

新增（药品）医保智能审核规则设定依据

序号	目录等级	目录编号	药品名称	剂型	备注
1	乙	★（16）	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	注射剂	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者
2	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
3	乙	★（15）	奥美拉唑	注射剂	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者
4	乙	★（18）	兰索拉唑	注射剂	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者
5	乙	★（20）	泮托拉唑	注射剂	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者
6	乙	★（26）	二甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
7	乙	27	西甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
8	乙	★（37）	多潘立酮	口服液体剂	限儿童或吞咽困难患者
9	乙	★（42）	昂丹司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
10	乙	★（43）	格拉司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
11	乙	44	帕洛诺司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者的二线用药
12	乙	★（45）	托烷司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
13	乙	48	促肝细胞生长素	注射剂	限肝功能衰竭
14	乙	★（49）	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	限抢救或肝功能衰竭
15	乙	★（50）	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
16	乙	★（51）	甘草酸二铵	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
17	乙	52	谷胱甘肽	口服常释剂型	限肝功能衰竭
18	乙	53	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
19	乙	55	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	限肝性脑病
20	乙	60	水飞蓟素	口服常释剂型	限中毒性肝脏损害
21	乙	61	异甘草酸镁	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
22	乙	★（75）	蒙脱石	口服液体剂	限儿童
23	乙	★（78）	洛哌丁胺	颗粒剂	限儿童
24	乙	★（80）	美沙拉秦（美沙拉嗪）	灌肠剂	限直肠乙状结肠型溃疡性结肠炎急性发作期患者
25	乙	95	重组赖脯胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
26	乙	96	谷赖胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
27	乙	97	赖脯胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者

28	乙	98	门冬胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
29	乙	113	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
30	乙	114	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
31	乙	115	门冬胰岛素30	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
32	乙	116	门冬胰岛素50	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
33	乙	118	重组甘精胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
34	乙	119	地特胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
35	乙	120	甘精胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
36	乙	121	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
37	乙	131	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
38	乙	132	利格列汀二甲双胍I 利格列汀二甲双胍II	口服常释剂型	限二线用药
39	乙	133	西格列汀二甲双胍I 西格列汀二甲双胍II	口服常释剂型	限二线用药
40	乙	134	沙格列汀二甲双胍I 沙格列汀二甲双胍II 沙格列汀二甲双胍III	缓释控释剂型	限二线用药
41	乙	140	阿格列汀	口服常释剂型	限二线用药
42	乙	141	利格列汀	口服常释剂型	限二线用药
43	乙	142	沙格列汀	口服常释剂型	限二线用药
44	乙	144	西格列汀	口服常释剂型	限二线用药
45	乙	145	恩格列净	口服常释剂型	限二线用药。
46	乙	146	卡格列净	口服常释剂型	限二线用药。
47	乙	151	硫辛酸	注射剂	限有明确神经电生理检查证据的痛性糖尿病外周神经病变诊断的患者
48	乙	158	阿法骨化醇	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
49	乙	★(158)	阿法骨化醇	口服液体剂	限新生儿低钙血症
50	乙	160	骨化三醇	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
51	乙	★(160)	骨化三醇	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者
52	乙	161	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
53	乙	164	维生素AD	口服液体剂	限夜盲症、儿童佝偻病
54	乙	165	硒酵母	口服常释剂型	限有硒缺乏检验证据的患者
55	乙	166	小儿碳酸钙D3	颗粒剂	限儿童佝偻病

56	乙	168	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
57	乙	169	多种维生素 (12)	注射剂	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付
58	乙	172	醋酸钙	口服常释剂型	限慢性肾功能衰竭所致的高磷血症
59	乙	174	硫酸锌	口服常释剂型	限有锌缺乏检验证据的患者
60	乙	★ (174)	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者
61	乙	176	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常
62	乙	★ (176)	门冬氨酸钾镁	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
63	乙	181	乌司他丁	注射剂	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者
64	乙	182	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
65	乙	★ (182)	腺苷蛋氨酸	注射剂	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者
66	乙	183	特利加压素	注射剂	限食管静脉曲张出血抢救
67	乙	★ (185)	肝素	封管液	限血液透析、体外循环、导管术、微血管手术等操作中及某些血液标本或器械的抗凝处理
68	乙	192	贝前列素	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
69	乙	194	沙格雷酯	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
70	乙	195	替罗非班	注射剂	限急性冠脉综合症的介入治疗
71	乙	★ (195)	替罗非班氯化钠	注射剂	限急性冠脉综合症的介入治疗
72	乙	196	西洛他唑	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
73	乙	197	依替巴肽	注射剂	限急性冠脉综合症的介入治疗
74	乙	198	吲哚布芬	口服常释剂型	限阿司匹林不能耐受的患者
75	乙	199	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。
76	乙	202	降纤酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
77	乙	203	纤溶酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
78	乙	206	阿加曲班	注射剂	限有急性脑梗死诊断并有运动神经麻痹体征且在发作后48小时内用药
79	乙	207	达比加群酯	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患者
80	乙	208	阿哌沙班	口服常释剂型	限下肢关节置换手术患者
81	乙	209	磺达肝癸钠	注射剂	限下肢关节置换手术患者
82	乙	210	利伐沙班	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；下肢关节置换手术患者
83	乙	212	奥扎格雷	注射剂	限新发的急性血栓性脑梗死，支付不超过14天
84	乙	★ (215)	氨基己酸	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者

85	乙	★ (215)	氨基己酸氯化钠	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者
86	乙	221	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
87	乙	223	聚桂醇	注射剂	限消化道严重出血
88	乙	★ (224)	卡络磺钠（肾上腺色腓）	注射剂	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腓）的患者
89	乙	★ (224)	卡络磺钠（肾上腺色腓）氯化钠	注射剂	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腓）的患者
90	乙	225	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
91	乙	226	人凝血酶原复合物	注射剂	限手术大出血和肝病导致的出血；乙（B）型血友病或伴有凝血因子Ⅷ抑制物的血友病患者
92	乙	227	人纤维蛋白原	注射剂	限低纤维蛋白原血症致活动性出血
93	乙	228	蛇毒血凝酶	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
94	乙	230	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂	限儿童甲（A）型血友病；成人甲（A）型血友病限出血时使用
95	乙	231	重组人凝血因子Ⅸ	注射剂	限儿童乙（B）型血友病；成人乙（B）型血友病限出血时使用
96	乙	★ (233)	右旋糖酐铁	口服液体剂	限儿童缺铁性贫血
97	乙	238	山梨醇铁	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
98	乙	239	蔗糖铁	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
99	乙	★ (243)	甲钴胺	注射剂	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者
100	乙	★ (242)	腺苷钴胺	注射剂	限巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用腺苷钴胺口服制剂的患者
101	乙	245	人促红素[重组人促红素（CHO细胞）]	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
102	乙	246	重组人促红素-β（CHO细胞）	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
103	乙	247	琥珀酰明胶	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
104	乙	248	羟乙基淀粉（200/0.5）氯化钠 羟乙基淀粉（130/0.4）氯化钠	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
105	乙	249	人血白蛋白	注射剂	限抢救、重症或因肝硬化、癌症引起胸腹水的患者，且白蛋白低于30g/L
106	乙	250	羟乙基淀粉130/0.4电解质	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者。
107	甲	251	复方氨基酸（18AA） 复方氨基酸（18AA-I） 复方氨基酸（18AA-II） 复方氨基酸（18AA-III） 复方氨基酸（18AA-V）	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付

108	甲	252	小儿复方氨基酸（18AA-I） 小儿复方氨基酸（18AA-II）	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付
109	乙	253	复方氨基酸（15AA）	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
110	乙	★（251）	复方氨基酸（18AA-VII）	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
111	乙	254	复方氨基酸 复方氨基酸（20AA）	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
112	乙	255	复方氨基酸（6AA）	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
113	乙	256	复方氨基酸（9AA）	注射剂	限肾功能不全的患者。需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
114	乙	257	小儿复方氨基酸（19AA-I）	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
115	乙	258	脂肪乳（C14-24）[指大豆油]	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
116	乙	259	ω -3鱼油脂肪乳	注射剂	限重度炎症及感染的患者。需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
117	乙	260	中/长链脂肪乳（C6-24）	注射剂	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。

