

# 湖南省医保“双通道”单行支付管理药品目录（2022年版）

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
1	西药	贝那鲁肽注射液	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 $\geq$ 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。	谊生泰	*元(2.1ml:4.2mg/支)	上海仁会生物制药股份有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
2	西药	度拉糖肽注射液	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 $\geq$ 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。	度易达	*元(1.5mg:0.5ml/支，2支/盒)	礼来贸易有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
3	西药	聚乙二醇洛塞那肽注射液	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 $\geq$ 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。	孚来美	187元(0.5ml:0.2mg/支)	江苏豪森药业集团有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
4	西药	注射用维得利珠单抗	注射剂	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	安吉优	*元(300mg/支)	武田（中国）投资有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
5	西药	甲苯磺酸艾多沙班片	口服常释剂型	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。	里先安	74.55元(30mg/片，7片/盒)； 43.82元(15mg/片，7片/盒)； 126.77元(60mg/片，7片/盒)	第一三共（中国）投资有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
6	西药	重组人血小板生成素注射液	注射剂	限实体瘤化疗后所致的严重血小板减少症或特发性血小板减少性紫癜。	特比澳	*元(7500U/1ml/支)； *元(15000U/1ml/支)	沈阳三生制药有限责任公司	2021年11月10日至2022年12月31日
7	西药	马来酸阿伐曲泊帕片	口服常释剂型	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。	苏可欣	*元(20mg/片，10片/盒)； *元(20mg/片，15片/盒)	江苏万邦医药营销有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
8	西药	本维莫德乳膏	乳膏剂	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的一线治疗，需按说明书用药。	欣比克	138元(10g:0.1g/支)	广东中昊药业有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
9	西药	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	缓释注射剂（预充式）	限肢端肥大症，按说明书用药。	无	*元(90mg/支)； *元(120mg/支)	博福-益普生（天津）制药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
10	西药	盐酸可洛派韦胶囊	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。	凯力唯	3346元(60mg/粒，28粒/盒)	北京凯因科技股份有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
11	西药	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。	吉唯久	726元（每片含奈韦拉平 0.2g，齐多夫定 0.3g 和拉米夫定 0.15g，60片/盒）	上海迪赛诺生物医药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
12	西药	注射用艾博韦泰	注射剂	限艾滋病病毒感染。	艾可宁	532元(160mg/支)	前沿生物药业（南京）股份有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
13	西药	伊尼妥单抗	注射剂	限 HER2 阳性的转移性乳腺癌：与长春瑞滨联合治疗已接受过 1 个或多个化疗方案的转移性乳腺癌患者。	赛普汀	*元(50mg/支)	三生国健药业（上海）股份有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
14	西药	替雷利珠单抗注射液	注射剂	1.经典型霍奇金淋巴瘤：本品适用于至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2.尿路上皮癌：本品适用于 PD-L1 高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。3.非小细胞肺癌：本品联合紫杉醇和卡铂用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。本品联合培美曲塞和铂类化疗用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。4.肝细胞癌：本品适用于至少经过一种全身治疗的肝细胞癌（HCC）的治疗。本适应症是基于一项 II 期临床试验的客观缓解率和总生存期结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。	百泽安	*元(10ml:100mg/支)	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
15	西药	特瑞普利单抗注射液	注射剂	1.本品适用于既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。*2.本品适用于既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗。*3.本品适用于含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。**以上适应症在中国是基于单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性临床试验能否证实中国患者的长期临床获益。	拓益	*元(80mg/2ml/支); *元(100mg/2.5ml/支); *元(240mg/6ml/支)	上海君实生物医药科技股份有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
16	西药	注射用卡瑞利珠单抗	注射剂	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗。2.既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗。3.联合培美曲塞和卡铂适用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗。4.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗。	艾瑞卡	*元(200mg/支)	苏州盛迪亚生物医药有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
17	西药	甲磺酸氟马替尼片	口服常释剂型	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。	豪森昕福	1950元(0.2g/片，30片/盒)	江苏豪森药业集团有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
18	西药	甲磺酸阿美替尼片	口服常释剂型	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。	阿美乐	3520元(55mg/片，20片/盒)	江苏豪森药业集团有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
19	西药	泽布替尼胶囊	口服常释剂型	1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果附条件批准上述适应症,完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。3.既往至少接受过一种治疗的成人华氏巨球蛋白血症（WM）患者。基于一项单臂临床试验的主要缓解率结果附条件批准上述适应症,完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	百悦泽	*元(80mg/粒, 64粒/盒)	百济神州(上海)生物医药技术有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
20	西药	曲美替尼片	口服常释剂型	限 1.BRAFV600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤; 联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAFV600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。2.BRAFV600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗; 联合甲磺酸达拉非尼适用于 BRAFV600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗。	迈吉宁	*元(0.5mg/片, 30片/盒); *元(2mg/片, 30片/盒)	北京诺华制药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
21	西药	甲磺酸达拉非尼胶囊	口服常释剂型	限 1.BRAFV600 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 BRAFV600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。2.BRAFV600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗; 联合曲美替尼适用于 BRAFV600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗。	泰菲乐	*元(50mg/粒, 120粒/盒); *元(75mg/粒, 120粒/盒)	北京诺华制药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
22	西药	甲磺酸仑伐替尼胶囊	口服常释剂型	限既往未接受过全身系统治疗的不可切除的肝细胞癌患者。	乐卫玛	4mg × 30 粒/盒: *元	上药控股有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
					泽万欣	4mg × 30 粒/盒: *元	南京正大天晴制药有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
					利泰舒	4mg × 30 粒/盒: 2100 元	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
					福凯特	4mg × 30 粒/盒: *元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
					无	4mg × 30 粒/盒: *元	湖南科伦制药有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
					无	4mg × 30 粒/盒: *元	成都倍特药业股份有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
