

附件

青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录

血友病					
序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	216	人凝血因子Ⅷ	甲	注射剂	
2	224	人凝血酶原复合物	乙	注射剂	限手术大出血和肝病导致的出血；乙（B）型血友病或伴有凝血因子Ⅷ抑制物的血友病患者
3	228	重组人凝血因子Ⅷ	乙	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
4	229	重组人凝血因子Ⅸ	乙	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
中成药部分					
5	325	黄芪片（颗粒）	乙		▲
6	354	益血生片（胶囊）	乙		▲
7	358	升血小板胶囊	乙		
8	359	生血宁片	乙		
9	365	再造生血片（胶囊）	乙		
10	395	生血宝颗粒（合剂）	甲		
11	400	芪胶升白胶囊	乙		

血友病

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
12	30	重组人凝血因子 VIIa	乙	注射剂	*	限以下情况方可支付：1、凝血因子VIII或IX的抑制物>5BU的先天性血友病患者。2、获得性血友病患者。3、先天性FVII缺乏症患者。4、具有GPIIb-IIIa和/或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。	2020年1月1日至2021年12月31日

中医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
13		再障生血合剂	乙		限院内使用。
14		升板合剂	乙		限院内使用。

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	4	氯己定	乙	外用液体剂	
2	7	复方氢氧化铝	甲	口服常释剂型	
3	8	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
4	★(8)	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
5	9	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
6	10	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
7	★(10)	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
8	11	复方铝酸铋	乙	颗粒剂	
9	12	铝碳酸镁	乙	口服常释剂型	
10	★(12)	铝碳酸镁	乙	咀嚼片	
11	15	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
12	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	口服常释剂型	
13	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
14	22	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
15	★(22)	硫糖铝	乙	口服液体剂	
16	★(22)	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
17	★(33)	消旋山莨菪碱	乙	口服常释剂型	
18	★(33)	消旋山莨菪碱	乙	注射剂	
19	36	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
20	41	昂丹司琼	甲	口服常释剂型	

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	★(41)	昂丹司琼	乙	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
22	★(42)	格拉司琼	乙	口服常释剂型	
23	★(42)	格拉司琼	乙	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
24	43	帕洛诺司琼	乙	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者的二线用药
25	44	托烷司琼	乙	口服常释剂型	
26	★(44)	托烷司琼	乙	口服液体剂	
27	★(44)	托烷司琼	乙	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
28	45	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	
29	47	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
30	★(47)	联苯双酯	甲	滴丸剂	
31	49	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
32	★(49)	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限抢救或肝功能衰竭
33	50	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	乙	口服常释剂型	
34	★(50)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
35	51	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	
36	★(51)	甘草酸二铵	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
37	52	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能衰竭
38	53	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	乙	注射剂	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
39	54	硫普罗宁	乙	口服常释剂型	
40	★(54)	硫普罗宁	乙	注射剂	
41	56	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	57	双环醇	乙	口服常释剂型	
43	58	水飞蓟宾	乙	口服常释剂型	
44	61	异甘草酸镁	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
45	70	乳果糖	乙	口服液体剂	
46	71	小檗碱	甲	口服常释剂型	
47	72	小儿小檗碱	甲	口服常释剂型	
48	77	补液盐 I 补液盐 II 补液盐 III	甲	口服散剂	
49	78	洛哌丁胺	甲	口服常释剂型	
50	★(78)	洛哌丁胺	乙	颗粒剂	限儿童
51	81	地衣芽孢杆菌活菌	乙	口服常释剂型	
52	★(81)	地衣芽孢杆菌活菌	乙	颗粒剂	
53	82	枯草杆菌二联活菌	乙	口服常释剂型	
54	83	双歧杆菌活菌	乙	口服常释剂型	▲
55	84	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	▲
56	85	双歧杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
57	★(85)	双歧杆菌三联活菌	乙	口服散剂	▲
58	86	双歧杆菌四联活菌	乙	口服常释剂型	▲
59	94	胰岛素	甲	注射剂	
60	156	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
61	★(156)	阿法骨化醇	乙	口服液体剂	限新生儿低钙血症

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
62	158	骨化三醇	乙	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
63	★（158）	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者
64	160	碳酸钙D3	乙	口服常释剂型	▲
65	★（160）	碳酸钙D3	乙	颗粒剂	▲
66	164	小儿碳酸钙D3	乙	颗粒剂	限儿童佝偻病
67	166	脂溶性维生素 I 脂溶性维生素 II	乙	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
68	167	多种维生素(12)	乙	注射剂	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付
69	175	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
70	★（175）	碳酸钙	乙	颗粒剂	
71	176	司坦唑醇	乙	口服常释剂型	
72	188	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
73	208	利伐沙班	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者； 下肢关节置换手术患者
74	215	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
75	217	维生素K1	甲	注射剂	
76	219	白眉蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
77	220	酚磺乙胺	乙	注射剂	
78	225	人纤维蛋白原	乙	注射剂	限低纤维蛋白原血症致活动性出血
79	230	艾曲泊帕乙醇胺	乙	口服常释剂型	限既往对糖皮质激素、免疫球蛋白治疗无效的特发性血小板减少症
80	243	利可君	乙	口服常释剂型	

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
81	244	人促红素 [重组人促红素 (CHO细胞)]	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
82	245	重组人促红素-β (CHO细胞)	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
83	250	小儿复方氨基酸 (18AA-I) 小儿复方氨基酸 (18AA-II)	甲	注射剂	
84	255	小儿复方氨基酸 (19AA-I)	乙	注射剂	
85	454	氟尿嘧啶	乙	软膏剂	
86	467	地塞米松	乙	软膏剂	
87	481	维A酸	甲	软膏剂	
88	513	丙酸睾酮	甲	注射剂	
89	514	十一酸睾酮	乙	口服常释剂型	
90	★ (514)	十一酸睾酮	乙	注射剂	
91	535	氯米芬	乙	口服常释剂型	
92	537	达那唑	乙	口服常释剂型	
93	538	雷洛昔芬	乙	口服常释剂型	
94	565	泼尼松	甲	口服常释剂型	
95	566	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
96	574	左甲状腺素	甲	口服常释剂型	
97	635	复方磺胺甲噁唑	甲	口服常释剂型	
98	★ (635)	复方磺胺甲噁唑	乙	注射剂	
99	636	小儿复方磺胺甲噁唑	甲	口服常释剂型	
100	★ (636)	小儿复方磺胺甲噁唑	乙	颗粒剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
101	★ (636)	小儿复方磺胺甲噁唑	乙	口服散剂	
102	654	去甲万古霉素	乙	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
103	655	替考拉宁	乙	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗
104	656	万古霉素	乙	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
105	★ (668)	利奈唑胺葡萄糖	乙	注射剂	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
106	672	氟康唑	甲	口服常释剂型	
107	★ (672)	氟康唑氯化钠	乙	注射剂	
108	673	伏立康唑	乙	口服常释剂型	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
109	★ (673)	伏立康唑	乙	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
110	★ (673)	伏立康唑	乙	注射剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
111	674	伊曲康唑	乙	口服常释剂型	
112	★ (674)	伊曲康唑	乙	颗粒剂	
113	★ (674)	伊曲康唑	乙	口服液体剂	限有HIV诊断或免疫缺陷患者口腔或食道真菌感染
114	★ (674)	伊曲康唑	乙	注射剂	限重症侵袭性真菌感染
115	728	静注人免疫球蛋白 (pH4)	乙	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
116	734	氮芥	甲	注射剂	
117	735	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
118	★ (735)	环磷酰胺	甲	注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
119	736	苯丁酸氮芥	乙	口服常释剂型	
120	737	美法仑	乙	口服常释剂型	
121	738	硝卡芥	乙	注射剂	
122	739	异环磷酰胺	乙	注射剂	
123	741	司莫司汀	甲	口服常释剂型	
124	742	福莫司汀	乙	注射剂	
125	743	卡莫司汀	乙	注射剂	
126	744	洛莫司汀	乙	口服常释剂型	
127	745	尼莫司汀	乙	注射剂	
128	746	塞替派	甲	注射剂	
129	747	达卡巴嗪	乙	注射剂	
130	748	替莫唑胺	乙	口服常释剂型	限多形性胶质母细胞瘤、间变性星形细胞瘤
131	749	甲氨蝶呤	甲	注射剂	
132	★ (749)	甲氨蝶呤	甲	口服常释剂型	
133	750	培美曲塞	乙	注射剂	限局部晚期或转移性非鳞状细胞型非小细胞肺癌；恶性胸膜间皮瘤
134	751	巯嘌呤	甲	口服常释剂型	
135	752	氟达拉滨	乙	口服常释剂型	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
136	★ (752)	氟达拉滨	乙	注射剂	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
137	753	硫鸟嘌呤	乙	口服常释剂型	
138	754	阿糖胞苷	甲	注射剂	
139	755	地西他滨	乙	注射剂	限IPSS评分系统中中危-2和高危的初治、复治骨髓增生异常综合征患者

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
140	756	吉西他滨	乙	注射剂	
141	757	卡莫氟	乙	口服常释剂型	
142	758	卡培他滨	乙	口服常释剂型	
143	759	去氧氟尿苷	乙	口服常释剂型	
144	760	替吉奥	乙	口服常释剂型	
145	★ (761)	替加氟	乙	注射剂	
146	★ (761)	替加氟氯化钠	乙	注射剂	
147	762	阿扎胞苷	乙	注射剂	限成年患者中1. 国际预后评分系统 (IPSS) 中的中危-2 及高危骨髓增生异常综合征 (MDS) ; 2. 慢性粒-单核细胞白血病 (CMML) ; 3. 按照世界卫生组织 (WHO) 分类的急性髓系白血病 (AML)、骨髓原始细胞为20-30%伴多系发育异常的治疗。
148	763	长春新碱	甲	注射剂	
149	764	长春地辛	乙	注射剂	
150	765	长春瑞滨	乙	口服常释剂型	
151	★ (765)	长春瑞滨	乙	注射剂	
152	766	依托泊苷	甲	注射剂	
153	★ (766)	依托泊苷	乙	口服常释剂型	
154	767	替尼泊苷	乙	注射剂	
155	768	托泊替康	乙	口服常释剂型	
156	★ (768)	托泊替康	乙	注射剂	
157	769	伊立替康	乙	注射剂	
158	770	紫杉醇	甲	注射剂	
159	★ (770)	紫杉醇(白蛋白结合型)	乙	注射剂	限联合化疗失败的转移性乳腺癌或辅助化疗后6个月内复发的乳腺癌患者

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
160	771	多西他赛	乙	注射剂	
161	772	高三尖杉酯碱	甲	注射剂	
162	★ (772)	高三尖杉酯碱氯化钠	乙	注射剂	
163	773	羟喜树碱	甲	注射剂	
164	775	榄香烯	乙	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
165	★ (775)	榄香烯	乙	注射剂	限癌性胸腹水患者
166	776	羟基喜树碱氯化钠	乙	注射剂	
167	778	放线菌素D	甲	注射剂	
168	779	多柔比星	甲	注射剂	
169	780	柔红霉素	甲	注射剂	
170	781	阿柔比星	乙	注射剂	
171	782	吡柔比星	乙	注射剂	
172	783	表柔比星	乙	注射剂	
173	784	米托蒽醌	乙	注射剂	
174	★ (784)	米托蒽醌葡萄糖	乙	注射剂	
175	★ (784)	米托蒽醌氯化钠	乙	注射剂	
176	785	伊达比星	乙	注射剂	限二线用药
177	786	平阳霉素	甲	注射剂	
178	787	丝裂霉素	甲	注射剂	
179	788	博来霉素	乙	注射剂	
180	789	卡铂	甲	注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
181	790	顺铂	甲	注射剂	
182	★ (790)	顺铂氯化钠	乙	注射剂	
183	791	奥沙利铂	乙	注射剂	
184	★ (791)	奥沙利铂甘露醇	乙	注射剂	
185	792	洛铂	乙	注射剂	
186	793	奈达铂	乙	注射剂	
187	794	利妥昔单抗	乙	注射剂	限复发或耐药的滤泡性中央型淋巴瘤(国际工作分类B、C和D亚型的B细胞非霍奇金淋巴瘤), CD20阳性III-IV期滤泡性非霍奇金淋巴瘤, CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤; 支付不超过8个疗程。
188	795	埃克替尼	乙	口服常释剂型	限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌
189	796	吉非替尼	乙	口服常释剂型	限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌
190	797	伊马替尼	乙	口服常释剂型	限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的患者; 有急性淋巴细胞白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的儿童患者; 难治的或复发的费城染色体阳性的急性淋巴细胞白血病成人患者; 胃肠间质瘤患者。
191	798	达沙替尼	乙	口服常释剂型	限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者
192	799	阿法替尼	乙	口服常释剂型	限1. 具有EGFR基因敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌, 既往未接受过EGFR-TKI治疗; 2. 含铂化疗期间或化疗后疾病进展的局部晚期或转移性鳞状组织学类型的非小细胞肺癌。
193	800	舒尼替尼	乙	口服常释剂型	限1. 不能手术的晚期肾细胞癌(RCC); 2. 甲磺酸伊马替尼治疗失败或不能耐受的胃肠间质瘤(GIST); 3. 不可切除的, 转移性高分化进展期胰腺神经内分泌瘤(pNET)成人患者。
194	801	硼替佐米	乙	注射剂	限多发性骨髓瘤、复发或难治性套细胞淋巴瘤患者, 并满足以下条件: 1、每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付; 2、由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。
195	802	门冬酰胺酶	甲	注射剂	
196	803	羟基脲	甲	口服常释剂型	

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
197	804	安吡啶	乙	注射剂	
198	805	雌莫司汀	乙	口服常释剂型	
199	806	甘氨双唑钠	乙	注射剂	限头颈部恶性肿瘤
200	807	甲异靛	乙	口服常释剂型	
201	808	六甲蜜胺	乙	口服常释剂型	
202	809	亚砷酸（三氧化二砷）	乙	注射剂	
203	★（809）	亚砷酸氯化钠	乙	注射剂	
204	810	丙氨瑞林	乙	注射剂	
205	811	戈那瑞林	乙	注射剂	
206	812	亮丙瑞林	乙	微球注射剂	
207	★（812）	亮丙瑞林	乙	缓释微球注射剂	
208	813	曲普瑞林	乙	注射剂	
209	814	他莫昔芬	甲	口服常释剂型	
210	815	阿那曲唑	乙	口服常释剂型	
211	816	比卡鲁胺	乙	口服常释剂型	
212	817	氟他胺	乙	口服常释剂型	
213	818	来曲唑	乙	口服常释剂型	
214	819	托瑞米芬	乙	口服常释剂型	
215	820	依西美坦	乙	口服常释剂型	
216	821	阿比特龙	乙	口服常释剂型	限转移性去势抵抗性前列腺癌、新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌
217	822	氟维司群	乙	注射剂	限芳香化酶抑制剂治疗失败后的晚期、激素受体（ER/PR）阳性乳腺癌治疗。

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
218	823	聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子	乙	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者
219	824	人粒细胞刺激因子 (重组人粒细胞刺激因子)	乙	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
220	★(824)	重组人粒细胞刺激因子(CH0细胞)	乙	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
221	825	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)	乙	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
222	826	聚乙二醇干扰素 α -2a	乙	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
223	827	聚乙二醇干扰素 α -2b	乙	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
224	828	人干扰素 α 1b (重组人干扰素 α -1b)	乙	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
225	829	人干扰素 α 2a (重组人干扰素 α -2a)	乙	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
226	★(829)	人干扰素 α 2a [重组人干扰素 α -2a(酵母)]	乙	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
227	830	人干扰素 α 2b (重组人干扰素 α -2b)	乙	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
228	★(830)	人干扰素 α 2b [重组人干扰素 α -2b(假单胞菌)]	乙	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
229	★(830)	人干扰素 α 2b [重组人干扰素 α -2b(酵母)]	乙	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
230	831	人白介素-11 (重组人白介素-11)	乙	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
231	★(831)	重组人白介素-11(I)	乙	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
232	★(831)	人白介素-11 [重组人白介素-11(酵母)]	乙	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
233	832	人白介素-2 (重组人白介素-2)	乙	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
234	★(832)	人白介素-2(I) [重组人白介素-2(I)]	乙	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
235	★(832)	重组人白介素-2(125A1a)	乙	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
236	★(832)	重组人白介素-2(125Ser)	乙	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
237	846	巴利昔单抗	乙	注射剂	限器官移植的诱导治疗
238	836	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
239	837	腺嘌呤(维生素B4)	乙	口服常释剂型	
240	851	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	
241	852	吡非尼酮	乙	口服常释剂型	限特发性肺纤维化
242	854	沙利度胺	乙	口服常释剂型	
243	855	来那度胺	乙	口服常释剂型	限曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者，并满足以下条件：1. 每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2. 由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。
244	902	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
245	905	氯膦酸二钠	乙	口服常释剂型	限癌症骨转移
246	★(905)	氯膦酸二钠	乙	注射剂	限癌症骨转移
247	906	帕米膦酸二钠	乙	注射剂	限癌症骨转移
248	★(906)	帕米膦酸二钠葡萄糖	乙	注射剂	限癌症骨转移
249	908	伊班膦酸	乙	注射剂	限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
250	909	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	乙	注射剂	限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
251	910	唑来膦酸	乙	注射剂	限重度骨质疏松或癌症骨转移

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
252	932	吗啡	甲	口服常释剂型	
253	★ (932)	吗啡	甲	注射剂	
254	933	氨酚待因 I 氨酚待因 II	乙	口服常释剂型	
255	936	洛芬待因	乙	口服常释剂型	
256	★ (936)	洛芬待因	乙	缓释控释剂型	
257	938	羟考酮	乙	口服常释剂型	
258	★ (938)	羟考酮	乙	缓释控释剂型	
259	★ (938)	羟考酮	乙	注射剂	
260	939	氢吗啡酮	乙	注射剂	
261	940	双氢可待因	乙	口服常释剂型	
262	944	氨酚曲马多	乙	口服常释剂型	
263	946	曲马多	乙	口服常释剂型	
264	★ (946)	曲马多	乙	注射剂	
265	★ (946)	曲马多 曲马多 II	乙	缓释控释剂型	
266	955	氨酚羟考酮	乙	口服常释剂型	
267	958	普瑞巴林	乙	口服常释剂型	
268	966	卡马西平	甲	口服常释剂型	
269	992	氯丙嗪	甲	口服常释剂型	
270	★ (992)	氯丙嗪	甲	注射剂	
271	1232	亚叶酸钙	甲	口服常释剂型	

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
272	★ (1232)	亚叶酸钙	甲	注射剂	
273	★ (1232)	亚叶酸钙氯化钠	甲	注射剂	
274	1233	美司钠 (美司那)	乙	注射剂	
275	1234	右丙亚胺 (右雷佐生)	乙	注射剂	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据
中成药部分					
276	★ (1)	九味羌活片 (口服液)	乙		
277	7	桂枝颗粒	乙		
278	8	荆防颗粒 (合剂)	乙		
279	9	麻黄止嗽丸 (胶囊)	乙		
280	19	柴银颗粒 (口服液)	乙		
281	120	夏枯草膏 (片、胶囊、颗粒、口服液)	乙		
282	124	肿节风片 (胶囊、颗粒)	乙		
283	★ (124)	肿节风注射液	乙		限二级及以上医疗机构
284	126	重楼解毒酊	乙		
285	132	痰热清注射液	乙		限二级及以上医疗机构重症患者
286	★ (151)	猪苓多糖注射液	乙		限恶性肿瘤化疗免疫功能低下
287	152	龙胆泻肝丸 (片、胶囊、颗粒)	甲		
288	153	茵栀黄颗粒 (口服液)	甲		
289	★ (153)	茵栀黄注射液	甲		限二级及以上医疗机构
290	165	舒肝宁注射液	乙		限急性肝炎、慢性肝炎活动期的患者