118	乙	261	中/长链脂肪乳 (C8-24) 中/长链脂肪乳 (C8-24Ve)	注射剂	需经营养风险筛查, 明确具有营养风险, 且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
119	乙	262	结构脂肪乳 (C6-24)	注射剂	限肝功能不全 (严重肝功能不全者除外) 患者的二线用药。需经营养风险筛查, 明确具有营养风险, 且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
120	乙	263	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂	需经营养风险筛查, 明确具有营养风险, 且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的重症住院患者方予支付。
121	乙	270	果糖	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者, 果糖总量每日不超过50g
122	乙	★ (270)	果糖氯化钠	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者, 果糖总量每日不超过50g
123	乙	280	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	限有禁食医嘱的患者, 并符合凡例对肠内外营养制剂的规定
124	乙	296	伊布利特	注射剂	限新发房颤转复
125	乙	307	左西孟旦	注射剂	限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗
126	乙	★ (310)	单硝酸异山梨酯	注射剂	限无法口服硝酸酯类药物的患者
127	乙	312	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
128	乙	313	曲美他嗪	口服常释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
129	乙	★ (313)	曲美他嗪	缓释控释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
130	乙	★ (319)	可乐定	贴剂	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
131	乙	321	川芎嗪	注射剂	限急性缺血性脑血管疾病, 支付不超过14天
132	乙	322	银杏达莫	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者, 支付不超过14天
133	乙	★ (323)	银杏叶提取物	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者; 限耳部血流及神经障碍患者。支付不超过14天
134	乙	★ (339)	托拉塞米	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
135	乙	345	法舒地尔	注射剂	限新发的蛛网膜下腔出血后的患者, 支付不超过14天
136	乙	351	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
137	乙	★ (351)	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
138	乙	354	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
139	乙	★ (355)	七叶皂苷	注射剂	限脑水肿的二线治疗, 支付不超过10天
140	乙	★ (356)	曲克芦丁	注射剂	限新发的缺血性脑梗死, 支付不超过14天

141	乙	393	依那普利叶酸	口服常释剂型	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压
142	乙	402	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受的患者
143	乙	408	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
144	乙	409	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
145	乙	423	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的患者
146	乙	440	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	外用冻干制剂	限Ⅱ度烧伤
147	乙	★(440)	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤
148	乙	442	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	限Ⅱ度烧伤
149	乙	★(442)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤
150	乙	490	吡美莫司	软膏剂	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药
151	乙	493	氢醌	软膏剂	限工伤保险
152	乙	494	他克莫司	软膏剂	限中重度特应性皮炎患者的二线用药
153	乙	505	地诺前列酮	栓剂	限生育保险
154	乙	507	卡前列素氨丁三醇	注射剂	限生育保险
155	乙	512	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
156	乙	531	炔雌醇环丙孕酮	口服常释剂型	限多囊卵巢综合症
157	乙	539	米非司酮 米非司酮Ⅱ	口服常释剂型	限生育保险
158	乙	544	非那吡啶	口服常释剂型	限膀胱镜检查使用
159	乙	547	左卡尼汀	注射剂	限长期血透患者在血透期间使用
160	乙	★(547)	左卡尼汀	口服液体剂	限原发性肉碱缺乏症患者或因罕见病导致的继发性肉碱缺乏症患者(以国家相关部门公布的罕见病目录为准)
161	乙	557	人生长激素(重组人生长激素)	注射剂	限儿童原发性生长激素缺乏症
162	乙	563	奥曲肽	注射剂	胰腺手术，支付不超过7天；神经内分泌肿瘤类癌危象围手术期，支付不超过7天；肝硬化所致的食道或胃静脉曲张出血，支付不超过5天。
163	乙	564	生长抑素	注射剂	限胰腺手术，支付不超过5天；严重急性食道静脉曲张出血，支付不超过5天。
164	乙	580	帕立骨化醇	注射剂	限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
165	乙	581	西那卡塞	口服常释剂型	限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
166	乙	★(583)	多西环素	注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者

167	乙	585	替加环素	注射剂	限复杂性腹腔感染、复杂性皮肤及软组织感染、社区获得性肺炎的重症患者，以及多重耐药的鲍曼不动杆菌或碳青霉烯类耐药的肠杆菌感染患者（不包括中枢神经系统、尿路感染）
168	甲	★（587）	阿莫西林	口服液体剂	限儿童及吞咽困难患者
169	甲	★（587）	阿莫西林	颗粒剂	限儿童及吞咽困难患者
170	乙	601	哌拉西林舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
171	乙	602	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
172	乙	607	头孢硫脒	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者
173	乙	612	头孢替安	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
174	乙	613	头孢美唑	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
175	乙	614	头孢西丁	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
176	乙	615	头孢米诺	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
177	乙	618	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
178	乙	621	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
179	乙	624	头孢吡肟	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
180	乙	625	头孢匹罗	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
181	乙	626	氨曲南	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
182	乙	627	厄他培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
183	乙	628	比阿培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
184	乙	629	美罗培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
185	乙	630	亚胺培南西司他丁	注射剂	限多重耐药的重症感染
186	乙	631	法罗培南	口服常释剂型	限头孢菌素耐药或重症感染患者
187	乙	★（631）	法罗培南	颗粒剂	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者
188	乙	★（642）	罗红霉素	颗粒剂	限儿童
189	乙	★（485）	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂	限儿童或经口鼻饲管途径给药
190	乙	652	吉米沙星	口服常释剂型	限二线用药
191	乙	★（653）	莫西沙星	注射剂	限有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染
192	乙	★（653）	莫西沙星氯化钠	注射剂	限下呼吸道感染、社区获得性肺炎；有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、复杂性腹腔感染
193	乙	655	去甲万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症
194	乙	656	替考拉宁	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗

195	乙	657	万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症
196	乙	658	多粘菌素B（多粘菌素）	注射剂	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗
197	乙	★（454）	夫西地酸	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染
198	乙	660	左奥硝唑氯化钠	注射剂	限二线用药
199	乙	665	达托霉素	注射剂	限有证据支持的金黄色葡萄球菌菌血症（含右心心内膜炎）
200	乙	669	利奈唑胺	口服常释剂型	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
201	乙	★（669）	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
202	乙	★（673）	两性霉素B	脂质体注射剂	限因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量两性霉素B的患者
203	乙	675	伏立康唑	口服常释剂型	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
204	乙	★（675）	伏立康唑	口服液体剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
205	乙	★（675）	伏立康唑	注射剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
206	乙	★（676）	伊曲康唑	口服液体剂	限有HIV诊断或免疫缺陷患者口腔或食道真菌感染
207	乙	★（676）	伊曲康唑	注射剂	限重症侵袭性真菌感染
208	乙	678	卡泊芬净	注射剂	限三唑类衍生物无效的念珠菌血症；其他治疗无效或不能耐受的侵袭性曲霉菌病的二线治疗
209	乙	679	米卡芬净	注射剂	限三唑类衍生物无效的念珠菌血症；其他治疗无效或不能耐受的侵袭性曲霉菌病的二线治疗
210	乙	705	恩曲他滨	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染
211	乙	706	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染
212	乙	708	拉米夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断
213	乙	709	齐多夫定	口服液体剂	限艾滋病病毒感染
214	乙	★（709）	齐多夫定	注射剂	限艾滋病病毒感染

215	乙	710	替比夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断
216	乙	712	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	限慢性乙型肝炎患者。
217	乙	713	利匹韦林	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染
218	乙	714	奥司他韦	口服常释剂型	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
219	乙	★ (714)	奥司他韦	颗粒剂	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
220	乙	715	帕拉米韦氯化钠	注射剂	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
221	乙	717	齐多拉米双夫定	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染
222	乙	718	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染
223	乙	719	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
224	乙	729	A型肉毒毒素	注射剂	限工伤保险
225	乙	730	静注人免疫球蛋白 (pH4)	注射剂	限原发性免疫球蛋白缺乏症；新生儿败血症；重型原发性免疫性血小板减少症；川崎病；全身型重症肌无力；急性格林巴利综合征
226	乙	731	人免疫球蛋白	注射剂	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗
227	乙	736	人用狂犬病疫苗 (Vero细胞)	注射剂	限工伤保险
228	乙	★ (736)	人用狂犬病疫苗 (地鼠肾细胞)	注射剂	限工伤保险
229	乙	★ (736)	人用狂犬病疫苗 (鸡胚细胞)	注射剂	限工伤保险
230	乙	★ (736)	人用狂犬病疫苗 (人二倍体细胞)	注射剂	限工伤保险
231	乙	752	替莫唑胺	口服常释剂型	限多形性胶质母细胞瘤、间变性星形细胞瘤
232	乙	754	培美曲塞	注射剂	限局部晚期或转移性非鳞状细胞型非小细胞肺癌；恶性胸膜间皮瘤
233	乙	755	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。
234	乙	757	氟达拉滨	口服常释剂型	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
235	乙	★ (757)	氟达拉滨	注射剂	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
236	乙	760	地西他滨	注射剂	限IPSS评分系统中中危-2和高危的初治、复治骨髓增生异常综合征患者
237	乙	767	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

238	乙	★ (775)	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	限联合化疗失败的转移性乳腺癌或辅助化疗后6个月内复发的乳腺癌患者
239	乙	779	斑蝥酸钠维生素B6	注射剂	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌
240	乙	780	榄香烯	口服液体剂	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗
241	乙	★ (780)	榄香烯	注射剂	限癌性胸腹水患者
242	乙	790	伊达比星	注射剂	限二线用药
243	乙	799	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。
244	乙	800	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。
245	乙	801	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。
246	乙	802	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
247	乙	803	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。
248	乙	804	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