23	西药	恩扎卢胺软胶囊	口服常释剂型	限雄激素剥夺治疗(ADT)失败后无症状或有轻微症状且未接受化疗的转移性去势抵抗性前列腺癌(CRPC)成年患者的治疗。	安可坦	*元(40mg/粒, 112粒/盒)	科园信海(北京)医疗用品贸易有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
24	西药	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	口服常释剂型	1.本品适用于晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。2.本品适用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	则乐	*元(100mg/粒×30粒/盒)	再鼎医药(上海)有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
25	西药	地舒单抗注射液	注射剂	限不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤。	安加维	*元(120mg/1.7mL/支)	百济神州(上海)生物医药技术有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
26	西药	西尼莫德片	口服常释剂型	限成人复发型多发性硬化的患者。	万立能	*元(0.25mg/片×12片); *元(0.25mg/片×120片); *元(2mg/片×28片)	北京诺华制药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
27	西药	盐酸芬戈莫德胶囊	口服常释剂型	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。	捷灵亚	*元(0.5mg/粒×28粒)	北京诺华制药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
28	西药	巴瑞替尼片	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。	艾乐明	*元(2mg/片, 28片/盒)	礼来贸易有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
29	西药	司库奇尤单抗注射液	注射剂	限以下情况方可支付:1.诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者;并需风湿病专科医师处方。2.对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病患者,需按说明书用药。	可善挺	*元(1ml:150mg/支)	北京诺华制药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
30	西药	依那西普注射液	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。	恩利	*元(0.47ml:25mg/支, 4支/盒)	辉瑞投资有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
31	西药	注射用贝利尤单抗	注射剂	本品与常规治疗联合,适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如:抗dsDNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 $\geq 8$ )的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)5岁及以上患者。	倍力腾	*元(120mg/瓶); *元(400mg/瓶)	葛兰素史克(中国)投资有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
32	西药	度普利尤单抗	注射剂	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。	达必妥	*元(300mg/2.0mL/支(预充式注射器))	赛诺菲(中国)投资有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
33	西药	乙磺酸尼达尼布软胶囊	口服常释剂型	限特发性肺纤维化(IPF)或系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD)患者。	维加特	*元(150mg/粒, 30粒/盒); *元(100mg/粒, 30粒/盒)	勃林格殷格翰(中国)投资有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
					伊络达	100mg $\times$ 30粒/盒: 1098元; 150mg $\times$ 30粒/盒: 1498.2元	石药集团恩必普药业有限公司	2022年3月1日至 2022年12月31日
34	西药	盐酸鲁拉西酮片	口服常释剂型		罗舒达	*元(40mg/片, 7片/盒)	住友制药(苏州)有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
					无	40mg $\times$ 30片/盒: 257元	扬子江药业集团南京海陵药业有限公司	2022年3月1日至 2022年12月31日
35	西药	氟丁苯那嗪片	口服常释剂型	限与亨廷顿病有关的舞蹈病或成人迟发性运动障碍。	安泰坦	*元(6mg/片, 28片/盒); *元(9mg/片, 28片/盒); *元(12mg/片, 28片/盒)	梯瓦医药信息咨询(上海)有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
36	西药	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	注射剂	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。	善妥达	*元(1.315ml:263mg/支); *元(1.75ml:350mg/支); *元(2.625ml:525mg/支)	西安杨森制药有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
37	西药	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	注射剂	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用,支付不超过14天。	先必新	292.8元(5ml:依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg/支, 6支/盒)	先声药业有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
38	西药	氟替美维吸入粉雾剂	吸入剂	限中重度慢性阻塞性肺病。	全再乐	*元(糠酸氟替卡松100 $\mu$ g、乌美溴铵(以乌美铵计)62.5 $\mu$ g与三苯乙酸维兰特罗(以维兰特罗计)25 $\mu$ g)*30吸)	葛兰素史克(中国)投资有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
39	西药	盐酸丙卡特罗粉雾剂	吸入剂		佰达图舒稳乐	68.9元(10 $\mu$ g/吸, 200吸/支)	四川大家制药有限公司	2021年11月10日至 2022年12月31日
40	西药	司美格鲁肽注射液	注射剂	本品适用于成人2型糖尿病患者的血糖控制:在饮食控制和运动基础上,接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。适用于降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件(心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中)风险。	诺和泰	*元(134mg/ml, 15ml(预真空注射笔)); *元(134mg/ml, 30ml(预真空注射笔))	诺和诺德(中国)制药有限公司	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
41	西药	阿加糖酶α注射用浓溶液	注射剂	本品用于确诊为法布雷病（α-半乳糖苷酶 A 缺乏症）患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在 0-6 岁儿童中的安全性和有效性。	瑞普佳	*元（3.5mg（3.5ml）/瓶）	武田（中国）国际贸易有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
42	西药	人凝血因子 IX		用于凝血因子 IX 缺乏症（B 型血友病）患者的出血治疗。	无	*元（500 IU/10 ml/瓶）	山东泰邦生物制品有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
43	西药	海曲泊帕乙醇胺片	口服常释剂型	1.本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的 ITP 患者。 2.本品适用于对免疫抑制治疗（IST）疗效不佳的重型再生障碍性贫血（SAA）成人患者。基于一项 II 期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性临床试验的结果。	恒曲	2.5mg × 14 片/盒：*元； 3.75mg × 14 片/盒：*元； 5mg × 14 片/盒：*元	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
44	西药	醋酸艾替班特注射液	注射剂	用于治疗成人、青少年和 ≥2 岁儿童的遗传性血管性水肿（HAE）急性发作。	飞泽优	*元（3ml:30mg/支）	武田（中国）国际贸易有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
45	西药	海博麦布片	口服常释剂型	本品作为饮食控制以外的辅助治疗，可单独或与 HMG-CoA 还原酶抑制剂（他汀类）联合用于治疗原发性（杂合子家族性或非家族性）高胆固醇血症，可降低总胆固醇（TC）、低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）、载脂蛋白 B（Apo B）水平。	赛斯美	10mg × 14 片/盒：93.8 元	浙江海正药业股份有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
46	西药	依洛尤单抗注射液	注射剂	1.降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗	瑞百安	*元（1mL:140mg（预充式自动注射笔）/支） *元（1mL:140mg（预充式注射器）/支）	安进生物技术咨询（上海）有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
				法联合用药。2.原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平；在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。3.纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗（例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术）合用，用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症（HoFH）且需要进一步降低LDL-C的患者。				
47	西药	阿利西尤单抗注射液	注射剂	1.心血管事件预防：在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。	波立达	*元（75mg/1ml/支（预填充式注射笔））； *元（150mg/1ml/支（预填充式注射笔））	赛诺菲（中国）投资有限公司	2022年1月1日至 2023年12月31日



序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
