

附件

青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险 药品目录（2025年）

- 一、凡 例
- 二、西药部分
- 三、中成药部分
- 四、协议期内谈判药品部分（含竞价药品）
- 五、中药饮片部分
- 六、青海省增补民族药部分
- 七、青海省医保特殊药品目录

凡 例

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

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

一、目录构成

(一)《药品目录》西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品(含竞价药品,下同)部分和中药饮片部分所列药品为基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付费用的药品。其中西药部分 1398 种,中成药部分 1336 种(含民族药 95 种),协议期内谈判药品部分 425 种(含竞价药品,下同;其中:西药 367 种、中成药 58 种),青海增补民族药品 60 种,共计 3219 种。

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

（三）中药饮片部分除列出基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付的品种 1042 种（按照乙类支付）外，同时列出了不得纳入基金支付的饮片范围。

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

二、编排与分类

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

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

三、名称与剂型

（七）《药品目录》西药部分，2025 年直接新增以及由谈判药品部分转入的药品，采用国家药监部门批准的通用名称，剂型不单列。其他药品名称仍采用中文通用名，未包括命名中的盐基、酸根部分，剂型单列；中文通用名中主要化学成分部分与《药品目录》中的名称一致且剂型相同，而酸根或盐基不同的西药，属于《药品目录》的药品。

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. 西药部分第 1199 号“青蒿素类药物”是指原卫生部《抗疟药使用原则和用药方案（修订稿）》中所列的以青蒿素类药物为基础的处方制剂、联合用药的药物和青蒿素类药物注射剂。

4. 西药部分第 1256 号“缓解感冒症状的复方 OTC 制剂”

包括的品种（通用名称）见下表：

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

四、限定支付范围

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

相关证据。

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

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

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

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

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

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

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

（十四）参保人员使用西药部分第 279-295 号“胃肠外

营养液”需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。

（十五）参保人员使用西药部分第 1318-1332 号“肠内营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的患者方予支付。

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

五、其他

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

西药部分

| 药品分类代码 | 药品分类 | | | 编号 | 药品名称 | 剂型 | 备注 |
|--------|-------------|-----------------------|---|-------|---------------|--------|----|
| XA | 消化道和代谢方面的药物 | | | | | | |
| XA01 | | 口腔科制剂 | | | | | |
| | | | 甲 | 1 | 复方硼砂 | 外用液体剂 | |
| | | | 乙 | 2 | 糠甾醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | 乙 | 3 | 克霉唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | 乙 | 4 | 氯己定 | 外用液体剂 | |
| | | | 乙 | 5 | 替硝唑 | 外用液体剂 | |
| | | | 乙 | 6 | 西吡氯铵 | 外用液体剂 | |
| XA02 | | 治疗胃酸相关类疾病的药物 | | | | | |
| XA02A | | 抗酸药 | | | | | |
| | | | 甲 | 7 | 复方氢氧化铝 | 口服常释剂型 | |
| | | | 甲 | 8 | 枸橼酸铋钾 | 口服常释剂型 | |
| | | | 甲 | ★(8) | 枸橼酸铋钾 | 颗粒剂 | |
| | | | 甲 | 9 | 碳酸氢钠 | 口服常释剂型 | |
| | | | 甲 | 10 | 胶体果胶铋 | 口服常释剂型 | |
| | | | 乙 | ★(10) | 胶体果胶铋 | 颗粒剂 | |
| | | | 乙 | 11 | 复方铝酸铋 | 颗粒剂 | |
| | | | 乙 | 12 | 铝碳酸镁 | 口服常释剂型 | |
| | | | 乙 | ★(12) | 铝碳酸镁 | 咀嚼片 | |
| XA02B | | 治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物 | | | | | |
| XA02BA | | H ₂ -受体拮抗剂 | | | | | |
| | | | 甲 | 13 | 法莫替丁 | 口服常释剂型 | |
| | | | 甲 | ★(13) | 法莫替丁 | 注射剂 | |
| | | | 甲 | 14 | 雷尼替丁 | 口服常释剂型 | |
| | | | 甲 | ★(14) | 雷尼替丁 | 注射剂 | |
| XA02BC | | 质子泵抑制剂 | | | | | |
| | | | 甲 | 15 | 奥美拉唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | 乙 | ★(15) | 奥美拉唑 | 注射剂 | |
| | | | 乙 | 16 | 埃索美拉唑(艾司奥美拉唑) | 口服常释剂型 | |
| | | | 乙 | ★(16) | 埃索美拉唑(艾司奥美拉唑) | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|----------------------|-------|-----------------|--------|-----------------------------------|
| | | | | 乙 | ★(16) | 艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂 | | |
| | | | | 乙 | 17 | 艾普拉唑 | 口服常释剂型 | 限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。 |
| | | | | 乙 | 18 | 兰索拉唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(18) | 兰索拉唑 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 19 | 注射用右兰索拉唑 | | 限伴有出血的胃、十二指肠溃疡。 |
| | | | | 乙 | 20 | 雷贝拉唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 21 | 泮托拉唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(21) | 泮托拉唑 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 22 | 奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(I) | | 限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。 |
| | | | | 乙 | 23 | 奥美拉唑碳酸氢钠胶囊(II) | | 限活动性良性胃溃疡。 |
| XA02BX | | | | 其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物 | | | | |
| | | | | 乙 | 24 | 吉法酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 25 | 硫糖铝 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(25) | 硫糖铝 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(25) | 硫糖铝 | 混悬凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | 26 | 瑞巴派特 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 27 | 替普瑞酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 28 | 富马酸伏诺拉生片 | | 限：1. 反流性食管炎；2. 与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。 |
| XA03 | | | | 治疗功能性胃肠道疾病的药物 | | | | |
| XA03A | | | | 治疗功能性肠道疾病的药物 | | | | |
| | | | | 甲 | 29 | 匹维溴铵 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 30 | 二甲硅油 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(30) | 二甲硅油 | 口服散剂 | |
| | | | | 乙 | ★(30) | 二甲硅油 | 口服液体剂 | 限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查。 |
| | | | | 乙 | 31 | 西甲硅油 | 口服液体剂 | 限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查。 |
| | | | | 乙 | 32 | 间苯三酚 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 33 | 曲美布汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 34 | 罂粟碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(34) | 罂粟碱 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 35 | 格隆溴铵 | 注射剂 | |
| XA03B | | | | 单方颠茄及其衍生物 | | | | |
| | | | | 甲 | 36 | 阿托品 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(36) | 阿托品 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 37 | 颠茄 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(37) | 颠茄 | 口服液体剂 | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|--|-------------|---|-------|-------------|--------|----------------------|
| | | | | 甲 | 38 | 山莨菪碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(38) | 山莨菪碱 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 39 | 丁溴东莨菪碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(39) | 丁溴东莨菪碱 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 40 | 东莨菪碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(40) | 东莨菪碱 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(38) | 消旋山莨菪碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(38) | 消旋山莨菪碱 | 注射剂 | |
| XA03F | | | 胃肠动力药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 41 | 多潘立酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 42 | 甲氧氯普胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(42) | 甲氧氯普胺 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 43 | 莫沙必利 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(41) | 多潘立酮 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 44 | 溴米那普鲁卡因 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 45 | 伊托必利 | 口服常释剂型 | |
| XA04 | | | 止吐药和止恶心药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 46 | 昂丹司琼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(46) | 昂丹司琼 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 47 | 格拉司琼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(47) | 格拉司琼 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 48 | 帕洛诺司琼 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 49 | 托烷司琼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(49) | 托烷司琼 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(49) | 托烷司琼 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 50 | 阿瑞匹坦注射液 | | 限放化疗且吞咽困难的患者。 |
| | | | | 乙 | 51 | 注射用福沙匹坦双葡甲胺 | | 限放化疗且吞咽困难的患者。 |
| XA05 | | | 胆和肝治疗药 | | | | | |
| XA05A | | | 胆治疗药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 52 | 熊去氧胆酸 | 口服常释剂型 | |
| XA05B | | | 肝脏治疗药，抗脂肪肝病 | | | | | |
| | | | | 甲 | 53 | 联苯双酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(53) | 联苯双酯 | 滴丸剂 | |
| | | | | 乙 | 54 | 促肝细胞生长素 | 注射剂 | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
| | | | | 乙 | 55 | 多烯磷脂酰胆碱 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | |
|------|--|--------|--|---|-------|--|--------|----------------------|
| | | | | 乙 | ★(55) | 多烯磷脂酰胆碱 | 注射剂 | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
| | | | | 乙 | 56 | 复方甘草甜素(复方甘草酸苷) | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(56) | 复方甘草甜素(复方甘草酸苷) | 注射剂 | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
| | | | | 乙 | 57 | 甘草酸二铵 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(57) | 甘草酸二铵 | 注射剂 | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
| | | | | 乙 | 58 | 谷胱甘肽 | 口服常释剂型 | 限肝功能异常患者。 |
| | | | | 乙 | 59 | 还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽) | 注射剂 | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
| | | | | 乙 | 60 | 硫普罗宁 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(60) | 硫普罗宁 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 61 | 门冬氨酸鸟氨酸 | 注射剂 | 限血氨升高或肝性脑病的患者。 |
| | | | | 乙 | 62 | 葡醛内酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 63 | 双环醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 64 | 水飞蓟宾 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 65 | 水飞蓟宾葡甲胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 66 | 水飞蓟素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 67 | 异甘草酸镁 | 注射剂 | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
| | | | | 乙 | 68 | 甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液 | | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
| | | | | 乙 | 69 | 精氨酸谷氨酸注射液 | | 限肝性脑病。 |
| XA06 | | 治疗便秘药物 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 70 | 聚乙二醇 | 口服散剂 | |
| | | | | 甲 | 71 | 开塞露 | 外用液体剂 | |
| | | | | 甲 | ★(71) | 开塞露 | 灌肠剂 | |
| | | | | 甲 | ★(71) | 开塞露(甘油) | 外用液体剂 | |
| | | | | 甲 | ★(71) | 开塞露(甘油) | 灌肠剂 | |
| | | | | 甲 | 72 | 硫酸镁 | 口服散剂 | |
| | | | | 乙 | 73 | 硫酸镁钠钾口服用浓溶液 | | |
| | | | | 乙 | 74 | 多库酯钠 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 75 | 复方聚乙二醇电解质 I 复方聚乙二醇电解质 II 复方聚乙二醇电解质 III 复方聚乙二醇电解质 IV | 口服散剂 | |
| | | | | 乙 | 76 | 甘油 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | ★(76) | 甘油 | 灌肠剂 | |
| | | | | 乙 | 77 | 聚卡波非钙 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 78 | 普芦卡必利 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|------------------|--|---|-------|----------------------------|--------|-----------------------|
| | | | | 乙 | 79 | 乳果糖 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 80 | 利那洛肽胶囊 | | 限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。 |
| XA07 | | 止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药 | | | | | | |
| XA07A | | 肠道抗感染药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 81 | 小檗碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 82 | 利福昔明 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(82) | 利福昔明 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 83 | 新霉素 | 口服常释剂型 | |
| XA07B | | 肠道吸附剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 84 | 蒙脱石 | 口服散剂 | |
| | | | | 甲 | 85 | 药用炭 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(84) | 蒙脱石 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(84) | 蒙脱石 | 口服液体剂 | |
| XA07C | | 含碳水化合物的电解质 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 86 | 补液盐 I 补液盐 II 补液盐 III | 口服散剂 | |
| XA07D | | 胃肠动力减低药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 87 | 洛哌丁胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(87) | 洛哌丁胺 | 颗粒剂 | |
| XA07E | | 肠道抗炎药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 88 | 柳氮磺吡啶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(88) | 柳氮磺吡啶 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | 89 | 美沙拉秦(美沙拉嗪) | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(89) | 美沙拉秦(美沙拉嗪) | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(89) | 美沙拉秦(美沙拉嗪) | 缓控释颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(89) | 美沙拉秦(美沙拉嗪) | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | ★(89) | 美沙拉秦(美沙拉嗪) | 灌肠剂 | |
| XA07F | | 止泻微生物 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 90 | 地衣芽孢杆菌活菌 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(90) | 地衣芽孢杆菌活菌 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 91 | 枯草杆菌二联活菌 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 92 | 双歧杆菌活菌 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 93 | 双歧杆菌乳杆菌三联活菌 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 94 | 双歧杆菌三联活菌 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(94) | 双歧杆菌三联活菌 | 口服散剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--------------|-------|---|-------|----------------------------------|--------|--|
| | | | | 乙 | 95 | 双歧杆菌四联活菌 | 口服常释剂型 | |
| XA07X | | | 其他止泻药 | | | | | |
| | | | | 乙 | 96 | 消旋卡多曲 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(96) | 消旋卡多曲 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(96) | 消旋卡多曲 | 口服散剂 | |
| XA09 | | 消化药, 包括酶类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 97 | 乳酶生 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 98 | 复方阿嗝米特 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 99 | 米曲菌胰酶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 100 | 胰酶 | 口服常释剂型 | |
| XA10 | | 糖尿病用药 | | | | | | |
| XA10A | | 胰岛素及其类似药物 | | | | | | |
| XA10AB | | 胰岛素及其类似物, 短效 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 101 | 人胰岛素(重组人胰岛素) | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 102 | 生物合成人胰岛素 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 103 | 胰岛素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 104 | 谷赖胰岛素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 105 | 赖脯胰岛素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 106 | 门冬胰岛素 | 注射剂 | |
| XA10AC | | 胰岛素及其类似物, 中效 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 107 | 低精蛋白锌胰岛素 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 108 | 精蛋白锌重组人胰岛素 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 109 | 精蛋白人胰岛素(精蛋白重组人胰岛素) | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 110 | 精蛋白生物合成人胰岛素 | 注射剂 | |
| XA10AD | | 胰岛素及其类似物, 预混 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 111 | 精蛋白锌胰岛素(30R) | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 112 | 精蛋白人胰岛素混合(30R)(30/70混合重组人胰岛素) | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 113 | 精蛋白人胰岛素混合(50R)(50/50混合重组人胰岛素) | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 114 | 精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素混合(30R)] | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 115 | 精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋白重组人胰岛素混合(50R)] | 注射剂 | |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--------------|--------|------------------------------------|--------|--|--|
| | | | | 甲 | 116 | 精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素(预混30/70)] | 注射剂 | | |
| | | | | 甲 | 117 | 精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素混合(30/70)] | 注射剂 | | |
| | | | | 甲 | 118 | 精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋白重组人胰岛素混合(50/50)] | 注射剂 | | |
| | | | | 甲 | 119 | 精蛋白人胰岛素混合(30R)(精蛋白锌重组人胰岛素混合) | 注射剂 | | |
| | | | | 甲 | 120 | 精蛋白重组人胰岛素混合(40/60) | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 121 | 精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R) | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 122 | 精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R) | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 123 | 门冬胰岛素30 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 124 | 门冬胰岛素50 | 注射剂 | | |
| XA10AE | | | | 胰岛素及其类似物, 长效 | | | | | |
| | | | | 甲 | 125 | 精蛋白锌胰岛素 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 126 | 地特胰岛素 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 127 | 甘精胰岛素 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 128 | 德谷胰岛素 | 注射剂 | | |
| XA10B | | | | 降血糖药物, 不含胰岛素 | | | | | |
| XA10BA | | | | 双胍类 | | | | | |
| | | | | 甲 | 129 | 二甲双胍 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(129) | 二甲双胍 二甲双胍II | 缓释控释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 130 | 盐酸二甲双胍缓释片(III) | | | |
| XA10BB | | | | 磺酰脲类衍生物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 131 | 格列本脲 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 132 | 格列吡嗪 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 133 | 格列美脲 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 134 | 格列喹酮 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 135 | 格列齐特 格列齐特II | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(132) | 格列吡嗪 | 缓释控释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(135) | 格列齐特 | 缓释控释剂型 | | |
| XA10BD | | | | 口服复方降糖药 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|------------------------|-----|---|--------|---------|
| | | | | 乙 | 136 | 二甲双胍恩格列净片(I) | | |
| | | | | 乙 | 137 | 吡格列酮二甲双胍 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 138 | 二甲双胍格列吡嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 139 | 瑞格列奈二甲双胍 I 瑞格列奈二甲双胍 II | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 140 | 二甲双胍维格列汀 II 二甲双胍维格列汀 III | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 141 | 利格列汀二甲双胍 I 利格列汀二甲双胍 II | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 142 | 西格列汀二甲双胍 I 西格列汀二甲双胍 II | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 143 | 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 | |
| XA10BF | | | | α-葡萄糖苷酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 144 | 阿卡波糖 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 145 | 阿卡波糖咀嚼片 | | |
| | | | | 乙 | 146 | 伏格列波糖 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 147 | 米格列醇 | 口服常释剂型 | |
| XA10BG | | | | 噻唑啉二酮类 | | | | |
| | | | | 乙 | 148 | 吡格列酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 149 | 罗格列酮 | 口服常释剂型 | |
| XA10BH | | | | 二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 150 | 阿格列汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 151 | 利格列汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 152 | 沙格列汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 153 | 维格列汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 154 | 西格列汀 | 口服常释剂型 | |
| XA10BK | | | | 钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 155 | 恩格列净 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 156 | 卡格列净 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 157 | 达格列净片 | | |
| | | | | 乙 | 158 | 艾托格列净片 | | 限二线用药。 |
| XA10BJ | | | | 胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物 | | | | |
| | | | | 乙 | 159 | 艾塞那肽注射液 | | 限2型糖尿病。 |
| | | | | 乙 | 160 | 利拉鲁肽注射液 | | 限2型糖尿病。 |

| | | | | | | | | |
|--------|--|------|--|----------|--------|------------------|--------|---|
| | | | | 乙 | 161 | 利司那肽注射液 | | 限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。 |
| XA10BX | | | | 其他降血糖药 | | | | |
| | | | | 乙 | 162 | 米格列奈钙 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 163 | 那格列奈 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 164 | 瑞格列奈 | 口服常释剂型 | |
| XA10X | | | | 其他的糖尿病用药 | | | | |
| | | | | 乙 | 165 | 依帕司他 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 166 | 硫辛酸 | 注射剂 | |
| XA11 | | 维生素类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 167 | 维生素B1 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 168 | 维生素B2 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 169 | 维生素B6 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(169) | 维生素B6 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 170 | 维生素C | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 171 | 维生素D2 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(171) | 维生素D2 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 172 | 维生素D3 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 173 | 阿法骨化醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(173) | 阿法骨化醇 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 174 | 复合维生素B | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 175 | 骨化三醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(175) | 骨化三醇 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 176 | 水溶性维生素 | 注射剂 | 限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。 |
| | | | | 乙 | 177 | 碳酸钙D3 I (碳酸钙D3) | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(177) | 碳酸钙D3 II (碳酸钙D3) | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 178 | 维生素A | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(167) | 维生素B1 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(168) | 维生素B2 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(170) | 维生素C | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 179 | 维生素AD | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 180 | 硒酵母 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 181 | 小儿碳酸钙D3 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 182 | 烟酰胺 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | | |
|------|--|------------|--|--|---|--------|-----------------------|--------|-----------------------------------|
| | | | | | 乙 | ★(182) | 烟酰胺 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 183 | 脂溶性维生素 I 脂溶性维生素 II | 注射剂 | 限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。 |
| | | | | | 乙 | 184 | 多种维生素(12) | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 185 | 艾地骨化醇软胶囊 | | 限绝经后女性骨质疏松症。 |
| XA12 | | 矿物质补充剂 | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | ★(72) | 硫酸镁 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 186 | 氯化钾 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | ★(186) | 氯化钾 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | | 甲 | ★(186) | 氯化钾 | 颗粒剂 | |
| | | | | | 甲 | 187 | 葡萄糖酸钙 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | ★(187) | 葡萄糖酸钙 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 188 | 醋酸钙 | 口服常释剂型 | 限高磷血症。 |
| | | | | | 乙 | 189 | 复合磷酸氢钾注射液 | | |
| | | | | | 乙 | 190 | 枸橼酸钾 | 颗粒剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(190) | 枸橼酸钾 | 口服液体剂 | |
| | | | | | 乙 | 191 | 硫酸锌 | 口服常释剂型 | 限有锌缺乏检验证据的患者。 |
| | | | | | 乙 | ★(191) | 硫酸锌 | 口服溶液剂 | 限有锌缺乏检验证据的患者。 |
| | | | | | 乙 | 192 | 氯化钙 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 193 | 氯化钾口服溶液 | | |
| | | | | | 乙 | 194 | 门冬氨酸钾镁 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(194) | 门冬氨酸钾镁 | 注射剂 | 限洋地黄中毒引起的心律失常患者。 |
| | | | | | 乙 | ★(187) | 葡萄糖酸钙 | 颗粒剂 | |
| | | | | | 乙 | 195 | 碳酸钙 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(195) | 碳酸钙 | 颗粒剂 | |
| XA14 | | 全身用蛋白同化药 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 196 | 司坦唑醇 | 口服常释剂型 | |
| XA16 | | 其他消化道及代谢用药 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 197 | 缓解消化道不适症状的复方OTC制剂 | | ◇ |
| | | | | | 乙 | 198 | 加贝酯 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 199 | 乌司他丁 | 注射剂 | 限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者。 |
| | | | | | 乙 | 200 | 腺苷蛋氨酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(200) | 腺苷蛋氨酸 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 201 | 盐酸乙酰左卡尼汀片 | | 限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。 |
| | | | | | 乙 | 202 | 特利加压素 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|----------|--------|--------|----------------|--------|------------|-------------------|--|
| XB | 血液和造血器官药 | | | | | | | |
| XB01 | | 抗血栓形成药 | | | | | | |
| XB01A | | | 抗血栓形成药 | | | | | |
| XB01AA | | | | 维生素K拮抗剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 203 | 华法林 | 口服常释剂型 | |
| XB01AB | | | | 肝素类 | | | | |
| | | | | 甲 | 204 | 肝素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 205 | 达肝素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 206 | 低分子肝素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(204) | 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。 |
| | | | | 乙 | 207 | 那屈肝素(那曲肝素) | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 208 | 依诺肝素 | 注射剂 | |
| XB01AC | | | | 血小板凝聚抑制剂, 肝素除外 | | | | |
| | | | | 甲 | 209 | 阿司匹林 | 口服常释剂型 (不含分散片) | |
| | | | | 甲 | 210 | 双嘧达莫 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(209) | 阿司匹林 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(209) | 阿司匹林 | 肠溶缓释片 | |
| | | | | 乙 | 211 | 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。 |
| | | | | 乙 | 212 | 氯吡格雷 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 213 | 铝镁匹林片(II) | | |
| | | | | 乙 | 214 | 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。 |
| | | | | 乙 | 215 | 替罗非班 | 注射剂 | 限急性冠脉综合症的介入治疗。 |
| | | | | 乙 | ★(215) | 替罗非班氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 216 | 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。 |
| | | | | 乙 | 217 | 依替巴肽 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 218 | 吲哚布芬 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 219 | 替格瑞洛 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 220 | 氯吡格雷阿司匹林片 | | |
| | | | | 乙 | 221 | 曲前列尼尔注射液 | | 限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。 |
| XB01AD | | | | 酶类 | | | | |
| | | | | 甲 | 222 | 尿激酶 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|------|--|------------|--------|--------------------|--------|-------------------------------------|
| | | | | 甲 | 223 | 重组链激酶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 224 | 降纤酶 | 注射剂 | 限急性脑梗死的急救抢救。 |
| | | | | 乙 | 225 | 纤溶酶 | 注射剂 | 限急性脑梗死的急救抢救。 |
| | | | | 乙 | 226 | 蚓激酶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 227 | 巴曲酶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 228 | 注射用重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物 | | 限急性心肌梗死发病12小时内使用。 |
| | | | | 乙 | 229 | 注射用重组人尿激酶原 | | 限急性心肌梗死发病12小时内使用。 |
| XB01AE | | | | 直接凝血酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 230 | 阿加曲班 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 231 | 达比加群酯 | 口服常释剂型 | |
| XB01AF | | | | 直接Xa因子抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 232 | 阿哌沙班 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 233 | 磺达肝癸钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 234 | 利伐沙班 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 235 | 甲苯磺酸艾多沙班片 | | 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。 |
| XB01AX | | | | 其他抗血栓形成药 | | | | |
| | | | | 乙 | 236 | 阿魏酸哌嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 237 | 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。 |
| XB02 | | 抗出血药 | | | | | | |
| XB02A | | | | 抗纤维蛋白溶解药 | | | | |
| | | | | 甲 | 238 | 氨甲苯酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(238) | 氨甲苯酸 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 239 | 氨甲环酸 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 240 | 氨基己酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(240) | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(240) | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(238) | 氨甲苯酸氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(238) | 氨甲苯酸葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(239) | 氨甲环酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(239) | 氨甲环酸氯化钠 | 注射剂 | |
| XB02B | | | | 维生素K和其他止血药 | | | | |
| | | | | 甲 | 241 | 甲萘氢醌 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 242 | 凝血酶 | 外用冻干制剂 | |
| | | | | 甲 | ★(242) | 凝血酶 | 散剂 | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|------|--|---|--------|----------------|--------|--|
| | | | | 甲 | 243 | 人凝血因子VIII | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 244 | 维生素K1 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 245 | 亚硫酸氢钠甲萘醌 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 246 | 艾曲泊帕乙醇胺片 | | 限：1. 既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者；2. 既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。 |
| | | | | 乙 | 247 | 白眉蛇毒血凝酶 | 注射剂 | 限手术患者或产后出血患者。 |
| | | | | 乙 | 248 | 酚磺乙胺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 249 | 聚桂醇 | 注射剂 | 限消化道严重出血。 |
| | | | | 乙 | 250 | 卡络磺钠(肾上腺色腺) | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(250) | 卡络磺钠(肾上腺色腺) | 注射剂 | 限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腺)的患者。 |
| | | | | 乙 | ★(250) | 卡络磺钠(肾上腺色腺)氯化钠 | 注射剂 | 限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腺)的患者。 |
| | | | | 乙 | 251 | 矛头蝮蛇血凝酶 | 注射剂 | 限手术患者或产后出血患者。 |
| | | | | 乙 | 252 | 马来酸阿伐曲泊帕片 | | 限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。 |
| | | | | 乙 | 253 | 人凝血酶原复合物 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 254 | 人纤维蛋白原 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 255 | 蛇毒血凝酶 | 注射剂 | 限手术患者或产后出血患者。 |
| | | | | 乙 | ★(244) | 维生素K1 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 256 | 维生素K4 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(245) | 亚硫酸氢钠甲萘醌 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 257 | 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。 |
| | | | | 乙 | 258 | 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。 |
| | | | | 乙 | 259 | 人凝血因子IX | | 限凝血因子IX缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。 |
| XB03 | | 抗贫血药 | | | | | | |
| XB03A | | 铁制剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 260 | 硫酸亚铁 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(260) | 硫酸亚铁 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 甲 | 261 | 右旋糖酐铁 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 262 | 琥珀酸亚铁 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(261) | 右旋糖酐铁 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 263 | 多糖铁复合物 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 264 | 富马酸亚铁 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(264) | 富马酸亚铁 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(264) | 富马酸亚铁 | 咀嚼片 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|-----------|-----------|---|--------|--|--------|---|
| | | | | 乙 | ★(262) | 琥珀酸亚铁 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(262) | 琥珀酸亚铁 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 265 | 葡萄糖酸亚铁 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 266 | 蔗糖铁 | 注射剂 | |
| XB03B | | | 维生素B12和叶酸 | | | | | |
| | | | | 甲 | 267 | 维生素B12 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 268 | 叶酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 269 | 腺苷钴胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 270 | 甲钴胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(270) | 甲钴胺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 271 | 利可君 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(269) | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(268) | 叶酸 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 272 | 人促红素[重组人促红素(CHO细胞)] | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 273 | 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。 |
| XB03X | | | 其他抗贫血制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 274 | 罗沙司他胶囊 | | 限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。 |
| XB05 | | 血液代用品和灌注液 | | | | | | |
| XB05A | | 血液和相关制品 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 275 | 琥珀酰明胶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 276 | 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 | |
| | | | | 乙 | 277 | 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。 |
| | | | | 乙 | 278 | 羟乙基淀粉130/0.4电解质 | 注射剂 | |
| XB05B | | 静脉注射液 | | | | | | |
| XB05BA | | 胃肠外营养液 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 279 | 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 | |
| | | | | 甲 | 280 | 小儿复方氨基酸(18AA-I) 小儿复方氨基酸(18AA-II) | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---|--------|------------------------------------|-----|-----------------------------------|
| | | | | 乙 | 281 | 复方氨基酸注射液(14AA-SF) | | |
| | | | | 乙 | 282 | 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。 |
| | | | | 乙 | 283 | 复方氨基酸(15AA-II)/葡萄糖(10%)电解质注射液 | | |
| | | | | 乙 | ★(279) | 复方氨基酸(18AA-VII) | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 284 | 复方氨基酸注射液(18AA-V-SF) | | |
| | | | | 乙 | 285 | 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。 |
| | | | | 乙 | 286 | 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。 |
| | | | | 乙 | 287 | 复方氨基酸(9AA) | 注射剂 | 限肾功能不全的患者。 |
| | | | | 乙 | 288 | 小儿复方氨基酸(19AA-I) | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 289 | 脂肪乳(C14-24)[指大豆油] | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 290 | ω -3鱼油脂肪乳 | 注射剂 | 限重度炎症及感染的患者。 |
| | | | | 乙 | 291 | 中/长链脂肪乳(C6-24) | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 292 | ω -3鱼油中/长链脂肪乳注射液 | | |
| | | | | 乙 | 293 | 中/长链脂肪乳(C8-24) 中/长链脂肪乳(C8-24Ve) | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 294 | 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。 |
| | | | | 乙 | 295 | 脂肪乳氨基酸葡萄糖 | 注射剂 | |
| XB05BB | | | | | | 影响电解质平衡的溶液 | | |
| | | | | 甲 | 296 | 复方氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 297 | 葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 298 | 葡萄糖氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 299 | 乳酸钠 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 300 | 乳酸钠林格 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 301 | 碳酸氢钠林格注射液 | | |
| | | | | 乙 | 302 | 复方乳酸钠葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 303 | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(303) | 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。 |
| | | | | 乙 | 304 | 灭菌注射用水 | 注射剂 | |
| XB05BC | | | | | | 产生渗透性利尿的溶液 | | |
| | | | | 甲 | 305 | 甘露醇 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 306 | 甘油果糖氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 307 | 复方甘油 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|----------------|--|------------|---|--------|--------------|--------|----------------------------------|
| XB05C | | | 灌洗液 | | | | | |
| | | | | 乙 | 308 | 生理氯化钠 | 冲洗剂 | |
| | | | | 乙 | ★(308) | 生理氯化钠 | 溶液剂 | |
| XB05D | | | 腹膜透析液 | | | | | |
| | | | | 甲 | 309 | 腹膜透析液 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 310 | 氨基酸(15)腹膜透析液 | | |
| XB05X | | | 静脉注射液添加剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 311 | 精氨酸 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | ★(186) | 氯化钾 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 312 | 氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 313 | 浓氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | ★(9) | 碳酸氢钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 314 | 丙氨酰谷氨酰胺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 315 | 甘油磷酸钠 | 注射剂 | |
| XB06 | | | 其他血液系统用药 | | | | | |
| | | | | 乙 | ★(305) | 甘露醇 | 冲洗剂 | |
| | | | | 乙 | 316 | 糜蛋白酶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 317 | 胰蛋白酶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 318 | 血液滤过置换基础液 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 319 | 血液滤过置换液 | 注射剂 | |
| XB06A | | | 其他血液系统用药 | | | | | |
| XB06AC | | | 遗传性血管性水肿药物 | | | | | |
| | | | | 乙 | 320 | 醋酸艾替班特注射液 | | 限成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。 |
| XC | 心血管系统 | | | | | | | |
| XC01 | 心脏治疗药 | | | | | | | |
| XC01A | 强心苷 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | 321 | 地高辛 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(321) | 地高辛 | 口服液体剂 | |
| | | | | 甲 | ★(321) | 地高辛 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 322 | 毒毛花苷K | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 323 | 去乙酰毛花苷 | 注射剂 | |
| XC01B | I类和III类的抗心律失常药 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | 324 | 胺碘酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(324) | 胺碘酮 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 325 | 奎尼丁 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--------------|--------|---|--------|---------------------------|
| | | | | | 甲 | 326 | 利多卡因 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 327 | 美西律 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | 328 | 普罗帕酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | ★(328) | 普罗帕酮 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 329 | 莫雷西嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 330 | 伊布利特 | 注射剂 | |
| XC01C | | | | | 强心苷类除外的心脏兴奋药 | | | | |
| | | | | | 甲 | 331 | 多巴胺 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 332 | 多巴酚丁胺 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 333 | 间羟胺 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 334 | 麻黄碱 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 335 | 去甲肾上腺素 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 336 | 肾上腺素 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 337 | 异丙肾上腺素 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 338 | 米多君 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 339 | 米力农 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(339) | 米力农氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(339) | 米力农葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 340 | 去氧肾上腺素 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 341 | 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。 |
| | | | | | 乙 | 342 | 盐酸奥普力农注射液 | | |
| XC01D | | | | | 用于心脏疾患的血管扩张药 | | | | |
| | | | | | 甲 | 343 | 硝酸甘油 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | ★(343) | 硝酸甘油 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 344 | 硝酸异山梨酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | ★(344) | 硝酸异山梨酯 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 345 | 单硝酸异山梨酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | 346 | 尼可地尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(345) | 单硝酸异山梨酯 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(345) | 单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV | 缓释控释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(343) | 硝酸甘油 | 舌下片剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(343) | 硝酸甘油 | 吸入剂 | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|--------------|----------|---|--------|--------------|--------|--|
| | | | | 乙 | ★(344) | 硝酸异山梨酯 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(344) | 硝酸异山梨酯氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(344) | 硝酸异山梨酯葡萄糖 | 注射剂 | |
| XC01E | | | 其他心脏疾病用药 | | | | | |
| | | | | 乙 | 347 | 葛根素 | 注射剂 | 限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者，支付不超过14天。 |
| | | | | 乙 | 348 | 曲美他嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(348) | 曲美他嗪 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 349 | 腺苷 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 350 | 伊伐布雷定 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 351 | 瑞加诺生注射液 | | |
| XC02 | | 抗高血压药 | | | | | | |
| XC02A | | 中枢作用的抗肾上腺素能药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 352 | 利血平 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 353 | 地巴唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 354 | 甲基多巴 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 355 | 可乐定 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(355) | 可乐定 | 贴剂 | |
| XC02C | | 外周作用的抗肾上腺素能药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 356 | 哌唑嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 357 | 川芎嗪 | 注射剂 | 限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过14天。 |
| | | | | 乙 | 358 | 银杏达莫 | 注射剂 | 限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者，支付不超过14天。 |
| | | | | 乙 | 359 | 银杏叶提取物 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(359) | 银杏叶提取物 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(359) | 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。 |
| | | | | 乙 | 360 | 银杏蜜环 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 361 | 穿龙薯蓣皂苷(薯蓣皂苷) | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 362 | 复方罗布麻 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 363 | 多沙唑嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(363) | 多沙唑嗪 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 364 | 萘哌地尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 365 | 乌拉地尔 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(365) | 乌拉地尔 | 注射剂 | |
| XC02D | | 作用于小动脉平滑肌的药物 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 366 | 硝普钠 | 注射剂 | |
| XC02K | | 其他抗高血压药 | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|---------|----------------|---|--------|-----------|--------|--|
| | | | | 乙 | 367 | 安立生坦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 368 | 波生坦分散片 | | 限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。 |
| | | | | 乙 | 369 | 利奥西呱片 | | 限：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。 |
| | | | | 乙 | 370 | 马昔腾坦片 | | 限WHO功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压 (WHO第1组) 的患者。 |
| XC02L | | | 抗高血压药与利尿药的复方制剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 371 | 复方利血平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 372 | 复方利血平氨苯蝶啶 | 口服常释剂型 | |
| XC03 | | 利尿剂 | | | | | | |
| XC03A | | 低效利尿药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 373 | 氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 374 | 呋达帕胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(374) | 呋达帕胺 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(374) | 呋达帕胺 II | 缓释控释剂型 | |
| XC03C | | 高效利尿药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 375 | 呋塞米 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(375) | 呋塞米 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 376 | 布美他尼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(376) | 布美他尼 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 377 | 托拉塞米 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(377) | 托拉塞米 | 注射剂 | |
| XC03D | | 保钾利尿药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 378 | 氨苯蝶啶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 379 | 螺内酯 | 口服常释剂型 | |
| XC03X | | 其他利尿药 | | | | | | |
| XC03XA | | 加压素拮抗剂 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 380 | 托伐普坦片 | | |
| XC04 | | 周围血管扩张药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 381 | 酚妥拉明 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 382 | 阿魏酸钠 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 383 | 二氢麦角碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(383) | 二氢麦角碱 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 384 | 法舒地尔 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 385 | 酚苄明 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|-------------|--|---|--------|------------|--------|------------------------|
| | | | | 乙 | ★(385) | 酚苄明 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 386 | 己酮可可碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(386) | 己酮可可碱 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(386) | 己酮可可碱 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 387 | 尼麦角林 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 388 | 烟酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(388) | 烟酸 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(388) | 烟酸 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 389 | 烟酸肌醇酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(389) | 肌醇烟酸酯片 | | |
| | | | | 乙 | 390 | 胰激肽原酶 | 口服常释剂型 | 限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。 |
| | | | | 乙 | ★(390) | 胰激肽原酶 | 注射剂 | 限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。 |
| XC05 | | 血管保护剂 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 391 | 地奥司明(柑橘黄酮) | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 392 | 复方角菜酸酯 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | ★(392) | 复方角菜酸酯 | 乳膏剂 | |
| | | | | 乙 | ★(204) | 肝素 | 乳膏剂 | |
| | | | | 乙 | 393 | 多磺酸粘多糖 | 软膏剂 | 限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎。 |
| | | | | 乙 | 394 | 七叶皂苷 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(394) | 七叶皂苷 | 注射剂 | 支付不超过10天。 |
| | | | | 乙 | 395 | 曲克芦丁 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(395) | 曲克芦丁 | 注射剂 | 限新发的缺血性脑梗死, 支付不超过14天。 |
| XC07 | | β-受体阻滞剂 | | | | | | |
| XC07A | | β-受体阻滞剂 | | | | | | |
| XC07AA | | 非选择性β-受体阻滞剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 396 | 普萘洛尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(396) | 普萘洛尔 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(396) | 普萘洛尔 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 397 | 索他洛尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(397) | 索他洛尔 | 注射剂 | |
| XC07AB | | 选择性β-受体阻滞剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 398 | 阿替洛尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 399 | 比索洛尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 400 | 美托洛尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(400) | 美托洛尔 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|-------------------|--|---------------|--------|--|--------|--|
| | | | | 乙 | 401 | 艾司洛尔 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(400) | 美托洛尔 美托洛尔II | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 402 | 盐酸艾司洛尔氯化钠注射液 | | |
| XC07AG | | | | α和β-受体阻滞剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 403 | 阿罗洛尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 404 | 卡维地洛 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 405 | 拉贝洛尔 | 口服常释剂型 | |
| XC07FB | | | | 其他β-受体阻滞剂复方制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 406 | 比索洛尔氨氯地平片 | | |
| XC08 | | 钙通道阻滞剂 | | | | | | |
| XC08C | | 主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 407 | 氨氯地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 408 | 尼莫地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 409 | 尼群地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 410 | 硝苯地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(410) | 硝苯地平 硝苯地平I 硝苯地平II 硝苯地平III 硝苯地平IV | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 甲 | 411 | 非洛地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 412 | 氨氯地平阿托伐他汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 413 | 贝尼地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(411) | 非洛地平 非洛地平II | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 414 | 拉西地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 415 | 乐卡地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 416 | 尼卡地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(416) | 尼卡地平 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(416) | 尼卡地平 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(408) | 尼莫地平 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 417 | 尼群洛尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 418 | 西尼地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 419 | 左氨氯地平(左旋氨氯地平) | 口服常释剂型 | |
| XC08D | | 直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|------------------|--|--|---|--------|---|--------|--------------------------|--|
| | | | | | 甲 | 420 | 地尔硫草 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 甲 | 421 | 维拉帕米 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 甲 | ★(421) | 维拉帕米 | 注射剂 | | |
| | | | | | 乙 | ★(420) | 地尔硫草 | 注射剂 | | |
| | | | | | 乙 | ★(420) | 地尔硫草 地尔硫草 II | 缓释控释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | ★(421) | 维拉帕米 | 缓释控释剂型 | | |
| XC09 | | 作用于肾素-血管紧张素系统的药物 | | | | | | | | |
| XC09A | | 血管紧张素转换酶抑制剂的单方药 | | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 422 | 卡托普利 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 甲 | 423 | 依那普利 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 424 | 贝那普利 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 425 | 福辛普利 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 426 | 赖诺普利 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 427 | 雷米普利 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 428 | 咪达普利 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 429 | 培哌普利 | 口服常释剂型 | | |
| XC09B | | 血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 430 | 氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | ★(430) | 氨氯地平贝那普利胶囊 | | | |
| | | | | | 乙 | 431 | 贝那普利氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 432 | 复方卡托普利 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 433 | 赖诺普利氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 434 | 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。 | |
| | | | | | 乙 | 435 | 培哌普利吲达帕胺 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 436 | 培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III | 口服常释剂型 | | |
| XC09C | | 血管紧张素 II 拮抗剂的单方药 | | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 437 | 缬沙坦 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 438 | 奥美沙坦酯 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 439 | 厄贝沙坦 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 440 | 氯沙坦 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 441 | 替米沙坦 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 442 | 坎地沙坦酯 | 口服常释剂型 | | |

| | | | | | | | | |
|--------|-------|----------------|-------------------|---|--------|-----------------------------|--------|---|
| | | | | 乙 | 443 | 阿齐沙坦片 | | |
| XC09D | | | 血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 444 | 奥美沙坦酯氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 445 | 厄贝沙坦氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 446 | 氯沙坦氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 447 | 替米沙坦氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 448 | 缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 449 | 缬沙坦氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 450 | 奥美沙坦酯氨氯地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 451 | 替米沙坦氨氯地平 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 452 | 坎地氢噻 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 453 | 沙库巴曲缬沙坦钠片 | | 限：1. 射血分数降低的慢性心力衰竭 (NYHA II-IV 级, LVEF ≤ 40%) 成人患者；2. 原发性高血压。 |
| XC10 | | 调节血脂药 | | | | | | |
| XC10A | | 单方调节血脂药 | | | | | | |
| XC10AA | | HMG-CoA 还原酶抑制剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 454 | 辛伐他汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 455 | 阿托伐他汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 456 | 氟伐他汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(456) | 氟伐他汀 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 457 | 洛伐他汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 458 | 匹伐他汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 459 | 普伐他汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 460 | 瑞舒伐他汀 | 口服常释剂型 | |
| XC10AB | | 贝特类 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 461 | 苯扎贝特 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 462 | 非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 463 | 吉非罗齐 | 口服常释剂型 | |
| XC10AX | | 其他调节血脂药 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 464 | 阿昔莫司 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 465 | 普罗布考 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 466 | 依折麦布 | 口服常释剂型 | |
| XD | 皮肤病用药 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------|--|----------|--|--|---|--------|------------------------------|--------|--------|
| XD01 | | 皮肤用抗真菌药 | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | ★(3) | 克霉唑 | 软膏剂 | |
| | | | | | 甲 | 467 | 咪康唑 | 软膏剂 | |
| | | | | | 甲 | 468 | 水杨酸 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 469 | 阿莫罗芬 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 470 | 布替萘芬 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 471 | 二硫化硒 | 外用液体剂 | |
| | | | | | 乙 | 472 | 复方土槿皮 | 外用液体剂 | |
| | | | | | 乙 | 473 | 环吡酮胺 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 474 | 联苯苄唑 | 外用液体剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(474) | 联苯苄唑 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 475 | 曲安奈德益康唑 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 476 | 特比萘芬 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(476) | 特比萘芬 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 477 | 酮康唑 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 478 | 益康唑 | 软膏剂 | |
| XD02 | | 润肤剂和保护剂类 | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 479 | 尿素 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 480 | 复方水杨酸 | 外用液体剂 | |
| | | | | | 乙 | 481 | 氧化锌 | 软膏剂 | |
| XD03 | | 治疗伤口和溃疡药 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 482 | 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。 |
| | | | | | 乙 | ★(482) | 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。 |
| | | | | | 乙 | 483 | 人表皮生长因子(重组人表皮生长因子) | 外用冻干制剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(483) | 人表皮生长因子[重组人表皮生长因子(酵母)] | 凝胶剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(483) | 人表皮生长因子(I)(重组人表皮生长因子I) | 外用液体剂 | |
| | | | | | 乙 | 484 | 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。 |
| | | | | | 乙 | ★(484) | 重组人碱性成纤维细胞生长因子 | 凝胶剂 | 限Ⅱ度烧伤。 |
| | | | | | 乙 | 485 | 重组人酸性成纤维细胞生长因子 | 外用冻干制剂 | |
| XD05 | | 治疗银屑病药 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 486 | 阿维A | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | | |
|------|--|--------------|--|--|---|--------|----------|--------|--|
| | | | | | 乙 | 487 | 地蒽酚 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 488 | 甲氧沙林 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(488) | 甲氧沙林 | 外用液体剂 | |
| | | | | | 乙 | 489 | 卡泊三醇 | 外用液体剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(489) | 卡泊三醇 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 490 | 卡泊三醇倍他米松 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(490) | 卡泊三醇倍他米松 | 凝胶剂 | |
| | | | | | 乙 | 491 | 他扎罗汀 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(491) | 他扎罗汀 | 凝胶剂 | |
| | | | | | 乙 | 492 | 他卡西醇 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 493 | 他扎罗汀倍他米松 | 软膏剂 | |
| XD06 | | 皮肤病用抗生素和化疗药物 | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 494 | 阿昔洛韦 | 软膏剂 | |
| | | | | | 甲 | 495 | 磺胺嘧啶银 | 软膏剂 | |
| | | | | | 甲 | 496 | 环丙沙星 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(494) | 阿昔洛韦 | 凝胶剂 | |
| | | | | | 乙 | 497 | 夫西地酸 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 498 | 氟尿嘧啶 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 499 | 复方多粘菌素B | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 500 | 复方磺胺嘧啶锌 | 凝胶剂 | |
| | | | | | 乙 | 501 | 鬼臼毒素 | 外用液体剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(501) | 鬼臼毒素 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 502 | 磺胺嘧啶锌 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(496) | 环丙沙星 | 凝胶剂 | |
| | | | | | 乙 | 503 | 金霉素 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 504 | 莫匹罗星 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 505 | 诺氟沙星 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 506 | 喷昔洛韦 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(506) | 喷昔洛韦 | 凝胶剂 | |
| | | | | | 乙 | 507 | 四环素 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(83) | 新霉素 | 软膏剂 | |
| XD07 | | 皮科用皮质激素类 | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 508 | 氢化可的松 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 509 | 倍氯米松 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 510 | 氯倍他索 | 软膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 511 | 地奈德 | 软膏剂 | |