249	乙	805	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。
250	乙	806	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。
251	乙	807	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。
252	乙	808	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。
253	乙	809	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。
254	乙	814	甘氨双唑钠	注射剂	限头颈部恶性肿瘤
255	乙	828	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
256	乙	829	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
257	乙	830	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合并发热的患者
258	乙	831	人粒细胞刺激因子（重组人粒细胞刺激因子）	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
259	乙	★（831）	重组人粒细胞刺激因子（CHO细胞）	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
260	乙	832	人粒细胞巨噬细胞刺激因子（重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子）	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
261	乙	833	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

262	乙	834	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
263	乙	835	人干扰素 α 1b(重组人干扰素 α -1b)	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
264	乙	836	人干扰素 α 2a(重组人干扰素 α -2a)	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
265	乙	★ (836)	人干扰素 α 2a[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
266	乙	837	人干扰素 α 2b(重组人干扰素 α -2b)	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
267	乙	★ (837)	人干扰素 α 2b[重组人干扰素 α -2b(假单胞菌)]	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
268	乙	★ (837)	人干扰素 α 2b[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
269	乙	838	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
270	乙	★ (838)	重组人白介素-11(I)	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
271	乙	★ (838)	人白介素-11[重组人白介素-11(酵母)]	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
272	乙	839	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
273	乙	★ (839)	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
274	乙	★ (839)	重组人白介素-2(185A1)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
275	乙	★ (839)	重组人白介素-2(185C)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
276	乙	845	胸腺法新	注射剂	限工伤保险

277	乙	847	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应和III-V型狼疮性肾炎的患者
278	乙	★(847)	吗替麦考酚酯	口服液体剂	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应
279	乙	848	麦考酚钠	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应
280	乙	849	西罗莫司	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应
281	乙	★(849)	西罗莫司	口服液体剂	限器官移植后的抗排异反应
282	乙	850	抗人T细胞兔免疫球蛋白	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
283	乙	851	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血
284	乙	852	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。
285	乙	853	巴利昔单抗	注射剂	限器官移植的诱导治疗
286	乙	854	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。
287	乙	855	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。限成人重度斑块状银屑病。

288	乙	856	戈利木单抗	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。
289	乙	857	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。本品适用于需要进行系统治疗的成年中重度慢性斑块状银屑病患者。4. 克罗恩病。用于充足皮质类固醇和/或免疫抑制治疗应答不充分、不耐受或禁忌的中重度活动性克罗恩病成年患者。5. 葡萄膜炎。本品适用于治疗对糖皮质激素应答不充分、需要节制使用糖皮质激素、或不适合进行糖皮质激素治疗的成年非感染性中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎和全葡萄膜炎患者。6. 多关节型幼年特发性关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗对一种或多种改善病情抗风湿药（DMARDs）疗效不佳的2岁及2岁以上活动性多关节型幼年特发性关节炎患者。当患者无法耐受甲氨蝶呤治疗，或者连续使用甲氨蝶呤治疗效果不佳时，本品可作为单药治疗。本品尚未在此适应症的2岁以下患儿中进行过研究。7. 儿童斑块状银屑病。用于治疗对局部治疗和光疗疗效不佳或不适于该类治疗的4岁及4岁以上儿童与青少年的重度慢性斑块状银屑病。本品应只给予将会被密切监测并由医师定期随访的患者。8. 儿童克罗恩病：本品适用于对糖皮质激素或免疫调节剂（例如：硫唑嘌呤、6-巯基嘌呤、甲氨蝶呤）应答不足的6岁及以上的中重度活动性克罗恩病的患儿减轻症状和体征，诱导和维持临床缓解。
290	乙	858	托珠单抗	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。
291	乙	861	吡非尼酮	口服常释剂型	限特发性肺纤维化
292	乙	862	咪唑立宾	口服常释剂型	限器官移植后的排异反应
293	乙	864	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。

294	乙	870	酮咯酸氨丁三醇	注射剂	限手术后疼痛或严重急性疼痛的短期治疗
295	乙	877	氟比洛芬酯	注射剂	限不能口服药物或口服药物效果不理想的术后镇痛
296	乙	881	右旋布洛芬	口服液体剂	限儿童
297	乙	882	艾瑞昔布	口服常释剂型	限二线用药
298	乙	883	帕瑞昔布	注射剂	限不能口服药物或口服药物效果不理想的术后镇痛
299	乙	888	艾拉莫德	口服常释剂型	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗
300	乙	889	氨基葡萄糖	口服常释剂型	限工伤保险
301	乙	893	汉防己甲素	口服常释剂型	限单纯硅肺和煤硅肺
302	乙	★(893)	汉防己甲素	注射剂	限单纯硅肺和煤硅肺
303	乙	910	非布司他	口服常释剂型	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者
304	乙	911	阿仑膦酸	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
305	乙	913	利塞膦酸	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
306	乙	914	氯膦酸二钠	口服常释剂型	限癌症骨转移
307	乙	★(914)	氯膦酸二钠	注射剂	限癌症骨转移
308	乙	915	帕米膦酸二钠	注射剂	限癌症骨转移
309	乙	★(915)	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	限癌症骨转移
310	乙	916	羟乙膦酸	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
311	乙	917	伊班膦酸	注射剂	限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
312	乙	918	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
313	乙	919	唑来膦酸	注射剂	限重度骨质疏松或癌症骨转移
314	乙	929	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂	限丙泊酚注射剂不能耐受的患者
315	乙	938	左布比卡因	注射剂	限布比卡因注射剂不能耐受的患者
316	乙	946	纳美芬	注射剂	限急救抢救
317	乙	★(924)	芬太尼	贴剂	限癌症疼痛患者或其他方法难以控制的重度疼痛
318	乙	952	纳布啡	注射剂	限复合麻醉
319	乙	954	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的患者
320	乙	968	利扎曲普坦	口服常释剂型	限偏头痛急性发作患者的二线用药
321	乙	969	舒马普坦	口服常释剂型	限偏头痛急性发作患者的二线用药
322	乙	970	佐米曲普坦	口服常释剂型	限偏头痛急性发作患者的二线用药
323	乙	★(982)	左乙拉西坦	口服液体剂	限儿童
324	乙	989	屈昔多巴	口服常释剂型	限二线用药
325	乙	995	罗匹尼罗	口服常释剂型	限二线用药
326	乙	★(995)	罗匹尼罗	缓释控释剂型	限二线用药

327	乙	996	普拉克索	缓释控释剂型	限二线用药
328	乙	998	雷沙吉兰	口服常释剂型	限二线用药
329	乙	999	恩他卡朋	口服常释剂型	限二线用药
330	乙	1000	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
331	乙	★ (1009)	齐拉西酮	注射剂	限精神分裂症患者的急性激越症状
332	乙	★ (1014)	奥氮平	口腔崩解片	限吞咽困难的患者
333	乙	★ (1020)	利培酮	微球注射剂	限不配合口服给药患者
334	乙	★ (1021)	帕利哌酮	注射剂	限不配合口服给药患者
335	乙	★ (1061)	哌甲酯	缓释控释剂型	限由专科医生采用DSM-IV诊断标准作出明确诊断的儿童患者
336	乙	1064	多奈哌齐	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
337	乙	★ (1064)	多奈哌齐	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病
338	乙	1065	加兰他敏	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
339	乙	1066	卡巴拉汀	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
340	乙	1067	美金刚	口服常释剂型	限明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
341	乙	★ (1067)	美金刚	口服溶液剂	限吞咽困难且明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
342	乙	1068	里斯的明	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病
343	乙	★ (1077)	胞磷胆碱（胞二磷胆碱）	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
344	乙	★ (1077)	胞磷胆碱氯化钠	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
345	乙	★ (1077)	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
346	乙	1078	吡拉西坦	注射剂	限脑外伤所致的脑功能障碍患者，支付不超过14天
347	乙	★ (1082)	天麻素	注射剂	限无法口服的血管神经性头痛或眩晕症患者，支付不超过14天
348	乙	1104	奥洛他定	口服常释剂型	限二线用药
349	乙	1123	茚达特罗	粉雾剂	限二线用药
350	乙	★ (1126)	多索茶碱	注射剂	限无法口服且氨茶碱不能耐受的患者
351	乙	★ (1128)	孟鲁司特	咀嚼片	限儿童
352	乙	★ (1128)	孟鲁司特	颗粒剂	限儿童
353	乙	★ (1129)	氨溴索	注射剂	限无法使用氨溴索口服制剂的排痰困难患者
354	乙	1133	福多司坦	口服常释剂型	限二线用药
355	乙	★ (1130)	溴己新	注射剂	限无法使用溴己新口服制剂的排痰困难患者
356	乙	★ (1134)	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
357	乙	1147	贝他斯汀	口服常释剂型	限二线用药
358	乙	★ (1149)	地氯雷他定	口服液体剂	限儿童
359	乙	★ (1154)	西替利嗪	口服液体剂	限儿童
360	乙	1156	依美斯汀	缓释控释剂型	限二线用药