48	西药	克立硼罗软膏	软膏剂	适用于 2 岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。	舒坦明	*元（30g/支）	辉瑞投资有限公司	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
49	西药	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	注射剂	<p>为减少耐药菌的产生，保证奈诺沙星及其他抗菌药物的有效性，本品只用于治疗已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验的结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。</p> <p>在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。在获得以上检验结果之前可以先使用本品进行治疗，得到检验结果之后再选择适当的治疗方法。</p> <p>在此类中的其他药物相同，使用本品进行治疗时，在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。</p> <p>本品可用于治疗对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人(≥18岁)社区获得性肺炎。</p> <p>在使用本品时可依据患者病情严重程度及耐受性选用注射剂或口服制剂,也可选用治疗初期予以注射剂静脉输注,病情趋缓解后继以口服给药的序贯疗法。</p>	太捷信	84.8 元（250ml:苹果酸奈诺沙星 0.5g 和氯化钠 2.25g/袋）	浙江医药股份有限公司 新昌制药厂	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
50	西药	康替唑胺片	口服常释剂型	本品适用于治疗由对本品敏感的金黄色葡萄球菌（甲氧西林敏感和耐药的菌株）、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。 为减少细菌耐药的发生，确保康替唑胺及其他抗菌药物的疗效，本品应仅用于治疗已确诊或高度怀疑由敏感菌引起的感染。本品不适用于治疗革兰阴性菌感染。如确诊或怀疑合并有革兰阴性菌感染，建议联合应用抗革兰阴性菌药物进行治疗。 在选择或调整抗菌药物治疗方案时，应考虑进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。如果没有这些试验的药敏数据做参考，则应根据当地细菌耐药性和抗菌药物敏感性等流行病学情况进行经验性治疗。 在获得以上药敏结果之前可以先使用本品进行治疗，获得药敏结果后再选择进行针对性的病原治疗。	优喜泰	400mg×20片/盒：*元	上海盟科药业股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
51	西药	注射用两性霉素B胆固醇硫酸复合物	注射剂	本品适用于患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者，或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。	安复利克	396元（50mg/支）	石药集团欧意药业有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
52	西药	艾米替诺福韦片	口服常释剂型	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。	恒沐	25mg×30片/盒：*元	江苏豪森药业集团有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
53	西药	恩替卡韦口服溶液	口服液体剂	恩替卡韦适用于病毒复制活跃，血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗（包括代偿及失代偿期肝病患者）。也适用于治疗2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者，有病毒复制活跃和血清ALT水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。	无	43.3元（0.005%（210ml:10.5mg）/瓶）	扬子江药业集团江苏制药股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
54	西药	索磷维伏片	口服常释剂型	本品适用于治疗既往接受过含直接抗病毒药物（DAA）方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化（Child-Pugh A）的成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	沃士韦	28片/瓶：*元（每片含400mg索磷布韦、100mg维帕他韦和100mg伏西瑞韦）	吉利德（上海）医药科技有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
55	西药	达诺瑞韦钠片	口服常释剂型	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者(用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书)。	戈诺卫	100mg×28片/瓶:232.4元	歌礼药业(浙江)有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
56	西药	盐酸拉维达韦片	口服常释剂型	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林,用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。	新力莱	200mg×14片/瓶:715.68元	歌礼生物科技(杭州)有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
57	西药	磷酸依米他韦胶囊	口服常释剂型	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。	东卫恩	100mg×28粒/盒:*元	宜昌东阳光长江药业股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
58	西药	比克恩丙诺片	口服常释剂型	本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒1型(HIV-1)感染的成人,且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。	必妥维	30片/瓶:*元(每片含比克替拉韦钠(以比克替拉韦计)50mg,恩曲他滨200mg,富马酸丙酚替诺福韦(以丙酚替诺福韦计)25mg)	吉利德(上海)医药科技有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
59	西药	艾诺韦林片	口服常释剂型	本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用,治疗成人HIV-1感染初治患者。	艾邦德	75mg×60片/盒:514.8元	江苏艾迪药业股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
60	西药	拉米夫定多替拉韦片	口服常释剂型	作为完整治疗方案用于无抗逆转录病毒治疗史,且对本品任一成分无已知耐药相关突变的1型人类免疫缺陷病毒(HIV-1)感染成人患者。	多伟托	30片/瓶:*元(每片含拉米夫定300mg和多替拉韦钠(以多替拉韦计)50mg)	葛兰素史克有限责任公司	2022年1月1日至2023年12月31日
61	西药	奥妥珠单抗注射液	注射剂	本品与化疗联合,用于初治的II期伴有巨大肿块、III期或IV期滤泡性淋巴瘤成人患者,达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	佳罗华	*元(1000mg(40ml)/瓶)	上海罗氏制药有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
62	西药	达雷妥尤单抗注射液	注射剂	本品适用于:1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者。2.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者,患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	兆珂	*元(100mg/5ml/瓶); *元(400mg/20ml/瓶)	西安杨森制药有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
63	西药	甲苯磺酸多纳非尼片	口服常释剂型	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。	泽普生	100mg×40片/盒：*元	苏州泽璟生物制药股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
64	西药	盐酸恩沙替尼胶囊	口服常释剂型	适用于此前接受过克唑替尼治疗后进展的或者对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。	贝美纳	25mg×7粒/盒：*元； 100mg×14粒/盒：*元	贝达药业股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
65	西药	甲磺酸伏美替尼片	口服常释剂型	本品用于既往经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞性肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。该适应症是基于一项包括 220 例不可手术切除的局部晚期或转移性、经第一/第二代 EGFR TKI 治疗进展并伴有 EGFR T790M 突变阳性、或原发性 EGFR T790M 突变阳性 NSCLC 患者的 IIb 期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性随机对照试验证实本品的临床获益。	艾弗沙	40mg×28片/盒：*元	上海艾力斯医药科技股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
66	西药	达可替尼片	口服常释剂型	单药用于表皮生长因子受体（EGFR）19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。	多泽润	15mg×30片/瓶：*元	辉瑞投资有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
67	西药	奥布替尼片	口服常释剂型	本品适用于治疗：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确定性随机对照临床试验结果。	宜诺凯	50mg×30片/盒：*元	北京诺诚健华医药科技有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
68	西药	阿贝西利片	口服常释剂型	本品适用于激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：1.与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；2.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	唯择	50mg×14片/盒：*元； 100mg×14片/盒：*元； 150mg×14片/盒：*元	礼来贸易有限公司	2022年1月1日至 2023年12月31日
69	西药	马来酸奈拉替尼片	口服常释剂型	适用于人类表皮生长因子受体2（HER2）阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	贺偲安	40mg×180片/瓶：*元	上药康德乐（上海）医药有限公司	2022年1月1日至 2023年12月31日
70	西药	索凡替尼胶囊	口服常释剂型	本品单药适用于无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好（G1、G2）的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	苏泰达	50mg×42粒/盒：*元	和记黄埔医药（上海）有限公司	2022年1月1日至 2023年12月31日