| | | | | | | | | |
|------|-------------|------------|--|---|--------|---------|--------|-------------------|
| | | | | 乙 | 512 | 地塞米松 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 513 | 丁酸氢化可的松 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 514 | 哈西奈德 | 外用液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(514) | 哈西奈德 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 515 | 糠酸莫米松 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | ★(515) | 糠酸莫米松 | 凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | 516 | 卤米松 | 乳膏剂 | |
| | | | | 乙 | 517 | 卤米松/三氯生 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 518 | 曲安奈德 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 519 | 氟替卡松 | 软膏剂 | |
| XD08 | | 抗菌剂和消毒剂 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 520 | 高锰酸钾 | 片剂 | |
| | | | | 乙 | 521 | 过氧化氢 | 溶液剂 | |
| | | | | 乙 | 522 | 硼酸 | 外用液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(522) | 硼酸 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 523 | 依沙吡啶 | 外用液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(523) | 依沙吡啶 | 软膏剂 | |
| XD10 | | 抗痤疮制剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 524 | 红霉素 | 软膏剂 | |
| | | | | 甲 | 525 | 维A酸 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 526 | 阿达帕林 | 凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | 527 | 过氧苯甲酰 | 凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | 528 | 克林霉素 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 529 | 硫软膏 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 530 | 异维A酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(530) | 异维A酸 | 凝胶剂 | |
| XD11 | | 其他皮肤科制剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 531 | 炉甘石 | 外用液体剂 | |
| | | | | 甲 | 532 | 鱼石脂 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 533 | 吡美莫司 | 软膏剂 | 限轻中度特应性皮炎患者的二线用药。 |
| | | | | 乙 | 534 | 多塞平 | 乳膏剂 | |
| | | | | 乙 | 535 | 氢醌 | 软膏剂 | 限工伤保险。 |
| | | | | 乙 | 536 | 他克莫司 | 软膏剂 | 限中重度特应性皮炎患者的二线用药。 |
| XG | 泌尿生殖系统药和性激素 | | | | | | | |
| XG01 | | 妇科抗感染药和抗菌剂 | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|---------------|--------|--------|
| | | | | 甲 | 537 | 甲硝唑 | 阴道泡腾片 | |
| | | | | 甲 | ★(537) | 甲硝唑 | 栓剂 | |
| | | | | 甲 | ★(3) | 克霉唑 | 阴道片 | |
| | | | | 甲 | ★(3) | 克霉唑 | 栓剂 | |
| | | | | 甲 | ★(3) | 克霉唑阴道乳膏 | | |
| | | | | 甲 | ★(467) | 咪康唑 | 栓剂 | |
| | | | | 甲 | ★(467) | 咪康唑 | 阴道片 | |
| | | | | 甲 | ★(467) | 咪康唑 | 阴道泡腾片 | |
| | | | | 甲 | ★(467) | 咪康唑 | 阴道软胶囊 | |
| | | | | 甲 | 538 | 制霉菌素 | 阴道泡腾片 | |
| | | | | 甲 | ★(538) | 制霉菌素 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | 539 | 复方莪术油 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | ★(537) | 甲硝唑 | 凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | 540 | 聚甲酚磺醛 | 外用液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(540) | 聚甲酚磺醛 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | ★(5) | 替硝唑 | 阴道泡腾片 | |
| | | | | 乙 | ★(5) | 替硝唑 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | 541 | 硝呋太尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(541) | 硝呋太尔 | 阴道片 | |
| | | | | 乙 | 542 | 硝呋太尔制霉菌素 | 阴道软胶囊 | |
| | | | | 乙 | 543 | 硝呋太尔-制霉菌素 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | ★(543) | 硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊 | | |
| | | | | 乙 | 544 | 氯喹那多普罗雌烯 | 阴道片 | |
| | | | | 乙 | ★(477) | 酮康唑 | 栓剂 | |
| XG02 | | | 其他妇科药 | | | | | |
| XG02A | | | 催产药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 545 | 麦角新碱 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 546 | 米索前列醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(523) | 依沙吖啶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 547 | 地诺前列酮 | 栓剂 | 限生育保险。 |
| | | | | 乙 | 548 | 卡前列甲酯 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | 549 | 卡前列素氨丁三醇 | 注射剂 | 限生育保险。 |
| XG02C | | | 其他妇科药 | | | | | |
| | | | | 乙 | 550 | 利托君 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(550) | 利托君 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|---------------|--|---|--------|---------|--------|-----------|
| | | | | 乙 | 551 | 乳酸菌 | 阴道胶囊 | |
| | | | | 乙 | 552 | 乳杆菌活菌 | 阴道胶囊 | |
| | | | | 乙 | 553 | 溴隐亭 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 554 | 阿托西班 | 注射剂 | |
| XG03 | | 生殖系统的性激素和调节剂 | | | | | | |
| XG03A | | 全身用激素类避孕药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 555 | 丙酸睾酮 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 556 | 十一酸睾酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(556) | 十一酸睾酮 | 注射剂 | |
| XG03C | | 雌激素类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 557 | 己烯雌酚 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(557) | 己烯雌酚 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 558 | 炔雌醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 559 | 苯甲酸雌二醇 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 560 | 雌二醇 | 凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | 561 | 结合雌激素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 562 | 尼尔雌醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 563 | 普罗雌烯 | 阴道胶囊 | |
| | | | | 乙 | ★(563) | 普罗雌烯 | 阴道软胶囊 | |
| | | | | 乙 | ★(563) | 普罗雌烯 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | 564 | 替勃龙 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 565 | 戊酸雌二醇 | 口服常释剂型 | |
| XG03D | | 孕激素类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 566 | 黄体酮 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 567 | 甲地孕酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 568 | 甲羟孕酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 569 | 地屈孕酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(566) | 黄体酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(566) | 黄体酮 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | ★(568) | 甲羟孕酮 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 570 | 炔诺酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 571 | 烯丙雌醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 572 | 地诺孕素 | 口服常释剂型 | |
| XG03E | | 雄激素和雌性激素的复方制剂 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 573 | 炔雌醇环丙孕酮 | 口服常释剂型 | 限多囊卵巢综合症。 |

| | | | | | | | | |
|-------|--|-----------|---------------|--------|----------------|--------|---------------|--|
| XG03F | | | 孕激素和雌激素的复方制剂 | | | | | |
| | | | 乙 | 574 | 雌二醇/雌二醇地屈孕酮 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 575 | 戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮 | 口服常释剂型 | | |
| XG03G | | | 促性腺激素和其他促排卵药 | | | | | |
| | | | 甲 | 576 | 绒促性素 | 注射剂 | | |
| | | | 乙 | 577 | 氯米芬 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 578 | 尿促性素 | 注射剂 | | |
| XG03X | | | 其他性激素和生殖系统调节药 | | | | | |
| | | | 乙 | 579 | 达那唑 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 580 | 雷洛昔芬 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 581 | 米非司酮 米非司酮II | 口服常释剂型 | 限子宫肌瘤患者或生育保险。 | |
| | | | 乙 | 582 | 孕三烯酮 | 口服常释剂型 | | |
| XG04 | | 泌尿系统药 | | | | | | |
| XG04B | | 泌尿系统药 | | | | | | |
| | | | 甲 | 583 | 黄酮哌酯 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 584 | 奥昔布宁 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | ★(584) | 奥昔布宁 | 缓释控释剂型 | | |
| | | | 乙 | 585 | 包醛氧淀粉 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | ★(585) | 包醛氧淀粉 | 口服散剂 | | |
| | | | 乙 | 586 | 非那吡啶 | 口服常释剂型 | 限膀胱镜检查使用。 | |
| | | | 乙 | 587 | 聚苯乙烯磺酸 | 口服散剂 | | |
| | | | 乙 | 588 | 托特罗定 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | ★(588) | 托特罗定 | 缓释控释剂型 | | |
| | | | 乙 | 589 | 左卡尼汀 | 注射剂 | | |
| | | | 乙 | ★(589) | 左卡尼汀 | 口服液体剂 | | |
| | | | 乙 | 590 | 索利那新 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 591 | 米拉贝隆缓释片 | | | |
| XG04C | | 良性前列腺肥大用药 | | | | | | |
| | | | 甲 | 592 | 特拉唑嗪 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 593 | 阿夫唑嗪 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | ★(593) | 阿夫唑嗪 | 缓释控释剂型 | | |
| | | | 乙 | 594 | 爱普列特 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 595 | 非那雄胺 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 596 | 普适泰 | 口服常释剂型 | | |
| | | | 乙 | 597 | 赛洛多辛 | 口服常释剂型 | | |

| | | | | | | | | |
|-------|------------------|--|--|---|--------|----------------|--------|------------------|
| | | | | 乙 | 598 | 坦洛新(坦索罗辛) | 缓释控释剂型 | |
| XH | 除性激素和胰岛素外的全身激素制剂 | | | | | | | |
| XH01 | 垂体和下丘脑激素及类似物 | | | | | | | |
| XH01A | 垂体前叶激素和类似物 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | 599 | 促皮质素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 600 | 人生长激素(重组人生长激素) | 注射剂 | 限生长激素缺乏症。 |
| XH01B | 垂体后叶激素类 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | 601 | 垂体后叶 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 602 | 去氨加压素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(602) | 去氨加压素 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 603 | 缩宫素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 604 | 卡贝缩宫素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 605 | 去氨加压素口服溶液 | | |
| | | | | 乙 | 606 | 鞣酸加压素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(603) | 缩宫素 | 喷雾剂 | |
| XH01C | 下丘脑激素 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 607 | 奥曲肽 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 608 | 生长抑素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 609 | 注射用醋酸奥曲肽微球 | | 限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。 |
| XH02 | 全身用皮质激素类 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | ★(512) | 地塞米松 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(512) | 地塞米松 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | ★(512) | 地塞米松棕榈酸酯 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | ★(512) | 地塞米松磷酸钠 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 610 | 泼尼松 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(508) | 氢化可的松 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(508) | 氢化可的松 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 611 | 甲泼尼龙 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 612 | 倍他米松 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(612) | 倍他米松 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 613 | 复方倍他米松 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(611) | 甲泼尼龙 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 614 | 可的松 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 615 | 泼尼松龙 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 616 | 泼尼松龙(氢化泼尼松) | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|---------|-----------------|--|---|--------|-----------------|--------|-------------------|
| | | | | 乙 | ★(518) | 曲安奈德 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 617 | 曲安西龙 | 口服常释剂型 | |
| XH03 | | 甲状腺治疗用药 | | | | | | |
| XH03A | | 甲状腺制剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 618 | 甲状腺片 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 619 | 左甲状腺素 | 口服常释剂型 | |
| XH03B | | 抗甲状腺制剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 620 | 丙硫氧嘧啶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 621 | 甲巯咪唑 | 口服常释剂型 | |
| XH04 | | 胰腺激素类 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 622 | 高血糖素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 623 | 人高血糖素(生物合成高血糖素) | 注射剂 | |
| XH05 | | 钙稳态药 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 624 | 鲑降钙素 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | ★(624) | 鲑降钙素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 625 | 帕立骨化醇 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 626 | 西那卡塞 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 627 | 依降钙素 | 注射剂 | |
| XJ | 全身用抗感染药 | | | | | | | |
| XJ01 | 全身用抗菌药 | | | | | | | |
| XJ01A | | 四环素类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 628 | 多西环素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(628) | 多西环素 | 注射剂 | 限无法使用多西环素口服制剂的患者。 |
| | | | | 乙 | 629 | 米诺环素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 630 | 替加环素 | 注射剂 | |
| XJ01B | | 氯霉素类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 631 | 氯霉素 | 注射剂 | |
| XJ01C | | β-内酰胺类抗菌药, 青霉素类 | | | | | | |
| XJ01CA | | 广谱青霉素类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 632 | 阿莫西林 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(632) | 阿莫西林 | 口服液体剂 | |
| | | | | 甲 | ★(632) | 阿莫西林 | 颗粒剂 | |
| | | | | 甲 | 633 | 氨苄西林 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 634 | 哌拉西林 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 635 | 阿洛西林 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|----------------------|--------|----------|--------|---------------------|
| | | | | 乙 | 636 | 美洛西林 | 注射剂 | |
| XJ01CE | | | | 对β-内酰胺酶敏感的青霉素 | | | | |
| | | | | 甲 | 637 | 苯星青霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 638 | 青霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 639 | 青霉素V | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(639) | 青霉素V | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 640 | 普鲁卡因青霉素 | 注射剂 | |
| XJ01CF | | | | 对β-内酰胺酶耐受的青霉素 | | | | |
| | | | | 甲 | 641 | 苯唑西林 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(641) | 苯唑西林 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 642 | 氯唑西林 | 注射剂 | |
| XJ01CG | | | | β-内酰胺酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 643 | 舒巴坦 | 注射剂 | |
| XJ01CR | | | | 青霉素类复方制剂, 含β-内酰胺酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 644 | 阿莫西林克拉维酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(644) | 阿莫西林克拉维酸 | 口服液体剂 | |
| | | | | 甲 | ★(644) | 阿莫西林克拉维酸 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(644) | 阿莫西林克拉维酸 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 645 | 氨苄西林舒巴坦 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 646 | 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。 |
| | | | | 乙 | 647 | 哌拉西林他唑巴坦 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 648 | 替卡西林克拉维酸 | 注射剂 | |
| XJ01D | | | | 其他β-内酰胺类抗菌药 | | | | |
| XJ01DB | | | | 第一代头孢菌素 | | | | |
| | | | | 甲 | 649 | 头孢氨苄 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(649) | 头孢氨苄 | 颗粒剂 | |
| | | | | 甲 | 650 | 头孢拉定 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 651 | 头孢唑林 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(650) | 头孢拉定 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(650) | 头孢拉定 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(650) | 头孢拉定 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 652 | 头孢硫脒 | 注射剂 | 限有明确药敏试验证据的患者。 |
| | | | | 乙 | 653 | 头孢羟氨苄 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(653) | 头孢羟氨苄 | 颗粒剂 | |
| XJ01DC | | | | 第二代头孢菌素 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------|--------|-----------------|--------|---------------------|
| | | | | 甲 | 654 | 头孢呋辛 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | ★(654) | 头孢呋辛酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 655 | 注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液 | | |
| | | | | 乙 | 656 | 头孢丙烯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(656) | 头孢丙烯 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(656) | 头孢丙烯 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(654) | 头孢呋辛酯 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(654) | 头孢呋辛酯 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 657 | 头孢克洛 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(657) | 头孢克洛 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(657) | 头孢克洛 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(657) | 头孢克洛 头孢克洛 II | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 658 | 头孢替安 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 659 | 头孢美唑 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 660 | 头孢西丁 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(660) | 注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液 | | |
| | | | | 乙 | 661 | 头孢米诺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 662 | 注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液 | | |
| XJ01DD | | | | 第三代头孢菌素 | | | | |
| | | | | 甲 | 663 | 头孢曲松 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 664 | 头孢噻肟 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 665 | 注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠 | | |
| | | | | 乙 | 666 | 拉氧头孢 | 注射剂 | 限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。 |
| | | | | 乙 | 667 | 头孢地尼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 668 | 头孢克肟 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(668) | 头孢克肟 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(668) | 头孢克肟 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 669 | 头孢哌酮舒巴坦 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 670 | 头孢他啶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 671 | 头孢唑肟 | 注射剂 | |
| XJ01DE | | | | 第四代头孢菌素 | | | | |
| | | | | 乙 | 672 | 头孢吡肟 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-----------------------|--------|-----------|--------|---------------------|
| | | | | 乙 | 673 | 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。 |
| XJ01DF | | | | 单酰胺类 | | | | |
| | | | | 乙 | 674 | 氨曲南 | 注射剂 | |
| XJ01DH | | | | 碳青霉烯类 | | | | |
| | | | | 乙 | 675 | 厄他培南 | 注射剂 | 限头孢菌素耐药或重症感染患者。 |
| | | | | 乙 | 676 | 比阿培南 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 677 | 美罗培南 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 678 | 亚胺培南西司他丁 | 注射剂 | 限头孢菌素耐药或重症感染患者。 |
| XJ01DI | | | | 其他头孢菌素类和青霉烯 | | | | |
| | | | | 乙 | 679 | 法罗培南 | 口服常释剂型 | 限头孢菌素耐药或重症感染患者。 |
| | | | | 乙 | ★(679) | 法罗培南 | 颗粒剂 | 限头孢菌素耐药或重症感染患者。 |
| | | | | 乙 | 680 | 小儿法罗培南钠颗粒 | | 限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。 |
| XJ01E | | | | 磺胺类及甲氧苄啶 | | | | |
| XJ01EA | | | | 甲氧苄啶及其衍生物 | | | | |
| | | | | 乙 | 681 | 甲氧苄啶 | 口服常释剂型 | |
| XJ01EC | | | | 中效磺胺类 | | | | |
| | | | | 甲 | 682 | 磺胺嘧啶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(682) | 磺胺嘧啶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(682) | 磺胺嘧啶 | 口服液体剂 | |
| XJ01ED | | | | 长效磺胺类药 | | | | |
| | | | | 乙 | 683 | 磺胺多辛 | 口服常释剂型 | |
| XJ01EE | | | | 包括磺胺衍生物的磺胺类与甲氧苄啶的复方制剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 684 | 复方磺胺甲噁唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 685 | 小儿复方磺胺甲噁唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(684) | 复方磺胺甲噁唑 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 686 | 联磺甲氧苄啶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(685) | 小儿复方磺胺甲噁唑 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(685) | 小儿复方磺胺甲噁唑 | 口服散剂 | |
| XJ01F | | | | 大环内酯类，林可胺类和链阳菌素类 | | | | |
| XJ01FA | | | | 大环内酯类 | | | | |
| | | | | 甲 | 687 | 阿奇霉素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(687) | 阿奇霉素 | 颗粒剂 | |
| | | | | 甲 | ★(524) | 红霉素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(524) | 红霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(687) | 阿奇霉素 | 口服液体剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|----------|--------|----------|--------|--|
| | | | | 乙 | ★(687) | 阿奇霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 688 | 琥乙红霉素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(688) | 琥乙红霉素 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 689 | 环酯红霉素 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 690 | 克拉霉素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(690) | 克拉霉素 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 691 | 罗红霉素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(691) | 罗红霉素 | 颗粒剂 | |
| XJ01FF | | | | 林可胺类 | | | | |
| | | | | 甲 | ★(528) | 克林霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | ★(528) | 克林霉素磷酸酯 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | ★(528) | 克林霉素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(528) | 克林霉素磷酸酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(528) | 克林霉素棕榈酸酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 692 | 林可霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(528) | 克林霉素棕榈酸酯 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(528) | 克林霉素棕榈酸酯 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(692) | 林可霉素 | 口服常释剂型 | |
| XJ01G | | | | 氨基糖苷类抗菌药 | | | | |
| XJ01GA | | | | 链霉素类 | | | | |
| | | | | 甲 | 693 | 链霉素 | 注射剂 | |
| XJ01GB | | | | 其他氨基糖苷类 | | | | |
| | | | | 甲 | 694 | 阿米卡星 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 695 | 庆大霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 696 | 奈替米星 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(695) | 庆大霉素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 697 | 妥布霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 698 | 依替米星 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 699 | 异帕米星 | 注射剂 | |
| XJ01M | | | | 喹诺酮类抗菌药 | | | | |
| XJ01MA | | | | 氟喹诺酮类 | | | | |
| | | | | 甲 | ★(496) | 环丙沙星 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(496) | 环丙沙星 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | ★(505) | 诺氟沙星 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 700 | 左氧氟沙星 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------|--------|--------------|--------|---|
| | | | | 甲 | ★(700) | 左氧氟沙星 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(496) | 环丙沙星葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(496) | 环丙沙星氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 701 | 吉米沙星 | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
| | | | | 乙 | 702 | 莫西沙星 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(702) | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(702) | 莫西沙星氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(700) | 左氧氟沙星葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(700) | 左氧氟沙星氯化钠 | 注射剂 | |
| XJ01MB | | | | 其他喹诺酮类药 | | | | |
| | | | | 甲 | 703 | 吡哌酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 704 | 西他沙星片 | | 限二线用药。 |
| | | | | 乙 | 705 | 苹果酸奈诺沙星胶囊 | | 限二线用药。 |
| XJ01X | | | | 其他抗菌药 | | | | |
| XJ01XA | | | | 糖肽类抗菌药 | | | | |
| | | | | 乙 | 706 | 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。 |
| | | | | 乙 | 707 | 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。 |
| | | | | 乙 | 708 | 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。 |
| XJ01XB | | | | 多黏菌素类 | | | | |
| | | | | 乙 | 709 | 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。 |
| | | | | 乙 | 710 | 注射用多黏菌素E甲磺酸钠 | | |
| XJ01XC | | | | 甙类抗菌药 | | | | |
| | | | | 乙 | ★(497) | 夫西地酸 | 注射剂 | 限甲氧西林耐药阳性球菌感染。 |
| XJ01XD | | | | 咪唑衍生物 | | | | |
| | | | | 甲 | ★(537) | 甲硝唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(537) | 甲硝唑 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | ★(5) | 替硝唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 711 | 奥硝唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(711) | 奥硝唑 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(711) | 奥硝唑氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(711) | 奥硝唑葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(537) | 甲硝唑氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(537) | 甲硝唑葡萄糖 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|---------|---------|--------|------------|--------|--|
| | | | | 乙 | ★(5) | 替硝唑 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(5) | 替硝唑氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(5) | 替硝唑葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 712 | 左奥硝唑氯化钠 | 注射剂 | 限二线用药。 |
| | | | | 乙 | 713 | 吗啉硝唑氯化钠注射液 | | 限二线用药。 |
| XJ01XE | | | | 硝基咪唑衍生物 | | | | |
| | | | | 甲 | 714 | 呋喃妥因 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 715 | 呋喃唑酮 | 口服常释剂型 | |
| XJ01XX | | | | 其他抗菌药 | | | | |
| | | | | 甲 | 716 | 磷霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 717 | 鱼腥草素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 718 | 达托霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 719 | 大观霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 720 | 大蒜素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(720) | 大蒜素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 721 | 硫酸黏菌素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 722 | 利奈唑胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(722) | 利奈唑胺葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(716) | 磷霉素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 723 | 磷霉素氨丁三醇 | 口服散剂 | |
| | | | | 乙 | ★(723) | 磷霉素氨丁三醇 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 724 | 黏菌素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 725 | 青霉素皮试剂 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 726 | 注射用磷酸特地唑胺 | | 限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。 |
| XJ02 | | | 全身用抗真菌药 | | | | | |
| XJ02A | | | 全身用抗真菌药 | | | | | |
| XJ02AA | | | 抗生素类 | | | | | |
| | | | | 甲 | 727 | 两性霉素B | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(727) | 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。 |
| XJ02AC | | | 三唑类衍生物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 728 | 氟康唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 729 | 伏立康唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(729) | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(729) | 伏立康唑 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|------------|--------|---------------|--------|---|--|
| | | | | | 乙 | ★(728) | 氟康唑 | 颗粒剂 | | |
| | | | | | 乙 | ★(728) | 氟康唑 | 注射剂 | | |
| | | | | | 乙 | ★(728) | 氟康唑氯化钠 | 注射剂 | | |
| | | | | | 乙 | ★(728) | 氟康唑葡萄糖 | 注射剂 | | |
| | | | | | 乙 | 730 | 伊曲康唑 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | ★(730) | 伊曲康唑 | 颗粒剂 | | |
| | | | | | 乙 | ★(730) | 伊曲康唑 | 口服液体剂 | | |
| | | | | | 乙 | ★(730) | 伊曲康唑 | 注射剂 | | |
| | | | | | 乙 | 731 | 泊沙康唑口服混悬液 | | 限：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。 | |
| | | | | | 乙 | 732 | 泊沙康唑肠溶片 | | 限13岁和13岁以上重度免疫缺陷患者。 | |
| | | | | | 乙 | 733 | 泊沙康唑注射液 | | 限18岁和18岁以上重度免疫缺陷患者。 | |
| | | | | | 乙 | 734 | 注射用硫酸艾沙康唑 | | 限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。 | |
| XJ02AX | | | | | 其他全身用抗真菌药 | | | | | |
| | | | | | 甲 | ★(538) | 制霉菌 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 735 | 氟胞嘧啶 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | ★(735) | 氟胞嘧啶 | 注射剂 | | |
| | | | | | 乙 | 736 | 卡泊芬净 | 注射剂 | | |
| | | | | | 乙 | 737 | 米卡芬净 | 注射剂 | | |
| XJ04 | | | | | 抗分枝杆菌药 | | | | | |
| XJ04A | | | | | 治疗结核病药 | | | | | |
| XJ04AA | | | | | 氨基水杨酸及其衍生物 | | | | | |
| | | | | | 甲 | 738 | 对氨基水杨酸钠 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 甲 | ★(738) | 对氨基水杨酸钠 | 注射剂 | | |
| XJ04AB | | | | | 抗生素类 | | | | | |
| | | | | | 甲 | 739 | 利福喷丁 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 甲 | 740 | 利福平 | 注射剂 | | |
| | | | | | 甲 | ★(740) | 利福平 利福平 II | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 741 | 环丝氨酸 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 742 | 卷曲霉素 | 注射剂 | | |
| | | | | | 乙 | 743 | 利福布汀 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | | 乙 | 744 | 利福霉素 | 注射剂 | | |
| XJ04AC | | | | | 酰胺类 | | | | | |
| | | | | | 甲 | 745 | 异烟肼 | 口服常释剂型 | | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--------------------|--------|------------------------|--------|-----------|
| | | | | 甲 | ★(745) | 异烟肼 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 746 | 帕司烟肼(对氨基水杨酸异烟肼) | 口服常释剂型 | |
| XJ04AD | | | | 硫脲衍生物 | | | | |
| | | | | 乙 | 747 | 丙硫异烟胺 | 口服常释剂型 | |
| XJ04AK | | | | 其他治疗结核病药 | | | | |
| | | | | 甲 | 748 | 吡嗪酰胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 749 | 乙胺丁醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 750 | 富马酸贝达喹啉片 | | 限耐多药结核患者。 |
| | | | | 乙 | 751 | 德拉马尼片 | | 限耐多药结核患者。 |
| XJ04AM | | | | 治疗结核病的复方制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 752 | 乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟II | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 753 | 乙胺利福异烟 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 754 | 异福(利福平异烟肼) | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 755 | 异福酰胺 | 口服常释剂型 | |
| XJ04B | | | | 治疗麻风病药 | | | | |
| XJ04BA | | | | 治疗麻风病药 | | | | |
| | | | | 甲 | 756 | 氨苯砜 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 757 | 氯法齐明 | 口服常释剂型 | |
| XJ05 | | | | 全身用抗病毒药 | | | | |
| XJ05A | | | | 直接作用的抗病毒药 | | | | |
| XJ05AB | | | | 核苷和核苷酸类, 逆转录酶抑制剂除外 | | | | |
| | | | | 甲 | ★(494) | 阿昔洛韦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 758 | 利巴韦林 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(758) | 利巴韦林 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(494) | 阿昔洛韦 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(494) | 阿昔洛韦 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 759 | 伐昔洛韦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 760 | 泛昔洛韦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 761 | 更昔洛韦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(761) | 更昔洛韦 | 注射剂 | |
| XJ05AC | | | | 环胺类 | | | | |
| | | | | 乙 | 762 | 金刚乙胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(762) | 金刚乙胺 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(762) | 金刚乙胺 | 颗粒剂 | |
| XJ05AD | | | | 膦酸衍生物 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------------|--------|--------------|--------|--|
| | | | | 乙 | 763 | 膦甲酸钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(763) | 膦甲酸钠氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(763) | 膦甲酸钠葡萄糖 | 注射剂 | |
| XJ05AF | | | | 核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 764 | 阿德福韦酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 765 | 恩曲他滨 | 口服常释剂型 | 限艾滋病病毒感染。 |
| | | | | 乙 | 766 | 恩曲他滨替诺福韦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 767 | 恩替卡韦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 768 | 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。 |
| | | | | 乙 | 769 | 齐多夫定 | 口服液体剂 | 限艾滋病病毒感染。 |
| | | | | 乙 | ★(769) | 齐多夫定 | 注射剂 | 限艾滋病病毒感染。 |
| | | | | 乙 | 770 | 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。 |
| | | | | 乙 | 771 | 替诺福韦二吡呋酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 772 | 丙酚替诺福韦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 773 | 恩替卡韦口服溶液 | | 限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者。 |
| XJ05AG | | | | 非核苷逆转录酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 774 | 利匹韦林 | 口服常释剂型 | 限艾滋病病毒感染。 |
| XJ05AH | | | | 神经氨酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 775 | 奥司他韦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(775) | 奥司他韦 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | ★(775) | 磷酸奥司他韦干混悬剂 | | |
| | | | | 乙 | 776 | 帕拉米韦氯化钠 | 注射剂 | |
| XJ05AR | | | | 艾滋病病毒感染的抗病毒药物 | | | | |
| | | | | 甲 | 777 | 抗艾滋病用药 | | ◇ |
| | | | | 乙 | 778 | 齐多拉米双夫定 | 口服常释剂型 | 限艾滋病病毒感染。 |
| | | | | 乙 | 779 | 洛匹那韦利托那韦 | 口服常释剂型 | 限艾滋病病毒感染。 |
| | | | | 乙 | 780 | 奈韦拉平齐多拉米双夫定片 | | 限艾滋病病毒感染。 |
| | | | | 乙 | 781 | 注射用艾博韦泰 | | 限艾滋病病毒感染。 |
| XJ05AX | | | | 其他抗病毒药 | | | | |
| | | | | 乙 | 782 | 阿比多尔 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 783 | 来特莫韦片 | | 限于接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。 |

| | | | | | | | | | |
|--------|------------|------------|--|--|---|--------|-----------------|-----|--|
| | | | | | 乙 | 784 | 重组细胞因子基因衍生蛋白注射液 | | 限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。 |
| | | | | | 乙 | 785 | 法维拉韦片(又称:法匹拉韦片) | | 限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。 |
| | | | | | 乙 | 786 | 玛巴洛沙韦片 | | 限成人和5岁及以上儿童单纯性甲型和乙型流感患者,或存在流感相关并发症高风险的成人和12岁及以上儿童流感患者。 |
| XJ06 | | 免疫血清及免疫球蛋白 | | | | | | | |
| XJ06A | | 免疫血清 | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 787 | 白喉抗毒素 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 788 | 多价气性坏疽抗毒素 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 789 | 抗狂犬病血清 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 790 | 抗蝮蛇毒血清 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 791 | 抗五步蛇毒血清 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 792 | 抗眼镜蛇毒血清 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 793 | 抗银环蛇毒血清 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 794 | 破伤风抗毒素 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 795 | 肉毒抗毒素 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 796 | A型肉毒毒素 | 注射剂 | 限工伤保险。 |
| XJ06B | | 免疫球蛋白类 | | | | | | | |
| XJ06BA | | 普通人免疫球蛋白 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 797 | 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。 |
| | | | | | 乙 | 798 | 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。 |
| XJ06BB | | 特异性免疫球蛋白 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 799 | 破伤风人免疫球蛋白 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 800 | 马破伤风免疫球蛋白 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 801 | 人狂犬病免疫球蛋白 | 注射剂 | |
| XJ07 | | 疫苗类 | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 802 | 抗炭疽血清 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 803 | 人用狂犬病疫苗(Vero细胞) | 注射剂 | 限工伤保险。 |
| | | | | | 乙 | ★(803) | 人用狂犬病疫苗(地鼠肾细胞) | 注射剂 | 限工伤保险。 |
| | | | | | 乙 | ★(803) | 人用狂犬病疫苗(鸡胚细胞) | 注射剂 | 限工伤保险。 |
| | | | | | 乙 | ★(803) | 人用狂犬病疫苗(人二倍体细胞) | 注射剂 | 限工伤保险。 |
| XL | 抗肿瘤药及免疫调节剂 | | | | | | | | |
| XL01 | 抗肿瘤药 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|------|-------|--------|---------|--|--------|---|
| XL01A | | | 烷化剂类 | | | | | | |
| XL01AA | | | | 氮芥类似物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 804 | 氮芥 | | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 805 | 环磷酰胺 | | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(805) | 环磷酰胺 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 806 | 苯丁酸氮芥 | | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 807 | 美法仑 | | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 808 | 硝卡芥 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 809 | 异环磷酰胺 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 810 | 苯达莫司汀 | | 注射剂 | |
| XL01AB | | | | 烷基磺酸盐 | | | | | |
| | | | | 甲 | 811 | 白消安 | | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(811) | 白消安 | | 注射剂 | |
| XL01AD | | | | 亚硝基脲类 | | | | | |
| | | | | 甲 | 812 | 司莫司汀 | | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 813 | 福莫司汀 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 814 | 卡莫司汀 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 815 | 洛莫司汀 | | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 816 | 尼莫司汀 | | 注射剂 | |
| XL01AX | | | | 其他烷化剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 817 | 塞替派 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 818 | 达卡巴嗪 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 819 | 替莫唑胺 | | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(819) | 注射用替莫唑胺 | | | |
| XL01B | | | | 抗代谢药 | | | | | |
| XL01BA | | | | 叶酸类似物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 820 | 甲氨蝶呤 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 821 | 培美曲塞 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 822 | 雷替曲塞 | | 注射剂 | |
| XL01BB | | | | 嘌呤类似物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 823 | 巯嘌呤 | | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 824 | 氟达拉滨 | | 口服常释剂型 | 限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的B细胞性慢性淋巴细胞白血病 (CLL) 患者。 |
| | | | | 乙 | ★(824) | 氟达拉滨 | | 注射剂 | 限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的B细胞性慢性淋巴细胞白血病 (CLL) 患者。 |
| | | | | 乙 | 825 | 硫鸟嘌呤 | | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--------------|--------|-------------|--------|
| XL01BC | | | | 嘧啶类似物 | | | |
| | | | | 甲 | 826 | 阿糖胞苷 | 注射剂 |
| | | | | 甲 | ★(498) | 氟尿嘧啶 | 口服常释剂型 |
| | | | | 甲 | ★(498) | 氟尿嘧啶 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 827 | 地西他滨 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | ★(498) | 氟尿嘧啶氯化钠 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | ★(498) | 氟尿嘧啶葡萄糖 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 828 | 吉西他滨 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 829 | 卡莫氟 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 830 | 卡培他滨 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 831 | 去氧氟尿苷 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 832 | 替吉奥 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 833 | 替加氟 | 栓剂 |
| | | | | 乙 | ★(833) | 替加氟 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | ★(833) | 替加氟氯化钠 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 834 | 阿扎胞苷 | 注射剂 |
| XL01C | | | | 植物生物碱及其他天然药物 | | | |
| XL01CA | | | | 长春花生物碱类及其类似药 | | | |
| | | | | 甲 | 835 | 长春新碱 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 836 | 长春地辛 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 837 | 长春瑞滨 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(837) | 长春瑞滨 | 注射剂 |
| XL01CB | | | | 鬼臼毒素衍生物 | | | |
| | | | | 甲 | 838 | 依托泊苷 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 839 | 替尼泊苷 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 840 | 托泊替康 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(840) | 托泊替康 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 841 | 伊立替康 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | ★(838) | 依托泊苷 | 口服常释剂型 |
| XL01CD | | | | 紫杉烷类 | | | |
| | | | | 甲 | 842 | 紫杉醇 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 843 | 多西他赛 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | ★(842) | 紫杉醇(白蛋白结合型) | 注射剂 |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-----------------|--------|-----------|--------|--|
| | | | | 乙 | 844 | 注射用紫杉醇脂质体 | | 限：1. 卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗，也可与顺铂联合应用；2. 用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗；3. 可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。 |
| XL01CX | | | | 其它植物生物碱及天然药物 | | | | |
| | | | | 甲 | 845 | 高三尖杉酯碱 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 846 | 羟喜树碱 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 847 | 斑蝥酸钠维生素B6 | 注射剂 | 限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。 |
| | | | | 乙 | ★(845) | 高三尖杉酯碱氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 848 | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(848) | 榄香烯 | 注射剂 | 限癌性胸腹水患者。 |
| | | | | 乙 | 849 | 羟基喜树碱氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 850 | 三尖杉酯碱 | 注射剂 | |
| XL01D | | | | 细胞毒类抗生素及相关药物 | | | | |
| XL01DA | | | | 放线菌素类 | | | | |
| | | | | 甲 | 851 | 放线菌素D | 注射剂 | |
| XL01DB | | | | 蒽环类及相关药物 | | | | |
| | | | | 甲 | 852 | 多柔比星 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 853 | 柔红霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 854 | 阿柔比星 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 855 | 吡柔比星 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 856 | 表柔比星 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 857 | 米托蒽醌 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(857) | 米托蒽醌葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(857) | 米托蒽醌氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 858 | 伊达比星 | 注射剂 | |
| XL01DC | | | | 其他细胞毒类抗生素 | | | | |
| | | | | 甲 | 859 | 平阳霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 860 | 丝裂霉素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 861 | 博来霉素 | 注射剂 | |
| XL01E | | | | 蛋白激酶抑制剂 | | | | |
| XL01EA | | | | BCR-ABL酪氨酸激酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 862 | 伊马替尼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 863 | 达沙替尼 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-----------------------------|-----|----------|--------|--|
| | | | | 乙 | 864 | 尼洛替尼胶囊 | | 限：1. 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. 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。 |
| XL01EB | | | | 表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 865 | 吉非替尼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 866 | 阿法替尼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 867 | 厄洛替尼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 868 | 达可替尼片 | | 限表皮生长因子受体 (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。 |
| | | | | 乙 | 869 | 甲磺酸奥希替尼片 | | 限：1. I B-III A期存在表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2. 具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；3. 既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性NSCLC成人患者的治疗；4. 联合培美曲塞和铂类化疗药物用于具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗。 |
| XL01ED | | | | 间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 870 | 塞瑞替尼胶囊 | | 限间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗。 |
| | | | | 乙 | 871 | 克唑替尼胶囊 | | 限间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。 |
| XL01EF | | | | 细胞周期蛋白依赖性激酶 (CDK) 抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 872 | 哌柏西利胶囊 | | 限激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体2 (HER2) 阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。 |
| XL01EH | | | | 人表皮生长因子受体2 (HER2) 酪氨酸激酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 873 | 马来酸奈拉替尼片 | | 限人类表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。 |
| XL01EK | | | | 血管内皮生长因子受体 (VEGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 874 | 阿昔替尼片 | | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------------------|--------|-----------|--------|--|
| XL01EL | | | | Bruton酪氨酸激酶(BTK)抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 875 | 伊布替尼胶囊 | | 限：1. 既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤(MCL)患者的治疗；2. 慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤(CLL/SLL)患者的治疗；3. 华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。 |
| XL01EX | | | | 其它蛋白激酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 876 | 舒尼替尼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 877 | 索拉非尼 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 878 | 培唑帕尼片 | | 限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。 |
| | | | | 乙 | 879 | 甲磺酸仑伐替尼胶囊 | | |
| | | | | 乙 | 880 | 瑞戈非尼片 | | 限：1. 肝细胞癌二线治疗；2. 转移性结直肠癌三线治疗；3. 胃肠道间质瘤三线治疗。 |
| | | | | 乙 | 881 | 阿伐替尼片 | | 限携带血小板衍生生长因子受体α(PDGFRα)外显子18突变(包括PDGFRα D842V突变)的不可切除或转移性胃肠道间质瘤(GIST)成人患者。 |
| XL01F | | | | 单克隆抗体和抗体药物偶联物 | | | | |
| | | | | 乙 | 882 | 利妥昔单抗 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 883 | 曲妥珠单抗 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 884 | 贝伐珠单抗 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 885 | 帕妥珠单抗注射液 | | 限以下情况方可支付，且支付不超过12个月：1. HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗；2. 具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。 |
| XL01X | | | | 其他抗肿瘤药 | | | | |
| XL01XA | | | | 铂化合物 | | | | |
| | | | | 甲 | 886 | 卡铂 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 887 | 顺铂 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 888 | 奥沙利铂 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 889 | 洛铂 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 890 | 奈达铂 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(887) | 顺铂氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(888) | 奥沙利铂甘露醇 | 注射剂 | |
| XL01XG | | | | 蛋白酶体抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 891 | 硼替佐米 | 注射剂 | |
| XL01XX | | | | 其他抗肿瘤药 | | | | |
| | | | | 甲 | 892 | 门冬酰胺酶 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | | |
|-------|--|------------|--|--|---|--------|------------|---------|---|
| | | | | | 甲 | 893 | 羟基脲 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | ★(525) | 维A酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 894 | 安吡啶 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 895 | 雌莫司汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 896 | 甘氨酸双唑钠 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 897 | 六甲蜜胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 898 | 亚砷酸(三氧化二砷) | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(898) | 亚砷酸氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 899 | 枸橼酸伊沙佐米胶囊 | | 限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。 |
| | | | | | 乙 | 900 | 培门冬酶注射液 | | |
| | | | | | 乙 | 901 | 奥拉帕利片 | | 限：1. 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；2. 同源重组修复缺陷(HRD)阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3. 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；4. 携带胚系或体细胞BRCA突变(gBRCAm或sBRCAm)且既往治疗(包括一种新型内分泌药物)失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗。 |
| | | | | | 乙 | 902 | 甲磺酸艾立布林注射液 | | 限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。 |
| XL02 | | 内分泌治疗用药 | | | | | | | |
| XL02A | | 激素类及相关药物 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 903 | 丙氨瑞林 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 904 | 戈那瑞林 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 905 | 亮丙瑞林 | 微球注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(905) | 亮丙瑞林 | 缓释微球注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 906 | 曲普瑞林 | 注射剂 | |
| XL02B | | 激素拮抗剂及相关药物 | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 907 | 他莫昔芬 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 908 | 阿那曲唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 909 | 比卡鲁胺 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--------|--|---|--------|---|--------|--|
| | | | | | 乙 | 910 | 氟他胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 911 | 来曲唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 912 | 托瑞米芬 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 913 | 依西美坦 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 914 | 阿比特龙 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 915 | 氟维司群 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 916 | 恩扎卢胺软胶囊 | | |
| XL03 | | | 免疫兴奋剂 | | | | | | |
| XL03A | | | 免疫兴奋剂 | | | | | | |
| XL03AA | | | 集落刺激因子 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 917 | 聚乙二醇化人粒细胞刺激因子(聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子) | 注射剂 | 限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。 |
| | | | | | 乙 | 918 | 人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子) | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(918) | 重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞) | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 919 | 人粒细胞巨噬细胞刺激因子(重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子) | 注射剂 | |
| XL03AB | | | 干扰素类 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 920 | 聚乙二醇干扰素 α -2a | 注射剂 | 限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月。 |
| | | | | | 乙 | 921 | 聚乙二醇干扰素 α -2b | 注射剂 | 限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月。 |
| | | | | | 乙 | 922 | 人干扰素 α 1b(重组人干扰素 α -1b) | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 923 | 人干扰素 α 2a(重组人干扰素 α -2a) | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(923) | 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。 |
| | | | | | 乙 | 924 | 人干扰素 α 2b(重组人干扰素 α -2b) | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(924) | 人干扰素 α 2b[重组人干扰素 α -2b(假单胞菌)] | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-------------------|--------|----------------------------------|--------|--|
| | | | | 乙 | ★(924) | 人干扰素α2b[重组人干扰素α-2b(酵母)] | 注射剂 | 限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月。 |
| XL03AC | | | | 白介素类 | | | | |
| | | | | 乙 | 925 | 人白介素-11(重组人白介素-11) | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(925) | 重组人白介素-11(I) | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(925) | 人白介素-11[重组人白介素-11(酵母)] | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 926 | 人白介素-2(重组人白介素-2) | 注射剂 | 限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。 |
| | | | | 乙 | ★(926) | 人白介素-2(I)[重组人白介素-2(I)] | 注射剂 | 限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。 |
| | | | | 乙 | ★(926) | 重组人白介素-2(125A1a)[人白介素-2(125A1a)] | 注射剂 | 限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。 |
| | | | | 乙 | ★(926) | 重组人白介素-2(125Ser) | 注射剂 | 限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。 |
| XL03AX | | | | 其他免疫增强剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 927 | 肌苷 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 928 | 氨肽素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 929 | 草分枝杆菌F. U. 36 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 930 | 鲨肝醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 931 | 腺嘌呤(维生素B4) | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 932 | 胸腺法新 | 注射剂 | 限工伤保险。 |
| XL04 | | | | 免疫抑制剂 | | | | |
| XL04A | | | | 免疫抑制剂 | | | | |
| XL04AA | | | | 选择性免疫抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 933 | 吗替麦考酚酯 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(933) | 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。 |
| | | | | 乙 | 934 | 麦考酚钠 | 口服常释剂型 | 限器官移植后的抗排异反应。 |
| | | | | 乙 | 935 | 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。 |
| | | | | 乙 | 936 | 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。 |
| | | | | 乙 | 937 | 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。 |
| | | | | 乙 | 938 | 阿普米司特片 | | 限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。 |
| XL04AB | | | | 肿瘤坏死因子α(TNF-α)抑制剂 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|------------------------|--------|-----------------------|--------|--|
| | | | | 乙 | 939 | 重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 940 | 戈利木单抗 | 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；2. 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。 |
| | | | | 乙 | 941 | 阿达木单抗 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 942 | 注射用英夫利西单抗 | | |
| XL04AC | | | | 白介素抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 943 | 巴利昔单抗 | 注射剂 | 限器官移植的诱导治疗。 |
| | | | | 乙 | 944 | 托珠单抗 | 注射剂 | 限：1. 全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；2. 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。 |
| XL04AD | | | | 钙调磷酸酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 945 | 环孢素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(945) | 环孢素 | 口服液体剂 | |
| | | | | 甲 | ★(945) | 环孢素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(536) | 他克莫司 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(536) | 他克莫司 | 缓释控释剂型 | |
| XL04AE | | | | 鞘氨醇-1-磷酸(S1P)受体调节剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 946 | 西尼莫德片 | | 限成人复发型多发性硬化的患者。 |
| | | | | 乙 | 947 | 盐酸芬戈莫德胶囊 | | 限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。 |
| XL04AF | | | | Janus相关激酶(JAK)抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 948 | 巴瑞替尼片 | | 限：1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；2. 对一种或多种既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的2岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：(1)多关节型幼年特发性关节炎(多关节型类风湿因子阳性[RF+]或阴性[RF-]，扩展型少关节炎)，(2)附着点炎相关关节炎，(3)幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。 |
| | | | | 乙 | 949 | 托法替布 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 950 | 枸橼酸托法替布缓释片 | | |
| XL04AH | | | | 哺乳动物雷帕霉素靶蛋白(mTOR)激酶抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 951 | 西罗莫司 | 口服常释剂型 | 限器官移植后的抗排异反应。 |
| | | | | 乙 | ★(951) | 西罗莫司 | 口服液体剂 | 限器官移植后的抗排异反应。 |

