

附件1:

新增药品 (西药)

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				
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物				
XA02A	抗酸药				
	乙	1	胶体果胶铋	颗粒剂	
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	2	二甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
	乙	3	西甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
XA05	胆和肝治疗药				
XA05B	肝脏治疗药, 抗脂肪肝药				
	乙	4	水飞蓟素	口服常释剂型	限中毒性肝脏损害
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药				
XA07F	止泻微生物				
	乙	5	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	▲
XA10	糖尿病用药				
XA10A	胰岛素及其类似药物				
XA10AB	胰岛素及其类似物, 短效				
	甲	6	胰岛素	注射剂	
XA10AE	胰岛素及其类似物, 长效				
	乙	7	德谷胰岛素	注射剂	限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
XA10B	降血糖药物, 不含胰岛素				
XA10BA	双胍类				
	乙	8	二甲双胍II	缓释控释剂型	
XA10BD	口服复方降糖药				
	乙	9	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	
	乙	10	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型	
	乙	11	瑞格列奈二甲双胍I	口服常释剂型	
	乙	12	瑞格列奈二甲双胍II	口服常释剂型	
	乙	13	二甲双胍维格列汀II 二甲双胍维格列汀III	口服常释剂型	限二线用药
	乙	14	利格列汀二甲双胍I	口服常释剂型	限二线用药
	乙	15	利格列汀二甲双胍II	口服常释剂型	限二线用药
	乙	16	西格列汀二甲双胍I	口服常释剂型	限二线用药
	乙	17	西格列汀二甲双胍II	口服常释剂型	限二线用药
	乙	18	沙格列汀二甲双胍I	缓释控释剂型	限二线用药
	乙	19	沙格列汀二甲双胍II	缓释控释剂型	限二线用药

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				乙	20	沙格列汀二甲双胍III	缓释控释剂型	限二线用药
XA11		维生素类						
				乙	21	阿法骨化醇	口服液体剂	限新生儿低钙血症
				乙	22	维生素AD	口服液体剂	限夜盲症、儿童佝偻病
XA12		矿物质补充剂						
				乙	23	枸橼酸钾	口服液体剂	
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	替格瑞洛	口服常释剂型	限急性冠脉综合征患者，支付不超过12个月。非急性期限二线用药
XB02		抗出血药						
XB02B		维生素K和其他止血药						
				乙	25	艾曲泊帕乙醇胺	口服常释剂型	限既往对糖皮质激素、免疫球蛋白治疗无效的特发性血小板减少症
XB03		抗贫血药						
XB03A		铁制剂						
				乙	26	右旋糖酐铁	口服液体剂	限儿童缺铁性贫血
XB05		血液代用品和灌注射液						
XB05B		静脉注射液						
XB05BA		胃肠外营养液						
				乙	27	脂肪乳（C14-24）[指大豆油]	注射剂	
XB05BB		影响电解质平衡的溶液						
				乙	28	灭菌注射用水	注射剂	
XB05C		灌洗液						
				乙	29	生理氯化钠	冲洗剂	
				乙	30	生理氯化钠	溶液剂	
XB05X		静脉注射液添加剂						
				甲	31	浓氯化钠	注射剂	
XC		心血管系统						
XC02		抗高血压药						
XC02C		外周作用的抗肾上腺素能药						
				乙	32	银杏叶提取物	口服液体剂	▲
				乙	33	银杏蜜环	口服液体剂	▲
				乙	34	薯蓣皂苷	口服常释剂型	
				乙	35	复方罗布麻	口服常释剂型	
XC03		利尿剂						
XC03A		低效利尿药						
				乙	36	呋达帕胺II	缓释控释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备 注
XC05		血管保护剂				
			乙	地奥司明（柑橘黄酮）	口服常释剂型	
			乙	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
XC08		钙通道阻滞剂				
XC08C		主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂				
			乙	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	
			乙	左氨氯地平	口服常释剂型	
XC09		作用于肾素-血管紧张素系统的药物				
XC09B		血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂				
			乙	培哚普利吡达帕胺	口服常释剂型	
				培哚普利氨氯地平 I		
			乙	培哚普利氨氯地平 II	口服常释剂型	
				培哚普利氨氯地平 III		
XC09D		血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂				
			乙	奥美沙坦酯氨氯地平	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或疗效不佳的患者
			乙	替米沙坦氨氯地平	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或疗效不佳的患者
			乙	坎地氢氯	口服常释剂型	
XD		皮肤病用药				
XD03		治疗伤口和溃疡药				
			乙	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	限 II 度烧伤
			乙	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	限 II 度烧伤
XD05		治疗银屑病药				
			乙	卡泊三醇倍他米松	软膏剂	
			乙	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂	
			乙	他扎罗汀	软膏剂	
			乙	他扎罗汀	凝胶剂	
			乙	他卡西醇	软膏剂	
			乙	他扎罗汀倍他米松	软膏剂	
XD07		皮肤科皮质激素类				
			乙	糠酸莫米松	凝胶剂	
			乙	氟替卡松	软膏剂	
XG		泌尿生殖系统药和性激素				
XG01		妇科抗感染药和抗菌剂				
			乙	酮康唑	栓剂	
			乙	硝咪太尔-制霉菌素	栓剂	
			乙	氯喹那多普罗雌烯	阴道片	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备 注
XG02	其他妇科药						
XG02C	其他妇科药						
		乙	59	阿托西班	注射剂		限妊娠24周到33周，且有明确早产指征者的二线用药
XG03	生殖系统的性激素和调节剂						
XG03D	孕激素类						
		乙	60	地诺孕素	口服常释剂型		
XG03F	孕激素和雌激素的复方制剂						
		乙	61	雌二醇/雌二醇孕酮	口服常释剂型		
XG04	泌尿系统药						
XG04B	泌尿系统药						
		乙	62	左卡尼汀	口服液体剂		限原发性肉碱缺乏症患者
		乙	63	索利那新	口服常释剂型		
		乙	64	包醛氧淀粉	口服常释剂型		
XJ	全身用抗感染药						
XJ01	全身用抗菌药						
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药						
XJ01DI	其他头孢菌素类和青霉素						
		乙	65	法罗培南	颗粒剂		限重症感染的儿童住院患者
XJ01X	其他抗菌药						
XJ01XD	咪唑衍生物						
		乙	66	奥硝唑	口服常释剂型		
XJ01XX	其他抗菌药						
		乙	67	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂		
		乙	68	抗敌素（硫酸黏菌素）	注射剂		
XJ05	全身用抗病毒药						
XJ05A	直接作用的抗病毒药						
XJ05AR	艾滋病病毒感染的抗病毒药物						
		乙	69	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型		限艾滋病病毒感染
XJ05AX	其他抗病毒药						
		乙	70	阿比多尔	口服常释剂型		限重症流感高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
XJ07	疫苗类						
		乙	71	人用狂犬病疫苗（Vero细胞）	注射剂		限工伤保险
		乙	72	人用狂犬病疫苗（地鼠肾细胞）	注射剂		限工伤保险
		乙	73	人用狂犬病疫苗（鸡胚细胞）	注射剂		限工伤保险
		乙	74	人用狂犬病疫苗（人二倍体细胞）	注射剂		限工伤保险
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂						
XL01	抗肿瘤药						
XL01D	细胞毒类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	剂型	备注
XL01DB				乙	米托蒽醌氯化钠	注射剂	
XL01X				乙			
XL01XC				乙			
				乙	利妥昔单抗	注射剂	限复发或耐药的滤泡性中央型淋巴瘤(国际工作分类B、C和ID亚型的B细胞非霍奇金淋巴瘤)，CD20阳性III-IV期滤泡性非霍奇金淋巴瘤，CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤；支付不超过8个疗程。
XL01XE				乙	硼替佐米	注射剂	限多发性骨髓瘤、复发或难治性套细胞淋巴瘤患者，并满足以下条件：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。
XL02				乙	阿比特龙	口服常释剂型	限转移性去势抵抗性前列腺癌、新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌。
XL02B				乙			
XL04				乙			
XL04A				乙			
XL04AA				乙	抗人T细胞猪免疫球蛋白	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；原发性血小板减少性紫癜。
XL04AB				乙	肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）抑制剂		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。
XL04AC				乙	戈利木单抗	注射剂	限全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；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。
XL04AX				乙	托珠单抗	注射剂	
				乙	来那度胺	口服常释剂型	限曾经接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者，并满足以下条件：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。