361	乙	1157	左西替利嗪	口服常释剂型	限二线用药
362	乙	★ (1157)	左西替利嗪	口服液体剂	限儿童
363	乙	1163	牛肺表面活性剂	注射剂	限新生儿
364	乙	1164	猪肺磷脂	注射剂	限新生儿
365	乙	★ (1169)	加替沙星	眼用凝胶剂	限二线用药
366	乙	★ (653)	莫西沙星	滴眼剂	限二线用药
367	乙	1174	溴芬酸钠	滴眼剂	限眼部手术后炎症
368	乙	1179	贝美前列素	滴眼剂	限二线用药
369	乙	1184	拉坦前列素	滴眼剂	限二线用药
370	乙	1185	曲伏前列素	滴眼剂	限二线用药
371	乙	★ (494)	他克莫司	滴眼剂	限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者
372	乙	1196	维生素A棕榈酸酯	眼用凝胶剂	限有Sjogren's综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者
373	乙	★ (441)	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子(酵母)]	滴眼剂	限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者
374	乙	1198	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
375	乙	1199	肠内营养剂(TP)	口服粉剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
376	乙	★ (1199)	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
377	乙	★ (1199)	肠内营养剂(TP)	口服乳剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
378	乙	1200	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
379	乙	★ (1200)	肠内营养剂(TPF)	乳剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
380	乙	1201	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	限糖尿病患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付
381	乙	★ (1201)	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	限糖尿病患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付
382	乙	1202	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	限糖尿病患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付
383	乙	1203	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
384	乙	1204	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂	限肿瘤患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。

385	乙	1205	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
386	乙	1206	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
387	乙	1207	肠内营养剂(TPSPA)	口服混悬剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
388	乙	1208	肠内营养剂 II (TP)	口服混悬剂	限呼吸系统疾病患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
389	乙	1209	肠内营养粉(AA)	口服粉剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
390	乙	1210	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
391	乙	1211	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	限重症患者。需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且应为不能经饮食补充足够营养的重症住院患者时方予支付。
392	乙	1212	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	限经营养风险筛查,明确具有营养风险的1岁以下住院患儿。
393	乙	1213	多种微量元素 多种微量元素 I 多种微量元素 II	注射剂	限配合肠外营养用
394	乙	1214	辅酶A	注射剂	限急救、抢救
395	乙	1215	辅酶Q10	注射剂	限急救、抢救
396	乙	1218	三磷酸腺苷	注射剂	限急救、抢救
397	乙	1239	司维拉姆	口服常释剂型	限透析患者高磷血症。
398	乙	1240	碳酸镧	咀嚼片	限透析患者高磷血症。
399	乙	1243	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
400	乙	★(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重症患者
401	甲	★(89)	清开灵注射液		限二级及以上医疗机构并有急性中风偏瘫患者和上呼吸道感染、肺炎导致的高热患者
402	乙	112	莲必治注射液		限二级及以上医疗机构
403	乙	117	热毒宁注射液		限二级及以上医疗机构重症患者
404	乙	119	喜炎平注射液		限二级及以上医疗机构重症患者
405	乙	121	炎宁糖浆		限儿童
406	乙	★(124)	肿节风注射液		限二级及以上医疗机构
407	乙	132	痰热清注射液		限二级及以上医疗机构重症患者
408	乙	135	鱼腥草注射液		限二级及以上医疗机构
409	乙	139	安络化纤丸		限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据
410	甲	★(153)	茵栀黄注射液		限二级及以上医疗机构
411	乙	★(162)	苦黄注射液		限二级及以上医疗机构
412	乙	165	舒肝宁注射液		限急性肝炎、慢性肝炎活动期的患者
413	乙	193	小儿珠珀散(珠珀猴枣散)		限小儿发热痰鸣

414	甲	214	参附注射液	限二级及以上医疗机构有阳气虚脱的急重症患者
415	乙	263	小儿清热宣肺贴膏	限急性支气管炎患儿
416	乙	279	喘可治注射液	限二级及以上医疗机构支气管哮喘急性发作的患者
417	乙	★(294)	止喘灵注射液	限二级及以上医疗机构
418	甲	297	安宫牛黄丸	限高热惊厥或中风所致的昏迷急救、抢救时使用
419	甲	298	紫雪、紫雪胶囊(颗粒)	限高热惊厥急救、抢救时使用
420	乙	299	安脑丸(片)	限高热神昏、中风窍闭的急救、抢救使用
421	乙	301	局方至宝丸	限高热惊厥急救、抢救时使用
422	乙	304	醒脑静注射液	限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷抢救的患者
423	乙	★(324)	刺五加注射液	限二级及以上医疗机构
424	乙	328	潞党参口服液	限儿童
425	乙	353	养阴生血合剂	限肿瘤放化疗患者且有白细胞减少的检验证据
426	乙	357	复方阿胶浆	限有重度贫血检验证据
427	乙	380	六味五灵片	限有转氨酶增高的慢性乙肝患者且经过中医辨证有符合说明书标明证候的
428	乙	395	百令片	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
429	乙	396	金水宝片(胶囊)	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
430	乙	397	宁心宝胶囊	限难治性缓慢型心律失常患者使用
431	乙	398	至灵胶囊	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
432	甲	428	参麦注射液	限二级及以上医疗机构并有急救、抢救临床证据或肿瘤放化疗证据的患者。
433	甲	429	参松养心胶囊	限有室性早搏的诊断证据
434	甲	★(430)	生脉注射液	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
435	乙	432	稳心片(胶囊、颗粒)	限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
436	乙	440	九味镇心颗粒	限有明确的焦虑症诊断证据
437	乙	471	大株红景天胶囊(片)	限有冠心病、心绞痛的确切诊断证据
438	乙	476	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)	限周围血管血栓性病变
439	乙	480	脑心痛丸(片、胶囊)	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者
440	甲	500	香丹注射液	限二级及以上医疗机构
441	甲	513	丹参注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
442	甲	523	脉络宁注射液	限二级及以上医疗机构
443	乙	536	红花注射液	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
444	乙	538	苦碟子注射液	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病、心绞痛、脑梗塞诊断的患者
445	甲	551	血塞通注射液	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
446	甲	★(551)	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
447	甲	552	血栓通注射液	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

448	甲	★ (552)	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
449	乙	★ (557)	灯盏细辛注射液		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
450	乙	★ (550)	灯盏花素注射液		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
451	乙	★ (550)	注射用灯盏花素		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
452	乙	★ (559)	冠心宁注射液		限二级及以上医疗机构
453	乙	565	疏血通注射液		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性脑血管疾病急性发作证据的重症患者
454	乙	576	舒血宁注射液		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
455	乙	★ (325)	黄芪注射液		限二级及以上医疗机构病毒性心肌炎患者
456	乙	588	脑血疏口服液		限出血性中风急性期及恢复早期
457	乙	591	瓜蒌皮注射液		在二级及以上医疗机构并有冠心病稳定型心绞痛明确诊断证据的患者
458	乙	640	胃痞消颗粒		限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者
459	乙	★ (639)	健胃消食片		限儿童
460	乙	645	化积颗粒(口服液)		限儿童
461	乙	650	一捻金、一捻金胶囊		限儿童
462	乙	696	川蛭通络胶囊		限脑梗塞恢复期
463	乙	751	肾康栓		限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
464	乙	★ (751)	肾康注射液		限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者
465	乙	800	海昆肾喜胶囊		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
466	乙	875	五福化毒丸(片)		限儿童
467	乙	910	西黄丸(胶囊)		限恶性肿瘤
468	甲	914	华蟾素片(胶囊)		限癌症疼痛
469	甲	★ (914)	华蟾素注射液		限癌症疼痛且吞咽困难者
470	甲	915	平消片(胶囊)		限恶性实体肿瘤
471	乙	916	艾迪注射液		限二级及以上医疗机构中晚期癌症
472	乙	917	安替可胶囊		限食管癌
473	乙	918	参莲胶囊(颗粒)		限中晚期癌症
474	乙	919	慈丹胶囊		限肝癌
475	乙	921	复方红豆杉胶囊		限中晚期癌症
476	乙	922	复方苦参注射液		限二级及以上医疗机构中晚期癌症
477	乙	923	肝复乐片(胶囊)		限肝癌
478	乙	924	化癥回生口服液		限中晚期肺癌和肝癌
479	乙	925	回生口服液		限中晚期肺癌和肝癌
480	乙	926	金龙胶囊		限肝癌
481	乙	927	康莱特软胶囊		限中晚期肺癌
482	乙	928	威麦宁胶囊		限中晚期癌症
483	乙	929	消癌平丸(颗粒)、消癌平片(通关藤片)、消癌平胶囊(通关藤胶囊)、消癌平口服液(通关藤口服液)		限中晚期癌症
484	乙	930	通关藤注射液(消癌平注射液)		限二级及以上医疗机构中晚期癌症
485	乙	931	鸦胆子油乳注射液		限二级及以上医疗机构中晚期癌症