| | | | | | | | | | |
|--------|-------------|--|--|--------------------|---|--------|------------|--------|--|
| | | | | | 乙 | 952 | 依维莫司片 | | 限：1. 既往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(NET)成人患者；4. 需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人和儿童患者；5. 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；6. 来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。 |
| XL04AK | | | | 二氢乳清酸脱氢酶(DHODH)抑制剂 | | | | | |
| | | | | | 乙 | 953 | 来氟米特 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 954 | 特立氟胺片 | | 限常规治疗无效的多发性硬化患者。 |
| XL04AX | | | | 其他免疫抑制剂 | | | | | |
| | | | | | 甲 | ★(820) | 甲氨蝶呤 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | 955 | 硫唑嘌呤 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 956 | 吡非尼酮 | 口服常释剂型 | 限特发性肺纤维化。 |
| | | | | | 乙 | 957 | 咪唑立宾 | 口服常释剂型 | 限器官移植后的排异反应。 |
| | | | | | 乙 | 958 | 沙利度胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 959 | 来那度胺 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 960 | 富马酸二甲酯肠溶胶囊 | | 限成人复发型多发性硬化(RMS)。 |
| | | | | | 乙 | 961 | 泊马度胺胶囊 | | 限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。 |
| | | | | | 乙 | 962 | 乙磺酸尼达尼布软胶囊 | | 限：1. 特发性肺纤维化(IPF)；2. 系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD)；3. 具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。 |
| XM | 肌肉-骨骼系统药物 | | | | | | | | |
| XM01 | 抗炎和抗风湿药 | | | | | | | | |
| XM01A | 非甾体类抗炎和抗风湿药 | | | | | | | | |
| XM01AB | 醋酸衍生物及相关药物 | | | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 963 | 双氯芬酸 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|-------|--------|---|---------|--|
| | | | | | 甲 | ★(963) | 双氯芬酸 双氯芬酸 I 双氯芬酸 III 双氯芬酸 IV 双氯芬酸 V | 缓释控释剂型 | |
| | | | | | 甲 | 964 | 吲哚美辛 | 栓剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(963) | 双氯芬酸 | 双释放肠溶胶囊 | |
| | | | | | 乙 | ★(963) | 双氯芬酸 | 肠溶缓释胶囊 | |
| | | | | | 乙 | ★(963) | 双氯芬酸 双氯芬酸 II | 栓剂 | |
| | | | | | 乙 | 965 | 氨糖美辛 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 966 | 醋氯芬酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 967 | 舒林酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 968 | 酮咯酸氨丁三醇 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(964) | 吲哚美辛 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(964) | 吲哚美辛 | 缓释控释剂型 | |
| XM01AC | | | | | 昔康类 | | | | |
| | | | | | 乙 | 969 | 吡罗昔康 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 970 | 氯诺昔康 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 971 | 美洛昔康 | 口服常释剂型 | |
| XM01AE | | | | | 丙酸衍生物 | | | | |
| | | | | | 甲 | 972 | 布洛芬 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | 973 | 小儿布洛芬 | 栓剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(972) | 布洛芬 | 口服液体剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(972) | 布洛芬 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(972) | 布洛芬 | 颗粒剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(972) | 布洛芬 | 乳膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(972) | 布洛芬 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 974 | 氟比洛芬 | 贴膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(974) | 氟比洛芬 | 巴布膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(974) | 氟比洛芬 | 凝胶贴膏剂 | |
| | | | | | 乙 | 975 | 氟比洛芬酯 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | 976 | 精氨酸布洛芬 | 颗粒剂 | |
| | | | | | 乙 | 977 | 洛索洛芬 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | ★(977) | 洛索洛芬 | 贴剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------------|--------|---------|--------|--------------------|
| | | | | 乙 | ★(977) | 洛索洛芬 | 贴膏剂 | |
| | | | | 乙 | 978 | 萘普生 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(978) | 萘普生 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 979 | 右旋布洛芬 | 口服液体剂 | |
| XM01AH | | | | 昔布类 | | | | |
| | | | | 乙 | 980 | 艾瑞昔布 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 981 | 帕瑞昔布 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 982 | 塞来昔布 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 983 | 依托考昔 | 口服常释剂型 | |
| XM01AX | | | | 其他非甾体类抗炎和抗风湿药 | | | | |
| | | | | 甲 | 984 | 萘丁美酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 985 | 尼美舒利 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 986 | 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。 |
| | | | | 乙 | 987 | 氨基葡萄糖 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 988 | 白芍总苷 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 989 | 草乌甲素 | 口服常释剂型 | |
| XM01C | | | | 特异性抗风湿药 | | | | |
| | | | | 甲 | 990 | 青霉胺 | 口服常释剂型 | |
| XM02 | | | | 关节和肌肉痛局部用药 | | | | |
| | | | | 乙 | 991 | 汉防己甲素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(991) | 汉防己甲素 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 992 | 双氯芬酸二乙胺 | 凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | 993 | 樟脑 | 软膏剂 | |
| | | | | 乙 | ★(993) | 樟脑 | 酊剂 | |
| XM03 | | | | 肌肉松弛药 | | | | |
| | | | | 甲 | 994 | 阿曲库铵 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 995 | 氯化琥珀胆碱 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 996 | 维库溴铵 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 997 | 巴氯芬 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 998 | 苯磺顺阿曲库铵 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 999 | 复方氯唑沙宗 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(999) | 氯唑氨酚分散片 | | |
| | | | | 乙 | 1000 | 罗库溴铵 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1001 | 米库氯铵 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1002 | 哌库溴铵 | 注射剂 | |

| | | | | | | | |
|--------|--------|---------------|--|---|---------|----------------|--------|
| | | | | 乙 | 1003 | 替扎尼定 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1004 | 乙哌立松 | 口服常释剂型 |
| XM04 | | 抗痛风药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1005 | 别嘌醇 | 口服常释剂型 |
| | | | | 甲 | 1006 | 秋水仙碱 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1007 | 苯溴马隆 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1005) | 别嘌醇 | 缓释控释剂型 |
| | | | | 乙 | 1008 | 非布司他 | 口服常释剂型 |
| XM05 | | 治疗骨病的药物 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1009 | 阿仑膦酸 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1010 | 胆维丁 | 口服乳剂 |
| | | | | 乙 | ★(1010) | 胆维丁 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1011 | 利塞膦酸 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1012 | 氯膦酸二钠 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1012) | 氯膦酸二钠 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1013 | 帕米膦酸二钠 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | ★(1013) | 帕米膦酸二钠葡萄糖 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1014 | 伊班膦酸 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1015 | 因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠) | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1016 | 唑来膦酸 | 注射剂 |
| XM05B | | 影响骨结构和矿化的药物 | | | | | |
| XM05BX | | 其他影响骨结构和矿化的药物 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1017 | 地舒单抗注射液 | |
| XM09 | | 其他肌肉-骨骼系统疾病用药 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1018 | 玻璃酸钠 | 注射剂 |
| XN | 神经系统药物 | | | | | | |
| XN01 | 麻醉剂 | | | | | | |
| XN01A | 全身麻醉剂 | | | | | | |
| XN01AB | 卤代烃类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1019 | 恩氟烷 | 液体剂 |
| | | | | 乙 | 1020 | 地氟烷 | 溶液剂 |
| | | | | 乙 | 1021 | 七氟烷 | 吸入用溶液剂 |
| | | | | 乙 | ★(1021) | 七氟烷 | 吸入溶液剂 |
| XN01AH | 阿片类麻醉药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1022 | 芬太尼 | 注射剂 |

| | | | | | | | | |
|--------|--|---------|---------|---|---------|----------------|--------|----------------------|
| | | | | 乙 | 1023 | 瑞芬太尼 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1024 | 舒芬太尼 | 注射剂 | |
| XN01AX | | | 其他全身麻醉药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1025 | 丙泊酚 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1026 | 氯胺酮 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1027 | 丙泊酚中/长链脂肪乳 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1028 | 羟丁酸钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1029 | 氧化亚氮 | 气体剂型 | |
| | | | | 乙 | 1030 | 依托咪酯 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1030) | 依托咪酯中/长链脂肪乳注射液 | | |
| | | | | 乙 | 1031 | 盐酸艾司氯胺酮注射液 | | 限于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。 |
| XN01B | | 局部麻醉剂 | | | | | | |
| XN01BA | | 氨基苯甲酸酯类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1032 | 丁卡因 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1032) | 丁卡因 | 凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | 1033 | 氯普鲁卡因 | 注射剂 | |
| XN01BB | | 酰胺类 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1034 | 布比卡因 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1035 | 复方阿替卡因 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(326) | 利多卡因 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | ★(326) | 利多卡因 | 凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | ★(326) | 利多卡因 利多卡因 I | 胶浆剂 | |
| | | | | 乙 | 1036 | 利多卡因凝胶贴膏 | | 限带状疱疹患者。 |
| | | | | 乙 | 1037 | 罗哌卡因 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1038 | 左布比卡因 | 注射剂 | |
| XN01BX | | 其他局部麻醉药 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1039 | 达克罗宁 | 胶浆剂 | |
| | | | | 乙 | 1040 | 辣椒碱 | 软膏剂 | |
| XN02 | | 镇痛药 | | | | | | |
| XN02A | | 阿片类 | | | | | | |
| XN02AA | | 天然阿片碱 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1041 | 吗啡 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1041) | 吗啡 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1041) | 吗啡 | 注射剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|----------|---------|-------------------|--------|--------|
| | | | | 乙 | 1042 | 氨酚待因 I 氨酚待因 II | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1043 | 氨酚双氢可待因 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1044 | 可待因 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1045 | 洛芬待因 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1045) | 洛芬待因 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1041) | 吗啡 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1041) | 吗啡 | 栓剂 | |
| | | | | 乙 | 1046 | 纳美芬 | 注射剂 | 限急救抢救。 |
| | | | | 乙 | 1047 | 羟考酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1047) | 羟考酮 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1047) | 羟考酮 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1048 | 氢吗啡酮 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1049 | 双氢可待因 | 口服常释剂型 | |
| XN02AB | | | | 苯基哌啶衍生物 | | | | |
| | | | | 甲 | 1050 | 哌替啶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1022) | 芬太尼 | 贴剂 | |
| XN02AF | | | | 吗啡烷衍生物 | | | | |
| | | | | 乙 | 1051 | 布托啡诺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1052 | 纳布啡 | 注射剂 | 限复合麻醉。 |
| XN02AX | | | | 其他阿片类药 | | | | |
| | | | | 乙 | 1053 | 氨酚曲马多 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1054 | 丁丙诺啡 | 透皮贴剂 | |
| | | | | 乙 | 1055 | 曲马多 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1055) | 曲马多 曲马多 II | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1055) | 曲马多 | 注射剂 | |
| XN02B | | | | 其他解热镇痛药 | | | | |
| XN02BA | | | | 水杨酸及其衍生物 | | | | |
| | | | | 乙 | 1056 | 复方阿司匹林 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1057 | 赖氨匹林 | 注射剂 | |
| XN02BB | | | | 吡唑啉酮类 | | | | |
| | | | | 甲 | 1058 | 去痛片 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1059 | 安乃近 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1060 | 米格来宁 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1060) | 安替比林咖啡因片 | | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------------------|---------|----------|--------|
| XN02BE | | | | 酰基苯胺类 | | | |
| | | | | 甲 | 1061 | 对乙酰氨基酚 | 口服常释剂型 |
| | | | | 甲 | ★(1061) | 对乙酰氨基酚 | 颗粒剂 |
| | | | | 甲 | 1062 | 小儿对乙酰氨基酚 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1063 | 氨酚羟考酮 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1061) | 对乙酰氨基酚 | 缓释控释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1061) | 对乙酰氨基酚 | 口服液体剂 |
| | | | | 乙 | ★(1061) | 对乙酰氨基酚 | 栓剂 |
| | | | | 乙 | 1064 | 复方对乙酰氨基酚 | 口服常释剂型 |
| XN02BG | | | | 其他解热镇痛药 | | | |
| | | | | 乙 | 1065 | 罗通定 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1065) | 罗通定 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1066 | 普瑞巴林 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1067 | 普瑞巴林口服溶液 | |
| XN02C | | | | 抗偏头痛药 | | | |
| XN02CC | | | | 选择性5-羟色胺(5HT1)受体激动剂 | | | |
| | | | | 乙 | 1068 | 利扎曲普坦 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1069 | 舒马普坦 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1070 | 佐米曲普坦 | 口服常释剂型 |
| XN03 | | | | 抗癫痫药 | | | |
| XN03A | | | | 抗癫痫药 | | | |
| XN03AA | | | | 巴比妥类及衍生物 | | | |
| | | | | 甲 | 1071 | 苯巴比妥 | 口服常释剂型 |
| | | | | 甲 | ★(1071) | 苯巴比妥 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1072 | 扑米酮 | 口服常释剂型 |
| XN03AB | | | | 乙内酰胺类衍生物 | | | |
| | | | | 甲 | 1073 | 苯妥英钠 | 口服常释剂型 |
| XN03AE | | | | 苯二氮草衍生物 | | | |
| | | | | 甲 | 1074 | 氯硝西洋 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1074) | 氯硝西洋 | 注射剂 |
| XN03AF | | | | 氨甲酰衍生物 | | | |
| | | | | 甲 | 1075 | 卡马西平 | 口服常释剂型 |
| | | | | 甲 | 1076 | 奥卡西平 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1075) | 卡马西平 | 缓释控释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1076) | 奥卡西平 | 口服液体剂 |

| | | | | | | | |
|--------|--|---------|--|--------|---------|---------------------------|--------|
| XN03AG | | | | 脂肪酸衍生物 | | | |
| | | | | 甲 | 1077 | 丙戊酸钠 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1077) | 丙戊酸钠 | 口服液体剂 |
| | | | | 乙 | ★(1077) | 丙戊酸钠 丙戊酸钠 I 丙戊酸钠 II | 缓释控释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1077) | 丙戊酸钠 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1078 | 丙戊酸镁 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1078) | 丙戊酸镁 | 缓释控释剂型 |
| XN03AX | | | | 其他抗癫痫药 | | | |
| | | | | 乙 | 1079 | 加巴喷丁 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1080 | 拉莫三嗪 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1081 | 托吡酯 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1082 | 左乙拉西坦 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1082) | 左乙拉西坦 | 口服液体剂 |
| | | | | 乙 | ★(1082) | 左乙拉西坦 | 缓释控释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1082) | 左乙拉西坦 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1083 | 拉考沙胺 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1083) | 拉考沙胺口服溶液 | |
| | | | | 乙 | 1084 | 拉考沙胺注射液 | |
| | | | | 乙 | 1085 | 唑尼沙胺 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1086 | 吡仑帕奈片 | |
| XN04 | | 抗帕金森氏病药 | | | | | |
| XN04A | | 抗胆碱能药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1087 | 苯海索 | 口服常释剂型 |
| XN04B | | 多巴胺能药 | | | | | |
| XN04BA | | 多巴及其衍生物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1088 | 多巴丝肼 | 口服常释剂型 |
| | | | | 甲 | 1089 | 左旋多巴 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1090 | 卡比多巴 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1091 | 屈昔多巴 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1092 | 卡左双多巴(左旋多巴/卡比多巴) | 缓释控释剂型 |
| | | | | 乙 | 1093 | 复方卡比多巴 | 口服常释剂型 |
| XN04BB | | 金刚烷衍生物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1094 | 金刚烷胺 | 口服常释剂型 |

| | | | | | | | | |
|--------|--|------------|--|-----------|---------|---|--------|--------|
| XN04BC | | | | 多巴胺激动剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 1095 | 吡贝地尔 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1096 | 罗匹尼罗 | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
| | | | | 乙 | ★(1096) | 罗匹尼罗 | 缓释控释剂型 | 限二线用药。 |
| | | | | 乙 | 1097 | 普拉克索 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1097) | 普拉克索 | 口服常释剂型 | |
| XN04BD | | | | 单胺氧化酶B抑制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 1098 | 司来吉兰 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1099 | 雷沙吉兰 | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
| XN04BX | | | | 其他多巴胺能药 | | | | |
| | | | | 乙 | 1100 | 恩他卡朋 | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
| | | | | 乙 | 1101 | 恩他卡朋双多巴 恩他卡朋双多巴II 恩他卡朋双多巴III 恩他卡朋双多巴IV | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
| XN05 | | 精神安定药 | | | | | | |
| XN05A | | 抗精神病药 | | | | | | |
| XN05AA | | 吩噻嗪与脂肪族侧链 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1102 | 氯丙嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1102) | 氯丙嗪 | 注射剂 | |
| XN05AB | | 吩噻嗪与哌嗪结构 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1103 | 奋乃静 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1103) | 奋乃静 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1104 | 三氟拉嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1105 | 氟奋乃静 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1105) | 氟奋乃静 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1106 | 癸氟奋乃静 | 注射剂 | |
| XN05AC | | 含哌啶结构的吩噻嗪类 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1107 | 哌泊塞嗪 | 注射剂 | |
| XN05AD | | 丁酰苯衍生物 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1108 | 氟哌啶醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1108) | 氟哌啶醇 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1109 | 氟哌利多 | 注射剂 | |
| XN05AE | | 吲哚衍生物 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1110 | 齐拉西酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1110) | 齐拉西酮 | 注射剂 | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--------------------|---------|----------|--------|
| | | | | 乙 | 1111 | 盐酸鲁拉西酮片 | |
| XN05AF | | | | 噻吨衍生物 | | | |
| | | | | 乙 | 1112 | 氯普噻吨 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1112) | 氯普噻吨 | 注射剂 |
| XN05AG | | | | 二苯丁基哌啶衍生物 | | | |
| | | | | 甲 | 1113 | 五氟利多 | 口服常释剂型 |
| XN05AH | | | | 二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类 | | | |
| | | | | 甲 | 1114 | 喹硫平 | 口服常释剂型 |
| | | | | 甲 | 1115 | 氯氮平 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1116 | 奥氮平 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1114) | 喹硫平 | 缓释控释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1115) | 氯氮平 | 口腔崩解片 |
| | | | | 乙 | ★(1116) | 奥氮平 | 口腔崩解片 |
| | | | | 乙 | 1117 | 奥氮平口溶膜 | |
| XN05AL | | | | 苯甲酰胺类 | | | |
| | | | | 甲 | 1118 | 舒必利 | 口服常释剂型 |
| | | | | 甲 | ★(1118) | 舒必利 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1119 | 氨磺必利 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1120 | 氨磺必利口服溶液 | |
| | | | | 乙 | 1121 | 硫必利 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1121) | 硫必利 | 注射剂 |
| XN05AN | | | | 锂 | | | |
| | | | | 甲 | 1122 | 碳酸锂 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1122) | 碳酸锂 | 缓释控释剂型 |
| XN05AX | | | | 其他抗精神病药 | | | |
| | | | | 甲 | 1123 | 阿立哌唑 | 口服常释剂型 |
| | | | | 甲 | ★(1123) | 阿立哌唑 | 口腔崩解片 |
| | | | | 乙 | 1124 | 阿立哌唑口溶膜 | |
| | | | | 乙 | 1125 | 利培酮 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1125) | 利培酮 | 口服液体剂 |
| | | | | 乙 | ★(1125) | 利培酮 | 口腔崩解片 |
| | | | | 乙 | 1126 | 帕利哌酮 | 缓释控释剂型 |
| | | | | 乙 | ★(1126) | 帕利哌酮 | 注射剂 |
| | | | | 乙 | 1127 | 哌罗匹隆 | 口服常释剂型 |
| | | | | 乙 | 1128 | 布南色林片 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--------------|---|---------|-------------|--------|---|
| XN05B | | | 抗焦虑药 | | | | | |
| XN05BA | | | 苯二氮卓衍生物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1129 | 阿普唑仑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1130 | 地西洋 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1130) | 地西洋 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1131 | 劳拉西洋 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1132 | 奥沙西洋 | 口服常释剂型 | |
| XN05BB | | | 二苯甲烷衍生物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1133 | 羟嗪 | 口服常释剂型 | |
| XN05BE | | | 氮杂螺癸烷二酮衍生物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1134 | 丁螺环酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1135 | 坦度螺酮 | 口服常释剂型 | |
| XN05C | | | 催眠药和镇静药 | | | | | |
| XN05CA | | | 巴比妥类的单方制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1136 | 司可巴比妥 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1137 | 异戊巴比妥 | 注射剂 | |
| XN05CC | | | 醛类及其衍生物 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1138 | 水合氯醛灌肠剂 | | 限儿童。 |
| XN05CD | | | 苯二氮草衍生物 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1139 | 艾司唑仑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1140 | 咪达唑仑 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1140) | 咪达唑仑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1141 | 硝西洋 | 口服常释剂型 | |
| XN05CF | | | 苯二氮草类相关药物 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1142 | 右佐匹克隆 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1143 | 扎来普隆 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1144 | 佐匹克隆 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1145 | 唑吡坦 | 口服常释剂型 | |
| XN05CM | | | 其他催眠镇静剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1146 | 右美托咪定 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1147 | 盐酸右美托咪定鼻喷雾剂 | | 限：1. 成人术前镇静/抗焦虑；2. 2-6周岁儿童全麻手术前的镇静/抗焦虑。 |
| XN06 | | | 精神兴奋药 | | | | | |
| XN06A | | | 抗抑郁药 | | | | | |
| XN06AA | | | 非选择性单胺重摄取抑制剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1148 | 阿米替林 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-------------------------|---------|---------------|--------|------------------------------|--|
| | | | | 甲 | 1149 | 丙米嗪 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | ★(534) | 多塞平 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 1150 | 氯米帕明 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | ★(1150) | 氯米帕明 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 1151 | 马普替林 | 口服常释剂型 | | |
| XN06AB | | | | 选择性5-羟色胺再摄取抑制剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1152 | 帕罗西汀 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 1153 | 艾司西酞普兰 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 1154 | 氟西汀 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1155 | 氟伏沙明 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1156 | 舍曲林 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1157 | 西酞普兰 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(1152) | 帕罗西汀 | 肠溶缓释片 | | |
| XN06AX | | | | 其他抗抑郁药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1158 | 米氮平 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 1159 | 文拉法辛 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | ★(1159) | 文拉法辛 | 缓释控释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1160 | 阿戈美拉汀 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1161 | 度洛西汀 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1162 | 米安色林 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1163 | 米那普仑 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1164 | 曲唑酮 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1165 | 瑞波西汀 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1166 | 盐酸安非他酮缓释片(II) | | | |
| XN06B | | | | 用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1167 | 石杉碱甲 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1168 | 甲氯芬酯 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1169 | 咖啡因 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 1170 | 哌甲酯 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(1170) | 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患者。 | |
| | | | | 乙 | ★(1170) | 哌甲酯 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 1171 | 托莫西汀 | 口服常释剂型 | | |
| XN06C | | | | 精神安定药和精神兴奋药的复方制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1172 | 氟哌噻吨美利曲辛 | 口服常释剂型 | | |
| XN06D | | | | 抗痴呆药 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|-----------|--|---|---------|---------------|--------|----------------------------|
| | | | | 乙 | 1173 | 多奈哌齐 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1173) | 多奈哌齐 | 口腔崩解片 | 限明确诊断的阿尔茨海默病。 |
| | | | | 乙 | 1174 | 加兰他敏 | 口服常释剂型 | 限明确诊断的阿尔茨海默病。 |
| | | | | 乙 | 1175 | 卡巴拉汀 | 口服常释剂型 | 限明确诊断的阿尔茨海默病。 |
| | | | | 乙 | 1176 | 美金刚 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1176) | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(1176) | 盐酸美金刚缓释胶囊 | | |
| | | | | 乙 | 1177 | 利斯的明 | 贴剂 | 限明确诊断的阿尔茨海默病。 |
| | | | | 乙 | ★(1174) | 加兰他敏 | 注射剂 | |
| XN07 | | 其他神经系统药物 | | | | | | |
| XN07A | | 拟副交感神经药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1178 | 新斯的明 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1179 | 溴吡斯的明 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1180 | 溴新斯的明 | 口服常释剂型 | |
| XN07B | | 用于成瘾疾病的药物 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1181 | 美沙酮 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1181) | 美沙酮 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 1182 | 纳曲酮 | 口服常释剂型 | |
| XN07C | | 抗眩晕药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1183 | 倍他司汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1184 | 地芬尼多 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1185 | 氟桂利嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1183) | 倍他司汀 | 注射剂 | |
| XN07X | | 其他神经系统药物 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1186 | 胞磷胆碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1186) | 胞磷胆碱(胞二磷胆碱) | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1186) | 胞磷胆碱氯化钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1186) | 胞磷胆碱葡萄糖 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1187 | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(1187) | 吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮) | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1188 | 谷维素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1189 | 环轮宁 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1190 | 利鲁唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1191 | 天麻素 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1191) | 天麻素 | 注射剂 | 支付不超过14天。 |

| | | | | | | | | |
|-------|------------------------|--|--|---|---------|------------|--------|--------------------------------|
| | | | | 乙 | 1192 | 依达拉奉注射液 | | 限肌萎缩侧索硬化(ALS)。 |
| | | | | 乙 | 1193 | 依达拉奉氯化钠注射液 | | 限肌萎缩侧索硬化(ALS)。 |
| | | | | 乙 | 1194 | 氨吡啶缓释片 | | 限多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者。 |
| XP | 抗寄生虫药, 杀虫药和驱虫药 | | | | | | | |
| XP01 | 抗原虫药 | | | | | | | |
| XP01B | 抗疟药 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1195 | 伯氨喹 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1196 | 蒿甲醚 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1197 | 奎宁 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1198 | 氯喹 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1198) | 氯喹 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1199 | 青蒿素类药物 | | ◇ |
| | | | | 甲 | 1200 | 乙胺嘧啶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1201 | 咯萘啶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1201) | 咯萘啶 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1202 | 磺胺多辛乙胺嘧啶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1197) | 奎宁 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1203 | 哌喹 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1204 | 羟氯喹 | 口服常释剂型 | |
| XP01C | 抗利什曼病和锥虫病药物 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1205 | 葡萄糖酸锑钠 | 注射剂 | |
| XP02 | 抗蠕虫药 | | | | | | | |
| XP02B | 抗吸虫药 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1206 | 吡喹酮 | 口服常释剂型 | |
| XP02C | 抗线虫药 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1207 | 阿苯达唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1208 | 甲苯咪唑 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1209 | 哌嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1209) | 哌嗪 | 锭剂 | |
| | | | | 乙 | 1210 | 双羟萘酸噻嘧啶 | 颗粒剂 | |
| XP03 | 包括杀疥螨药、杀虫剂及驱虫剂的杀体外寄生虫药 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1211 | 克罗米通 | 软膏剂 | |
| XR | 呼吸系统 | | | | | | | |
| XR01 | 鼻部制剂 | | | | | | | |
| XR01A | 减轻充血药及其他鼻局部用药 | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--------------------|---------|---------------------------|--------|--|
| XR01AA | | | | 单方拟交感神经药 | | | | |
| | | | | 甲 | ★(334) | 麻黄碱 | 滴鼻剂 | |
| | | | | 乙 | 1212 | 羟甲唑啉 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1212) | 羟甲唑啉 | 滴鼻剂 | |
| | | | | 乙 | 1213 | 赛洛唑啉 | 滴鼻剂 | |
| XR01AB | | | | 不包括皮质激素的拟交感神经药复方制剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 1214 | 呋麻 | 滴鼻剂 | |
| XR01AC | | | | 不包括皮质激素的抗过敏药物 | | | | |
| | | | | 乙 | 1215 | 奥洛他定 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1216 | 盐酸奥洛他定颗粒 | | |
| | | | | 乙 | 1217 | 氮草斯汀 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1218 | 色甘酸钠 | 滴鼻剂 | |
| | | | | 乙 | 1219 | 左卡巴斯汀 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1220 | 色甘萘甲那敏 | 鼻用喷雾剂 | |
| XR01AD | | | | 皮质激素类 | | | | |
| | | | | 甲 | ★(509) | 倍氯米松 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1221 | 倍氯米松福莫特罗 | 气雾剂 | |
| | | | | 乙 | 1222 | 布地奈德 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | ★(519) | 氟替卡松 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | ★(515) | 糠酸莫米松 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | ★(518) | 曲安奈德 | 吸入剂 | |
| XR03 | | | | 用于阻塞性气道疾病的药物 | | | | |
| XR03A | | | | 吸入的肾上腺素能类药 | | | | |
| | | | | 甲 | 1223 | 沙丁胺醇 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1224 | 布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1225 | 福莫特罗 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1226 | 沙美特罗 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1227 | 沙美特罗替卡松 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1228 | 盐酸丙卡特罗粉雾剂 | | |
| | | | | 乙 | 1229 | 盐酸丙卡特罗吸入溶液 | | |
| | | | | 乙 | 1230 | 特布他林 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1231 | 盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液 | | |
| XR03B | | | | 治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物 | | | | |
| | | | | 甲 | 1232 | 异丙托溴铵 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1233 | 复方异丙托溴铵 | 吸入剂 | |

| | | | | | | | | |
|--------|--|-------------|-------------------|---|---------|----------------|--------|--------|
| | | | | 乙 | 1234 | 噻托溴铵 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1218) | 色甘酸钠 | 吸入剂 | |
| XR03C | | | 全身用肾上腺素类药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1235 | 班布特罗 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1223) | 沙丁胺醇 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1230) | 特布他林 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1235) | 班布特罗 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1235) | 班布特罗 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 1236 | 丙卡特罗 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1236) | 丙卡特罗 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1236) | 丙卡特罗 | 颗粒剂 | |
| | | | | 乙 | 1237 | 复方甲氧那明 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1223) | 沙丁胺醇 沙丁胺醇II | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1223) | 沙丁胺醇 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1230) | 特布他林 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1238 | 茚达特罗 | 粉雾剂 | 限二线用药。 |
| XR03D | | | 治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物 | | | | | |
| XR03DA | | | 黄嘌呤类 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1239 | 氨茶碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1239) | 氨茶碱 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 甲 | ★(1239) | 氨茶碱 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1240 | 茶碱 茶碱II | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1241 | 多索茶碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1241) | 多索茶碱 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1242 | 二羟丙茶碱 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1242) | 二羟丙茶碱 | 注射剂 | |
| XR03DC | | | 白三烯受体拮抗剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1243 | 孟鲁司特 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1243) | 孟鲁司特 | 咀嚼片 | |
| | | | | 乙 | ★(1243) | 孟鲁司特 | 颗粒剂 | |
| XR05 | | 咳嗽和感冒制剂 | | | | | | |
| XR05C | | 不含复方镇咳药的祛痰药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1244 | 氨溴索 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 甲 | 1245 | 溴己新 | 口服常释剂型 | |

| | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|-------------|---------|----------------|--------|---------------------------|--|
| | | | | 甲 | 1246 | 羧甲司坦 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(1244) | 氨溴索 | 口服液体剂 | | |
| | | | | 乙 | 1247 | 桉柠蒎 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(1244) | 氨溴索 | 颗粒剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1244) | 氨溴索 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 1248 | 福多司坦 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(1246) | 羧甲司坦 | 口服液体剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1245) | 溴己新 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 1249 | 盐酸溴己新口服溶液 | | | |
| | | | | 乙 | 1250 | 乙酰半胱氨酸 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(1250) | 乙酰半胱氨酸 | 颗粒剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1250) | 乙酰半胱氨酸 | 吸入剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1250) | 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。 | |
| | | | | 乙 | 1251 | 福多司坦口服溶液 | | | |
| XR05D | | | | 不含复方祛痰药的镇咳药 | | | | | |
| | | | | 甲 | ★(1044) | 可待因 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 1252 | 喷托维林 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1253 | 二氧丙嗪 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1254 | 右美沙芬 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(1254) | 右美沙芬 | 口服液体剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1254) | 右美沙芬 | 颗粒剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1254) | 右美沙芬 | 缓释混悬剂 | | |
| XR05F | | | | 镇咳药与祛痰药的复方 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1255 | 复方甘草 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | ★(1255) | 复方甘草 | 口服液体剂 | | |
| XR05X | | | | 其他感冒制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1256 | 缓解感冒症状的复方OTC制剂 | | ◇ | |
| XR06 | | | | 全身用抗组胺药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1257 | 苯海拉明 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | ★(1257) | 苯海拉明 | 注射剂 | | |
| | | | | 甲 | 1258 | 氯苯那敏 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 1259 | 氯雷他定 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 1260 | 赛庚啶 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 甲 | 1261 | 异丙嗪 | 注射剂 | | |
| | | | | 甲 | ★(1261) | 异丙嗪 | 口服常释剂型 | | |

| | | | | | | | | |
|-------|--------|----------|--|---|---------|---------|--------|--------|
| | | | | 甲 | 1262 | 小儿异丙嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1263 | 阿伐斯汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1264 | 贝他斯汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1265 | 茶苯海明 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1266 | 地氯雷他定 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1266) | 地氯雷他定 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1258) | 氯苯那敏 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1259) | 氯雷他定 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 1267 | 咪唑斯汀 | 缓释控释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1268 | 曲普利啶 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1269 | 酮替芬 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1269) | 酮替芬 | 吸入剂 | |
| | | | | 乙 | 1270 | 西替利嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1270) | 西替利嗪 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | 1271 | 依巴斯汀 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | 1272 | 依美斯汀 | 缓释控释剂型 | 限二线用药。 |
| | | | | 乙 | 1273 | 左西替利嗪 | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(1273) | 左西替利嗪 | 口服液体剂 | |
| XR07 | | 其他呼吸系统药物 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1274 | 贝美格 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1275 | 洛贝林 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1276 | 尼可刹米 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1277 | 多沙普仑 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1278 | 二甲弗林 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1279 | 牛肺表面活性剂 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1280 | 猪肺磷脂 | 注射剂 | |
| XS | 感觉器官药物 | | | | | | | |
| XS01 | 眼科用药 | | | | | | | |
| XS01A | 抗感染药 | | | | | | | |
| | | | | 甲 | ★(494) | 阿昔洛韦 | 滴眼剂 | |
| | | | | 甲 | ★(524) | 红霉素 | 眼膏剂 | |
| | | | | 甲 | ★(503) | 金霉素 | 眼膏剂 | |
| | | | | 甲 | ★(758) | 利巴韦林 | 滴眼剂 | |
| | | | | 甲 | ★(740) | 利福平 | 滴眼剂 | |
| | | | | 甲 | ★(631) | 氯霉素 | 滴眼剂 | |

| | | | | | | | | | |
|-------|--|--|-------------|--|---|---------|----------|-------|-----------|
| | | | | | 甲 | 1281 | 羟苄唑 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 甲 | ★(695) | 庆大霉素 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 甲 | ★(700) | 左氧氟沙星 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(728) | 氟康唑 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(761) | 更昔洛韦 | 眼用凝胶剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(496) | 环丙沙星 | 眼膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(496) | 环丙沙星 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | 1282 | 磺胺醋酰钠 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(692) | 林可霉素 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | 1283 | 那他霉素 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(505) | 诺氟沙星 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(697) | 妥布霉素 | 眼膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(697) | 妥布霉素 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | 1284 | 氧氟沙星 | 眼膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(1284) | 氧氟沙星 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(700) | 左氧氟沙星 | 眼用凝胶剂 | |
| | | | | | 乙 | 1285 | 加替沙星 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(1285) | 加替沙星 | 眼用凝胶剂 | 限二线用药。 |
| | | | | | 乙 | ★(702) | 莫西沙星 | 滴眼剂 | |
| XS01B | | | 抗炎药 | | | | | | |
| | | | | | 甲 | ★(512) | 地塞米松 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 甲 | ★(614) | 可的松 | 眼膏剂 | |
| | | | | | 甲 | ★(614) | 可的松 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(512) | 地塞米松 | 植入剂 | |
| | | | | | 乙 | 1286 | 氟米龙 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(615) | 泼尼松龙 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | 1287 | 普拉洛芬 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | 1288 | 庆大霉素氟米龙 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | 1289 | 双氯芬酸钠 | 滴眼剂 | |
| | | | | | 乙 | 1290 | 溴芬酸钠 | 滴眼剂 | 限眼部手术后炎症。 |
| | | | | | 乙 | ★(964) | 吲哚美辛 | 滴眼剂 | |
| XS01C | | | 抗炎药与抗感染药的复方 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 1291 | 妥布霉素地塞米松 | 眼膏剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(1291) | 妥布霉素地塞米松 | 滴眼剂 | |
| XS01E | | | 抗青光眼制剂和缩瞳剂 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|------------|---------|-------------|--------|--------|--|
| | | | | 甲 | 1292 | 毛果芸香碱 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 甲 | ★(1292) | 毛果芸香碱 | 注射剂 | | |
| | | | | 甲 | 1293 | 噻吗洛尔 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 甲 | 1294 | 乙酰唑胺 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1295 | 贝美前列素 | 滴眼剂 | 限二线用药。 | |
| | | | | 乙 | 1296 | 倍他洛尔 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | 1297 | 布林佐胺 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | 1298 | 布林佐胺噻吗洛尔滴眼液 | | 限二线用药。 | |
| | | | | 乙 | 1299 | 布林佐胺溴莫尼定滴眼液 | | 限二线用药。 | |
| | | | | 乙 | 1300 | 醋甲唑胺 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | 1301 | 卡替洛尔 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | 1302 | 拉坦前列素 | 滴眼剂 | 限二线用药。 | |
| | | | | 乙 | ★(1292) | 毛果芸香碱 | 口服常释剂型 | | |
| | | | | 乙 | ★(1292) | 毛果芸香碱 | 眼用凝胶剂 | | |
| | | | | 乙 | 1303 | 曲伏前列素 | 滴眼剂 | 限二线用药。 | |
| | | | | 乙 | 1304 | 溴莫尼定 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | 1305 | 左布诺洛尔 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | 1306 | 他氟前列素滴眼液 | | | |
| XS01F | | | | 散瞳药及睫状肌麻痹药 | | | | | |
| | | | | 甲 | ★(36) | 阿托品 | 眼膏剂 | | |
| | | | | 甲 | 1307 | 托吡卡胺 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(36) | 阿托品 | 眼用凝胶剂 | | |
| | | | | 乙 | 1308 | 复方托吡卡胺 | 滴眼剂 | | |
| XS01G | | | | 减充血药及抗过敏药 | | | | | |
| | | | | 乙 | ★(1215) | 奥洛他定 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1217) | 氮萘斯汀 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1218) | 色甘酸钠 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1269) | 酮替芬 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | ★(1272) | 依美斯汀 | 滴眼剂 | | |
| | | | | 乙 | 1309 | 吡嘧司特 | 滴眼剂 | | |
| XS01H | | | | 局部麻醉药 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1310 | 奥布卡因 | 滴眼剂 | | |
| XS01J | | | | 诊断用药 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1311 | 吲哚菁绿 | 注射剂 | | |
| | | | | 乙 | 1312 | 荧光素钠 | 注射剂 | | |

| | | | | | | | | | |
|-------|----|--|---------|---|---------|------------------------------|--|--------|---|
| XS01K | | | 手术辅助用药 | | | | | | |
| | | | | 乙 | ★(1018) | 玻璃酸钠 | | 滴眼剂 | |
| XS01L | | | 眼血管病用药 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1313 | 阿柏西普眼内注射液 | | | 限：1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害。 应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 |
| XS01X | | | 其他眼科用药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1314 | 普罗碘铵 | | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | ★(945) | 环孢素 | | 滴眼剂 | |
| | | | | 乙 | 1315 | 羟苯磺酸 | | 口服常释剂型 | |
| | | | | 乙 | ★(536) | 他克莫司 | | 滴眼剂 | 限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者。 |
| | | | | 乙 | 1316 | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(482) | 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) | | 滴眼剂 | |
| | | | | 乙 | ★(482) | 重组牛碱性成纤维细胞生长因子 | | 眼用凝胶剂 | |
| | | | | 乙 | ★(483) | 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。 |
| XS02 | | | 耳科用药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | ★(692) | 林可霉素 | | 滴耳剂 | |
| | | | | 甲 | ★(1284) | 氧氟沙星 | | 滴耳剂 | |
| | | | | 乙 | 1317 | 洛美沙星 | | 滴耳剂 | |
| | | | | 乙 | ★(700) | 左氧氟沙星 | | 滴耳剂 | |
| XS03 | | | 眼科和耳科制剂 | | | | | | |
| | | | | 乙 | ★(496) | 环丙沙星 | | 滴耳剂 | |
| XV | 其他 | | | | | | | | |
| XV01 | | | 肠内营养剂 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1318 | 肠内营养剂(SP) | | 口服混悬剂 | |
| | | | | 乙 | 1319 | 肠内营养剂(TP) | | 口服粉剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1319) | 肠内营养剂(TP) | | 口服混悬剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1319) | 肠内营养剂(TP) | | 口服乳剂 | |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--------|--|---|---------|---------------------------------|--------|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 1320 | 肠内营养剂(TPF) | 口服混悬剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(1320) | 肠内营养剂(TPF) | 乳剂 | |
| | | | | | 乙 | 1321 | 肠内营养剂(TPF-D) | 口服混悬剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(1321) | 肠内营养剂(TPF-D) | 乳剂 | |
| | | | | | 乙 | 1322 | 肠内营养剂(TPF-DM) | 口服混悬剂 | |
| | | | | | 乙 | 1323 | 肠内营养剂(TPF-FOS) | 口服混悬剂 | |
| | | | | | 乙 | 1324 | 肠内营养剂(TPF-T) | 乳剂 | |
| | | | | | 乙 | 1325 | 肠内营养剂(TP-HE) | 乳剂 | |
| | | | | | 乙 | 1326 | 肠内营养剂(TP-MCT) | 口服混悬剂 | |
| | | | | | 乙 | 1327 | 肠内营养剂(TPSPA) | 口服混悬剂 | |
| | | | | | 乙 | 1328 | 肠内营养剂II(TP) | 口服混悬剂 | |
| | | | | | 乙 | 1329 | 肠内营养粉(AA) | 口服粉剂 | |
| | | | | | 乙 | 1330 | 短肽型肠内营养剂 | 口服粉剂 | |
| | | | | | 乙 | 1331 | 整蛋白型肠内营养剂 | 口服粉剂 | |
| | | | | | 乙 | 1332 | 肠内营养粉(AA-PA) | 口服粉剂 | |
| XV02 | | | 其他营养剂 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 1333 | 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。 |
| | | | | | 乙 | 1334 | 多种微量元素注射液(III) | | 限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。 |
| | | | | | 乙 | 1335 | 辅酶A | 注射剂 | 限急救、抢救。 |
| | | | | | 乙 | 1336 | 辅酶Q10 | 注射剂 | 限急救、抢救。 |
| | | | | | 乙 | 1337 | 复方 α -酮酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 乙 | 1338 | 环磷腺苷 | 注射剂 | |
| | | | | | 乙 | ★(297) | 葡萄糖 | 口服散剂 | |
| | | | | | 乙 | 1339 | 三磷酸腺苷 | 注射剂 | 限急救、抢救。 |
| XV03 | | | 其他治疗药物 | | | | | | |
| XV03A | | | 其他治疗药物 | | | | | | |
| XV03AB | | | 解毒药 | | | | | | |
| | | | | | 甲 | 1340 | 碘解磷定 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 1341 | 二巯丙醇 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 1342 | 二巯丙磺钠 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 1343 | 二巯丁二钠 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 1344 | 二巯丁二酸 | 口服常释剂型 | |
| | | | | | 甲 | 1345 | 氟马西尼 | 注射剂 | |
| | | | | | 甲 | 1346 | 硫代硫酸钠 | 注射剂 | |

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

| | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|-----------|---------|----------------------------|--------|--|
| | | | | 甲 | 1372 | 碘化油 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1373 | 碘帕醇 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1374 | 碘普罗胺 | 注射剂 | |
| | | | | 甲 | 1375 | 泛影葡胺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1376 | 罂粟乙碘油 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1377 | 碘克沙醇 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1378 | 碘美普尔 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1379 | 泛影酸钠 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1380 | 复方泛影葡胺 | 注射剂 | |
| XV08B | | | | 非碘化X射线造影剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 1381 | 硫酸钡 硫酸钡 I 型 硫酸钡 II 型 | 口服液体剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1381) | 硫酸钡 I 型 | 灌肠剂 | |
| XV08C | | | | 磁共振成像造影剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 1382 | 钆双胺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1383 | 钆贝葡胺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1384 | 钆喷酸葡胺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1385 | 钆特酸葡胺 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1386 | 钆特醇注射液 | | |
| | | | | 乙 | 1387 | 钆布醇注射液 | | |
| XV08D | | | | 超声造影剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 1388 | 六氟化硫微泡 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1389 | 双重造影产气 | 颗粒剂 | |
| XV09 | | | | 诊断用放射性药物 | | | | |
| | | | | 乙 | 1390 | 锝[99mTc]二巯丁二酸盐 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1391 | 锝[99mTc]聚合白蛋白 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1392 | 锝[99mTc]喷替酸盐 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1393 | 锝[99mTc]双半胱氨酸 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1394 | 锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1395 | 锝[99mTc]依替菲宁 | 注射剂 | |
| | | | | 乙 | 1396 | 碘[125I]密封籽源 | 放射密封籽源 | |
| | | | | 乙 | 1397 | 碘[131I]化钠 | 口服溶液剂 | |
| | | | | 乙 | 1398 | 氯化锶[89Sr] | 注射剂 | |