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
291	181	葛根芩连丸 (片、胶囊、颗粒、口服液)	乙		
292	201	桂附理中丸	乙		
293	202	黄芪建中丸	乙		
294	203	良附丸(滴丸)	乙		
295	217	通宣理肺丸(片、胶囊、颗粒)	甲		
296	218	小青龙胶囊(颗粒)	甲		
297	220	二陈丸	乙		
298	221	橘红痰咳颗粒(煎膏、液)	乙		
299	222	杏苏止咳颗粒(糖浆)	乙		
300	★(222)	杏苏止咳口服液	乙		▲
301	223	镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆)	乙		
302	★(325)	黄芪注射液	乙		限二级及以上医疗机构病毒性心肌炎患者
303	426	复方皂矾丸	乙		
304	524	脉络宁注射液	甲		限二级及以上医疗机构
305	★(551)	注射用灯盏花素	乙		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
306	552	血塞通注射液	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
307	★(552)	注射用血塞通(冻干)	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
308	553	血栓通注射液	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
309	★(553)	注射用血栓通(冻干)	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
310	★(558)	灯盏细辛注射液	乙		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
311	566	疏血通注射液	乙		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性脑血管疾病急性发作证据的重症患者

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
312	577	舒血宁注射液	乙		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
313	913	西黄丸（胶囊）	乙		限恶性肿瘤
314	914	小金丸（片、胶囊）	乙		
315	917	华蟾素片（胶囊）	甲		限癌症疼痛
316	★（917）	华蟾素注射液	甲		限癌症疼痛且吞咽困难者
317	918	平消片（胶囊）	甲		限恶性实体肿瘤
318	919	艾迪注射液	乙		限二级及以上医疗机构中晚期癌症
319	920	安替可胶囊	乙		限食管癌
320	921	参莲胶囊（颗粒）	乙		限中晚期癌症
321	923	复方斑蝥胶囊	乙		
322	924	复方红豆杉胶囊	乙		限中晚期癌症
323	925	复方苦参注射液	乙		限二级及以上医疗机构中晚期癌症
324	926	肝复乐片（胶囊）	乙		限肝癌
325	927	化癥回生口服液	乙		限中晚期肺癌和肝癌
326	928	回生口服液	乙		限中晚期肺癌和肝癌
327	930	康莱特软胶囊	乙		限中晚期肺癌
328	931	威麦宁胶囊	乙		限中晚期癌症
329	932	消癌平丸（胶囊、颗粒、口服液）、 消癌平片（通关藤片）	乙		限中晚期癌症
330	933	通关藤注射液（消癌平注射液）	乙		限二级及以上医疗机构中晚期癌症
331	935	紫龙金片	乙		限肺癌
332	936	贞芪扶正片（胶囊、颗粒）	甲		限恶性肿瘤放化疗血象指标低下

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
333	937	艾愈胶囊	乙		限恶性肿瘤放化疗并有白细胞减少的检验证据
334	939	参丹散结胶囊	乙		限中晚期癌症
335	940	参芪扶正注射液	乙		限二级及以上医疗机构；与肺癌、胃癌放化疗同步使用并有血象指标低下及免疫功能低下证据的患者
336	941	复方蟾酥膏	乙		限晚期癌性疼痛
337	942	槐耳颗粒	乙		限肝癌
338	943	健脾益肾颗粒	乙		限恶性肿瘤放化疗血象指标低下及免疫功能低下的患者
339	947	生白颗粒（口服液、合剂）	乙		限恶性肿瘤放化疗期间白细胞检验指标明显低下
340	948	养血饮口服液	乙		限肿瘤放化疗患者
341	949	养正合剂	乙		限恶性肿瘤放化疗期间白细胞检验指标明显低下
342	950	养正消积胶囊	乙		限肝癌采用肝动脉介入治疗术后的辅助治疗
343	951	益肺清化膏	乙		限晚期肺癌

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
344	6	门冬氨酸鸟氨酸	乙	颗粒剂	1.76元（1g/袋）； 4.08元（3g/袋）	限肝性脑病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
345	31	重组人血小板生成素	乙	注射剂	*	限实体瘤化疗后所致的严重血小板减少症或特发性血小板减少性紫癜。	2021年3月1日至 2022年12月31日
346	36	多种油脂肪乳（C6~24）	乙	注射剂	*	限经营养风险筛查，明确具有营养风险的肝功能不全（严重肝功能不全者除外）患者的二线用药。消化道有功能患者使用时不予支付。	2020年1月1日至 2021年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
347	37	复方氨基酸(18AA-V-SF)	乙	注射剂	30元(100ml/瓶); 70.08元(250ml/瓶); 133.16元(500ml/瓶)	限营养风险筛查,明确具有营养风险的患者。消化道有功能患者使用时不予支付。	2020年1月1日至 2021年12月31日
348	38	复方氨基酸(14AA-SF)	乙	注射剂	39.8元(50ml:4.2g/瓶); 137.44元(250ml:21.2g/瓶)	限需营养风险筛查,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儿童患者方予支付。	2021年3月1日至 2022年12月31日
349	49	米拉贝隆	乙	缓释控释剂型	*		2021年3月1日至 2022年12月31日
350	50	奥曲肽	乙	微球注射剂	*	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症,按说明书用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
351	53	西他沙星	乙	口服常释剂型	9.8元(50mg/片)	限二线用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
352	54	小儿法罗培南	乙	颗粒剂	15.3元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
353	55	头孢托仑匹酯	乙	颗粒剂	*	限儿童患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
354	57	泊沙康唑	乙	口服液体剂	*	限以下情况方可支付:1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染。2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病。3.接合菌纲类感染。	2020年1月1日至 2021年12月31日
355	71	雷替曲塞	乙	注射剂	669元(2mg/支)	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
356	72	紫杉醇	乙	脂质体注射剂	*	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
357	73	西妥昔单抗	乙	注射剂	*	限RAS基因野生型的转移性结直肠癌。	2021年3月1日至2022年12月31日
358	74	贝伐珠单抗	乙	注射剂	*	限晚期转移性结直肠癌或晚期非鳞非小细胞肺癌。	2020年1月1日至2021年12月31日
359	75	尼妥珠单抗	乙	注射剂	*	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体(EGFR)表达阳性的III/IV期鼻咽癌。	2020年1月1日至2021年12月31日
360	76	曲妥珠单抗	乙	注射剂	*	限以下情况方可支付：1. HER2阳性的转移性乳腺癌；2. HER2阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过12个月；3. HER2阳性的转移性胃癌患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
361	77	伊尼妥单抗	乙	注射剂	*	限HER2阳性的转移性乳腺癌：与长春瑞滨联合治疗已接受过1个或多个化疗方案的转移性乳腺癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
362	78	帕妥珠单抗	乙	注射剂	*	限以下情况方可支付，且支付不超过12个月：1. HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗。2. 具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。	2020年1月1日至2021年12月31日
363	79	信迪利单抗	乙	注射剂	2843元(10ml:100mg/瓶)	限至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
364	80	替雷利珠单抗	乙	注射剂	*	限至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；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。	2021年3月1日至2022年12月31日
365	81	特瑞普利单抗	乙	注射剂	*	限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。	2021年3月1日至2022年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
366	82	卡瑞利珠单抗	乙	注射剂	*	限1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗。2. 既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗。3. 联合培美曲塞和卡铂适用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗。4. 既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
367	83	厄洛替尼	乙	口服常释剂型	*	限表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
368	84	氟马替尼	乙	口服常释剂型	65元(0.2g/片)； 38.24元(0.1g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+ CML）慢性期成人患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
369	85	奥希替尼	乙	口服常释剂型	*	限表皮生长因子受体（EGFR）外显子19缺失或外显子21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗；既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
370	86	阿美替尼	乙	口服常释剂型	176元(55mg/片)	限既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者。	2021年3月1日至2022年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
371	87	安罗替尼	乙	口服常释剂型	224.99元(8mg/粒); 266.90元(10mg/粒); 306.88元(12mg/粒)	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。2.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。3.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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
372	88	克唑替尼	乙	口服常释剂型	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
373	89	塞瑞替尼	乙	口服常释剂型	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。	2021年3月1日至 2022年12月31日
374	90	阿来替尼	乙	口服常释剂型	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
375	91	培唑帕尼	乙	口服常释剂型	160元(200mg/片); 272元(400mg/片)	限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	2021年3月1日至 2022年12月31日
376	92	阿昔替尼	乙	口服常释剂型	*	限既往接受过一种酪氨酸激酶抑制剂或细胞因子治疗失败的进展期肾细胞癌(RCC)的成人患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
377	93	索拉非尼	乙	口服常释剂型	*	限以下情况方可支付:1.不能手术的肾细胞癌。2.不能手术或远处转移的肝细胞癌。3.放射性碘治疗无效的局部复发或转移性、分化型甲状腺癌。	2020年1月1日至 2021年12月31日
378	94	瑞戈非尼	乙	口服常释剂型	*	1.肝细胞癌二线治疗;2.转移性结直肠癌三线治疗;3.胃肠道间质瘤三线治疗。	2021年3月1日至 2022年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
379	95	阿帕替尼	乙	口服常释剂型	115元(250mg/片); 156.86元(375mg/片); 172.63元(425mg/片)	限既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
380	96	呋喹替尼	乙	口服常释剂型	94.5元(1mg/粒); 378元(5mg/粒)	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2020年1月1日至 2021年12月31日
381	97	吡咯替尼	乙	口服常释剂型	*	限表皮生长因子受体2(HER2)阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。	2020年1月1日至 2021年12月31日
382	98	尼洛替尼	乙	口服常释剂型	*	限治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者,或对既往治疗(包括伊马替尼)耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期或加速期成人患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日
383	99	伊布替尼	乙	口服常释剂型	*	限1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤(MCL)患者的治疗;2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤(CLL/SLL)患者的治疗;3.华氏巨球蛋白血症患者的治疗,按说明书用药。	2021年3月1日至 2022年12月31日
384	100	泽布替尼	乙	口服常释剂型	*	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日
385	101	芦可替尼	乙	口服常释剂型	*	限中危或高危的原发性骨髓纤维化(PMF)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化(PPV-MF)或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化(PET-MF)的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
386	102	维莫非尼	乙	口服常释剂型	*	治疗经CFDA批准的检测方法确定的BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	2021年3月1日至 2022年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
387	103	曲美替尼	乙	口服常释剂型	*	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。	2021年3月1日至2022年12月31日
388	104	达拉非尼	乙	口服常释剂型	*	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。	2021年3月1日至2022年12月31日
389	105	仑伐替尼	乙	口服常释剂型	*	限既往未接受过全身系统治疗的不可切除的肝细胞癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
390	106	伊沙佐米	乙	口服常释剂型	*	1. 每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2. 由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方；3. 与来那度胺联合使用时，只支付伊沙佐米或来那度胺中的一种。	2021年3月1日至2022年12月31日
391	107	培门冬酶	乙	注射剂	1477.7元 (2ml:1500IU/支)； 2980元(5ml:3750IU/支)	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
392	108	奥拉帕利	乙	口服常释剂型	*	限携带胚系或体细胞BRCA突变的（gBRCAm或sBRCAm）晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
393	109	重组人血管内皮抑制素	乙	注射剂	490元(15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
394	110	西达本胺	乙	口服常释剂型	343元(5mg/片)	限既往至少接受过1次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤（PTCL）患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
395	111	恩扎卢胺	乙	口服常释剂型	*	限雄激素剥夺治疗（ADT）失败后无症状或有轻微症状且未接受化疗的转移性去势抵抗性前列腺癌（CRPC）成年患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
396	112	尼拉帕利	乙	口服常释剂型	*	限铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌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。	2021年3月1日至2022年12月31日
397	114	地舒单抗	乙	注射剂	*	限绝经后妇女的重度骨质疏松；限不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤。	2021年3月1日至2022年12月31日
398	115	硫培非格司亭	乙	注射剂	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
399	120	依维莫司	乙	口服常释剂型	*	限以下情况方可支付：1. 接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者。2. 不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的（中度分化或高度分化）进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者。3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤患者。4. 不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤（TSC-AML）成人患者。5. 不能手术的结节性硬化症相关的室管膜下巨细胞星型细胞瘤的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日

恶性肿瘤

谈判药部分（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
400	7	冬凌草滴丸	乙		0.19元(40mg/丸)	限放疗后急性咽炎的轻症患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
401	14	五味苦参肠溶胶囊	乙		2.68元(0.4g/粒)		2021年3月1日至2022年12月31日
402	39	西红花总苷片	乙		16.5元(12mg/片)	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
403	49	复方黄黛片	乙		10.19元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2020年1月1日至2021年12月31日
404	50	食道平散	乙		163元(10g/瓶)	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
405	51	康莱特注射液	乙		136元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构中晚期肺癌或中晚期肝癌。	2021年3月1日至2022年12月31日
406	52	康艾注射液	乙		11.73元(5ml/支)； 19.94元(10ml/支)； 33.9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。	2021年3月1日至2022年12月31日
407	53	参一胶囊	乙		6.18元(每粒含人参皂苷Rg3 10mg)	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	2020年1月1日至2021年12月31日
408	54	注射用黄芪多糖	乙		200元(250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付14天。	2020年1月1日至2021年12月31日

恶性肿瘤

青海增补（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
409	3	阿扎司琼	乙	注射剂		至2022年12月31日
410	19	肝水解肽	乙	注射剂		至2022年12月31日
411	22	可待因桔梗	乙	口服常释剂型		至2022年12月31日
412	29	脾多肽	乙	注射剂		至2022年12月31日
413	34	头孢哌酮	乙	注射剂		至2022年12月31日
414	43	辅酶Q10	乙	口服常释剂型		至2022年12月31日
415	48	罗红霉素	乙	缓释控释剂型		至2022年12月31日

中医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
416		再障生血合剂	乙		限院内使用。
417		升板合剂	乙		限院内使用。

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	9	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
2	★(9)	碳酸氢钠	甲	注射剂	
3	★(31)	阿托品	甲	注射剂	
4	37	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
5	★(37)	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
6	156	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
7	158	骨化三醇	乙	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
8	★(158)	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者
9	160	碳酸钙D3	乙	口服常释剂型	▲
10	★(160)	碳酸钙D3	乙	颗粒剂	▲
11	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
12	★(168)	氯化钾	甲	注射剂	
13	169	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
14	★(169)	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
15	★(169)	葡萄糖酸钙	乙	颗粒剂	▲
16	170	醋酸钙	乙	口服常释剂型	限慢性肾功能衰竭所致的高磷血症
17	171	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
18	★(171)	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
19	175	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
20	★(175)	碳酸钙	乙	颗粒剂	

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	183	肝素	甲	注射剂	
22	184	达肝素	乙	注射剂	
23	185	低分子肝素	乙	注射剂	
24	187	依诺肝素	乙	注射剂	
25	★ (188)	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
26	191	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
27	198	尿激酶	甲	注射剂	
28	208	利伐沙班	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者；下肢关节置换手术患者
29	231	硫酸亚铁	甲	口服常释剂型	
30	★ (231)	硫酸亚铁	甲	缓释控释剂型	
31	232	右旋糖酐铁	甲	注射剂	
32	233	琥珀酸亚铁	甲	口服常释剂型	
33	★ (233)	琥珀酸亚铁	乙	缓释控释剂型	
34	★ (233)	琥珀酸亚铁	乙	颗粒剂	
35	236	葡萄糖酸亚铁	乙	口服常释剂型	
36	238	蔗糖铁	乙	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
37	240	叶酸	甲	口服常释剂型	
38	★ (240)	叶酸	乙	注射剂	
39	244	人促红素 [重组人促红素 (CHO细胞)]	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
40	245	重组人促红素-β (CHO细胞)	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
41	254	复方氨基酸（9AA）	乙	注射剂	限肾功能不全的患者。
42	263	葡萄糖	甲	注射剂	
43	274	腹膜透析液	甲	注射剂	
44	276	氯化钠	甲	注射剂	
45	278	丙氨酰谷氨酰胺	乙	注射剂	限有禁食医嘱的患者，并符合凡例对肠内外营养制剂的规定。
46	282	血液滤过置换基础液	乙	注射剂	
47	283	血液滤过置换液	乙	注射剂	
48	289	利多卡因	甲	注射剂	
49	295	多巴胺	甲	注射剂	
50	299	去甲肾上腺素	甲	注射剂	
51	300	肾上腺素	甲	注射剂	
52	302	米多君	乙	口服常释剂型	
53	★（306）	硝酸甘油	甲	注射剂	
54	308	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
55	317	可乐定	乙	口服常释剂型	
56	★（317）	可乐定	乙	贴剂	限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者
57	328	硝普钠	甲	注射剂	
58	360	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
59	★（360）	美托洛尔	甲	注射剂	
60	★（360）	美托洛尔	乙	缓释控释剂型	
61	363	卡维地洛	乙	口服常释剂型	

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
62	365	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
63	368	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
64	★ (368)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
65	369	非洛地平	甲	口服常释剂型	
66	★ (369)	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
67	371	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
68	372	拉西地平	乙	口服常释剂型	
69	377	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	乙	口服常释剂型	
70	381	依那普利	甲	口服常释剂型	
71	383	福辛普利	乙	口服常释剂型	
72	384	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
73	385	雷米普利	乙	口服常释剂型	
74	387	培哌普利	乙	口服常释剂型	
75	395	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
76	397	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
77	398	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
78	400	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
79	405	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
80	545	聚苯乙烯磺酸	乙	口服散剂	
81	547	左卡尼汀	乙	注射剂	限长期血透患者在血透期间使用
82	549	特拉唑嗪	甲	口服常释剂型	
83	580	帕立骨化醇	乙	注射剂	限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
84	581	西那卡塞	乙	口服常释剂型	限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
85	582	依降钙素	乙	注射剂	
86	901	非布司他	乙	口服常释剂型	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者
87	902	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
88	910	唑来膦酸	乙	注射剂	限重度骨质疏松或癌症骨转移
89	1154	尼可刹米	甲	注射剂	
90	1210	复方 α -酮酸	乙	口服常释剂型	
91	1221	纳洛酮	甲	注射剂	
中成药部分					
92	396	百令片	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
93	397	金水宝片（胶囊）	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
94	398	宁心宝胶囊	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
95	399	至灵胶囊	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
96	412	渴络欣胶囊	乙		
97	486	肾衰宁片（胶囊、颗粒）	乙		
98	753	肾康栓	乙		限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
99	★（753）	肾康注射液	乙		限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
100	757	尿毒清颗粒	甲		
101	824	益肾化湿颗粒	乙		▲
102	760	黄葵胶囊	乙		
103	802	海昆肾喜胶囊	乙		限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
104	34	罗沙司他	乙	口服常释剂型	*	限慢性肾脏病引起贫血的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
105	46	沙库巴曲缬沙坦	乙	口服常释剂型	*	限慢性心力衰竭（NYHA II-IV级）患者，首次处方时应有射血分数降低的证据。	2020年1月1日至2021年12月31日
106	159	司维拉姆	乙	口服常释剂型	*	限透析患者高磷血症。	2020年1月1日至2021年12月31日
107	160	碳酸镧	乙	咀嚼片	*	限透析患者高磷血症。	2020年1月1日至2021年12月31日

谈判药品（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
108	24	参乌益肾片	乙		1.44元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
109	25	芪黄颗粒	乙		7.5元(5g/袋)		2020年1月1日至2021年12月31日

慢性肾功能衰竭

中医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
110		活血泻浊灌肠液	乙		限院内使用。
111		活血解毒灌肠液	乙		限院内使用。
112		益肾降浊丸	乙		限院内使用。
113		益肾降浊胶囊	乙		限院内使用。