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	备注
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				
XM01AB	醋酸衍生物及相关药物				
		乙	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	
		乙	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	
		乙	双氯芬酸 双氯芬酸II	栓剂	
XM05	治疗骨病的药物				
		乙	胆维丁	口服常释剂型	
		乙	因卡膦酸二钠（英卡膦酸二钠）	注射剂	限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
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	丙戊酸钠I	缓释控释剂型	
		乙	丙戊酸镁	口服常释剂型	
XN03AX	其他抗癫痫药				
		乙	拉考沙胺	口服常释剂型	
		乙	唑尼沙胺	口服常释剂型	
XN04	抗帕金森氏病药				
XN04B	多巴胺能药				
XN04BA	多巴和其衍生物				
		乙	卡左多巴（左旋多巴/卡比多巴）	缓释控释剂型	
		乙	复方卡比多巴	口服常释剂型	
XN04BD	单胺氧化酶B抑制剂				
		乙	雷沙吉兰	口服常释剂型	限二线用药
XN04BX	其他多巴胺能药				
		乙	恩他卡朋双多巴 恩他卡朋双多巴II 恩他卡朋双多巴III 恩他卡朋双多巴IV	口服常释剂型	限二线用药
XN05	精神安定药				
XN05A	抗精神病药				
XN05AH	二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮卓卓类				
		乙	奥氮平	口腔崩解片	限吞咽困难的患者

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XN05AX			其他抗精神病药	乙 97	哌罗匹隆	口服常释剂型	
XN06			精神兴奋药				
XN06D			抗痴呆药				
XN07			其他神经系统药物	乙 98	利斯的明	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病
XN07B			用于成瘾疾病的药物				
			乙 99	纳曲酮	口服常释剂型		
XR			呼吸系统				
XR01			鼻部制剂				
XR01A			减轻充血药及其他鼻局部用药				
XR01AC			不包括皮质激素的抗过敏药物				
			乙 100	色甘酸钠那敏	鼻用喷雾剂		
XR03			用于阻塞性气道疾病的药物				
XR03D			治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物				
XR03DA			黄嘌呤类				
			甲 101	茶碱II	缓释控释剂型		
XS			感觉器官药物				
XS01			眼科用药				
XS01A			抗感染药				
			乙 102	莫西沙星	滴眼剂	限二线用药	
			乙 103	加替沙星	滴眼剂		
			乙 104	加替沙星	眼用凝胶剂	限二线用药	
XS01B			抗炎药				
			乙 105	地塞米松	植入剂		
XS01H			局部麻醉药				
			乙 106	奥布卡因	滴眼剂		
XV			其他				
XV08			造影剂				
XV08A			碘化X射线造影剂				
			乙 107	罂粟乙碘油	注射剂		
XV08B			非碘化X射线造影剂				
			甲 108	硫酸钡 硫酸钡 I 型 硫酸钡 II 型	口服液体剂		

注：备注中标示“▲”的药品，仅限参保人员门诊使用和定点药店购药时医保基金方予支付。

新增药品 (中成药)

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				
ZA01B			辛凉解表剂			
				109	小儿感冒退热糖浆	
				110	小儿退热合剂	
				111	小儿保安丸	
				112	山蜡梅叶颗粒	
ZA01C			表里双解剂			
				113	小儿双解止泻颗粒	
ZA02			祛暑剂			
ZA02B			清热祛暑剂			
				114	三仁合剂	
				115	小儿暑感宁糖浆	
ZA03			泻下剂			
ZA03B			润肠通便剂			
				116	养阴通秘胶囊	
				117	益气通便颗粒	
ZA04			清热剂			
ZA04B			清热解毒剂			
				118	胆木浸膏糖浆	▲
				119	四季抗病毒合剂	
				120	蛇伤解毒片	
ZA04C			清脏腑热剂			
ZA04CB			清肝解毒剂			
				121	健肝乐颗粒	
				122	猪苓多糖胶囊	
ZA04CC			清肝胆湿热剂			
				123	茵陈退黄胶囊	
ZA04CD			清利肠胃湿热剂			
				124	肠炎宁片	

药品分类代码	药 品 分 类			编 号	药 品 名 称	备 注
				乙	虎地肠溶胶囊	
				乙	连番止泻胶囊	
				乙	香连止泻片	
ZA04D		清热镇惊剂				
				乙	抱龙丸	
				乙	清热定惊散	
ZA05		温里剂				
ZA05A		温中散寒剂				
				乙	纯阳正气丸	
				乙	济生橘核丸	
ZA06		化痰、止咳、平喘剂				
ZA06B		理肺止咳剂				
ZA06BB		祛痰止咳剂				
				乙	标准桃金娘油肠溶胶囊	▲
				乙	小儿咳嗽颗粒	
ZA06BC		宣肺止咳剂				
				乙	小儿宣肺止咳颗粒	
ZA06C		清热化痰剂				
ZA06CA		清热化痰止咳				
				乙	小儿咳嗽宁糖浆	
				乙	小儿清热宣肺贴膏	限急性支气管炎患儿
ZA06CB		清热化痰平喘				
				乙	麻杏宣肺颗粒	
				乙	小儿麻甘颗粒	
ZA06E		平喘剂				
				乙	丹龙口服液	
ZA08		固涩剂				
ZA08B		固涩止泻剂				
				乙	肉蔻四神丸	
				乙	小儿广朴止泻口服液	
ZA09		扶正剂				
ZA09A		补气剂				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
ZA09AA			健脾益气剂			
			乙	142	潞党参口服液	限儿童
ZA09AB			健脾和胃剂			
			乙	143	醒脾胶囊	▲
			乙	144	养胃舒片	▲
			乙	145	半夏和胃颗粒	
			乙	146	小儿腹泻宁	
			乙	147	小儿厌食颗粒	▲
ZA09C			滋阴剂			
ZA09CA			滋补肾阴剂			
			乙	148	青蒿鳖甲片	
ZA09G			益气养阴剂			
			乙	149	津力达口服液	
			乙	150	参芪消渴颗粒	▲
			乙	151	麦芪降糖丸	▲
ZA09H			益气复脉剂			
			乙	152	生脉饮口服液	▲
			乙	153	生脉饮(人参方)	▲
			乙	154	炙甘草合剂	
ZA10			安神剂			
ZA10A			养心安神剂			
			乙	155	六味安神胶囊	▲
ZA11			止血剂			
			乙	156	榆杞止血颗粒	
ZA12			祛瘀剂			
ZA12A			益气活血剂			
			乙	157	大株红景天片	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据
			乙	158	芪参通络胶囊	
			乙	159	补虚通瘀颗粒	
			乙	160	灵宝护心丹	
			乙	161	龙加通络胶囊	▲
			乙	162	芪丹通脉片	

药品分类代码	药 品 分 类		编 号	药 品 名 称	备 注
ZA12G		化痰宽胸剂			
			乙	通心舒胶囊	▲
ZA12H		化痰通脉剂			
			甲	注射用血塞通(冻干)	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
			甲	注射用血栓通(冻干)	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
			乙	血塞通滴丸(分散片)	▲
			乙	复脉定胶囊	
			乙	复方龙血竭胶囊	
ZA12I		活血消癥剂			
			乙	脑栓康复胶囊	
			乙	消癥丸	
ZA12J		祛瘀化痰剂			
			乙	心速宁胶囊	
ZA13		理气剂			
ZA13B		疏肝和胃剂			
			乙	猴头健胃灵片	
			乙	舒肝消积丸	▲
ZA14		消导剂			
ZA14A		健脾消食			
			乙	健胃消食口服液	▲
			乙	胃痞消颗粒	▲；限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者
ZA15G		祛风通络剂			
			乙	复方小活络丸	
			乙	祛风骨痛巴布膏	▲
ZA16		祛湿剂			
ZA16A		散寒除湿剂			
			乙	威灵骨刺膏	▲
ZA16B		清热除湿剂			
			乙	滑膜炎胶囊	
ZA16C		祛风除湿剂			

药品分类代码	药 品 分 类			编 号	药 品 名 称	备 注
			乙	180	狼疮丸	
			乙	181	舒筋通络颗粒	
ZA16D		化瘀祛湿剂				
			乙	182	补肾通淋颗粒	
ZA16E		消肿利水剂				
			乙	183	舟车丸	
ZA16F		清热通淋剂				
			乙	184	分清五淋丸	▲
			乙	185	黄莪胶囊	
			乙	186	龙金通淋胶囊	▲
			乙	187	双冬胶囊	▲
ZA16H		扶正祛湿剂				
			乙	188	益肾化湿颗粒	▲
ZB	外科用药					
ZB01		清热剂				
ZB01A		清利肝胆剂				
			乙	189	消炎利胆分散片	
ZB01B		清热解毒剂				
			乙	190	生肌八宝散	
			乙	191	提毒散	
ZC	肿瘤用药					
ZC01		抗肿瘤药				
			乙	192	消癌平口服液	限中晚期癌症
			乙	193	通关藤注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
ZD	妇科用药					
ZD01		理血剂				
ZD01A		理气养血剂				
			乙	194	妇科再造胶囊	▲
			乙	195	经前舒颗粒	▲
			乙	196	香附调经止痛丸	▲
ZD01B		活血化瘀剂				
			乙	197	化瘀散结灌肠液	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
				乙	198	加味生化颗粒
ZD02		清热剂				
ZD02A		内服药				
				乙	199	妇可靖胶囊
ZD02B		外用药				
				乙	200	保妇康凝胶
				乙	201	椿乳凝胶
				乙	202	妇必舒阴道泡腾片 ▲
ZD03		扶正剂				
				乙	203	安坤片（胶囊） ▲
				乙	204	定坤丸 ▲；限月经不调，行经腹痛
ZE		眼科用药				
ZE01		清热剂				
				乙	205	复方熊胆滴眼液
ZE02		扶正剂				
				乙	206	明目地黄胶囊
				乙	207	止血祛瘀明目片
ZE03		祛瘀剂				
				乙	208	复方血栓通滴丸 ▲
ZF		耳鼻喉科用药				
ZF01		耳病				
				乙	209	冰连滴耳剂
ZF02		鼻病				
				乙	210	小儿鼻炎片
				乙	211	苍耳子鼻炎滴丸
ZF03		咽喉病				
				乙	212	小儿青翘颗粒（小儿金翘颗粒）
				乙	213	八味锡类散
				乙	214	甘桔清咽颗粒
ZG		骨伤科用药				
ZG02		活血通络剂				
ZG02B		外用药				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
				215	关节镇痛巴布膏	
ZG03		补肾壮骨剂				
				216	恒古骨伤愈合剂	
				217	全杜仲胶囊	限肾虚腰痛
ZH	皮肤科用药					
				218	疤痕止痒软化膏	限工伤保险
				219	复方硫黄乳膏	▲
				220	蛇脂参黄软膏	▲
				221	银屑胶囊（颗粒）	▲
				222	郁金银屑片	
ZI	民族药					
ZI01	藏药					
				223	安神丸	
				224	六味明目丸	
				225	六味安消丸	
ZI02	蒙药					
				226	凉血十味散（片）	
ZI03	维药					
				227	消白软膏	