71	西药	氟唑帕利胶囊	口服常释剂型	1.用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。2.用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	艾瑞颐	50mg×36粒/盒：*元	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年1月1日至 2023年12月31日
72	西药	帕米帕利胶囊	口服常释剂型	用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括113例既往经过二线及以上化疗的伴有gBRCA突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者中开展的开放性、多中心、单臂、II期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性试验证实本品在该人群的临床获益。	百汇泽	20mg×60粒/盒：*元	百济神州（上海）生物医药技术有限公司	2022年1月1日至 2023年12月31日
73	西药	甲磺酸艾立布林注射液	注射剂	本品适用于既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	海乐卫	*元（2ml:1mg/支）	国药集团药业股份有限公司	2022年1月1日至 2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
74	西药	注射用维迪西妥单抗	注射剂	本品适用于至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌（包括胃食管结合部腺癌）的患者，HER2过表达定义为HER2免疫组织化学检查结果为2+或3+。该适应症是基于一项HER2过表达的局部晚期或转移性胃癌患者（包括胃食管结合部腺癌）的II期单臂临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全获批将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品在该人群的临床获益。	爱地希	*元（60mg/支）	荣昌生物制药（烟台）股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
75	西药	阿帕他胺片	口服常释剂型	1.转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者。2.有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	安森珂	60mg×120片/盒：*元	西安杨森制药有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
76	西药	达罗他胺片	口服常释剂型	适用于治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。	诺倍戈	300mg×120片/盒：*元	拜耳医药保健有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
77	西药	注射用泰它西普	注射剂	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）成年患者。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的II期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。	泰爱	*元（80mg/支）	荣昌生物制药（烟台）股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
78	西药	乌司奴单抗注射液	注射剂	1.斑块状银屑病：本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤（MTX）或PUVA（补骨脂素和紫外线A）等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者。2.克罗恩病：本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子α（TNF-α）拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	喜达诺	*元（45mg/0.5ml/支）； *元（90mg/1.0ml/支）	西安杨森制药有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
79	西药	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	注射剂	本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 $\alpha$ (TNF- $\alpha$ )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。	喜达诺	*元 (130mg/26ml/支)	西安杨森制药有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
80	西药	依奇珠单抗注射液	注射剂	本品用于治疗适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者。	拓咨	*元 (80mg/mL(自动注射器)/支)	礼来贸易有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
81	西药	泊马度胺胶囊	口服常释剂型	本品与地塞米松联用，适用于既往接受过至少两种治疗（包括来那度胺和一种蛋白酶抑制剂），且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	安跃	1mg $\times$ 21粒/盒：*元； 4mg $\times$ 21粒/盒：*元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
82	西药	诺西那生钠注射液	注射剂	本品用于治疗5q脊髓性肌萎缩症。	无	*元 (5ml:12mg/支)	渤健生物科技(上海)有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
83	西药	注射用利培酮微球(II)	注射剂	用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其它各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。	无	*元 (25mg/支)； *元 (37.5mg/支)； *元 (50mg/支)	山东绿叶制药有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
84	西药	甘露特钠胶囊	口服常释剂型	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。	九期一	150mg $\times$ 42粒/盒：*元	绿谷(上海)医药科技有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
85	西药	氨吡啶缓释片	缓释控释剂型	本品用于改善多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者的步行能力。	复彼能	10mg $\times$ 56片/盒：*元	渤健生物科技(上海)有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
86	西药	氯苯唑酸软胶囊	口服常释剂型	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心脏病(ATTR-CM)，以减少心血管死亡及心血管相关住院。	维万心	61mg $\times$ 30粒/盒：*元	辉瑞投资有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日
87	西药	苯环唑溴铵鼻喷雾剂	吸入剂	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。	必立汀	*元 (5ml:5mg, 每瓶50喷, 每喷含苯环唑溴铵90 $\mu$ g)； *元 (10ml:10mg, 每瓶100喷, 每喷含苯环唑溴铵90 $\mu$ g)	银谷制药有限责任公司	2022年1月1日至2023年12月31日
88	西药	环孢素滴眼液(II)	滴眼剂	本品可促进干眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。	兹润	0.4ml:0.2mg/支 $\times$ 30支/盒：165元	沈阳兴齐眼药股份有限公司	2022年1月1日至2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
89	西药	阿柏西普眼内注射溶液	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。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。	艾力雅	40mg/ml: *元	拜耳医药保健有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
90	西药	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	泽珂	250mg×120片/盒: *元	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					卓容	250mg×120片/盒: *元	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					晴可舒	250mg×120片/盒: 2800元	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					艾森特	250mg×120片/瓶: 3828元	成都盛迪医药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					欣杨	250mg×120片/盒: 4200元	江西山香药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					特龙瑞	250mg×120片/瓶: 4200元	福建省冠华医药有限责任公司	2022年3月1日至2023年12月31日
91	西药	阿达木单抗	注射剂	1.类风湿关节炎。本品与甲氨蝶呤合用,用于治疗:对改善病情抗风湿药(DMARDs),包括甲氨蝶呤疗效不佳的成年中重度活动性类风湿关节炎患者。本品与甲氨蝶呤联合用药,可以减缓患者关节损伤的进展(X线显示),并且可以改善身体机能。2.强直性脊柱炎。用于常规治疗效果不佳的成年重度活动性强直性脊柱炎患者。3.银屑病。本品适用于需要	修美乐	40mg/0.4ml: 预填充式注射器1支/盒、预填充式注射笔1支/盒: *元; 20mg/0.2ml: 带有针套的预填充式注射器2支/盒: *元	艾伯维医药贸易(上海)有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					汉达远	40mg/0.8ml: 西林瓶1瓶/盒: 899元	上海复宏汉霖生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					苏立信	40mg/0.8ml: 西林瓶1瓶/盒、预充式注射器1支/盒: *元	信达生物制药(苏州)有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					安健宁	40mg/0.8ml: 预充式注射器1支/盒: *元	海正生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日



序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期	