中成药部分

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

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|-------|----------------------|-------------|
| | | | | 乙 | 24 | 疏清颗粒 | |
| | | | | 乙 | 25 | 桑菊感冒丸(片、颗粒) | |
| | | | | 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。 |
| | | | | 乙 | 26 | 维C银翘片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 27 | 五粒回春丸 | |
| | | | | 乙 | 28 | 小儿百寿丸 | |
| | | | | 乙 | 29 | 小儿感冒舒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 30 | 小儿感冒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 31 | 小儿感冒退热糖浆 | |
| | | | | 乙 | 32 | 小儿热速清颗粒(口服液、糖浆) | |
| | | | | 乙 | 33 | 小儿退热合剂(口服液) | |
| | | | | 乙 | 34 | 小儿保安丸 | |
| | | | | 乙 | ★(15) | 银翘解毒液(合剂、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 35 | 山蜡梅叶颗粒 | |
| | | | | 乙 | 36 | 柴苓清宁胶囊 | |
| ZA01C | | | 表里双解剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 37 | 防风通圣丸(颗粒) | |
| | | | | 甲 | 38 | 小柴胡片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 39 | 柴石退热颗粒 | |
| | | | | 乙 | 40 | 九味双解口服液 | |
| | | | | 乙 | 41 | 小柴胡汤丸 | |
| | | | | 乙 | 42 | 小儿柴桂退热颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 43 | 小儿豉翘清热颗粒 | |
| | | | | 乙 | 44 | 小儿双清颗粒 | |
| | | | | 乙 | 45 | 小儿双解止泻颗粒 | |
| | | | | 乙 | 46 | 玉枢散 | |
| ZA01D | | | 扶正解表剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 47 | 玉屏风颗粒 | |
| | | | | 乙 | 48 | 表虚感冒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 49 | 参苏丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(47) | 玉屏风胶囊 | |
| ZA02 | | | 祛暑剂 | | | | |
| ZA02A | | | 解表祛暑剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 50 | 保济丸(口服液) | |

| | | | | | | | |
|-------|--|-----|-------|---|-------|--------------------------|--|
| | | | | 甲 | 51 | 藿香正气水(丸、片、胶囊、颗粒、口服液、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 52 | 复方香薷水 | |
| ZA02B | | | 清热祛暑剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 53 | 十滴水 | |
| | | | | 乙 | 54 | 甘露消毒丸 | |
| | | | | 乙 | 55 | 三仁合剂 | |
| | | | | 乙 | 56 | 小儿暑感宁糖浆 | |
| ZA02C | | | 健胃祛暑剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 57 | 避瘟散 | |
| | | | | 乙 | 58 | 六合定中丸 | |
| | | | | 乙 | 59 | 紫金锭(散) | |
| ZA03 | | 泻下剂 | | | | | |
| ZA03A | | | 泻火通便剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 60 | 三黄片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 61 | 大黄通便片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 62 | 降脂通便胶囊 | |
| | | | | 乙 | ★(60) | 三黄膏(丸) | |
| | | | | 乙 | 63 | 通便灵胶囊 | |
| | | | | 乙 | 64 | 通便宁片 | |
| | | | | 乙 | 65 | 新复方芦荟胶囊 | |
| ZA03B | | | 润肠通便剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 66 | 麻仁润肠丸(软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 67 | 蓖麻油 | |
| | | | | 乙 | 68 | 便通片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 69 | 苁蓉通便口服液 | |
| | | | | 乙 | 70 | 麻仁丸(胶囊、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 71 | 麻仁滋脾丸 | |
| | | | | 乙 | 72 | 芪蓉润肠口服液 | |
| | | | | 乙 | 73 | 养阴通秘胶囊 | |
| | | | | 乙 | 74 | 益气通便颗粒 | |
| ZA03C | | | 除满通便剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 75 | 厚朴排气合剂 | |
| ZA04 | | 清热剂 | | | | | |
| ZA04A | | | 清热泻火剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 76 | 黄连上清丸(片、胶囊、颗粒) | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|------|---|-------|---------------------|-------------|
| | | | | 甲 | 77 | 牛黄解毒丸(片、胶囊、软胶囊) | |
| | | | | 甲 | 78 | 牛黄上清丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 79 | 当归龙荟丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 80 | 牛黄清火丸 | |
| | | | | 乙 | 81 | 牛黄清胃丸 | |
| | | | | 乙 | 82 | 牛黄至宝丸 | |
| | | | | 乙 | 83 | 清宁丸 | |
| | | | | 乙 | 84 | 清胃止痛微丸 | |
| | | | | 乙 | 85 | 上清丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 86 | 熊胆舒肝利胆胶囊 | |
| | | | | 乙 | 87 | 小儿导赤片 | |
| | | | | 乙 | 88 | 一清片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 89 | 黄栀花口服液 | |
| ZA04B | | | 清热解剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 90 | 板蓝根颗粒 | |
| | | | | 甲 | 91 | 穿心莲片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 92 | 清开灵片(胶囊、颗粒、软胶囊) | |
| | | | | 甲 | ★(92) | 清开灵注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 甲 | 93 | 清热解毒片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 94 | 小儿化毒散(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 95 | 金叶败毒颗粒 | |
| | | | | 甲 | 96 | 新癍片 | |
| | | | | 甲 | 97 | 新清宁片 | |
| | | | | 乙 | ★(90) | 板蓝根片(口服液) | |
| | | | | 乙 | 98 | 穿心莲内酯胶囊(滴丸) | |
| | | | | 乙 | 99 | 胆木浸膏片(糖浆) | |
| | | | | 乙 | 100 | 冬凌草片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 101 | 复方板蓝根颗粒 | |
| | | | | 乙 | 102 | 复方双花片(颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | 103 | 复方银花解毒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 104 | 桂黄清热颗粒 | |
| | | | | 乙 | 105 | 桂林西瓜霜 | |
| | | | | 乙 | 106 | 健儿清解液 | |
| | | | | 乙 | 107 | 解毒活血栓 | |
| | | | | 乙 | 108 | 金莲花片(胶囊、颗粒、口服液、软胶囊) | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|-------|---|--------|-------------------|-------------|
| | | | | 乙 | 109 | 金莲清热胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 110 | 抗病毒胶囊(颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | 111 | 四季抗病毒合剂 | |
| | | | | 乙 | 112 | 抗骨髓炎片 | |
| | | | | 乙 | 113 | 蓝芩颗粒 | |
| | | | | 乙 | 114 | 六味丁香片 | |
| | | | | 乙 | 115 | 千喜胶囊 | |
| | | | | 乙 | ★(93) | 清热解毒口服液 | |
| | | | | 乙 | 116 | 清热散结片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 117 | 清瘟解毒丸(片) | |
| | | | | 乙 | 118 | 热毒宁注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | 119 | 热炎宁合剂 | |
| | | | | 乙 | 120 | 万应胶囊 | |
| | | | | 乙 | 121 | 喜炎平注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | 122 | 夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | ★(97) | 新清宁胶囊 | |
| | | | | 乙 | 123 | 炎宁糖浆 | |
| | | | | 乙 | 124 | 银蒲解毒片 | |
| | | | | 乙 | 125 | 玉叶解毒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 126 | 肿节风片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(126) | 肿节风注射液 | 限二级及以上医疗机构 |
| | | | | 乙 | 127 | 蛇伤解毒片 | |
| | | | | 乙 | 128 | 重楼解毒酊 | |
| | | | | 乙 | 129 | 小儿清热宁颗粒 | |
| ZA04C | | | 清脏腑热剂 | | | | |
| ZA04CA | | | 清热理肺剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 130 | 连花清瘟片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 131 | 银黄片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 132 | 黛蛤散 | |
| | | | | 乙 | 133 | 清肺抑火丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 134 | 痰热清注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | 135 | 小儿清热利肺口服液 | |
| | | | | 乙 | 136 | 儿童清肺口服液 | |
| | | | | 乙 | ★(131) | 银黄丸(口服液) | |
| | | | | 乙 | 137 | 鱼腥草注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--------|--------|----------------|-------------------|
| ZA04CB | | | | 清肝解毒剂 | | | |
| | | | | 甲 | 138 | 护肝片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 139 | 益肝灵片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 140 | 五灵胶囊 | |
| | | | | 乙 | 141 | 安络化纤丸 | 限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据。 |
| | | | | 乙 | 142 | 复方益肝灵片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 143 | 肝爽颗粒 | |
| | | | | 乙 | 144 | 肝苏片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 145 | 护肝宁丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(138) | 护肝丸 | |
| | | | | 乙 | 146 | 利肝隆片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 147 | 双虎清肝颗粒 | |
| | | | | 乙 | 148 | 五酯丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 149 | 乙肝健片 | |
| | | | | 乙 | 150 | 乙肝清热解毒片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 151 | 茵莲清肝颗粒(合剂) | |
| | | | | 乙 | 152 | 健肝乐颗粒 | |
| | | | | 乙 | 153 | 猪苓多糖胶囊 | |
| ZA04CC | | | | 清肝胆湿热剂 | | | |
| | | | | 甲 | 154 | 龙胆泻肝丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 155 | 茵栀黄颗粒(口服液) | |
| | | | | 甲 | ★(155) | 茵栀黄注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | 156 | 八宝丹、八宝丹胶囊 | |
| | | | | 乙 | 157 | 参芪肝康片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 158 | 垂盆草片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 159 | 大黄利胆片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 160 | 胆胃康胶囊 | |
| | | | | 乙 | 161 | 当飞利肝宁片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 162 | 肝泰舒胶囊 | |
| | | | | 乙 | 163 | 鸡骨草胶囊 | |
| | | | | 乙 | 164 | 金黄利胆胶囊 | |
| | | | | 乙 | 165 | 苦黄颗粒 | |
| | | | | 乙 | ★(165) | 苦黄注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | 166 | 利胆片 | |
| | | | | 乙 | 167 | 利胆止痛胶囊 | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------|--------|--------------------|--------|
| | | | | 乙 | 168 | 舒胆片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 169 | 舒肝宁注射液 | 限肝炎患者。 |
| | | | | 乙 | 170 | 胰胆舒胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 171 | 乙肝宁片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 172 | 茵陈五苓丸 | |
| | | | | 乙 | 173 | 茵芪肝复颗粒 | |
| | | | | 乙 | ★(155) | 茵栀黄片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 174 | 茵陈退黄胶囊 | |
| ZA04CD | | | | 清利肠胃湿热剂 | | | |
| | | | | 甲 | 175 | 小儿泻速停颗粒 | |
| | | | | 甲 | 176 | 复方黄连素片 | |
| | | | | 甲 | 177 | 香连丸(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 178 | 克痢痧胶囊 | |
| | | | | 乙 | 179 | 苍苓止泻口服液 | |
| | | | | 乙 | 180 | 肠胃舒胶囊 | |
| | | | | 乙 | 181 | 肠炎宁片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 182 | 达立通颗粒 | |
| | | | | 乙 | 183 | 儿泻停颗粒 | |
| | | | | 乙 | 184 | 枫蓼肠胃康片(胶囊、颗粒、合剂) | |
| | | | | 乙 | 185 | 葛根芩连丸(片、胶囊、颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | 186 | 黄厚止泻滴丸 | |
| | | | | 乙 | 187 | 六味香连胶囊 | |
| | | | | 乙 | 188 | 双苓止泻口服液 | |
| | | | | 乙 | 189 | 五味苦参肠溶胶囊 | |
| | | | | 乙 | 190 | 香连化滞丸(片) | |
| | | | | 乙 | 191 | 小儿肠胃康颗粒 | |
| | | | | 乙 | 192 | 泻停胶囊 | |
| | | | | 乙 | 193 | 虎地肠溶胶囊 | |
| | | | | 乙 | 194 | 连番止泻胶囊 | |
| ZA04D | | | | 清热镇惊剂 | | | |
| | | | | 乙 | 195 | 新雪片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 196 | 小儿琥珀散(琥珀猴枣散) | |
| | | | | 乙 | 197 | 抱龙丸 | |
| | | | | 乙 | 198 | 清热定惊散 | |
| ZA05 | | | | 温里剂 | | | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-----------|---|--------|----------------|-------------|
| ZA05A | | | 温中散寒剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 199 | 附子理中丸(片) | |
| | | | | 甲 | 200 | 理中丸 | |
| | | | | 甲 | 201 | 海桂胶囊 | |
| | | | | 乙 | 202 | 儿泻康贴膜 | |
| | | | | 乙 | 203 | 复方胃痛胶囊 | |
| | | | | 乙 | 204 | 桂附理中丸 | |
| | | | | 乙 | 205 | 黄芪建中丸 | |
| | | | | 乙 | ★(200) | 理中片 | |
| | | | | 乙 | 206 | 良附丸(滴丸) | |
| | | | | 乙 | 207 | 温胃舒片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 208 | 乌梅丸 | |
| | | | | 乙 | 209 | 小儿腹泻贴 | |
| | | | | 乙 | 210 | 小建中片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 211 | 虚寒胃痛胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 212 | 纯阳正气丸 | |
| | | | | 乙 | 213 | 济生橘核丸 | |
| ZA05B | | | 温中除湿剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 214 | 香砂养胃丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 215 | 香砂平胃丸(散、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 216 | 香砂理中丸 | |
| | | | | 乙 | ★(214) | 香砂养胃软胶囊 | |
| ZA05C | | | 回阳救逆剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 217 | 参附注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 甲 | 218 | 四逆汤 | |
| | | | | 乙 | 219 | 四逆散(颗粒) | |
| ZA06 | | | 化痰、止咳、平喘剂 | | | | |
| ZA06A | | | 温化寒痰剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 220 | 通宣理肺丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 221 | 小青龙胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 222 | 保宁半夏颗粒 | |
| | | | | 乙 | 223 | 二陈丸 | |
| | | | | 乙 | 224 | 橘红痰咳颗粒(煎膏、液) | |
| | | | | 乙 | ★(220) | 通宣理肺口服液 | |
| | | | | 乙 | 225 | 杏苏止咳颗粒(糖浆、口服液) | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--------|---|--------|------------------|--|
| | | | | 乙 | 226 | 镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆) | |
| ZA06B | | | 理肺止咳剂 | | | | |
| ZA06BA | | | 补肺止咳剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 227 | 白百抗癆颗粒 | |
| | | | | 乙 | 228 | 利肺片 | |
| | | | | 乙 | 229 | 杏贝止咳颗粒 | |
| ZA06BB | | | 祛痰止咳剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 230 | 祛痰止咳颗粒 | |
| | | | | 甲 | 231 | 蛇胆陈皮散(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 232 | 消咳喘片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 233 | 强力枇杷膏(蜜炼) | |
| | | | | 甲 | 234 | 强力枇杷露(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 235 | 金荞麦片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 236 | 克咳片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 237 | 祛痰灵口服液 | |
| | | | | 乙 | ★(230) | 祛痰止咳胶囊 | |
| | | | | 乙 | ★(231) | 蛇胆陈皮液(口服液) | |
| | | | | 乙 | ★(232) | 消咳喘糖浆 | |
| | | | | 乙 | 238 | 宣肺止嗽合剂 | |
| | | | | 乙 | 239 | 止咳丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 240 | 治咳川贝枇杷露(滴丸) | |
| | | | | 乙 | 241 | 标准桃金娘油肠溶胶囊 | |
| | | | | 乙 | 242 | 小儿咳喘颗粒 | |
| ZA06BC | | | 宣肺止咳剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 243 | 清宣止咳颗粒 | |
| | | | | 甲 | 244 | 急支颗粒 | |
| | | | | 乙 | ★(244) | 急支糖浆 | |
| | | | | 乙 | 245 | 苏黄止咳胶囊 | |
| | | | | 乙 | 246 | 小儿宣肺止咳颗粒 | |
| | | | | 乙 | 247 | 莲花清咳片 | |
| ZA06C | | | 清热化痰剂 | | | | |
| ZA06CA | | | 清热化痰止咳 | | | | |
| | | | | 甲 | 248 | 肺力咳胶囊(合剂) | |
| | | | | 甲 | 249 | 橘红丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 250 | 蛇胆川贝液 | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--------|--------|--------------------|--|
| | | | | 甲 | 251 | 矽肺宁片 | |
| | | | | 乙 | 252 | 百蕊颗粒 | |
| | | | | 乙 | 253 | 川贝枇杷膏(片、胶囊、颗粒、糖浆) | |
| | | | | 乙 | 254 | 复方鲜竹沥液 | |
| | | | | 乙 | 255 | 金振口服液 | |
| | | | | 乙 | 256 | 牛黄蛇胆川贝液(片、胶囊、散、滴丸) | |
| | | | | 乙 | 257 | 枇杷止咳胶囊(颗粒、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 258 | 芩暴红止咳颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 259 | 清肺消炎丸 | |
| | | | | 乙 | 260 | 清气化痰丸 | |
| | | | | 乙 | 261 | 蛇胆川贝枇杷膏 | |
| | | | | 乙 | ★(250) | 蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 262 | 石椒草咳喘颗粒 | |
| | | | | 乙 | 263 | 小儿肺热清颗粒 | |
| | | | | 乙 | 264 | 小儿咳喘灵颗粒(口服液、合剂) | |
| | | | | 乙 | 265 | 止咳橘红丸(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 266 | 小儿咳嗽宁糖浆 | |
| | | | | 乙 | 267 | 小儿清热宣肺贴膏 | |
| | | | | 乙 | 268 | 麻芩消咳颗粒 | |
| | | | | 乙 | 269 | 射麻口服液 | |
| ZA06CB | | | | 清热化痰平喘 | | | |
| | | | | 乙 | 270 | 清咳平喘颗粒 | |
| | | | | 乙 | 271 | 小儿肺热咳喘颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 272 | 小儿热咳口服液 | |
| | | | | 乙 | 273 | 止嗽化痰丸(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 274 | 麻杏宣肺颗粒 | |
| | | | | 乙 | 275 | 小儿麻甘颗粒 | |
| ZA06CC | | | | 清热化痰止惊 | | | |
| | | | | 乙 | 276 | 小儿金丹(小儿金丹片) | |
| ZA06D | | | | 润肺化痰剂 | | | |
| | | | | 甲 | 277 | 二母宁嗽丸(片、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 278 | 养阴清肺丸(膏、颗粒、口服液、糖浆) | |
| | | | | 甲 | 279 | 润肺膏 | |
| | | | | 乙 | 280 | 蜜炼川贝枇杷膏 | |
| | | | | 乙 | 281 | 小儿清热止咳口服液(合剂、糖浆) | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|------------------------|----------------------|
| ZA06E | | | 平喘剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 282 | 桂龙咳喘宁片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 283 | 蛤蚧定喘丸 | |
| | | | | 甲 | 284 | 海珠喘息定片 | |
| | | | | 乙 | 285 | 喘可治注射液 | 限二级及以上医疗机构的支气管炎哮喘患者。 |
| | | | | 乙 | 286 | 丹葶肺心颗粒 | |
| | | | | 乙 | 287 | 定喘膏 | |
| | | | | 乙 | 288 | 复方川贝精片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 289 | 固本咳喘片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 290 | 固肾定喘丸 | |
| | | | | 乙 | ★(282) | 桂龙咳喘宁颗粒 | |
| | | | | 乙 | ★(283) | 蛤蚧定喘胶囊 | |
| | | | | 乙 | 291 | 黑锡丹 | |
| | | | | 乙 | 292 | 咳喘宁、咳喘宁片(胶囊、颗粒、合剂、口服液) | |
| | | | | 乙 | 293 | 咳喘顺丸 | |
| | | | | 乙 | 294 | 苓桂咳喘宁胶囊 | |
| | | | | 乙 | 295 | 三拗片 | |
| | | | | 乙 | 296 | 苏子降气丸 | |
| | | | | 乙 | 297 | 小儿定喘口服液 | |
| | | | | 乙 | 298 | 小儿肺咳颗粒 | |
| | | | | 乙 | 299 | 哮喘丸 | |
| | | | | 乙 | 300 | 止喘灵口服液 | |
| | | | | 乙 | ★(300) | 止喘灵注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | 301 | 丹龙口服液 | |
| ZA06F | | | 消积化痰 | | | | |
| | | | | 甲 | 302 | 小儿消积止咳口服液 | |
| | | | | 乙 | ★(302) | 小儿消积止咳颗粒 | |
| ZA07 | | | 开窍剂 | | | | |
| ZA07A | | | 清热开窍剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 303 | 安宫牛黄丸 | 限急诊或住院患者。 |
| | | | | 甲 | 304 | 紫雪、紫雪胶囊(散、颗粒) | 限高热惊厥急救、抢救时使用。 |
| | | | | 乙 | 305 | 安脑丸(片) | |
| | | | | 乙 | 306 | 瓜霜退热灵胶囊 | |
| | | | | 乙 | 307 | 局方至宝丸 | 限高热惊厥急救、抢救时使用。 |
| | | | | 乙 | 308 | 速效牛黄丸 | |

| | | | | | | | |
|--------|--|-------|----------|---|--------|---------------|-----------------------------------|
| | | | | 乙 | 309 | 万氏牛黄清心丸(片) | |
| | | | | 乙 | ★(309) | 牛黄清心丸 | |
| | | | | 乙 | ★(309) | 牛黄清心丸(局方) | |
| | | | | 乙 | 310 | 醒脑静注射液 | 限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷的患者。 |
| | | | | 乙 | 311 | 珍黄安宫片 | |
| ZA07B | | | 芳香、化痰开窍剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 312 | 礞石滚痰丸 | |
| | | | | 甲 | 313 | 苏合香丸 | |
| | | | | 乙 | ★(312) | 礞石滚痰片 | |
| | | | | 乙 | 314 | 十香返生丸 | |
| | | | | 乙 | 315 | 痢愈胶囊 | |
| ZA08 | | 固涩剂 | | | | | |
| ZA08A | | 固精止遗剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 316 | 金锁固精丸 | |
| ZA08B | | 固涩止泻剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 317 | 参倍固肠胶囊 | |
| | | | | 乙 | 318 | 固本益肠片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 319 | 固肠止泻丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 320 | 秋泻灵颗粒 | |
| | | | | 乙 | 321 | 涩肠止泻散 | |
| | | | | 乙 | 322 | 痛泻宁颗粒 | |
| | | | | 乙 | 323 | 小儿腹泻散 | |
| | | | | 乙 | 324 | 肉蔻四神丸 | |
| | | | | 乙 | 325 | 小儿广朴止泻口服液 | |
| | | | | 乙 | 326 | 缓痛止泻软胶囊 | |
| ZA08C | | 补肾缩尿剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 327 | 缩泉丸(胶囊) | |
| ZA09 | | 扶正剂 | | | | | |
| ZA09A | | 补气剂 | | | | | |
| ZA09AA | | 健脾益气剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 328 | 补中益气丸(颗粒) | |
| | | | | 甲 | 329 | 参苓白术丸(散、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(328) | 补中益气片(合剂、口服液) | |
| | | | | 乙 | ★(329) | 参苓白术片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 330 | 参芪十一味颗粒 | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-------|--------|-----------------|-------------|
| | | | | 乙 | 331 | 刺五加片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(331) | 刺五加注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | 332 | 黄芪片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 333 | 十一味参芪片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 334 | 四君子丸(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 335 | 潞党参口服液 | |
| ZA09AB | | | | 健脾和胃剂 | | | |
| | | | | 甲 | 336 | 香砂六君丸 | |
| | | | | 甲 | 337 | 安胃疡胶囊 | |
| | | | | 甲 | 338 | 健脾生血片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 339 | 宝儿康散 | |
| | | | | 乙 | 340 | 补脾益肠丸 | |
| | | | | 乙 | 341 | 儿脾醒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 342 | 甘海胃康胶囊 | |
| | | | | 乙 | 343 | 健儿消食合剂(口服液) | |
| | | | | 乙 | 344 | 健脾丸 | |
| | | | | 乙 | 345 | 健脾止泻宁颗粒 | |
| | | | | 乙 | 346 | 六君子丸 | |
| | | | | 乙 | 347 | 启脾丸(口服液) | |
| | | | | 乙 | 348 | 人参健脾丸(片) | |
| | | | | 乙 | 349 | 胃复春片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 350 | 醒脾养儿颗粒 | |
| | | | | 乙 | 351 | 醒脾胶囊 | |
| | | | | 乙 | 352 | 延参健胃胶囊 | |
| | | | | 乙 | 353 | 养胃片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 354 | 养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 355 | 益气和胃胶囊 | |
| | | | | 乙 | 356 | 半夏和胃颗粒 | |
| | | | | 乙 | 357 | 小儿腹泻宁 | |
| | | | | 乙 | 358 | 小儿厌食颗粒 | |
| ZA09B | | | | 养血剂 | | | |
| | | | | 甲 | 359 | 八珍丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 360 | 归脾丸(合剂) | |
| | | | | 乙 | 361 | 养阴生血合剂 | |
| | | | | 乙 | 362 | 益血生片(胶囊) | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|-------|---|--------|------------------|-----------------------------------|
| | | | | 乙 | 363 | 当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | 364 | 地榆升白片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 365 | 复方阿胶浆 | |
| | | | | 乙 | ★(360) | 归脾片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 366 | 升血小板胶囊 | |
| | | | | 乙 | 367 | 生血宁片 | |
| | | | | 乙 | 368 | 四物片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 369 | 通脉养心丸 | |
| | | | | 乙 | 370 | 维血宁颗粒(合剂) | |
| | | | | 乙 | 371 | 小儿生血糖浆 | |
| | | | | 乙 | 372 | 益气维血片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 373 | 再造生血片(胶囊) | |
| ZA09C | | | 滋阴剂 | | | | |
| ZA09CA | | | 滋补肾阴剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 374 | 六味地黄丸 | |
| | | | | 甲 | 375 | 知柏地黄丸 | |
| | | | | 乙 | 376 | 补肾固齿丸 | |
| | | | | 乙 | 377 | 苁蓉益肾颗粒 | |
| | | | | 乙 | 378 | 大补阴丸 | |
| | | | | 乙 | ★(374) | 六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | 379 | 麦味地黄丸(片、胶囊、口服液) | |
| | | | | 乙 | ★(375) | 知柏地黄片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 380 | 左归丸 | |
| | | | | 乙 | 381 | 青蒿鳖甲片 | |
| ZA09CB | | | 滋补心肺剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 382 | 滋心阴胶囊(颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | 383 | 百合固金丸(片、颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | 384 | 补肺活血胶囊 | |
| | | | | 乙 | 385 | 结核丸 | |
| ZA09CC | | | 滋补肝肾剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 386 | 杞菊地黄丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 387 | 二至丸 | |
| | | | | 乙 | 388 | 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。 |
| | | | | 乙 | 389 | 慢肝养阴片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(386) | 杞菊地黄口服液 | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|----------|-----|----------------|--|
| | | | | 乙 | 390 | 天麻醒脑胶囊 | |
| | | | | 乙 | 391 | 眩晕宁片(颗粒) | |
| ZA09CD | | | | 养阴清热、和胃剂 | | | |
| | | | | 乙 | 392 | 消渴康颗粒 | |
| | | | | 乙 | 393 | 阴虚胃痛片(胶囊、颗粒) | |
| ZA09D | | | | 温阳剂 | | | |
| | | | | 甲 | 394 | 济生肾气丸(片) | |
| | | | | 甲 | 395 | 金匱肾气丸(片) | |
| | | | | 甲 | 396 | 四神丸(片) | |
| | | | | 乙 | 397 | 杜仲颗粒 | |
| | | | | 乙 | 398 | 桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 399 | 右归丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 400 | 苓桂术甘颗粒 | 温阳化饮，健脾利湿。用于中阳不足之痰饮。症见胸胁支满，目眩心悸，短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑。 |
| ZA09E | | | | 阴阳双补剂 | | | |
| | | | | 乙 | 401 | 复方苳蓉益智胶囊 | |
| | | | | 乙 | 402 | 心脑欣片(胶囊) | |
| ZA09F | | | | 气血双补剂 | | | |
| ZA09FA | | | | 补气养血剂 | | | |
| | | | | 甲 | 403 | 生血宝颗粒(合剂) | |
| | | | | 乙 | 404 | 百令片 | 限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。 |
| | | | | 乙 | 405 | 百令胶囊 | 限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。 |
| | | | | 乙 | 406 | 金水宝片(胶囊) | 限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。 |
| | | | | 乙 | 407 | 宁心宝胶囊 | 限难治性缓慢型心律失常患者使用。 |
| | | | | 乙 | 408 | 至灵胶囊 | 限慢性支气管哮喘、慢性肾功能不全的患者。 |
| | | | | 乙 | 409 | 芪胶升白胶囊 | |
| | | | | 乙 | 410 | 强肝片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 411 | 人参归脾丸 | |
| | | | | 乙 | 412 | 人参养荣丸 | |
| | | | | 乙 | 413 | 养心定悸胶囊(颗粒) | |
| ZA09FB | | | | 补肾养血剂 | | | |
| | | | | 乙 | 414 | 补肾益脑丸(片、胶囊) | |
| ZA09G | | | | 益气养阴剂 | | | |
| | | | | 甲 | 415 | 消渴丸 | |
| | | | | 甲 | 416 | 玉泉丸(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 417 | 参芪降糖片(胶囊、颗粒) | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|-----------------------|-------------|
| | | | | 乙 | 418 | 固本丸 | |
| | | | | 乙 | 419 | 金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 420 | 津力达颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 421 | 渴络欣胶囊 | |
| | | | | 乙 | 422 | 芪冬颐心颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 423 | 芪蛭降糖片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 424 | 生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方) | |
| | | | | 乙 | 425 | 十味玉泉片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 426 | 糖脉康片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 427 | 天麦消渴片 | |
| | | | | 乙 | 428 | 天芪降糖胶囊 | |
| | | | | 乙 | 429 | 消渴清颗粒 | |
| | | | | 乙 | 430 | 心通颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 431 | 虚汗停胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 432 | 养心生脉颗粒 | |
| | | | | 乙 | 433 | 益脑片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 434 | 振源片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 435 | 复方皂矾丸 | |
| | | | | 乙 | 436 | 参芪消渴颗粒 | |
| | | | | 乙 | 437 | 麦芪降糖丸 | |
| | | | | 乙 | 438 | 芪黄颗粒 | |
| ZA09H | | | 益气复脉剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 439 | 参麦注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 甲 | 440 | 参松养心胶囊 | |
| | | | | 甲 | 441 | 生脉饮、生脉胶囊(颗粒) | |
| | | | | 甲 | ★(441) | 生脉注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | ★(441) | 生脉饮口服液 | |
| | | | | 乙 | 442 | 生脉饮(人参方) | |
| | | | | 乙 | 443 | 稳心片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 444 | 益气复脉胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 445 | 炙甘草合剂 | |
| ZA10 | | | 安神剂 | | | | |
| ZA10A | | | 养心安神剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 446 | 柏子养心丸(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 447 | 天王补心丹 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|---------|---|--------|-------------------|---------------|
| | | | | 甲 | 448 | 天王补心丸(片) | |
| | | | | 乙 | 449 | 安神补心丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 450 | 刺五加脑灵合剂(刺五加脑灵液) | |
| | | | | 乙 | 451 | 九味镇心颗粒 | 限广泛性焦虑症心脾两虚证。 |
| | | | | 乙 | 452 | 清脑复神液 | |
| | | | | 乙 | 453 | 益心宁神片 | |
| | | | | 乙 | 454 | 枣仁安神胶囊(颗粒、液) | |
| | | | | 乙 | 455 | 六味安神胶囊 | |
| ZA10B | | | 益气养血安神剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 456 | 参芪五味子片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 457 | 活力苏口服液 | |
| | | | | 乙 | 458 | 七叶神安片 | |
| | | | | 乙 | 459 | 养血安神片(颗粒) | |
| ZA10C | | | 清肝安神剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 460 | 百乐眠胶囊 | |
| | | | | 乙 | 461 | 舒眠片(胶囊) | |
| ZA10D | | | 补肾安神剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 462 | 乌灵胶囊 | |
| | | | | 乙 | 463 | 安神补脑片(胶囊、颗粒、液) | |
| | | | | 乙 | 464 | 补脑安神片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 465 | 甜梦胶囊(口服液) | |
| | | | | 乙 | 466 | 小儿黄龙颗粒 | |
| ZA10E | | | 重镇安神剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 467 | 朱砂安神丸(片) | |
| ZA11 | | | 止血剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 468 | 槐角丸 | |
| | | | | 甲 | 469 | 十灰散(丸) | |
| | | | | 乙 | 470 | 独一味丸(片、胶囊、颗粒、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 471 | 裸花紫珠片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(471) | 裸花紫珠栓 | |
| | | | | 乙 | 472 | 三七血伤宁散(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 473 | 止血镇痛胶囊 | |
| | | | | 乙 | 474 | 致康胶囊 | |
| | | | | 乙 | 475 | 紫地宁血散 | |
| | | | | 乙 | 476 | 榆枢止血颗粒 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|-----|-------|---|-----|-----------------|-----------------------|
| ZA12 | | 祛瘀剂 | | | | | |
| ZA12A | | | 益气活血剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 477 | 麝香保心丸 | |
| | | | | 甲 | 478 | 通心络片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 479 | 血栓心脉宁片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 480 | 补心气口服液 | |
| | | | | 乙 | 481 | 参芍片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 482 | 大株红景天胶囊(片) | 限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据。 |
| | | | | 乙 | 483 | 灯银脑通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 484 | 复方地龙片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 485 | 冠心静片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 486 | 龙生蛭胶囊 | |
| | | | | 乙 | 487 | 脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 488 | 木丹颗粒 | |
| | | | | 乙 | 489 | 脑安片(胶囊、颗粒、滴丸) | |
| | | | | 乙 | 490 | 脑脉泰胶囊 | |
| | | | | 乙 | 491 | 脑心通丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 492 | 芪参胶囊 | |
| | | | | 乙 | 493 | 芪参益气滴丸 | |
| | | | | 乙 | 494 | 芪参通络胶囊 | |
| | | | | 乙 | 495 | 芪龙胶囊 | |
| | | | | 乙 | 496 | 肾衰宁片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 497 | 舒心口服液 | |
| | | | | 乙 | 498 | 消栓颗粒(肠溶胶囊) | |
| | | | | 乙 | 499 | 心脉隆注射液 | 限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。 |
| | | | | 乙 | 500 | 心悅胶囊 | |
| | | | | 乙 | 501 | 养心氏片 | |
| | | | | 乙 | 502 | 益心舒丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 503 | 益心丸(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 504 | 愈心痛胶囊 | |
| | | | | 乙 | 505 | 补虚通瘀颗粒 | |
| | | | | 乙 | 506 | 灵宝护心丹 | |
| | | | | 乙 | 507 | 龙加通络胶囊 | |
| | | | | 乙 | 508 | 芪丹通脉片 | |
| | | | | 乙 | 509 | 八味芪龙颗粒 | 限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。 |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|----------------------|-----------------------|
| | | | | 乙 | 510 | 脑心安胶囊 | 限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。 |
| | | | | 乙 | 511 | 芪丹通络颗粒 | |
| | | | | 乙 | 512 | 芪芎通络胶囊 | 限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。 |
| | | | | 乙 | 513 | 蒺藜皂苷胶囊 | 限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。 |
| ZA12B | | | 行气活血剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 514 | 地奥心血康胶囊 | |
| | | | | 甲 | 515 | 复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸) | |
| | | | | 甲 | 516 | 速效救心丸 | |
| | | | | 甲 | 517 | 香丹注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 甲 | 518 | 血府逐瘀丸(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 519 | 心可舒片 | |
| | | | | 乙 | ★(515) | 复方丹参喷雾剂 | |
| | | | | 乙 | 520 | 冠脉宁片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 521 | 冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸) | |
| | | | | 乙 | 522 | 冠心舒通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 523 | 黄杨宁片 | |
| | | | | 乙 | 524 | 乐脉丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 525 | 理气活血滴丸 | |
| | | | | 乙 | 526 | 利脑心片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 527 | 脑得生丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(514) | 地奥心血康片(软胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(519) | 心可舒丸(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 528 | 心脑宁胶囊 | |
| | | | | 乙 | ★(518) | 血府逐瘀颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 529 | 银丹心脑通软胶囊 | |
| ZA12C | | | 养血活血剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 530 | 丹参注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | ★(530) | 丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸) | |
| | | | | 乙 | 531 | 丹参舒心胶囊 | |
| | | | | 乙 | 532 | 丹参益心胶囊 | |
| | | | | 乙 | 533 | 丹七片(胶囊、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 534 | 扶正化瘀片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 535 | 复方川芎片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 536 | 双丹片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 537 | 银丹心泰滴丸 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|-------------------|---------------------------|
| ZAI2D | | | 温阳活血剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 538 | 芪苈强心胶囊 | |
| | | | | 乙 | 539 | 参桂胶囊 | |
| ZAI2E | | | 滋阴活血剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 540 | 脉络宁注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | ★(540) | 脉络宁颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 541 | 通塞脉片(胶囊、颗粒) | |
| ZAI2F | | | 补肾活血剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 542 | 参仙升脉口服液 | |
| | | | | 乙 | 543 | 丹鹿通督片 | |
| | | | | 乙 | 544 | 黄根片 | |
| | | | | 乙 | 545 | 培元通脑胶囊 | |
| | | | | 乙 | 546 | 心宝丸 | |
| | | | | 乙 | 547 | 心可宁胶囊 | |
| | | | | 乙 | 548 | 心元胶囊 | |
| | | | | 乙 | 549 | 正心泰片(胶囊、颗粒) | |
| ZAI2G | | | 化痰宽胸剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 550 | 冠心苏合丸(胶囊、软胶囊) | |
| | | | | 甲 | 551 | 活心丸 | |
| | | | | 乙 | 552 | 葛兰心宁软胶囊 | |
| | | | | 乙 | ★(550) | 冠心苏合滴丸 | |
| | | | | 乙 | 553 | 红花注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | 554 | 救心丸 | |
| | | | | 乙 | 555 | 苦碟子注射液 | 限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、脑梗塞患者。 |
| | | | | 乙 | 556 | 宽胸气雾剂 | |
| | | | | 乙 | 557 | 脉平片 | |
| | | | | 乙 | 558 | 脑心清片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 559 | 麝香通心滴丸 | |
| | | | | 乙 | 560 | 速效心痛滴丸 | |
| | | | | 乙 | 561 | 心安胶囊 | |
| | | | | 乙 | 562 | 心脉通片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 563 | 心血宁片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 564 | 延丹胶囊 | |
| | | | | 乙 | 565 | 愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒、滴丸) | |
| | | | | 乙 | 566 | 通心舒胶囊 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|----------------------------|-----------------------------|
| | | | | 乙 | 567 | 西红花总苷片 | 限化疗产生的胸痹心痛(冠心病、心绞痛)心血瘀阻证患者。 |
| ZA12H | | | 化瘀通脉剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 568 | 灯盏花素片 | |
| | | | | 甲 | 569 | 血塞通注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 甲 | ★(569) | 注射用血塞通(冻干) | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 甲 | 570 | 血栓通注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 甲 | ★(570) | 注射用血栓通(冻干) | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 甲 | 571 | 龙心素胶囊 | |
| | | | | 乙 | 572 | 大川芎片(口服液) | |
| | | | | 乙 | 573 | 丹灯通脑片(胶囊、滴丸) | |
| | | | | 乙 | 574 | 灯盏生脉胶囊 | |
| | | | | 乙 | 575 | 灯盏细辛胶囊(颗粒、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(575) | 灯盏细辛注射液 | 限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。 |
| | | | | 乙 | ★(568) | 灯盏花素注射液 | 限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。 |
| | | | | 乙 | ★(568) | 注射用灯盏花素 | 限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。 |
| | | | | 乙 | 576 | 葛酮通络胶囊 | |
| | | | | 乙 | 577 | 冠心宁片 | |
| | | | | 乙 | ★(577) | 冠心宁注射液 | 限二级及以上医疗机构。 |
| | | | | 乙 | 578 | 龙血通络胶囊 | |
| | | | | 乙 | 579 | 脉管复康片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 580 | 脉血康胶囊(肠溶片) | |
| | | | | 乙 | 581 | 脑脉利颗粒 | |
| | | | | 乙 | 582 | 三七通舒胶囊 | |
| | | | | 乙 | ★(569) | 血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片) | |
| | | | | 乙 | ★(570) | 血栓通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 583 | 疏血通注射液 | 限二级及以上医疗机构急性脑梗塞患者。 |
| | | | | 乙 | 584 | 天丹通络片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 585 | 豨莶通栓胶囊 | |
| | | | | 乙 | 586 | 消栓通络片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 587 | 消栓再造丸 | |
| | | | | 乙 | 588 | 心达康片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 589 | 心脑康片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 590 | 心脑舒通片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 591 | 银杏叶丸(片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊) | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|---------------------|---------------------------------|
| | | | | 乙 | 592 | 银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片) | |
| | | | | 乙 | 593 | 杏灵分散片 | |
| | | | | 乙 | 594 | 舒血宁注射液 | 限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。 |
| | | | | 乙 | ★(332) | 黄芪注射液 | 限二级及以上医疗机构的病毒性心肌炎或心功能不全患者。 |
| | | | | 乙 | 595 | 银盏心脉滴丸 | |
| | | | | 乙 | 596 | 逐瘀通脉胶囊 | |
| | | | | 乙 | 597 | 复脉定胶囊 | |
| | | | | 乙 | 598 | 复方龙血竭胶囊 | |
| | | | | 乙 | 599 | 银杏内酯注射液 | 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。 |
| | | | | 乙 | 600 | 银杏二萜内酯葡胺注射液 | 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。 |
| ZA12I | | | 活血消癥剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 601 | 鳖甲煎丸 | |
| | | | | 乙 | 602 | 大黄廑虫丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 603 | 复方鳖甲软肝片 | |
| | | | | 乙 | 604 | 活血通脉片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 605 | 脑栓通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 606 | 脑血康片(滴丸) | |
| | | | | 乙 | 607 | 脑栓康复胶囊 | |
| | | | | 乙 | 608 | 脑血疏口服液 | 限出血性中风急性期及恢复早期。 |
| | | | | 乙 | 609 | 消癥丸 | |
| ZA12J | | | 祛瘀化痰剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 610 | 丹菱片 | |
| | | | | 乙 | 611 | 瓜蒌皮注射液 | 限二级及以上医疗机构的冠心病稳定型心绞痛患者。 |
| | | | | 乙 | 612 | 醒脑再造丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 613 | 心速宁胶囊 | |
| ZA13 | | | 理气剂 | | | | |
| ZA13A | | | 疏肝解郁剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 614 | 丹栀逍遥丸 | |
| | | | | 甲 | 615 | 逍遥丸(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 616 | 柴胡舒肝丸 | |
| | | | | 乙 | ★(614) | 丹栀逍遥片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 617 | 红花逍遥片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 618 | 加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 619 | 九味肝泰胶囊 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|-----------------|--|
| | | | | 乙 | 620 | 平肝舒络丸 | |
| | | | | 乙 | 621 | 舒肝解郁胶囊 | |
| | | | | 乙 | 622 | 舒肝丸(散、片、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 623 | 越鞠丸 | |
| ZA13B | | | 疏肝和胃剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 624 | 气滞胃痛片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 625 | 三九胃泰颗粒(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 626 | 胃苏颗粒 | |
| | | | | 甲 | 627 | 元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸) | |
| | | | | 甲 | 628 | 金胃泰胶囊 | |
| | | | | 甲 | 629 | 枳术宽中胶囊 | |
| | | | | 乙 | 630 | 萆铃胃痛颗粒 | |
| | | | | 乙 | 631 | 颠茄片 | |
| | | | | 乙 | 632 | 复方陈香胃片 | |
| | | | | 乙 | 633 | 复方田七胃痛片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 634 | 肝达康片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 635 | 加味左金丸 | |
| | | | | 乙 | 636 | 健胃消炎颗粒 | |
| | | | | 乙 | 637 | 健胃愈疡片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 638 | 荆花胃康胶丸 | |
| | | | | 乙 | 639 | 快胃片 | |
| | | | | 乙 | 640 | 摩罗丹 | |
| | | | | 乙 | 641 | 木香顺气丸(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 642 | 舒肝健胃丸 | |
| | | | | 乙 | 643 | 舒肝止痛丸 | |
| | | | | 乙 | 644 | 胃肠安丸 | |
| | | | | 乙 | 645 | 胃康胶囊 | |
| | | | | 乙 | 646 | 胃康灵丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 647 | 胃力康颗粒 | |
| | | | | 乙 | 648 | 胃痛宁片 | |
| | | | | 乙 | 649 | 小儿香橘丸 | |
| | | | | 乙 | ★(627) | 元胡止痛口服液 | |
| | | | | 乙 | 650 | 枳术丸(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 651 | 中满分消丸 | |
| | | | | 乙 | 652 | 左金丸(片、胶囊) | |