藏医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
114		阿日交杰散	乙		限院内使用。
115		阿日居瓦散	乙		限院内使用。
116		格耿居松丸	乙		限院内使用。
117		果耶尼杰丸	乙		限院内使用。
118		琼钦居顿丸	乙		限院内使用。
119		桑瓦格觉丸	乙		限院内使用。
120		二十八味肾淋丸	乙		限院内使用。
121		三味蒺藜汤丸	乙		限院内使用。

诊疗项目、医疗服务设施

血液透析、在线血液透析滤过、非在线血液透析滤过、透析器、血液透析浓缩液A液、血液透析浓缩液B液、在线血透监测、血液透析导管封管术、功能不良导管处理、功能不良内瘘溶栓处理、中心静脉导管、经外周静脉置入中心静脉导管术、氧气吸入、腹膜透析液更换、腹膜透析管换管术。

组织器官移植术后抗排异治疗

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	378	地尔硫草	甲	口服常释剂型	
2	★ (378)	地尔硫草	乙	注射剂	
3	★ (378)	地尔硫草 地尔硫草 II	乙	缓释控释剂型	
4	★ (494)	他克莫司	乙	口服常释剂型	
5	★ (494)	他克莫司	乙	缓释控释剂型	
6	565	泼尼松	甲	口服常释剂型	
7	566	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
8	★ (566)	甲泼尼龙	乙	注射剂	
9	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
10	749	甲氨蝶呤	甲	注射剂	
11	★ (749)	甲氨蝶呤	甲	口服常释剂型	
12	840	吗替麦考酚酯	乙	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应和III-V型狼疮性肾炎的患者
13	★ (840)	吗替麦考酚酯	乙	口服液体剂	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应
14	841	麦考酚钠	乙	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应
15	842	西罗莫司	乙	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应
16	★ (842)	西罗莫司	乙	口服液体剂	限器官移植后的抗排异反应
17	843	抗人T细胞兔免疫球蛋白	乙	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
18	844	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	乙	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

组织器官移植术后抗排异治疗

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
19	845	抗人T细胞猪免疫球蛋白	乙	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。
20	850	环孢素	甲	口服常释剂型	
21	★（850）	环孢素	甲	口服液体剂	
22	★（850）	环孢素	甲	注射剂	
23	854	沙利度胺	乙	口服常释剂型	
24	855	来那度胺	乙	口服常释剂型	限曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者，并满足以下条件：1. 每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2. 由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。
中成药部分					
25	321	补中益气丸（颗粒）	甲		
26	★（321）	补中益气片（合剂、口服液）	乙		▲
27	322	参苓白术丸（散、颗粒）	甲		
28	★（322）	参苓白术片（胶囊）	乙		▲
29	327	四君子丸（颗粒）	乙		
30	351	八珍丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
31	352	归脾丸（合剂）	甲		
32	★（352）	归脾片（胶囊、颗粒）	乙		
33	355	当归补血丸（胶囊、颗粒、口服液）	乙		
34	356	地榆升白片（胶囊）	乙		
35	358	升血小板胶囊	乙		
36	359	生血宁片	乙		

组织器官移植术后抗排异治疗

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
37	360	四物片（胶囊、颗粒）	乙		
38	365	再造生血片（胶囊）	乙		
39	395	生血宝颗粒（合剂）	甲		
40	396	百令片	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
41	397	金水宝片（胶囊）	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
42	398	宁心宝胶囊	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
43	399	至灵胶囊	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
44	400	芪胶升白胶囊	乙		
45	402	人参归脾丸	乙		▲
46	403	人参养荣丸	乙		▲

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
47	57	泊沙康唑	乙	口服液体剂	*	限以下情况方可支付：1. 预防移植后（干细胞及实体器官移植）及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念球菌感染。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。	2020年1月1日至2021年12月31日

谈判药品（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
48	25	芪黄颗粒	乙		7.5元(5g/袋)		2020年1月1日至2021年12月31日

组织器官移植术后抗排异治疗

中医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
49		再障生血合剂	乙		限院内使用。
50		升板合剂	乙		限院内使用。

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	8	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
2	★(8)	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
3	10	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
4	★(10)	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
5	13	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
6	★(13)	法莫替丁	甲	注射剂	
7	15	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
8	★(15)	奥美拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
9	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	口服常释剂型	
10	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
11	17	艾普拉唑	乙	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
12	18	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
13	★(18)	兰索拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
14	19	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
15	20	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
16	★(20)	泮托拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
17	22	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
18	★(22)	硫糖铝	乙	口服液体剂	
19	★(22)	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
20	26	二甲硅油	乙	口服常释剂型	

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	★ (26)	二甲硅油	乙	口服散剂	
22	33	山莨菪碱	甲	口服常释剂型	
23	★ (33)	山莨菪碱	甲	注射剂	
24	34	丁溴东莨菪碱	乙	口服常释剂型	
25	★ (34)	丁溴东莨菪碱	乙	注射剂	
26	36	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
27	37	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
28	★ (37)	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
29	38	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
30	41	昂丹司琼	甲	口服常释剂型	
31	44	托烷司琼	乙	口服常释剂型	
32	★ (44)	托烷司琼	乙	口服液体剂	
33	45	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	
34	47	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
35	★ (47)	联苯双酯	甲	滴丸剂	
36	48	促肝细胞生长素	乙	注射剂	限肝功能衰竭
37	49	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
38	★ (49)	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限抢救或肝功能衰竭
39	50	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	口服常释剂型	
40	★ (50)	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
41	51	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	★ (51)	甘草酸二铵	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
43	52	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能衰竭
44	53	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	乙	注射剂	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
45	54	硫普罗宁	乙	口服常释剂型	
46	★ (54)	硫普罗宁	乙	注射剂	
47	55	门冬氨酸鸟氨酸	乙	注射剂	限肝性脑病
48	56	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
49	57	双环醇	乙	口服常释剂型	
50	58	水飞蓟宾	乙	口服常释剂型	
51	59	水飞蓟宾葡甲胺	乙	口服常释剂型	
52	61	异甘草酸镁	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
53	62	聚乙二醇	甲	口服散剂	
54	63	开塞露	甲	外用液体剂	
55	★ (63)	开塞露	甲	灌肠剂	
56	★ (63)	开塞露（甘油）	甲	外用液体剂	
57	★ (63)	开塞露（甘油）	甲	灌肠剂	
58	66	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	乙	口服散剂	
59	67	甘油	乙	栓剂	
60	★ (67)	甘油	乙	灌肠剂	
61	70	乳果糖	乙	口服液体剂	

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
62	73	利福昔明	乙	口服常释剂型	
63	★(73)	利福昔明	乙	口服液体剂	
64	74	新霉素	乙	口服常释剂型	
65	75	蒙脱石	甲	口服散剂	
66	★(75)	蒙脱石	乙	颗粒剂	
67	83	双歧杆菌活菌	乙	口服常释剂型	▲
68	84	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	▲
69	85	双歧杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
70	★(85)	双歧杆菌三联活菌	乙	口服散剂	▲
71	86	双歧杆菌四联活菌	乙	口服常释剂型	▲
72	88	乳酶生	甲	口服常释剂型	
73	150	维生素B1	甲	注射剂	
74	★(150)	维生素B1	乙	口服常释剂型	
75	152	维生素B6	甲	口服常释剂型	
76	★(152)	维生素B6	甲	注射剂	
77	153	维生素C	甲	注射剂	
78	★(153)	维生素C	乙	口服常释剂型	
79	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
80	★(168)	氯化钾	甲	注射剂	
81	★(168)	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
82	★(168)	氯化钾	甲	颗粒剂	

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
83	169	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
84	★ (169)	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
85	171	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
86	★ (171)	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
87	175	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
88	★ (175)	碳酸钙	乙	颗粒剂	
89	181	特利加压素	乙	注射剂	限食管静脉曲张出血抢救
90	211	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
91	★ (211)	氨甲苯酸	甲	注射剂	
92	★ (211)	氨甲苯酸氯化钠	乙	注射剂	
93	★ (211)	氨甲苯酸葡萄糖	乙	注射剂	
94	212	氨甲环酸	甲	注射剂	
95	214	甲萘氢醌	甲	口服常释剂型	
96	215	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
97	217	维生素K1	甲	注射剂	
98	★ (217)	维生素K1	乙	口服常释剂型	
99	218	亚硫酸氢钠甲萘醌	甲	注射剂	
100	★ (218)	亚硫酸氢钠甲萘醌	乙	口服常释剂型	
101	223	矛头蝮蛇血凝酶	乙	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
102	224	人凝血酶原复合物	乙	注射剂	限手术大出血和肝病导致的出血；乙（B）型血友病或伴有凝血因子 VIII抑制物的血友病患者
103	226	蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
104	243	利可君	乙	口服常释剂型	
105	260	结构脂肪乳（C6-24）	乙	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
106	262	复方氯化钠	甲	注射剂	
107	263	葡萄糖	甲	注射剂	
108	★（263）	葡萄糖	乙	口服散剂	
109	264	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
110	269	灭菌注射用水	乙	注射剂	
111	270	甘露醇	甲	注射剂	
112	271	甘油果糖氯化钠	甲	注射剂	
113	273	生理氯化钠	乙	冲洗剂	
114	★（273）	生理氯化钠	乙	溶液剂	
115	275	精氨酸	甲	注射剂	
116	276	氯化钠	甲	注射剂	
117	277	浓氯化钠	甲	注射剂	
118	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	
119	★（335）	呋塞米	甲	注射剂	
120	336	布美他尼	乙	口服常释剂型	
121	★（336）	布美他尼	乙	注射剂	
122	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
123	★（337）	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
124	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
125	356	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
126	★ (356)	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
127	★ (356)	普萘洛尔	乙	注射剂	
128	363	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
129	418	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
130	★ (467)	地塞米松	甲	口服常释剂型	
131	★ (467)	地塞米松	甲	注射剂	
132	563	奥曲肽	乙	注射剂	胰腺手术，支付不超过7天；神经内分泌肿瘤类癌危象围手术期，支付不超过7天；肝硬化所致的食道或胃静脉曲张出血，支付不超过5天。
133	564	生长抑素	乙	注射剂	限胰腺手术，支付不超过5天；严重急性食道静脉曲张出血，支付不超过5天。
134	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
135	620	头孢克肟	乙	口服常释剂型	
136	★ (620)	头孢克肟	乙	口服液体剂	
137	★ (620)	头孢克肟	乙	颗粒剂	
138	650	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
139	★ (650)	左氧氟沙星	甲	注射剂	
140	★ (650)	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
141	★ (650)	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	
142	652	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
143	★ (652)	莫西沙星	乙	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

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
144	★ (652)	莫西沙星氯化钠	乙	注射剂	限下呼吸道感染、社区获得性肺炎；有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、复杂性腹腔感染
145	696	利巴韦林	甲	口服常释剂型	
146	★ (696)	利巴韦林	乙	注射剂	
147	826	聚乙二醇干扰素 α-2a	乙	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
148	827	聚乙二醇干扰素 α-2b	乙	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
149	828	人干扰素 α1b (重组人干扰素 α-1b)	乙	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
150	829	人干扰素 α2a (重组人干扰素 α-2a)	乙	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
151	★ (829)	人干扰素 α2a [重组人干扰素 α-2a (酵母)]	乙	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
152	830	人干扰素 α2b (重组人干扰素 α-2b)	乙	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
153	★ (830)	人干扰素 α2b [重组人干扰素 α-2b (假单胞菌)]	乙	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
154	★ (830)	人干扰素 α2b [重组人干扰素 α-2b (酵母)]	乙	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
155	834	氨肽素	乙	口服常释剂型	
156	836	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
157	837	腺嘌呤 (维生素B4)	乙	口服常释剂型	
158	962	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
159	★ (962)	苯巴比妥	甲	注射剂	
160	1186	吡喹酮	乙	注射剂	
161	1188	普罗碘铵	甲	注射剂	

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
162	1228	鱼精蛋白	甲	注射剂	
163	1237	碘比醇	甲	注射剂	
164	1238	碘佛醇	甲	注射剂	
165	1239	碘海醇	甲	注射剂	
166	1240	碘化油	甲	注射剂	
167	1241	碘帕醇	甲	注射剂	
168	1242	碘普罗胺	甲	注射剂	
169	1243	泛影葡胺	甲	注射剂	
170	1248	复方泛影葡胺	乙	注射剂	
171	1250	钆双胺	甲	注射剂	
172	1251	钆贝葡胺	乙	注射剂	
173	1252	钆喷酸葡胺	乙	注射剂	
174	1253	钆特酸葡胺	乙	注射剂	
175	1254	六氟化硫微泡	乙	注射剂	
中成药部分					
176	45	玉屏风颗粒	甲		
177	136	护肝片（胶囊、颗粒）	甲		
178	138	五灵胶囊	甲		
179	141	肝爽颗粒	乙		
180	144	利肝隆片（胶囊、颗粒）	乙		
181	145	双虎清肝颗粒	乙		

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
182	146	五酯丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
183	149	茵莲清肝颗粒（合剂）	乙		
184	152	龙胆泻肝丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
185	153	茵栀黄颗粒（口服液）	甲		
186	155	参芪肝康片（胶囊）	乙		
187	157	大黄利胆片（胶囊）	乙		
188	159	当飞利肝宁片（胶囊）	乙		
189	162	苦黄颗粒	乙		
190	164	舒胆片（胶囊）	乙		
191	165	舒肝宁注射液	乙		限急性肝炎、慢性肝炎活动期的患者
192	170	茵陈退黄胶囊	乙		
193	358	升血小板胶囊	乙		
194	395	生血宝颗粒（合剂）	甲		
195	401	强肝片（胶囊、颗粒）	乙		
196	499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
197	★（514）	丹参片 （胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
198	518	扶正化瘀片（胶囊）	乙		
199	582	鳖甲煎丸	乙		
200	584	复方鳖甲软肝片	乙		
201	600	九味肝泰胶囊	乙		
202	602	舒肝解郁胶囊	乙		

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
203	603	舒肝丸（散、片、颗粒）	乙		
204	839	消炎利胆片（胶囊、颗粒）	甲		
205	845	胆舒片（胶囊、软胶囊）	乙		
206	1227	大月晶丸	乙		
207	1230	二十五味大汤丸	乙		
208	1236	洁白丸（胶囊）	乙		
209	1237	九味牛黄丸	乙		
210	1244	七味红花殊胜散（丸）	乙		
211	1246	仁青常觉	乙		▲
212	1252	十味黑冰片丸	乙		
213	1254	十五味沉香丸	乙		
214	1255	十五味黑药丸	乙		
215	1261	智托洁白丸	乙		
216	1262	坐珠达西	乙		
217	1265	六味安消丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
218	4	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠	乙	注射剂	40元(100ml/瓶)； 81.16元(250ml/瓶)	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
219	5	精氨酸谷氨酸	乙	注射剂	54元(200ml:20g/瓶)； 54元(200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2020年1月1日至 2021年12月31日

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
220	6	门冬氨酸鸟氨酸	乙	颗粒剂	1.76元(1g/袋); 4.08元(3g/袋)	限肝性脑病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
221	32	尖吻蝮蛇血凝酶	乙	注射剂	*	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付。	2021年3月1日至 2022年12月31日
222	61	艾尔巴韦格拉瑞韦	乙	口服常释剂型	*	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
223	62	来迪派韦索磷布韦	乙	口服常释剂型	*	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
224	63	索磷布韦维帕他韦	乙	口服常释剂型	*	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型以外的慢性丙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
225	64	可洛派韦	乙	口服常释剂型	119.5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)	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型以外的慢性丙型肝炎患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日

青海增补（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
226	3	阿扎司琼	乙	注射剂		至2022年12月31日
227	11	复方甘露醇	乙	注射剂		至2022年12月31日
228	42	促肝细胞生长素	乙	口服常释剂型		至2022年12月31日

青海增补（民族药）

229	9	二十五味绿绒蒿丸	乙			
230	11	二十五味余甘子丸	乙			
231	14	石榴日轮丸	乙			

丙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
232	28	秘诀清凉散	乙		
233	41	松石丸	乙		
234	45	十三味红花丸	乙		
235	48	十味黑冰片胶囊	乙		
中医院院内自制制剂					
236		保肝降酶合剂	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
237		榜嘎居松丸	乙		限院内使用。
238		达协德孜玛丸	乙		限院内使用。
239		格耿居松丸	乙		限院内使用。
240		格耿确顿丸	乙		限院内使用。
241		格旺苟瓦丸	乙		限院内使用。
242		曼阿斯觉散	乙		限院内使用。
243		芒觉钦莫丸	乙		限院内使用。
244		八味黄疸丸	乙		限院内使用。
245		八味红花殊胜丸	乙		限院内使用。
246		二十五味肝胆舒丸	乙		限院内使用。
247		二十五味肝毒丸	乙		限院内使用。
248		九味清肝丸	乙		限院内使用。