486	乙	★ (931)	鸦胆子油软胶囊 (口服乳液)		限中晚期癌症
487	乙	932	紫龙金片		限肺癌
488	甲	933	贞芪扶正片 (胶囊、颗粒)		限恶性肿瘤放化疗血象指标低下
489	乙	934	艾愈胶囊		限恶性肿瘤放化疗并有白细胞减少的检验证据
490	乙	935	安康欣胶囊		限中晚期癌症
491	乙	936	参丹散结胶囊		限中晚期癌症
492	乙	937	参芪扶正注射液		限二级及以上医疗机构; 与肺癌、胃癌放化疗同步使用并有血象指标低下及免疫功能低下证据的患者
493	乙	938	复方蟾酥膏		限晚期癌性疼痛
494	乙	939	槐耳颗粒		限肝癌
495	乙	940	健脾益肾颗粒		限恶性肿瘤放化疗血象指标低下及免疫功能低下的患者
496	乙	941	金复康口服液		限原发性非小细胞肺癌
497	乙	942	康力欣胶囊		限中晚期癌症
498	乙	943	芪珍胶囊		限中晚期癌症
499	乙	944	生白颗粒 (口服液、合剂)		限恶性肿瘤放化疗期间白细胞检验指标明显低下
500	乙	945	养血饮口服液		限肿瘤放化疗患者
501	乙	946	养正合剂		限恶性肿瘤放化疗期间白细胞检验指标明显低下
502	乙	947	养正消积胶囊		限肝癌采用肝动脉介入治疗术后的辅助治疗
503	乙	948	益肺清化膏		限晚期肺癌
504	乙	★ (151)	猪苓多糖注射液		限恶性肿瘤化疗免疫功能低下
505	乙	★ (964)	益母草注射液		限生育保险
506	乙	1022	定坤丹 (丸)		限月经不调, 行经腹痛
507	乙	1031	丹鹿胶囊		限乳腺增生
508	乙	1061	芪明颗粒		限2型糖尿病视网膜病变单纯型
509	乙	1062	芍杞颗粒		限弱视
510	乙	1064	双丹明目胶囊		限2型糖尿病视网膜病变单纯型
511	乙	1162	归芪活血胶囊		限神经根型颈椎病
512	甲	1179	仙灵骨葆胶囊		限中、重度骨质疏松
513	乙	1189	龙牡壮骨颗粒		限小儿佝偻病
514	乙	1190	芪骨胶囊		限女性绝经后骨质疏松症
515	乙	★ (1179)	仙灵骨葆片 (颗粒)		限中、重度骨质疏松
516	乙	1194	壮骨止痛胶囊		限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临床症状
517	乙	1196	全杜仲胶囊		限肾虚腰痛
518	甲	1197	金蝉止痒胶囊		限荨麻疹
519	乙	1200	疤痕止痒软化乳膏 (软化膏)		限工伤保险
520	乙	1214	消风止痒颗粒		限儿童
521	乙	1	注射用艾普拉唑钠	10mg/支	消化性溃疡出血。
522	乙	2	富马酸伏诺拉生片	10mg/片; 20mg/片	限反流性食管炎的患者。
523	乙	3	甲磺酸多拉司琼注射液	1ml:12.5mg/支; 5ml:100mg/支	限放化疗且吞咽困难患者。
524	乙	4	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液	100ml/瓶; 250ml/瓶	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。

525	乙	5	精氨酸谷氨酸注射液	200ml:20g/瓶; 200ml:20g/袋	限肝性脑病。
526	乙	6	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1g/袋; 3g/袋	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症, 特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。
527	乙	7	利那洛肽胶囊	290 μg/粒	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。
528	乙	8	德谷门冬双胰岛素注射液	3ml:300单位(笔芯)/支; 3ml:300单位(畅充)/支	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。
529	乙	9	二甲双胍恩格列净片(I)	每片含盐酸二甲双胍500mg与恩格列净5mg	本品配合饮食控制和运动, 适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的2型糖尿病成人患者, 用于改善这些患者的血糖控制。
530	乙	11	艾塞那肽注射液	5 μg (0.25 mg/ml, 1.2 ml/支); 10 μg (0.25mg/ml, 2.4 ml/支)	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI ≥25的患者, 首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
531	乙	12	利拉鲁肽注射液	3ml:18mg/支	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI ≥25的患者, 首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
532	乙	13	利司那肽注射液	10 μg剂量注射笔, 0.05mg/ml, 3ml/支; 20 μg剂量注射笔, 0.10mg/ml, 3ml/支	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI ≥25的患者, 首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
533	乙	14	贝那鲁肽注射液	2.1ml:4.2mg/支	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI ≥25的患者, 首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
534	乙	15	度拉糖肽注射液	0.75mg:0.5ml/支; 1.5mg:0.5ml/支	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI ≥25的患者, 首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
535	乙	16	聚乙二醇洛塞那肽注射液	0.5ml:0.1mg/支; 0.5ml:0.2mg/支	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI ≥25的患者, 首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
536	乙	17	司美格鲁肽注射液	1.34mg/ml, 1.5ml (预填充注射笔); 1.34mg/ml, 3.0ml (预填充注射笔)	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。
537	乙	18	达格列净片	5mg/片; 10mg/片	限2型糖尿病成人患者的二线用药。
538	乙	19	艾托格列净片	5mg/片	限二线用药。

539	乙	20	麦格司他胶囊	100mg/粒	限C型尼曼匹克病患者。
540	乙	21	盐酸乙酰左卡尼汀片	0.25g/片； 0.5g/片	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。
541	乙	22	注射用维得利珠单抗	300mg/支	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。
542	乙	23	阿加糖酶α注射用浓溶液	3.5mg (3.5ml) /瓶)	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。
543	乙	24	司来帕格片	0.2mg/片； 0.6mg/片； 0.8mg/片	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。
544	乙	26	注射用重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物	18mg/10ml/支	限急性心肌梗死发病12小时内使用。
545	乙	27	注射用重组人尿激酶原	5mg/支	限急性心肌梗死发病12小时内使用。
546	乙	28	注射用阿替普酶	20mg/支； 50mg/支	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。
547	乙	29	注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	1.0×10 ⁷ IU/16mg/支	限急性心肌梗死发病6小时内使用。
548	乙	30	甲苯磺酸艾多沙班片	15mg/片； 30mg/片； 60mg/片	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。
549	乙	31	注射用重组人凝血因子VIIa	1mg (50KIU) /支； 2mg (100KIU) /支； 5mg (250KIU) /支	用于下列患者群体出血的治疗，以及外科手术或有创操作出血的防治： 1. 凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的先天性血友病患者；预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX，具有高记忆应答的先天性血友病患者；2. 获得性血友病患者；3. 先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症患者；4. 具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa(GPIIb-IIIa)和/或人白细胞抗原(HLA)抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。
550	乙	32	重组人血小板生成素注射液	7500U/1ml/支； 15000U/1ml/支	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。
551	乙	33	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	1单位/支	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付。
552	乙	34	马来酸阿伐曲泊帕片	20mg/片	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。
553	乙	35	人凝血因子IX	500 IU/10 ml/瓶	用于凝血因子IX缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。
554	乙	36	艾曲泊帕乙醇胺片	25mg/片； 50mg/片	本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和12岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者。

555	乙	37	海曲泊帕乙醇胺片	2. 5mg/片; 3. 75mg/片; 5mg/片	1. 本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发性血小板减少症 (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定性临床试验的结果。
556	乙	38	罗沙司他胶囊	20mg/粒; 50mg/粒	本品适用于慢性肾脏病 (CKD) 引起的贫血, 包括透析及非透析患者。
557	乙	39	多种油脂脂肪乳 (C6~24) 注射液	100ml/瓶; 250ml/瓶; 500ml/瓶	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。
558	乙	40	复方氨基酸注射液 (18AA-V-SF)	100ml: 3. 224g (总氨基酸) 与 5g木糖醇/瓶; 250ml: 8. 06g (总氨基酸) 与 12. 5g木糖醇; 500ml: 16. 12g (总氨基酸) 与 25g木糖醇	用于营养不良, 低蛋白血症及外科手术前后。
559	乙	41	复方氨基酸注射液 (14AA-SF)	50ml: 4. 2g (总 氨基酸) /瓶; 250ml: 21. 2g (总氨基酸) / 瓶	用于改善手术前后病人营养状态, 亦用于蛋白质消化和吸收障碍, 蛋白质摄入量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。
560	乙	42	醋酸艾替班特注射液	3ml: 30mg/支	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。
561	乙	43	盐酸奥普力农注射液	5ml: 5mg/支	限其他药物疗效不佳的急性心力衰竭的短期静脉治疗。
562	乙	44	注射用重组人脑利钠肽	0. 5mg/支	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗, 单次住院支付不超过3天。