| | | | | | | | |
|-------|--|-------|--|---|--------|-----------------|-------------------|
| | | | | 乙 | 653 | 猴头健胃灵片 | |
| | | | | 乙 | 654 | 舒肝消积丸 | |
| ZA14 | | 消导剂 | | | | | |
| ZA14A | | 健脾消食 | | | | | |
| | | | | 乙 | 655 | 王氏保赤丸 | |
| | | | | 乙 | 656 | 小儿七星茶颗粒(口服液、糖浆) | |
| | | | | 乙 | 657 | 小儿消食片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 658 | 健胃消食口服液 | |
| | | | | 乙 | 659 | 胃痞消颗粒 | 限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者。 |
| | | | | 乙 | ★(658) | 健胃消食片 | |
| ZA14B | | 消食导滞 | | | | | |
| | | | | 甲 | 660 | 保和丸(片、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 661 | 小儿化食丸(口服液) | |
| | | | | 乙 | 662 | 槟榔四消丸(片) | |
| | | | | 乙 | 663 | 沉香化滞丸 | |
| | | | | 乙 | 664 | 化积颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 665 | 开胸顺气丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 666 | 木香槟榔丸 | |
| | | | | 乙 | 667 | 神曲消食口服液 | |
| | | | | 乙 | 668 | 四磨汤口服液 | |
| | | | | 乙 | 669 | 一捻金、一捻金胶囊 | |
| | | | | 乙 | 670 | 越鞠保和丸 | |
| | | | | 乙 | 671 | 枳实导滞丸 | |
| ZA15 | | 治风剂 | | | | | |
| ZA15A | | 疏散外风剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 672 | 川芎茶调丸(散、片、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(672) | 川芎茶调口服液 | |
| | | | | 乙 | 673 | 都梁滴丸(软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 674 | 秦归活络口服液 | |
| | | | | 乙 | 675 | 祛风止痛丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 676 | 疏风活络丸(片) | |
| | | | | 乙 | 677 | 通天口服液 | |
| | | | | 乙 | 678 | 头风痛丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 679 | 镇脑宁胶囊 | |
| ZA15B | | 平肝熄风剂 | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|-----|--------------|--|
| | | | | 甲 | 680 | 牛黄降压丸(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 681 | 松龄血脉康胶囊 | |
| | | | | 甲 | 682 | 丹珍头痛胶囊 | |
| | | | | 乙 | 683 | 九味熄风颗粒 | |
| | | | | 乙 | 684 | 牛黄抱龙丸 | |
| | | | | 乙 | 685 | 强力定眩片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 686 | 清肝降压胶囊 | |
| | | | | 乙 | 687 | 清脑降压片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 688 | 全天麻片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 689 | 芍麻止痉颗粒 | |
| | | | | 乙 | 690 | 天菊脑安胶囊 | |
| | | | | 乙 | 691 | 天麻钩藤颗粒 | |
| | | | | 乙 | 692 | 消眩止晕片 | |
| | | | | 乙 | 693 | 珍菊降压片 | |
| ZA15C | | | 平肝潜阳剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 694 | 平眩胶囊 | |
| | | | | 乙 | 695 | 安宫降压丸 | |
| | | | | 乙 | 696 | 复方罗布麻颗粒 | |
| | | | | 乙 | 697 | 脑立清丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 698 | 天智颗粒 | |
| ZA15D | | | 化痰熄风剂 | | | | |
| | | | | 乙 | 699 | 半夏天麻丸 | |
| | | | | 乙 | 700 | 癫痫康胶囊 | |
| | | | | 乙 | 701 | 癫痫平片 | |
| | | | | 乙 | 702 | 化风丹 | |
| | | | | 乙 | 703 | 天黄猴枣散 | |
| ZA15E | | | 化痰祛风剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 704 | 正天丸(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 705 | 天舒片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 706 | 丹膝颗粒 | |
| | | | | 乙 | 707 | 复方夏天无片 | |
| | | | | 乙 | 708 | 强力天麻杜仲丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 709 | 头痛宁胶囊 | |
| | | | | 乙 | 710 | 肿痛安胶囊 | |
| | | | | 乙 | 711 | 川芎清脑颗粒 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|------------------|----------|
| ZA15F | | | 养血祛风剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 712 | 养血清脑丸(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 713 | 养血荣筋丸 | |
| ZA15G | | | 祛风通络剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 714 | 华佗再造丸 | |
| | | | | 甲 | 715 | 人参再造丸 | |
| | | | | 甲 | 716 | 小活络丸(片) | |
| | | | | 乙 | 717 | 川蛭通络胶囊 | 限脑梗塞恢复期。 |
| | | | | 乙 | 718 | 大活络丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 719 | 骨龙胶囊 | |
| | | | | 乙 | 720 | 散风活络丸 | |
| | | | | 乙 | 721 | 麝香海马追风膏 | |
| | | | | 乙 | 722 | 天和追风膏 | |
| | | | | 乙 | 723 | 天麻丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 724 | 通络开痹片 | |
| | | | | 乙 | 725 | 再造丸 | |
| | | | | 乙 | 726 | 中风回春丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 727 | 祖师麻膏药 | |
| | | | | 乙 | ★(727) | 祖师麻片 | |
| | | | | 乙 | 728 | 复方小活络丸 | |
| | | | | 乙 | 729 | 祛风骨痛凝胶膏(祛风骨痛巴布膏) | |
| ZA16 | | | 祛湿剂 | | | | |
| ZA16A | | | 散寒除湿剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 730 | 风湿骨痛片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 731 | 追风透骨丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 732 | 风湿祛痛胶囊 | |
| | | | | 乙 | 733 | 附桂骨痛片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 734 | 复方雪莲胶囊 | |
| | | | | 乙 | 735 | 关节止痛膏 | |
| | | | | 乙 | 736 | 寒湿痹片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 737 | 金乌骨通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 738 | 罗浮山风湿膏药 | |
| | | | | 乙 | 739 | 木瓜丸(片) | |
| | | | | 乙 | 740 | 七味通痹口服液 | |
| | | | | 乙 | 741 | 万通筋骨片 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|-------------------|--|
| | | | | 乙 | 742 | 威灵骨刺膏 | |
| ZA16B | | | 清热除湿剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 743 | 四妙丸 | |
| | | | | 甲 | 744 | 二妙丸 | |
| | | | | 甲 | 745 | 滑膜炎片 | |
| | | | | 甲 | 746 | 正清风痛宁缓释片 | |
| | | | | 甲 | ★(746) | 正清风痛宁片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(745) | 滑膜炎颗粒(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 747 | 当归拈痛丸(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 748 | 湿热痹片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 749 | 痛风定片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 750 | 痛风舒片 | |
| | | | | 乙 | ★(746) | 正清风痛宁注射液 | |
| | | | | 乙 | 751 | 昆明山海棠片 | |
| ZA16C | | | 祛风除湿剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 752 | 复方风湿宁片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 753 | 雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片 | |
| | | | | 乙 | 754 | 风湿马钱片 | |
| | | | | 乙 | 755 | 关节克痹丸 | |
| | | | | 乙 | 756 | 黑骨藤追风活络胶囊 | |
| | | | | 乙 | 757 | 虎力散、虎力散片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 758 | 加味天麻胶囊 | |
| | | | | 乙 | 759 | 金骨莲片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 760 | 抗狼疮散 | |
| | | | | 乙 | 761 | 昆仙胶囊 | |
| | | | | 乙 | 762 | 麝香追风膏 | |
| | | | | 乙 | 763 | 疏风定痛丸 | |
| | | | | 乙 | 764 | 通络骨质宁膏 | |
| | | | | 乙 | 765 | 狼疮丸 | |
| | | | | 乙 | 766 | 舒筋通络颗粒 | |
| ZA16D | | | 化痰祛湿剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 767 | 肾炎四味片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 768 | 盘龙七片 | |
| | | | | 乙 | 769 | 马栗种子提取物片 | |
| | | | | 乙 | 770 | 迈之灵片 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|-------------|-----------------------|
| | | | | 乙 | 771 | 脉络舒通丸(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 772 | 肾康栓 | 限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者。 |
| | | | | 乙 | ★(772) | 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。 |
| | | | | 乙 | ★(767) | 肾炎四味丸(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 773 | 通络祛痛膏 | |
| | | | | 乙 | 774 | 瘀血痹片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 775 | 补肾通淋颗粒 | |
| ZA16E | | | 消肿利水剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 776 | 尿毒清颗粒 | |
| | | | | 甲 | 777 | 五苓散(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 778 | 复方雪参胶囊 | |
| | | | | 乙 | 779 | 黄葵胶囊 | |
| | | | | 乙 | 780 | 肾炎舒片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 781 | 肾炎消肿片 | |
| | | | | 乙 | 782 | 舟车丸 | |
| ZA16F | | | 清热通淋剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 783 | 癃清片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 784 | 三金片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 785 | 双石通淋胶囊 | |
| | | | | 甲 | 786 | 银花泌炎灵片 | |
| | | | | 乙 | 787 | 八正片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 788 | 导赤丸 | |
| | | | | 乙 | 789 | 复方金钱草颗粒 | |
| | | | | 乙 | 790 | 复方石淋通片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 791 | 克淋通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 792 | 泌淋胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 793 | 泌淋清胶囊 | |
| | | | | 乙 | 794 | 泌宁胶囊 | |
| | | | | 乙 | 795 | 尿感宁颗粒 | |
| | | | | 乙 | 796 | 尿清舒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 797 | 宁泌泰胶囊 | |
| | | | | 乙 | 798 | 前列安栓 | |
| | | | | 乙 | 799 | 前列安通片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 800 | 前列倍喜胶囊 | |
| | | | | 乙 | 801 | 前列平胶囊 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|---------------|-------------------------------|
| | | | | 乙 | 802 | 前列舒通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 803 | 前列舒丸 | |
| | | | | 乙 | 804 | 前列泰丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 805 | 前列通片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 806 | 清热通淋丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 807 | 清浊祛毒丸 | |
| | | | | 乙 | 808 | 热淋清片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(784) | 三金颗粒 | |
| | | | | 乙 | 809 | 肾安胶囊 | |
| | | | | 乙 | 810 | 肾复康片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 811 | 肾舒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 812 | 舒泌通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 813 | 翁沥通片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 814 | 血尿安片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 815 | 野菊花栓 | |
| | | | | 乙 | 816 | 分清五淋丸 | |
| | | | | 乙 | 817 | 黄莪胶囊 | |
| | | | | 乙 | 818 | 龙金通淋胶囊 | |
| | | | | 乙 | 819 | 双冬胶囊 | |
| ZA16G | | | 化痰通淋剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 820 | 癃闭舒片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 821 | 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。 |
| | | | | 乙 | 822 | 灵泽片 | |
| | | | | 乙 | 823 | 尿塞通片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 824 | 前列癃闭通片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 825 | 前列舒乐片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 826 | 前列欣胶囊 | |
| | | | | 乙 | 827 | 夏荔芪胶囊 | |
| | | | | 乙 | 828 | 泽桂癃爽片(胶囊) | |
| ZA16H | | | 扶正祛湿剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 829 | 风湿液 | |
| | | | | 甲 | 830 | 普乐安片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 831 | 肾炎康复片 | |
| | | | | 甲 | 832 | 尕痹片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 833 | 草薢分清丸 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|-------|--|---|--------|--------------|--|
| | | | | 乙 | 834 | 痹祺胶囊 | |
| | | | | 乙 | 835 | 独活寄生丸(颗粒、合剂) | |
| | | | | 乙 | 836 | 金天格胶囊 | |
| | | | | 乙 | 837 | 肾康宁片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 838 | 天麻壮骨丸 | |
| | | | | 乙 | 839 | 通痹片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 840 | 益肾蠲痹丸 | |
| | | | | 乙 | 841 | 壮骨伸筋胶囊 | |
| | | | | 乙 | 842 | 壮腰健肾丸(片) | |
| | | | | 乙 | 843 | 益肾化湿颗粒 | |
| ZA17 | | 化浊降脂剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 844 | 血脂康胶囊 | |
| | | | | 甲 | 845 | 脂必妥片 | |
| | | | | 甲 | 846 | 脂必泰胶囊 | |
| | | | | 乙 | 847 | 丹香清脂颗粒 | |
| | | | | 乙 | ★(844) | 血脂康片 | |
| | | | | 乙 | ★(845) | 脂必妥胶囊 | |
| | | | | 乙 | 848 | 荷丹片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 849 | 化滞柔肝颗粒 | |
| | | | | 乙 | 850 | 降脂灵片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 851 | 降脂通脉胶囊 | |
| | | | | 乙 | 852 | 绞股蓝总甙片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 853 | 绞股蓝总苷胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 854 | 壳脂胶囊 | |
| | | | | 乙 | 855 | 蒲参胶囊 | |
| | | | | 乙 | 856 | 血脂平胶囊 | |
| | | | | 乙 | 857 | 血滞通胶囊 | |
| ZB | | 外科用药 | | | | | |
| ZB01 | | 清热剂 | | | | | |
| ZB01A | | 清利肝胆剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 858 | 消炎利胆片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(858) | 消炎利胆分散片 | |
| | | | | 乙 | 859 | 大柴胡颗粒 | |
| | | | | 乙 | 860 | 胆康片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 861 | 胆宁片 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|--------|-------------|--|
| | | | | 乙 | 862 | 胆石利通片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 863 | 胆石通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 864 | 胆舒片(胶囊、软胶囊) | |
| | | | | 乙 | 865 | 复方胆通片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 866 | 金胆片 | |
| | | | | 乙 | ★(858) | 消炎利胆软胶囊 | |
| | | | | 乙 | 867 | 益胆片(胶囊) | |
| ZB01B | | | 清热解毒剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 868 | 地榆槐角丸 | |
| | | | | 甲 | 869 | 季德胜蛇药片 | |
| | | | | 甲 | 870 | 京万红软膏 | |
| | | | | 甲 | 871 | 连翘败毒丸(片、膏) | |
| | | | | 甲 | 872 | 拔毒膏 | |
| | | | | 甲 | 873 | 拔毒生肌散 | |
| | | | | 乙 | 874 | 锡类散 | |
| | | | | 乙 | 875 | 丹参酮胶囊 | |
| | | | | 乙 | 876 | 肤痔清软膏 | |
| | | | | 乙 | 877 | 复方黄柏液涂剂 | |
| | | | | 乙 | 878 | 虎黄烧伤搽剂 | |
| | | | | 乙 | 879 | 积雪昔霜软膏 | |
| | | | | 乙 | 880 | 解毒烧伤软膏 | |
| | | | | 乙 | 881 | 解毒生肌膏 | |
| | | | | 乙 | 882 | 康复新液 | |
| | | | | 乙 | 883 | 六神凝胶 | |
| | | | | 乙 | 884 | 六应丸 | |
| | | | | 乙 | 885 | 龙珠软膏 | |
| | | | | 乙 | 886 | 牛黄醒消丸 | |
| | | | | 乙 | 887 | 青龙蛇药片 | |
| | | | | 乙 | 888 | 麝香痔疮栓 | |
| | | | | 乙 | 889 | 生肌玉红膏 | |
| | | | | 乙 | 890 | 湿润烧伤膏 | |
| | | | | 乙 | 891 | 烫疮油 | |
| | | | | 乙 | 892 | 烫伤油 | |
| | | | | 乙 | 893 | 外用应急软膏 | |
| | | | | 乙 | 894 | 外用紫金锭 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-----------|---|--------|----------------|--|
| | | | | 乙 | 895 | 五福化毒丸(片) | |
| | | | | 乙 | 896 | 五黄膏 | |
| | | | | 乙 | 897 | 小败毒膏 | |
| | | | | 乙 | 898 | 湛江蛇药 | |
| | | | | 乙 | 899 | 痔血丸 | |
| | | | | 乙 | 900 | 生肌八宝散 | |
| | | | | 乙 | 901 | 提毒散 | |
| ZB01C | | | 清热利湿剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 902 | 马应龙麝香痔疮膏 | |
| | | | | 甲 | 903 | 如意金黄散 | |
| | | | | 甲 | 904 | 消痔灵注射液 | |
| | | | | 甲 | 905 | 肛泰栓(软膏) | |
| | | | | 乙 | 906 | 创灼膏 | |
| | | | | 乙 | 907 | 肛安栓 | |
| | | | | 乙 | 908 | 槐榆清热止血胶囊 | |
| | | | | 乙 | 909 | 九华膏 | |
| | | | | 乙 | 910 | 九华痔疮栓 | |
| | | | | 乙 | 911 | 普济痔疮栓 | |
| | | | | 乙 | 912 | 消炎止痛膏 | |
| | | | | 乙 | 913 | 消痔栓(软膏) | |
| | | | | 乙 | ★(913) | 消痔丸 | |
| | | | | 乙 | 914 | 痔疮片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(914) | 痔疮栓 | |
| | | | | 乙 | 915 | 痔康片(胶囊) | |
| ZB01D | | | 通淋消石剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 916 | 结石通片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 917 | 排石颗粒 | |
| | | | | 乙 | 918 | 琥珀消石颗粒 | |
| | | | | 乙 | 919 | 结石康胶囊 | |
| | | | | 乙 | 920 | 金钱草片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 921 | 金钱胆通颗粒 | |
| | | | | 乙 | 922 | 利胆排石散(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 923 | 尿石通丸 | |
| | | | | 乙 | 924 | 肾石通丸(片、颗粒) | |
| ZB02 | | | 温经理气活血散结剂 | | | | |

| | | | | | | | |
|------|------|------|--|---|--------|--|---------------------|
| | | | | 甲 | 925 | 内消瘰疬丸 | |
| | | | | 乙 | 926 | 代温灸膏 | |
| | | | | 乙 | 927 | 复方夏枯草膏 | |
| | | | | 乙 | 928 | 茴香橘核丸 | |
| | | | | 乙 | ★(925) | 内消瘰疬片 | |
| | | | | 乙 | 929 | 五海瘰疬丸 | |
| | | | | 乙 | 930 | 西黄丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 931 | 小金丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 932 | 阳和解凝膏 | |
| | | | | 乙 | 933 | 腰肾膏 | |
| ZC | 肿瘤用药 | | | | | | |
| ZC01 | | 抗肿瘤药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 934 | 华蟾素片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | ★(934) | 华蟾素注射液 | 限肿瘤患者。 |
| | | | | 甲 | 935 | 平消片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 936 | 艾迪注射液 | 限二级及以上医疗机构癌症患者。 |
| | | | | 乙 | 937 | 安替可胶囊 | |
| | | | | 乙 | 938 | 参莲胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 939 | 慈丹胶囊 | |
| | | | | 乙 | 940 | 复方斑蝥胶囊 | |
| | | | | 乙 | 941 | 复方红豆杉胶囊 | |
| | | | | 乙 | 942 | 复方苦参注射液 | 限二级及以上医疗机构癌症患者。 |
| | | | | 乙 | 943 | 肝复乐片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 944 | 化癥回生口服液 | 限肿瘤患者。 |
| | | | | 乙 | 945 | 回生口服液 | |
| | | | | 乙 | 946 | 金龙胶囊 | |
| | | | | 乙 | 947 | 康莱特软胶囊 | |
| | | | | 乙 | 948 | 威麦宁胶囊 | |
| | | | | 乙 | 949 | 消癌平丸、消癌平颗粒(通关藤颗粒)、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) | 限肿瘤患者。 |
| | | | | 乙 | 950 | 通关藤注射液(消癌平注射液) | 限二级及以上医疗机构的肿瘤患者。 |
| | | | | 乙 | 951 | 鸦胆子油乳注射液 | 限二级及以上医疗机构癌症患者。 |
| | | | | 乙 | ★(951) | 鸦胆子油软胶囊(口服乳液) | |
| | | | | 乙 | 952 | 紫龙金片 | |
| | | | | 乙 | 953 | 食道平散 | 限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。 |

| | | | | | | | |
|-------|------|--------|-------|---|--------|-----------------|------------------|
| ZC02 | | 肿瘤辅助用药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 954 | 贞芪扶正片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 955 | 艾愈胶囊 | |
| | | | | 乙 | 956 | 安康欣胶囊 | |
| | | | | 乙 | 957 | 参丹散结胶囊 | |
| | | | | 乙 | 958 | 参芪扶正注射液 | 限二级及以上医疗机构癌症患者。 |
| | | | | 乙 | 959 | 复方蟾酥膏 | |
| | | | | 乙 | 960 | 槐耳颗粒 | |
| | | | | 乙 | 961 | 健脾益肾颗粒 | |
| | | | | 乙 | 962 | 金复康口服液 | |
| | | | | 乙 | 963 | 康力欣胶囊 | |
| | | | | 乙 | 964 | 芪珍胶囊 | |
| | | | | 乙 | 965 | 生白颗粒(口服液、合剂) | 限肿瘤患者。 |
| | | | | 乙 | 966 | 养血饮口服液 | 限肿瘤患者。 |
| | | | | 乙 | 967 | 养正合剂 | |
| | | | | 乙 | 968 | 养正消积胶囊 | |
| | | | | 乙 | 969 | 益肺清化膏 | 限肿瘤患者。 |
| | | | | 乙 | ★(153) | 猪苓多糖注射液 | 限肿瘤患者。 |
| | | | | 乙 | 970 | 参一胶囊 | 限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。 |
| ZD | 妇科用药 | | | | | | |
| ZD01 | | 理血剂 | | | | | |
| ZD01A | | | 理气养血剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 971 | 妇科十味片 | |
| | | | | 甲 | 972 | 补血益母丸(颗粒) | |
| | | | | 甲 | 973 | 坤宁颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 974 | 补血生乳颗粒 | |
| | | | | 乙 | 975 | 妇科调经片(胶囊、颗粒、滴丸) | |
| | | | | 乙 | 976 | 妇科再造丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 977 | 妇女痛经丸(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 978 | 复方益母片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(978) | 复方益母口服液 | |
| | | | | 乙 | 979 | 经舒胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 980 | 七制香附丸 | |
| | | | | 乙 | 981 | 五加生化胶囊 | |
| | | | | 乙 | 982 | 经前舒颗粒 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|---------|-----------------|--------|
| | | | | 乙 | 983 | 香附调经止痛丸 | |
| ZD01B | | | 活血化瘀剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 984 | 桂枝茯苓丸(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 985 | 鲜益母草胶囊 | |
| | | | | 甲 | 986 | 益母草膏(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 987 | 少腹逐瘀丸(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 988 | 生化丸 | |
| | | | | 乙 | 989 | 丹莪妇康煎膏(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 990 | 丹黄祛瘀片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 991 | 坤复康片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 992 | 散结镇痛胶囊 | |
| | | | | 乙 | 993 | 舒尔经片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 994 | 田七痛经胶囊 | |
| | | | | 乙 | 995 | 调经活血片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 996 | 痛经宝颗粒 | |
| | | | | 乙 | 997 | 新生化片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(986) | 益母草注射液 | 限生育保险。 |
| | | | | 乙 | 998 | 化瘀散结灌肠液 | |
| | | | | 乙 | 999 | 加味生化颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1000 | 产后逐瘀胶囊 | |
| ZD01C | | | 止血剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 1001 | 安宫止血颗粒 | |
| | | | | 甲 | 1002 | 葆宫止血颗粒 | |
| | | | | 甲 | 1003 | 茜芷胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1004 | 断血流片(胶囊、颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | 1005 | 妇科断红饮胶囊 | |
| | | | | 乙 | ★(1003) | 茜芷片 | |
| | | | | 乙 | 1006 | 血平片 | |
| | | | | 乙 | 1007 | 宫血停颗粒 | |
| ZD02 | | | 清热剂 | | | | |
| ZD02A | | | 内服药 | | | | |
| | | | | 甲 | 1008 | 妇科千金片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1009 | 妇炎消胶囊 | |
| | | | | 甲 | 1010 | 宫血宁胶囊 | |
| | | | | 甲 | 1011 | 宫炎平片(胶囊) | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-----|---|---------|-----------------|--|
| | | | | 甲 | 1012 | 花红片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 1013 | 金刚藤糖浆 | |
| | | | | 乙 | 1014 | 妇乐片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1015 | 妇炎平胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1016 | 妇炎舒片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(1013) | 金刚藤丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1017 | 金鸡片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1018 | 康妇炎胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1019 | 抗妇炎胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1020 | 抗宫炎片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1021 | 盆炎净片(胶囊、颗粒、口服液) | |
| | | | | 乙 | 1022 | 妇可靖胶囊 | |
| ZD02B | | | 外用药 | | | | |
| | | | | 甲 | 1023 | 保妇康栓 | |
| | | | | 乙 | ★(1023) | 保妇康凝胶 | |
| | | | | 乙 | ★(1015) | 妇炎平栓 | |
| | | | | 乙 | 1024 | 妇阴康洗剂 | |
| | | | | 乙 | 1025 | 复方沙棘籽油栓 | |
| | | | | 乙 | 1026 | 宫颈炎康栓 | |
| | | | | 乙 | 1027 | 康妇凝胶 | |
| | | | | 乙 | 1028 | 康妇消炎栓 | |
| | | | | 乙 | 1029 | 苦参软膏(凝胶) | |
| | | | | 乙 | 1030 | 治糜康栓 | |
| | | | | 乙 | 1031 | 椿乳凝胶 | |
| | | | | 乙 | 1032 | 妇必舒阴道泡腾片 | |
| | | | | 乙 | 1033 | 百草妇炎清栓 | |
| ZD03 | | | 扶正剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 1034 | 艾附暖宫丸 | |
| | | | | 甲 | 1035 | 八珍益母丸(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1036 | 更年安片 | |
| | | | | 甲 | 1037 | 乌鸡白凤丸(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1038 | 坤泰胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1039 | 安坤颗粒(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1040 | 安坤赞育丸 | |
| | | | | 乙 | ★(1035) | 八珍益母膏 | |

| | | | | | | | |
|------|------|-------|--|---|---------|--------------|--------|
| | | | | 乙 | 1041 | 产复康颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1042 | 地贞颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1043 | 定坤丹(丸) | |
| | | | | 乙 | ★(1036) | 更年安丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1044 | 女金丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1045 | 女珍颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1046 | 千金止带丸 | |
| | | | | 乙 | ★(1037) | 乌鸡白凤颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1047 | 孕康颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 1048 | 滋肾育胎丸 | |
| ZD04 | | 消肿散结剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1049 | 宫瘤清片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 1050 | 乳癖消片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 1051 | 红金消结片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1052 | 丹鹿胶囊 | 限乳腺增生。 |
| | | | | 乙 | 1053 | 宫瘤宁片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1054 | 宫瘤消胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1055 | 乳核散结片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1056 | 乳康丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1057 | 乳块消片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1058 | 乳宁丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1059 | 乳宁颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1060 | 乳癖散结片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(1050) | 乳癖消丸 | |
| | | | | 乙 | 1061 | 乳增宁片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1062 | 消结安胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1063 | 消乳散结胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1064 | 岩鹿乳康片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1065 | 止痛化癥片(胶囊、颗粒) | |
| ZE | 眼科用药 | | | | | | |
| ZE01 | 清热剂 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1066 | 黄连羊肝丸 | |
| | | | | 甲 | 1067 | 明目上清丸(片) | |
| | | | | 甲 | 1068 | 熊胆滴眼液 | |
| | | | | 乙 | 1069 | 明目蒺藜丸 | |

| | | | | | | | |
|------|--|--------|--|---|---------|-------------------|-----------------|
| | | | | 乙 | 1070 | 复方熊胆滴眼液 | |
| | | | | 乙 | ★(90) | 板蓝根滴眼液 | |
| | | | | 乙 | 1071 | 拨云退翳丸 | |
| | | | | 乙 | ★(1066) | 黄连羊肝片 | |
| | | | | 乙 | 1072 | 马应龙八宝眼膏 | |
| | | | | 乙 | 1073 | 麝珠明目滴眼液 | |
| | | | | 乙 | ★(14) | 双黄连滴眼剂 | |
| | | | | 乙 | 1074 | 消朦眼膏 | |
| | | | | 乙 | ★(137) | 鱼腥草滴眼液 | |
| ZE02 | | 扶正剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1075 | 明目地黄丸 | |
| | | | | 甲 | 1076 | 石斛夜光丸 | |
| | | | | 甲 | 1077 | 障眼明片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1078 | 珍珠明目滴眼液 | |
| | | | | 乙 | ★(1075) | 明目地黄胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1079 | 复明片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1080 | 和血明目片 | |
| | | | | 乙 | 1081 | 金花明目丸 | |
| | | | | 乙 | 1082 | 芪明颗粒 | 限2型糖尿病视网膜病变单纯型。 |
| | | | | 乙 | 1083 | 枸杞颗粒 | 限弱视。 |
| | | | | 乙 | 1084 | 石斛明目丸 | |
| | | | | 乙 | ★(1076) | 石斛夜光颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1085 | 双丹明目胶囊 | 限2型糖尿病视网膜病变单纯型。 |
| | | | | 乙 | 1086 | 止血祛瘀明目片 | |
| ZE03 | | 祛瘀剂 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1087 | 复方血栓通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1088 | 丹红化瘀口服液 | |
| | | | | 乙 | 1089 | 复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸) | |
| | | | | 乙 | 1090 | 夏天无滴眼液 | |
| ZF | | 耳鼻喉科用药 | | | | | |
| ZF01 | | 耳病 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1091 | 耳聋左慈丸 | |
| | | | | 甲 | 1092 | 通窍耳聋丸 | |
| | | | | 乙 | 1093 | 耳聋丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1094 | 冰连滴耳剂 | |

| | | | | | | | |
|------|--|-----|--|---|---------|----------------|--|
| ZF02 | | 鼻病 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1095 | 鼻炎康片 | |
| | | | | 甲 | 1096 | 藿胆丸(片、滴丸) | |
| | | | | 甲 | 1097 | 香菊片(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1098 | 辛芩颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1099 | 鼻窦炎口服液 | |
| | | | | 乙 | 1100 | 鼻咽消毒颗粒(鼻咽消毒剂) | |
| | | | | 乙 | 1101 | 鼻炎片 | |
| | | | | 乙 | 1102 | 小儿鼻炎片 | |
| | | | | 乙 | 1103 | 鼻渊舒胶囊(口服液) | |
| | | | | 乙 | 1104 | 鼻渊通窍颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1105 | 千柏鼻炎片 | |
| | | | | 乙 | 1106 | 散风通窍滴丸 | |
| | | | | 乙 | 1107 | 通窍鼻炎片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | ★(1098) | 辛芩片 | |
| | | | | 乙 | 1108 | 辛夷鼻炎丸 | |
| | | | | 乙 | 1109 | 苍耳子鼻炎滴丸(胶囊) | |
| ZF03 | | 咽喉病 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1110 | 冰硼散 | |
| | | | | 甲 | 1111 | 黄氏响声丸 | |
| | | | | 甲 | ★(883) | 六神丸 | |
| | | | | 甲 | 1112 | 清咽滴丸 | |
| | | | | 甲 | 1113 | 玄麦甘桔胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1114 | 北豆根胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1115 | 川射干黄酮胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1116 | 儿童清咽解热口服液 | |
| | | | | 乙 | 1117 | 复方珍珠口疮颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1118 | 甘桔冰梅片 | |
| | | | | 乙 | 1119 | 喉咽清颗粒(口服液) | |
| | | | | 乙 | 1120 | 金喉健喷雾剂 | |
| | | | | 乙 | 1121 | 金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1122 | 金嗓散结丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1123 | 开喉剑喷雾剂(含儿童型) | |
| | | | | 乙 | ★(883) | 六神胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1124 | 梅花点舌丸(片、胶囊) | |

| | | | | | | | |
|-------|--|-------|--|---|---------|----------------|--|
| | | | | 乙 | 1125 | 清喉咽颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1126 | 清咽润喉丸 | |
| | | | | 乙 | 1127 | 清音丸 | |
| | | | | 乙 | 1128 | 双料喉风散 | |
| | | | | 乙 | 1129 | 退热清咽颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1130 | 小儿青翘颗粒(小儿金翘颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1131 | 小儿咽扁颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1132 | 咽立爽口含滴丸 | |
| | | | | 乙 | 1133 | 粘膜溃疡散 | |
| | | | | 乙 | 1134 | 珠黄散 | |
| | | | | 乙 | 1135 | 八味锡类散 | |
| | | | | 乙 | 1136 | 甘桔清咽颗粒 | |
| ZF04 | | 牙病 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1137 | 齿痛冰硼散 | |
| | | | | 乙 | 1138 | 丁细牙痛胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1139 | 复方牙痛酊 | |
| | | | | 乙 | 1140 | 速效牙痛宁酊 | |
| ZF05 | | 口腔病 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1141 | 口腔溃疡散 | |
| | | | | 甲 | 1142 | 口炎清颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1143 | 口腔炎气雾剂(喷雾剂) | |
| | | | | 乙 | ★(1142) | 口炎清片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1144 | 连芩珍珠滴丸 | |
| ZG | | 骨伤科用药 | | | | | |
| ZG01 | | 活血化瘀剂 | | | | | |
| ZG01A | | 内服药 | | | | | |
| | | | | 甲 | 1145 | 跌打丸 | |
| | | | | 甲 | 1146 | 接骨七厘散(丸、片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1147 | 七厘散(胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1148 | 三七伤药片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 甲 | 1149 | 伤科接骨片 | |
| | | | | 甲 | 1150 | 云南白药、云南白药片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1151 | 跌打活血散(胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(1145) | 跌打片 | |
| | | | | 乙 | 1152 | 跌打七厘散(片) | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|---------|-----------------|--|
| | | | | 乙 | 1153 | 复方伤痛胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1154 | 骨折挫伤胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1155 | 红药片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1156 | 龙血竭散(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1157 | 沈阳红药、沈阳红药胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1158 | 愈伤灵胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1159 | 云南红药胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1160 | 正骨紫金丸 | |
| ZG01B | | | 外用药 | | | | |
| | | | | 甲 | ★(1150) | 云南白药酊(膏、气雾剂) | |
| | | | | 乙 | ★(1155) | 红药贴膏(气雾剂) | |
| | | | | 乙 | 1161 | 活血风湿膏 | |
| | | | | 乙 | 1162 | 筋骨伤喷雾剂 | |
| | | | | 乙 | 1163 | 伤科灵喷雾剂 | |
| | | | | 乙 | 1164 | 麝香活血化瘀膏 | |
| | | | | 乙 | 1165 | 神农镇痛膏 | |
| | | | | 乙 | 1166 | 消肿止痛酊 | |
| | | | | 乙 | 1167 | 肿痛气雾剂 | |
| ZG02 | | | 活血通络剂 | | | | |
| ZG02A | | | 内服药 | | | | |
| | | | | 甲 | 1168 | 活血止痛散(片、胶囊、软胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1169 | 颈舒颗粒 | |
| | | | | 甲 | 1170 | 舒筋活血丸(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1171 | 颈复康颗粒 | |
| | | | | 甲 | 1172 | 腰痹通胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1173 | 骨刺宁片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1174 | 活络丸 | |
| | | | | 乙 | 1175 | 活血舒筋酊 | |
| | | | | 乙 | 1176 | 颈通颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1177 | 颈痛颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1178 | 扭伤归胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1179 | 痛舒片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1180 | 痛血康胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1181 | 腰痛宁胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1182 | 治伤胶囊 | |

| | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|---|---------|----------------|-----------|
| | | | | 乙 | 1183 | 归芪活血胶囊 | 限神经根型颈椎病。 |
| ZG02B | | | 外用药 | | | | |
| | | | | 甲 | 1184 | 狗皮膏 | |
| | | | | 甲 | ★(1184) | 狗皮膏(改进型) | |
| | | | | 甲 | ★(1184) | 精制狗皮膏 | |
| | | | | 甲 | ★(1184) | 新型狗皮膏 | |
| | | | | 甲 | 1185 | 复方南星止痛膏 | |
| | | | | 甲 | 1186 | 麝香追风止痛膏 | |
| | | | | 乙 | 1187 | 跌打万花油 | |
| | | | | 乙 | 1188 | 骨通贴膏 | |
| | | | | 乙 | 1189 | 骨痛灵酊 | |
| | | | | 乙 | 1190 | 骨友灵搽剂 | |
| | | | | 乙 | 1191 | 骨质宁搽剂 | |
| | | | | 乙 | ★(1168) | 活血止痛膏 | |
| | | | | 乙 | 1192 | 六味祛风活络膏 | |
| | | | | 乙 | 1193 | 筋骨止痛凝胶 | |
| | | | | 乙 | 1194 | 展筋活血散 | |
| | | | | 乙 | 1195 | 镇痛活络酊 | |
| | | | | 乙 | 1196 | 正骨水 | |
| | | | | 乙 | 1197 | 正红花油 | |
| | | | | 乙 | ★(1182) | 治伤软膏 | |
| | | | | 乙 | 1198 | 壮骨麝香止痛膏 | |
| | | | | 乙 | 1199 | 关节镇痛巴布膏 | |
| ZG03 | | | 补肾壮骨剂 | | | | |
| | | | | 甲 | 1200 | 骨刺丸(片、胶囊) | |
| | | | | 甲 | 1201 | 仙灵骨葆胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1202 | 复方杜仲健骨颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1203 | 骨康胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1204 | 骨疏康胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1205 | 骨松宝胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1206 | 骨仙片 | |
| | | | | 乙 | 1207 | 骨愈灵片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1208 | 护骨胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1209 | 抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1210 | 抗骨质增生丸 | |

| | | | | | | | |
|------|-------|----|--|---|---------|---------------|------------------------|
| | | | | 乙 | 1211 | 龙牡壮骨颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1212 | 芪骨胶囊 | 限女性绝经后骨质疏松症。 |
| | | | | 乙 | 1213 | 强骨胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1214 | 藤黄健骨丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | ★(1201) | 仙灵骨葆片(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1215 | 壮骨关节丸(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1216 | 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。 |
| | | | | 乙 | 1217 | 恒古骨伤愈合剂 | |
| | | | | 乙 | 1218 | 全杜仲胶囊 | |
| ZH | 皮肤科用药 | | | | | | |
| | | | | 甲 | 1219 | 金蝉止痒胶囊 | |
| | | | | 甲 | 1220 | 润燥止痒胶囊 | |
| | | | | 甲 | 1221 | 消银片(胶囊、颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1222 | 疤痕止痒软化乳膏(软化膏) | 限工伤保险。 |
| | | | | 乙 | 1223 | 白灵片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1224 | 斑秃丸 | |
| | | | | 乙 | 1225 | 除湿止痒软膏 | |
| | | | | 乙 | 1226 | 当归苦参丸 | |
| | | | | 乙 | 1227 | 肤痒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1228 | 复方青黛丸(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1229 | 复方土槿皮酊 | |
| | | | | 乙 | 1230 | 复方紫草油 | |
| | | | | 乙 | 1231 | 黑豆馏油软膏 | |
| | | | | 乙 | 1232 | 荆肤止痒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1233 | 皮肤康洗液 | |
| | | | | 乙 | 1234 | 皮敏消胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1235 | 乌蛇止痒丸 | |
| | | | | 乙 | 1236 | 消风止痒颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1237 | 癣湿药水 | |
| | | | | 乙 | 1238 | 复方硫黄乳膏 | |
| | | | | 乙 | 1239 | 蛇脂参黄软膏 | |
| | | | | 乙 | 1240 | 银屑胶囊(颗粒) | |
| | | | | 乙 | 1241 | 郁金银屑片 | |
| ZI | 民族药 | | | | | | |
| ZI01 | | 藏药 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|------|-----------------|--|
| | | | | | 乙 | 1242 | 八味沉香丸 | |
| | | | | | 乙 | 1243 | 白脉软膏 | |
| | | | | | 乙 | 1244 | 冰黄肤乐软膏 | |
| | | | | | 乙 | 1245 | 常松八味沉香散 | |
| | | | | | 乙 | 1246 | 大月晶丸 | |
| | | | | | 乙 | 1247 | 二十味沉香丸 | |
| | | | | | 乙 | 1248 | 二十味肉豆蔻丸 | |
| | | | | | 乙 | 1249 | 二十五味大汤丸 | |
| | | | | | 乙 | 1250 | 二十五味儿茶丸 | |
| | | | | | 乙 | 1251 | 二十五味驴血丸 | |
| | | | | | 乙 | 1252 | 二十五味珊瑚丸(胶囊) | |
| | | | | | 乙 | 1253 | 二十五味松石丸 | |
| | | | | | 乙 | 1254 | 二十五味珍珠丸 | |
| | | | | | 乙 | 1255 | 洁白丸(胶囊) | |
| | | | | | 乙 | 1256 | 九味牛黄丸 | |
| | | | | | 乙 | 1257 | 利舒康胶囊 | |
| | | | | | 乙 | 1258 | 流感丸 | |
| | | | | | 乙 | 1259 | 六味能消丸(胶囊) | |
| | | | | | 乙 | 1260 | 诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液) | |
| | | | | | 乙 | 1261 | 帕朱丸 | |
| | | | | | 乙 | 1262 | 七十味珍珠丸 | |
| | | | | | 乙 | 1263 | 七味红花殊胜散(丸) | |
| | | | | | 乙 | 1264 | 青鹏膏剂(软膏) | |
| | | | | | 乙 | 1265 | 仁青常觉 | |
| | | | | | 乙 | 1266 | 仁青芒觉、仁青芒觉胶囊 | |
| | | | | | 乙 | 1267 | 如意珍宝丸 | |
| | | | | | 乙 | 1268 | 三十五味沉香丸 | |
| | | | | | 乙 | 1269 | 珊瑚七十味丸 | |
| | | | | | 乙 | 1270 | 十味蒂达胶囊 | |
| | | | | | 乙 | 1271 | 十味黑冰片丸 | |
| | | | | | 乙 | 1272 | 十味龙胆花胶囊(颗粒) | |
| | | | | | 乙 | 1273 | 十五味沉香丸 | |
| | | | | | 乙 | 1274 | 十五味黑药丸 | |
| | | | | | 乙 | 1275 | 十五味龙胆花丸 | |
| | | | | | 乙 | 1276 | 石榴健胃丸(片、胶囊、散) | |

| | | | | | | | |
|------|--|----|--|---|------|-------------|--|
| | | | | 乙 | 1277 | 五味麝香丸 | |
| | | | | 乙 | 1278 | 消痛贴膏 | |
| | | | | 乙 | 1279 | 雪山金罗汉止痛涂膜剂 | |
| | | | | 乙 | 1280 | 智托洁白丸 | |
| | | | | 乙 | 1281 | 坐珠达西 | |
| | | | | 乙 | 1282 | 安神丸 | |
| | | | | 乙 | 1283 | 六味明目丸 | |
| | | | | 乙 | 1284 | 六味安消丸 | |
| | | | | 乙 | 1285 | 安儿宁颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1286 | 红花如意丸 | |
| ZI02 | | 蒙药 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1287 | 阿拉坦五味丸 | |
| | | | | 乙 | 1288 | 安神补心六味丸 | |
| | | | | 乙 | 1289 | 巴特日七味丸 | |
| | | | | 乙 | 1290 | 大黄三味片 | |
| | | | | 乙 | 1291 | 风湿二十五味丸 | |
| | | | | 乙 | 1292 | 寒水石二十一味散 | |
| | | | | 乙 | 1293 | 红花清肝十三味丸 | |
| | | | | 乙 | 1294 | 黄柏八味片 | |
| | | | | 乙 | 1295 | 吉祥安坤丸 | |
| | | | | 乙 | 1296 | 六味安消散(片、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1297 | 那如三味丸 | |
| | | | | 乙 | 1298 | 暖宫七味丸(散) | |
| | | | | 乙 | 1299 | 清感九味丸 | |
| | | | | 乙 | 1300 | 清热八味丸(散、胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1301 | 清心沉香八味丸(散) | |
| | | | | 乙 | 1302 | 肉蔻五味丸 | |
| | | | | 乙 | 1303 | 扫日劳清肺止咳胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1304 | 四味土木香散 | |
| | | | | 乙 | 1305 | 调元大补二十五味汤散 | |
| | | | | 乙 | 1306 | 外用溃疡散 | |
| | | | | 乙 | 1307 | 乌兰十三味汤散 | |
| | | | | 乙 | 1308 | 消积洁白丸 | |
| | | | | 乙 | 1309 | 小儿石蔻散 | |
| | | | | 乙 | 1310 | 益肾十七味丸 | |

| | | | | | | | |
|------|--|----|--|---|------|--------------|--|
| | | | | 乙 | 1311 | 扎冲十三味丸 | |
| | | | | 乙 | 1312 | 珍宝丸 | |
| | | | | 乙 | 1313 | 珍珠通络丸 | |
| | | | | 乙 | 1314 | 凉血十味散(片) | |
| ZI03 | | 维药 | | | | | |
| | | | | 乙 | 1315 | 阿娜尔妇洁液 | |
| | | | | 乙 | 1316 | 爱维心口服液 | |
| | | | | 乙 | 1317 | 百癣夏塔热片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1318 | 复方高滋斑片 | |
| | | | | 乙 | 1319 | 复方卡力孜然酊 | |
| | | | | 乙 | 1320 | 复方木尼孜其颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1321 | 寒喘祖帕颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1322 | 护肝布祖热颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1323 | 健心合米尔高滋斑安比热片 | |
| | | | | 乙 | 1324 | 罗补甫克比日丸 | |
| | | | | 乙 | 1325 | 玛木然止泻胶囊 | |
| | | | | 乙 | 1326 | 玫瑰花口服液 | |
| | | | | 乙 | 1327 | 尿通卡克乃其片 | |
| | | | | 乙 | 1328 | 清热卡森颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1329 | 石榴补血糖浆 | |
| | | | | 乙 | 1330 | 通滞苏润江片(胶囊) | |
| | | | | 乙 | 1331 | 西帕依固龈液 | |
| | | | | 乙 | 1332 | 炎消迪娜儿糖浆 | |
| | | | | 乙 | 1333 | 养心达瓦依米西克蜜膏 | |
| | | | | 乙 | 1334 | 益心巴迪然吉布亚颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1335 | 祖卡木颗粒 | |
| | | | | 乙 | 1336 | 消白软膏 | |

协议期内谈判药品部分

(一) 西药

| 药品分类代码 | 药品分类 | | 编号 | 药品名称 | 医保支付标准 | 备注 | 协议有效期 | |
|--------|----------------------|--|----|------|------------------|--|--------------------------------|-----------------------|
| XA | 消化道和代谢方面的药物 | | | | | | | |
| XA02 | 治疗胃酸相关类疾病的药物 | | | | | | | |
| XA02B | 治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物 | | | | | | | |
| XA02BC | 质子泵抑制剂 | | | | | | | |
| | | | 乙 | 1 | 注射用艾普拉唑钠 | 63.00元(10mg/支) | 限：1. 预防重症患者应激性溃疡出血；2. 消化性溃疡出血。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | 乙 | 2 | 奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(II) | 4.15元(奥美拉唑40mg和碳酸氢钠1680mg/袋) | 限活动性良性胃溃疡。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | 乙 | 3 | 安奈拉唑钠肠溶片 | * | 限十二指肠溃疡。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XA02BX | 其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物 | | | | | | | |
| | | | 乙 | 4 | 替戈拉生片 | * | 限：1. 反流性食管炎；2. 十二指肠溃疡。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | 乙 | 5 | 盐酸凯普拉生片 | 5.68元(10mg/片(按C22H25FN2O4S计)) | 限：1. 十二指肠溃疡；2. 反流性食管炎。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XA04 | 止吐药和止恶心药 | | | | | | | |
| | | | 乙 | 6 | 甲磺酸多拉司琼注射液 | 13.60元(1ml:12.5mg/支)； 66.82元(5ml:100mg/支) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | 乙 | 7 | 昂丹司琼口溶膜 | * | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | 乙 | 8 | 奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊 | * | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XA05 | 胆和肝治疗药 | | | | | | | |
| XA05B | 肝脏治疗药，抗脂肪肝病 | | | | | | | |
| | | | 乙 | 9 | 门冬氨酸鸟氨酸颗粒 | 1.70元(1g/袋)； 3.95元(3g/袋) | 限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XA06 | 治疗便秘药物 | | | | | | | |
| | | | 乙 | 10 | 磷酸钠盐散 | * | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|------------------|--|---|----|------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|
| | | | | 乙 | 11 | 芦比前列酮软胶囊 | 4.52元(24μg/粒) | 限成人慢性特发性便秘的治疗。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 12 | 复方聚乙二醇(3350)电解质散 | 3.72元(6.9g/袋) | 限2岁至11岁儿童慢性便秘。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| XA07 | | 止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药 | | | | | | | |
| XA07E | | 肠道抗炎药 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 13 | 美沙拉秦肠溶缓释胶囊 | 5.03元(0.375g/粒) | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| XA10 | | 糖尿病用药 | | | | | | | |
| XA10A | | 胰岛素及其类似物 | | | | | | | |
| XA10AC | | 胰岛素及其类似物，中效 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 14 | 德谷门冬双胰岛素注射液 | * | 限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XA10AE | | 胰岛素及其类似物，长效 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 15 | 德谷胰岛素利拉鲁肽注射液 | * | 限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 16 | 甘精胰岛素利司那肽注射液(I) | * | 限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 17 | 甘精胰岛素利司那肽注射液(II) | * | 限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 18 | 依柯胰岛素注射液 | * | 限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XA10B | | 降血糖药物，不含胰岛素 | | | | | | | |
| XA10BA | | 双胍类 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 19 | 盐酸二甲双胍缓释片(IV) | 1.17元(1.0g/片) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XA10BD | | 口服复方降糖药 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---------------------|----|-----------------|--|---|-----------------------|--|
| | | | | | 乙 | 20 | 西格列汀二甲双胍缓释片(II) | 3.47元(每片含磷酸西格列汀50mg(以C ₁₆ H ₁₅ F ₆ N ₅ O计)和盐酸二甲双胍1000mg) | | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 21 | 达格列净二甲双胍缓释片(I) | * | | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 22 | 恒格列净二甲双胍缓释片(I) | * | 限2型糖尿病患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 23 | 恒格列净二甲双胍缓释片(II) | * | 限2型糖尿病患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| XA10BH | | | | | 二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 24 | 磷酸瑞格列汀片 | * | | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 25 | 苯甲酸福格列汀片 | * | | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 26 | 考格列汀片 | * | | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| XA10BJ | | | | | 胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 27 | 贝那鲁肽注射液 | * | 限2型糖尿病。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 28 | 度拉糖肽注射液 | * | 限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 29 | 聚乙二醇洛塞那肽注射液 | * | 限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---|----|------------------------|---|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 30 | 司美格鲁肽注射液 | * | 限：1. 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/或磺脲类药物控制不佳的成人2型糖尿病患者；2. 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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XA10BK | | | | | | | 钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂 | | | |
| | | | | | 乙 | 31 | 脯氨酸恒格列净片 | * | 限成人2型糖尿病患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 32 | 脯氨酸加格列净片 | * | 限2型糖尿病患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XA10BX | | | | | | | 其他降血糖药 | | | |
| | | | | | 乙 | 33 | 西格列他钠片 | 2.92元(16mg/片) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 34 | 多格列艾汀片 | 5.39元(75mg/片) | 限2型糖尿病患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XA16 | | | | | | | 其他消化道及代谢用药 | | | |
| | | | | | 乙 | 35 | 麦格司他胶囊 | * | 限C型尼曼匹克病患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 36 | 阿加糖酶α注射用浓溶液 | * | 限法布雷病(α-半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗，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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 37 | 酒石酸艾格司他胶囊 | 381.00元(84mg/粒(按C23H36N2O4计)) | 限经CYP2D6基因型检测为弱代谢型(PMs)、中间代谢型(IMs)或快代谢型(EMs)的I型戈谢病(GD1)成年患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XB | | | | | | | 血液和造血器官药 | | | |
| XB01 | | | | | | | 抗血栓形成药 | | | |
| XB01A | | | | | | | 抗血栓形成药 | | | |
| XB01AB | | | | | | | 肝素类 | | | |
| | | | | | 乙 | 38 | 贝米肝素钠注射液 | 35.90元(0.2ml:2500IU(抗Xa)); 46.45元(0.2ml:3500IU(抗Xa)) | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XB01AC | | | | | | | 血小板凝聚抑制剂，肝素除外 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|------------|----------|---|----|---------------------|-----------------------------------|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 39 | 司来帕格片 | * | 限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 40 | 贝前列素钠缓释片 | * | 限WHO功能分级I级-III级的肺动脉高压(PAH, WHO第1组)的患者, 以改善患者的运动能力。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XB01AD | | | | 酶类 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 41 | 注射用阿替普酶 | * | 限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 42 | 注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂 | 3333.03元(1.0×10E7IU/16mg/支) | 限急性心肌梗死发病6小时内、急性缺血性卒中4.5小时内的溶栓治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XB01AX | | | | 其他抗血栓形成药 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 43 | 注射用甲磺酸萘莫司他 | 10.60元(10mg/支); 36.34元(50mg/支) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XB02 | | | 抗出血药 | | | | | | | |
| XB02B | | | 维生素K和其他止血药 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 44 | 注射用重组人凝血因子VIIa | * | 限下列患者群体出血的治疗, 以及外科手术或有创操作出血的防治: 1. 凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的先天性血友病患者; 预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX, 具有高记忆应答的先天性血友病患者; 2. 获得性血友病患者; 3. 先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症患者; 4. 具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa(GP IIb-IIIa)和/或人白细胞抗原(HLA)抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 45 | 重组人血小板生成素注射液 | * | 限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 46 | 注射用尖吻蝮蛇血凝酶 | * | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