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	★ (5)	替硝唑	甲	口服常释剂型	
2	★ (5)	替硝唑	乙	注射剂	
3	★ (5)	替硝唑氯化钠	乙	注射剂	
4	★ (5)	替硝唑葡萄糖	乙	注射剂	
5	★ (423)	环丙沙星	甲	口服常释剂型	
6	★ (423)	环丙沙星	甲	注射剂	
7	★ (423)	环丙沙星葡萄糖	乙	注射剂	
8	★ (423)	环丙沙星氯化钠	乙	注射剂	
9	★ (451)	阿昔洛韦	甲	口服常释剂型	
10	★ (451)	阿昔洛韦	乙	注射剂	
11	★ (453)	夫西地酸	乙	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染
12	★ (463)	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
13	★ (463)	氢化可的松	甲	注射剂	
14	★ (464)	倍氯米松	甲	吸入剂	
15	★ (467)	地塞米松	甲	口服常释剂型	
16	★ (467)	地塞米松	甲	注射剂	
17	★ (467)	地塞米松棕榈酸酯	甲	注射剂	
18	★ (467)	地塞米松磷酸钠	甲	注射剂	
19	★ (474)	氟替卡松	乙	吸入剂	
20	★ (477)	诺氟沙星	甲	口服常释剂型	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	★ (480)	红霉素	甲	口服常释剂型	
22	★ (480)	红霉素	甲	注射剂	
23	★ (484)	克林霉素	甲	注射剂	
24	★ (484)	克林霉素	甲	口服常释剂型	
25	★ (484)	克林霉素磷酸酯	甲	注射剂	
26	★ (484)	克林霉素磷酸酯	甲	口服常释剂型	
27	★ (484)	克林霉素棕榈酸酯	甲	口服常释剂型	
28	★ (485)	林可霉素	甲	注射剂	
29	★ (485)	林可霉素	乙	口服常释剂型	
30	★ (495)	甲硝唑	甲	口服常释剂型	
31	★ (495)	甲硝唑	甲	注射剂	
32	★ (495)	甲硝唑氯化钠	乙	注射剂	
33	★ (495)	甲硝唑葡萄糖	乙	注射剂	
34	★ (496)	制霉菌素	甲	口服常释剂型	
35	565	泼尼松	甲	口服常释剂型	
36	566	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
37	★ (566)	甲泼尼龙	乙	注射剂	
38	567	倍他米松	乙	口服常释剂型	
39	★ (567)	倍他米松	乙	注射剂	
40	568	复方倍他米松	乙	注射剂	
41	569	可的松	乙	口服常释剂型	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
43	571	泼尼松龙（氢化泼尼松）	乙	注射剂	
44	583	多西环素	甲	口服常释剂型	
45	★（583）	多西环素	乙	注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者
46	584	米诺环素	乙	口服常释剂型	
47	585	替加环素	乙	注射剂	限复杂性腹腔感染、复杂性皮肤及软组织感染、社区获得性肺炎的重症患者，以及多重耐药的鲍曼不动杆菌或碳青霉烯类耐药的肠杆菌感染患者（不包括中枢神经系统、尿路感染）
48	587	阿莫西林	甲	口服常释剂型	
49	588	氨苄西林	甲	注射剂	
50	589	哌拉西林	甲	注射剂	
51	590	阿洛西林	乙	注射剂	
52	591	美洛西林	乙	注射剂	
53	592	苄星青霉素	甲	注射剂	
54	593	青霉素	甲	注射剂	
55	594	青霉素V	甲	口服常释剂型	
56	★（594）	青霉素V	甲	颗粒剂	
57	595	普鲁卡因青霉素	乙	注射剂	
58	596	苯唑西林	甲	口服常释剂型	
59	★（596）	苯唑西林	甲	注射剂	
60	597	氯唑西林	甲	注射剂	
61	598	舒巴坦	乙	注射剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
62	599	阿莫西林克拉维酸	甲	口服常释剂型	
63	★ (599)	阿莫西林克拉维酸	甲	口服液体剂	
64	★ (599)	阿莫西林克拉维酸	甲	颗粒剂	
65	★ (599)	阿莫西林克拉维酸	乙	注射剂	
66	600	氨苄西林舒巴坦	乙	注射剂	
67	601	哌拉西林舒巴坦	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
68	602	哌拉西林他唑巴坦	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
69	603	替卡西林克拉维酸	乙	注射剂	
70	604	头孢氨苄	甲	口服常释剂型	
71	★ (604)	头孢氨苄	甲	颗粒剂	
72	605	头孢拉定	甲	口服常释剂型	
73	★ (605)	头孢拉定	乙	注射剂	
74	606	头孢唑林	甲	注射剂	
75	607	头孢硫脒	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者
76	608	头孢羟氨苄	乙	口服常释剂型	
77	★ (608)	头孢羟氨苄	乙	颗粒剂	
78	609	头孢呋辛	甲	注射剂	
79	★ (609)	头孢呋辛酯	甲	口服常释剂型	
80	610	头孢丙烯	乙	口服常释剂型	
81	★ (610)	头孢丙烯	乙	口服液体剂	
82	611	头孢克洛	乙	口服常释剂型	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
83	★ (611)	头孢克洛	乙	口服液体剂	
84	★ (611)	头孢克洛	乙	颗粒剂	
85	★ (611)	头孢克洛 头孢克洛 II	乙	缓释控释剂型	
86	612	头孢替安	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
87	613	头孢美唑	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
88	614	头孢西丁	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
89	615	头孢米诺	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
90	616	头孢曲松	甲	注射剂	
91	617	头孢噻肟	甲	注射剂	
92	618	拉氧头孢	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
93	619	头孢地尼	乙	口服常释剂型	
94	620	头孢克肟	乙	口服常释剂型	
95	★ (620)	头孢克肟	乙	口服液体剂	
96	★ (620)	头孢克肟	乙	颗粒剂	
97	621	头孢哌酮舒巴坦	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
98	622	头孢他啶	乙	注射剂	
99	623	头孢唑肟	乙	注射剂	
100	624	头孢吡肟	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
101	625	头孢匹罗	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
102	626	氨曲南	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
103	627	厄他培南	乙	注射剂	限多重耐药的重症感染

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
104	628	比阿培南	乙	注射剂	限多重耐药的重症感染
105	629	美罗培南	乙	注射剂	限多重耐药的重症感染
106	630	亚胺培南西司他丁	乙	注射剂	限多重耐药的重症感染
107	631	法罗培南	乙	口服常释剂型	限头孢菌素耐药或重症感染患者
108	632	甲氧苄啶	乙	口服常释剂型	
109	633	磺胺嘧啶	甲	口服常释剂型	
110	★(633)	磺胺嘧啶	甲	注射剂	
111	634	磺胺多辛	乙	口服常释剂型	
112	635	复方磺胺甲噁唑	甲	口服常释剂型	
113	★(635)	复方磺胺甲噁唑	乙	注射剂	
114	637	联磺甲氧苄啶	乙	口服常释剂型	
115	638	阿奇霉素	甲	口服常释剂型	
116	★(638)	阿奇霉素	甲	颗粒剂	
117	★(638)	阿奇霉素	乙	注射剂	
118	639	琥乙红霉素	乙	口服常释剂型	
119	★(639)	琥乙红霉素	乙	颗粒剂	
120	640	环酯红霉素	乙	口服液体剂	
121	641	克拉霉素	乙	口服常释剂型	
122	★(641)	克拉霉素	乙	颗粒剂	
123	642	罗红霉素	乙	口服常释剂型	
124	643	链霉素	甲	注射剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
125	644	阿米卡星	甲	注射剂	
126	645	庆大霉素	甲	注射剂	
127	★ (645)	庆大霉素	乙	口服常释剂型	
128	646	奈替米星	乙	注射剂	
129	647	妥布霉素	乙	注射剂	
130	648	依替米星	乙	注射剂	
131	649	异帕米星	乙	注射剂	
132	650	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
133	★ (650)	左氧氟沙星	甲	注射剂	
134	★ (650)	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
135	★ (650)	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	
136	651	吉米沙星	乙	口服常释剂型	限二线用药
137	652	莫西沙星	乙	口服常释剂型	限二线用药
138	★ (652)	莫西沙星	乙	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
139	★ (652)	莫西沙星氯化钠	乙	注射剂	限下呼吸道感染、社区获得性肺炎；有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、复杂性腹腔感染
140	653	吡哌酸	甲	口服常释剂型	
141	654	去甲万古霉素	乙	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
142	655	替考拉宁	乙	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗
143	656	万古霉素	乙	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

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
144	657	多粘菌素B（多粘菌素）	乙	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
145	658	奥硝唑	乙	口服常释剂型	
146	★（658）	奥硝唑	乙	注射剂	
147	★（658）	奥硝唑氯化钠	乙	注射剂	
148	★（658）	奥硝唑葡萄糖	乙	注射剂	
149	659	左奥硝唑氯化钠	乙	注射剂	限二线用药
150	660	呋喃妥因	甲	口服常释剂型	
151	661	呋喃唑酮	甲	口服常释剂型	
152	662	磷霉素	甲	注射剂	
153	★（662）	磷霉素	乙	口服常释剂型	
154	★（662）	磷霉素氨丁三醇	乙	口服散剂	
155	663	鱼腥草素	甲	口服常释剂型	
156	664	达托霉素	乙	注射剂	限有证据支持的金黄色葡萄球菌菌血症（含右心内膜炎）
157	665	大观霉素	乙	注射剂	
158	666	大蒜素	乙	口服常释剂型	
159	★（666）	大蒜素	乙	注射剂	
160	667	抗敌素（硫酸黏菌素）	乙	注射剂	
161	668	利奈唑胺	乙	口服常释剂型	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
162	★（668）	利奈唑胺葡萄糖	乙	注射剂	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
163	669	黏菌素	乙	口服常释剂型	
164	670	青霉素皮试剂	乙	注射剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
165	671	两性霉素B	甲	注射剂	
166	★(671)	两性霉素B	乙	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
167	672	氟康唑	甲	口服常释剂型	
168	★(672)	氟康唑	乙	注射剂	
169	★(672)	氟康唑氯化钠	乙	注射剂	
170	★(672)	氟康唑葡萄糖	乙	注射剂	
171	673	伏立康唑	乙	口服常释剂型	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
172	★(673)	伏立康唑	乙	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
173	★(673)	伏立康唑	乙	注射剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
174	674	伊曲康唑	乙	口服常释剂型	
175	★(674)	伊曲康唑	乙	口服液体剂	限有HIV诊断或免疫缺陷患者口腔或食道真菌感染
176	★(674)	伊曲康唑	乙	注射剂	限重症侵袭性真菌感染
177	675	氟胞嘧啶	乙	口服常释剂型	
178	★(675)	氟胞嘧啶	乙	注射剂	
179	676	卡泊芬净	乙	注射剂	限三唑类衍生物无效的念珠菌血症；其他治疗无效或不能耐受的侵袭性曲霉菌病的二线治疗
180	677	米卡芬净	乙	注射剂	限三唑类衍生物无效的念珠菌血症；其他治疗无效或不能耐受的侵袭性曲霉菌病的二线治疗
181	935	可待因	乙	注射剂	
182	★(935)	可待因	甲	口服常释剂型	
183	★(1099)	色甘酸钠	乙	吸入剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
184	1102	倍氯米松福莫特罗	乙	气雾剂	
185	1103	布地奈德	乙	吸入剂	
186	1104	沙丁胺醇	甲	吸入剂	
187	★ (1104)	沙丁胺醇	甲	口服常释剂型	
188	★ (1104)	沙丁胺醇	乙	注射剂	
189	★ (1104)	沙丁胺醇 沙丁胺醇 II	乙	缓释控释剂型	
190	1105	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	乙	吸入剂	
191	1106	福莫特罗	乙	吸入剂	
192	1107	沙美特罗	乙	吸入剂	
193	1108	沙美特罗替卡松	乙	吸入剂	
194	1109	特布他林	乙	吸入剂	
195	★ (1109)	特布他林	甲	口服常释剂型	
196	★ (1109)	特布他林	乙	注射剂	
197	1110	异丙托溴铵	甲	吸入剂	
198	1111	复方异丙托溴铵	乙	吸入剂	
199	1112	噻托溴铵	乙	吸入剂	
200	1113	班布特罗	甲	口服常释剂型	
201	★ (1113)	班布特罗	乙	口服液体剂	
202	★ (1113)	班布特罗	乙	颗粒剂	
203	1114	丙卡特罗	乙	口服常释剂型	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
204	★ (1114)	丙卡特罗	乙	口服液体剂	
205	★ (1114)	丙卡特罗	乙	颗粒剂	
206	1115	复方甲氧那明	乙	口服常释剂型	
207	1116	克仑特罗	乙	栓剂	
208	1117	茛达特罗	乙	粉雾剂	限二线用药
209	1118	氨茶碱	甲	口服常释剂型	
210	★ (1118)	氨茶碱	甲	缓释控释剂型	
211	★ (1118)	氨茶碱	甲	注射剂	
212	1119	茶碱	甲	口服常释剂型	
213	★ (1119)	茶碱 茶碱 II	甲	缓释控释剂型	
214	1120	多索茶碱	乙	口服常释剂型	
215	★ (1120)	多索茶碱	乙	注射剂	限无法口服且氨茶碱不能耐受的患者
216	1121	二羟丙茶碱	乙	口服常释剂型	
217	★ (1121)	二羟丙茶碱	乙	注射剂	
218	1122	孟鲁司特	乙	口服常释剂型	
219	1123	氨溴索	甲	口服常释剂型	
220	★ (1123)	氨溴索	乙	颗粒剂	
221	★ (1123)	氨溴索	乙	注射剂	限无法使用氨溴索口服制剂的排痰困难患者
222	★ (1123)	氨溴索	乙	口服液体剂	
223	1124	溴己新	甲	口服常释剂型	
224	★ (1124)	溴己新	乙	注射剂	限无法使用溴己新口服制剂的排痰困难患者

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
225	1125	羧甲司坦	甲	口服常释剂型	
226	★ (1125)	羧甲司坦	乙	口服液体剂	
227	1126	桉柠蒎	乙	口服常释剂型	▲
228	1127	福多司坦	乙	口服常释剂型	限二线用药
229	1128	乙酰半胱氨酸	乙	口服常释剂型	
230	★ (1128)	乙酰半胱氨酸	乙	颗粒剂	
231	★ (1128)	乙酰半胱氨酸	乙	吸入剂	
232	★ (1128)	乙酰半胱氨酸	乙	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病（COPD）患者
233	1129	喷托维林	甲	口服常释剂型	
234	1130	二氧丙嗪	乙	口服常释剂型	
235	1131	右美沙芬	乙	口服常释剂型	▲
236	★ (1131)	右美沙芬	乙	口服液体剂	▲
237	★ (1131)	右美沙芬	乙	颗粒剂	▲
238	★ (1131)	右美沙芬	乙	缓释混悬剂	▲
239	1132	复方甘草	甲	口服常释剂型	
240	★ (1132)	复方甘草	甲	口服液体剂	
241	1133	缓解感冒症状的复方OTC制剂	乙		◇; ▲
242	1134	苯海拉明	甲	口服常释剂型	
243	★ (1134)	苯海拉明	甲	注射剂	
244	1135	氯苯那敏	甲	口服常释剂型	
245	★ (1135)	氯苯那敏	乙	注射剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
246	1136	氯雷他定	甲	口服常释剂型	
247	★ (1136)	氯雷他定	乙	口服液体剂	
248	1137	赛庚啶	甲	口服常释剂型	
249	1138	异丙嗪	甲	注射剂	
250	★ (1138)	异丙嗪	甲	口服常释剂型	
251	1140	阿伐斯汀	乙	口服常释剂型	
252	1141	贝他斯汀	乙	口服常释剂型	限二线用药
253	1142	茶苯海明	乙	口服常释剂型	
254	1143	地氯雷他定	乙	口服常释剂型	限二线用药
255	1144	咪唑斯汀	乙	缓释控释剂型	
256	1145	曲普利啶	乙	口服常释剂型	
257	1146	去氯羟嗪	乙	口服常释剂型	
258	1147	酮替芬	乙	口服常释剂型	
259	★ (1147)	酮替芬	乙	吸入剂	
260	1148	西替利嗪	乙	口服常释剂型	
261	1149	依巴斯汀	乙	口服常释剂型	
262	1150	依美斯汀	乙	缓释控释剂型	限二线用药
263	1151	左西替利嗪	乙	口服常释剂型	限二线用药
264	1152	贝美格	甲	注射剂	
265	1153	洛贝林	甲	注射剂	
266	1154	尼可刹米	甲	注射剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
267	1155	多沙普仑	乙	注射剂	
268	1156	二甲弗林	乙	注射剂	
中成药部分					
269	13	疏风解毒胶囊	甲		
270	14	双黄连片 (胶囊、颗粒、合剂、口服液)	甲		
271	45	玉屏风颗粒	甲		
272	★(45)	玉屏风胶囊	乙		▲
273	46	表虚感冒颗粒	乙		
274	47	参苏丸(片、胶囊)	乙		
275	87	板蓝根颗粒	甲		
276	★(87)	板蓝根片(口服液)	乙		▲
277	88	穿心莲片(胶囊)	甲		
278	★(88)	穿心莲丸	乙		▲
279	89	清开灵片(胶囊、颗粒、软胶囊)	甲		
280	107	金莲清热胶囊(颗粒)	乙		▲
281	108	抗病毒胶囊(颗粒、口服液)	乙		▲
282	109	四季抗病毒合剂	乙		
283	111	蓝芩颗粒	乙		▲
284	128	连花清瘟片(胶囊、颗粒)	甲		
285	129	银黄片(胶囊、颗粒)	甲		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
286	★ (129)	银黄丸 (口服液)	乙		
287	130	黛蛤散	乙		
288	131	清肺抑火丸 (片、胶囊)	乙		
289	217	通宣理肺丸 (片、胶囊、颗粒)	甲		
290	★ (217)	通宣理肺口服液	乙		
291	218	小青龙胶囊 (颗粒)	甲		
292	219	保宁半夏颗粒	乙		
293	220	二陈丸	乙		
294	221	橘红痰咳颗粒 (煎膏、液)	乙		
295	222	杏苏止咳颗粒 (糖浆)	乙		
296	★ (222)	杏苏止咳口服液	乙		▲
297	223	镇咳宁胶囊 (颗粒、口服液、糖浆)	乙		
298	225	利肺片	乙		
299	226	杏贝止咳颗粒	乙		
300	227	祛痰止咳颗粒	甲		
301	★ (227)	祛痰止咳胶囊	乙		
302	228	蛇胆陈皮散 (片、胶囊)	甲		
303	★ (228)	蛇胆陈皮液 (口服液)	乙		▲
304	229	消咳喘片 (胶囊、颗粒)	甲		
305	★ (229)	消咳喘糖浆	乙		
306	230	强力枇杷膏 (蜜炼)	甲		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
307	231	强力枇杷露（胶囊、颗粒）	甲		
308	232	金荞麦片（胶囊）	乙		▲
309	233	克咳片（胶囊）	乙		
310	234	祛痰灵口服液	乙		
311	235	宣肺止嗽合剂	乙		
312	236	止咳丸（片、胶囊）	乙		
313	237	治咳川贝枇杷露（滴丸）	乙		▲
314	238	标准桃金娘油肠溶胶囊	乙		▲
315	240	清宣止咳颗粒	甲		
316	241	急支颗粒	甲		
317	★（241）	急支糖浆	乙		
318	242	苏黄止咳胶囊	乙		
319	244	肺力咳胶囊（合剂）	甲		
320	245	橘红丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
321	246	蛇胆川贝液	甲		▲
322	★（246）	蛇胆川贝散（胶囊、软胶囊）	乙		▲
323	249	川贝枇杷膏（片、胶囊、颗粒、糖浆）	乙		▲
324	250	复方鲜竹沥液	乙		
325	251	金振口服液	乙		
326	252	牛黄蛇胆川贝液 （片、胶囊、散、滴丸）	乙		▲
327	253	枇杷止咳胶囊（颗粒、软胶囊）	乙		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
328	254	芩暴红止咳颗粒（口服液）	乙		▲
329	255	清肺消炎丸	乙		▲
330	256	清气化痰丸	乙		
331	257	蛇胆川贝枇杷膏	乙		
332	258	石椒草咳喘颗粒	乙		
333	261	止咳橘红丸（胶囊、颗粒）	乙		
334	264	清咳平喘颗粒	乙		
335	267	止嗽化痰丸（胶囊、颗粒）	乙		
336	268	麻杏宣肺颗粒	乙		
337	271	二母宁嗽丸（片、颗粒）	甲		
338	272	养阴清肺丸 （膏、颗粒、口服液、糖浆）	甲		
339	273	蜜炼川贝枇杷膏	乙		▲
340	274	润肺膏	乙		▲
341	276	桂龙咳喘宁片（胶囊）	甲		
342	★（276）	桂龙咳喘宁颗粒	乙		
343	277	蛤蚧定喘丸	甲		
344	★（277）	蛤蚧定喘胶囊	乙		
345	278	海珠喘息定片	甲		
346	279	喘可治注射液	乙		限二级及以上医疗机构支气管哮喘急性发作的患者
347	280	丹葶肺心颗粒	乙		
348	281	定喘膏	乙		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
349	282	复方川贝精片（胶囊）	乙		
350	283	固本咳喘片（胶囊、颗粒）	乙		▲
351	284	固肾定喘丸	乙		
352	285	黑锡丹	乙		
353	286	咳喘宁、咳喘宁片 （胶囊、颗粒、合剂、口服液）	乙		
354	287	咳喘顺丸	乙		
355	288	苓桂咳喘宁胶囊	乙		
356	289	三拗片	乙		
357	290	苏子降气丸	乙		
358	293	哮喘丸	乙		
359	294	止喘灵口服液	乙		
360	321	补中益气丸（颗粒）	甲		
361	★（321）	补中益气片（合剂、口服液）	乙		▲
362	325	黄芪片（颗粒）	乙		▲
363	340	人参健脾丸（片）	乙		▲
364	375	百合固金丸（片、颗粒、口服液）	乙		
365	376	补肺活血胶囊	乙		
366	396	百令片	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
367	397	金水宝片（胶囊）	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
368	402	人参归脾丸	乙		▲
369	415	生脉饮（党参方）、 生脉片（颗粒）（党参方）	乙		▲