563	乙	45	丹参酮IIA磺酸钠注射液	2ml:10mg/支	限明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者,支付不超过14天。
564	乙	46	波生坦片	62.5mg/片; 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。
565	乙	47	波生坦分散片	32mg/片	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
566	乙	48	利奥西呱片	0.5mg/片; 1mg/片; 2.5mg/片	限以下情况方可支付:1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的CTEPH,且(WHO FC)为II-III的患者;2.动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为II-III患者的二线用药。
567	乙	49	马昔腾坦片	10mg/片	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。
568	乙	50	注射用盐酸兰地洛尔	50mg/支	1.手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速。2.手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速。3.心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗:心房纤颤、心房扑动。
569	乙	51	氨氯地平叶酸片(II)	每片含苯磺酸氨氯地平5mg(以氨氯地平计)与叶酸0.8mg	用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压,叶酸降低血同型半胱氨酸水平,升高血叶酸水平。
570	乙	52	阿利沙坦酯片	80mg/片; 240mg/片	用于轻、中度原发性高血压的治疗。
571	乙	53	阿齐沙坦片	20mg/片; 40mg/片	高血压。
572	乙	54	沙库巴曲缬沙坦钠片	以沙库巴曲缬沙坦计50mg(沙库巴曲24mg/缬沙坦26mg); 以沙库巴曲缬沙坦计100mg(沙库巴曲49mg/缬沙坦51mg); 以沙库巴曲缬沙坦计200mg(沙库巴曲97mg/缬沙坦103mg)	1.以沙库巴曲缬沙坦计50mg、100mg、200mg:用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF≤40%)成人患者,降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂(ARB),与其他心力衰竭治疗药物合用。2.以沙库巴曲缬沙坦计100mg、200mg:用于治疗原发性高血压。

573	乙	55	海博麦布片	10mg/片; 20mg/片	本品作为饮食控制以外的辅助治疗,可单独或与HMG-CoA还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症,可降低总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白B(Apo B)水平。
574	乙	56	依洛尤单抗注射液	1mL:140mg(预充式自动注射笔)/支; 1mL:140mg(预充式注射器)/支	1.降低心血管事件的风险:在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中,降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过:与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药,伴随或不伴随其他降脂疗法,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或与其他降脂疗法联合用药。2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常:可作为饮食的辅助疗法,用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗,以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平:在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中,与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或与其他降脂疗法联合用药。3.纯合子型家族性高胆固醇血症:用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗(例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术)合用,用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。

575	乙	57	阿利西尤单抗注射液	75mg/1ml/支 (预填充式注射笔)； 150mg/1ml/支 (预填充式注射笔)	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，单独用药或其他降脂疗法联合用药。
576	乙	58	本维莫德乳膏	10g:0.1g/支	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的一线治疗，需按说明书用药。
577	乙	59	度普利尤单抗注射液	300mg/2.0mL/支 (预充式注射器)； 200mg/1.14mL/支 (预充式注射器)	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。
578	乙	60	克立硼罗软膏	30g/支	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。
579	乙	61	克霉唑阴道膨胀栓	0.15g/粒	用于念珠菌性外阴阴道病。
580	乙	63	注射用醋酸奥曲肽微球	10mg/瓶； 20mg/瓶； 30mg/瓶	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。
581	乙	64	醋酸兰瑞肽缓释注射液 (预充式)	60mg/支； 90mg/支； 120mg/支	限肢端肥大症，按说明书用药。
582	乙	65	苹果酸奈诺沙星胶囊	250mg/粒	限二线用药。
583	乙	66	西他沙星片	50mg/片	限二线用药。

584	乙	67	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	250ml: 苹果酸奈诺沙星0.5g和氯化钠2.25g/袋	<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>
585	乙	68	小儿法罗培南钠颗粒	0.05g/袋	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。
586	乙	69	头孢托仑匹酯颗粒	0.5g/袋; 0.3g/袋	限儿童患者。
587	乙	70	吗啉硝唑氯化钠注射液	0.5g: 100ml/瓶	限二线用药。

588	乙	71	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	0.125g/支	<p>为减少耐药菌的产生，保证磷酸左奥硝唑酯二钠、左奥硝唑、奥硝唑及其他抗菌药物的有效性，磷酸左奥硝唑酯二钠只用于治疗或预防已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应当根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。</p> <p>在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对该抗菌药物的敏感性，在获得以上药敏结果之前可以先使用该抗菌药物进行治疗，得到药敏结果后再选择进行针对病原菌的治疗。</p> <p>在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。</p> <p>本品仅适用于不宜口服给药的患者。</p> <p>本品适应症为： 1. 本品适用于治疗肠道和肝脏严重的阿米巴病。2. 本品适用于治疗奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染。3. 本品适用于预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。</p>
589	乙	72	康替唑胺片	400mg/片	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
590	乙	73	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	50mg/支	<p>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。</p>

591	乙	74	泊沙康唑口服混悬液	105ml/瓶	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。
592	乙	75	富马酸贝达喹啉片	100mg/片	限耐多药结核患者。
593	乙	76	德拉马尼片	50mg/片	限耐多药结核患者。
594	乙	77	艾米替诺福韦片	25mg/片	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。
595	乙	78	恩替卡韦口服溶液	0.005% (210ml:10.5mg)/瓶	恩替卡韦适用于病毒复制活跃，血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗（包括代偿及失代偿期肝病）。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。
596	乙	79	艾尔巴韦格拉瑞韦片	每片含艾尔巴韦50mg和格拉瑞韦100mg	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎（CHC）感染。
597	乙	80	来迪派韦索磷布韦片	每片含90mg来迪派韦和400mg索磷布韦	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。
598	乙	81	索磷布韦维帕他韦片	每片含400mg索磷布韦和100mg维帕他韦	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。
599	乙	82	盐酸可洛派韦胶囊	60mg/粒) (协议有效期内，谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型以外的慢性丙型肝炎患者。
600	乙	83	索磷维伏片	每片含400mg索磷布韦、100mg维帕他韦和100mg伏西瑞韦)	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。
601	乙	84	达诺瑞韦钠片	100mg/片 (协议有效期内，谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林，详见说明书	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者（用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书）。

602	乙	85	盐酸拉维达韦片	0.2g/片(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林,用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。
603	乙	86	磷酸依米他韦胶囊	0.1g/粒(协议有效期内,谈判企业负责向购买磷酸依米他韦胶囊的患者免费提供同疗程和相应剂量的索磷布韦片,详见说明书)	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。
604	乙	87	艾考恩丙替片	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	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)。
605	乙	88	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	每片含奈韦拉平0.2g,齐多夫定0.3g和拉米夫定0.15g	限艾滋病病毒感染。
606	乙	89	注射用艾博韦泰	160mg/支	限艾滋病病毒感染。
607	乙	90	比克恩丙诺片	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	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。
608	乙	91	艾诺韦林片	75mg/片	本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用,治疗成人HIV-1感染初治患者。
609	乙	92	拉米夫定多替拉韦片	每片含拉米夫定300mg和多替拉韦钠(以多替拉韦计)50mg	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。
610	乙	93	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	10 μ g/瓶	限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。

611	乙	94	盐酸阿比多尔颗粒	0.1g/袋	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。
612	乙	95	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)	0.2g/片	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。
613	乙	96	玛巴洛沙韦片	20mg/片; 40mg/片	本品适用于12周岁及以上单纯性甲型和乙型流感患者,包括既往健康的患者以及存在流感并发症高风险的患者。
614	乙	97	注射用紫杉醇脂质体	30mg/支	限1. 卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗,也可与顺铂联合应用; 2. 用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗。3. 可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。
615	乙	98	西妥昔单抗注射液	100mg/20ml/瓶	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。
616	乙	99	尼妥珠单抗注射液	50mg/瓶	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体(EGFR)表达阳性的III/IV期鼻咽癌。
617	乙	100	注射用伊尼妥单抗	50mg/支	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。
618	乙	101	帕妥珠单抗注射液	420mg/瓶	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。
619	乙	102	信迪利单抗注射液	10ml:100mg/支	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。

620	乙	103	替雷利珠单抗注射液	10ml:100mg/支	<p>1. 经典型霍奇金淋巴瘤：本品适用于至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。</p> <p>2. 尿路上皮癌：本品适用于PD-L1高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。</p> <p>3. 非小细胞肺癌：本品联合紫杉醇和卡铂用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。本品联合培美曲塞和铂类化疗用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。</p> <p>4. 肝细胞癌：本品适用于至少经过一种全身治疗的肝细胞癌（HCC）的治疗。本适应症是基于一项II期临床试验的客观缓解率和总生存期结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机</p>
621	乙	104	特瑞普利单抗注射液	80mg（2ml）/瓶； 100 mg（2.5ml）/瓶； 240 mg（6ml）/瓶	<p>1. 本品适用于既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。* 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。*</p> <p>*以上适应症在中国是基于单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性临床试验能否证实中国患者的长期临床获益。</p>

622	乙	105	注射用卡瑞利珠单抗	200mg/支	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。
623	乙	106	奥妥珠单抗注射液	1000 mg（40 ml）/瓶	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。
624	乙	107	达雷妥尤单抗注射液	100mg/5ml/瓶； 400mg/20ml/瓶	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。
625	乙	108	甲磺酸氟马替尼片	0.2g/片； 0.1g/片	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+ CML）慢性期成人患者。
626	乙	109	甲磺酸奥希替尼片	40mg/片； 80mg/片	限表皮生长因子受体（EGFR）外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。
627	乙	110	甲磺酸阿美替尼片	55mg/片	限既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者。