注：备注中标示“▲”的药品，仅限参保人员门诊使用和定点药店购药时医保基金方予支付。

附件2:

国家谈判成功和续约成功药品（西药）

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	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	艾普拉唑	注射剂	156元（10mg/支）	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XA05	胆和肝治疗药						
XA05B			肝脏治疗药，抗脂肪肝药				
		乙	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠	注射剂	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
		乙	精氨酸谷氨酸	注射剂	54元（200ml：20g/瓶）	限肝性脑病。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XA10	糖尿病用药						
XA10B			降血糖药物，不含胰岛素				
XA10BF			α-葡萄糖苷酶抑制剂				
		乙	阿卡波糖	咀嚼片	*		2020年1月1日至 2021年12月31日
XA10BJ			胰高血糖素样肽-1（GLP-1）类似物				
		乙	艾塞那肽	注射剂	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
		乙	利拉鲁肽	注射剂	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
		乙	利司那肽	注射剂	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XA10BK			钠葡萄糖协同转运蛋白2（SGLT-2）抑制剂				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	达格列净	口服常释剂型	2.56元（5mg/片）；4.36元（10mg/片）	限二线用药。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	恩格列净	口服常释剂型	*	限二线用药。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	卡格列净	口服常释剂型	*	限二线用药。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XA16		其他消化道及代谢用药							
				乙	麦格司他	口服常释剂型	*	限C型尼曼匹克病患者。	2020年1月1日至 2021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	司来帕格	口服常释剂型	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XB01AD									
				乙	重组人组织型纤溶酶原激活酶衍生	注射剂	1399元（18mg/10ml/支）	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	重组人尿激酶原	注射剂	508元（5mg（50万IU）/支）	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XB02		抗出血药							
XB02B					维生素K和其他止血药				
				乙	重组人凝血因子VIIa	注射剂	*	限以下情况方可支付：1、凝血因子VIII或IX的抑制物>5BU的先天性血友病患者。2、获得性血友病患者。3、先天性FVII缺乏症患者。4、具有GP1Ib-IIIa和/或HLA抗体和既往或现在在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XB03		抗贫血药							
XB03B					维生素B12和叶酸				
				乙	罗沙司他	口服常释剂型	*	限慢性肾脏病引起贫血的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XB05		血液代用品和灌注射液							
XB05A					血液和相关制品				

药品分 类代码	药品分类				编 号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙		17	羟乙淀粉 130/0.4电解质	注射剂	*	限低容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低容量患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XB05B				静脉注射液						
XB05BA				胃肠外营养液						
			乙		18	多种油脂脂肪乳(C6 ~24)	注射剂	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙		19	复方氨基酸 (18AA-V-SF)	注射剂	30元(100ml/瓶); 70.08元(250ml/瓶); 133.16元(500ml/瓶)	限经营养风险筛查,明确具有营养风险的患者。消化道有功能患者使用时不予支付。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XC		心血管系统								
XC01		心脏治疗药								
XC01E				其他心脏疾病用药						
			乙		20	重组人脑利钠肽	注射剂	445元(0.5mg/支)	限二级及以上医疗机构用于规范短期治疗,单次住院支付不超过3天。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XC02K				其他抗高血压药						
			乙		21	波生坦	口服常释剂型	*	32mg/片(分散片)限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者;125mg/片限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙		22	利奥西呱	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙		23	马昔腾坦	口服常释剂型	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XC03		利尿剂								
XC03X				其他利尿剂						

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙 24	托伐普坦	口服常释剂型	99元（15mg/片）； 168.3元（30mg/片）	限以下情况方可支付：1. 明显的高容量性和正常容量性低钠血症（血钠浓度<125mEq/L，或低钠血症不明显但有症状且限液治疗效果不佳），包括伴有心力衰竭/肝硬化/肝硬化的利尿剂治疗效果不理想的患者。2. 其他利尿剂治疗无效的体液潴留。	2018年1月1日至 2019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 25	阿利沙坦酯	口服常释剂型	2.62元（80mg/片）； 6.08元（240mg/片）		2020年1月1日至 2021年12月31日
XC09D					血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂				
				乙 26	沙库巴曲缬沙坦	口服常释剂型	*	限慢性心力衰竭（NYHA II-IV级）患者，首次处方时应有射血分数降低的证据。	2020年1月1日至 2021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 27	奥曲肽	微球注射剂	5800元（20mg/瓶）； 7911元（30mg/瓶）	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	2019年1月1日至 2020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					其他喹诺酮类药物				
				乙 28	奈诺沙星	口服常释剂型	16.2元（250mg/粒）	限二线用药。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XJ01X					其他抗菌药				
XJ01XD					咪唑衍生物				
				乙 29	吗啉硝唑氯化钠	注射剂	97元（0.5g：100ml/瓶）	限二线用药。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XJ02					全身用抗真菌药				
XJ02A					全身用抗真菌药				
XJ02AC					三唑类衍生物				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	泊沙康唑	口服液体剂	*	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珠菌感染。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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XJ04									
XJ04A									
XJ04AK									
				乙	贝达喌啉	口服常释剂型	*	限耐多药结核患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	德拉马尼	口服常释剂型	*	限耐多药结核患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XJ05									
XJ05A									
XJ05AF									
				乙	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	17.98元（25mg/片）	限慢性乙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XJ05AP									
				乙	艾尔巴韦格拉瑞韦	口服常释剂型	*	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	来迪派韦索磷布韦	口服常释剂型	*	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	索磷布韦维帕他韦	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XJ05AR									
				乙	艾考恩丙替	口服常释剂型	43元（每片含150mg艾维雷韦，150mg考比司他，200mg恩曲他滨，10mg丙酚替诺福韦）	限艾滋病病毒感染。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XJ05AX									
				乙	重组细胞因子基因衍生蛋白	注射剂	325元（10μg/瓶）	限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XL									
XL01									

药品分 类代码	药品分类			编 号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
XL01B		抗代谢药							
XL01BA		叶酸类似物							
			乙	39	雷替曲塞	注射剂	669元（2mg/支）	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XL01BC		嘧啶类似物							
			乙	40	阿扎胞苷	注射剂	1055元（100mg/支）	成年患者中1. 国际预后评分系统（IPSS）中的中危-2及高危骨髓增生异常综合征（MDS）；2. 慢性粒-单核细胞白血病（CMML）；3. 按照世界卫生组织（WHO）分类的急性髓系白血病（AML）、骨髓原始细胞为20-30%伴多系发育异常的治疗。	2019年1月1日至 2020年12月31日
XL01X		其他抗肿瘤药							
XL01XC		单克隆抗体							
			乙	41	西妥昔单抗	注射剂	1295元（100mg（20ml）/瓶）	限RAS基因野生型的转移性结直肠癌。	2019年1月1日至 2020年12月31日
			乙	42	贝伐珠单抗	注射剂	*	限晚期转移性结直肠癌或晚期非鳞非小细胞肺癌。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	43	尼妥珠单抗	注射剂	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	44	曲妥珠单抗	注射剂	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	45	帕妥珠单抗	注射剂	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	46	信迪利单抗	注射剂	2843元（10ml：100mg/瓶）	限至少经过二线系统化疗的复发或难治性典型霍奇金淋巴瘤的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XL01XE					蛋白激酶抑制剂				