				进行系统治疗的成年中重度慢性斑块状银屑病患者。4.克罗恩病。用于充足皮质类固醇和/或免疫抑制治疗应答不充分、不耐受或禁忌的中重度活动性克罗恩病成年患者。5.葡萄膜炎。本品适用于治疗对糖皮质激素应答不充分、需要节制使用糖皮质激素、或不适合进行糖皮质激素治疗的成年非感染性中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎和全葡萄膜炎患者。6.多关节型幼年特发性关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗对一种或多种改善病情抗风湿药（DMARDs）疗效不佳的2岁及2岁以上活动性多关节型幼年特发性关节炎患者。当患者无法耐受甲氨蝶呤治疗，或者连续使用甲氨蝶呤治疗效果不佳时，本品可作为单药治疗。本品尚未在此适应症2岁以下患儿中进行过研究。7.儿童斑块状银屑病。用于治疗对局部治疗和光疗疗效不佳或不适于该类治疗的4岁及4岁以上儿童与青少年的重度慢性斑块状银屑病。本品应只给予将会被密切监测并由医师定期随访的患者。8.儿童克罗恩病：本品适用于对糖皮质激素或免疫调节剂（例如：硫唑嘌呤、6-巯基嘌呤、甲氨蝶呤）应答不足的6岁及以上的中重度活动性克罗恩病的患儿减轻症状和体征，诱导和维持临床缓解。					
92	西药	阿法替尼	口服常释剂型	限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。	吉泰瑞	30mg×7片/盒：*元； 40mg×7片/盒：*元	勃林格殷格翰（中国）投资有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日	
					瑞菲乐	30mg×7片/盒：*元	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日	

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
93	西药	盐酸阿来替尼胶囊	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。	安圣莎	150mg×56粒×4小盒: *元	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
94	西药	甲磺酸阿帕替尼片	口服常释剂型	1.本品单药用于既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃癌或胃-食管结合部腺癌患者。患者接受治疗时应一般状况良好。2.本品单药用于既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者。	艾坦	250mg×10片/盒: *元; 250mg×30片/盒: *元	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
95	西药	阿昔替尼片	口服常释剂型	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。	英立达	5mg×28片/盒: *元; 1mg×14片/盒: *元	辉瑞投资有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
96	西药	阿扎胞苷	注射剂	限成年患者中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。	维达莎	100mg×1瓶/盒: *元	百济神州(上海)生物医药技术有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					昕森	100mg×1瓶/盒: *元	江苏豪森药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					维首	100mg×1瓶/盒: *元	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
97	西药	盐酸埃克替尼片	口服常释剂型	1.本品单药适用于治疗表皮生长因子受体(EGFR)基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。2.本品单药可适用于治疗既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC),既往化疗主要是指以铂类为基础的联合化疗。3.本品单药适用于II-III期伴有表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变非小细胞肺癌(NSCLC)术后辅助治疗。4.不推荐本品用于EGFR野生型非小细胞肺癌患者。	凯美纳	125mg×21片/盒: *元	贝达药业股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
98	西药	艾尔巴韦格拉瑞韦片	口服常释剂型	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎(CHC)感染。	择必达	每片含艾尔巴韦50mg和格拉瑞韦100mg、28片/盒: *元	上海默沙东医药贸易有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
99	西药	艾考恩丙替片	口服常释剂型	适用于治疗人类免疫缺陷病毒-1(HIV-1)感染的且无任何与整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦耐药性相关的已知突变的成人和青少年(年龄12岁及以上且体重至少为35kg)。	捷扶康	每片含150mg艾维雷韦、150mg考比司他,200mg恩曲他滨和10mg丙酚替诺福韦×30片/瓶: *元	吉利德(上海)医药科技有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
100	西药	艾曲泊帕乙醇胺片	口服常释剂型	本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和12岁及以上儿童慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。	瑞弗兰	25mg×14片/盒：*元； 25mg×28片/盒：*元	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
101	西药	安立生坦	口服常释剂型		华亦坦	5mg×30片/盒：*元	浙江华海药业股份有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					普诺安	5mg×10片/盒：*元	常州恒邦药业有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
102	西药	盐酸安罗替尼胶囊	口服常释剂型	1.用于既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体（EGFR）基因突变或间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发。2.用于腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗。3.用于既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括119例既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的II期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。4.用于具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括91例晚期甲状腺髓样癌的IIB期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。	福可维	8mg×7粒/盒：*元； 10mg×7粒/盒：*元； 12mg×7粒/盒：*元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
103	西药	奥拉帕利片	口服常释剂型	限携带胚系或体细胞 BRCA 突变的 (gBRCAm 或 sBRCAm) 晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗; 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	利普卓	150mg × 56 片/盒: *元	默沙东(中国)投资有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
104	西药	注射用奥马珠单抗	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鼻炎患者, 并需 IgE (免疫球蛋白 E) 介导确证证据。	茁乐	150mg × 1 支/盒: *元	北京诺华制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
105	西药	甲磺酸奥希替尼片	口服常释剂型	限表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗; 既往因表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展, 并且经检验确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	泰瑞沙	80mg × 30 片/盒: *元	阿斯利康制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
106	西药	贝伐珠单抗	注射剂	1. 转移性结直肠癌: 贝伐珠单抗联合以氟嘧啶为基础的化疗适用于转移性结直肠癌患者的治疗; 2. 晚期、转移性或复发性非小细胞肺癌: 贝伐珠单抗联合以铂类为基础的化疗用于不可切除的晚期、转移性或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌患者的一线治疗; 3. 复发性胶质母细胞瘤 (rGBM): 贝伐珠单抗用于成人复发性胶质母细胞瘤患者的治疗。4. 肝细胞癌 (HCC): 本品联合阿替利珠单抗治疗既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。	安维汀	100mg(4ml)/瓶: 1500 元	上海罗氏制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					朴欣汀	100mg(4ml)/瓶: *元	东曜药业有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					普贝希	100mg(4ml)/瓶: *元	百济神州(上海)生物医药技术有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					安可达	100mg(4ml)/瓶: *元	齐鲁制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					博优诺	100mg(4ml)/瓶: *元	山东博安生物技术股份有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					贝安汀	100mg(4ml)/瓶: *元	贝达药业股份有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					艾瑞妥	100mg(4ml)/瓶: *元	苏州盛迪亚生物医药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
107	西药	马来酸吡咯替尼片	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。	艾瑞妮	80mg×14片/瓶: *元; 80mg×100片/瓶: *元	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
108	西药	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	限慢性乙型肝炎患者。	韦立得	25mg×30片/盒: 539.4元	吉利德(上海)医药科技有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					无	25mg×30片/盒: *元	湖南明瑞制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					维益青	25mg×30片/盒: *元	江西青峰药业有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