628	乙	111	盐酸安罗替尼胶囊	8mg/粒; 10mg/粒; 12mg/粒	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。
629	乙	112	克唑替尼胶囊	200mg/粒; 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。
630	乙	113	塞瑞替尼胶囊	150mg/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（NSCLC）患者的治疗。
631	乙	114	盐酸阿来替尼胶囊	150mg/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。
632	乙	115	培唑帕尼片	200mg/片; 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。
633	乙	116	阿昔替尼片	1mg/片; 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。
634	乙	117	瑞戈非尼片	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。
635	乙	118	甲磺酸阿帕替尼片	0.25g/片; 0.375g/片; 0.425g/片	1. 本品单药用于既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者。患者接受治疗时应一般状况良好。2. 本品单药用于既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者。

636	乙	119	呋喹替尼胶囊	1mg/粒; 5mg/粒)	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。
637	乙	120	马来酸吡咯替尼片	80mg/片; 160mg/片	限表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。
638	乙	121	尼洛替尼胶囊	50mg/粒; 150mg/粒; 200mg/粒	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。
639	乙	122	伊布替尼胶囊	140mg/粒	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。
640	乙	123	泽布替尼胶囊	80mg/粒	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。
641	乙	124	磷酸芦可替尼片	5mg/片; 15mg/片; 20mg/片	限中危或高危的原发性骨髓纤维化 (PMF)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化 (PPV-MF) 或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化 (PET-MF) 的患者。
642	乙	125	维莫非尼片	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。
643	乙	126	曲美替尼片	0.5mg/片; 2mg/片	限1. BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤: 联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。2. BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗: 联合甲磺酸达拉非尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗。
644	乙	127	甲磺酸达拉非尼胶囊	50mg/粒; 75mg/粒	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。

645	乙	128	甲磺酸仑伐替尼胶囊	4mg/粒; 10mg/粒	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。
646	乙	129	甲苯磺酸多纳非尼片	0.1g/片	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。
647	乙	130	盐酸恩沙替尼胶囊	25mg/粒; 100mg/粒	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。
648	乙	131	甲磺酸伏美替尼片	40mg/片	本品用于既往经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞性肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。该适应症是基于一项包括220例不可手术切除的局部晚期或转移性、经第一/第二代EGFR TKI治疗进展并伴有EGFR T790M突变阳性、或原发性EGFR T790M突变阳性NSCLC患者的IIb期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性随机对照试验证实本品的临床获益。
649	乙	132	达可替尼片	15mg/片; 45mg/片	单药用于表皮生长因子受体（EGFR）19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。
650	乙	133	奥布替尼片	50mg/片	本品适用于治疗：1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。2. 既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。
651	乙	134	阿贝西利片	50mg/片; 100mg/片; 150mg/片	本品适用于激素受体（HR）阳性、人表皮生长因子受体2（HER2）阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：1. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；2. 与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。
652	乙	135	马来酸奈拉替尼片	40mg/片	适用于人类表皮生长因子受体2（HER2）阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。
653	乙	136	索凡替尼胶囊	50mg/粒; 100mg/粒	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。

654	乙	137	盐酸埃克替尼片	125mg/片	1. 本品单药适用于治疗表皮生长因子受体（EGFR）基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。2. 本品单药可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 A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。
655	乙	138	枸橼酸伊沙佐米胶囊	2. 3mg/粒； 3mg/粒； 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。
656	乙	139	培门冬酶注射液	2ml:1500IU/支； 5ml:3750IU/支	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。
657	乙	140	重组人血管内皮抑制素注射液	15mg/3ml/支	限晚期非小细胞肺癌患者。
658	乙	141	西达本胺片	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。
659	乙	142	奥拉帕利片	100mg/片； 150mg/片	限携带胚系或体细胞BRCA突变的（gBRCAm或sBRCAm）晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。
660	乙	143	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	100mg/粒	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。
661	乙	144	氟唑帕利胶囊	50mg/粒	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。

662	乙	145	帕米帕利胶囊	20mg/粒	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。
663	乙	146	甲磺酸艾立布林注射液	2ml:1mg/支	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。
664	乙	147	注射用维迪西妥单抗	60mg/支	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。
665	乙	149	恩扎卢胺软胶囊	40mg/粒	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。
666	乙	150	阿帕他胺片	60mg/片	1. 转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌（mHSPC）成年患者。2. 有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。
667	乙	151	达罗他胺片	300mg/片	适用于治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。
668	乙	152	硫培非格司亭注射液	0.6ml:6mg/支	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。
669	乙	153	特立氟胺片	14mg/片	限常规治疗无效的多发性硬化患者。
670	乙	154	西尼莫德片	0.25mg/片； 2mg/片	限成人复发型多发性硬化的患者。

671	乙	155	盐酸芬戈莫德胶囊	0.5mg/粒	限10岁及以上患者复发型多发性硬化（RMS）的患者。
672	乙	156	依维莫司片	2.5mg/片； 5mg/片	限以下情况方可支付：1. 接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者。2. 不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的（中度分化或高度分化）进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者。3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤患者。4. 不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤（TSC-AML）成人患者。5. 不能手术的结节性硬化症相关的室管膜下巨细胞星型细胞瘤的患者。
673	乙	157	巴瑞替尼片	2mg/片	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者，并需风湿病专科医师处方。
674	乙	158	注射用贝利尤单抗	120mg/瓶； 400mg/瓶	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。
675	乙	159	注射用泰它西普	80mg/支	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 \geq 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。
676	乙	160	注射用英夫利西单抗	100mg/支	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。

677	乙	161	依那西普注射液	0.47ml:25mg/支; 0.94ml:50mg/支	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。
678	乙	162	司库奇尤单抗注射液	1ml:150mg/支	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。
679	乙	163	乌司奴单抗注射液	45mg/0.5ml/支; 90mg/1.0ml/支	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。
680	乙	164	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	130mg/26ml/支	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
681	乙	165	依奇珠单抗注射液	80mg/mL(自动注射器)/支	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。
682	乙	166	乙磺酸尼达尼布软胶囊	150mg/粒; 100mg/粒	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。
683	乙	167	泊马度胺胶囊	1mg/粒; 4mg/粒	本品与地塞米松联用, 适用于既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂), 且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。
684	乙	168	地舒单抗注射液	60mg(1.0ml)/支(预充式注射器); 120mg/1.7mL/支	限绝经后妇女的重度骨质疏松; 限不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤。
685	乙	169	诺西那生钠注射液	5ml:12mg/支	本品用于治疗5q脊髓性肌萎缩症。
686	乙	170	盐酸艾司氯胺酮注射液	2ml:50mg/支	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。
687	乙	171	环泊酚注射液	20ml:50mg/支; 5ml:50mg/支	本品适用于: 消化道内镜检查中的镇静; 全身麻醉诱导。
688	乙	172	利多卡因凝胶贴膏	700mg/片	限带状疱疹患者。

689	乙	175	注射用利培酮微球(II)	25mg/支; 37.5mg/支; 50mg/支)	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。
690	乙	176	氘丁苯那嗪片	6mg/片; 9mg/片; 12mg/片	限与亨廷顿病有关的舞蹈病或成人迟发性运动障碍。
691	乙	177	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	0.875ml:175mg/ 支; 1.315ml:263mg/ 支 1.75ml:350mg/ 支; 2.625ml:525mg/ 支	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。
692	乙	179	水合氯醛灌肠剂	1.34g:0.5g/瓶	限儿童。
693	乙	180	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	25mg/支; 36mg/支	本品适用于胃镜、结肠镜检查的镇静。
694	乙	181	注射用苯磺酸瑞马唑仑	25mg/支	本品适用于结肠镜检查的镇静。
695	乙	182	水合氯醛/糖浆组合包装	(水合氯醛浓缩液0.671g:0.5g/糖浆4.5ml)/瓶; (水合氯醛浓缩液1.342g:1g/糖浆9ml)/瓶	儿童检查、操作前的镇静、催眠。
696	乙	183	咪达唑仑口服溶液	0.2%(10ml:20mg)/支	用于儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘;也可用于儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。
697	乙	184	甘露特钠胶囊	150mg/粒	用于轻度至中度阿尔茨海默病,改善患者认知功能。
698	乙	185	注射用尤瑞克林	0.15PNA/瓶	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。