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注		
370	★ (524)	脉络宁颗粒 (口服液)	乙				
371	525	通塞脉片 (胶囊、颗粒)	乙				
372	1300	寒喘祖帕颗粒	乙				
谈判药品 (西药)							
序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
373	42	波生坦	乙	口服常释剂型	*	32mg/片 (分散片) 限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者; 125mg/片限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压 (WHO第1组) 的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
374	43	利奥西呱	乙	口服常释剂型	*	限以下情况方可支付: 1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压 (CTEPH) 或不能手术的CTEPH, 且 (WHO FC) 为II-III的患者; 2. 动脉性肺动脉高压 (PAH) 且 (WHO FC) 为II-III患者的二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日
375	44	马昔腾坦	乙	口服常释剂型	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压 (WHO第1组) 的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
376	52	奈诺沙星	乙	口服常释剂型	16.2元 (250mg/粒)	限二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日
377	56	吗啉硝唑氯化钠	乙	注射剂	97元 (0.5g; 100ml/瓶)	限二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日
378	57	泊沙康唑	乙	口服液体剂	*	限以下情况方可支付: 1. 预防移植后 (干细胞及实体器官移植) 及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染。2. 伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病。3. 接合菌纲类感染。	2020年1月1日至2021年12月31日
379	53	西他沙星	乙	口服常释剂型	9.8元 (50mg/片)	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
380	69	阿比多尔	乙	颗粒剂	3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。	2021年3月1日至2022年12月31日
381	70	法维拉韦(法匹拉韦)	乙	口服常释剂型	3.69元(0.2g/片)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
382	143	乌美溴铵维兰特罗	乙	吸入粉雾剂	219元((乌美溴铵62.5µg, 维兰特罗25µg)*30吸)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2020年1月1日至2021年12月31日
383	144	茚达特罗格隆溴铵	乙	吸入粉雾剂用胶囊	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2020年1月1日至2021年12月31日
384	145	格隆溴铵福莫特罗	乙	吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日
385	146	布地格福	乙	吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日
386	147	氟替美维	乙	吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日
387	148	左沙丁胺醇	乙	雾化吸入溶液	8.46元(3ml:0.31mg/支); 14.56元(3ml:0.63mg/支)		2021年3月1日至2022年12月31日
388	149	丙卡特罗	乙	粉雾剂	68.9元(10µg/吸, 200吸/支)		2021年3月1日至2022年12月31日
389	150	奥马珠单抗	乙	注射剂	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-肾上腺素受体激动剂治疗后, 仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘患者, 并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。	2020年1月1日至2021年12月31日

慢性阻塞性肺疾病

谈判药品（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
390	1	牛黄清感胶囊	乙		0.66元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
391	2	柴芩清宁胶囊	乙		1.5元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日
392	8	金银花口服液	乙		3.08元(10ml/支)； 5.24元(20ml/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日
393	11	痰热清胶囊	乙		4.3元(0.4g/粒)		2020年1月1日至 2021年12月31日
394	17	金花清感颗粒	乙		9.26元(5g/袋)		2020年1月1日至 2021年12月31日
395	18	麻芩消咳颗粒	乙		4.79元(8g/袋)		2020年1月1日至 2021年12月31日
396	19	射麻口服液	乙		*		2020年1月1日至 2021年12月31日

青海增补（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
397	11	复方甘露醇	乙	注射剂		至2022年12月31日
398	21	磺胺甲噁唑	乙	口服常释剂型		至2022年12月31日
399	22	可待因桔梗	乙	口服常释剂型		至2022年12月31日
400	27	木糖醇	乙	注射剂		至2022年12月31日
401	34	头孢哌酮	乙	注射剂		至2022年12月31日
402	40	氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂		至2022年12月31日

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
403	41	氨溴索	乙	缓释控释剂型		至2022年12月31日
404	48	罗红霉素	乙	缓释控释剂型		至2022年12月31日
青海增补（中成药）						
405	5	蒲地蓝消炎口服液	乙			至2022年12月31日
406	7	羚贝止咳糖浆	乙			至2022年12月31日
青海增补（民族药）						
序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	
407	3	七味螃蟹甲丸	乙			
408	15	景天清肺胶囊	乙			
409	18	二十五味肺病胶囊	乙			
410	32	九味青鹏散	乙			
411	33	达斯玛保丸	乙			
412	39	二十五味竺黄散	乙			
413	46	回生甘露丸	乙			
414	51	清肺止咳丸	乙			
中医院院内自制制剂						
415		参蛤纳气合剂	乙		限院内使用。	
416		参麦煎	乙		限院内使用。	
417		润肺止咳合剂	乙		限院内使用。	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
418		风寒咳嗽合剂	乙		限院内使用。
419		肺心夏治丸	乙		限院内使用。
420		慢阻固本丸	乙		限院内使用。
421		宣肺定喘丸	乙		限院内使用。
422		慢阻通气丸	乙		限院内使用。
423		加味地黄丸	乙		限院内使用。
424		参蛤河车胶囊	乙		限院内使用。
425		涤痰平喘胶囊	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
426		二十五味鹿角丸	乙		限院内使用。
427		居岗尼阿散	乙		限院内使用。
428		佐沃尼阿散	乙		限院内使用。
429		邦锦觉阿丸	乙		限院内使用。
430		筹罗更赛散	乙		限院内使用。
431		更珍顿巴散	乙		限院内使用。
432		赞丹杰巴丸	乙		限院内使用。
433		二十五味竺黄丸	乙		限院内使用。

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	★ (5)	替硝唑	甲	口服常释剂型	
2	★ (5)	替硝唑	乙	注射剂	
3	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
4	★ (168)	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
5	★ (168)	氯化钾	甲	颗粒剂	
6	171	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
7	★ (171)	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
8	182	华法林	甲	口服常释剂型	
9	185	低分子肝素	乙	注射剂	
10	188	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
11	★ (188)	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
12	★ (188)	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
13	205	达比加群酯	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者
14	208	利伐沙班	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者；下肢关节置换手术患者
15	284	地高辛	甲	口服常释剂型	
16	★ (284)	地高辛	甲	口服液体剂	
17	★ (284)	地高辛	甲	注射剂	
18	287	胺碘酮	甲	口服常释剂型	
19	★ (287)	胺碘酮	甲	注射剂	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
20	290	美西律	甲	口服常释剂型	
21	291	普罗帕酮	甲	口服常释剂型	
22	★ (291)	普罗帕酮	甲	注射剂	
23	308	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
24	★ (308)	单硝酸异山梨酯	乙	注射剂	限无法口服硝酸酯类药物的患者
25	333	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
26	334	呋达帕胺	甲	口服常释剂型	
27	★ (334)	呋达帕胺	甲	缓释控释剂型	
28	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	
29	★ (335)	呋塞米	甲	注射剂	
30	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
31	★ (337)	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
32	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	
33	341	酚妥拉明	甲	注射剂	
34	358	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
35	359	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
36	360	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
37	★ (360)	美托洛尔	甲	注射剂	
38	★ (360)	美托洛尔	乙	缓释控释剂型	
39	★ (423)	环丙沙星	甲	口服常释剂型	
40	★ (423)	环丙沙星	甲	注射剂	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
41	★ (423)	环丙沙星葡萄糖	乙	注射剂	
42	★ (423)	环丙沙星氯化钠	乙	注射剂	
43	★ (451)	阿昔洛韦	甲	口服常释剂型	
44	★ (451)	阿昔洛韦	乙	注射剂	
45	★ (463)	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
46	★ (463)	氢化可的松	甲	注射剂	
47	★ (467)	地塞米松	甲	口服常释剂型	
48	★ (467)	地塞米松	甲	注射剂	
49	★ (473)	曲安奈德	乙	注射剂	
50	★ (473)	曲安奈德	乙	吸入剂	
51	★ (474)	氟替卡松	乙	吸入剂	
52	★ (477)	诺氟沙星	甲	口服常释剂型	
53	★ (480)	红霉素	甲	口服常释剂型	
54	★ (480)	红霉素	甲	注射剂	
55	★ (484)	克林霉素	甲	注射剂	
56	★ (484)	克林霉素	甲	口服常释剂型	
57	★ (495)	甲硝唑	甲	口服常释剂型	
58	★ (495)	甲硝唑	甲	注射剂	
59	565	泼尼松	甲	口服常释剂型	
60	566	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
61	★ (566)	甲泼尼龙	乙	注射剂	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
62	569	可的松	乙	口服常释剂型	
63	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
64	587	阿莫西林	甲	口服常释剂型	
65	588	氨苄西林	甲	注射剂	
66	589	哌拉西林	甲	注射剂	
67	591	美洛西林	乙	注射剂	
68	592	苄星青霉素	甲	注射剂	
69	593	青霉素	甲	注射剂	
70	594	青霉素V	甲	口服常释剂型	
71	★ (594)	青霉素V	甲	颗粒剂	
72	595	普鲁卡因青霉素	乙	注射剂	
73	596	苯唑西林	甲	口服常释剂型	
74	★ (596)	苯唑西林	甲	注射剂	
75	597	氯唑西林	甲	注射剂	
76	599	阿莫西林克拉维酸	甲	口服常释剂型	
77	★ (599)	阿莫西林克拉维酸	甲	口服液体剂	
78	★ (599)	阿莫西林克拉维酸	甲	颗粒剂	
79	★ (599)	阿莫西林克拉维酸	乙	注射剂	
80	604	头孢氨苄	甲	口服常释剂型	
81	★ (604)	头孢氨苄	甲	颗粒剂	
82	605	头孢拉定	甲	口服常释剂型	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
83	★ (605)	头孢拉定	乙	注射剂	
84	606	头孢唑林	甲	注射剂	
85	608	头孢羟氨苄	乙	口服常释剂型	
86	★ (608)	头孢羟氨苄	乙	颗粒剂	
87	609	头孢呋辛	甲	注射剂	
88	★ (609)	头孢呋辛酯	甲	口服常释剂型	
89	610	头孢丙烯	乙	口服常释剂型	
90	★ (610)	头孢丙烯	乙	口服液体剂	
91	611	头孢克洛	乙	口服常释剂型	
92	★ (611)	头孢克洛	乙	口服液体剂	
93	★ (611)	头孢克洛	乙	颗粒剂	
94	★ (611)	头孢克洛 头孢克洛 II	乙	缓释控释剂型	
95	613	头孢美唑	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
96	614	头孢西丁	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
97	616	头孢曲松	甲	注射剂	
98	617	头孢噻肟	甲	注射剂	
99	618	拉氧头孢	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
100	619	头孢地尼	乙	口服常释剂型	
101	620	头孢克肟	乙	口服常释剂型	
102	★ (620)	头孢克肟	乙	口服液体剂	
103	★ (620)	头孢克肟	乙	颗粒剂	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
104	621	头孢哌酮舒巴坦	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
105	622	头孢他啶	乙	注射剂	
106	635	复方磺胺甲噁唑	甲	口服常释剂型	
107	★(635)	复方磺胺甲噁唑	乙	注射剂	
108	638	阿奇霉素	甲	口服常释剂型	
109	★(638)	阿奇霉素	甲	颗粒剂	
110	★(638)	阿奇霉素	乙	注射剂	
111	639	琥乙红霉素	乙	口服常释剂型	
112	★(639)	琥乙红霉素	乙	颗粒剂	
113	641	克拉霉素	乙	口服常释剂型	
114	★(641)	克拉霉素	乙	颗粒剂	
115	642	罗红霉素	乙	口服常释剂型	
116	644	阿米卡星	甲	注射剂	
117	645	庆大霉素	甲	注射剂	
118	★(645)	庆大霉素	乙	口服常释剂型	
119	650	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
120	★(650)	左氧氟沙星	甲	注射剂	
121	★(650)	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
122	★(650)	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	
123	652	莫西沙星	乙	口服常释剂型	限二线用药
124	★(652)	莫西沙星	乙	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

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
125	★ (652)	莫西沙星氯化钠	乙	注射剂	限下呼吸道感染、社区获得性肺炎；有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、复杂性腹腔感染
126	658	奥硝唑	乙	口服常释剂型	
127	★ (658)	奥硝唑	乙	注射剂	
128	670	青霉素皮试剂	乙	注射剂	
129	672	氟康唑	甲	口服常释剂型	
130	★ (672)	氟康唑	乙	注射剂	
131	696	利巴韦林	甲	口服常释剂型	
132	★ (696)	利巴韦林	乙	注射剂	
133	935	可待因	乙	注射剂	
134	★ (935)	可待因	甲	口服常释剂型	
135	★ (1099)	色甘酸钠	乙	吸入剂	
136	1103	布地奈德	乙	吸入剂	
137	1104	沙丁胺醇	甲	吸入剂	
138	★ (1104)	沙丁胺醇	甲	口服常释剂型	
139	★ (1104)	沙丁胺醇	乙	注射剂	
140	★ (1104)	沙丁胺醇 沙丁胺醇 II	乙	缓释控释剂型	
141	1105	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	乙	吸入剂	
142	1106	福莫特罗	乙	吸入剂	
143	1107	沙美特罗	乙	吸入剂	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
144	1108	沙美特罗替卡松	乙	吸入剂	
145	1109	特布他林	乙	吸入剂	
146	★ (1109)	特布他林	甲	口服常释剂型	
147	★ (1109)	特布他林	乙	注射剂	
148	1110	异丙托溴铵	甲	吸入剂	
149	1111	复方异丙托溴铵	乙	吸入剂	
150	1112	噻托溴铵	乙	吸入剂	
151	1113	班布特罗	甲	口服常释剂型	
152	★ (1113)	班布特罗	乙	口服液体剂	
153	★ (1113)	班布特罗	乙	颗粒剂	
154	1114	丙卡特罗	乙	口服常释剂型	
155	★ (1114)	丙卡特罗	乙	口服液体剂	
156	★ (1114)	丙卡特罗	乙	颗粒剂	
157	1115	复方甲氧那明	乙	口服常释剂型	
158	1117	茚达特罗	乙	粉雾剂	限二线用药
159	1118	氨茶碱	甲	口服常释剂型	
160	★ (1118)	氨茶碱	甲	缓释控释剂型	
161	★ (1118)	氨茶碱	甲	注射剂	
162	1119	茶碱	甲	口服常释剂型	
163	★ (1119)	茶碱 茶碱 II	甲	缓释控释剂型	
164	1120	多索茶碱	乙	口服常释剂型	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
165	★ (1120)	多索茶碱	乙	注射剂	限无法口服且氨茶碱不能耐受的患者
166	1121	二羟丙茶碱	乙	口服常释剂型	
167	★ (1121)	二羟丙茶碱	乙	注射剂	
168	1122	孟鲁司特	乙	口服常释剂型	
169	1123	氨溴索	甲	口服常释剂型	
170	★ (1123)	氨溴索	乙	颗粒剂	
171	★ (1123)	氨溴索	乙	注射剂	限无法使用氨溴索口服制剂的排痰困难患者
172	★ (1123)	氨溴索	乙	口服液体剂	
173	1124	溴己新	甲	口服常释剂型	
174	★ (1124)	溴己新	乙	注射剂	限无法使用溴己新口服制剂的排痰困难患者
175	1125	羧甲司坦	甲	口服常释剂型	
176	★ (1125)	羧甲司坦	乙	口服液体剂	
177	1127	福多司坦	乙	口服常释剂型	限二线用药
178	1128	乙酰半胱氨酸	乙	口服常释剂型	
179	★ (1128)	乙酰半胱氨酸	乙	颗粒剂	
180	★ (1128)	乙酰半胱氨酸	乙	吸入剂	
181	★ (1128)	乙酰半胱氨酸	乙	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病 (COPD) 患者
182	1130	二氧丙嗪	乙	口服常释剂型	
183	1131	右美沙芬	乙	口服常释剂型	▲
184	★ (1131)	右美沙芬	乙	口服液体剂	▲
185	★ (1131)	右美沙芬	乙	颗粒剂	▲

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
186	★ (1131)	右美沙芬	乙	缓释混悬剂	▲
187	1132	复方甘草	甲	口服常释剂型	
188	★ (1132)	复方甘草	甲	口服液体剂	
中成药部分					
189	45	玉屏风颗粒	甲		
190	★ (89)	清开灵注射液	甲		限二级及以上医疗机构并有急性中风偏瘫患者和上呼吸道感染、肺炎导致的高热患者
191	108	抗病毒胶囊（颗粒、口服液）	乙		▲
192	111	蓝芩颗粒	乙		▲
193	112	莲必治注射液	乙		限二级及以上医疗机构
194	117	热毒宁注射液	乙		限二级及以上医疗机构重症患者
195	119	喜炎平注射液	乙		限二级及以上医疗机构重症患者
196	128	连花清瘟片（胶囊、颗粒）	甲		
197	132	痰热清注射液	乙		限二级及以上医疗机构重症患者
198	135	鱼腥草注射液	乙		限二级及以上医疗机构
199	217	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
200	★ (217)	通宣理肺口服液	乙		
201	218	小青龙胶囊（颗粒）	甲		
202	219	保宁半夏颗粒	乙		
203	220	二陈丸	乙		
204	221	橘红痰咳颗粒（煎膏、液）	乙		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
205	222	杏苏止咳颗粒（糖浆）	乙		
206	★（222）	杏苏止咳口服液	乙		▲
207	223	镇咳宁胶囊（颗粒、口服液、糖浆）	乙		
208	225	利肺片	乙		
209	226	杏贝止咳颗粒	乙		
210	227	祛痰止咳颗粒	甲		
211	★（227）	祛痰止咳胶囊	乙		
212	228	蛇胆陈皮散（片、胶囊）	甲		
213	★（228）	蛇胆陈皮液（口服液）	乙		▲
214	229	消咳喘片（胶囊、颗粒）	甲		
215	★（229）	消咳喘糖浆	乙		
216	230	强力枇杷膏（蜜炼）	甲		
217	231	强力枇杷露（胶囊、颗粒）	甲		
218	232	金荞麦片（胶囊）	乙		▲
219	233	克咳片（胶囊）	乙		
220	234	祛痰灵口服液	乙		
221	235	宣肺止嗽合剂	乙		
222	236	止咳丸（片、胶囊）	乙		
223	237	治咳川贝枇杷露（滴丸）	乙		▲
224	238	标准桃金娘油肠溶胶囊	乙		▲
225	240	清宣止咳颗粒	甲		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
226	241	急支颗粒	甲		
227	★ (241)	急支糖浆	乙		
228	242	苏黄止咳胶囊	乙		
229	244	肺力咳胶囊 (合剂)	甲		
230	245	橘红丸 (片、胶囊、颗粒)	甲		
231	246	蛇胆川贝液	甲		▲
232	★ (246)	蛇胆川贝散 (胶囊、软胶囊)	乙		▲
233	247	矽肺宁片	甲		
234	248	百蕊颗粒	乙		
235	249	川贝枇杷膏 (片、胶囊、颗粒、糖浆)	乙		▲
236	250	复方鲜竹沥液	乙		
237	251	金振口服液	乙		
238	252	牛黄蛇胆川贝液 (片、胶囊、散、滴丸)	乙		▲
239	253	枇杷止咳胶囊 (颗粒、软胶囊)	乙		
240	254	芩暴红止咳颗粒 (口服液)	乙		▲
241	255	清肺消炎丸	乙		▲
242	256	清气化痰丸	乙		
243	257	蛇胆川贝枇杷膏	乙		
244	258	石椒草咳喘颗粒	乙		
245	261	止咳橘红丸 (胶囊、颗粒)	乙		
246	264	清咳平喘颗粒	乙		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
247	267	止嗽化痰丸（胶囊、颗粒）	乙		
248	268	麻杏宣肺颗粒	乙		
249	271	二母宁嗽丸（片、颗粒）	甲		
250	272	养阴清肺丸 （膏、颗粒、口服液、糖浆）	甲		
251	273	蜜炼川贝枇杷膏	乙		▲
252	274	润肺膏	乙		▲
253	276	桂龙咳喘宁片（胶囊）	甲		
254	★（276）	桂龙咳喘宁颗粒	乙		
255	277	蛤蚧定喘丸	甲		
256	★（277）	蛤蚧定喘胶囊	乙		
257	278	海珠喘息定片	甲		
258	279	喘可治注射液	乙		限二级及以上医疗机构支气管哮喘急性发作的患者
259	280	丹葶肺心颗粒	乙		
260	281	定喘膏	乙		
261	282	复方川贝精片（胶囊）	乙		
262	283	固本咳喘片（胶囊、颗粒）	乙		▲
263	284	固肾定喘丸	乙		
264	285	黑锡丹	乙		
265	286	咳喘宁、咳喘宁片 （胶囊、颗粒、合剂、口服液）	乙		
266	287	咳喘顺丸	乙		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
267	288	苓桂咳喘宁胶囊	乙		
268	289	三拗片	乙		
269	290	苏子降气丸	乙		
270	293	哮喘丸	乙		
271	294	止喘灵口服液	乙		
272	★ (294)	止喘灵注射液	乙		限二级及以上医疗机构
273	295	丹龙口服液	乙		
274	306	礞石滚痰丸	甲		
275	321	补中益气丸（颗粒）	甲		
276	★ (321)	补中益气片（合剂、口服液）	乙		▲
277	322	参苓白术丸（散、颗粒）	甲		
278	★ (322)	参苓白术片（胶囊）	乙		▲
279	325	黄芪片（颗粒）	乙		▲
280	375	百合固金丸（片、颗粒、口服液）	乙		
281	376	补肺活血胶囊	乙		
282	377	结核丸	乙		
283	387	济生肾气丸（片）	甲		
284	388	金匱肾气丸（片）	甲		
285	391	桂附地黄丸（片、胶囊、颗粒）	乙		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
286	430	参松养心胶囊	甲		限有室性早搏的诊断证据
287	431	生脉饮、生脉胶囊（颗粒）	甲		▲
288	★（431）	生脉饮口服液	乙		▲
289	432	生脉饮（人参方）	乙		▲
290	433	稳心片（胶囊、颗粒）	乙		限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
291	435	炙甘草合剂	乙		
292	470	补心气口服液	乙		
293	483	芪参益气滴丸	乙		
294	489	心悦胶囊	乙		
295	499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
296	500	速效救心丸	甲		
297	501	香丹注射液	甲		限二级及以上医疗机构
298	522	芪蒯强心胶囊	乙		
299	530	心宝丸	乙		
300	537	红花注射液	乙		限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
301	1238	利舒康胶囊	乙		
302	1241	诺迪康片（胶囊、颗粒、口服液）	乙		▲
303	1253	十味龙胆花胶囊（颗粒）	乙		
304	1300	寒喘祖帕颗粒	乙		