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	47	拉帕替尼	口服常释剂型	66.7元 (250mg/片)	限HER2过表达且既往接受过包括蒽环类、紫杉类、曲妥珠单抗治疗的晚期或转移性乳腺癌。	2018年1月1日至 2019年12月31日
				乙	48	厄洛替尼	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	49	阿法替尼	口服常释剂型	160.5元 (30mg/片) ; 200元 (40mg/片)	1. 具有EGFR基因敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌, 既往未接受过EGFR-TKI治疗。2. 含铂化疗期间或化疗后疾病进展的局部晚期或转移性鳞状组织学类型的非小细胞肺癌。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	50	奥希替尼	口服常释剂型	300元 (40mg/片) ; 510元 (80mg/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。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	51	安罗替尼	口服常释剂型	357元 (8mg/粒) ; 423.6元 (10mg/粒) ; 487元 (12mg/粒)	限既往至少接受过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。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	52	克唑替尼	口服常释剂型	219.2元 (200mg/粒) ; 260元 (250mg/粒)	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。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	53	塞瑞替尼	口服常释剂型	198元 (150mg/粒)	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) 阳性局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	54	阿来替尼	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	55	培唑帕尼	口服常释剂型	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。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	56	阿昔替尼	口服常释剂型	60.4元 (1mg/片) ; 207元 (5mg/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。	2019年1月1日至 2020年12月31日

药品分 类代码	药品分类				编 号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	57	索拉非尼	口服常释剂型	*	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 。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	58	瑞戈非尼	口服常释剂型	196元（40mg/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。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	59	舒尼替尼	口服常释剂型	155元（12.5mg/粒）； 263.5元（25mg/粒）； 359.4元（37.5mg/粒）； 448元（50mg/粒）	1. 不能手术的晚期肾细胞癌（RCC）；2. 甲磺酸伊 马替尼治疗失败或不能耐受的胃肠道间质瘤 （GIST）；3. 不可切除的，转移性高分化进展期胰 腺神经内分泌瘤（pNET）成人患者。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	60	阿帕替尼	口服常释剂型	115元（250mg/片）； 156.86元（375mg/片）； 172.63元（425mg/片）	限既往至少接受过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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	61	呋喹替尼	口服常释剂型	94.5元（1mg/粒）； 378元（5mg/粒）	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	62	吡咯替尼	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	63	尼洛替尼	口服常释剂型	76元（150mg/粒）； 94.7元（200mg/粒）	限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，或对既往治疗 （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。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	64	伊布替尼	口服常释剂型	189元（140mg/粒）	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。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	65	维莫非尼	口服常释剂型	112元（240mg/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。	2019年1月1日至 2020年12月31日

药品分 类代码	药品分类				编 号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	66	芦可替尼	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XL01XX				其他抗肿瘤药						
				乙	67	伊沙佐米	口服常释剂型	3229.4元（2.3mg/粒）； 3957.9元（3mg/粒）； 4933元（4mg/粒）	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。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	68	培门冬酶	注射剂	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。	2019年1月1日至 2020年12月31日
				乙	69	奥拉帕利	口服常释剂型	*	限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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	70	重组人血管内皮抑制素	注射剂	490元（15mg/3ml/支）	限晚期非小细胞肺癌患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	71	西达本胺	口服常释剂型	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XL02				内分泌治疗用药						
XL02B				激素拮抗剂及相关药物						
				乙	72	氟维司群	注射剂	2306元（5ml: 0.25g/支）	限芳香化酶抑制剂治疗失败后的晚期、激素受体（ER/PR）阳性乳腺癌治疗。	2018年1月1日至 2019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	73	硫培非格司亭	注射剂	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XL03AB				干扰素类						
				乙	74	重组人干扰素β-1b	注射剂	590元（0.3mg/支）	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	2018年1月1日至 2019年12月31日

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
XL04	免疫抑制剂						
XL04A	免疫抑制剂						
XL04AA	选择性免疫抑制剂						
		乙	75 托法替布	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
		乙	76 特立氟胺	口服常释剂型	*	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
		乙	77 依维莫司	口服常释剂型	*	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性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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XL04AB	肿瘤坏死因子 α （TNF- α ）抑制剂						
		乙	78 阿达木单抗注射液	注射剂	1290元（40mg/0.4ml 预填充式注射笔，40mg/0.4ml 预填充式注射器，40mg/0.8ml 预填充式注射笔，40mg/0.8ml 预填充式注射器）	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、禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药。	2020年1月1日至 2021年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 79	英夫利西单抗	注射剂	*	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。	2020年1月1日至2021年12月31日
XN	神经系统药物									
XN01	麻醉剂									
XN01B	局部麻醉剂									
XN01BB	酰胺类									
					乙 80	利多卡因	凝胶贴膏	19元（700mg/片）	限带状疱疹患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
XN05	精神安定药									
XN05A	抗精神病药									
XN05AH	二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类									
					乙 81	喹硫平	缓释控释剂型	*		2020年1月1日至2021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 82	帕罗西汀	肠溶缓释片	2.07元（12.5mg/片）； 3.52元（25mg/片）		2020年1月1日至2021年12月31日
XN07	其他神经系统药物									
XN07X	其他神经系统药物									
					乙 83	尤瑞克林	注射剂	*	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。	2020年1月1日至2021年12月31日
XR	呼吸系统									
XR03	用于阻塞性气道疾病的药物									
XR03A	吸入的肾上腺素能类药物									

药品分 类代码	药品分类				编 号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	84	乌美溴铵维兰特 罗	吸入粉雾剂	219元（乌美溴铵62.5μg, 维兰特罗25μg）*30（吸）	限中重度慢性阻塞性肺病。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	85	昂达特罗格隆溴 铵	吸入粉雾剂用 胶囊	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XR03D				治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物						
				乙	86	奥马珠单抗	注射剂	*	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XS	感觉器官药物									
XS01	眼科用药									
XS01E				抗青光眼抑制剂和缩瞳剂						
				乙	87	他氟前列素	滴眼剂	74.8元（2.5ml：37.5μg/支）		2020年1月1日至 2021年12月31日
XS01L				眼血管病用药						
				乙	88	地塞米松	玻璃体内植入 剂	4000元（0.7mg/支）	限视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿患者，并同时符合以下条件：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，初次申请需提供血管造影或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。	2020年1月1日至 2021年12月31日

药品分 类代码	药品分类				编 号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	89	康柏西普	眼用注射液	4160元（0.2ml/支）	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	90	阿柏西普	眼内注射液	*	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。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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	91	雷珠单抗	注射剂	*	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、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XV	其他									
XV03		其他治疗药物								

药品分 类代码	药品分类			编 号	药品名称	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
XV03A			其他治疗药物						
XV03AC			铁螯合剂						
			乙	92	地拉罗司	口服常释剂型	*		2020年1月1日至 2021年12月31日
XV03AE					高血钾和高磷血症治疗药				
				乙	93 司维拉姆	口服常释剂型	*	限透析患者高磷血症。	2020年1月1日至 2021年12月31日
				乙	94 碳酸镧	咀嚼片	*	限透析患者高磷血症。	2020年1月1日至 2021年12月31日
XV08			造影剂						
XV08C			磁共振成像造影剂						
				乙	95 钆特醇	注射剂	106.89元(10ml/支) ; 145.8元(15ml/支) ; 181.72元(20ml/支)		2020年1月1日至 2021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*。

国家谈判成功和续约成功药品（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							
ZA03	泻下剂							
ZA03B		润肠通便剂						
			乙	1	芪黄通便软胶囊	2.1元(0.5g/粒)		2020年1月1日至 2021年12月31日
ZA04	清热剂							
ZA04B		清热解毒剂						
			乙	2	冬凌草滴丸	0.19元(40mg/丸)	限放疗后急性咽喉炎的轻症患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
ZA04C		清脏腑热剂						
ZA04CA		清热理肺剂						
			乙	3	痰热清胶囊	4.3元(0.4g/粒)		2020年1月1日至 2021年12月31日
ZA06	化痰、止咳、平喘剂							
ZA06C		清热化痰剂						
ZA06CA		清热化痰止咳						
			乙	4	金花清感颗粒	9.26元(5g/袋)		2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	5	麻芩消咳颗粒	4.79元(8g/袋)		2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	6	射麻口服液	*		2020年1月1日至 2021年12月31日
ZA09G		益气养阴剂						
			乙	7	参乌益肾片	1.44元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	8	芪黄颗粒	7.5元(5g/袋)		2020年1月1日至 2021年12月31日
ZA09H		益气复脉剂						
			乙	9	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。	2020年1月1日至 2021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
ZAI2	祛瘀剂						
ZAI2A	益气活血剂						
			乙	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	杜蛭丸	6.49元(5g/25粒)	限中风病中经络恢复期患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	芪丹通络颗粒	4.16元(8g/袋)		2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	芪芎通络胶囊	0.69元(0.5g/粒)	限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
ZAI2G	化痰宽胸剂						
			乙	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	注射用丹参多酚酸	58.5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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
ZAI2H	化痰通脉剂						
			乙	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
ZC	肿瘤用药						
ZC01	抗肿瘤药						
			乙	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
			乙	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。	2020年1月1日至 2021年12月31日
ZC01	肿瘤辅助用药						
			乙	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。	2020年1月1日至 2021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	23	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。	2020年1月1日至 2021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