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

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|-----------|--|--|---|----|--------------------------------|---|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 55 | 注射用罗特西普 | * | 限β-地中海贫血成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 56 | 达依泊汀α注射液 | * | 限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 57 | 恩那度司他片 | 8.97元(1mg/片); 15.25元(2mg/片); 25.93元(4mg/片) | 限非透析的成人慢性肾脏病(CKD)患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 58 | 培莫沙肽注射液 | * | 限因慢性肾脏病引起的贫血,包括: 1. 未接受红细胞生成刺激剂(ESA)治疗的成人非透析患者; 2. 正在接受短效促红细胞生成素治疗的成人透析患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XB05 | | 血液代用品和灌注液 | | | | | | | | |
| XB05A | | 血液和相关制品 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 59 | 琥珀酰明胶电解质醋酸钠注射液 | 100.00元(500ml:20g/袋) | 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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XB05B | | 静脉注射液 | | | | | | | | |
| XB05BA | | 胃肠外营养液 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 60 | 多种油脂肪乳注射液(C6~24) | * | 需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 61 | 中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液 | 90.00元(625ml/袋[中长链脂肪乳注射液125ml; 复方氨基酸(16)注射液250ml; 复方葡萄糖(36%)注射液250ml]); 153.00元(1250ml/袋[中长链脂肪乳注射液250ml; 复方氨基酸(16)注射液500ml; 复方葡萄糖(36%)注射液500ml]) | 需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 62 | 结构脂肪乳(20%)/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液 | * | 需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|---|----|--|--|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 63 | 小儿多种维生素注射液(13) | * | 限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 64 | 注射用多种维生素(13) | 84.00元(5ml/瓶) | 限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 65 | ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液 | 171.76元(625ml/袋[125ml:ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液,250ml:复方葡萄糖(36%)注射液,250ml:复方氨基酸(16)注射液]); 292.00元(1250ml/袋[250ml:ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液,500ml:复方葡萄糖(36%)注射液,500ml:复方氨基酸(16)注射液]) | 需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 66 | 中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(30%)注射液 | 184.68元(1250ml/袋[中长链脂肪乳注射液250ml;复方氨基酸(16)注射液500ml;复方葡萄糖(30%)注射液500ml]); 251.90元(1875ml/袋[中长链脂肪乳注射液375ml;复方氨基酸(16)注射液750ml;复方葡萄糖(30%)注射液750ml]) | 需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 67 | 复方氨基酸(16AA)/葡萄糖(12.6%)电解质注射液 | * | 需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XB05D | | | | | | | 腹膜透析液 | | | |
| | | | | | 乙 | 68 | 艾考糊精腹膜透析液 | * | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XB05X | | | | | | | 静脉注射液添加剂 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--------------|--|--|---|----|---------------|---|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 69 | 门冬氨酸钾镁木糖醇注射液 | 38.35元(250ml:门冬氨酸1.7g与钾0.228g与镁84mg与木糖醇12.5g/袋) | 限洋地黄中毒引起的心律失常患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XB05Z | | 血液透析和血液滤过 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 70 | 枸橼酸钠血滤置换液 | * | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 71 | 磷/碳酸氢钠血滤置换液 | * | 限：1.连续性肾脏替代治疗(CRRT)期间用于急性肾损伤的治疗；2.肾脏替代治疗启动后，当pH、钾和磷酸盐浓度恢复正常时的急性后期治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XB06 | | 其他血液系统用药 | | | | | | | | |
| XB06A | | 其他血液系统用药 | | | | | | | | |
| XB06AC | | 遗传性血管性水肿药物 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 72 | 拉那利尤单抗注射液 | * | 限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XC | | 心血管系统 | | | | | | | | |
| XC01 | | 心脏治疗药 | | | | | | | | |
| XC01D | | 用于心脏疾患的血管扩张药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 73 | 维立西呱片 | * | 限心力衰竭失代偿经静脉治疗后病情稳定的射血分数降低(射血分数<45%)的症状性慢性心力衰竭成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XC01E | | 其他心脏疾病用药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 74 | 注射用重组人脑利钠肽 | 424.98元(0.5mg/支) | 限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗，单次住院支付不超过3天。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 75 | 丹参酮II A磺酸钠注射液 | 11.90元(2ml:10mg/支) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 76 | 玛伐凯泰胶囊 | * | 限纽约心脏协会(NYHA)心功能分级II-III级的梗阻性肥厚型心肌病(oHCM)成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XC02 | | 抗高血压药 | | | | | | | | |
| XC02K | | 其他抗高血压药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 77 | 波生坦片 | * | 限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|-------------------|--|---|----|-------------|--------------------------------------|--|---|-----------------------|--|
| XC03 | | 利尿药 | | | | | | | | | |
| XC03D | | 保钾利尿药 | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 78 | 非奈利酮片 | * | | 限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| | | | | 乙 | 79 | 依普利酮片 | 1.23元(25mg/片); 2.09元(50mg/片) | | | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| XC07 | | β-受体阻滞剂 | | | | | | | | | |
| XC07A | | β-受体阻滞剂 | | | | | | | | | |
| XC07AB | | 选择性β-受体阻滞剂 | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 80 | 注射用盐酸兰地洛尔 | 168.00元(50mg/支) | | 限：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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| XC08 | | 钙通道阻滞剂 | | | | | | | | | |
| XC08C | | 主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂 | | | | | | | | | |
| XC08CA | | 二氢吡啶生物类 | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 81 | 氨氯地平叶酸片(II) | 1.58元(每片含苯磺酸氨氯地平5mg(以氨氯地平计)与叶酸0.8mg) | | 限伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| XC09 | | 作用于肾素-血管紧张素系统的药物 | | | | | | | | | |
| XC09C | | 血管紧张素II拮抗剂的单方药 | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 82 | 阿利沙坦酯片 | * | | 限轻、中度原发性高血压。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | 乙 | 83 | 美阿沙坦钾片 | * | | | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| XC09D | | 血管紧张素II拮抗剂的复方制剂 | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 84 | 阿利沙坦酯氨氯地平片 | * | | 限原发性高血压。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| XC10 | | 调节血脂药 | | | | | | | | | |
| XC10A | | 单方调节血脂药 | | | | | | | | | |
| XC10AB | | 贝特类 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---------|----|----------|----------------------------------|---|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 85 | 非诺贝酸片 | 1.18元(35mg/片) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XC10AX | | | | | 其他调节血脂药 | | | | | |
| | | | | | 乙 | 86 | 海博麦布片 | 6.37元(10mg/片); 10.82元(20mg/片) | 限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。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 87 | 依洛尤单抗注射液 | * | 限: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。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---|----|--------------------------|---|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 88 | 阿利西尤单抗注射液 | * | 限：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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 89 | 托莱西单抗注射液 | * | 限在接受中等剂量或中等剂量以上他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XC10B | | | | | | | 复方调节血脂药 | | | |
| XC10BA | | | | | | | 与其他血脂调节剂组方的HMG-CoA还原酶抑制剂 | | | |
| | | | | | 乙 | 90 | 瑞舒伐他汀依折麦布片(I) | * | 限：1. 他汀类药物单药治疗LDL-C无法达标的成人原发性(杂合子型家族性或非家族性)高胆固醇血症或混合性高脂血症患者；2. 降低纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)患者的TC和LDL-C水平。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|-------------|------------------------|--|--|---|----|-------------------|------------------------|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 91 | 依折麦布阿托伐他汀钙片(II) * | | 限：1. 他汀类药物单药治疗LDL-C无法达标的成人原发性(杂合子型家族性或非家族性)高胆固醇血症或混合性高脂血症患者；2. 降低纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)患者的TC和LDL-C水平。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XD | 皮肤病用药 | | | | | | | | | |
| XD01 | | 皮肤用抗真菌药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 92 | 盐酸奈康唑乳膏 | 22.50元(1%(10g:0.1g)/支) | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XD05 | | 治疗银屑病药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 93 | 本维莫德乳膏 | 138.00元(10g:0.1g/支) | 限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病的局部治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XD11 | | 其他皮肤科制剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 94 | 度普利尤单抗注射液 * | | 限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 95 | 克立硼罗软膏 * | | 限3月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 96 | 阿布昔替尼片 * | | 限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和12岁及以上青少年患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XG | 泌尿生殖系统药和性激素 | | | | | | | | | |
| XG01 | | 妇科抗感染药和抗菌剂 | | | | | | | | |
| XG01A | | 抗感染药和抗菌剂，与皮质激素类的复方制剂除外 | | | | | | | | |
| XG01AF | | 咪唑衍生物 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 97 | 克霉唑阴道膨胀栓 | 7.98元(0.15g/粒) | 限念珠菌性外阴阴道病。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XG03 | | 性激素和生殖系统调节药 | | | | | | | | |
| XG03D | | 孕激素类 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------|------------------|--|--|-----------|-----|-----------------|---|--|--|-----------------------|--|--|
| XG03DA | | | | 孕-4-烯衍生物类 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 98 | 黄体酮注射液(II) | 14.86元(1.112ml:25mg/瓶) | | 限辅助生殖技术(ART)中黄体酮的补充治疗,适用于不能使用或不能耐受阴道制剂的女性。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | | |
| XH | 除性激素和胰岛素外的全身激素制剂 | | | | | | | | | | | |
| XH01 | 垂体和下丘脑激素及类似物 | | | | | | | | | | | |
| XH01C | 下丘脑激素 | | | | | | | | | | | |
| XH01CB | 抗生长激素 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 99 | 醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式) | * | | 限:1.肢端肥大症患者;2.不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃肠胰神经内分泌瘤(GEP-NETs)的成人患者;3.类癌综合征成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | | |
| XH02 | 全身用皮质激素类 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 100 | 布地奈德肠溶胶囊 | * | | 限具有进展风险的原发性免疫球蛋白A肾病(IgAN)成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | | |
| XJ | 全身用抗感染药 | | | | | | | | | | | |
| XJ01 | 全身用抗菌药 | | | | | | | | | | | |
| XJ01A | 四环素类 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 101 | 注射用甲苯磺酸奥马环素 | * | | | 2025年1月1日至2026年12月31日 | | |
| | | | | 乙 | 102 | 甲苯磺酸奥马环素片 | * | | | 2024年1月1日至2025年12月31日 | | |
| XJ01D | 其他β-内酰胺类抗菌药 | | | | | | | | | | | |
| XJ01DB | 第一代头孢菌素 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 103 | 注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液 | 34.10元(粉体室1.0g;液体室100ml:0.9g/袋) | | | 2025年1月1日至2026年12月31日 | | |
| XJ01DC | 第二代头孢菌素 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 104 | 注射用头孢西丁钠/氯化钠注射液 | 21.50元(粉体室:按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计1.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋); 26.05元(粉体室:按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计2.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋) | | | 2024年1月1日至2025年12月31日 | | |
| XJ01DD | 第三代头孢菌素 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|-------------|-----|---------------------|---|--|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 105 | 盐酸头孢卡品酯颗粒 | * | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 106 | 注射用头孢他啶/氯化钠注射液 | 29.60元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g); 39.82元(粉体室2.0g; 液体室100ml:0.9g) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 107 | 注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液 | 29.20元(粉体室1.0g; 液体室50ml:2.5g/袋) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 108 | 注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液 | 24.20元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:葡萄糖2g/袋); 30.64元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:葡萄糖2g/袋) | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 109 | 注射用头孢地嗪钠/氯化钠注射液 | 23.90元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:氯化钠0.36g/袋); 30.13元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:氯化钠0.36g/袋) | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 110 | 注射用头孢他啶阿维巴坦钠/氯化钠注射液 | 326.00元(粉体室2.5g(C22H22N6O7S2 2.0g与C7H11N3O6S 0.5g); 液体室100ml:0.9g/袋) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 111 | 注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠/氯化钠注射液 | 20.10元(粉体室1.0g(C25H27N9O8S2 0.5g与C8H11N05S 0.5g), 液体室100ml:氯化钠0.9g/袋); 23.67元(粉体室2.0g(C25H27N9O8S2 1g与C8H11N05S 1g), 液体室100ml:氯化钠0.9g/袋) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XJ01DI | | | | | 其他头孢菌素和青霉素类 | | | | | |
| | | | | | 乙 | 112 | 注射用头孢比罗酯钠 | * | 限成人以下感染方予支付: 1. 医院获得性肺炎(HAP), 但呼吸机相关性肺炎(VAP)除外; 2. 社区获得性肺炎(CAP)。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XJ01G | | | | | 氨基糖苷类抗菌药 | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|------------|---------|---------|-----|-------------------|--|---|-----------------------|--|
| XJ01GB | | | | 其他氨基糖苷类 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 113 | 妥布霉素吸入溶液 | 253.60元(5ml:300mg/支) | 限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| XJ01M | | | 喹诺酮类抗菌药 | | | | | | | |
| XJ01MB | | | 其他喹诺酮类药 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 114 | 苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液 | 84.80元(250ml:苹果酸奈诺沙星(按C ₂₀ H ₂₅ N ₃ O ₄ 计)0.5g和氯化钠2.25g/袋) | 限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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| XJ01X | | | 其他抗菌药 | | | | | | | |
| XJ01XD | | | 咪唑衍生物 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 115 | 注射用磷酸左奥硝唑酯二钠 | 25.18元(0.125g/支); 72.77元(0.5g/支); 123.71元(1.0g/支) | 限:1.肠道和肝脏严重的阿米巴病; 2.奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染; 3.预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| XJ01XX | | | 其他抗菌药 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 116 | 康替唑胺片 | * | 限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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| XJ02 | | 全身用抗真菌药 | | | | | | | | |
| XJ02A | | 全身用抗真菌药 | | | | | | | | |
| XJ02AA | | 抗生素类 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 117 | 注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物 | 396.00元(50mg/支) | 限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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| XJ02AC | | 三唑类衍生物 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 118 | 硫酸艾沙康唑胶囊 | * | 限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | 乙 | 119 | 奥特康唑胶囊 | * | 限重度外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| XJ04 | | 抗分枝杆菌药 | | | | | | | | |
| XJ04A | | 治疗结核病药 | | | | | | | | |
| XJ04AA | | 氨基水杨酸及其衍生物 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|-----------------|--|--|---|-----|------------|---|---|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 120 | 对氨基水杨酸肠溶颗粒 | 26.60元(4g/袋(按C7H7N03计)) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XJ05 | | 全身用抗病毒药 | | | | | | | | |
| XJ05A | | 直接作用的抗病毒药 | | | | | | | | |
| XJ05AF | | 核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 121 | 艾米替诺福韦片 | * | 限慢性乙型肝炎成人患者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 122 | 恩替卡韦颗粒 | 1.72元(0.5mg/袋) | 限乙型肝炎。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XJ05AP | | 用于治疗HCV感染的抗病毒药物 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 123 | 来迪派韦索磷布韦片 | * | 限成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 124 | 索磷布韦维帕他韦片 | * | 限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 125 | 盐酸可洛派韦胶囊 | 113.53元(60mg/粒)(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片) | 限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 126 | 索磷维伏片 | * | 限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。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 127 | 达诺瑞韦钠片 | 8.30元(100mg/片(以C35H46FN5O9S计))(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) | 限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。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 128 | 盐酸拉维达韦片 | 51.12元(0.2g/片(以C42H50N8O6计))(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) | 限初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染非肝硬化成人患者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 129 | 磷酸依米他韦胶囊 | * | 限与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|-------------|-----|-----------|---|--|---------------------------|--|
| | | | | | 乙 | 130 | 奥磷布韦片 | * | 限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 | |
| XJ05AR | | | | | 艾滋病感染的抗病毒药物 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 131 | 艾考恩丙替片 | * | 限艾滋病病毒感染。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 132 | 比克恩丙诺片 | * | 限艾滋病病毒感染。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 133 | 艾诺韦林片 | 8.58元(75mg/片) | 限艾滋病病毒感染。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 134 | 拉米夫定多替拉韦片 | * | 限艾滋病病毒感染。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 135 | 多拉米替片 | * | 限艾滋病病毒感染。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 136 | 阿兹夫定片 | 4.99元(1mg/片); 11.58元(3mg/片) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 137 | 艾诺米替片 | 24.15元(每片含艾诺韦林0.15g, 拉米夫定0.3g,富马酸替诺福韦 二吡呋酯0.3g) | 限艾滋病病毒感染。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 | |
| XJ05AX | | | | | 其他抗病毒药 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 138 | 盐酸阿比多尔颗粒 | 2.90元(0.1g/袋) | 限流感重症高危人群及重症患者的抗 流感病毒治疗。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 139 | 来特莫韦注射液 | * | 限于接受异基因造血干细胞移植 (HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性 的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染 和巨细胞病毒病。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 140 | 氢溴酸氩瑞米德韦片 | * | 限轻中度新型冠状病毒感染(COVID- 19)的成年患者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 141 | 来瑞特韦片 | * | 限轻中度新型冠状病毒感染(COVID- 19)的成年患者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|------------------------|--|--|--|---|-----|-----------------|--|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 142 | 先诺特韦片/利托那韦片组合包装 | 479.00元/盒(先诺特韦片0.375g/利托那韦片0.1g,每盒30片) | 限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)成年患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 143 | 阿泰特韦片/利托那韦片组合包装 | * | 限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 144 | 玛巴洛沙韦干混悬剂 | * | 限5至12岁以下单纯性甲型和乙型流感儿童患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 145 | 马立巴韦片 | * | 限治疗造血干细胞移植或实体器官移植后巨细胞病毒(CMV)感染和/或疾病,且对一种或多种既往治疗(更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠)难治(伴或不伴基因型耐药)的成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL | 抗肿瘤药及免疫调节剂 | | | | | | | | | |
| XL01 | 抗肿瘤药 | | | | | | | | | |
| XL01B | 抗代谢药 | | | | | | | | | |
| XL01BC | 嘧啶类似物 | | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 146 | 注射用紫杉醇聚合物胶束 | * | 限联合铂类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小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01D | 细胞毒类抗生素及相关药物 | | | | | | | | | |
| XL01DB | 蒽环类及相关药物 | | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 147 | 示踪用盐酸米托蒽醌注射液 | * | 限甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结的示踪。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 148 | 盐酸米托蒽醌脂质体注射液 | 2970.00元(10ml:10mg/瓶) | 限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL01DC | 其他细胞毒类药物 | | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 149 | 优替德隆注射液 | * | 限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01E | 蛋白激酶抑制剂 | | | | | | | | | |
| XL01EB | 表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------------------------|-----|-----------|---|---|-----------------------|
| | | | | 乙 | 150 | 盐酸埃克替尼片 | * | 限：1. 表皮生长因子受体 (EGFR) 基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的一线治疗；2. 既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC)；3. II-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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 151 | 甲磺酸阿美替尼片 | * | 限：1. 表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展, 并且经检测确认存在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。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01EC | | | | B-Raf丝氨酸-苏氨酸激酶 (BRAF) 抑制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 152 | 维莫非尼片 | * | 限BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 153 | 甲磺酸达拉非尼胶囊 | * | 限：1. BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2. BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3. BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01ED | | | | 间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 抑制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 154 | 盐酸阿来替尼胶囊 | * | 限：1. 间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的 I B期至IIIA期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗；2. 间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------------------|-----|-----------|---|--|-----------------------|
| | | | | 乙 | 155 | 布格替尼片 | * | 限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 156 | 洛拉替尼片 | * | 限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01EE | | | | 丝裂原活化蛋白激酶(MEK)抑制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 157 | 曲美替尼片 | * | 限：1. BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2. BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3. BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 158 | 硫酸氢司美替尼胶囊 | * | 限3岁及3岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤(PN)的I型神经纤维瘤病(NF1)儿童患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL01EF | | | | 细胞周期蛋白依赖性激酶(CDK)抑制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 159 | 阿贝西利片 | * | 限：1. 联合内分泌治疗(他莫昔芬或芳香化酶抑制剂)用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性、淋巴结阳性，高复发风险且Ki-67 \geq 20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2. 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：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；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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------------------------|-----|----------|---|--|-----------------------|
| | | | | 乙 | 160 | 琥珀酸瑞波西利片 | * | 限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌,与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL01EJ | | | | Janus相关激酶(JAK)抑制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 161 | 磷酸芦可替尼片 | * | 限:1.中危或高危的原发性骨髓纤维化(PMF)(亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化(PPV-MF)或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化(PET-MF)的成年患者;2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上急性移植物抗宿主病(急性GVHD)或慢性移植物抗宿主病(慢性GVHD)患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| XL01EK | | | | 血管内皮生长因子受体(VEGFR)酪氨酸激酶抑制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 162 | 呋喹替尼胶囊 | * | 限转移性结直肠癌患者的三线治疗。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL01EL | | | | Bruton酪氨酸激酶(BTK)抑制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 163 | 泽布替尼胶囊 | * | 限:1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者;2.成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者;3.成人华氏巨球蛋白血症(WM)患者;4.联合奥妥珠单抗用于既往接受过至少二线系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤(FL)成人患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 164 | 阿可替尼胶囊 | * | 限:1.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者;2.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 165 | 奥布替尼片 | * | 限:1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者;2.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;3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤(MZL)患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL01EX | | | | 其他蛋白激酶抑制剂 | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|-----|----------|-----------------------------------|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 166 | 恩曲替尼胶囊 | * | 限：1. 12岁及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2. ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 167 | 瑞派替尼片 | * | 限既往接受过3种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠间质瘤(GIST)成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 168 | 甲磺酸氟马替尼片 | 34.31元(0.1g/片)； 58.33元(0.2g/片) | 限费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 169 | 盐酸安罗替尼胶囊 | * | 限：1. 既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体(EGFR)基因突变或间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2. 腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；3. 既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；4. 具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗；5. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 170 | 甲磺酸阿帕替尼片 | * | 限：1. 既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者；2. 既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者；3. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|-----|-----------|---|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 171 | 马来酸吡咯替尼片 | * | 限：1. 表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2. 表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 172 | 甲苯磺酸多纳非尼片 | * | 限：1. 既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者；2. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 173 | 盐酸恩沙替尼胶囊 | * | 限间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 174 | 甲磺酸伏美替尼片 | * | 限：1. 表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 175 | 索凡替尼胶囊 | * | 限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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 176 | 赛沃替尼片 | * | 限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET外显子14跳变的局部晚期或转移性NSCLC成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 177 | 奥雷巴替尼片 | * | 限：1. 对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受的慢性髓细胞白血病慢性期成年患者；2. T315I突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|-----|-----------|---|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 178 | 甲磺酸贝福替尼胶囊 | * | 限：1. 表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 179 | 伏罗尼布片 | * | 限与依维莫司联合，用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌 (RCC) 患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 180 | 谷美替尼片 | * | 限具有间质-上皮转化因子 (MET) 外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 181 | 伊鲁阿克片 | * | 限间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 182 | 盐酸卡马替尼片 | * | 限未经系统治疗的携带间质上皮转化因子 (MET) 外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 183 | 盐酸特泊替尼片 | * | 限携带间质上皮转化因子 (MET) 外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 184 | 戈利昔替尼胶囊 | * | 限既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤 (r/r PTCL) 成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 185 | 甲磺酸瑞厄替尼片 | * | 限既往经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|-----|------------|---|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 186 | 甲磺酸瑞齐替尼胶囊 | * | 限既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 187 | 瑞普替尼胶囊 | * | 限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 188 | 舒沃替尼片 | * | 限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展,或不耐受含铂化疗,并且检测确认存在表皮生长因子受体(EGFR)20号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)的成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 189 | 枸橼酸依奉阿克胶囊 | * | 限未经过间变性淋巴瘤激酶(ALK)抑制剂治疗的ALK阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 190 | 富马酸安奈克替尼胶囊 | * | 限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 191 | 硫酸拉罗替尼胶囊 | * | 限经充分验证的检测方法诊断为携带神经生长酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤:患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者,或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 192 | 硫酸拉罗替尼口服溶液 | * | 限经充分验证的检测方法诊断为携带神经生长酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤:患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者,或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---|-----|---------------|---|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 193 | 妥拉美替尼胶囊 | * | 限含抗PD-1/PD-L1治疗失败的NRAS基因突变的晚期黑色素瘤患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 194 | 伯瑞替尼肠溶胶囊 | * | 限：1. 具有间质-上皮转化因子(MET)外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；2. 既往治疗失败的具有PTPRZ1-MET融合基因的IDH突变型星形细胞瘤(WHO4级)或有低级别病史的胶质母细胞瘤成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01F | | | | | | | 单克隆抗体和抗体药物偶联物 | | | |
| XL01FA | | | | | | | CD20抑制剂 | | | |
| | | | | | 乙 | 195 | 奥妥珠单抗注射液 | * | 限与化疗联合，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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL01FC | | | | | | | CD38抑制剂 | | | |
| | | | | | 乙 | 196 | 达雷妥尤单抗注射液 | * | 限：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3. 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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---------|---|-----|-----------------|---|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 197 | 达雷妥尤单抗注射液(皮下注射) | * | 限：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3. 与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既往接受过至少一线治疗(包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂)的多发性骨髓瘤患者；4. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展；5. 新诊断的原发性轻链型淀粉样变患者。本方案不适合也不推荐用于患有NYHA III级或IV级心脏疾病或Mayo III期的原发性轻链型淀粉样变患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01FD | | | | HER2抑制剂 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 198 | 曲妥珠单抗注射液(皮下注射) | * | 限：1. 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；2. HER2阳性的转移性乳腺癌。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 199 | 注射用恩美曲妥珠单抗 | * | 限：1. 接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2. 限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 200 | 注射用德曲妥珠单抗 | * | 限：1. 既往接受过一种或一种以上抗HER2药物治疗的不可切除或转移性HER2阳性成人乳腺癌患者；2. 既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗的，或在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后6个月内复发的，不可切除或转移性HER2低表达(IHC 1+或IHC 2+/ISH-)成人乳腺癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01FE | | | | EGFR抑制剂 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---|-----|---------------|------------------------|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 201 | 西妥昔单抗注射液 | * | 限：1. RAS基因野生型的转移性结直肠癌；2. 头颈部鳞状细胞癌。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 202 | 西妥昔单抗β注射液 | 780.00元(100mg(10ml)/瓶) | 限与FOLFIRI方案联合用于一线治疗RAS/BRAF基因野生型的转移性结直肠癌。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01FF | | | | | | | PD-1/PD-L1抑制剂 | | | |
| | | | | | 乙 | 203 | 替雷利珠单抗注射液 | * | 限：1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2. PD-L1高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3. 不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；5. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者，以及EGFR和ALK阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状NSCLC成人患者；6. 联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗；7. 用于不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗；8. 至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；9. 不可切除或转移性微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)的成人晚期实体瘤患者；既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；10. 既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗；11. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗；12. 复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；13. 联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期不可切除的或转移性的胃或胃食管结合部腺癌的一线治疗。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|-----|-----------|---|---|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 204 | 特瑞普利单抗注射液 | * | <p>限：1. 既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗；2. 含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3. 既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗；4. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；5. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；7. 联合化疗围手术期治疗，继之本品单药作为辅助治疗，用于可切除IIIA-IIIB期非小细胞肺癌(NSCLC)的成人患者；8. 联合阿昔替尼用于中高危的不可切除或转移性肾细胞癌患者的一线治疗；9. 联合依托泊苷和铂类用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗；10. 联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)用于经充分验证的检测评估PD-L1阳性(CPS≥1)的复发或转移性三阴性乳腺癌(TNBC)的一线治疗。</p> | 2025年1月1日至 2025年12月31日 |
|--|--|--|--|--|---|-----|-----------|---|---|---------------------------|

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|-----|----------|---|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 205 | 信迪利单抗注射液 | * | <p>限：1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2. 非鳞状非小细胞肺癌：(1) 表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 的一线治疗；(2) 表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂 (EGFR-TKI) 治疗失败的 EGFR 基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗；3. 不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 的一线治疗；4. 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；5. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6. 不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。</p> | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
|--|--|--|--|--|---|-----|----------|---|--|-----------------------|

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|-----------------|-----|-----------|---|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 206 | 注射用卡瑞利珠单抗 | * | 限：1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗；2. 既往接受过索拉非尼治疗和/或仑伐替尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗；3. 表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 的一线治疗；4. 既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗；5. 既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗；6. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；7. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗；8. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗；9. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 207 | 恩朗苏拜单抗注射液 | * | 限既往接受含铂化疗治疗失败的PD-L1表达阳性 (CPS \geq 1) 的复发或转移性宫颈癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 208 | 赛帕利单抗注射液 | * | 限：1. 既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性且PD-L1表达阳性 (CPS \geq 1) 的宫颈癌患者；2. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01FX | | | | | 其他单克隆抗体和抗体药物偶联物 | | | | | |
| | | | | | 乙 | 209 | 注射用维布妥昔单抗 | * | 限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者：1. 复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤 (R/R sALCL)；2. 复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤 (R/R cHL)；3. 既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤 (pcALCL) 或蕈样真菌病 (MF)。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 210 | 泽贝妥单抗注射液 | * | 限CD20阳性弥漫大B细胞淋巴瘤，非特指性 (DLBCL, NOS) 成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---|-----|--------------------|----------------------|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 211 | 瑞帕妥单抗注射液 | * | 限国际预后指数 (IPI) 为0~2分的新诊断CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 212 | 尼妥珠单抗注射液 | 1230.00元 (50mg/瓶) | 限：1. 与放疗联合治疗表皮生长因子受体 (EGFR) 表达阳性的III/IV期鼻咽癌；2. 与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 213 | 注射用伊尼妥单抗 | * | 限接受过1个或多个化疗方案的HER2阳性转移性乳腺癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 214 | 依沃西单抗注射液 | * | 限经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗后进展的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 215 | 卡度尼利单抗注射液 | * | 既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 216 | 注射用维泊妥珠单抗 | * | 限：1. 既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者；2. 不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01FY | | | | | | | 单克隆抗体和抗体药物偶联物的复方 | | | |
| | | | | | 乙 | 217 | 帕妥珠曲妥珠单抗注射液 (皮下注射) | * | 限：1. HER2阳性、局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者 (直径>2cm或淋巴结阳性) 的新辅助治疗；2. 具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；3. 既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗HER2治疗或者化疗的HER2阳性、转移性或不可切除的局部复发性乳腺癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL01X | | | | | | | 其他抗肿瘤药 | | | |
| XL01XX | | | | | | | 其他抗肿瘤药 | | | |
| | | | | | 乙 | 218 | 重组人血管内皮抑制素注射液 | 472.85元 (15mg/3ml/支) | 限晚期非小细胞肺癌患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|-----|------------|-------------|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 219 | 西达本胺片 | 275元(5mg/片) | 限：1.既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)患者；2.联合R-CHOP(利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松)用于MYC和BCL2表达阳性的既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 220 | 甲苯磺酸尼拉帕利胶囊 | * | 限：1.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 221 | 氟唑帕利胶囊 | * | 限：1.既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、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；3.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 222 | 帕米帕利胶囊 | * | 限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 223 | 注射用维迪西妥单抗 | * | 限：1.至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌(包括胃食管结合部腺癌)；2.既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 224 | 维奈克拉片 | * | 限成人急性髓系白血病患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|----------|--|--|---|-----|-------------|--------------------|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 225 | 注射用卡非佐米 | * | 限与地塞米松联合适用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗，包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 226 | 羟乙磺酸达尔西利片 | * | 限：1. 激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3. 与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 227 | 林普利塞片 | * | 限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 228 | 度维利塞胶囊 | * | 限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 229 | 塞利尼索片 | * | 限：1. 既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者；2. 既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫性大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 230 | 磷酸索立德吉胶囊 | * | 限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌(BCC)成年患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 231 | 注射用埃普奈明 | * | 限既往接受过至少2种系统性治疗方案的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL02 | | 内分泌治疗用药 | | | | | | | | |
| XL02A | | 激素类及相关药物 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 232 | 醋酸戈舍瑞林缓释植入剂 | * | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 233 | 注射用醋酸曲普瑞林微球 | 1000.00元(3.75mg/瓶) | 限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|-------|------------|--|---|-----|--------------------|---|---|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 234 | 注射用戈舍瑞林微球 | * | 限：1. 需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者；2. 可用激素治疗的绝经前期及围绝经期妇女的乳腺癌。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 | |
| XL02B | | | 激素拮抗剂及相关药物 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 235 | 阿帕他胺片 | * | 限：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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 236 | 达罗他胺片 | * | 限：1. 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；2. 联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌 (mHSPC) 成年患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 237 | 瑞维鲁胺片 | * | 限转移性激素敏感性前列腺癌 (mHSPC) 患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 238 | 注射用醋酸地加瑞克 | * | 限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| XL03 | | 免疫兴奋剂 | | | | | | | | | |
| XL03A | | 免疫兴奋剂 | | | | | | | | | |
| XL03AA | | | 集落刺激因子 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 239 | 硫培非格司亭注射液 | * | 限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 240 | 艾贝格司亭 α 注射液 | * | 限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 241 | 拓培非格司亭注射液 | | 1437.65元 (1.0mg (4.0 \times 10 ⁷ U)/0.5mL/支(预充式))； 2437.00元 (2.0mg (8.0 \times 10 ⁷ U)/1.0mL/支(预充式))； 1427.65元 (1.0mg (4.0 \times 10 ⁷ U)/0.5mL/支(西林瓶式))； 2427.00元 (2.0mg (8.0 \times 10 ⁷ U)/1.0mL/支(西林瓶式)) | 限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL04 | | 免疫抑制剂 | | | | | | | | | |
| XL04A | | 免疫抑制剂 | | | | | | | | | |
| XL04AA | | | 选择性免疫抑制剂 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|-------------------------------------|-----|-------------------|---|--|-----------------------|
| | | | | 乙 | 242 | 艾加莫德 α 注射液 | * | 限乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的成人全身型重症肌无力(gMG)患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 243 | 注射用泰它西普 | * | 限与常规治疗联合,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。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 244 | 甲磺酸贝舒地尔片 | * | 限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上慢性移植物抗宿主病患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL04AB | | | | 肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 245 | 依那西普注射液 | * | 限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者;诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL04AC | | | | 白介素抑制剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 246 | 司库奇尤单抗注射液 | * | 限:1.符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的6岁及以上患者;2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者;3.既往传统的改善病情抗风湿药(cDMARDs)疗效不佳或不耐受的活动性银屑病关节炎成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 247 | 乌司奴单抗注射液 | * | 限:1.对环孢素、甲氨喋呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)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.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年(体重60公斤至100公斤)中重度斑块状银屑病患者;3.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---|-----|--------------------|---|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 248 | 乌司奴单抗注射液(静脉输注) | * | 限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 249 | 依奇珠单抗注射液 | * | 限：1. 适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者；2. 常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 250 | 古塞奇尤单抗注射液 | * | 限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 251 | 佩索利单抗注射液 | * | 限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 252 | 替瑞奇珠单抗注射液 | * | 限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 253 | 注射用司妥昔单抗 | * | 限人体免疫缺陷病毒(HIV)阴性和人疱疹病毒8型(HHV-8)阴性的多中心Castleman病(MCD)成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 254 | 萨特利珠单抗注射液 | * | 限 ≥ 12 岁青少年及成人患者水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL04AE | | | | | | | 鞘氨醇-1-磷酸(S1P)受体调节剂 | | | |
| | | | | | 乙 | 255 | 盐酸奥扎莫德胶囊 | * | 限成人复发型多发性硬化。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL04AF | | | | | | | Janus相关激酶(JAK)抑制剂 | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|-------|-----|-----------|---|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 256 | 乌帕替尼缓释片 | * | 限：1. 12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2. 活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3. 中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者；6. 对非甾体抗炎药(NSAID)应答不佳且存在客观炎症征象(表现为C反应蛋白[CRP]升高和/或磁共振成像[MRI]异常)的活动性放射学阴性中轴型脊柱关节炎(nr-axSpA)成人患者；7. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎(AS, 放射学阳性中轴型脊柱关节炎)成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 257 | 氘可来昔替尼片 | * | 限适合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL04AG | | | | | 单克隆抗体 | | | | | |
| | | | | | 乙 | 258 | 奥法妥木单抗注射液 | * | 限成人复发型多发性硬化(RMS)。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 259 | 注射用贝利尤单抗 | * | 限：1. 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)5岁及以上患者；2. 与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 260 | 伊奈利珠单抗注射液 | * | 限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|-----------|---------------|-------------|--|---|-----|--------------------------|---|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 261 | 注射用维得利珠单抗 | * | 限：1. 对传统治疗或肿瘤坏死因子α (TNFα) 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者；2. 对传统治疗或TNFα 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XL04AH | | | | | | | 哺乳动物雷帕霉素靶蛋白 (mTOR) 激酶抑制剂 | | | |
| | | | | | 乙 | 262 | 西罗莫司凝胶 | * | 限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XL04AJ | | | | | | | 补体抑制剂 | | | |
| | | | | | 乙 | 263 | 依库珠单抗注射液 | * | 限：1. 阵发性睡眠性血红蛋白尿症 (PNH) 的患者；2. 非典型溶血性尿毒症综合征 (aHUS) 的患者；3. 抗乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体阳性的难治性全身型重症肌无力 (gMG) 成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 264 | 盐酸伊普可泮胶囊 | * | 限既往未接受过补体抑制剂治疗的阵发性睡眠性血红蛋白尿症 (PNH) 成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XM | 肌肉-骨骼系统药物 | | | | | | | | | |
| XM01 | | 抗炎和抗风湿药 | | | | | | | | |
| XM01A | | | 非甾体类抗炎和抗风湿药 | | | | | | | |
| XM01AE | | | 丙酸衍生物 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 265 | 右酮洛芬氨丁三醇注射液 | 39.65元 (2ml:50mg/支) | 限成人不适合口服给药的急性中度至重度术后疼痛。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 266 | 酮洛芬凝胶贴膏 | 8.68元 (每贴 (14cm*10cm) 含膏体13g, 含酮洛芬30mg) | 限骨关节炎。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XM05 | | 治疗骨病的药物 | | | | | | | | |
| XM05B | | | 影响骨结构和矿化的药物 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 267 | 米诺膦酸片 | 2.73元 (1mg/片 (按C9H12N2O7P2·H2O计)) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 268 | 纳鲁索拜单抗注射液 | * | 限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XM09 | | 其他肌肉-骨骼系统疾病用药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 269 | 诺西那生钠注射液 | * | 限5q脊髓性肌萎缩症。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | |
|--------|---------|--|--|---|-----|-------------|---|--|-----------------------|
| | | | | 乙 | 270 | 利司扑兰口服溶液用散 | * | 限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 271 | 丁甘交联玻璃酸钠注射液 | 980.00元(3ml:60mg/支(按玻璃酸钠计)) | 限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳的膝骨关节炎(OA)成人患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XN | 神经系统药物 | | | | | | | | |
| XN01 | 麻醉剂 | | | | | | | | |
| XN01A | 全身麻醉剂 | | | | | | | | |
| XN01AX | 其他全身麻醉药 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 272 | 环泊酚注射液 | * | 限：1.非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉；2.全身麻醉诱导和维持；3.重症监护期间机械通气时的镇静。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 273 | 注射用磷丙泊酚二钠 | * | 限成人全身麻醉的诱导。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XN01B | 局部麻醉剂 | | | | | | | | |
| XN01BB | 酰胺类 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 274 | 布比卡因脂质体注射液 | 224.71元(10ml:133mg/瓶)； 382.00元(20ml:266mg/瓶) | 限：1.12岁及以上的患者单剂量浸润产生术后局部镇痛；2.成人肌间沟臂丛神经阻滞产生术后区域镇痛。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XN02 | 镇痛药 | | | | | | | | |
| XN02A | 阿片类 | | | | | | | | |
| XN02AA | 天然阿片碱 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 275 | 盐酸氢吗啡酮缓释片 | 8.04元(4mg/片)； 13.66元(8mg/片)； 39.48元(32mg/片) | 限成人重度疼痛。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XN02AX | 其他阿片类药 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 276 | 富马酸奥赛利定注射液 | 23.85元(1ml:1mg)； 40.54元(2ml:2mg)； 139.00元(10ml:10mg)； 322.31元(30ml:30mg) | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 277 | 富马酸泰吉利定注射液 | * | 限腹部手术后中重度疼痛。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XN02B | 其他解热镇痛药 | | | | | | | | |
| XN02BG | 其他解热镇痛药 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|-------|---------|--|---|-----|--------------|---|--|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 278 | 普瑞巴林缓释片 | 2.76元(82.5mg/片); 4.70元(165mg/片); 7.99元(330mg/片) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 279 | 苯磺酸克利加巴林胶囊 | * | 限: 1. 治疗成人糖尿病性周围神经病 理性疼痛; 2. 带状疱疹后神经痛。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 280 | 苯磺酸美洛加巴林片 | * | 限成人糖尿病性周围神经病理性疼痛 。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XN03 | | 抗癫痫药 | | | | | | | | |
| XN03A | | 抗癫痫药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 281 | 地西洋鼻喷雾剂 | * | 限6岁及以上儿童和成人癫痫患者的丛 集性癫痫发作/急性反复性癫痫发作的 急性治疗。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 282 | 布立西坦片 | 4.24元(25mg/片); 7.21元(50mg/片) | 限16岁及以上癫痫患者部分性发作的 单药治疗和添加治疗。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 283 | 司替戊醇干混悬剂 | 18.88元(250mg/袋); 32.10元(500mg/袋) | 限婴儿严重肌阵挛性癫痫(SMEI, Dravet综合征)患者。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XN05 | | 精神安定药 | | | | | | | | |
| XN05A | | 抗精神病药 | | | | | | | | |
| XN05AD | | | 丁酰苯生物类 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 284 | 氟哌啶醇口服溶液 | 39.00元(100ml:200mg/瓶) | 限: 1. 急、慢性各型精神分裂症、躁 狂症、抽动秽语综合症的成人患者; 2. 13至17岁青少年精神分裂症患者; 3. 6至17岁儿童和青少年孤独症或广泛 性发育障碍的攻击行为; 4. 10至17岁 儿童和青少年的抽动障碍。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XN05AX | | | 其他抗精神病药 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 285 | 注射用利培酮微球(II) | * | 限急性和慢性精神分裂症以及其他各 种精神病性状态的明显的阳性症状和 明显的阴性症状。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 286 | 氘丁苯那嗪片 | * | 限治疗成人: 与亨廷顿病有关的舞蹈 病; 迟发性运动障碍。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---|-----|----------------|---|--|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 287 | 棕榈帕利哌酮酯注射液(3M) | * | | 限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 288 | 注射用阿立哌唑 | * | | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 289 | 棕榈帕利哌酮酯注射液(6M) | * | | 限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)至少3个月充分治疗的成人精神分裂症患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XN05B | | | | | | | 抗焦虑药 | | | | |
| XN05BA | | | | | | | 苯二氮卓衍生物 | | | | |
| | | | | | 乙 | 290 | 氯巴占片 | | 2. 11元(10mg/片); 3. 59元(20mg/片) | 限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征(LGS)患者癫痫发作的联合治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XN05C | | | | | | | 催眠药和镇静药 | | | | |
| | | | | | 乙 | 291 | 注射用甲苯磺酸瑞马唑仑 | * | | 限：1. 非气管插管手术/操作中的镇静和麻醉；2. 全身麻醉的诱导和维持。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 292 | 注射用苯磺酸瑞马唑仑 | * | | 限：1. 结肠镜检查；2. 全身麻醉诱导与维持。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 293 | 水合氯醛/糖浆组合包装 | | 25. 11元(水合氯醛浓缩液0. 671g : 0. 5g/糖浆(稀释液)4. 5ml/瓶) ; 42. 68元(水合氯醛浓缩液1. 342g : 1g/糖浆(稀释液)9ml/瓶) | 限儿童检查、操作前的镇静、催眠。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 294 | 咪达唑仑口服溶液 | * | | 限：1. 儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘；2. 儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|-------------------------|--|---|-----|--------------|---|--|----------------------------------|---------------------------|
| | | | | 乙 | 295 | 咪达唑仑口颊粘膜溶液 | * | | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 296 | 地达西尼胶囊 | * | | 限失眠患者。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 297 | 水合氯醛糖浆 | 46.50元(10ml:1g/支) | | 限儿童检查、操作前的镇静、催眠。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XN06 | | 精神兴奋药 | | | | | | | | |
| XN06A | | 抗抑郁药 | | | | | | | | |
| XN06AB | | 选择性5-羟色胺再摄取抑制剂 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 298 | 盐酸氟西汀口服溶液 | 62.80元(70ml:0.28g/瓶) | | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| XN06AX | | 其他抗抑郁药 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 299 | 盐酸曲唑酮缓释片 | 3.74元(75mg/片); 6.36元(150mg/片) | | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 300 | 琥珀酸地文拉法辛缓释片 | 3.95元(25mg/片(按 C16H25N02计)); 6.72元(50mg/片(按 C16H25N02计)) | | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 301 | 盐酸托鲁地文拉法辛缓释片 | * | | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XN06B | | 用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 302 | 盐酸可乐定缓释片 | 9.88元(0.1mg/片) | | 限6-17岁儿童和青少年的注意缺陷多 动障碍(ADHD)。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| XN06D | | 抗痴呆药 | | | | | | | | |
| XN06DX | | 其他抗痴呆药 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 303 | 甘露特钠胶囊 | * | | 限轻度至中度阿尔茨海默病。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 304 | 盐酸美金刚口溶膜 | 1.64元(5mg/片); 2.78元(10mg/片) | | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XN07 | | 其他神经系统药物 | | | | | | | | |
| XN07X | | 其他神经系统药物 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------|------|---------------|--|--|---|-----|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 305 | 注射用尤瑞克林 | * | 限轻-中度急性血栓性脑梗死，应在发作48小时内开始使用，支付不超过21天。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 306 | 依达拉奉右莛醇注射用浓溶液 | 29.68元(5ml/依达拉奉10mg与右莛醇2.5mg/瓶) | 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。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 307 | 丁苯酞软胶囊 | 3.24元(0.1g/粒) | 限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作72小时内开始使用，支付不超过20天。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 308 | 丁苯酞氯化钠注射液 | 102.16元(100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支) | 限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 309 | 氯苯唑酸软胶囊 | * | 限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)。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 310 | 利鲁唑口服混悬液 | * | 限肌萎缩侧索硬化(ALS)。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 311 | 盐酸替洛利生片 | * | 限发作性睡病成人患者。 | 2025年1月1日至2025年12月31日 |
| XR | 呼吸系统 | | | | | | | | | |
| XR01 | | 鼻部制剂 | | | | | | | | |
| XR01A | | 减轻充血药及其他鼻局部用药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 312 | 苯环喹溴铵鼻喷雾剂 | * | 限变应性鼻炎。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XR03 | | 用于阻塞性气道疾病的药物 | | | | | | | | |
| XR03A | | 吸入的肾上腺素能类药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 313 | 乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂 | * | 限慢性阻塞性肺病(COPD)。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 314 | 茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊(茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂) | * | 限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 315 | 格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂 | * | 限慢性阻塞性肺疾病。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|---|-----|-------------------|-------------------------------|--|--|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 316 | 布地格福吸入气雾剂 | * | | 限慢性阻塞性肺疾病。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 317 | 氟替美维吸入粉雾剂 | * | | 限慢性阻塞性肺疾病。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 318 | 倍氯福格吸入气雾剂 | * | | 限慢性阻塞性肺病。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 319 | 茚达格莫吸入粉雾剂(II) | * | | 限未能充分控制的成年哮喘患者。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 320 | 茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II) | * | | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 321 | 茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III) | * | | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XR03D | | | | | | | 治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物 | | | | |
| XR03DC | | | | | | | 白三烯受体拮抗剂 | | | | |
| | | | | | 乙 | 322 | 孟鲁司特钠口溶膜 | 4.26元(4mg/片); 5.05元(5mg/片) | | 限: 1.1岁至14岁儿童哮喘的预防和长期治疗; 2.2岁至14岁儿童季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| XR03DX | | | | | | | 其他阻塞性气管病系统用药 | | | | |
| | | | | | 乙 | 323 | 注射用奥马珠单抗 | * | | 限: 1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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的6岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据; 2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--------|---------|--|--|---|-----|-------------------|---------------------------------------|---|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 324 | 美泊利珠单抗注射液 | * | 限：1.成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗；2.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎(EGPA)。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 325 | 注射用奥马珠单抗 α | * | 限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的15岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 326 | 奥马珠单抗注射液 | * | 限：1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的6岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XR06 | | 全身用抗组胺药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 327 | 盐酸非索非那定干混悬剂 | 0.93元(15mg/袋)； 1.58元(30mg/袋) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XS | 感觉器官药物 | | | | | | | | | |
| XS01 | | 眼科用药 | | | | | | | | |
| XS01H | | 局部麻醉药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 328 | 盐酸利多卡因眼用凝胶 | 33.90元(5ml:0.175g/支(按C14H22N2O·HCl计)) | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XS01L | | 眼血管病用药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 329 | 地塞米松玻璃体内植入剂 | * | 限：1.视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付5支，每个年度最多支付2支。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|-----|------------|---|---|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 330 | 康柏西普眼用注射液 | * | 限: 1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD); 2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害; 3. 脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害; 4. 继发于视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)或视网膜中央静脉阻塞(CRVO)的黄斑水肿引起的视力损伤。应同时符合以下条件: 1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方; 2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5; 3. 事前审查后方可用, 初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据; 4. 每眼累计最多支付9支, 第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 331 | 雷珠单抗注射液 | * | 限: 1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD); 2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害; 3. 脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害; 4. 继发于视网膜静脉阻塞(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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 332 | 氟轻松玻璃体内植入剂 | * | 限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|----|--------|-------------|--|---|-----|------------|-------------------------------------|---|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 333 | 法瑞西单抗注射液 | * | 限：1. 糖尿病性黄斑水肿 (DME)；2. 新生血管性(湿性)年龄相关性黄斑变性 (nAMD)；3. 继发于视网膜分支静脉阻塞 (BRVO) 的黄斑水肿。 应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XS01X | | | 其他眼科用药 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 334 | 环孢素滴眼液(II) | 5.50元(0.4ml:0.2mg/支) | 限干眼症。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 335 | 复方电解质眼内冲洗液 | 29.81元(250ml/瓶)； 50.68元(500ml/瓶) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XV | 其他 | | | | | | | | | |
| XV01 | | 肠内营养剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 336 | 肠内营养乳剂(SP) | * | 需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的患者方予支付。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XV03 | | 其他治疗药物 | | | | | | | | |
| XV03A | | 其他治疗药物 | | | | | | | | |
| XV03AC | | | 铁螯合剂 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 337 | 地拉罗司颗粒 | * | 限：1. 年龄大于2岁的β-地中海贫血患者；2. 10岁及10岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XV03AE | | | 高血钾和高磷血症治疗药 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 338 | 环硅酸锆钠散 | * | 限成人高钾血症。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 339 | 蔗糖羟基氧化铁咀嚼片 | * | 限：1. 接受血液透析(HD)或腹膜透析(PD)的成人慢性肾脏病(CKD)患者； 2. 12岁及以上CKD4-5期(定义为肾小球滤过率<30 mL/min/1.73 m ²)或接受透析的CKD儿科患者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---|-----|--|----------------|---|---|-----------------------|
| XV03AF | | | | | | | 用于抗肿瘤治疗的解毒剂 | | | |
| | | | | 乙 | 340 | | 注射用盐酸曲拉西利 | * | 限既往未接受过系统性化疗的广泛期小细胞肺癌(在接受含铂类药物联合依托泊苷方案治疗前给药)患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XV03AX | | | | | | | 其他治疗药物 | | | |
| | | | | 乙 | 341 | | 盐酸纳呋拉啡口崩片 | * | 限现有治疗疗效不理想的血液透析患者的瘙痒症。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XV04 | | | | | | | 诊断用药 | | | |
| XV04C | | | | | | | 其他诊断试剂 | | | |
| | | | | 乙 | 342 | | 重组结核杆菌融合蛋白(EC) | 65.00元(0.3ml/瓶); 96.11元(0.5ml/瓶); 163.38元(1.0ml/瓶); 31.03元(0.1ml/支 预灌封注射器) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XV08 | | | | | | | 造影剂 | | | |
| XV08D | | | | | | | 超声造影剂 | | | |
| | | | | 乙 | 343 | | 注射用全氟丙烷人血白蛋白微球 | * | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 344 | | 注射用全氟丁烷微球 | * | 限肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 345 | | 八氟丙烷脂质微球注射液 | * | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XV09 | | | | | | | 放射性药物 | | | |
| | | | | 乙 | 346 | | 治疗用碘[131I]化钠胶囊 | 见备注2(每粒胶囊含碘[131I]的放射性活度为37-3700MBq) | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