慢性肺源性心脏病

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
305	39	奥普利农	乙	注射剂	198元(5ml:5mg/支)	限其他药物疗效不佳的急性心力衰竭的短期静脉治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
306	40	重组人脑利钠肽	乙	注射剂	445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。	2020年1月1日至2021年12月31日
307	42	波生坦	乙	口服常释剂型	*	32mg/片（分散片）限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者；125mg/片限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
308	43	利奥西呱	乙	口服常释剂型	*	限以下情况方可支付：1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的CTEPH，且（WHO FC）为II-III的患者；2. 动脉性肺动脉高压（PAH）且（WHO FC）为II-III患者的二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日
309	44	马昔腾坦	乙	口服常释剂型	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
310	46	沙库巴曲缬沙坦	乙	口服常释剂型	*	限慢性心力衰竭（NYHA II-IV级）患者，首次处方时应有射血分数降低的证据。	2020年1月1日至2021年12月31日
311	52	奈诺沙星	乙	口服常释剂型	16.2元(250mg/粒)	限二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日
312	53	西他沙星	乙	口服常释剂型	9.8元(50mg/片)	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
313	69	阿比多尔	乙	颗粒剂	3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。	2021年3月1日至2022年12月31日
314	70	法维拉韦(法匹拉韦)	乙	口服常释剂型	3.69元(0.2g/片)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
315	143	乌美溴铵维兰特罗	乙	吸入粉雾剂	219元((乌美溴铵62.5 μg, 维兰特罗25 μg)*30吸)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2020年1月1日至2021年12月31日
316	145	格隆溴铵福莫特罗	乙	吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日
317	146	布地格福	乙	吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日
318	147	氟替美维	乙	吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日
319	148	左沙丁胺醇	乙	雾化吸入溶液	8.46元 (3ml:0.31mg/支); 14.56元 (3ml:0.63mg/支)		2021年3月1日至2022年12月31日
320	149	丙卡特罗	乙	粉雾剂	68.9元 (10 μg/吸, 200吸/支)		2021年3月1日至2022年12月31日

青海增补（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
321	22	可待因桔梗	乙	口服常释剂型		至2022年12月31日
322	41	氨溴索	乙	缓释控释剂型		至2022年12月31日
323	48	罗红霉素	乙	缓释控释剂型		至2022年12月31日

青海增补（中成药）

324	5	蒲地蓝消炎口服液	乙			至2022年12月31日
325	6	感冒灵颗粒	乙			至2022年12月31日
326	7	羚贝止咳糖浆	乙			至2022年12月31日
327	8	小儿清肺化痰口服液	乙			至2022年12月31日

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
青海增补（民族药）					
328	15	景天清肺胶囊	乙		
329	18	二十五味肺病胶囊	乙		
330	51	清肺止咳丸	乙		
中医院院内自制制剂					
331		参蛤纳气合剂	乙		限院内使用。
332		参麦煎	乙		限院内使用。
333		肺心夏治丸	乙		限院内使用。
334		宣肺定喘丸	乙		限院内使用。
335		慢阻通气丸	乙		限院内使用。
336		参蛤河车胶囊	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
337		达布阿瓦散	乙		限院内使用。
338		更珍顿巴散	乙		限院内使用。
339		章松阿杰散	乙		限院内使用。
340		二十五味竺黄丸	乙		限院内使用。
341		三十五味沉香胶囊	乙		限院内使用。

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
2	★ (168)	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
3	★ (168)	氯化钾	甲	颗粒剂	
4	171	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
5	★ (171)	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
6	174	门冬氨酸钾镁	乙	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常
7	★ (174)	门冬氨酸钾镁	乙	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
8	182	华法林	甲	口服常释剂型	
9	185	低分子肝素	乙	注射剂	
10	186	那屈肝素（那曲肝素）	乙	注射剂	
11	187	依诺肝素	乙	注射剂	
12	188	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
13	★ (188)	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
14	★ (188)	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
15	189	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
16	191	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
17	205	达比加群酯	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者
18	208	利伐沙班	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者；下肢关节置换手术患者
19	284	地高辛	甲	口服常释剂型	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
20	★ (284)	地高辛	甲	口服液体剂	
21	★ (284)	地高辛	甲	注射剂	
22	285	毒毛花苷K	甲	注射剂	
23	286	去乙酰毛花苷	甲	注射剂	
24	287	胺碘酮	甲	口服常释剂型	
25	★ (287)	胺碘酮	甲	注射剂	
26	289	利多卡因	甲	注射剂	
27	290	美西律	甲	口服常释剂型	
28	291	普罗帕酮	甲	口服常释剂型	
29	★ (291)	普罗帕酮	甲	注射剂	
30	292	莫雷西嗪	甲	口服常释剂型	
31	294	伊布利特	乙	注射剂	限新发房颤转复
32	295	多巴胺	甲	注射剂	
33	296	多巴酚丁胺	甲	注射剂	
34	297	间羟胺	甲	注射剂	
35	298	麻黄碱	甲	注射剂	
36	299	去甲肾上腺素	甲	注射剂	
37	300	肾上腺素	甲	注射剂	
38	301	异丙肾上腺素	甲	注射剂	
39	302	米多君	乙	口服常释剂型	
40	304	去氧肾上腺素	乙	注射剂	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
41	306	硝酸甘油	甲	口服常释剂型	
42	★ (306)	硝酸甘油	乙	舌下片剂	
43	★ (306)	硝酸甘油	乙	吸入剂	
44	307	硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
45	★ (307)	硝酸异山梨酯	甲	注射剂	
46	★ (307)	硝酸异山梨酯	乙	缓释控释剂型	
47	308	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
48	★ (308)	单硝酸异山梨酯	乙	注射剂	限无法口服硝酸酯类药物的患者
49	★ (308)	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	乙	缓释控释剂型	
50	309	尼可地尔	甲	口服常释剂型	
51	311	曲美他嗪	乙	口服常释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
52	★ (311)	曲美他嗪	乙	缓释控释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
53	312	腺苷	乙	注射剂	
54	313	伊伐布雷定	乙	口服常释剂型	
55	328	硝普钠	甲	注射剂	
56	333	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
57	334	呋达帕胺	甲	口服常释剂型	
58	★ (334)	呋达帕胺	甲	缓释控释剂型	
59	★ (334)	呋达帕胺 II	乙	缓释控释剂型	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
60	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	
61	★ (335)	呋塞米	甲	注射剂	
62	336	布美他尼	乙	口服常释剂型	
63	★ (336)	布美他尼	乙	注射剂	
64	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
65	★ (337)	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
66	338	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
67	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	
68	340	阿米洛利	乙	口服常释剂型	
69	341	酚妥拉明	甲	注射剂	
70	356	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
71	★ (356)	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
72	★ (356)	普萘洛尔	乙	注射剂	
73	357	索他洛尔	乙	口服常释剂型	
74	★ (357)	索他洛尔	乙	注射剂	
75	358	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
76	359	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
77	360	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
78	★ (360)	美托洛尔	甲	注射剂	
79	★ (360)	美托洛尔	乙	缓释控释剂型	
80	361	艾司洛尔	乙	注射剂	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
81	363	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
82	365	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
83	366	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
84	★ (366)	尼莫地平	乙	注射剂	
85	367	尼群地平	甲	口服常释剂型	
86	368	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
87	★ (368)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
88	369	非洛地平	甲	口服常释剂型	
89	★ (369)	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
90	371	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
91	372	拉西地平	乙	口服常释剂型	
92	373	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
93	374	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
94	★ (374)	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
95	★ (374)	尼卡地平	乙	注射剂	
96	375	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
97	377	左氨氯地平 (左旋氨氯地平)	乙	口服常释剂型	
98	378	地尔硫草	甲	口服常释剂型	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
99	★ (378)	地尔硫草	乙	注射剂	
100	★ (378)	地尔硫草 地尔硫草 II	乙	缓释控释剂型	
101	379	维拉帕米	甲	口服常释剂型	
102	★ (379)	维拉帕米	甲	注射剂	
103	★ (379)	维拉帕米	乙	缓释控释剂型	
104	380	卡托普利	甲	口服常释剂型	
105	381	依那普利	甲	口服常释剂型	
106	382	贝那普利	乙	口服常释剂型	
107	383	福辛普利	乙	口服常释剂型	
108	384	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
109	385	雷米普利	乙	口服常释剂型	
110	386	咪达普利	乙	口服常释剂型	
111	387	培哌普利	乙	口服常释剂型	
112	395	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
113	396	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	
114	397	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
115	398	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
116	399	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
117	400	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
中成药部分					
118	361	通脉养心丸	乙		
119	423	养心生脉颗粒	乙		
120	425	振源片（胶囊）	乙		▲
121	430	参松养心胶囊	甲		限有室性早搏的诊断证据
122	433	稳心片（胶囊、颗粒）	乙		限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
123	468	通心络片（胶囊）	甲		
124	469	血栓心脉宁片（胶囊）	甲		
125	470	补心气口服液	乙		
126	483	芪参益气滴丸	乙		
127	489	心悦胶囊	乙		
128	499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
129	500	速效救心丸	甲		
130	502	血府逐瘀丸（片、胶囊）	甲		
131	★（502）	血府逐瘀颗粒（口服液）	乙		
132	507	乐脉丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
133	★（514）	丹参片 （胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
134	522	芪蒯强心胶囊	甲		
135	530	心宝丸	乙		
136	★（552）	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）	乙		▲

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注		
137	836	蒲参胶囊	乙				
谈判药品（西药）							
序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
138	23	司来帕格	乙	口服常释剂型	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
139	40	重组人脑利钠肽	乙	注射剂	445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。	2020年1月1日至2021年12月31日
140	42	波生坦	乙	口服常释剂型	*	32mg/片（分散片）限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者；125mg/片限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
141	43	利奥西呱	乙	口服常释剂型	*	限以下情况方可支付：1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的CTEPH，且（WHO FC）为II-III的患者；2. 动脉性肺动脉高压（PAH）且（WHO FC）为II-III患者的二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日
142	44	马昔腾坦	乙	口服常释剂型	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
143	45	阿利沙坦酯	乙	口服常释剂型	2.62元（80mg/片）； 6.08元（240mg/片）		2020年1月1日至2021年12月31日
144	46	沙库巴曲缬沙坦	乙	口服常释剂型	*	限慢性心力衰竭（NYHA II-IV级）患者，首次处方时应有射血分数降低的证据。	2020年1月1日至2021年12月31日

慢性风湿性心脏病

藏医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
145		阿嘎索阿丸	乙		限院内使用。
146		桑德安神散	乙		限院内使用。
147		仲泽八味沉香散	乙		限院内使用。
148		布玛拉丸	乙		限院内使用。

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
2	★ (168)	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
3	★ (168)	氯化钾	甲	颗粒剂	
4	171	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
5	★ (171)	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
6	174	门冬氨酸钾镁	乙	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常
7	★ (174)	门冬氨酸钾镁	乙	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
8	182	华法林	甲	口服常释剂型	
9	185	低分子肝素	乙	注射剂	
10	187	依诺肝素	乙	注射剂	
11	188	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
12	★ (188)	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
13	★ (188)	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
14	189	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
15	191	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
16	194	西洛他唑	乙	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
17	197	替格瑞洛	乙	口服常释剂型	限急性冠脉综合征患者，支付不超过12个月。非急性期限二线用药。
18	205	达比加群酯	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者
19	208	利伐沙班	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者；下肢关节置换手术患者

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
20	284	地高辛	甲	口服常释剂型	
21	★ (284)	地高辛	甲	口服液体剂	
22	★ (284)	地高辛	甲	注射剂	
23	285	毒毛花苷K	甲	注射剂	
24	286	去乙酰毛花苷	甲	注射剂	
25	287	胺碘酮	甲	口服常释剂型	
26	★ (287)	胺碘酮	甲	注射剂	
27	289	利多卡因	甲	注射剂	
28	290	美西律	甲	口服常释剂型	
29	291	普罗帕酮	甲	口服常释剂型	
30	★ (291)	普罗帕酮	甲	注射剂	
31	292	莫雷西嗪	甲	口服常释剂型	
32	294	伊布利特	乙	注射剂	限新发房颤转复
33	295	多巴胺	甲	注射剂	
34	296	多巴酚丁胺	甲	注射剂	
35	297	间羟胺	甲	注射剂	
36	298	麻黄碱	甲	注射剂	
37	299	去甲肾上腺素	甲	注射剂	
38	300	肾上腺素	甲	注射剂	
39	301	异丙肾上腺素	甲	注射剂	
40	304	去氧肾上腺素	乙	注射剂	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
41	306	硝酸甘油	甲	口服常释剂型	
42	★ (306)	硝酸甘油	乙	舌下片剂	
43	★ (306)	硝酸甘油	乙	吸入剂	
44	307	硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
45	★ (307)	硝酸异山梨酯	甲	注射剂	
46	★ (307)	硝酸异山梨酯	乙	缓释控释剂型	
47	308	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
48	★ (308)	单硝酸异山梨酯	乙	注射剂	限无法口服硝酸酯类药物的患者
49	★ (308)	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	乙	缓释控释剂型	
50	309	尼可地尔	甲	口服常释剂型	
51	311	曲美他嗪	乙	口服常释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
52	★ (311)	曲美他嗪	乙	缓释控释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
53	312	腺苷	乙	注射剂	
54	313	伊伐布雷定	乙	口服常释剂型	
55	321	银杏叶提取物	乙	口服常释剂型	▲
56	★ (321)	银杏叶提取物	乙	口服液体剂	▲
57	322	银杏蜜环	乙	口服液体剂	▲
58	327	乌拉地尔	乙	缓释控释剂型	
59	★ (327)	乌拉地尔	乙	注射剂	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
60	328	硝普钠	甲	注射剂	
61	333	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
62	334	呋达帕胺	甲	口服常释剂型	
63	★ (334)	呋达帕胺	甲	缓释控释剂型	
64	★ (334)	呋达帕胺 II	乙	缓释控释剂型	
65	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	
66	★ (335)	呋塞米	甲	注射剂	
67	336	布美他尼	乙	口服常释剂型	
68	★ (336)	布美他尼	乙	注射剂	
69	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
70	★ (337)	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
71	338	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
72	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	
73	340	阿米洛利	乙	口服常释剂型	
74	348	烟酸	乙	口服常释剂型	
75	★ (348)	烟酸	乙	缓释控释剂型	
76	★ (348)	烟酸	乙	注射剂	
77	349	烟酸肌醇酯	乙	口服常释剂型	
78	356	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
79	★ (356)	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
80	★ (356)	普萘洛尔	乙	注射剂	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
81	357	索他洛尔	乙	口服常释剂型	
82	★ (357)	索他洛尔	乙	注射剂	
83	358	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
84	359	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
85	360	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
86	★ (360)	美托洛尔	甲	注射剂	
87	★ (360)	美托洛尔	乙	缓释控释剂型	
88	361	艾司洛尔	乙	注射剂	
89	362	阿罗洛尔	乙	口服常释剂型	
90	363	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
91	365	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
92	366	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
93	★ (366)	尼莫地平	乙	注射剂	
94	367	尼群地平	甲	口服常释剂型	
95	368	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
96	★ (368)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
97	369	非洛地平	甲	口服常释剂型	
98	★ (369)	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
99	370	氨氯地平阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
100	371	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
101	372	拉西地平	乙	口服常释剂型	
102	373	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
103	374	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
104	★ (374)	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
105	★ (374)	尼卡地平	乙	注射剂	
106	375	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
107	376	西尼地平	乙	口服常释剂型	
108	377	左氨氯地平(左旋氨氯地平)	乙	口服常释剂型	
109	378	地尔硫草	甲	口服常释剂型	
110	★ (378)	地尔硫草	乙	注射剂	
111	★ (378)	地尔硫草 地尔硫草 II	乙	缓释控释剂型	
112	379	维拉帕米	甲	口服常释剂型	
113	★ (379)	维拉帕米	甲	注射剂	
114	★ (379)	维拉帕米	乙	缓释控释剂型	
115	380	卡托普利	甲	口服常释剂型	
116	381	依那普利	甲	口服常释剂型	
117	382	贝那普利	乙	口服常释剂型	
118	383	福辛普利	乙	口服常释剂型	
119	384	赖诺普利	乙	口服常释剂型	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
120	385	雷米普利	乙	口服常释剂型	
121	386	咪达普利	乙	口服常释剂型	
122	387	培哌普利	乙	口服常释剂型	
123	388	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	乙	口服常释剂型	
124	389	贝那普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
125	390	复方卡托普利	乙	口服常释剂型	
126	391	赖诺普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
127	392	依那普利叶酸	乙	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
128	394	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	乙	口服常释剂型	
129	395	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
130	396	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	
131	397	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
132	398	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
133	399	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
134	400	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
135	401	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者
136	402	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
137	403	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
138	404	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
139	405	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	
140	406	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
141	407	奥美沙坦酯氨氯地平	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
142	408	替米沙坦氨氯地平	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
143	410	辛伐他汀	甲	口服常释剂型	
144	411	阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
145	412	氟伐他汀	乙	口服常释剂型	
146	★ (412)	氟伐他汀	乙	缓释控释剂型	
147	413	洛伐他汀	乙	口服常释剂型	
148	414	匹伐他汀	乙	口服常释剂型	
149	415	普伐他汀	乙	口服常释剂型	
150	416	瑞舒伐他汀	乙	口服常释剂型	
151	417	苯扎贝特	乙	口服常释剂型	
152	418	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
153	419	吉非罗齐	乙	口服常释剂型	
154	420	阿昔莫司	乙	口服常释剂型	
155	421	普罗布考	乙	口服常释剂型	
156	422	依折麦布	乙	口服常释剂型	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
中成药部分					
157	430	参松养心胶囊	甲		限有室性早搏的诊断证据
158	★(431)	生脉饮口服液	乙		▲
159	432	生脉饮(人参方)	乙		▲
160	433	稳心片(胶囊、颗粒)	乙		限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
161	434	益气复脉胶囊(颗粒)	乙		
162	467	麝香保心丸	甲		
163	468	通心络片(胶囊)	甲		
164	469	血栓心脉宁片(胶囊)	甲		
165	470	补心气口服液	乙		
166	481	脑心通丸(片、胶囊)	乙		限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者
167	482	芪参胶囊	乙		
168	483	芪参益气滴丸	乙		
169	489	心悦胶囊	乙		
170	498	地奥心血康胶囊	甲		
171	★(498)	地奥心血康片(软胶囊)	乙		
172	499	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)	甲		
173	500	速效救心丸	甲		
174	502	血府逐瘀丸(片、胶囊)	甲		
175	★(502)	血府逐瘀颗粒(口服液)	乙		
176	503	冠脉宁片(胶囊)	乙		