109	西药	波生坦片	口服常释剂型	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	全可利	125mg×56片/盒: *元	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
110	西药	波生坦分散片	口服常释剂型	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	全可利	32mg×56片/盒: *元	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
111	西药	泊沙康唑口服混悬液	口服混悬剂	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球菌感染。2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病。3.接合菌纲类感染。	诺科飞	40mg×105ml/盒: *元	上海默沙东医药贸易有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
112	西药	达沙替尼	口服常释剂型	限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者	施达赛	20mg×60片/盒: *元; 50mg×60片/盒: *元	百时美施贵宝(中国)投资有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					艾培尼	50mg×7片/盒: *元	石药集团欧意药业有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					依尼舒	20mg×7片/盒: *元; 50mg×7片/盒: *元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
113	西药	德拉马尼片	口服常释剂型	限耐多药结核患者。	德尔巴	50mg×60片/盒: *元	浙江大家制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
114	西药	地拉罗司	口服常释剂型		恩瑞格	125mg×28片/盒: *元	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					奥法罗	125mg×28片/盒: 500元	江苏奥赛康药业有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
115	西药	地塞米松玻璃体内植入剂	植入剂	限视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿患者, 并应同时符合以下条件: 1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方; 2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5; 3.事前审查后方可用, 初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据; 4.每眼累计最多支付5支, 每个年度最多支付2支。	傲迪适	0.7mg×1支/盒: *元	艾伯维医药贸易(上海)有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
116	西药	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。	特罗凯	100mg×30片/盒：*元； 150mg×7片/盒：*元	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					普来迪	150mg×10片/盒：*元	江苏豪森药业集团有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					科瑞洛	150mg×10片/盒：*元； 150mg×30片/盒：*元	湖南科伦制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					洛瑞特	150mg×7片/盒：*元	上海创诺制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
117	西药	恩格列净	口服常释剂型	限二线用药。	科糖恩	10mg×30片/盒：*元； 25mg×30片/盒：*元	四川科伦药业股份有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
118	西药	呋喹替尼胶囊	口服常释剂型	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	爱优特	1mg×21粒/盒：*元； 5mg×7粒/盒：*元	和记黄埔医药（上海）有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
119	西药	氟维司群	注射剂	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	芙仕得	250mg（5ml）×2支/盒：*元	阿斯利康（无锡）贸易有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					晴可依	250mg（5ml）×2支/盒：*元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
120	西药	富马酸贝达喹啉片	口服常释剂型	限耐多药结核患者。	斯耐瑞	100mg×24粒/盒：*元	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
121	西药	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。	尚杰	5mg×28片/瓶：*元	辉瑞投资有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					唯捷	5mg×28片/盒：190.96元	南京正大天晴制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					科乐嘉	5mg×28片/盒：*元	湖南科伦制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					安舒正	5mg×28片/盒：*元	海正生物制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					恒赛美	5mg×28片/盒：*元	天地恒一制药股份有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					无	5mg×28片/盒：350元	成都倍特药业股份有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					泰研	5mg×28片/盒：350元	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					无	5mg×28片/盒：480.2元	扬子江药业集团江苏紫龙药业有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
122	西药	吉非替尼	口服常释剂型	限 EGFR 基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌	易瑞沙	250mg×10片/盒：*元	阿斯利康制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					艾兴康	250mg×10片/盒：*元	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					新吉伟	250mg×10片/盒：157.91元	上海创诺制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					艾瑞喆	250mg×10片/盒：*元	苏州特瑞药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					无	250mg×10片/盒：186.91元	扬子江药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					科愈新	250mg×10片/盒：*元； 250mg×30片/盒：*元	湖南科伦制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					伊瑞可	250mg×10片/盒：254.43元	齐鲁制药（海南）有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					吉至	250mg×10片/盒：*元	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
123	西药	卡格列净	口服常释剂型	限二线用药。	怡可安	100mg×10片/盒：*元； 300mg×10片/盒：*元	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
124	西药	康柏西普眼用注射液	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。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。	朗沐	10mg/ml,0.2ml/支：*元	成都康弘生物科技有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
125	西药	克唑替尼胶囊	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或ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	赛可瑞	200mg×60粒/瓶：*元； 250mg×60粒/瓶：*元	辉瑞投资有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
126	西药	喹硫平	缓释控释剂型		思瑞康	200mg×20片/盒: 175元; 300mg×20片/盒: 238.6元	阿斯利康制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
127	西药	来迪派韦索磷布韦片	口服常释剂型	本品适用于治疗成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	夏帆宁	每片含90mg来迪派韦和400mg索磷布韦×28片/瓶: *元	吉利德(上海)医药科技有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
128	西药	来那度胺	口服常释剂型	限曾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。	瑞复美	10mg×21粒/盒: *元; 25mg×21粒/盒: *元	百济神州(上海)生物医药技术有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					昕安	25mg×6粒/盒: *元	江苏豪森药业集团有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					齐普怡	25mg×21粒/盒: *元	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					安显	5mg×21粒/盒: *元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
						10mg×21粒/盒: *元; 25mg×21粒/盒: *元	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					无	10mg×21粒/盒: 2700元; 25mg×21粒/盒: 3836元	扬子江药业集团有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
乐安吉瑞	10mg×28粒/瓶: 5250元; 25mg×21粒/瓶: 5752.5元	福建省冠华医药有限责任公司	2022年3月1日至 2023年12月31日					
