	限：1. 既往接受过一种或一种以上抗 HER2 药物治疗的不可切除或转移性 HER2 阳性成人乳腺癌患者；2. 既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗的，或在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后 6 个月内复发的，不可切除或转移性 HER2 低表达（IHC 1+ 或 IHC 2+ / ISH -）成人乳腺癌患者。	20%
22	西妥昔单抗 β 注射液	限与 FOLFIRI 方案联合用于一线治疗 RAS/BRAF 基因野生型的转移性结直肠癌。	20%
23	恩朗苏拜单抗注射液	限既往接受含铂化疗治疗失败的 PD-L1 表达阳性（CPS≥1）的复发或转移性宫颈癌患者。	20%
24	赛帕利单抗注射液	限：1. 既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性且 PD-L1 表达阳性（CPS≥1）的宫颈癌患者；2. 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成人患者。	20%

序号	药品名称	备注	首自付比例
25	依沃西单抗注射液	限经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗后进展的 EGFR 基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	20%
26	卡度尼利单抗注射液	既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗。	20%
27	注射用维泊妥珠单抗	限：1. 既往未经治疗的弥漫大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）成人患者；2. 不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性弥漫大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）成人患者。	20%
28	帕妥珠曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	限：1. HER2 阳性、局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者（直径>2cm 或淋巴结阳性）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；3. 既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗 HER2 治疗或者化疗的 HER2 阳性、转移性或不可切除的局部复发性乳腺癌患者。	20%
29	重组人血管内皮抑制素注射液	限晚期非小细胞肺癌患者。	20%
30	注射用埃普奈明	限既往接受过至少 2 种系统性治疗方案的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合治疗方案治疗。	20%
31	甲磺酸贝舒地尔片	限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上慢性移植物抗宿主病患者。	20%
32	氘可来昔替尼片	限适合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病患者。	20%
33	注射用维得利珠单抗	限：1. 对传统治疗或肿瘤坏死因子 α （TNF α ）抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者；2. 对传统治疗或 TNF α 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。	20%
34	盐酸伊普可泮胶囊	限既往未接受过补体抑制剂治疗的阵发性睡眠性血红蛋白尿症（PNH）成人患者。	20%

序号	药品名称	备注	首自付比例
35	纳鲁索拜单抗注射液	限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者。	20%
36	司替戊醇干混悬剂	限婴儿严重肌阵挛性癫痫（SMEI，Dravet 综合征）患者。	20%
37	注射用阿立哌唑		20%
38	棕榈帕利哌酮酯注射液（6M）	限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液（3M）至少 3 个月充分治疗的成人精神分裂症患者。	20%
39	法瑞西单抗注射液	限：1. 糖尿病性黄斑水肿（DME）；2. 新生血管性（湿性）年龄相关性黄斑变性（nAMD）；3. 继发性视网膜分支静脉阻塞（BRVO）的黄斑水肿。 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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。	20%
40	地拉罗司颗粒	限：1. 年龄大于 2 岁的 β -地中海贫血患者；2. 10 岁及 10 岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。	20%
41	注射用盐酸曲拉西利	限既往未接受过系统性化疗的广泛期小细胞肺癌（在接受含铂类药物联合依托泊苷方案治疗前给药）患者。	20%
42	氯苯唑酸葡萄糖胺软胶囊	限成人转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病 I 期症状患者。	20%

调整限定支付范围门诊特定药品名单

序号	药品名称	备注
1	本维莫德乳膏	限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病的局部治疗。
2	克立硼罗软膏	限 3 月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。
3	阿布昔替尼片	限其他系统治疗（如激素或生物制剂）应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和 12 岁及以上青少年患者。
4	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	限：1. 肢端肥大症患者；2. 不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃肠胰神经内分泌瘤（GEP-NETs）的成人患者；3. 类癌综合征成人患者。
5	多拉米替片	限艾滋病病毒感染。
6	来特莫韦注射液	限于接受异基因造血干细胞移植（HSCT）的巨细胞病毒（CMV）血清学阳性的成人受者〔R+〕预防巨细胞病毒感染和巨细胞病。
7	维莫非尼片	限 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。
8	盐酸阿来替尼胶囊	限：1. 间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的 I B 期至 III A 期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗；2. 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。
9	磷酸芦可替尼片	限：1. 中危或高危的原发性骨髓纤维化（PMF）（亦称为慢性特发性骨髓纤维化）、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）的成年患者；2. 对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上急性移植物抗宿主病（急性 GVHD）或慢性移植物抗宿主病（慢性 GVHD）患者。