699	乙	186	依达拉奉氯化钠注射液	100ml:依达拉奉30mg与氯化钠855mg/瓶; 100ml:依达拉奉30mg与氯化钠855mg/袋	限肌萎缩侧索硬化(ALS)的患者。
700	乙	187	依达拉奉右莛醇注射用浓溶液	5ml:依达拉奉10mg与右莛醇2.5mg/支	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用,支付不超过14天。
701	乙	188	丁苯酞软胶囊	0.1g/粒	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作72小时内开始使用,支付不超过20天。
702	乙	189	丁苯酞氯化钠注射液	100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用,支付不超过14天。
703	乙	190	氨吡啶缓释片	10mg/片	本品用于改善多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者的步行能力。
704	乙	191	氯苯唑酸软胶囊	61mg/粒	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM),以减少心血管死亡及心血管相关住院。
705	乙	192	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	5ml:5mg,每瓶50喷,每喷含苯环喹溴铵90 μ g; 10ml:10mg,每瓶100喷,每喷含苯环喹溴铵90 μ g	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。
706	乙	193	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	(乌美溴铵62.5 μ g,维兰特罗25 μ g)*30吸	限中重度慢性阻塞性肺病。
707	乙	194	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊(茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂)	(每粒含茚达特罗110 μ g,格隆溴铵50 μ g)/粒	限中重度慢性阻塞性肺病。
708	乙	195	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	(格隆溴铵7.2 μ g与富马酸福莫特罗5.0 μ g)*120揆	限中重度慢性阻塞性肺病。

709	乙	196	布地格福吸入气雾剂	(布地奈德160 μg、格隆铵7.2 μg和富马酸福莫特罗4.8 μg)*120揆; (布地奈德160 μg、格隆铵7.2 μg和富马酸福莫特罗4.8 μg)*56揆	限中重度慢性阻塞性肺病。
710	乙	197	氟替美维吸入粉雾剂	(糠酸氟替卡松100 μg、乌美溴铵(以乌美铵计)62.5 μg与三苯乙酸维兰特罗(以维兰特罗计)25 μg)*30吸)	限中重度慢性阻塞性肺病。
711	乙	200	注射用奥马珠单抗	150mg/瓶	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。
712	乙	202	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	5ml:布林佐胺50mg和马来酸噻吗洛尔25mg/支	限二线用药。
713	乙	203	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	5ml:布林佐胺50mg和酒石酸溴莫尼定10mg/支	限二线用药。
714	乙	204	地塞米松玻璃体内植入剂	0.7mg/支	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。

715	乙	205	康柏西普眼用注射液	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。
716	乙	206	阿柏西普眼内注射溶液	4mg/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。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。
717	乙	207	雷珠单抗注射液	10mg/ml 0.2ml/支、10mg/ml 0.165ml/支（预充式）	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。
718	乙	208	环孢素滴眼液（II）	0.4ml：0.2mg/支	本品可促进干眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。
719	乙	209	环硅酸锆钠散	5g/袋；10g/袋	本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。

720	乙	212	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	0.5g/瓶, 含微球 $0.8 \times 10^9 \sim 2.2 \times 10^9$ 个/白蛋白含量50mg/ml	用于常规超声心动图显影不够清晰者, 增强显像效果, 增加病变识别率及病变定性的准确性, 增强左心室内膜边界的识别。
721	乙	213	注射用全氟丁烷微球	16 μ l/支	本品仅用于诊断使用: 注射用全氟丁烷微球是一种超声造影剂, 用于肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。
722		3	丁香		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
723		5	人参片		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
724		8	八角茴香		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
725		14	刀豆		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
726		15	三七粉		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
727		19	干石斛		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
728		21	干姜		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
729		35	大枣		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
730		43	小茴香		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
731		49	山药		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
732		50	山药片		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
733		63	川贝母		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
734		72	广藿香		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
735		86	天麻		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
736		124	月季花		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
737		127	乌梢蛇		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
738		128	乌梢蛇肉		单独使用时不予支付, 且全部由这些饮片组成的处方也不予支付

739		129	乌梅		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
740		130	乌梅肉		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
741		140	玉竹		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
742		146	艾叶		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
743		161	龙眼肉		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
744		180	生姜		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
745		198	白果仁		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
746		200	白胡椒		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
747		241	百合		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
748		245	当归		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
749		248	肉苁蓉片		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
750		248	肉豆蔻		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
751		249	肉桂		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
752		260	全蝎		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
753		264	决明子		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
754		284	红参		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付； 限临床危重患者抢救
755		285	红参片		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付； 限临床危重患者抢救
756		287	红景天		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
757		289	麦芽		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
758		291	赤小豆		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
759		297	花椒		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付

760		302	芡实		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
761		304	芦荟		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
762		311	巫山淫羊藿		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
763		323	佛手		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
764		325	余甘子		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
765		329	龟甲胶		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
766		331	龟板胶		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
767		335	沙棘		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
768		337	沉香		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
769		341	灵芝		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
770		344	阿胶珠		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
771		346	陈皮		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
772		357	青果		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
773		362	玫瑰花		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
774		378	郁李仁		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
775		382	昆布		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
776		386	罗汉果		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
777		410	金钱白花蛇		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
778		413	金银花		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
779		422	炙巫山淫羊藿		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
780		423	炙黄芪		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
781		424	炙淫羊藿		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付

782		426	净山楂		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
783		438	炒白果仁		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
784		441	炒决明子		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
785		443	炒花椒		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
786		459	炒黑芝麻		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
787		477	珍珠粉		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
788		487	草豆蔻		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
789		490	茴香		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
790		491	茯苓		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
791		497	胡椒		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
792		512	梔子		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
793		513	枸杞子		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
794		519	砂仁		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
795		530	香椽		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
796		539	胖大海		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
797		581	莱菔子		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
798		582	莲子		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
799		583	荷叶		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
800		583	莲子心		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
801		598	核桃仁		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
802		613	粉葛		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
803		621	酒乌梢蛇		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付

804		623	酒当归		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
805		624	酒苁蓉		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
806		631	酒蛤蚧		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
807		633	酒蕲蛇		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
808		653	桑椹		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
809		667	黄芪		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
810		677	菊苣		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
811		678	菊花		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
812		703	鹿角胶		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
813		704	鹿角霜		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
814		710	淫羊藿		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
815		712	淡豆豉		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
816		720	琥珀		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
817		745	蛤蚧		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
818		746	黑芝麻		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
819		747	黑豆		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
820		748	黑胡椒		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
821		809	榧子		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
822		818	罂粟壳		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
823		819	管花肉苁蓉片		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
824		821	鲜芦根		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
825		822	鲜鱼腥草		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付

826		824	辣椒		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
827		828	蜜百合		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
828		838	蜜罌粟壳		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
829		839	熊胆粉		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
830		842	蕲蛇		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
831		843	蕲蛇肉		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
832		873	薏苡仁		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
833		874	薄荷		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
834		875	橘红		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
835		882	檀香		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
836		888	藿香		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
837		891	鳖甲胶		单独使用时不予支付，且全部由这些饮片组成的处方也不予支付
838			阿胶		不得纳入基金支付范围的中药饮片
839			白糖参		不得纳入基金支付范围的中药饮片
840			朝鲜红参		不得纳入基金支付范围的中药饮片
841			穿山甲		不得纳入基金支付范围的中药饮片
842			醋山甲		不得纳入基金支付范围的中药饮片
843			炮山甲		不得纳入基金支付范围的中药饮片
844			玳瑁		不得纳入基金支付范围的中药饮片
845			冬虫夏草		不得纳入基金支付范围的中药饮片
846			蜂蜜		不得纳入基金支付范围的中药饮片
847			狗宝		不得纳入基金支付范围的中药饮片
848			龟鹿二仙胶		不得纳入基金支付范围的中药饮片
849			哈蟆油		不得纳入基金支付范围的中药饮片
850			海龙		不得纳入基金支付范围的中药饮片

851			海马		不得纳入基金支付范围的中药饮片
852			猴枣		不得纳入基金支付范围的中药饮片
853			蜂胶		不得纳入基金支付范围的中药饮片
854			羚羊角镑片		不得纳入基金支付范围的中药饮片
855			羚羊角粉		不得纳入基金支付范围的中药饮片
856			鹿茸粉		不得纳入基金支付范围的中药饮片
857			鹿茸片		不得纳入基金支付范围的中药饮片
858			马宝		不得纳入基金支付范围的中药饮片
859			玛瑙		不得纳入基金支付范围的中药饮片
860			牛黄		不得纳入基金支付范围的中药饮片
861			珊瑚		不得纳入基金支付范围的中药饮片
862			麝香		不得纳入基金支付范围的中药饮片
863			天山雪莲		不得纳入基金支付范围的中药饮片
864			鲜石斛		不得纳入基金支付范围的中药饮片
865			铁皮石斛		不得纳入基金支付范围的中药饮片
866			西红花（番红花）		不得纳入基金支付范围的中药饮片
867			西洋参		不得纳入基金支付范围的中药饮片
868			血竭		不得纳入基金支付范围的中药饮片
869			燕窝		不得纳入基金支付范围的中药饮片
870			野山参		不得纳入基金支付范围的中药饮片
871			移山参		不得纳入基金支付范围的中药饮片
872			珍珠		不得纳入基金支付范围的中药饮片
873			紫河车		不得纳入基金支付范围的中药饮片
874			各种动物脏器（鸡内金除外）和胎、鞭、尾、筋、骨		不得纳入基金支付范围的中药饮片