西药

药品编号	药 品 名 称	剂 型
8	大黄碳酸氢钠	口服常释剂型
9	小儿大黄碳酸氢钠	口服常释剂型
★(26)	硫糖铝	颗粒剂
33	曲匹布通	口服常释剂型
34	溴丙胺太林	口服常释剂型
★(43)	多潘立酮	栓剂
★(45)	莫沙必利	颗粒剂
54	苯丙醇	口服常释剂型
64	甲硫氨酸维 B1	注射剂
★(68)	双环醇	注射剂
78	酚酞	口服常释剂型
★(82)	硫酸镁	口服液体剂
88	乳果糖	口服散剂
89	液状石蜡	外用液体剂
★(96)	药用炭	口服散剂
★(95)	蒙脱石	口服常释剂型
98	复方地芬诺酯	口服常释剂型
119	动物源短效胰岛素	注射剂
124	动物源中效胰岛素	注射剂
126	动物源预混胰岛素	注射剂
129	动物源长效胰岛素	注射剂
★(160)	维生素 D3	口服常释剂型
175	复合磷酸氢钾	注射剂
183	苯丙酸诺龙	注射剂
185	复方丙谷胺西咪替丁片	
185	复方颠茄铋镁片	
185	复方颠茄氢氧化铝散	
185	复方淀粉酶口服溶液	
185	复方雷尼替丁胶囊	
185	复方龙胆碳酸氢钠片	
185	复方芦荟维 U 片	
185	复方木香铝镁片	
185	复方木香小檗碱片	

药品编号	药 品 名 称	剂 型
185	复方尿囊素片	
185	复方维生素 U 胶囊	
185	复方胃蛋白酶颗粒	
185	复方溴丙胺太林铝镁片	
185	复方延胡索氢氧化铝片	
185	盖胃平片	
185	海藻酸铝镁颗粒	
185	硫糖铝小檗碱片	
185	龙胆碳酸氢钠片（健胃片）	
185	龙胆碳酸氢钠散	
185	铝镁混悬液	
185	神黄钠铝胶囊	
185	鼠李铋镁片	
185	碳酸钙甘氨酸胶囊	
185	维 U 颠茄铝胶囊	
185	维 U 颠茄铝胶囊 II	
185	维 U 颠茄铝镁胶囊	
185	维 U 颠茄铝镁片	
185	维 U 颠茄铝镁片 II	
186	茴三硫	口服常释剂型
★（199）	双嘧达莫	注射剂
220	舒洛地特	口服常释剂型
267	右旋糖酐（20、40、70）氯化钠	注射剂
268	右旋糖酐（20、40、70）葡萄糖	注射剂
271	羟乙基淀粉（20、40）氯化钠	注射剂
280	复方氨基酸（3AA）	注射剂
305	甘油果糖	注射剂
327	普鲁卡因胺	注射剂
331	托西溴苄铵	注射剂
359	果糖二磷酸钠	注射剂
360	前列地尔	注射剂
★（364）	利血平	口服常释剂型
372	乌拉地尔	口服常释剂型
★（374）	胍屈嗪	注射剂
375	米诺地尔	口服常释剂型
393	桂哌齐特	注射剂
★（395）	尼麦角林	缓释控释剂型

药品编号	药 品 名 称	剂 型
396	妥拉唑啉	注射剂
400	草木犀流浸液	口服常释剂型
★ (404)	曲克芦丁	口服液体剂
445	西拉普利	口服常释剂型
450	依那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型
451	依那普利氢氯噻嗪（Ⅱ）	口服常释剂型
★ (454)	厄贝沙坦	缓释控释剂型
487	复方安息香酊	外用液体剂
490	甲紫	外用液体剂
★ (3)	克霉唑	贴剂
493	十一烯酸	外用液体剂
★ (493)	十一烯酸	软膏剂
★ (502)	重组人表皮生长因子	吸入剂
518	磺胺嘧啶锌	外用散剂
★ (512)	磺胺嘧啶银	外用散剂
526	氟轻松	软膏剂
528	四环素醋酸可的松	软膏剂
534	复方曲安缩松	软膏剂
★ (534)	复方曲安缩松	贴剂
540	苯甲酸	软膏剂
★ (553)	维 A 酸	凝胶剂
★ (559)	炉甘石	软膏剂
563	糠馏油	软膏剂
★ (564)	煤焦油	软膏剂
574	复方甲硝唑（甲硝维参）	阴道泡腾片
★ (574)	复方甲硝唑（甲硝维参）	栓剂
★ (577)	硝呋太尔制霉菌（菌）素	栓剂
★ (496)	益康唑	栓剂
588	甲睾酮	口服常释剂型
589	己酸羟孕酮	注射剂
590	普拉睾酮	注射剂
609	结合雌激素/甲羟孕酮	口服常释剂型
632	坦洛新（坦索罗辛）	口服常释剂型
★ (635)	垂体后叶（素）	吸入剂
★ (636)	去氨加压素	吸入剂
639	鞣酸加压素	吸入剂
★ (647)	倍他米松	吸入剂

药品编号	药 品 名 称	剂 型
★ (653)	曲安西龙	注射剂
659	复方碘溶液	口服液体剂
660	碘塞罗宁	口服常释剂型
★ (523)	四环素	口服常释剂型
★ (669)	米诺环素	颗粒剂
677	磺苄西林	注射剂
687	阿莫西林舒巴坦	注射剂
689	美洛西林舒巴坦	注射剂
★ (711)	头孢地尼	颗粒剂
722	帕尼培南倍他米隆	注射剂
732	地红霉素	口服常释剂型
737	乙酰螺旋霉素	口服常释剂型
751	氧氟沙星	口服常释剂型
★ (751)	氧氟沙星	注射剂
★ (786)	利奈唑胺	注射剂
★ (779)	磷霉素	口服散剂
780	磷霉素氨丁三醇	口服常释剂型
★ (482)	咪康唑	注射剂
819	醋氨苯砒	注射剂
★ (821)	利巴韦林	颗粒剂
★ (821)	利巴韦林	注射剂
★ (823)	泛昔洛韦	注射剂
838	司他夫定	口服散剂
★ (839)	替比夫定	口服液体剂
854	抗蝮蛇毒血清	注射剂
863	精制抗狂犬病血清	注射剂
864	精制抗蛇毒血清	注射剂
865	精制破伤风抗毒素	注射剂
872	精制抗炭疽血清	注射剂
889	氮甲	口服常释剂型
899	替加氟	口服常释剂型
910	长春碱	注射剂
946	丙卡巴肼	口服常释剂型
964	戈舍瑞林	口服常释剂型
967	氨鲁米特	口服常释剂型
1000	乌苯美司	口服常释剂型
★ (1028)	舒林酸	缓释控释剂型

药品编号	药 品 名 称	剂 型
★（1025）	吡哌美辛	缓控释颗粒剂
★（1030）	吡罗昔康	缓释控释剂型
1037	精氨酸布洛芬	口服常释剂型
★（1037）	精氨酸布洛芬	口服散剂
1041	氟芬那酸	口服常释剂型
★（1046）	萘丁美酮	缓释控释剂型
1065	泮库溴铵	注射剂
1071	丙磺舒	口服常释剂型
1075	雷奈酸锶	干混悬剂
1085	骨瓜提取物	注射剂
1085	骨肽	注射剂
1085	骨肽（Ⅰ）	注射剂
1085	鹿瓜多肽	注射剂
1089	异氟烷	液体剂
★（1089）	异氟烷	吸入剂
★（1089）	异氟烷	吸入麻醉剂
★（1089）	异氟烷	溶液剂
1091	七氟烷	液体剂
1092	硫喷妥钠	注射剂
1104	普鲁卡因	注射剂
★（1103）	丁卡因	口服液体剂
★（1103）	丁卡因	溶液剂
★（325）	利多卡因	外用液体剂
★（1121）	双氢可待因	缓释控释剂型
1126	布桂嗪	口服常释剂型
★（1126）	布桂嗪	注射剂
★（1129）	曲马多	口服液体剂
1144	四氢帕马丁	口服常释剂型
1146	麦角胺咖啡因	口服常释剂型
1147	双氢麦角胺	口服常释剂型
★（1153）	苯妥英钠	注射剂
1154	乙琥胺	口服常释剂型
★（1154）	乙琥胺	口服液体剂
★（1166）	多巴丝肼	缓释控释剂型
1170	左旋多巴/卡比多巴	口服常释剂型
1184	硫利达嗪	口服常释剂型
1189	氟哌噻吨	口服常释剂型