129	西药	雷替曲塞	注射剂	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。	无	2mg/瓶: 668.99元	扬子江药业集团有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
130	西药	雷珠单抗注射液	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.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿引起的视力损害。应同时符合以下条件:1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5;3.事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据;4.每眼累计最多支付9支,第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	诺适得	1.65mg(0.165ml)×1支/盒: *元; 2mg(0.2ml)×1支/盒: *元	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日



序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
131	西药	利奥西呱片	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。	安吉奥	0.5mg×42片/盒: *元; 1mg×42片/盒: *元; 2.5mg×84片/盒: *元	默沙东(中国)投资有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
132	西药	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D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。	美罗华	100mg(10ml)/瓶: *元; 500mg(50ml)/瓶: *元	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					达伯华	100mg(10ml)/瓶: *元	信达生物制药(苏州)有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
					汉利康	100mg(10ml)/瓶: *元; 500mg(50ml)/瓶: *元	上海复宏汉霖生物制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
133	西药	磷酸芦可替尼片	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。	捷恪卫	5mg×60片/盒: *元	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
134	西药	马昔腾坦片	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。	傲朴舒	10mg×30片/盒: *元	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
135	西药	麦格司他胶囊	口服常释剂型	限C型尼曼匹克病患者。	泽维可	100mg×84粒/盒: *元	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
136	西药	尼洛替尼胶囊	口服常释剂型	1.用于治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者;2.用于对既往治疗(包括伊马替尼)耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。	达希纳	150mg×120粒/盒: *元; 200mg×120粒/盒: *元	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
137	西药	帕妥珠单抗注射液	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。	帕捷特	420mg(14ml)/瓶: *元	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至 2023年12月31日
138	西药	培门冬酶注射液	注射剂	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。	艾阳	5ml:3750IU/支: 2980元	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年3月1日至 2022年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
139	西药	硫培非格司亭注射液	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。	艾多	0.6ml(6mg)×1支/盒: *元	江苏恒瑞医药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
140	西药	培唑帕尼片	口服常释剂型	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。	维全特	200mg×30片/盒: 4800元	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
141	西药	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。	万珂	3.5mg×1支/盒: *元	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					昕泰	1mg×1支/盒: *元; 3.5mg×1支/盒: *元	江苏豪森药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					齐普乐	1mg×1支/盒: *元; 3.5mg×1支/盒: *元	齐鲁制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					万可达	3.5mg×1支/盒: *元	石药集团欧意药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					千平	1mg×1支/盒: 346元; 2.5mg×1支/盒: 697.77元; 3.5mg×1支/盒: 902.77元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					益久	1mg×1支/盒: 574.9元; 3.5mg×1支/盒: 1500元	南京正大天晴制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					瑞诺安	3.5mg×1支/盒: *元	苏州特瑞药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
142	西药	瑞戈非尼片	口服常释剂型	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。	拜万戈	40mg×28片/盒: *元	拜耳医药保健有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
143	西药	塞瑞替尼胶囊	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(NSCLC)患者的治疗。	赞可达	150mg×150粒/盒: *元	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
144	西药	舒尼替尼	口服常释剂型	限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。	索坦	12.5mg×28粒/瓶: *元	辉瑞投资有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					升福达	12.5mg×14粒/瓶: *元	江苏豪森药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					赛贝舒	12.5mg×28粒/瓶: 1680元	齐鲁制药(海南)有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					多美坦	12.5mg×28粒/瓶: *元	石药集团欧意药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					科舒新	12.5mg×30粒/瓶: *元	湖南科伦制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					晴尼舒	12.5mg×28粒/瓶: *元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
145	西药	司来帕格片	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。	优拓比	0.2mg × 60 片/盒: *元; 0.2mg × 140 片/盒: *元; 0.6mg × 60 片/盒: *元; 0.8mg × 60 片/盒: *元	西安杨森制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
146	西药	司维拉姆	口服常释剂型	限透析患者高磷血症。	诺维乐	800mg × 30 片/瓶: *元	赛诺菲(杭州)制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					森文	800mg × 30 片/瓶: 189.9 元	南京恒生制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
147	西药	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。	多吉美	200mg × 60 片/盒: *元	拜耳医药保健有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					艾利妥	200mg × 60 片/盒: *元	石药集团欧意药业有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					利格思泰	200mg × 60 片/盒: 1369 元	江西山香药业有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					迪凯美	200mg × 30 片/盒: 798 元	重庆药友制药有限责任公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
148	西药	索磷布韦维帕他韦片	口服常释剂型	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。	丙通沙	每片含 400mg 索磷布韦和 100mg 维帕他韦 × 28 片/瓶: *元	吉利德(上海)医药科技有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
149	西药	碳酸镧	咀嚼片	限透析患者高磷血症。	福斯利诺	500mg × 20 片/瓶: *元	费森尤斯卡比(中国)投资有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					无	500mg × 20 片/瓶: *元	湖南明瑞制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
150	西药	特立氟胺片	口服常释剂型	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	奥巴捷	14mg × 28 片/盒: *元	赛诺菲(中国)投资有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