备注1：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

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

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

协议期内谈判药品部分

(二) 中成药

| 药品分类代码 | 药品分类 | | | | 编号 | 药品名称 | 医保支付标准 | 备注 | 协议有效期 |
|--------|-------|--|--|---|----|----------|-----------------------------------|--|---------------------------|
| ZA | 内科用药 | | | | | | | | |
| ZA01 | 解表剂 | | | | | | | | |
| ZA01B | 辛凉解表剂 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1 | 牛黄清感胶囊 | 0.63元(0.3g/粒) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 2 | 银翘清热片 | 2.90元(0.36g(相当于饮片 1.22g)/片) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZA01C | 表里双解剂 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 3 | 小儿豉翘清热糖浆 | 5.85元(每支装10ml(相当于饮片 7.462g)) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZA03 | 泻下剂 | | | | | | | | |
| ZA03B | 润肠通便剂 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 4 | 芪黄通便软胶囊 | 1.83元(0.5g/粒) | 益气养血,润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 5 | 济川煎颗粒 | 11.26元(每袋装7g(相当于饮片 21.82g)) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZA04 | 清热剂 | | | | | | | | |
| ZA04B | 清热解毒剂 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 6 | 冬凌草滴丸 | 0.18元(40mg/丸) | 清热解毒,消肿散结,利咽止痛。用于热毒壅盛所致的咽喉肿痛、声音嘶哑;急性扁桃体炎、急性咽炎轻症见上述证候者。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 7 | 金银花口服液 | 2.94元(10ml/支); 5.00元(20ml/支) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 8 | 蓝芩口服液 | 5.66元(10ml/支(每1ml相当于饮片 2.12g)) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 9 | 清肺排毒颗粒 | 20.60元(15g(相当于饮片49g)/ 袋) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZA04C | 清脏腑热剂 | | | | | | | | |
| ZA04CA | 清热理肺剂 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------|--|-----------|--|---------|----|----------|---------------------------------|--|-----------------------|
| | | | | 乙 | 10 | 痰热清胶囊 | 4.09元(0.4g/粒) | 清热,化痰,解毒。用于风温肺热病属风热袭肺证,症见发热,恶风,咳嗽,咯痰,或咽痛,流涕,口干等。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| ZA04CD | | | | 清利肠胃湿热剂 | | | | | |
| | | | | 乙 | 11 | 枳实总黄酮片 | 2.49元(每片重0.29g(含枳实总黄酮95mg)) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| ZA06 | | 化痰、止咳、平喘剂 | | | | | | | |
| ZA06B | | 理肺止咳剂 | | | | | | | |
| ZA06BC | | 宣肺止咳剂 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 12 | 小儿荆杏止咳颗粒 | 10.71元(5g(相当于饮片18.33g)/袋) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 13 | 九味止咳口服液 | 4.15元(10ml/支(每1ml相当于饮片2.14g)) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 14 | 小儿紫贝宣肺糖浆 | 86.70元(100ml/瓶(每1ml相当于饮片0.72g)) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| ZA06C | | 清热化痰剂 | | | | | | | |
| ZA06CA | | 清热化痰止咳 | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 15 | 金花清感颗粒 | 8.90元(5g(相当于饮片17.3g)/袋) | 疏风宣肺,清热解毒。用于单纯型流行性感冒轻症,中医辨证属风热犯肺证者,症见发热,头痛,全身酸痛,咽痛,咳嗽,恶风或恶寒,鼻塞流涕,舌质红,舌苔薄黄,脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中,可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 16 | 化湿败毒颗粒 | 9.90元(5g(相当于饮片17.13g)/袋) | 化湿解毒,宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病,症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 17 | 宣肺败毒颗粒 | * | 宣肺化湿,清热透邪,泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热,咳嗽,咽部不适,喘促气短,乏力,纳呆,大便不畅;舌质暗红、苔黄腻或黄燥,脉滑数或弦滑。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|-------|--|--------|---|----|-------------|---------------------------------|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 18 | 散寒化湿颗粒 | 8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g)) | 散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通络。用于寒湿郁肺所致疫病,症见发热,乏力,周身酸痛,咳嗽,咯痰,胸闷憋气,纳呆,恶心,呕吐,腹泻,大便粘腻不爽;舌质淡胖齿痕或淡红,舌苔白厚腻或腐腻,脉滑或濡。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| ZA06CC | | | | 清热化痰止惊 | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 19 | 小儿牛黄清心散 | 2.36元(0.3g/袋); 4.01元(0.6g/袋) | 限高热神昏的急救、抢救时使用。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| ZA09 | | 扶正剂 | | | | | | | | |
| ZA09C | | 滋阴剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 20 | 一贯煎颗粒 | 9.22元(每袋装12g(相当于饮片15.55g)) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| ZA09G | | 益气养阴剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 21 | 参乌益肾片 | 1.27元(0.4g/片) | 限慢性肾衰竭患者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 22 | 桑枝总生物碱片 | 3.92元(50mg/片) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 23 | 通脉降糖胶囊 | 0.46元(0.4g/粒) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 24 | 参龙宁心胶囊 | 0.35元(0.5g/粒) | 限冠心病和成年人恢复期病毒性心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述证候者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 25 | 芪蛭益肾胶囊 | 2.17元(0.38g(相当于饮片2.86g)/粒) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| ZA09H | | 益气复脉剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 26 | 注射用益气复脉(冻干) | 15.92元(0.65g/瓶) | 限二级及以上医疗机构冠心病心绞痛及冠心病所致左心功能不全II-III级的患者,单次住院最多支付14天。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| ZA10 | | 安神剂 | | | | | | | | |
| ZA10A | | 养心安神剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 27 | 益肾养心安神片 | 1.97元(0.4g(相当于饮片1.4g)/片) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| ZA12 | | 祛瘀剂 | | | | | | | | |
| ZA12A | | 益气活血剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 28 | 杜蛭丸 | 6.33元(5g/25粒) | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|-------|--|---|----|-----------|--|---|---------------------------|
| ZA12C | | | 养血活血剂 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 29 | 丹红注射液 | 4.94元(2ml/支); 16.92元(10ml/支); 28.76元(20ml/支) | 限二级及以上医疗机构。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| ZA12G | | | 化瘀宽胸剂 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 30 | 注射用丹参多酚酸 | 54.41元(0.13g/支) | 限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者, 单次住院最多支付14天。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 31 | 注射用丹参多酚酸盐 | 27.19元(每瓶装50mg(含丹参乙酸镁40mg)); 46.23元(每瓶装100mg(含丹参乙酸镁80mg)); 78.59元(每瓶装200mg(含丹参乙酸镁160mg)) | 限二级及以上医疗机构。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZA12H | | | 化瘀通脉剂 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 32 | 血必净注射液 | 22.08元(10ml/支) | 限二级及以上医疗机构。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 33 | 丹灯通脑软胶囊 | 0.62元(0.55g/粒) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZA12I | | | 活血消癥剂 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 34 | 蛭蛇通络胶囊 | 1.65元(0.5g/粒) | 益气活血, 息风通络。用于中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂, 偏身麻木, 口舌歪斜, 舌强语蹇, 自汗、气短乏力, 脉沉细涩或弦。 | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZA13 | | | 理气剂 | | | | | | | |
| ZA13A | | | 疏肝解郁剂 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 35 | 解郁除烦胶囊 | 1.85元(0.4g(相当于饮片1.55g)/粒) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 36 | 参葛补肾胶囊 | 4.35元(每粒装0.32g(相当于饮片3.6g)) | 益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚、肾气不足证, 症见情绪低落、多思善虑、言语动作减少、目光迟滞、健忘、食少、心悸胆怯、少寐多梦、心烦, 舌质淡红或偏红、舌苔白或花剥, 脉细弱等。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| ZA13B | | | 疏肝和胃剂 | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 37 | 七蕊胃舒胶囊 | 3.01元(0.5g(相当于饮片0.5g)/粒) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|------|-------|--|--|---|----|-------------|----------------------------------|---|-----------------------|--|
| ZA16 | | 祛湿剂 | | | | | | | | | |
| ZA16B | | 清热除湿剂 | | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 38 | 虎贞清风胶囊 | 2.99元(每粒装0.40g(相当于饮片2.33g)) | 清热利湿,化痰利浊,滋补肝肾。用于轻中度急性痛风性关节炎。中医辨证属湿热蕴结证,症见关节疼痛、肿胀、发热、活动受限、口渴、烦闷不安,舌红、苔黄或黄腻、脉滑数。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 39 | 秦威颗粒 | 8.26元(12g(相当于饮片30g)/袋) | 清热除湿祛风,活血通络止痛。用于急性痛风性关节炎风湿郁热证,症见关节疼痛、关节肿胀、关节局部发热、口渴喜饮,舌质红、苔黄、脉滑数。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| ZA16F | | 清热通淋剂 | | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 40 | 广金钱草总黄酮胶囊 | 4.76元(每粒装0.2g(含广金钱草总黄酮提取物133mg)) | 清热祛湿,利尿排石。用于输尿管结石中医辨证属湿热蕴结证者。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| ZA17 | | 化浊降脂剂 | | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 41 | 降脂通络软胶囊 | 0.70元(50mg/粒) | 活血行气,降脂祛浊。用于高脂血症属血瘀气滞证者,症见胸胁胀痛、心前区刺痛、胸闷、舌尖边有瘀点或瘀斑、脉弦或涩。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| ZB | 外科用药 | | | | | | | | | | |
| ZB01 | | 清热剂 | | | | | | | | | |
| ZB01B | | 清热解毒剂 | | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 42 | 黄蜀葵花总黄酮口腔贴片 | 1.75元(每片重75mg(含黄蜀葵花总黄酮提取物20mg)) | 清心泄热。用于心脾积热所致轻型复发性口腔溃疡(轻型复发性阿弗他溃疡),症见口腔黏膜溃疡局部红肿、灼热疼痛等。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 43 | 连榆烧伤膏 | 100.00元(25g/支) | 清热解毒,生肌止痛。用于浅II°、深II°烧烫伤创面的治疗,用药面积不宜超出体表面积的1%。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 | |
| | | | | | 乙 | 44 | 儿茶上清丸 | 1.39元(每丸重0.14g(相当于饮片0.16g)) | 清热退火,解毒敛疮,止痛。用于轻型复发性阿弗他溃疡上焦实热证。症见:口舌生疮,溃疡疼痛,口渴欲饮,口粘口臭,舌质红,舌苔黄或黄腻,脉弦洪或弦数。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 | |
| ZC | 肿瘤用药 | | | | | | | | | | |
| ZC01 | | 抗肿瘤药 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--------|--------|--|--|---|----|---------|---|--|-----------------------|
| | | | | | 乙 | 45 | 复方黄黛片 | 9.94元(0.27g/片) | 限初治的急性早幼粒细胞白血病。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 46 | 康莱特注射液 | 128.90元(100ml:10g/支) | 限二级及以上医疗机构。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 47 | 康艾注射液 | 11.73元(5ml/支); 19.94元(10ml/支); 33.90元(20ml/支) | 限二级及以上医疗机构说明书标明恶性肿瘤的中晚期治疗。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 48 | 淫羊藿素软胶囊 | 17.00元(每粒0.4g(含淫羊藿素100mg)) | 限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌,患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项: AFP \geq 400 ng/mL; TNF- α <2.5 pg/mL; IFN- γ \geq 7.0 pg/mL。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| ZC02 | | 肿瘤辅助用药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 49 | 注射用黄芪多糖 | 171.18元(250mg/支) | 限二级及以上医疗机构肿瘤患者,单次住院最多支付14天。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| ZD | 妇科用药 | | | | | | | | | |
| ZD01 | | 理血剂 | | | | | | | | |
| ZD01B | | 活血化瘀剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 50 | 温经汤颗粒 | 12.00元(每袋装10g(每袋相当于饮片20g)) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| ZD03 | | 扶正剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 51 | 芪胶调经颗粒 | 20.00元(每袋装8g(相当于饮片14.08g)) | 益气补血、止血调经。用于上环所致经期延长中医辨证属气血两虚证,症见经血过期不净,月经色淡,神疲乏力,头晕眼花,少腹坠胀,舌淡苔薄白、脉细弱。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| ZE | 眼科用药 | | | | | | | | | |
| ZE02 | | 扶正剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 52 | 通络明目胶囊 | 2.17元(0.4g/粒) | 限2型糖尿病视网膜病变单纯性型。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| ZF | 耳鼻喉科用药 | | | | | | | | | |
| ZF02 | | 鼻病 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 53 | 益气通窍丸 | 7.58元(每20丸重3g(相当于饮片9.12g)) | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| ZG | 骨伤科用药 | | | | | | | | | |
| ZG01 | | 活血化瘀剂 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|------|------|-------|--|--|---|----|-------|--------------------------------|--|---------------------------|
| | | | | | 乙 | 54 | 五虎口服液 | 11.31元(10ml/支) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZG03 | | 补肾壮骨剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 55 | 玄七健骨片 | 2.82元(0.45g(相当于饮片 2.83g)/片) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZD | 妇科用药 | | | | | | | | | |
| ZD03 | | 扶正剂 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 56 | 关黄母颗粒 | 4.28元(9g(相当于饮片 4.8g)/袋) | 补益肝肾，滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证，症见烘热汗出，头晕，耳鸣，腰膝酸软或足跟痛，少寐多梦，急躁易怒等。 | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | | 乙 | 57 | 坤心宁颗粒 | 9.30元(6g(相当于饮片20g)/袋) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| ZI | 民族药 | | | | | | | | | |
| ZI01 | | 藏药 | | | | | | | | |
| | | | | | 乙 | 58 | 如意珍宝片 | 1.79元(0.5g/片) | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |

备注：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

竞价药品部分

| 药品分类代码 | 药品分类 | | | | 编号 | 药品名称 | 医保支付标准 | 备注 | 支付标准有效期 |
|--------|-------------------|--|--|---|----|----------------|---|--|-----------------------|
| XA | 消化道和代谢方面的药物 | | | | | | | | |
| XA10 | 糖尿病用药 | | | | | | | | |
| XA10B | 降血糖药物，不含胰岛素 | | | | | | | | |
| XA10BD | 口服复方降糖药 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 1 | 西格列汀二甲双胍缓释片 | 3.49元(磷酸西格列汀50mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍500mg/片); 5.93元(磷酸西格列汀100mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍1000mg/片) | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 2 | 二甲双胍恩格列净片(III) | 1.05元(每片含盐酸二甲双胍850mg和恩格列净5mg) | 限2型糖尿病患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| | | | | 乙 | 3 | 二甲双胍恩格列净片(VI) | 1.74元(每片含盐酸二甲双胍1000mg与恩格列净12.5mg) | 限2型糖尿病患者。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XA10BH | 二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 4 | 氢溴酸替格列汀片 | 3.50元(20mg/片) | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XA11 | 维生素类 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 5 | 骨化三醇口服溶液 | 48.90元(10ml:10μg/瓶); 66.70元(15ml:15μg/瓶) | 限:1.绝经后骨质疏松;2.慢性肾功能衰竭,尤其是接受血液透析患者之肾性骨营养不良症;3.术后甲状旁腺功能低下;4.特发性甲状旁腺功能低下;5.假性甲状旁腺功能低下;6.维生素D依赖性佝偻病;7.低血磷性维生素D抵抗型佝偻病等。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XA16 | 其他消化道及代谢用药 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 6 | 尼替西农胶囊 | 36.46元(2mg/粒); 73.53元(5mg/粒); 125.00元(10mg/粒); 212.50元(20mg/粒) | 限成人和儿童酪氨酸血症I型(HT-1)。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XB | 血液和造血器官药 | | | | | | | | |
| XB05 | 血液代用品和灌注液 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------|-------------|--|----------|---|----|-----------------|---|---|--|--|---------------------------|
| XB05B | | | 静脉注射液 | | | | | | | | |
| XB05BB | | | 影响电解质平衡的 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 7 | 复方电解质醋酸钠葡萄糖注射液 | 30.75元(250ml/袋); 52.28元(500ml/袋) | | | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| XB05C | | | 灌洗液 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 8 | 山梨醇甘露醇冲洗剂 | 168.16元(3000ml/袋) | 限经尿道前列腺切除术及其他泌尿外科手术的术中冲洗。 | | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| XC | 心血管系统 | | | | | | | | | | |
| XC10 | 调节血脂药 | | | | | | | | | | |
| XC10A | 单方调节血脂药 | | | | | | | | | | |
| XC10AB | 贝特类 | | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 9 | 非诺贝特酸胆碱缓释胶囊 | 1.36元(45mg(按C17H15C104计)/粒); 3.15元(135mg(按C17H15C104计)/粒) | 限:成人控制饮食基础上:1.降低重度高甘油三酯血症患者甘油三酯(TG)水平;2.原发性高胆固醇血症或混合型血脂异常患者的治疗。 | | | 2025年1月1日至 2026年12月31日 |
| XJ | 全身用抗感染药 | | | | | | | | | | |
| XJ01 | 全身用抗菌药 | | | | | | | | | | |
| XJ01D | 其他β-内酰胺类抗菌药 | | | | | | | | | | |
| XJ01DD | 第三代头孢菌素 | | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 10 | 注射用头孢曲松钠/氯化钠注射液 | 20.00元(粉体室:按头孢曲松(C18H18N8O7S3)计1.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋); 23.50元(粉体室:按头孢曲松(C18H18N8O7S3)计2.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋) | | | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| | | | | 乙 | 11 | 注射用头孢他啶阿维巴坦钠 | 340.00元(2.5g(头孢他啶2.0g与阿维巴坦0.5g)/瓶) | | | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| XJ01X | 其他抗菌药 | | | | | | | | | | |
| XJ01XX | 其他抗菌药 | | | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 12 | 磷酸特地唑胺片 | 108.91元(200mg/片) | 限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。 | | | 2024年1月1日至 2025年12月31日 |
| XL | 抗肿瘤药及免疫调节剂 | | | | | | | | | | |
| XL01 | 抗肿瘤药 | | | | | | | | | | |
| XL01B | 抗代谢药 | | | | | | | | | | |
| XL01BC | 嘧啶类似物 | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | |
|--------|------|---------------|--|----------------|----|--------------|---|--|--|-----------------------|
| XN06AB | | | | 选择性5-羟色胺再摄取抑制剂 | | | | | | |
| | | | | 乙 | 18 | 草酸艾司西酞普兰口服溶液 | 3.18元(按C20H21FN20计:5ml:5mg/瓶); 5.40元(按C20H21FN20计:10ml:10mg/瓶); 36.19元(按C20H21FN20计:120ml:120mg/瓶); 61.52元(按C20H21FN20计:240ml:240mg/瓶) | | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XN07 | | 其他神经系统药物 | | | | | | | | |
| XN07X | | 其他神经系统药物 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 19 | 氯苯唑酸葡胺软胶囊 | 255.85元(20mg/粒) | 限成人转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病I期症状患者。 | | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XR | 呼吸系统 | | | | | | | | | |
| XR01 | | 鼻部制剂 | | | | | | | | |
| XR01A | | 减轻充血药及其他鼻局部用药 | | | | | | | | |
| XR01AD | | 皮质激素类 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 20 | 氮草斯汀氟替卡松鼻喷雾剂 | 89.60元(每瓶120喷,每喷含盐酸氮草斯汀137μg和丙酸氟替卡松50μg) | 限12岁及以上单一鼻用抗组胺药或糖皮质激素治疗效果不佳的中至重度季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎患者。 | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XR05 | | 咳嗽和感冒制剂 | | | | | | | | |
| XR05C | | 不含复方镇咳药的祛痰药 | | | | | | | | |
| | | | | 乙 | 21 | 吸入用盐酸氨溴索溶液 | 8.50元(2ml:15mg/支) | | | 2024年1月1日至2025年12月31日 |

中药饮片部分

(一) 基金予以支付的中药饮片

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

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

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

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

| 序号 | 饮片名称 | 备注 | 序号 | 饮片名称 | 备注 |
|-----|------|--------------------------|-----|--------|--------------------------|
| 313 | 连钱草 | | 358 | 青箱子 | |
| 359 | 青蒿 | | 405 | 佩兰 | |
| 360 | 青黛 | | 406 | 金龙胆草 | |
| 361 | 青礞石 | | 407 | 金果榄 | |
| 362 | 玫瑰花 | <input type="checkbox"/> | 408 | 金沸草 | |
| 363 | 苦木 | | 409 | 金荞麦 | |
| 364 | 苦地丁 | | 410 | 金钱白花蛇 | <input type="checkbox"/> |
| 365 | 苦杏仁 | | 411 | 金钱草 | |
| 366 | 苦参 | | 412 | 金铁锁 | |
| 367 | 苦楝子 | | 413 | 金银花 | <input type="checkbox"/> |
| 368 | 苦楝皮 | | 414 | 金精石 | |
| 369 | 苘麻子 | | 415 | 金樱子肉 | |
| 370 | 茅根炭 | | 416 | 金礞石 | |
| 371 | 枇杷叶 | | 417 | 乳香 | |
| 372 | 板栗壳 | | 418 | 肿节风 | |
| 373 | 板蓝根 | | 419 | 狗脊 | |
| 374 | 松花粉 | | 420 | 炙甘草 | |
| 375 | 松香 | | 421 | 炙红芪 | |
| 376 | 刺五加 | | 422 | 炙巫山淫羊藿 | <input type="checkbox"/> |
| 377 | 刺猬皮 | | 423 | 炙黄芪 | <input type="checkbox"/> |
| 378 | 郁李仁 | <input type="checkbox"/> | 424 | 炙淫羊藿 | <input type="checkbox"/> |
| 379 | 郁金 | | 425 | 京大戟 | |
| 380 | 虎耳草 | | 426 | 净山楂 | <input type="checkbox"/> |
| 381 | 虎杖 | | 427 | 闹羊花 | |
| 382 | 昆布 | <input type="checkbox"/> | 428 | 卷柏 | |
| 383 | 明党参 | | 429 | 卷柏炭 | |
| 384 | 岩陀 | | 430 | 炒九香虫 | |
| 385 | 罗布麻叶 | | 431 | 炒山桃仁 | |
| 386 | 罗汉果 | <input type="checkbox"/> | 432 | 炒山楂 | |
| 387 | 败酱草 | | 433 | 炒川楝子 | |
| 388 | 制川乌 | | 434 | 炒王不留行 | |
| 389 | 制马钱子 | | 435 | 炒牛蒡子 | |
| 390 | 制天南星 | | 436 | 炒火麻仁 | |
| 391 | 制巴戟天 | | 437 | 炒白芍 | |
| 392 | 制白附子 | | 438 | 炒白果仁 | <input type="checkbox"/> |
| 393 | 制远志 | | 439 | 炒白扁豆 | |
| 394 | 制吴茱萸 | | 440 | 炒瓜蒌子 | |
| 395 | 制何首乌 | | 441 | 炒决明子 | <input type="checkbox"/> |
| 396 | 制草乌 | | 442 | 炒麦芽 | |
| 397 | 制硫黄 | | 443 | 炒花椒 | <input type="checkbox"/> |
| 398 | 知母 | | 444 | 炒芥子 | |
| 399 | 垂盆草 | | 445 | 炒苍耳子 | |
| 400 | 委陵菜 | | 446 | 炒谷芽 | |
| 401 | 使君子 | | 447 | 炒鸡内金 | |
| 402 | 使君子仁 | | 448 | 炒苦杏仁 | |
| 403 | 侧柏叶 | | 449 | 炒使君子仁 | |

| 序号 | 饮片名称 | 备注 | 序号 | 饮片名称 | 备注 |
|-----|-------|--------------------------|-----|-------|--------------------------|
| 404 | 侧柏炭 | | 450 | 炒茺蔚子 | |
| 451 | 炒栀子 | | 497 | 胡椒 | <input type="checkbox"/> |
| 452 | 炒牵牛子 | | 498 | 荔枝核 | |
| 453 | 炒莱菔子 | | 499 | 南五味子 | |
| 454 | 炒桃仁 | | 500 | 南五味子根 | |
| 455 | 炒桑枝 | | 501 | 南沙参 | |
| 456 | 炒常山 | | 502 | 南板蓝根 | |
| 457 | 炒葶苈子 | | 503 | 南柴胡 | |
| 458 | 炒紫苏子 | | 504 | 南寒水石 | |
| 459 | 炒黑芝麻 | <input type="checkbox"/> | 505 | 南鹤虱 | |
| 460 | 炒蒺藜 | | 506 | 枯矾 | |
| 461 | 炒槐花 | | 507 | 枳壳 | |
| 462 | 炒蔓荆子 | | 508 | 枳实 | |
| 463 | 炒槟榔 | | 509 | 枳椇子 | |
| 464 | 炒酸枣仁 | | 510 | 柏子仁 | |
| 465 | 炒稻芽 | | 511 | 柏子仁霜 | |
| 466 | 炒僵蚕 | | 512 | 栀子 | <input type="checkbox"/> |
| 467 | 炉甘石 | | 513 | 枸杞子 | <input type="checkbox"/> |
| 468 | 法半夏 | | 514 | 枸骨叶 | |
| 469 | 油松节 | | 515 | 柿蒂 | |
| 470 | 泽兰 | | 516 | 威灵仙 | |
| 471 | 泽泻 | | 517 | 厚朴 | |
| 472 | 建曲 | | 518 | 厚朴花 | |
| 473 | 降香 | | 519 | 砂仁 | <input type="checkbox"/> |
| 474 | 细辛 | | 520 | 牵牛子 | |
| 475 | 贯叶金丝桃 | | 521 | 轻粉 | |
| 476 | 珍珠母 | | 522 | 鸦胆子 | |
| 477 | 珍珠粉 | <input type="checkbox"/> | 523 | 韭菜子 | |
| 478 | 荆芥 | | 524 | 虻虫 | |
| 479 | 荆芥炭 | | 525 | 骨碎补 | |
| 480 | 荆芥穗 | | 526 | 钟乳石 | |
| 481 | 荆芥穗炭 | | 527 | 钩藤 | |
| 482 | 茜草 | | 528 | 香加皮 | |
| 483 | 茜草炭 | | 529 | 香附 | |
| 484 | 萆薢 | | 530 | 香橼 | <input type="checkbox"/> |
| 485 | 萆薢茄 | | 531 | 香薷 | |
| 486 | 草乌叶 | | 532 | 重楼 | |
| 487 | 草豆蔻 | <input type="checkbox"/> | 533 | 鬼箭羽 | |
| 488 | 草果仁 | | 534 | 禹州漏芦 | |
| 489 | 茵陈 | | 535 | 禹余粮 | |
| 490 | 茴香 | <input type="checkbox"/> | 536 | 禹粮石 | |
| 491 | 茯苓 | <input type="checkbox"/> | 537 | 胆矾 | |
| 492 | 茯苓皮 | | 538 | 胆南星 | |
| 493 | 茺蔚子 | | 539 | 胖大海 | <input type="checkbox"/> |
| 494 | 胡芦巴 | | 540 | 独一味 | |
| 495 | 胡桃仁 | | 541 | 独活 | |

| 序号 | 饮片名称 | 备注 | 序号 | 饮片名称 | 备注 |
|-----|------|--------------------------|-----|------|--------------------------|
| 496 | 胡黄连 | | 542 | 急性子 | |
| 543 | 姜半夏 | | 589 | 荷梗 | |
| 544 | 姜皮 | | 590 | 萹苳 | |
| 545 | 姜竹茹 | | 591 | 萹苳子 | |
| 546 | 姜草果仁 | | 592 | 桂枝 | |
| 547 | 姜厚朴 | | 593 | 桔梗 | |
| 548 | 姜炭 | | 594 | 栝楼 | |
| 549 | 姜黄 | | 595 | 栝楼子 | |
| 550 | 姜黄连 | | 596 | 桃仁 | |
| 551 | 前胡 | | 597 | 桃枝 | |
| 552 | 首乌藤 | | 598 | 核桃仁 | <input type="checkbox"/> |
| 553 | 炮附片 | | 599 | 夏天无 | |
| 554 | 炮姜 | | 600 | 夏枯草 | |
| 555 | 洋金花 | | 601 | 党参片 | |
| 556 | 穿山龙 | | 602 | 鸭跖草 | |
| 557 | 穿心莲 | | 603 | 积雪草 | |
| 558 | 扁豆花 | | 604 | 倒扣草 | |
| 559 | 祖司麻 | | 605 | 臭灵丹草 | |
| 560 | 络石藤 | | 606 | 臭梧桐叶 | |
| 561 | 秦艽 | | 607 | 射干 | |
| 562 | 秦皮 | | 608 | 徐长卿 | |
| 563 | 珠子参 | | 609 | 凌霄花 | |
| 564 | 蚕沙 | | 610 | 高良姜 | |
| 565 | 盐小茴香 | | 611 | 拳参 | |
| 566 | 盐车前子 | | 612 | 粉草薺 | |
| 567 | 盐巴戟天 | | 613 | 粉葛 | <input type="checkbox"/> |
| 568 | 盐关黄柏 | | 614 | 益智仁 | |
| 569 | 盐杜仲 | | 615 | 浙贝母 | |
| 570 | 盐沙苑子 | | 616 | 酒大黄 | |
| 571 | 盐补骨脂 | | 617 | 酒川牛膝 | |
| 572 | 盐知母 | | 618 | 酒女贞子 | |
| 573 | 盐泽泻 | | 619 | 酒牛膝 | |
| 574 | 盐胡芦巴 | | 620 | 酒丹参 | |
| 575 | 盐韭菜子 | | 621 | 酒乌梢蛇 | <input type="checkbox"/> |
| 576 | 盐益智仁 | | 622 | 酒白芍 | |
| 577 | 盐黄柏 | | 623 | 酒当归 | <input type="checkbox"/> |
| 578 | 盐菟丝子 | | 624 | 酒苁蓉 | <input type="checkbox"/> |
| 579 | 盐续断 | | 625 | 酒黄芩 | |
| 580 | 盐橘核 | | 626 | 酒黄连 | |
| 581 | 莱菔子 | <input type="checkbox"/> | 627 | 酒黄精 | |
| 582 | 莲子 | <input type="checkbox"/> | 628 | 酒萸肉 | |
| 583 | 莲子心 | <input type="checkbox"/> | 629 | 酒蛇蜕 | |
| 584 | 莲房炭 | | 630 | 酒续断 | |
| 585 | 莲须 | | 631 | 酒蛤蚧 | <input type="checkbox"/> |
| 586 | 莪术 | | 632 | 酒豨莶草 | |
| 587 | 荷叶 | <input type="checkbox"/> | 633 | 酒蕲蛇 | <input type="checkbox"/> |

| 序号 | 饮片名称 | 备注 | 序号 | 饮片名称 | 备注 |
|-----|-------|--------------------------|-----|-------|--------------------------|
| 588 | 荷叶炭 | | 634 | 娑罗子 | |
| 635 | 海风藤 | | 681 | 救必应 | |
| 636 | 海金沙 | | 682 | 雪上一枝蒿 | |
| 637 | 海桐皮 | | 683 | 常山 | |
| 638 | 海螵蛸 | | 684 | 野马追 | |
| 639 | 海藻 | | 685 | 野木瓜 | |
| 640 | 浮小麦 | | 686 | 野菊花 | |
| 641 | 浮石 | | 687 | 曼陀罗 | |
| 642 | 浮海石 | | 688 | 蛇床子 | |
| 643 | 浮萍 | | 689 | 蛇蜕 | |
| 644 | 烫水蛭 | | 690 | 银杏叶 | |
| 645 | 烫狗脊 | | 691 | 银柴胡 | |
| 646 | 烫骨碎补 | | 692 | 甜瓜子 | |
| 647 | 通草 | | 693 | 甜瓜蒂 | |
| 648 | 预知子 | | 694 | 猪牙皂 | |
| 649 | 桑叶 | | 695 | 猪苓 | |
| 650 | 桑白皮 | | 696 | 猪殃殃 | |
| 651 | 桑枝 | | 697 | 猪胆粉 | |
| 652 | 桑寄生 | | 698 | 猫爪草 | |
| 653 | 桑椹 | <input type="checkbox"/> | 699 | 猫眼草 | |
| 654 | 桑螵蛸 | | 700 | 麻黄 | |
| 655 | 麸炒山药 | | 701 | 麻黄根 | |
| 656 | 麸炒白术 | | 702 | 鹿角 | |
| 657 | 麸炒苍术 | | 703 | 鹿角胶 | <input type="checkbox"/> |
| 658 | 麸炒芡实 | | 704 | 鹿角霜 | <input type="checkbox"/> |
| 659 | 麸炒枳壳 | | 705 | 鹿衔草 | |
| 660 | 麸炒枳实 | | 706 | 旋覆花 | |
| 661 | 麸炒椿皮 | | 707 | 断血流 | |
| 662 | 麸炒薏苡仁 | | 708 | 清叶胆 | |
| 663 | 麸煨肉豆蔻 | | 709 | 清半夏 | |
| 664 | 菝葜 | | 710 | 淫羊藿 | <input type="checkbox"/> |
| 665 | 黄山药 | | 711 | 淡竹叶 | |
| 666 | 黄芩片 | | 712 | 淡豆豉 | <input type="checkbox"/> |
| 667 | 黄芪 | <input type="checkbox"/> | 713 | 淡附片 | |
| 668 | 黄连片 | | 714 | 密佗僧 | |
| 669 | 黄药子 | | 715 | 密蒙花 | |
| 670 | 黄柏 | | 716 | 续断片 | |
| 671 | 黄柏炭 | | 717 | 绵马贯众 | |
| 672 | 黄蜀葵花 | | 718 | 绵马贯众炭 | |
| 673 | 黄精 | | 719 | 绵萆薢 | |
| 674 | 黄藤 | | 720 | 琥珀 | <input type="checkbox"/> |
| 675 | 萸黄连 | | 721 | 款冬花 | |
| 676 | 菟丝子 | | 722 | 葛花 | |
| 677 | 菊苣 | <input type="checkbox"/> | 723 | 葛根 | |
| 678 | 菊花 | <input type="checkbox"/> | 724 | 葱子 | |
| 679 | 梧桐子 | | 725 | 葶苈子 | |

| 序号 | 饮片名称 | 备注 | 序号 | 饮片名称 | 备注 |
|-----|------|--------------------------|-----|------|--------------------------|
| 680 | 梅花 | | 726 | 蒿蓄 | |
| 727 | 楮实子 | | 773 | 槐角 | |
| 728 | 棕榈 | | 774 | 雷丸 | |
| 729 | 棕榈子 | | 775 | 路路通 | |
| 730 | 棕榈炭 | | 776 | 蜈蚣 | |
| 731 | 硫黄 | | 777 | 蜂房 | |
| 732 | 雄黄粉 | | 778 | 酒制蜂胶 | |
| 733 | 紫贝齿 | | 779 | 蜂蜡 | |
| 734 | 紫石英 | | 780 | 蛻螂 | |
| 735 | 紫花地丁 | | 781 | 锦灯笼 | |
| 736 | 紫花前胡 | | 782 | 矮地茶 | |
| 737 | 紫苏子 | | 783 | 新疆紫草 | |
| 738 | 紫苏叶 | | 784 | 煨川木香 | |
| 739 | 紫苏梗 | | 785 | 煨木香 | |
| 740 | 紫珠叶 | | 786 | 煨瓦楞子 | |
| 741 | 紫萁贯众 | | 787 | 煨石决明 | |
| 742 | 紫菀 | | 788 | 煨石膏 | |
| 743 | 景天三七 | | 789 | 煨自然铜 | |
| 744 | 蛤壳 | | 790 | 煨赤石脂 | |
| 745 | 蛤蚧 | <input type="checkbox"/> | 791 | 煨花蕊石 | |
| 746 | 黑芝麻 | <input type="checkbox"/> | 792 | 煨牡蛎 | |
| 747 | 黑豆 | <input type="checkbox"/> | 793 | 煨皂矾 | |
| 748 | 黑胡椒 | <input type="checkbox"/> | 794 | 煨青礞石 | |
| 749 | 锁阳 | | 795 | 煨金礞石 | |
| 750 | 鹅不食草 | | 796 | 煨炉甘石 | |
| 751 | 筋骨草 | | 797 | 煨珍珠母 | |
| 752 | 焦山楂 | | 798 | 煨钟乳石 | |
| 753 | 焦麦芽 | | 799 | 煨禹余粮 | |
| 754 | 焦谷芽 | | 800 | 煨紫石英 | |
| 755 | 焦栀子 | | 801 | 煨蛤壳 | |
| 756 | 焦槟榔 | | 802 | 煨磁石 | |
| 757 | 焦稻芽 | | 803 | 煨赭石 | |
| 758 | 番木鳖 | | 804 | 满山红 | |
| 759 | 番泻叶 | | 805 | 滇鸡血藤 | |
| 760 | 湖北贝母 | | 806 | 裸花紫珠 | |
| 761 | 滑石 | | 807 | 蔓荆子 | |
| 762 | 滑石粉 | | 808 | 蓼大青叶 | |
| 763 | 蓍草 | | 809 | 榧子 | <input type="checkbox"/> |
| 764 | 蓝布正 | | 810 | 榿藤子 | |
| 765 | 蓖麻子 | | 811 | 槟榔 | |
| 766 | 蒺藜 | | 812 | 酸枣仁 | |
| 767 | 蒲公英 | | 813 | 磁石 | |
| 768 | 蒲黄炭 | | 814 | 豨莶草 | |
| 769 | 椿皮 | | 815 | 蜡梅花 | |
| 770 | 槐米 | | 816 | 蜘蛛香 | |
| 771 | 槐花 | | 817 | 蝉蜕 | |

| 序号 | 饮片名称 | 备注 | 序号 | 饮片名称 | 备注 |
|-----|--------|--------------------------|-----|-------|--------------------------|
| 772 | 槐花炭 | | 818 | 罌粟壳 | <input type="checkbox"/> |
| 819 | 管花肉苁蓉片 | <input type="checkbox"/> | 856 | 醋乳香 | |
| 820 | 鲜竹沥 | | 857 | 醋京大戟 | |
| 821 | 鲜芦根 | <input type="checkbox"/> | 858 | 醋南五味子 | |
| 822 | 鲜鱼腥草 | <input type="checkbox"/> | 859 | 醋南柴胡 | |
| 823 | 鲜益母草 | | 860 | 醋香附 | |
| 824 | 辣椒 | <input type="checkbox"/> | 861 | 醋莪术 | |
| 825 | 漏芦 | | 862 | 醋狼毒 | |
| 826 | 蜜马兜铃 | | 863 | 醋商陆 | |
| 827 | 蜜白前 | | 864 | 醋鳖甲 | |
| 828 | 蜜百合 | <input type="checkbox"/> | 865 | 蝼蛄 | |
| 829 | 蜜百部 | | 866 | 墨旱莲 | |
| 830 | 蜜枇杷叶 | | 867 | 稻芽 | |
| 831 | 蜜前胡 | | 868 | 僵蚕 | |
| 832 | 蜜桑白皮 | | 869 | 熟大黄 | |
| 833 | 蜜麻黄 | | 870 | 熟地黄 | |
| 834 | 蜜旋覆花 | | 871 | 鹤虱 | |
| 835 | 蜜款冬花 | | 872 | 薤白 | |
| 836 | 蜜紫菀 | | 873 | 薏苡仁 | <input type="checkbox"/> |
| 837 | 蜜槐角 | | 874 | 薄荷 | <input type="checkbox"/> |
| 838 | 蜜罌粟壳 | <input type="checkbox"/> | 875 | 橘红 | <input type="checkbox"/> |
| 839 | 熊胆粉 | <input type="checkbox"/> | 876 | 橘络 | |
| 840 | 赭石 | | 877 | 橘核 | |
| 841 | 蕤仁 | | 878 | 燀山桃仁 | |
| 842 | 蕲蛇 | <input type="checkbox"/> | 879 | 燀苦杏仁 | |
| 843 | 蕲蛇肉 | <input type="checkbox"/> | 880 | 燀桃仁 | |
| 844 | 槲寄生 | | 881 | 藁本片 | |
| 845 | 醋三棱 | | 882 | 檀香 | <input type="checkbox"/> |
| 846 | 醋五味子 | | 883 | 藕节 | |
| 847 | 醋甘遂 | | 884 | 藕节炭 | |
| 848 | 醋艾炭 | | 885 | 覆盆子 | |
| 849 | 醋北柴胡 | | 886 | 瞿麦 | |
| 850 | 醋延胡索 | | 887 | 翻白草 | |
| 851 | 醋芫花 | | 888 | 藿香 | <input type="checkbox"/> |
| 852 | 醋龟甲 | | 889 | 蟾酥粉 | |
| 853 | 醋没药 | | 890 | 鳖甲 | |
| 854 | 醋鸡内金 | | 891 | 鳖甲胶 | <input type="checkbox"/> |
| 855 | 醋青皮 | | 892 | 糯稻根 | |

| 序号 | 饮片名称 | 备注 | 序号 | 饮片名称 | 备注 |
|--------------|-------|--------------------------|----|---------|--------------------------|
| 青海省增补 | | | | | |
| 1 | 矮紫堇 | | 45 | 海螺 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 巴夏嘎 | | 46 | 海螺粉 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 白花龙胆 | | 47 | 寒水石(精制) | |
| 4 | 斑唇马先蒿 | | 48 | 寒水石(热制) | |
| 5 | 贝齿粉 | <input type="checkbox"/> | 49 | 黑冰片 | |
| 6 | 壁衣 | <input type="checkbox"/> | 50 | 黑种草子 | |
| 7 | 扁刺蔷薇 | | 51 | 洪连 | |
| 8 | 波棱瓜子 | | 52 | 红花绿绒蒿 | |
| 9 | 藏菖蒲 | | 53 | 花锚 | |
| 10 | 藏茴香 | | 54 | 花苜蓿 | |
| 11 | 藏锦鸡儿 | | 55 | 黄花铁线莲 | |
| 12 | 藏荆芥 | | 56 | 黄堇 | |
| 13 | 藏木通 | | 57 | 黄葵子 | |
| 14 | 藏木香膏 | <input type="checkbox"/> | 58 | 黄帚橐吾 | |
| 15 | 藏茜草 | <input type="checkbox"/> | 59 | 火绒草 | |
| 16 | 藏茵陈 | | 60 | 火硝 | |
| 17 | 藏紫草 | | 61 | 鸡蛋参 | <input type="checkbox"/> |
| 18 | 草玉梅 | | 62 | 棘豆 | |
| 19 | 叉分蓼 | | 63 | 假楼斗菜 | |
| 20 | 垂头菊 | | 64 | 碱花 | |
| 21 | 刺柏 | | 65 | 角蒿 | |
| 22 | 刺柏膏 | <input type="checkbox"/> | 66 | 角茴香 | |
| 23 | 丛菝 | | 67 | 金腰草 | |
| 24 | 翠雀花 | | 68 | 鸢糞 | <input type="checkbox"/> |
| 25 | 达米 | | 69 | 绢毛菊 | |
| 26 | 打箭菊 | | 70 | 宽筋藤 | |
| 27 | 大戟膏 | <input type="checkbox"/> | 71 | 腊肠果 | |
| 28 | 大蒜炭 | <input type="checkbox"/> | 72 | 蓝花棘豆 | |
| 29 | 大托叶云实 | | 73 | 力嘎都 | |
| 30 | 大籽蒿 | | 74 | 烈香杜鹃 | |
| 31 | 点地梅 | | 75 | 烈香杜鹃炭 | |
| 32 | 迭裂黄堇 | | 76 | 陆额 | |
| 33 | 杜鹃花 | | 77 | 鹿角炭 | |
| 34 | 短穗兔耳草 | | 78 | 萝蒂 | |
| 35 | 多刺绿绒蒿 | | 79 | 绿绒蒿 | |
| 36 | 莪嘎 | | 80 | 马蔺子 | |
| 37 | 二色锦鸡儿 | | 81 | 蔓菁 | <input type="checkbox"/> |
| 38 | 风毛菊 | | 82 | 蔓菁膏 | <input type="checkbox"/> |
| 39 | 甘青青兰 | | 83 | 芒果核 | <input type="checkbox"/> |
| 40 | 甘肃棘豆 | | 84 | 美丽乌头 | |
| 41 | 甘肃棘豆膏 | <input type="checkbox"/> | 85 | 迷果芹 | |
| 42 | 高山辣根菜 | | 86 | 穆库尔没药 | |
| 43 | 高原毛茛 | | 87 | 硒砂 | |
| 44 | 高原唐松草 | | 88 | 牛尾蒿膏 | <input type="checkbox"/> |

| 序号 | 饮片名称 | 备注 | 序号 | 饮片名称 | 备注 |
|-----|--------|--------------------------|-----|-------|--------------------------|
| 89 | 旁玛 | | 120 | 铁棒锤 | |
| 90 | 螃蟹 | <input type="checkbox"/> | 121 | 铁粉 | <input type="checkbox"/> |
| 91 | 螃蟹甲 | | 122 | 网眼瓦韦 | |
| 92 | 硼砂 | <input type="checkbox"/> | 123 | 文冠木 | |
| 93 | 婆婆纳 | | 124 | 乌奴龙胆 | |
| 94 | 蒲桃 | <input type="checkbox"/> | 125 | 无患子 | |
| 95 | 千里光膏 | <input type="checkbox"/> | 126 | 菥蓂子 | |
| 96 | 荨麻 | <input type="checkbox"/> | 127 | 锡金报春 | |
| 97 | 秦艽花 | | 128 | 薜生马先蒿 | |
| 98 | 青藏龙胆 | | 129 | 相思子 | |
| 99 | 青杠果 | | 130 | 香旱芹 | |
| 100 | 泉华 | | 131 | 小檗皮 | |
| 101 | 肉果草 | | 132 | 小叶莲 | |
| 102 | 沙棘膏 | <input type="checkbox"/> | 133 | 悬钩木 | |
| 103 | 砂生槐子 | | 134 | 亚大黄 | |
| 104 | 山沉香 | | 135 | 岩参 | |
| 105 | 山矾叶 | | 136 | 翼首草 | |
| 106 | 生等膏 | <input type="checkbox"/> | 137 | 印度獐牙菜 | |
| 107 | 湿生蒿薹 | | 138 | 禹粮土 | |
| 108 | 石花 | | 139 | 云南樟 | |
| 109 | 石灰 | | 140 | 蚤缀 | |
| 110 | 石灰华 | | 141 | 渣玛 | |
| 111 | 石榴子 | <input type="checkbox"/> | 142 | 渣驯 | <input type="checkbox"/> |
| 112 | 手参 | <input type="checkbox"/> | 143 | 止泻木子 | |
| 113 | 水柏枝 | | 144 | 猪毛蒿 | |
| 114 | 松蒂 | | 145 | 紫草茸 | |
| 115 | 松生等 | | 146 | 紫柳子 | |
| 116 | 酸藤果 | | 147 | 紫茉莉 | |
| 117 | 唐古特铁线莲 | | 148 | 紫硃砂 | <input type="checkbox"/> |
| 118 | 唐古特乌头 | | 149 | 紫檀香 | <input type="checkbox"/> |
| 119 | 糖茶藨 | | 150 | 佐太 | <input type="checkbox"/> |