序号	药品名称	备注
10	泽布替尼胶囊	限：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. 成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者；3. 成人华氏巨球蛋白血症（WM）患者；4. 联合奥妥珠单抗用于既往接受过至少二线系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤（FL）成人患者。
11	阿可替尼胶囊	限：1. 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；2. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。
12	奥雷巴替尼片	限：1. 对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受的慢性髓细胞白血病慢性期成年患者；2. T315I突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。
13	甲磺酸贝福替尼胶囊	限：1. 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；2. 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肺癌（NSCLC）成人患者。
14	伊鲁阿克片	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。
15	替雷利珠单抗注射液	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的治疗；2. 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；3. 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；4. 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；5. 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、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者，以及 EGFR 和 ALK 阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗用于广泛期小细胞肺癌（ES-SCLC）的一线治疗；7. NSCLC 成人患者；6. 联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌（ES-SCLC）的一线治疗；9. 不可切除或转移性肝癌患者的一线治疗；8. 至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；9. 不可切除或转移性微卫星高度不稳定型（MSI-H）或错配修复基因缺陷型（dMMR）的成人晚期实体瘤患者；既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；10. 既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗；11. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗；12. 复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；13. 联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期不可切除的或转移性的胃或食管结合部腺癌的一线治疗。

序号	药品名称	备注
16	特瑞普利单抗注射液	限：1. 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. 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瘤的治疗；3. 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；4. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；5. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6. 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（NSCLC）的一线治疗；7. 联合化疗围手术期治疗，继之本品单药作为辅助治疗，用于可切除ⅢA—ⅢB 期非小细胞肺癌（NSCLC）的成人患者；8. 联合阿昔替尼用于中高危的不可切除或转移性肾细胞癌患者的一线治疗；9. 联合依托泊苷和铂类用于广泛期小细胞肺癌（ES—SCLC）的一线治疗；10. 联合注射用紫杉醇（白蛋白结合型）用于经充分验证的检测评估 PD—L1 阳性（CPS≥1）的复发或转移性三阴性乳腺癌（TN—BC）的一线治疗。
17	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/或仑伐替尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗；3. 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；5. 既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的一线治疗；6. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；7. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗；8. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗；9. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。
18	尼妥珠单抗注射液	限：1. 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；2. 与同步放疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。
19	西达本胺片	限：1. 既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤（PTCL）患者；2. 联合 R—CHOP（利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松）用于 MYC 和 BCL2 表达阳性的既往未经治疗的弥漫大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）患者。
20	氟唑帕利胶囊	限：1. 既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA 突变（gBRCAm）的铂敏感复发卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2. 铂敏感的复发上皮性卵巢癌、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；3. 晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌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。

序号	药品名称	备注
21	注射用卡非佐米	限与地塞米松联合适用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗，包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂。
22	塞利尼索片	限：1. 既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者；2. 既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫性大B细胞淋巴瘤（DLBCL）成人患者。
23	注射用戈舍瑞林微球	限：1. 需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者；2. 可用激素治疗的绝经前期及围绝经期妇女的乳腺癌。
24	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。
25	司库奇尤单抗注射液	限：1. 符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病患者的6岁及以上患者；2. 常规治疗效果欠佳或强直性脊柱炎的成年患者；3. 既往传统的改善病情抗风湿药（cDMARDs）疗效不佳或不耐受的活动性银屑病关节炎成人患者。
26	乌帕替尼缓释片	限：1. 12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2. 活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3. 中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者；6. 对非甾体抗炎药（NSAID）应答不佳且存在客观炎症征象（表现为C反应蛋白〔CRP〕升高和/或磁共振成像〔MRI〕异常）的活动性放射学阴性中轴型脊柱关节炎（nr-axSpA）成人患者；7. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎（AS，放射学阳性中轴型脊柱关节炎）成人患者。
27	美泊利珠单抗注射液	限：1. 成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘（SEA）的维持治疗；2. 成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎（EGPA）。

序号	药品名称	备注
28	康柏西普眼用注射液	限：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. 继发性视网膜静脉阻塞（RVO）（视网膜分支静脉阻塞（BRVO）或视网膜中央静脉阻塞（CRVO））的黄斑水肿引起的视力损伤。 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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。
29	雷珠单抗注射液	限：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. 继发性视网膜静脉阻塞（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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。
30	注射用醋酸奥曲肽微球	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症。
31	来特莫韦片	限于接受异基因造血干细胞移植（HSCT）的巨细胞病毒（CMV）血清学阳性的成人受者〔R+〕预防巨细胞病毒感染和巨细胞病。
32	甲磺酸奥希替尼片	限：1. I B—III A 期存在表皮生长因子受体（EGFR）外显子 19 缺失或外显子 21（L858R）置换突变的非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2. 具有表皮生长因子受体（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；3. 既往经 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 NSCLC 成人患者的治疗；4. 联合培美曲塞和铂类化疗药物用于具有表皮生长因子受体（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。

序号	药品名称	备注
33	巴瑞替尼片	限：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；2. 对一种或多种既往传统合成或生物 DMARDs 应答不佳或不耐受的 2 岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：（1）多关节型幼年特发性关节炎（多关节型类风湿因子阳性〔RF+〕或阴性〔RF-〕，扩展型少关节炎），（2）附着点炎相关关节炎，（3）幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。
34	来那度胺口服常释剂型	
35	阿柏西普眼内注射液	限：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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。