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
177	504	冠心丹参片（胶囊、颗粒、滴丸）	乙		
178	505	冠心舒通胶囊	乙		
179	506	黄杨宁片	乙		
180	507	乐脉丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
181	★（514）	丹参片 （胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
182	519	复方川芎片（胶囊）	乙		
183	520	双丹片（胶囊、颗粒）	乙		
184	522	芪苈强心胶囊	甲		
185	526	参仙升脉口服液	乙		▲
186	530	心宝丸	乙		
187	531	心可宁胶囊	乙		
188	532	心元胶囊	乙		
189	534	冠心苏合丸（胶囊、软胶囊）	甲		
190	★（534）	冠心苏合滴丸	乙		
191	542	脑心清片（胶囊）	乙		
192	★（552）	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）	乙		▲
193	★（553）	血栓通胶囊	乙		▲
194	558	灯盏细辛胶囊（颗粒、软胶囊）	乙		
195	560	冠心宁片	乙		
196	574	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酏）	乙		▲

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
197	575	银杏酮酯片 (颗粒、胶囊、滴丸、分散片)	乙		▲
198	576	杏灵分散片	乙		▲
199	591	丹葵片	乙		
200	825	血脂康胶囊	甲		
201	836	蒲参胶囊	乙		

谈判药品(西药)

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
202	39	奥普力农	乙	注射剂	198元(5ml:5mg/支)	限其他药物疗效不佳的急性心力衰竭的短期静脉治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日
203	40	重组人脑利钠肽	乙	注射剂	445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。	2020年1月1日至2021年12月31日
204	41	丹参酮IIA	乙	注射剂	11.9元(2ml:10mg/支)	限明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者, 支付不超过14天	2021年3月1日至2022年12月31日
205	45	阿利沙坦酯	乙	口服常释剂型	2.62元(80mg/片); 6.08元(240mg/片)		2020年1月1日至2021年12月31日
206	46	沙库巴曲缬沙坦	乙	口服常释剂型	*	限慢性心力衰竭(NYHA II-IV级)患者, 首次处方时应有射血分数降低的证据。	2020年1月1日至2021年12月31日

冠状动脉粥样硬化性心脏病

谈判药品（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
207	29	注射用益气复脉(冻干)	乙		16.5元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病心绞痛及冠心病所致左心功能不全II-III级的患者，单次住院最多支付14天。	2020年1月1日至2021年12月31日

藏医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
208		阿格杰巴散	乙		限院内使用。
209		然那桑培丸	乙		限院内使用。
210		西玛尼阿丸	乙		限院内使用。
211		仲泽八味沉香散	乙		限院内使用。

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	8	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
2	★(8)	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
3	10	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
4	★(10)	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
5	13	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
6	★(13)	法莫替丁	甲	注射剂	
7	15	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
8	★(15)	奥美拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
9	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	口服常释剂型	
10	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
11	17	艾普拉唑	乙	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
12	18	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
13	★(18)	兰索拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
14	19	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
15	20	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
16	★(20)	泮托拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
17	22	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
18	★(22)	硫糖铝	乙	口服液体剂	
19	★(22)	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
20	26	二甲硅油	乙	口服常释剂型	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	★ (26)	二甲硅油	乙	口服散剂	
22	33	山莨菪碱	甲	口服常释剂型	
23	★ (33)	山莨菪碱	甲	注射剂	
24	34	丁溴东莨菪碱	乙	口服常释剂型	
25	★ (34)	丁溴东莨菪碱	乙	注射剂	
26	36	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
27	37	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
28	★ (37)	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
29	38	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
30	41	昂丹司琼	甲	口服常释剂型	
31	44	托烷司琼	乙	口服常释剂型	
32	★ (44)	托烷司琼	乙	口服液体剂	
33	45	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	
34	47	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
35	★ (47)	联苯双酯	甲	滴丸剂	
36	48	促肝细胞生长素	乙	注射剂	限肝功能衰竭
37	49	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
38	★ (49)	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限抢救或肝功能衰竭
39	50	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	口服常释剂型	
40	★ (50)	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
41	51	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	★ (51)	甘草酸二铵	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
43	52	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能衰竭
44	53	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	乙	注射剂	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
45	54	硫普罗宁	乙	口服常释剂型	
46	★ (54)	硫普罗宁	乙	注射剂	
47	55	门冬氨酸鸟氨酸	乙	注射剂	限肝性脑病
48	56	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
49	57	双环醇	乙	口服常释剂型	
50	58	水飞蓟宾	乙	口服常释剂型	
51	59	水飞蓟宾葡甲胺	乙	口服常释剂型	
52	61	异甘草酸镁	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
53	62	聚乙二醇	甲	口服散剂	
54	63	开塞露	甲	外用液体剂	
55	★ (63)	开塞露	甲	灌肠剂	
56	★ (63)	开塞露（甘油）	甲	外用液体剂	
57	★ (63)	开塞露（甘油）	甲	灌肠剂	
58	66	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	乙	口服散剂	
59	67	甘油	乙	栓剂	
60	★ (67)	甘油	乙	灌肠剂	
61	70	乳果糖	乙	口服液体剂	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
62	73	利福昔明	乙	口服常释剂型	
63	★(73)	利福昔明	乙	口服液体剂	
64	74	新霉素	乙	口服常释剂型	
65	75	蒙脱石	甲	口服散剂	
66	★(75)	蒙脱石	乙	颗粒剂	
67	83	双歧杆菌活菌	乙	口服常释剂型	▲
68	84	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	▲
69	85	双歧杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
70	★(85)	双歧杆菌三联活菌	乙	口服散剂	▲
71	86	双歧杆菌四联活菌	乙	口服常释剂型	▲
72	88	乳酶生	甲	口服常释剂型	
73	150	维生素B1	甲	注射剂	
74	★(150)	维生素B1	乙	口服常释剂型	
75	152	维生素B6	甲	口服常释剂型	
76	★(152)	维生素B6	甲	注射剂	
77	153	维生素C	甲	注射剂	
78	★(153)	维生素C	乙	口服常释剂型	
79	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
80	★(168)	氯化钾	甲	注射剂	
81	★(168)	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
82	★(168)	氯化钾	甲	颗粒剂	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
83	169	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
84	★ (169)	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
85	171	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
86	★ (171)	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
87	175	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
88	★ (175)	碳酸钙	乙	颗粒剂	
89	180	腺苷蛋氨酸	乙	口服常释剂型	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
90	★ (180)	腺苷蛋氨酸	乙	注射剂	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者
91	181	特利加压素	乙	注射剂	限食管静脉曲张出血抢救
92	211	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
93	★ (211)	氨甲苯酸	甲	注射剂	
94	★ (211)	氨甲苯酸氯化钠	乙	注射剂	
95	★ (211)	氨甲苯酸葡萄糖	乙	注射剂	
96	212	氨甲环酸	甲	注射剂	
97	214	甲萘氢醌	甲	口服常释剂型	
98	215	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
99	217	维生素K1	甲	注射剂	
100	★ (217)	维生素K1	乙	口服常释剂型	
101	218	亚硫酸氢钠甲萘醌	甲	注射剂	
102	★ (218)	亚硫酸氢钠甲萘醌	乙	口服常释剂型	
103	223	矛头蝮蛇血凝酶	乙	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
104	224	人凝血酶原复合物	乙	注射剂	限手术大出血和肝病导致的出血；乙（B）型血友病或伴有凝血因子 VIII 抑制物的血友病患者
105	226	蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
106	243	利可君	乙	口服常释剂型	
107	251	复方氨基酸（15AA）	乙	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
108	252	复方氨基酸 复方氨基酸（20AA）	乙	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
109	253	复方氨基酸（6AA）	乙	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
110	260	结构脂肪乳（C6-24）	乙	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
111	262	复方氯化钠	甲	注射剂	
112	263	葡萄糖	甲	注射剂	
113	★（263）	葡萄糖	乙	口服散剂	
114	264	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
115	269	灭菌注射用水	乙	注射剂	
116	270	甘露醇	甲	注射剂	
117	271	甘油果糖氯化钠	甲	注射剂	
118	273	生理氯化钠	乙	冲洗剂	
119	★（273）	生理氯化钠	乙	溶液剂	
120	275	精氨酸	甲	注射剂	
121	276	氯化钠	甲	注射剂	
122	277	浓氯化钠	甲	注射剂	
123	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
124	★ (335)	呋塞米	甲	注射剂	
125	336	布美他尼	乙	口服常释剂型	
126	★ (336)	布美他尼	乙	注射剂	
127	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
128	★ (337)	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
129	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	
130	356	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
131	★ (356)	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
132	★ (356)	普萘洛尔	乙	注射剂	
133	363	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
134	418	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
135	★ (467)	地塞米松	甲	口服常释剂型	
136	★ (467)	地塞米松	甲	注射剂	
137	563	奥曲肽	乙	注射剂	胰腺手术，支付不超过7天；神经内分泌肿瘤类癌危象围手术期，支付不超过7天；肝硬化所致的食道或胃静脉曲张出血，支付不超过5天。
138	564	生长抑素	乙	注射剂	限胰腺手术，支付不超过5天；严重急性食道静脉曲张出血，支付不超过5天。
139	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
140	620	头孢克肟	乙	口服常释剂型	
141	★ (620)	头孢克肟	乙	口服液体剂	
142	★ (620)	头孢克肟	乙	颗粒剂	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
143	650	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
144	★ (650)	左氧氟沙星	甲	注射剂	
145	★ (650)	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
146	★ (650)	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	
147	652	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
148	★ (652)	莫西沙星	乙	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
149	★ (652)	莫西沙星氯化钠	乙	注射剂	限下呼吸道感染、社区获得性肺炎；有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、复杂性腹腔感染
150	702	阿德福韦酯	乙	口服常释剂型	
151	706	恩替卡韦	乙	口服常释剂型	
152	707	拉米夫定	乙	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
153	709	替比夫定	乙	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
154	710	替诺福韦二吡呋酯	乙	口服常释剂型	
155	824	人粒细胞刺激因子 (重组人粒细胞刺激因子)	乙	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
156	★ (824)	重组人粒细胞刺激因子 (CHO细胞)	乙	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
157	826	聚乙二醇干扰素 α-2a	乙	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
158	827	聚乙二醇干扰素 α-2b	乙	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
159	828	人干扰素 α1b (重组人干扰素 α-1b)	乙	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
160	829	人干扰素 α2a (重组人干扰素 α-2a)	乙	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

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
161	★ (829)	人干扰素 α2a [重组人干扰素 α-2a (酵母)]	乙	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
162	830	人干扰素 α2b (重组人干扰素 α-2b)	乙	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
163	★ (830)	人干扰素 α2b [重组人干扰素 α-2b (假单胞菌)]	乙	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
164	★ (830)	人干扰素 α2b [重组人干扰素 α-2b (酵母)]	乙	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
165	834	氨肽素	乙	口服常释剂型	
166	836	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
167	837	腺嘌呤 (维生素B4)	乙	口服常释剂型	
168	962	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
169	★ (962)	苯巴比妥	甲	注射剂	
170	1186	吡啶菁绿	乙	注射剂	
171	1188	普罗碘铵	甲	注射剂	
172	1228	鱼精蛋白	甲	注射剂	
173	1237	碘比醇	甲	注射剂	
174	1238	碘佛醇	甲	注射剂	
175	1239	碘海醇	甲	注射剂	
176	1240	碘化油	甲	注射剂	
177	1241	碘帕醇	甲	注射剂	
178	1242	碘普罗胺	甲	注射剂	
179	1243	泛影葡胺	甲	注射剂	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
180	1248	复方泛影葡胺	乙	注射剂	
181	1250	钆双胺	甲	注射剂	
182	1251	钆贝葡胺	乙	注射剂	
183	1252	钆喷酸葡胺	乙	注射剂	
184	1253	钆特酸葡胺	乙	注射剂	
185	1254	六氟化硫微泡	乙	注射剂	
中成药部分					
186	45	玉屏风颗粒	甲		
187	136	护肝片（胶囊、颗粒）	甲		
188	138	五灵胶囊	甲		
189	139	安络化纤丸	乙		限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据
190	141	肝爽颗粒	乙		
191	144	利肝隆片（胶囊、颗粒）	乙		
192	145	双虎清肝颗粒	乙		
193	146	五酯丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
194	148	乙肝清热解毒片（胶囊、颗粒）	乙		
195	149	茵莲清肝颗粒（合剂）	乙		
196	152	龙胆泻肝丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
197	153	茵栀黄颗粒（口服液）	甲		
198	155	参芪肝康片（胶囊）	乙		
199	157	大黄利胆片（胶囊）	乙		

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
200	159	当飞利肝宁片（胶囊）	乙		
201	162	苦黄颗粒	乙		
202	164	舒胆片（胶囊）	乙		
203	165	舒肝宁注射液	乙		限急性肝炎、慢性肝炎活动期的患者
204	170	茵陈退黄胶囊	乙		
205	358	升血小板胶囊	乙		
206	380	六味五灵片	乙		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
207	395	生血宝颗粒（合剂）	甲		
208	401	强肝片（胶囊、颗粒）	乙		
209	499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
210	★（514）	丹参片 （胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
211	518	扶正化瘀片（胶囊）	乙		
212	582	鳖甲煎丸	乙		
213	584	复方鳖甲软肝片	乙		
214	597	柴胡舒肝丸	乙		▲
215	600	九味肝泰胶囊	乙		
216	602	舒肝解郁胶囊	乙		
217	603	舒肝丸（散、片、颗粒）	乙		
218	616	肝达康片（胶囊、颗粒）	乙		
219	839	消炎利胆片（胶囊、颗粒）	甲		
220	845	胆舒片（胶囊、软胶囊）	乙		

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
221	948	养血饮口服液	乙		限肿瘤放化疗患者
222	1223	八味沉香丸	乙		
223	1227	大月晶丸	乙		
224	1230	二十五味大汤丸	乙		
225	1236	洁白丸（胶囊）	乙		
226	1237	九味牛黄丸	乙		
227	1244	七味红花殊胜散（丸）	乙		
228	1246	仁青常觉	乙		▲
229	1252	十味黑冰片丸	乙		
230	1254	十五味沉香丸	乙		
231	1255	十五味黑药丸	乙		
232	1261	智托洁白丸	乙		
233	1262	坐珠达西	乙		
234	1265	六味安消丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
235	4	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠	乙	注射剂	40元(100ml/瓶)； 81.16元(250ml/瓶)	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
236	5	精氨酸谷氨酸	乙	注射剂	54元(200ml:20g/瓶)； 54元(200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2020年1月1日至 2021年12月31日
237	6	门冬氨酸鸟氨酸	乙	颗粒剂	1.76元(1g/袋)； 4.08元(3g/袋)	限肝性脑病。	2021年3月1日至 2022年12月31日

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
238	32	尖吻蝮蛇血凝酶	乙	注射剂	*	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付。	2021年3月1日至2022年12月31日
239	60	丙酚替诺福韦	乙	口服常释剂型	17.98元(25mg/片)	限慢性乙型肝炎患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
240	68	重组细胞因子基因衍生蛋白	乙	注射剂	325元(10 μg/瓶)	限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎。	2020年1月1日至2021年12月31日

青海省增补（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
241	3	阿扎司琼	乙	注射剂		至2022年12月31日
242	42	促肝细胞生长素	乙	口服常释剂型		至2022年12月31日

青海增补（民族药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
243	9	二十五味绿绒蒿丸	乙		
244	11	二十五味余甘子丸	乙		
245	14	石榴日轮丸	乙		
246	28	秘诀清凉散	乙		
247	41	松石丸	乙		
248	45	十三味红花丸	乙		
249	48	十味黑冰片胶囊	乙		

慢性乙型肝炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
中医院院内自制制剂					
250		保肝降酶合剂	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
251		达协德孜玛丸	乙		限院内使用。
252		格耿确顿丸	乙		限院内使用。
253		格旺苟瓦丸	乙		限院内使用。
254		八味黄疸丸	乙		限院内使用。
255		八味红花殊胜丸	乙		限院内使用。
256		二十五味肝毒丸	乙		限院内使用。
257		九味清肝丸	乙		限院内使用。