药品编号	药 品 名 称	剂 型
★（1189）	氟哌噻吨	注射剂
1190	氯哌噻吨	注射剂
1199	舒托必利	注射剂
★（1227）	马普替林	口服液体剂
★（1227）	马普替林	注射剂
1245	吡硫醇	注射剂
★（1259）	溴吡斯的明	注射剂
1261	依酚氯铵	注射剂
★（1262）	美沙酮	注射剂
1266	桂利嗪	口服常释剂型
1274	鼠神经生长因子	注射剂
1276	依达拉奉	注射剂
1277	长春西汀	口服常释剂型
★（1277）	长春西汀	注射剂
1279	依米丁	注射剂
★（1285）	乙胺嘧啶	贴剂
1291	喷他脒	口服常释剂型
1292	葡萄糖酸锑钠	口服常释剂型
★（1291）	喷他脒	注射剂
1294	硫氯酚	口服常释剂型
1297	乙胺嗪	口服常释剂型
★（1299）	双羟萘酸噻嘧啶	软膏剂
1300	氯硝柳胺	口服常释剂型
1303	升华硫	软膏剂
1308	复方羟甲唑啉	吸入剂
1316	复方诺氟沙星	滴鼻剂
1331	氯丙那林	口服常释剂型
★（1322）	特布他林	口服液体剂
1337	复方茶碱	口服常释剂型
1339	扎鲁司特	口服常释剂型
1352	复方磷酸可待因	口服液体剂
1353	复方樟脑	口服液体剂
1355	氨酚咖黄烷胺片	
1355	氨酚美伪滴剂	
1355	氨酚那敏三味浸膏胶囊	
1355	氨酚烷胺咖敏胶囊	
1355	氨酚烷胺那敏胶囊	

药品编号	药 品 名 称	剂 型
1355	氨酚伪麻咀嚼片	
1355	氨酚伪麻那敏咀嚼片	
1355	氨酚伪麻那敏分散片	
1355	氨酚伪麻那敏分散片（Ⅲ）	
1355	氨酚伪麻片	
1355	氨金黄敏颗粒	
1355	氨咖黄敏胶囊	
1355	氨咖黄敏口服溶液	
1355	氨咖黄敏片	
1355	酚麻美软胶囊	
1355	酚明伪麻片	
1355	复方氨酚烷胺胶囊	
1355	复方氨酚烷胺颗粒	
1355	复方氨酚烷胺片	
1355	复方北豆根氨酚那敏片	
1355	复方贝母氯化铵片	
1355	复方甘草氯化铵糖浆	
1355	复方甘草浙贝氯化铵片	
1355	复方氯丙那林鱼腥草素钠片	
1355	复方枇杷氯化铵糖浆	
1355	复方氢溴酸右美沙芬胶囊	
1355	复方忍冬藤阿司匹林片	
1355	复方银翘氨敏胶囊	
1355	柳酚咖敏片	
1355	洛芬葡锌那敏片	
1355	美尔伪麻溶液	
1355	双分伪麻胶囊	
1355	双扑伪麻片	
1355	双扑伪麻胶囊	
1355	伪麻那敏片	
1355	愈酚伪麻颗粒	
1367	咪唑斯汀	口服常释剂型
1390	氟甲松龙	滴眼剂
★（1400）	乙酰唑胺	注射剂
★（37）	阿托品	滴眼剂
★（41）	东茛菪碱	眼膏剂
1414	后马托品	眼膏剂

药品编号	药 品 名 称	剂 型
1423	小牛血清去蛋白	眼用凝胶
1424	小牛血去蛋白提取物	眼用凝胶
★（505）	重组人碱性成纤维细胞生长因子	滴眼剂
★（3）	克霉唑	滴耳剂
1427	氯霉素甘油	滴耳剂
1428	氯霉素氢化可的松	滴耳剂
1430	复方醋酸曲安奈德	滴耳剂
1436	二乙基二硫代氨基甲酸钠	注射剂
1441	喷替酸钙钠	注射剂
1442	巯乙胺	注射剂
1443	双复磷	注射剂
1455	鱼肝油酸钠	注射剂
1465	短肽型肠内营养剂	口服液体剂
1478	胆影葡胺	注射剂
1479	碘苯酯	注射剂
1481	碘番酸	口服常释剂型
1490	碘曲仑	注射剂
1491	碘他拉葡甲胺	注射剂
1494	铁羧葡胺	注射剂
1521	胶体磷[32P]酸铬	注射剂
198	阿司匹林	分散片
1002	胸腺五肽	注射剂
1008	复合辅酶	注射剂
72	核糖核酸Ⅱ	注射剂
303	转化糖	注射剂
72	核糖核酸	注射剂

中成药

药品编号	药 品 名 称
19	柴黄胶囊
24	感咳双清胶囊
25	牛黄清感胶囊
28	维 C 银翘胶囊
35	重感灵胶囊
35	重感灵片
111	胆木浸膏胶囊
124	抗病毒片

药品编号	药 品 名 称
124	抗病毒丸
108	清热解毒注射液
138	雪胆素片
154	银黄注射液
165	澳泰乐胶囊
165	澳泰乐颗粒
165	澳泰乐片
168	肝苏丸
174	乙肝健胶囊
220	新雪丸
389	四物膏
★（391）	维血宁
427	心脑欣丸
431	强肝丸
439	玉泉片
482	养血安神糖浆
482	养血安神丸
499	荷叶丸
497	三七胶囊
497	三七片
531	心灵丸
551	地奥心血康颗粒
542	盾叶冠心宁片
579	保利尔胶囊
615	稀红通络口服液
616	稀荃通栓丸
623	银杏叶注射液
623	注射用银杏叶提取物
631	脑血康胶囊
631	脑血康颗粒
631	脑血康口服液
631	脑血康丸
633	消瘀康胶囊
633	消瘀康片
637	滇白珠糖浆
645	朝阳胶囊
645	朝阳丸

药品编号	药 品 名 称
★（643）	逍遥胶囊
677	胃疼宁片
720	脉君安片
735	山绿茶降压胶囊
735	山绿茶降压片
736	石龙清血颗粒
765	中风回春颗粒
768	祖师麻注射液
829	复方梅笠草片
883	丹田降脂丸
894	泰脂安胶囊
897	脂康颗粒
924	九一散
933	生肌散
1009	安多霖胶囊
1021	螺旋藻胶囊
1021	螺旋藻片
1049	得生丸
1117	乳块消丸
1130	八宝眼药
1164	鼻炎滴剂
1176	青黛散
1211	脱牙敏糊剂
1228	沈阳红药片
1314	湿毒清胶囊
1314	湿毒清片

附件 4:

中 药 饮 片 部 分

一、单味或复方均不支付费用的中药饮片及药材

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、酒制蜂胶、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

二、单味使用不予支付费用，在复方中合理使用可支付费用的中药饮片及药材

丁香、人参片、八角茴香、刀豆、三七粉、干石斛、干姜、大枣、天麻、月季花、乌梢蛇、乌梢蛇肉、乌梅、乌梅肉、生姜、白果仁、白胡椒、红景天、麦芽、赤小豆、花椒、芡实、芦荟、巫山淫羊藿、玫瑰花、郁李仁、昆布、罗汉果、炒黑芝麻、珍珠粉、草豆蔻、茴香、茯苓、莱菔子、莲子、莲子心、荷叶、桑椹、黄芪、菊苣、菊花、蛤蚧、黑芝麻、黑豆、黑胡椒、管花肉苁蓉片、鲜芦根、鲜鱼腥草、辣椒、蜜百合、蜜罂粟壳、熊胆粉、蕲蛇、蕲蛇肉、小茴香、山药、山药片、川贝母、广藿香、玉竹、艾叶、龙眼肉、百合、当归、肉苁蓉片、肉豆蔻、肉桂、全蝎、决明子、佛手、余甘子、龟甲胶、龟板胶、沙棘、沉香、灵芝、阿胶珠、陈皮、青果、金钱白花蛇、金银花、炙

巫山淫羊藿、炙黄芪、炙淫羊藿、净山楂、炒白果仁、炒决明子、炒花椒、胡椒、栀子、枸杞子、砂仁、香橼、胖大海、核桃仁、粉葛、酒乌梢蛇、酒当归、酒苡蓉、酒蛤蚧、酒蕲蛇、鹿角胶、鹿角霜、淫羊藿、淡豆豉、琥珀、榧子、罌粟壳、薏苡仁、薄荷、橘红、檀香、藿香、鳖甲胶、红参、红参片（其中红参、红参片限临床危重患者抢救使用）。

附件 5:

药品名称变更

序号	目录编号	药 品 名 称	变 更 内 容
1	185	复合乳酸菌胶囊	“复合乳酸菌胶囊”名称变更为“复合乳酸菌肠溶胶囊”
2	1318	布地奈德福莫特罗	“布地奈德福莫特罗”的药品名称变更为“布地奈德福莫特罗（I）”和“布地奈德福莫特罗（II）”
3	Z1001	消癌平丸（片、胶囊、颗粒）	消癌平丸（片、胶囊、颗粒）的药品名称变更为“消癌平丸（片、胶囊、颗粒）、消癌平片（通关藤片）”