151	西药	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。非急性期二线用药。	无	90mg × 10 片/盒: 55 元	扬子江药业集团广州海瑞药业有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					安欣芬	90mg × 14 片/盒: 78 元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
152	西药	维莫非尼片	口服常释剂型	治疗经 CFDA 批准的检测方法确定的 BRAFV600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	佐博伏	240mg × 56 片/盒: *元	上海罗氏制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日
153	西药	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	吸入剂	限中重度慢性阻塞性肺病。	欧乐欣	(乌美溴铵 62.5 μg, 维兰特罗 25 μg) × 30 吸: *元	葛兰素史克(中国)投资有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
154	西药	西达本胺片	口服常释剂型	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。	爱谱沙	5mg × 12 片/板 × 2 板/盒: 8232 元	深圳微芯生物科技股份有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
155	西药	西妥昔单抗注射液	注射剂	1.本品用于治疗 RAS 基因野生型的转移性结直肠癌：与 FOLFOX 或 FOLFIRI 方案联合用于一线治疗；与伊立替康联合用于经含伊立替康治疗失败后的患者。2.本品用于治疗头颈部鳞状细胞癌：与铂类和氟尿嘧啶化疗联合用于一线治疗复发和/或转移性疾病。	爱必妥	100mg（20ml）×1 瓶/盒：*元	默克雪兰诺有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
156	西药	信迪利单抗注射液	注射剂	1.本品适用于至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的有条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实信迪利单抗治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2.信迪利单抗联合培美曲塞和铂类化疗，用于未经系统治疗的表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的晚期或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌的治疗。3.信迪利单抗联合吉西他滨和铂类化疗，用于不可手术切除的晚期或复发性鳞状细胞非小细胞肺癌的一线治疗。4.信迪利单抗联合贝伐珠单抗，用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗。	达伯舒	100mg（10ml）/瓶：*元	信达生物制药（苏州）有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
157	西药	伊布替尼胶囊	口服常释剂型	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。	亿珂	140mg×90 粒/盒：15210 元	西安杨森制药有限公司	2022 年 3 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
158	西药	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；胃肠间质瘤患者。	伊美瑞	100mg×60片/盒：288元	齐鲁制药（海南）有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					昕维	100mg×60片/盒：*元	江苏豪森药业集团有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					格尼可	100mg×60粒/盒：*元	正大天晴药业集团股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					诺利宁	100mg×60片/盒：*元	石药集团欧意药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
159	西药	枸橼酸伊沙佐米胶囊	口服常释剂型	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。	恩莱瑞	2.3mg×3粒/盒：*元； 3mg×3粒/盒：*元；4mg×3粒/盒：*元	武田药品（中国）有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
160	西药	依维莫司片	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。	飞尼妥	2.5mg×30片/盒：*元； 5mg×30片/盒：*元	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
161	西药	注射用英夫利西单抗	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患者，需按说明书用药。3.克罗恩病患者的二线治疗。4.中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。	类克	100mg/瓶：*元	西安杨森制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					类停	100mg/瓶：*元	泰州迈博太科药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					安伯特	100mg/瓶：*元	海正生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业(持有企业或国内一级代理企业)	协议有效期
162	西药	注射用阿糖苷酶α	注射剂	限庞贝病(酸性α葡萄糖苷酶【GAA】缺乏症)患者的治疗	美而赞	50mg/瓶: *元	赛诺菲(中国)投资有限公司	2022年3月1日至2022年6月30日
163	西药	注射用醋酸奥曲肽微球	注射剂	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症,按说明书用药。	善龙	20mg/瓶: *元; 30mg/瓶: *元	北京诺华制药有限公司	2022年3月1日至2022年12月31日
164	西药	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。	赫赛汀	440mg(20ml)/瓶: 5500元	上海罗氏制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
					汉曲优	60mg/瓶: *元; 150mg/瓶: *元	上海复宏汉霖生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
165	西药	注射用伊米苷酶	注射剂	限非神经病变型(I型)和慢性神经病变型(III型)戈谢病且有显著非神经系统病变临床表现的患者的长期酶替代疗法。	思而赞	400单位/瓶: *元	赛诺菲(中国)投资有限公司	2022年3月1日至2022年6月30日
166	西药	注射用尤瑞克林	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。	凯力康	0.15PNA/瓶: *元	广东天普生化医药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
167	西药	尼妥珠单抗注射液	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。	泰欣生	50mg(10ml)/瓶: 1435元	百泰生物药业有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
168	西药	重组人血管内皮抑制素注射液	注射剂	限晚期非小细胞肺癌患者。	恩度	15mg(3ml)/支: 490元	山东先声生物制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
169	中成药	参一胶囊	口服常释剂型	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	无	10mg×16粒/盒: 98.88元	吉林亚泰制药股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
170	中成药	复方黄黛片	口服常释剂型	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	柏雪康	270mg×100片/瓶: 1019元	天长亿帆制药有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
171	中成药	银杏二萜内酯葡胺注射液	注射剂	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。	尤赛金	5ml(25mg)/支: 93.7元	江苏康缘药业股份有限公司	2022年3月1日至2023年12月31日
172	中成药	柴芩清宁胶囊			无	36元(0.3g/粒, 24粒/盒)	扬子江药业集团江苏龙凤堂中药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
173	中成药	蓝芩口服液			无	70.56元(10ml/支(相当于原药材21.2g), 12支/盒); 35.28元(10ml/支(相当于原药材21.2g), 6支/盒)	扬子江药业集团有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
174	中成药	小儿荆杏止咳颗粒			金蓓贝	43.92元(5g/相当于饮片18.33g/袋, 4袋/盒); 65.88元(5g/相当于饮片18.33g/袋, 6袋/盒)	湖南方盛制药股份有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日

序号	类别	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	医保支付标准	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）	协议有效期
175	中成药	连花清咳片			无	46.44 元(0.46g/片, 36 片/盒)	石家庄以岭药业股份有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
176	中成药	小儿牛黄清心散		限高热神昏的急救、抢救时使用。	无	47.2 元(0.3g/袋, 20 袋/盒)	山东广育堂国药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
177	中成药	桑枝总生物碱片			无	117.12 元(50mg/片, 24 片/盒)	北京五和博澳药业股份有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
178	中成药	蝮蛇通络胶囊		限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。	无	39.6 元(0.5g/粒, 24 粒/盒); 59.4 元(0.5g/粒, 36 粒/盒)	陕西健民制药有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
179	中成药	康莱特注射液		限二级及以上医疗机构中晚期肺癌或中晚期肝癌。	无	136 元(100ml:10g/支)	浙江康莱特药业有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日
180	中成药	康艾注射液		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。	无	11.73 元(5ml/支); 19.94 元(10ml/支); 33.9 元(20ml/支)	长白山制药股份有限公司	2021年11月10日至2022年12月31日