(二) 不得纳入基金支付范围的中药饮片

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

注：“不得纳入基金支付范围的中药饮片”包括药材及炮制后的饮片。

青海省增补民族药部分

| 序号 | 药品分类 | 药品名称 |
|----|------|----------|
| 1 | 藏药 | 十三味蒜蓂丸 |
| 2 | 藏药 | 十五味萝蒂明目丸 |
| 3 | 藏药 | 七味螃蟹甲丸 |
| 4 | 藏药 | 十七味寒水石丸 |
| 5 | 藏药 | 二十五味鬼白丸 |
| 6 | 藏药 | 十八味诃子利尿丸 |
| 7 | 藏药 | 二十五味绿绒蒿丸 |
| 8 | 藏药 | 十八味党参丸 |
| 9 | 藏药 | 二十五味余甘子丸 |
| 10 | 藏药 | 二十八味槟榔丸 |
| 11 | 藏药 | 三臣散 |
| 12 | 藏药 | 石榴日轮丸 |
| 13 | 藏药 | 五味黄连丸 |
| 14 | 藏药 | 五味甘露药浴汤散 |
| 15 | 藏药 | 萨热十三味鹏鸟丸 |
| 16 | 藏药 | 八味獐牙菜丸 |
| 17 | 藏药 | 秘诀清凉散 |
| 18 | 藏药 | 能安均宁散 |
| 19 | 藏药 | 九味青鹏散 |
| 20 | 藏药 | 达斯玛保丸 |
| 21 | 藏药 | 十一味金色丸 |
| 22 | 藏药 | 二十九味能消散 |
| 23 | 藏药 | 十二味翼首散 |
| 24 | 藏药 | 四味止泻木汤散 |
| 25 | 藏药 | 二十五味竺黄散 |
| 26 | 藏药 | 九味獐牙菜丸 |
| 27 | 藏药 | 十味诃子丸 |
| 28 | 藏药 | 十味消食散 |
| 29 | 藏药 | 风湿止痛丸 |
| 30 | 藏药 | 十三味红花丸 |
| 31 | 藏药 | 回生甘露丸 |
| 32 | 藏药 | 十味豆蔻丸 |

| 序号 | 药品分类 | 药品名称 |
|----|------|----------|
| 33 | 藏药 | 八味西红花止血散 |
| 34 | 藏药 | 清肺止咳丸 |
| 35 | 藏药 | 三味甘露散 |
| 36 | 藏药 | 九味竺黄散 |
| 37 | 藏药 | 十味乳香丸 |
| 38 | 藏药 | 二十五味肺病丸 |
| 39 | 藏药 | 十五味乳鹏丸 |
| 40 | 藏药 | 八味秦皮丸 |
| 41 | 藏药 | 八味石灰华丸 |
| 42 | 藏药 | 八味檀香丸 |
| 43 | 藏药 | 二十六味通经散 |
| 44 | 藏药 | 二十五味獐牙菜丸 |
| 45 | 藏药 | 肺热普清散 |
| 46 | 藏药 | 十一味草果丸 |
| 47 | 藏药 | 十一味甘露丸 |
| 48 | 藏药 | 六味木香丸 |
| 49 | 藏药 | 七味诃子散 |
| 50 | 藏药 | 八味沉香散 |
| 51 | 蒙药 | 冠心七味片 |
| 52 | 蒙药 | 克感额日敦片 |
| 53 | 蒙药 | 麦冬十三味丸 |
| 54 | 蒙药 | 枫香脂十味丸 |
| 55 | 蒙药 | 菖蒲四味胶囊 |
| 56 | 蒙药 | 连翘四味胶囊 |
| 57 | 蒙药 | 清肺十八味丸 |
| 58 | 蒙药 | 消食十味丸 |
| 59 | 蒙药 | 利肝和胃丸 |
| 60 | 蒙药 | 清肝二十七味丸 |

青海省医保特殊药品目录

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|----|-----------------|------|--|
| 1 | 注射用艾普拉唑钠 | 乙 | 限：1.预防重症患者应激性溃疡出血；2.消化性溃疡出血。 |
| 2 | 奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(Ⅱ) | 乙 | 限活动性良性胃溃疡。 |
| 3 | 替戈拉生片 | 乙 | 限：1.反流性食管炎；2.十二指肠溃疡。 |
| 4 | 门冬氨酸鸟氨酸颗粒 | 乙 | 限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。 |
| 5 | 美沙拉秦肠溶缓释胶囊 | 乙 | |
| 6 | 德谷门冬双胰岛素注射液 | 乙 | 限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。 |
| 7 | 德谷胰岛素利拉鲁肽注射液 | 乙 | 限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。 |
| 8 | 甘精胰岛素利司那肽注射液(Ⅰ) | 乙 | 限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。 |
| 9 | 甘精胰岛素利司那肽注射液(Ⅱ) | 乙 | 限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。 |
| 10 | 西格列汀二甲双胍缓释片(Ⅱ) | 乙 | |
| 11 | 达格列净二甲双胍缓释片(Ⅰ) | 乙 | |
| 12 | 磷酸瑞格列汀片 | 乙 | |
| 13 | 贝那鲁肽注射液 | 乙 | 限2型糖尿病。 |
| 14 | 度拉糖肽注射液 | 乙 | 限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI \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。 |
| 15 | 聚乙二醇洛塞那肽注射液 | 乙 | 限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI \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。 |
| 16 | 司美格鲁肽注射液 | 乙 | 限：1.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；2.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。 |
| 17 | 脯氨酸恒格列净片 | 乙 | 限成人2型糖尿病患者。 |
| 18 | 西格列他钠片 | 乙 | |
| 19 | 多格列艾汀片 | 乙 | 限2型糖尿病患者。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|----|----------------------|------|--|
| 20 | 麦格司他胶囊 | 乙 | 限C型尼曼匹克病患者。 |
| 21 | 阿加糖酶 α 注射用浓溶液 | 乙 | 限法布雷病(α -半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗,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。 |
| 22 | 酒石酸艾格司他胶囊 | 乙 | 限经CYP2D6基因型检测为弱代谢型(PMs)、中间代谢型(IMs)或快代谢型(EMs)的I型戈谢病(GD1)成年患者。 |
| 23 | 司来帕格片 | 乙 | 限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。 |
| 24 | 贝前列素钠缓释片 | 乙 | 限WHO功能分级I级-III级的肺动脉高压(PAH, WHO第1组)的患者,以改善患者的运动能力。 |
| 25 | 注射用甲磺酸萘莫司他 | 乙 | |
| 26 | 注射用重组人凝血因子VIIa | 乙 | 限下列患者群体出血的治疗,以及外科手术或有创操作出血的防治:1.凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的先天性血友病患者;预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX,具有高记忆应答的先天性血友病患者;2.获得性血友病患者;3.先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症患者;4.具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa(GP IIb-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。 |
| 27 | 重组人血小板生成素注射液 | 乙 | 限实体瘤化疗后所致的小血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。 |
| 28 | 海曲泊帕乙醇胺片 | 乙 | 限:1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者;2.对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。 |
| 29 | 注射用罗普司亭 | 乙 | 限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥ 18 岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。 |
| 30 | 异麦芽糖酐铁注射液 | 乙 | 限口服铁剂无效或无法口服补铁;或临床上需要快速补充铁。 |
| 31 | 羧基麦芽糖铁注射液 | 乙 | 限治疗 ≥ 1 周岁儿童及成人缺铁患者:口服铁剂治疗无效时;无法口服补铁时;临床上需要快速补充铁时 |
| 32 | 甲氧聚二醇重组人促红素注射液 | 乙 | 限因慢性肾脏病引起的贫血,且正在接受红细胞生成刺激剂类药物治疗的患者。 |
| 33 | 注射用罗特西普 | 乙 | 限 β -地中海贫血成人患者。 |
| 34 | 达依泊汀 α 注射液 | 乙 | 限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。 |
| 35 | 恩那度司他片 | 乙 | 限非透析的成人慢性肾脏病(CKD)患者。 |
| 36 | 培莫沙肽注射液 | 乙 | 限因慢性肾脏病引起的贫血,包括:1.未接受红细胞生成刺激剂(ESA)治疗的成人非透析患者;2.正在接受短效促红细胞生成素治疗的成人透析患者。 |
| 37 | 艾考糊精腹膜透析液 | 乙 | |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|----|-------------|------|---|
| 38 | 枸橼酸钠血滤置换液 | 乙 | |
| 39 | 拉那利尤单抗注射液 | 乙 | 限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。 |
| 40 | 维立西呱片 | 乙 | 限心力衰竭失代偿经静脉治疗后病情稳定的射血分数降低(射血分数<45%)的症状性慢性心力衰竭成人患者。 |
| 41 | 丹参酮ⅡA磺酸钠注射液 | 乙 | |
| 42 | 波生坦片 | 乙 | 限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅳ级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。 |
| 43 | 非奈利酮片 | 乙 | 限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。 |
| 44 | 注射用盐酸兰地洛尔 | 乙 | 限：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。 |
| 45 | 氨氯地平叶酸片(Ⅱ) | 乙 | 限伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。 |
| 46 | 阿利沙坦酯片 | 乙 | 限轻、中度原发性高血压。 |
| 47 | 美阿沙坦钾片 | 乙 | |
| 48 | 非诺贝酸片 | 乙 | |
| 49 | 海博麦布片 | 乙 | 限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。 |
| 50 | 依洛尤单抗注射液 | 乙 | 限：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。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|----|-----------------|------|--|
| 51 | 阿利西尤单抗注射液 | 乙 | 限：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。 |
| 52 | 本维莫德乳膏 | 乙 | 限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病的局部治疗。 |
| 53 | 度普利尤单抗注射液 | 乙 | 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。 |
| 54 | 克立硼罗软膏 | 乙 | 限3月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。 |
| 55 | 阿布昔替尼片 | 乙 | 限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和12岁及以上青少年患者。 |
| 56 | 醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式) | 乙 | 限：1.肢端肥大症患者；2.不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃胰神经内分泌瘤(GEP-NETs)的成人患者；3.类癌综合征成人患者。 |
| 57 | 硫酸艾沙康唑胶囊 | 乙 | 限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。 |
| 58 | 对氨基水杨酸肠溶颗粒 | 乙 | |
| 59 | 艾米替诺福韦片 | 乙 | 限慢性乙型肝炎成人患者。 |
| 60 | 恩替卡韦颗粒 | 乙 | 限乙型肝炎。 |
| 61 | 来迪派韦索磷布韦片 | 乙 | 限成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。 |
| 62 | 索磷布韦维帕他韦片 | 乙 | 限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。 |
| 63 | 盐酸可洛派韦胶囊 | 乙 | 限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。 |
| 64 | 索磷维伏片 | 乙 | 限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。 |
| 65 | 达诺瑞韦钠片 | 乙 | 限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。 |
| 66 | 盐酸拉维达韦片 | 乙 | 限初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。 |
| 67 | 磷酸依米他韦胶囊 | 乙 | 限与索磷布韦片联合，用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|----|--------------|------|---|
| 68 | 奥磷布韦片 | 乙 | 限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。 |
| 69 | 艾考恩丙替片 | 乙 | 限艾滋病病毒感染。 |
| 70 | 比克恩丙诺片 | 乙 | 限艾滋病病毒感染。 |
| 71 | 艾诺韦林片 | 乙 | 限艾滋病病毒感染。 |
| 72 | 拉米夫定多替拉韦片 | 乙 | 限艾滋病病毒感染。 |
| 73 | 多拉米替片 | 乙 | 限艾滋病病毒感染。 |
| 74 | 艾诺米替片 | 乙 | 限艾滋病病毒感染。 |
| 75 | 注射用紫杉醇聚合物胶束 | 乙 | 限联合铂类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小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。 |
| 76 | 盐酸米托蒽醌脂质体注射液 | 乙 | 限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤(PTCL)成人患者。 |
| 77 | 优替德隆注射液 | 乙 | 限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。 |
| 78 | 盐酸埃克替尼片 | 乙 | 限：1.表皮生长因子受体(EGFR)基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗；2.既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)；3.Ⅱ-ⅢA 期伴有表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变非小细胞肺癌(NSCLC)术后辅助治疗。 |
| 79 | 甲磺酸阿美替尼片 | 乙 | 限：1.表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2.既往经 EGFR 酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在 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。 |
| 80 | 维莫非尼片 | 乙 | 限 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。 |
| 81 | 甲磺酸达拉非尼胶囊 | 乙 | 限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的Ⅲ期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。 |
| 82 | 盐酸阿来替尼胶囊 | 乙 | 限：1.间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的ⅠB期至ⅢA期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗；2.间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|----|-----------|------|--|
| 83 | 布格替尼片 | 乙 | 限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。 |
| 84 | 洛拉替尼片 | 乙 | 限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。 |
| 85 | 曲美替尼片 | 乙 | 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；3.BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。 |
| 86 | 硫酸氢司美替尼胶囊 | 乙 | 限3岁及3岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤(PN)的I型神经纤维瘤病(NF1)儿童患者。 |
| 87 | 阿贝西利片 | 乙 | 限：1.联合内分泌治疗(他莫昔芬或芳香化酶抑制剂)用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性、淋巴结阳性，高复发风险且Ki-67≥20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2.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：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；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。 |
| 88 | 琥珀酸瑞波西利片 | 乙 | 限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌，与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。 |
| 89 | 磷酸芦可替尼片 | 乙 | 限：1.中危或高危的原发性骨髓纤维化(PMF)(亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化(PPV-MF)或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化(PET-MF)的成年患者；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上急性移植物抗宿主病(急性GVHD)或慢性移植物抗宿主病(慢性GVHD)患者。 |
| 90 | 呋喹替尼胶囊 | 乙 | 限转移性结直肠癌患者的三线治疗。 |
| 91 | 泽布替尼胶囊 | 乙 | 限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者；2.成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者；3.成人华氏巨球蛋白血症(WM)患者；4.联合奥妥珠单抗用于既往接受过至少二线系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤(FL)成人患者。 |
| 92 | 阿可替尼胶囊 | 乙 | 限：1.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者；2.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者。 |
| 93 | 奥布替尼片 | 乙 | 限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者；2.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；3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤(MZL)患者。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|-----------|------|---|
| 94 | 恩曲替尼胶囊 | 乙 | 限：1.12岁及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经生长酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者；或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2. ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 |
| 95 | 瑞派替尼片 | 乙 | 限既往接受过3种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠间质瘤(GIST)成人患者。 |
| 96 | 甲磺酸氟马替尼片 | 乙 | 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。 |
| 97 | 盐酸安罗替尼胶囊 | 乙 | 限：1.既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体(EGFR)基因突变或间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2.腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；3.既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；4.具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗；5.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。 |
| 98 | 甲磺酸阿帕替尼片 | 乙 | 限：1.既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃癌或胃-食管结合部腺癌患者；2.既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者；3.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。 |
| 99 | 马来酸吡咯替尼片 | 乙 | 限：1.表皮生长因子受体2(HER2)阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2.表皮生长因子受体2(HER2)阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。 |
| 100 | 甲苯磺酸多纳非尼片 | 乙 | 限：1.既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者；2.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。 |
| 101 | 盐酸恩沙替尼胶囊 | 乙 | 限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。 |
| 102 | 甲磺酸伏美替尼片 | 乙 | 限：1.表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2.既往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。 |
| 103 | 索凡替尼胶囊 | 乙 | 限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。 |
| 104 | 赛沃替尼片 | 乙 | 限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET外显子14跳变的局部晚期或转移性NSCLC成人患者。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|------------|------|--|
| 105 | 奥雷巴替尼片 | 乙 | 限：1.对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受的慢性髓细胞白血病慢性期成年患者；2.T315I突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。 |
| 106 | 甲磺酸贝福替尼胶囊 | 乙 | 限：1.表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2.既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 |
| 107 | 伏罗尼布片 | 乙 | 限与依维莫司联合，用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌(RCC)患者。 |
| 108 | 谷美替尼片 | 乙 | 限具有间质-上皮转化因子(MET)外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。 |
| 109 | 伊鲁阿克片 | 乙 | 限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者。 |
| 110 | 盐酸卡马替尼片 | 乙 | 限未经系统治疗的携带间质上皮转化因子(MET)外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 |
| 111 | 盐酸特泊替尼片 | 乙 | 限携带间质上皮转化因子(MET)外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 |
| 112 | 戈利昔替尼胶囊 | 乙 | 限既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(r/r PTCL)成人患者。 |
| 113 | 甲磺酸瑞厄替尼片 | 乙 | 限既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的治疗。 |
| 114 | 甲磺酸瑞齐替尼胶囊 | 乙 | 限既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的治疗。 |
| 115 | 瑞普替尼胶囊 | 乙 | 限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 |
| 116 | 舒沃替尼片 | 乙 | 限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展，或不耐受含铂化疗，并且检测确认存在表皮生长因子受体(EGFR)20号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)的成人患者。 |
| 117 | 枸橼酸依奉阿克胶囊 | 乙 | 限未经过间变性淋巴瘤激酶(ALK)抑制剂治疗的ALK阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者 |
| 118 | 富马酸安奈克替尼胶囊 | 乙 | 限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 |
| 119 | 硫酸拉罗替尼胶囊 | 乙 | 限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|-----------------|------|---|
| 120 | 硫酸拉罗替尼口服溶液 | 乙 | 限经充分验证的检测方法诊断为携带神经生长酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。 |
| 121 | 妥拉美替尼胶囊 | 乙 | 限含抗PD-1/PD-L1治疗失败的NRAS基因突变的晚期黑色素瘤患者。 |
| 122 | 伯瑞替尼肠溶胶囊 | 乙 | 限：1.具有间质-上皮转化因子(MET)外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；2.既往治疗失败的具有PTPRZ1-MET融合基因>IDH突变型星形细胞瘤(WHO4级)或有低级别病史的胶质母细胞瘤成人患者。 |
| 123 | 奥妥珠单抗注射液 | 乙 | 限与化疗联合，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。 |
| 124 | 达雷妥尤单抗注射液 | 乙 | 限：1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3.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。 |
| 125 | 达雷妥尤单抗注射液(皮下注射) | 乙 | 限：1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3.与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既往接受过至少一线治疗(包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂)的多发性骨髓瘤患者；4.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展；5.新诊断的原发性轻链型淀粉样变患者。本方案不适合也不推荐用于患有NYHA ⅢB级或Ⅳ级心脏疾病或Mayo ⅢB期的原发性轻链型淀粉样变患者。 |
| 126 | 曲妥珠单抗注射液(皮下注射) | 乙 | 限：1.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；2.HER2阳性的转移性乳腺癌。 |
| 127 | 注射用恩美曲妥珠单抗 | 乙 | 限：1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。 |
| 128 | 注射用德曲妥珠单抗 | 乙 | 限：1.既往接受过一种或一种以上抗HER2药物治疗的不可切除或转移性HER2阳性成人乳腺癌患者；2.既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗的，或在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后6个月内复发的，不可切除或转移性HER2低表达(IHC 1+或IHC 2+/ISH-)成人乳腺癌患者。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|-----------|------|---|
| 129 | 西妥昔单抗注射液 | 乙 | 限：1.RAS基因野生型的转移性结直肠癌；2.头颈部鳞状细胞癌。 |
| 130 | 西妥昔单抗β注射液 | 乙 | 限与FOLFIRI方案联合用于一线治疗RAS/BRAF基因野生型的转移性结直肠癌。 |
| 131 | 替雷利珠单抗注射液 | 乙 | 限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典霍奇金淋巴瘤的治疗；2.PD-L1高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；5.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者，以及EGFR和ALK阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状NSCLC成人患者；6.联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗；7.用于不可切除或转移性肝癌患者的一线治疗；8.至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；9.不可切除或转移性微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)的成人晚期实体瘤患者；既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；10.既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗；11.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗；12.复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；13.联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期不可切除的或转移性的胃或胃食管结合部腺癌的一线治疗。 |
| 132 | 特瑞普利单抗注射液 | 乙 | 限：1.既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗；2.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗；4.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；5.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；7.联合化疗围手术期治疗，继之本品单药作为辅助治疗，用于可切除ⅢA-ⅢB期非小细胞肺癌(NSCLC)的成人患者；8.联合阿昔替尼用于中高危的不可切除或转移性肾细胞癌患者的一线治疗；9.联合依托泊苷和铂类用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗；10.联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)用于经充分验证的检测评估PD-L1阳性(CPS≥1)的复发或转移性三阴性乳腺癌(TNBC)的一线治疗。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|-----------|------|--|
| 133 | 信迪利单抗注射液 | 乙 | 限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.非鳞状非小细胞肺癌：(1)表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；(2)表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂(EGFR-TKI)治疗失败的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；4.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；5.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。 |
| 134 | 注射用卡瑞利珠单抗 | 乙 | 限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗；2.既往接受过索拉非尼治疗和/或仑伐替尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗；3.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；4.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗；5.既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗；6.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；7.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗；8.局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗；9.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。 |
| 135 | 恩朗苏拜单抗注射液 | 乙 | 限既往接受含铂化疗治疗失败的PD-L1表达阳性(CPS \geq 1)的复发或转移性宫颈癌患者。 |
| 136 | 赛帕利单抗注射液 | 乙 | 限：1.既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性且PD-L1表达阳性(CPS \geq 1)的宫颈癌患者；2.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤成人患者。 |
| 137 | 注射用维布妥昔单抗 | 乙 | 限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者：1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤(R/R sALCL)；2.复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤(R/R cHL)；3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤(pcALCL)或蕈样真菌病(MF)。 |
| 138 | 泽贝妥单抗注射液 | 乙 | 限CD20阳性弥漫大B细胞淋巴瘤，非特指性(DLBCL，NOS)成人患者。 |
| 139 | 瑞帕妥单抗注射液 | 乙 | 限国际预后指数(IPI)为0~2分的新诊断CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤(DLBCL)成人患者。 |
| 140 | 尼妥珠单抗注射液 | 乙 | 限：1.与放疗联合治疗表皮生长因子受体(EGFR)表达阳性的Ⅲ/Ⅳ期鼻咽癌；2.与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。 |
| 141 | 注射用伊尼妥单抗 | 乙 | 限接受过1个或多个化疗方案的HER2阳性转移性乳腺癌患者。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|----------------|------|---|
| 142 | 依沃西单抗注射液 | 乙 | 限经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗后进展的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。 |
| 143 | 卡度尼利单抗注射液 | 乙 | 既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗。 |
| 144 | 注射用维泊妥珠单抗 | 乙 | 限：1.既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者；2.不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。 |
| 145 | 帕妥珠单抗注射液(皮下注射) | 乙 | 限：1.HER2阳性、局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者(直径>2cm或淋巴结阳性)的新辅助治疗；2.具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；3.既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗HER2治疗或者化疗的HER2阳性、转移性或不可切除的局部复发性乳腺癌患者。 |
| 146 | 重组人血管内皮抑制素注射液 | 乙 | 限晚期非小细胞肺癌患者。 |
| 147 | 西达本胺片 | 乙 | 限：1.既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)患者；2.联合R-CHOP(利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松)用于MYC和BCL2表达阳性的既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)患者。 |
| 148 | 甲苯磺酸尼拉帕利胶囊 | 乙 | 限：1.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、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。 |
| 149 | 氟唑帕利胶囊 | 乙 | 限：1.既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、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；3.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。 |
| 150 | 帕米帕利胶囊 | 乙 | 限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。 |
| 151 | 注射用维迪西妥单抗 | 乙 | 限：1.至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌(包括胃食管结合部腺癌)；2.既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。 |
| 152 | 维奈克拉片 | 乙 | 限成人急性髓系白血病患者。 |
| 153 | 注射用卡非佐米 | 乙 | 限与地塞米松联合适用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗，包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|--------------------|------|--|
| 154 | 羟乙磺酸达尔西利片 | 乙 | 限：1.激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2.与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。 |
| 155 | 林普利塞片 | 乙 | 限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。 |
| 156 | 度维利塞胶囊 | 乙 | 限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。 |
| 157 | 塞利尼索片 | 乙 | 限：1.既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者；2.既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫性大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。 |
| 158 | 磷酸索立德吉胶囊 | 乙 | 限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌(BCC)成年患者。 |
| 159 | 注射用埃普奈明 | 乙 | 限既往接受过至少2种系统性治疗方案的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗。 |
| 160 | 阿帕他胺片 | 乙 | 限：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。 |
| 161 | 达罗他胺片 | 乙 | 限：1.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；2.联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者。 |
| 162 | 瑞维鲁胺片 | 乙 | 限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。 |
| 163 | 注射用醋酸地加瑞克 | 乙 | 限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。 |
| 164 | 硫培非格司亭注射液 | 乙 | 限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。 |
| 165 | 艾贝格司亭 α 注射液 | 乙 | 限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。 |
| 166 | 拓培非格司亭注射液 | 乙 | 限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。 |
| 167 | 艾加莫德 α 注射液 | 乙 | 限乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的成人全身型重症肌无力(gMG)患者。 |
| 168 | 注射用泰它西普 | 乙 | 限与常规治疗联合，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。 |
| 169 | 依那西普注射液 | 乙 | 限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；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。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|----------------|------|---|
| 170 | 司库奇尤单抗注射液 | 乙 | 限：1.符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的6岁及以上患者；2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者；3.既往传统的改善病情抗风湿药(cDMARDs)疗效不佳或不耐受的活动性银屑病关节炎成人患者。 |
| 171 | 乌司奴单抗注射液 | 乙 | 限：1.对环孢素、甲氨喋呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)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.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年(体重60公斤至100公斤)中重度斑块状银屑病患者；3.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。 |
| 172 | 乌司奴单抗注射液(静脉输注) | 乙 | 限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。 |
| 173 | 依奇珠单抗注射液 | 乙 | 限：1.适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者；2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。 |
| 174 | 古塞奇尤单抗注射液 | 乙 | 限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。 |
| 175 | 佩索利单抗注射液 | 乙 | 限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。 |
| 176 | 替瑞奇珠单抗注射液 | 乙 | 限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。 |
| 177 | 注射用司妥昔单抗 | 乙 | 限人体免疫缺陷病毒(HIV)阴性和人疱疹病毒8型(HHV-8)阴性的多中心Castleman病(MCD)成人患者。 |
| 178 | 萨特利珠单抗注射液 | 乙 | 限 ≥ 12 岁青少年及成人患者水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)。 |
| 179 | 盐酸奥扎莫德胶囊 | 乙 | 限成人复发型多发性硬化。 |
| 180 | 乌帕替尼缓释片 | 乙 | 限：1.12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者；6.对非甾体抗炎药(NSAID)应答不佳且存在客观炎症征象(表现为C反应蛋白[CRP]升高和/或磁共振成像[MRI]异常)的活动性放射学阴性中轴型脊柱关节炎(nr-axSpA)成人患者；7.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎(AS,放射学阳性中轴型脊柱关节炎)成人患者。 |
| 181 | 氘可来昔替尼片 | 乙 | 限适合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病患者。 |
| 182 | 奥法妥木单抗注射液 | 乙 | 限成人复发型多发性硬化(RMS)。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|----------------|------|--|
| 183 | 注射用贝利尤单抗 | 乙 | 限：1.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)5岁及以上患者；2.与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。 |
| 184 | 伊奈利珠单抗注射液 | 乙 | 限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。 |
| 185 | 注射用维得利珠单抗 | 乙 | 限：1.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者；2.对传统治疗或TNF α 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。 |
| 186 | 西罗莫司凝胶 | 乙 | 限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。 |
| 187 | 依库珠单抗注射液 | 乙 | 限：1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)的患者；2.非典型溶血性尿毒症综合征(aHUS)的患者；3.抗乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的难治性全身型重症肌无力(gMG)成人患者。 |
| 188 | 盐酸伊普可泮胶囊 | 乙 | 限既往未接受过补体抑制剂治疗的阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)成人患者。 |
| 189 | 酮洛芬凝胶贴膏 | 乙 | 限骨关节炎。 |
| 190 | 米诺膦酸片 | 乙 | |
| 191 | 纳鲁索拜单抗注射液 | 乙 | 限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者。 |
| 192 | 诺西那生钠注射液 | 乙 | 限5q脊髓性肌萎缩症。 |
| 193 | 利司扑兰口服溶液用散 | 乙 | 限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。 |
| 194 | 司替戊醇干混悬剂 | 乙 | 限婴儿严重肌阵挛性癫痫(SMEI, Dravet综合征)患者。 |
| 195 | 注射用利培酮微球(II) | 乙 | 限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。 |
| 196 | 氘丁苯那嗪片 | 乙 | 限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。 |
| 197 | 棕榈帕利哌酮酯注射液(3M) | 乙 | 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。 |
| 198 | 氯巴占片 | 乙 | 限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征(LGS)患者癫痫发作的联合治疗。 |
| 199 | 咪达唑仑口颊粘膜溶液 | 乙 | |
| 200 | 盐酸曲唑酮缓释片 | 乙 | |
| 201 | 盐酸可乐定缓释片 | 乙 | 限6-17岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍(ADHD)。 |
| 202 | 甘露特钠胶囊 | 乙 | 限轻度至中度阿尔茨海默病。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|---------------------------------|------|---|
| 203 | 盐酸美金刚口服溶膜 | 乙 | |
| 204 | 丁苯酞软胶囊 | 乙 | 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。 |
| 205 | 氯苯唑酸软胶囊 | 乙 | 限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)。 |
| 206 | 利鲁唑口服混悬液 | 乙 | 限肌萎缩侧索硬化(ALS)。 |
| 207 | 盐酸替洛利生片 | 乙 | 限发作性睡病成人患者。 |
| 208 | 苯环喹溴铵鼻喷雾剂 | 乙 | 限变应性鼻炎。 |
| 209 | 乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂 | 乙 | 限慢性阻塞性肺病(COPD)。 |
| 210 | 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) | 乙 | 限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。 |
| 211 | 格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂 | 乙 | 限慢性阻塞性肺疾病。 |
| 212 | 布地格福吸入气雾剂 | 乙 | 限慢性阻塞性肺疾病。 |
| 213 | 氟替美维吸入粉雾剂 | 乙 | 限慢性阻塞性肺疾病。 |
| 214 | 倍氯福格吸入气雾剂 | 乙 | 限慢性阻塞性肺病。 |
| 215 | 茚达格莫吸入粉雾剂(II) | 乙 | 限未能充分控制的成年哮喘患者。 |
| 216 | 茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II) | 乙 | |
| 217 | 茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III) | 乙 | |
| 218 | 注射用奥马珠单抗 | 乙 | 限：1.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的6岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。 |
| 219 | 美泊利珠单抗注射液 | 乙 | 限：1.成人和12岁及以上青少年重度嗜酸性粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗；2.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎(EGPA)。 |
| 220 | 注射用奥马珠单抗 α | 乙 | 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的15岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。 |
| 221 | 奥马珠单抗注射液 | 乙 | 限：1.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的6岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|-------------|------|---|
| 222 | 地塞米松玻璃体内植入剂 | 乙 | 限：1.视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付5支，每个年度最多支付2支。 |
| 223 | 康柏西普眼用注射液 | 乙 | 限：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)或视网膜中央静脉阻塞(CRVO)的黄斑水肿引起的视力损伤。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 |
| 224 | 雷珠单抗注射液 | 乙 | 限：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞(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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 |
| 225 | 氟轻松玻璃体内植入剂 | 乙 | 限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。 |
| 226 | 法瑞西单抗注射液 | 乙 | 限：1.糖尿病性黄斑水肿(DME)；2.新生血管性(湿性)年龄相关性黄斑变性(nAMD)；3.继发于视网膜分支静脉阻塞(BRVO)的黄斑水肿。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 |
| 227 | 环孢素滴眼液(II) | 乙 | 限于眼症。 |
| 228 | 地拉罗司颗粒 | 乙 | 限：1.年龄大于2岁的β-地中海贫血患者；2.10岁及10岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。 |
| 229 | 环硅酸锆钠散 | 乙 | 限成人高钾血症。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|-----------------|------|---|
| 230 | 蔗糖羟基氧化铁咀嚼片 | 乙 | 限：1.接受血液透析(HD)或腹膜透析(PD)的成人慢性肾脏病(CKD)患者；2.12岁及以上CKD4-5期(定义为肾小球滤过率 < 30 mL/min/1.73 m ²)或接受透析的CKD儿科患者。 |
| 231 | 注射用盐酸曲拉西利 | 乙 | 限既往未接受过系统性化疗的广泛期小细胞肺癌(在接受含铂类药物联合依托泊苷方案治疗前给药)患者。 |
| 232 | 复方黄黛片 | 乙 | 限初治的急性早幼粒细胞白血病。 |
| 233 | 康莱特注射液 | 乙 | 限二级及以上医疗机构。 |
| 234 | 康艾注射液 | 乙 | 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。 |
| 235 | 淫羊藿素软胶囊 | 乙 | 限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌,患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项: AFP ≥ 400 ng/mL; TNF-α < 2.5 pg/mL; IFN-γ ≥ 7.0 pg/mL。 |
| 236 | 桑枝总生物碱片 | 乙 | |
| 237 | 西格列汀二甲双胍缓释片 | 乙 | |
| 238 | 氢溴酸替格列汀片 | 乙 | |
| 239 | 骨化三醇口服溶液 | 乙 | 限：1.绝经后骨质疏松；2.慢性肾功能衰竭,尤其是接受血液透析患者之肾性骨营养不良症；3.术后甲状旁腺功能低下；4.特发性甲状旁腺功能低下；5.假性甲状旁腺功能低下；6.维生素D依赖性佝偻病；7.低血磷性维生素D抵抗型佝偻病等。 |
| 240 | 尼替西农胶囊 | 乙 | 限成人和儿童酪氨酸血症 I 型(HT-1)。 |
| 241 | 曲氟尿苷替匹嘧啶片 | 乙 | 限：既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗,以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗(RAS野生型)的转移性结直肠癌(mCRC)患者。 |
| 242 | 丁苯那嗪片 | 乙 | 限亨廷顿病相关的舞蹈症。 |
| 243 | 吸入用盐酸氨溴索溶液 | 乙 | |
| 244 | 注射用右兰索拉唑 | 乙 | 限伴有出血的胃、十二指肠溃疡。 |
| 245 | 富马酸伏诺拉生片 | 乙 | 限：1.反流性食管炎；2.与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。 |
| 246 | 甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液 | 乙 | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
| 247 | 精氨酸谷氨酸注射液 | 乙 | 限肝性脑病。 |
| 248 | 盐酸二甲双胍缓释片(Ⅲ) | 乙 | |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|--------------|------|---|
| 249 | 二甲双胍恩格列净片(I) | 乙 | |
| 250 | 阿卡波糖咀嚼片 | 乙 | |
| 251 | 达格列净片 | 乙 | |
| 252 | 艾托格列净片 | 乙 | 限二线用药。 |
| 253 | 利拉鲁肽注射液 | 乙 | 限2型糖尿病。 |
| 254 | 利司那肽注射液 | 乙 | 限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI \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。 |
| 255 | 艾地骨化醇软胶囊 | 乙 | 限绝经后女性骨质疏松症。 |
| 256 | 盐酸乙酰左卡尼汀片 | 乙 | 限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。 |
| 257 | 铝镁匹林片(II) | 乙 | |
| 258 | 氯吡格雷阿司匹林片 | 乙 | |
| 259 | 曲前列尼尔注射液 | 乙 | 限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。 |
| 260 | 甲苯磺酸艾多沙班片 | 乙 | 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。 |
| 261 | 艾曲泊帕乙醇胺片 | 乙 | 限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者；2.既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。 |
| 262 | 人凝血因子IX | 乙 | 限凝血因子IX缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。 |
| 263 | 罗沙司他胶囊 | 乙 | 限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。 |
| 264 | 醋酸艾替班特注射液 | 乙 | 限成人、青少年和 \geq 2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。 |
| 265 | 波生坦分散片 | 乙 | 限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。 |
| 266 | 利奥西呱片 | 乙 | 限：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。 |
| 267 | 马昔腾坦片 | 乙 | 限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。 |
| 268 | 盐酸艾司洛尔氯化钠注射液 | 乙 | |
| 269 | 比索洛尔氨氯地平片 | 乙 | |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|--------------|------|---|
| 270 | 沙库巴曲缬沙坦钠片 | 乙 | 限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF≤40%)成人患者；2.原发性高血压。 |
| 271 | 米拉贝隆缓释片 | 乙 | |
| 272 | 去氨加压素口服溶液 | 乙 | |
| 273 | 注射用醋酸奥曲肽微球 | 乙 | 限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。 |
| 274 | 注射用硫酸艾沙康唑 | 乙 | 限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。 |
| 275 | 富马酸贝达喹啉片 | 乙 | 限耐多药结核患者。 |
| 276 | 德拉马尼片 | 乙 | 限耐多药结核患者。 |
| 277 | 恩替卡韦口服溶液 | 乙 | 限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者。 |
| 278 | 奈韦拉平齐多拉米双夫定片 | 乙 | 限艾滋病病毒感染。 |
| 279 | 注射用艾博韦泰 | 乙 | 限艾滋病病毒感染。 |
| 280 | 注射用紫杉醇脂质体 | 乙 | 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。 |
| 281 | 达可替尼片 | 乙 | 限表皮生长因子受体(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。 |
| 282 | 甲磺酸奥希替尼片 | 乙 | 限：1. I B-III A期存在表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2.具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性NSCLC成人患者的治疗；4.联合培美曲塞和铂类化疗药物用于具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗。 |
| 283 | 克唑替尼胶囊 | 乙 | 限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1 阳性的晚期非小细胞肺癌患者。 |
| 284 | 马来酸奈拉替尼片 | 乙 | 限人类表皮生长因子受体2(HER2)阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|------------|------|---|
| 285 | 阿伐替尼片 | 乙 | 限携带血小板衍生生长因子受体 α (PDGFRA)外显子18突变(包括PDGFRA D842V突变)的不可切除或转移性胃肠道间质瘤(GIST)成人患者。 |
| 286 | 枸橼酸伊沙佐米胶囊 | 乙 | 限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。 |
| 287 | 培门冬酶注射液 | 乙 | |
| 288 | 奥拉帕利片 | 乙 | 限：1.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；2.同源重组修复缺陷(HRD)阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.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；4.携带胚系或体细胞BRCA突变(gBRCAm或sBRCAm)且既往治疗(包括一种新型内分泌药物)失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗。 |
| 289 | 甲磺酸艾立布林注射液 | 乙 | 限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。 |
| 290 | 恩扎卢胺软胶囊 | 乙 | |
| 291 | 阿普米司特片 | 乙 | 限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。 |
| 292 | 注射用英夫利西单抗 | 乙 | |
| 293 | 西尼莫德片 | 乙 | 限成人复发型多发性硬化的患者。 |
| 294 | 盐酸芬戈莫德胶囊 | 乙 | 限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。 |
| 295 | 巴瑞替尼片 | 乙 | 限：1.诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；2.对一种或多种既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的2岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：(1)多关节型幼年特发性关节炎(多关节型类风湿因子阳性[RF+]或阴性[RF-]，扩展型少关节炎)，(2)附着点炎相关关节炎，(3)幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。 |

| 序号 | 药品名称 | 药品分类 | 备注 |
|-----|-------------|------|--|
| 296 | 依维莫司片 | 乙 | 限：1.既往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(NET)成人患者；4.需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人及儿童患者；5.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；6.来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。 |
| 297 | 特立氟胺片 | 乙 | 限常规治疗无效的多发性硬化患者。 |
| 298 | 富马酸二甲酯肠溶胶囊 | 乙 | 限成人复发型多发性硬化(RMS)。 |
| 299 | 泊马度胺胶囊 | 乙 | 限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。 |
| 300 | 乙磺酸尼达尼布软胶囊 | 乙 | 限：1.特发性肺纤维化(IPF)；2.系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD)；3.具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。 |
| 301 | 地舒单抗注射液 | 乙 | |
| 302 | 吡仑帕奈片 | 乙 | |
| 303 | 氨磺必利口服溶液 | 乙 | |
| 304 | 依达拉奉氯化钠注射液 | 乙 | 限肌萎缩侧索硬化(ALS)。 |
| 305 | 氨吡啶缓释片 | 乙 | 限多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者。 |
| 306 | 福多司坦口服溶液 | 乙 | |
| 307 | 布林佐胺噻吗洛尔滴眼液 | 乙 | 限二线用药。 |
| 308 | 布林佐胺溴莫尼定滴眼液 | 乙 | 限二线用药。 |
| 309 | 他氟前列素滴眼液 | 乙 | |
| 310 | 阿柏西普眼内注射溶液 | 乙 | 限：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 |

| 序号 | 药品名称 | | 药品分类 | 备注 |
|-----|----------|--------|------|---|
| 311 | 吸入用氯醋甲胆碱 | | 乙 | |
| 312 | 恩格列净 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 313 | 卡格列净 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 314 | 替格瑞洛 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 315 | 丙酚替诺福韦 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 316 | 雷替曲塞 | 注射剂 | 乙 | |
| 317 | 阿扎胞苷 | 注射剂 | 乙 | |
| 318 | 阿比特龙 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 319 | 氟维司群 | 注射剂 | 乙 | |
| 320 | 阿达木单抗 | 注射剂 | 乙 | |
| 321 | 托法替布 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 322 | 来那度胺 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 323 | 地拉罗司 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 324 | 司维拉姆 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 325 | 碳酸镧 | 咀嚼片 | 乙 | |
| 326 | 尼洛替尼胶囊 | | 乙 | 限：1.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.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。 |
| 327 | 塞瑞替尼胶囊 | | 乙 | 限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。 |
| 328 | 哌柏西利胶囊 | | 乙 | 限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。 |
| 329 | 阿昔替尼片 | | 乙 | |
| 330 | 伊布替尼胶囊 | | 乙 | 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。 |
| 331 | 培唑帕尼片 | | 乙 | 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。 |

| 序号 | 药品名称 | | 药品分类 | 备注 |
|-----|-----------|--------|------|--|
| 332 | 甲磺酸仑伐替尼胶囊 | | 乙 | |
| 333 | 瑞戈非尼片 | | 乙 | 限：1.肝细胞癌二线治疗；2.转移性结直肠癌三线治疗；3.胃肠道间质瘤三线治疗。 |
| 334 | 帕妥珠单抗注射液 | | 乙 | 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。 |
| 335 | 伊马替尼 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 336 | 达沙替尼 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 337 | 吉非替尼 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 338 | 阿法替尼 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 339 | 厄洛替尼 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 340 | 舒尼替尼 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 341 | 索拉非尼 | 口服常释剂型 | 乙 | |
| 342 | 利妥昔单抗 | 注射剂 | 乙 | |
| 343 | 曲妥珠单抗 | 注射剂 | 乙 | |
| 344 | 贝伐珠单抗 | 注射剂 | 乙 | |
| 345 | 硼替佐米 | 注射剂 | 乙 | |

注：该目录内的支付标准及限制性条件与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2025年）》保持一致。