限定支付范围调整

序号	药品编号	药品名称	剂型	调整内容	
				原报销限制内容	调整后报销限制内容
1	21	艾普拉唑	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡诊断患者的二线用药。	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药
2	211	阿替普酶	注射剂	限急性心肌梗死发病 12 小时内及脑梗死发病 3 小时内溶栓治疗。	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
3	219	利伐沙班	口服常释剂型	[适]1. 华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者；2. 限下肢关节置换手术患者。	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；下肢关节置换手术患者
4	★（367）	可乐定（苯氨咪唑啉）	贴剂	限持续使用可乐定的患者且有因禁食、吞咽困难、昏迷等无法使用可乐定口服固体制剂的证据。	限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者
5	★（367）	可乐定（苯氨咪唑啉）	透皮贴剂	限持续使用可乐定的患者且有因禁食、吞咽困难、昏迷等无法使用可乐定口服固体制剂的证据。	限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者
6	478	依折麦布	口服常释剂型	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受患者的二线用药。	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者
7	843	帕拉米韦氯化钠	注射剂	限有明确甲型流感诊断且为重症患者的治疗。	限重症流感高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
8	950	伊马替尼	口服常释剂型	限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据；胃肠道间质瘤。	限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的患者；有急性淋巴细胞白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的儿童患者；难治的或复发的费城染色体阳性的急性淋巴细胞白血病成人患者；胃肠道间质瘤患者。
9	1015	重组人Ⅱ型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂	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。	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。限成人重度斑块状银屑病。

序号	药品编号	药品名称	剂型	调整内容	
				原报销限制内容	调整后报销限制内容
10	1128	丁丙诺啡	透皮贴剂	限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛患者的二线用药。	限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛的患者
11	1459	右丙亚胺（右雷佐生）	注射剂	限在使用阿霉素后并有心脏损害临床证据。	限在使用阿霉素（多柔比星）后并有心脏损害临床证据
12	883	福莫司汀	注射剂	[适]1. 黑色素瘤；2. 脑瘤；3. 恶性淋巴瘤。	
13	1074	胆维丁	口服乳剂	限婴幼儿佝偻病。	
14	★（1135）	安乃近	滴鼻剂	限儿童。	
15	★（1138）	对乙酰氨基酚	栓剂	限儿童。	
16	1234	阿戈美拉汀	口服常释剂型	限二线用药。	
17	1145	普瑞巴林	口服常释剂型	限带状疱疹患者的神经疼痛二线治疗。	
18	86	聚卡波非钙	口服常释剂型		▲
19	103	枯草杆菌、肠球菌二联活菌	口服常释剂型		▲
20	105	双歧杆菌活菌	口服常释剂型		▲
21	106	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型		▲
22	★（107）	双歧杆菌三联活菌	口服散剂		▲
23	165	碳酸钙 D ₃	口服常释剂型		▲
24	★（165）	碳酸钙 D ₃	颗粒剂		▲
25	167	硒酵母	口服常释剂型		▲
26	177	硫酸锌	口服常释剂型		▲

序号	药品编号	药品名称	剂型	调整内容	
				原报销限制内容	调整后报销限制内容
27	★ (177)	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者。	▲；限有锌缺乏检验证据的患者
28	★ (173)	葡萄糖酸钙	颗粒剂		▲
29	185	缓解消化道不适症状的复方OTC 制剂			▲
30	355	银杏叶提取物	口服常释剂型		▲
31	486	二硫化硒	外用液体剂		▲
32	491	联苯苄唑	外用液体剂		▲
33	★ (491)	联苯苄唑	软膏剂		▲
34	492	曲安奈德益康唑	软膏剂		▲
35	495	酮康唑	软膏剂		▲
36	496	益康唑	软膏剂		▲
37	★ (544)	硼酸	软膏剂		▲
38	555	过氧苯甲酰	软膏剂		▲
39	★ (555)	过氧苯甲酰	凝胶剂		▲
40	1033	布洛芬	乳膏剂		▲
41	1343	桉柠蒎	口服常释剂型		▲
42	1350	右美沙芬	口服常释剂型		▲
43	★ (1350)	右美沙芬	口服液体剂		▲
44	★ (1350)	右美沙芬	颗粒剂		▲

序号	药品编号	药品名称	剂型	调整内容	
				原报销限制内容	调整后报销限制内容
45	★（1350）	右美沙芬	缓释混悬剂		▲
46	1354	可愈	口服液体剂	限二线用药。	▲；限二线用药
47	1355	缓解感冒症状的复方 OTC 制剂			▲

中成药

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
48	36	小儿感冒颗粒	限儿童。	
49	44	小儿退热口服液	限儿童。	
50	160	儿童清肺口服液	限儿童。	
51	326	安宫牛黄丸	限高热、出血性脑中风引起的神昏抢救时使用。	限高热惊厥或中风所致的昏迷急救、抢救时使用
52	444	渴络欣胶囊	限气阴两虚兼血淤证的糖尿病肾病患者。	
53	452	消渴清颗粒	限阴虚热盛兼血淤证的 II 型糖尿病患者。	
54	1014	复方皂矾丸	[适]肿瘤。	
55	700	神曲消食口服液	限儿童。	
56	719	九味熄风颗粒	限儿童。	
57	721	牛黄抱龙丸	限儿童。	
58	742	天黄猴枣散	限儿童。	
59	23	复方芩兰口服液		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
60	26	芩香清解口服液		▲
61	27	桑菊感冒丸（片、颗粒）		▲
62	★（18）	银翘解毒液（合剂）		▲
63	★（18）	银翘解毒软胶囊		▲
64	50	九味双解口服液		▲
65	53	小儿豉翘清热颗粒		▲
66	★（56）	玉屏风胶囊		▲
67	61	复方香薷水		▲
68	71	降脂通便胶囊		▲
69	69	三黄膏（丸）		▲
70	73	通便宁片		▲
71	79	苁蓉通便口服液		▲
72	82	芪蓉润肠口服液		▲
73	88	当归龙荟丸（片、胶囊）		▲
74	92	清宁丸		▲
75	93	上清丸（片、胶囊）		▲
76	100	黄栀花口服液	限儿童。	▲
77	107	清热解毒片（胶囊、颗粒）		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
78	★ (103)	板蓝根片（口服液）		▲
79	110	穿心莲内酯胶囊（滴丸）		▲
80	★ (104)	穿心莲丸		▲
81	113	复方板蓝根颗粒		▲
82	114	复方双花片（颗粒、口服液）		▲
83	121	金莲花片（胶囊、软胶囊、颗粒）		▲
84	★ (121)	金莲花口服液		▲
85	122	金莲清热胶囊（颗粒）		▲
86	124	抗病毒胶囊（胶颗粒、口服液）		▲
87	126	蓝芩颗粒（口服液）		▲
88	★ (107)	清热解毒口服液		▲
89	130	清热散结片（胶囊）		▲
90	141	玉叶解毒颗粒		▲
91	236	香砂理中丸		▲
92	247	杏苏止咳口服液		▲
93	257	金荞麦片（胶囊）		▲
94	★ (255)	蛇胆陈皮液（口服液）		▲
95	264	治咳川贝枇杷露（滴丸）		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
96	271	蛇胆川贝液		▲
97	273	川贝枇杷片（胶囊、颗粒、糖浆）		▲
98	★（273）	川贝枇杷膏		▲
99	276	牛黄蛇胆川贝液（散）		▲
100	★（276）	牛黄蛇胆川贝胶囊（片、滴丸）		▲
101	278	岑暴红止咳颗粒（口服液）		▲
102	279	清肺消炎丸		▲
103	★（271）	蛇胆川贝散（胶囊、软胶囊）		▲
104	299	蜜炼川贝枇杷膏		▲
105	300	枇杷叶膏		▲
106	301	润肺膏		▲
107	310	固本咳喘片（胶囊）		▲
108	★（310）	固本咳喘颗粒		▲
109	★（351）	补中益气片（合剂、口服液）		▲
110	★（352）	参苓白术片（胶囊）		▲
111	356	黄芪片（颗粒）		▲
112	357	十一味参芪片（胶囊）		▲
113	373	人参健脾丸		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
114	★ (373)	人参保脾片		▲
115	376	延参健胃胶囊		▲
116	378	养胃舒胶囊(颗粒、软胶囊)		▲
117	★ (383)	益血生片		▲
118	383	益血生胶囊		▲
119	386	复方阿胶浆	[适] 贫血。	▲； [适] 贫血。
120	391	维血宁颗粒		▲
121	★ (391)	维血宁合剂		▲
122	395	六味地黄丸		▲
123	396	知柏地黄丸		▲
124	397	补肾固齿丸		▲
125	398	苁蓉益肾颗粒		▲
126	★ (395)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)		▲
127	400	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)		▲
128	★ (396)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)		▲
129	401	左归丸		▲
130	407	杞菊地黄丸(片、胶囊)		▲
131	410	慢肝养阴片(胶囊)		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
132	★（407）	杞菊地黄口服液		▲
133	411	天麻醒脑胶囊		▲
134	416	阴虚胃痛片（胶囊、颗粒）		▲
135	427	心脑欣片（胶囊）		▲
136	429	百令片	[适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。	▲; [适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。
137	429	百令胶囊	[适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。	▲; [适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。
138	429	金水宝片	[适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。	▲; [适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。
139	429	金水宝胶囊	[适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。	▲; [适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。
140	429	宁心宝胶囊	[适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能衰竭;3. 肺纤维化;4. 难治性缓慢型心律失常;5. 早搏。	▲; [适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能衰竭;3. 肺纤维化;4. 难治性缓慢型心律失常;5. 早搏。
141	429	至灵胶囊	[适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。	▲; [适]1. 器官移植抗排斥;2. 肾功能不全;3. 肺纤维化;4. 慢性支气管炎;5. 肺癌;6. 肾癌。
142	432	人参归脾丸		▲
143	433	人参养荣丸		▲
144	437	补肾益脑丸（片、胶囊）		▲
145	447	生脉饮（党参方）、生脉片（颗粒）（党参方）		▲
146	454	虚汗停胶囊（颗粒）		▲
147	456	益脑片（胶囊）		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
148	457	振源片（胶囊）		▲
149	465	生脉饮、生脉胶囊（颗粒）		▲
150	476	益心宁神片		▲
151	477	枣仁安神胶囊（颗粒、液）		▲
152	480	活力苏口服液		▲
153	482	养血安神片（颗粒）		▲
154	485	百乐眠胶囊		▲
155	491	乌灵胶囊		▲
156	488	安神补脑片（胶囊、颗粒、液）		▲
157	519	龙生蛭胶囊		▲
158	★（538）	复方丹参喷雾剂		▲
159	570	参仙升脉口服液		▲
160	586	脉平片		▲
161	593	延丹胶囊		▲
162	604	葛酮通络胶囊		▲
163	612	三七通舒胶囊		▲
164	612	血塞通胶囊（软胶囊、片、颗粒）		▲
165	612	血栓通胶囊		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
166	617	消栓通络片（胶囊、颗粒）		▲
167	622	银杏叶胶囊（片、颗粒、丸）		▲
168	622	银杏叶口服液		▲
169	622	银杏酮酯滴丸（胶囊、颗粒、片、分散片）		▲
170	622	杏灵分散片		▲
171	644	柴胡舒肝丸		▲
172	653	越鞠丸		▲
173	★（657）	元胡止痛口服液		▲
174	682	枳术丸（颗粒）		▲
175	★（707）	川芎茶调口服液		▲
176	722	强力定眩片（胶囊）		▲
177	725	全天麻片（胶囊）		▲
178	726	天菊脑安胶囊		▲
179	774	关节止痛膏		▲
180	778	木瓜丸（片）		▲
181	780	万通筋骨片		▲
182	815	通络祛痛膏		▲
183	874	金天格胶囊		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
184	875	肾康宁片（胶囊、颗粒）		▲
185	880	壮腰健肾丸（片）		▲
186	890	绞股蓝总甙片（胶囊）		▲
187	891	绞股蓝总苷胶囊		▲
188	★（891）	绞股蓝总苷颗粒		▲
189	929	龙珠软膏		▲
190	948	马应龙麝香痔疮膏		▲
191	953	肛安栓		▲
192	955	槐榆清热止血胶囊		▲
193	1032	妇科调经片（胶囊、颗粒）		▲
194	★（1032）	妇科调经滴丸		▲
195	1033	妇科再造丸		▲
196	1034	妇女痛经丸（颗粒）		▲
197	★（1035）	复方益母口服液		▲
198	1036	经舒胶囊（颗粒）		▲
199	1044	鲜益母草胶囊		▲
200	1045	益母草膏（颗粒、胶囊、片）		▲
201	1054	舒尔经片（胶囊、颗粒）		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
202	1082	盆炎净片（胶囊、颗粒）		▲
203	★（1082）	盆炎净口服液		▲
204	1086	妇阴康洗剂		▲
205	1088	宫颈炎康栓		▲
206	1097	安坤颗粒		▲
207	1098	安坤赞育丸		▲
208	★（1094）	八珍益母膏		▲
209	1099	产复康颗粒		▲
210	1100	地贞颗粒		▲
211	1101	定坤丹		▲
212	1103	女金丸（片、胶囊）		▲
213	★（1096）	乌鸡白凤颗粒		▲
214	1111	丹鹿胶囊		▲
215	1118	乳宁丸（颗粒）		▲
216	★（1118）	乳宁片（胶囊）		▲
217	1120	乳增宁片（胶囊）		▲
218	1140	石斛夜光丸		▲
219	1151	复方血栓通胶囊		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
220	★（1151）	复方血栓通片（颗粒、软胶囊）		▲
221	1185	金喉健喷雾剂		▲
222	1190	清喉咽颗粒		▲
223	1234	云南白药酊（膏、气雾剂）		▲
224	1238	伤科灵喷雾剂		▲
225	1241	消肿止痛酊		▲
226	1242	肿痛气雾剂		▲
227	1249	骨刺宁片（胶囊）		▲
228	1251	活血舒筋酊		▲
229	1253	颈通颗粒		▲
230	518	归芪活血胶囊		▲
231	1264	骨通贴膏		▲
232	1266	骨友灵搽剂		▲
233	1267	骨质宁搽剂		▲
234	1268	活血止痛膏		▲
235	1269	六味祛风活络膏		▲
236	1272	镇痛活络酊		▲
237	1273	正骨水		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
238	1274	正红花油		▲
239	1275	治伤软膏		▲
240	1276	壮骨麝香止痛膏		▲
241	1281	复方杜仲健骨颗粒		▲
242	1282	骨康胶囊		▲
243	1289	抗骨质增生丸		▲
244	1294	壮骨关节丸（胶囊）		▲
245	1301	斑秃丸		▲
246	1302	除湿止痒软膏		▲
247	1303	当归苦参丸		▲
248	1307	复方紫草油		▲
249	1311	皮肤康洗液		▲
250	1315	乌蛇止痒丸		▲
251	1318	癣湿药水		▲
252	1319	鱼鳞病片		▲
253	1343	诺迪康片（胶囊、颗粒、口服液）		▲
254	1345	七十味珍珠丸		▲
255	1348	仁青常觉		▲

序号	药品编号	药品名称	调整内容	
			原报销限制内容	调整后报销限制内容
256	1361	消痛贴膏		▲
257	1403	罗补甫克比日丸		▲
258	1405	玫瑰花口服液		▲
259	1413	益心巴迪然吉布亚颗粒		▲

注： 限定支付范围标示“▲” 的药品， 仅限参保人员门诊使用和定点药店购药时医保基金方予支付。

报销类别调整

西药

序号	药品编号	药品名称	剂型	调整内容
1	★（318）	地高辛	口服液体剂	报销类别由乙类调整为甲类
2	353	尼可地尔	口服常释剂型	报销类别由乙类调整为甲类
3	790	两性霉素 B	注射剂	报销类别由乙类调整为甲类
4	1157	奥卡西平	口服常释剂型	报销类别由乙类调整为甲类
5	1229	艾司西酞普兰	口服常释剂型	报销类别由乙类调整为甲类
6	1238	米氮平	口服常释剂型	报销类别由乙类调整为甲类

中成药

序号	药品编号	药品名称	调整内容
7	8	小儿清热感冒片	报销类别由乙类调整为甲类
8	★（14）	感冒清热片	报销类别由乙类调整为甲类

序号	药品编号	药品名称	调整内容
9	31	小儿宝泰康颗粒	报销类别由乙类调整为甲类
10	★（60）	藿香正气软胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
11	123	金叶败毒颗粒	报销类别由乙类调整为甲类
12	172	五灵胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
13	212	克痢痧胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
14	227	海桂胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
15	259	强力枇杷膏(蜜炼)	报销类别由乙类调整为甲类
16	★（260）	强力枇杷颗粒	报销类别由乙类调整为甲类
17	566	芪苈强心胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
18	582	活心丸	报销类别由乙类调整为甲类
19	607	龙心素胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
20	666	金胃泰胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
21	718	丹珍头痛胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
22	734	平眩胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
23	785	滑膜炎片(颗粒)	报销类别由乙类调整为甲类
24	790	正清风痛宁缓释片	报销类别由乙类调整为甲类
25	853	双石通淋胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
26	885	脂必泰胶囊	报销类别由乙类调整为甲类
27	1031	补血益母丸（颗粒）	报销类别由乙类调整为甲类

序号	药品编号	药品名称	调整内容
28	★（1037）	坤宁颗粒	报销类别由乙类调整为甲类
29	1114	红金消结片（胶囊）	报销类别由乙类调整为甲类
30	1270	麝香追风止痛膏	报销类别由乙类调整为甲类
31	1309	金蝉止痒胶囊	报销类别由乙类调整为甲类

纳入恶性肿瘤门诊治疗的药品

序号	药品分类	药品名称	剂 型	医保支付标准	备 注	协议有效期
1	乙	阿来替尼	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至2021年12月31日
2	乙	呋喹替尼	口服常释剂型	94.5元（1mg/粒）； 378元（5mg/粒）	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2020年1月1日至2021年12月31日
3	乙	雷替曲塞	注射剂	669元（2mg/支）	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
4	乙	奥拉帕利	口服常释剂型	*	限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。	2020年1月1日至2021年12月31日
5	乙	吡咯替尼	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至2021年12月31日
6	乙	帕妥珠单抗	注射剂	*	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。	2020年1月1日至2021年12月31日
7	乙	信迪利单抗	注射剂	2843元 （10ml:100mg/瓶）	限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患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
8	乙	芦可替尼	口服常释剂型	*	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。	2020年1月1日至2021年12月31日
9	乙	硫培非格司亭	注射剂	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日