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	8	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
2	★(8)	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
3	10	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
4	★(10)	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
5	13	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
6	★(13)	法莫替丁	甲	注射剂	
7	14	雷尼替丁	甲	口服常释剂型	
8	★(14)	雷尼替丁	甲	注射剂	
9	15	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
10	★(15)	奥美拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
11	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	口服常释剂型	
12	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
13	17	艾普拉唑	乙	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
14	18	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
15	★(18)	兰索拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
16	19	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
17	20	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
18	★(20)	泮托拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
19	22	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
20	★(22)	硫糖铝	乙	口服液体剂	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	★ (22)	硫酸铝	乙	混悬凝胶剂	
22	36	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
23	37	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
24	★ (37)	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
25	38	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
26	47	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
27	★ (47)	联苯双酯	甲	滴丸剂	
28	56	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
29	79	柳氮磺吡啶	甲	口服常释剂型	
30	154	维生素D2	甲	口服常释剂型	
31	★ (154)	维生素D2	甲	注射剂	
32	155	维生素D3	甲	注射剂	
33	156	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
34	157	复合维生素B	乙	口服常释剂型	
35	158	骨化三醇	乙	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
36	★ (158)	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者
37	160	碳酸钙D3	乙	口服常释剂型	▲
38	★ (160)	碳酸钙D3	乙	颗粒剂	▲
39	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
40	★ (168)	氯化钾	甲	注射剂	
41	★ (168)	氯化钾	甲	缓释控释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	★ (168)	氯化钾	甲	颗粒剂	
43	169	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
44	★ (169)	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
45	★ (169)	葡萄糖酸钙	乙	颗粒剂	▲
46	175	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
47	★ (175)	碳酸钙	乙	颗粒剂	
48	182	华法林	甲	口服常释剂型	
49	183	肝素	甲	注射剂	
50	184	达肝素	乙	注射剂	
51	185	低分子肝素	乙	注射剂	
52	186	那屈肝素（那曲肝素）	乙	注射剂	
53	187	依诺肝素	乙	注射剂	
54	188	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
55	★ (188)	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
56	★ (188)	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
57	189	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
58	211	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
59	★ (211)	氨甲苯酸	甲	注射剂	
60	212	氨甲环酸	甲	注射剂	
61	★ (212)	氨甲环酸	乙	口服常释剂型	
62	240	叶酸	甲	口服常释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
63	★ (240)	叶酸	乙	注射剂	
64	242	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
65	★ (242)	甲钴胺	乙	注射剂	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者
66	243	利可君	乙	口服常释剂型	
67	262	复方氯化钠	甲	注射剂	
68	263	葡萄糖	甲	注射剂	
69	264	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
70	265	乳酸钠	甲	注射剂	
71	266	乳酸钠林格	甲	注射剂	
72	267	复方乳酸钠葡萄糖	乙	注射剂	
73	268	果糖	乙	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
74	★ (268)	果糖氯化钠	乙	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
75	269	灭菌注射用水	乙	注射剂	
76	270	甘露醇	甲	注射剂	
77	276	氯化钠	甲	注射剂	
78	284	地高辛	甲	口服常释剂型	
79	★ (284)	地高辛	甲	口服液体剂	
80	★ (284)	地高辛	甲	注射剂	
81	285	毒毛花苷K	甲	注射剂	
82	286	去乙酰毛花苷	甲	注射剂	
83	295	多巴胺	甲	注射剂	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
84	296	多巴酚丁胺	甲	注射剂	
85	297	间羟胺	甲	注射剂	
86	298	麻黄碱	甲	注射剂	
87	299	去甲肾上腺素	甲	注射剂	
88	300	肾上腺素	甲	注射剂	
89	301	异丙肾上腺素	甲	注射剂	
90	306	硝酸甘油	甲	口服常释剂型	
91	★(306)	硝酸甘油	甲	注射剂	
92	307	硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
93	★(307)	硝酸异山梨酯	甲	注射剂	
94	308	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
95	★(308)	单硝酸异山梨酯	乙	注射剂	限无法口服硝酸酯类药物的患者
96	★(308)	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	乙	缓释控释剂型	
97	309	尼可地尔	甲	口服常释剂型	
98	333	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
99	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	
100	★(335)	呋塞米	甲	注射剂	
101	336	布美他尼	乙	口服常释剂型	
102	★(336)	布美他尼	乙	注射剂	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
103	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
104	★(337)	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
105	338	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
106	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	
107	340	阿米洛利	乙	口服常释剂型	
108	356	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
109	★(356)	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
110	★(356)	普萘洛尔	乙	注射剂	
111	365	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
112	366	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
113	★(366)	尼莫地平	乙	注射剂	
114	367	尼群地平	甲	口服常释剂型	
115	368	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
116	★(368)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
117	369	非洛地平	甲	口服常释剂型	
118	★(369)	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
119	380	卡托普利	甲	口服常释剂型	
120	381	依那普利	甲	口服常释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
121	382	贝那普利	乙	口服常释剂型	
122	395	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
123	397	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
124	398	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
125	399	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
126	400	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
127	401	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素II拮抗剂治疗不能耐受的患者
128	402	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
129	403	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
130	404	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
131	405	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	
132	406	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
133	★(463)	氢化可的松	甲	注射剂	
134	★(463)	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
135	★(467)	地塞米松	甲	口服常释剂型	
136	★(467)	地塞米松	甲	注射剂	
137	★(467)	地塞米松棕榈酸酯	甲	注射剂	
138	★(467)	地塞米松磷酸钠	甲	注射剂	
139	★(473)	曲安奈德	乙	注射剂	
140	★(494)	他克莫司	乙	口服常释剂型	
141	★(494)	他克莫司	乙	缓释控释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
142	566	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
143	★(566)	甲泼尼龙	乙	注射剂	
144	567	倍他米松	乙	口服常释剂型	
145	★(567)	倍他米松	乙	注射剂	
146	568	复方倍他米松	乙	注射剂	
147	569	可的松	乙	口服常释剂型	
148	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
149	571	泼尼松龙(氢化泼尼松)	乙	注射剂	
150	572	曲安西龙	乙	口服常释剂型	
151	579	鲑降钙素	乙	吸入剂	
152	★(579)	鲑降钙素	乙	注射剂	
153	728	静注人免疫球蛋白(pH4)	乙	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
154	729	人免疫球蛋白	乙	注射剂	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗
155	735	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
156	★(735)	环磷酰胺	甲	注射剂	
157	749	甲氨蝶呤	甲	注射剂	
158	★(749)	甲氨蝶呤	甲	口服常释剂型	
159	833	肌苷	甲	注射剂	
160	834	氨肽素	乙	口服常释剂型	
161	836	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
162	837	腺嘌呤(维生素B4)	乙	口服常释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
163	839	来氟米特	乙	口服常释剂型	
164	840	吗替麦考酚酯	乙	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应和III-V型狼疮性肾炎的患者
165	★(840)	吗替麦考酚酯	乙	口服液体剂	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应
166	850	环孢素	甲	口服常释剂型	
167	★(850)	环孢素	甲	口服液体剂	
168	★(850)	环孢素	甲	注射剂	
169	851	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	
170	852	吡非尼酮	乙	口服常释剂型	限特发性肺纤维化
171	854	沙利度胺	乙	口服常释剂型	
172	879	艾拉莫德	乙	口服常释剂型	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗
173	881	白芍总苷	乙	口服常释剂型	
174	882	草乌甲素	乙	口服常释剂型	
175	883	青霉胺	甲	口服常释剂型	
176	902	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
177	910	唑来膦酸	乙	注射剂	限重度骨质疏松或癌症骨转移
178	1085	羟氯喹	乙	口服常释剂型	
中成药部分					
179	120	夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液)	乙		
180	124	肿节风片(胶囊、颗粒)	乙		
181	126	重楼解毒酊	乙		
182	★(352)	归脾片(胶囊、颗粒)	乙		

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
183	358	升血小板胶囊	乙		
184	396	百令片	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
185	397	金水宝片（胶囊）	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
186	400	芪胶升白胶囊	乙		
187	734	雷公藤片 雷公藤多苷[忒]片	甲		
188	741	抗狼疮散	乙		
189	746	狼疮丸	乙		
190	751	迈之灵片	乙		
191	790	肾安胶囊	乙		
192	791	肾复康片（胶囊）	乙		
193	792	肾舒颗粒	乙		
194	818	肾康宁片（胶囊、颗粒）	乙		▲
195	1123	口腔溃疡散	甲		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
196	31	重组人血小板生成素	乙	注射剂	*	限实体瘤化疗后所致的严重血小板减少症或特发性血小板减少性紫癜。	2021年3月1日至2022年12月31日
197	122	贝利尤单抗	乙	注射剂	*	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。	2021年3月1日至2022年12月31日

系统性红斑狼疮

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
中医院院内自制制剂					
198		再障生血合剂	乙		限院内使用。
199		升板合剂	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
200		甘露药浴颗粒	乙		限院内使用。
201		甘露药浴汤散	乙		限院内使用。
202		露朵交杰丸	乙		限院内使用。
203		欧曲交杰丸	乙		限院内使用。
204		萨热夏琼丸	乙		限院内使用。
205		桑当尼阿丸	乙		限院内使用。
206		旺查尼阿丸	乙		限院内使用。

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	8	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
2	★（8）	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
3	10	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
4	★（10）	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
5	13	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
6	★（13）	法莫替丁	甲	注射剂	
7	14	雷尼替丁	甲	口服常释剂型	
8	★（14）	雷尼替丁	甲	注射剂	
9	15	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
10	★（15）	奥美拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
11	16	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
12	★（16）	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
13	17	艾普拉唑	乙	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
14	79	柳氮磺吡啶	甲	口服常释剂型	
15	★（79）	柳氮磺吡啶	甲	栓剂	
16	154	维生素D2	甲	口服常释剂型	
17	★（154）	维生素D2	甲	注射剂	
18	155	维生素D3	甲	注射剂	
19	156	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
20	157	复合维生素B	乙	口服常释剂型	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	158	骨化三醇	乙	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
22	★（158）	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者
23	160	碳酸钙D3	乙	口服常释剂型	▲
24	★（160）	碳酸钙D3	乙	颗粒剂	▲
25	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
26	★（168）	氯化钾	甲	注射剂	
27	★（168）	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
28	★（168）	氯化钾	甲	颗粒剂	
29	169	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
30	★（169）	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
31	★（169）	葡萄糖酸钙	乙	颗粒剂	▲
32	262	复方氯化钠	甲	注射剂	
33	263	葡萄糖	甲	注射剂	
34	264	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
35	265	乳酸钠	甲	注射剂	
36	266	乳酸钠林格	甲	注射剂	
37	267	复方乳酸钠葡萄糖	乙	注射剂	
38	269	灭菌注射用水	乙	注射剂	
39	276	氯化钠	甲	注射剂	
40	★（463）	氢化可的松	甲	注射剂	
41	★（463）	氢化可的松	甲	口服常释剂型	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	467	地塞米松	乙	软膏剂	
43	★（467）	地塞米松	甲	口服常释剂型	
44	★（467）	地塞米松	甲	注射剂	
45	★（467）	地塞米松棕榈酸酯	甲	注射剂	
46	★（467）	地塞米松磷酸钠	甲	注射剂	
47	★（473）	曲安奈德	乙	注射剂	
48	565	泼尼松	甲	口服常释剂型	
49	566	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
50	★（566）	甲泼尼龙	乙	注射剂	
51	567	倍他米松	乙	口服常释剂型	
52	★（567）	倍他米松	乙	注射剂	
53	568	复方倍他米松	乙	注射剂	
54	569	可的松	乙	口服常释剂型	
55	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
56	571	泼尼松龙（氢化泼尼松）	乙	注射剂	
57	572	曲安西龙	乙	口服常释剂型	
58	579	鲑降钙素	乙	吸入剂	
59	★（579）	鲑降钙素	乙	注射剂	
60	735	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
61	★（735）	环磷酰胺	甲	注射剂	
62	749	甲氨蝶呤	甲	注射剂	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
63	★（749）	甲氨蝶呤	甲	口服常释剂型	
64	839	来氟米特	乙	口服常释剂型	
65	847	重组人Ⅱ型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	乙	注射剂	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。限成人重度斑块状银屑病。
66	848	戈利木单抗	乙	注射剂	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。
67	849	托珠单抗	乙	注射剂	限全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者。
68	850	环孢素	甲	口服常释剂型	
69	851	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	
70	852	吡非尼酮	乙	口服常释剂型	限特发性肺纤维化
71	856	双氯芬酸	甲	口服常释剂型	
72	★（856）	双氯芬酸	乙	双释放肠溶胶囊	
73	★（856）	双氯芬酸	乙	肠溶缓释胶囊	
74	★（856）	双氯芬酸 I 双氯芬酸 III 双氯芬酸 IV 双氯芬酸 V	甲	缓释控释剂型	
75	★（856）	双氯芬酸 双氯芬酸 II	乙	栓剂	
76	857	吲哚美辛	甲	栓剂	
77	★（857）	吲哚美辛	乙	口服常释剂型	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
78	★（857）	吲哚美辛	乙	缓释控释剂型	
79	858	氨糖美辛	乙	口服常释剂型	
80	859	醋氯芬酸	乙	口服常释剂型	
81	860	舒林酸	乙	口服常释剂型	
82	862	吡罗昔康	乙	口服常释剂型	
83	863	氯诺昔康	乙	注射剂	
84	864	美洛昔康	乙	口服常释剂型	
85	865	布洛芬	甲	口服常释剂型	
86	★（865）	布洛芬	乙	口服液体剂	
87	★（865）	布洛芬	乙	缓释控释剂型	
88	★（865）	布洛芬	乙	颗粒剂	
89	★（865）	布洛芬	乙	乳膏剂	▲
90	867	氟比洛芬	乙	贴膏剂	
91	★（867）	氟比洛芬	乙	巴布膏剂	
92	★（867）	氟比洛芬	乙	凝胶贴膏剂	
93	869	精氨酸布洛芬	乙	颗粒剂	
94	870	洛索洛芬	乙	口服常释剂型	
95	★（870）	洛索洛芬	乙	贴剂	
96	★（870）	洛索洛芬	乙	贴膏剂	
97	★（871）	萘普生	乙	缓释控释剂型	
98	873	艾瑞昔布	乙	口服常释剂型	限二线用药

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
99	875	塞来昔布	乙	口服常释剂型	限二线用药
100	876	依托考昔	乙	口服常释剂型	限二线用药
101	877	萘丁美酮	甲	口服常释剂型	
102	878	尼美舒利	甲	口服常释剂型	
103	879	艾拉莫德	乙	口服常释剂型	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗
104	881	白芍总苷	乙	口服常释剂型	
105	882	草乌甲素	乙	口服常释剂型	
106	883	青霉胺	甲	口服常释剂型	
107	885	双氯芬酸二乙胺	乙	凝胶剂	
108	890	巴氯芬	乙	口服常释剂型	
109	897	乙哌立松	乙	口服常释剂型	
110	902	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
111	904	利塞膦酸	乙	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
112	905	氯膦酸二钠	乙	口服常释剂型	限癌症骨转移
113	★(905)	氯膦酸二钠	乙	注射剂	限癌症骨转移
114	907	羟乙膦酸	乙	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
115	910	唑来膦酸	乙	注射剂	限重度骨质疏松或癌症骨转移
116	911	玻璃酸钠	乙	注射剂	
117	931	辣椒碱	乙	软膏剂	
118	1085	羟氯喹	乙	口服常释剂型	
119	1260	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	乙	注射剂	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
中成药部分					
120	45	玉屏风颗粒	甲		
121	325	黄芪片（颗粒）	乙		▲
122	362	维血宁颗粒（合剂）	乙		▲
123	692	肿痛安胶囊	乙		
124	697	小活络丸（片）	甲		
125	708	祖师麻膏药	乙		
126	711	风湿骨痛片（胶囊、颗粒）	甲		
127	716	关节止痛膏	乙		▲
128	717	寒湿痹片（胶囊、颗粒）	乙		
129	720	木瓜丸（片）	乙		▲
130	722	万通筋骨片	乙		▲
131	726	滑膜炎片	甲		
132	★（726）	滑膜炎颗粒（胶囊）	乙		
133	727	正清风痛宁缓释片	甲		
134	729	湿热痹片（胶囊、颗粒）	乙		
135	734	雷公藤片 雷公藤多苷[忒]片	甲		
136	738	虎力散、虎力散片（胶囊）	乙		
137	742	昆仙胶囊	乙		
138	817	金天格胶囊	乙		▲

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
139	820	通痹片（胶囊）	乙		
140	821	益肾蠲痹丸	乙		
141	1156	活络丸	乙		
142	1182	仙灵骨葆胶囊	甲		限中、重度骨质疏松
143	★（1182）	仙灵骨葆片（颗粒）	乙		限中、重度骨质疏松
144	1259	消痛贴膏	乙		▲
145	1260	雪山金罗汉止痛涂膜剂	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
146	116	托法替布	乙	口服常释剂型	*	限诊断明确的类风湿性关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者，并需风湿病专科医师处方。	2020年1月1日至2021年12月31日
147	121	巴瑞替尼	乙	口服常释剂型	*	限诊断明确的类风湿性关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者，并需风湿病专科医师处方。	2021年3月1日至2022年12月31日
148	123	阿达木单抗	乙	注射剂	1290元(40mg/0.4ml 预填充式注射笔，40mg/0.4ml 预填充式注射器，40mg/0.8ml 预填充式注射笔，40mg/0.8ml 预填充式注射器)	限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿性关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病，需按说明书用药。	2020年1月1日至2021年12月31日

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
149	124	英夫利西单抗	乙	注射剂	*	限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿性关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药。3. 克罗恩病患者的二线治疗。4. 中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。	2020年1月1日至2021年12月31日
150	125	依那西普	乙	注射剂	*	限诊断明确的类风湿性关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。	2021年3月1日至2022年12月31日

青海增补（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
151	26	氯唑沙宗	乙	口服常释剂型		至2022年12月31日
152	53	吡哌美辛	乙	巴布膏剂		至2022年12月31日

青海省增补（民族药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
153	10	十八味党参丸	乙		
154	22	五味甘露药浴汤散	乙		

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
155	23	萨热十三味鹏鸟丸	乙		
156	44	风湿止痛丸	乙		
中医院院内自制制剂					
157		祛风通痹胶囊	乙		限院内使用。
158		二乌膏	乙		限院内使用。
159		消定膏	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
160		甘露药浴颗粒	乙		限院内使用。
161		贝嘎居瓦散	乙		限院内使用。
162		琼阿丸	乙		限院内使用。
163		甘露药浴汤散	乙		限院内使用。
164		白脉外用散	乙		限院内使用。
165		露朵交杰丸	乙		限院内使用。
166		萨热夏琼丸	乙		限院内使用。
167		桑当尼阿丸	乙		限院内使用。
168		旺查尼阿丸	乙		限院内使用。
169		二十五味风湿丸	乙		限院内使用。
170		风湿痛风丸	乙		限院内使用。
171		痛风汤丸	乙		限院内使用。

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	9	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
2	★(9)	碳酸氢钠	甲	注射剂	
3	15	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
4	★(15)	奥美拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
5	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	口服常释剂型	
6	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
7	18	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
8	★(18)	兰索拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
9	19	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
10	153	维生素B1	甲	注射剂	
11	★(150)	维生素B1	乙	口服常释剂型	
12	156	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	
13	158	骨化三醇	乙	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
14	★(158)	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者
15	160	碳酸钙D3	乙	口服常释剂型	▲
16	★(160)	碳酸钙D3	乙	颗粒剂	▲
17	170	醋酸钙	乙	口服常释剂型	限慢性肾功能衰竭所致的高磷血症
18	175	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
19	★(175)	碳酸钙	乙	颗粒剂	
20	182	华法林	甲	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	185	低分子肝素	乙	注射剂	
22	186	那屈肝素（那曲肝素）	乙	注射剂	
23	187	依诺肝素	乙	注射剂	
24	188	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
25	★（188）	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
26	★（188）	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
27	189	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
28	191	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	限急性冠脉综合症患者，支付不超过12个月。非急性期限二线用药。近期缺血性卒中，支付不超过21天。
29	208	利伐沙班	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者；下肢关节置换手术患者。
30	209	阿魏酸哌嗪	乙	口服常释剂型	
31	212	氨甲环酸	甲	注射剂	
32	★（212）	氨甲环酸	乙	口服常释剂型	
33	215	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
34	217	维生素K1	甲	注射剂	
35	220	酚磺乙胺	乙	注射剂	
36	231	硫酸亚铁	甲	口服常释剂型	
37	★（231）	硫酸亚铁	甲	缓释控释剂型	
38	233	琥珀酸亚铁	甲	口服常释剂型	
39	★（233）	琥珀酸亚铁	乙	缓释控释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
40	★ (233)	琥珀酸亚铁	乙	颗粒剂	
41	235	富马酸亚铁	乙	口服常释剂型	
42	★ (235)	富马酸亚铁	乙	口服液体剂	
43	★ (235)	富马酸亚铁	乙	颗粒剂	
44	★ (235)	富马酸亚铁	乙	咀嚼片	
45	238	蔗糖铁	乙	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
46	240	叶酸	甲	口服常释剂型	
47	★ (240)	叶酸	乙	注射剂	
48	242	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
49	★ (242)	甲钴胺	乙	注射剂	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者
50	244	人促红素 [重组人促红素 (CHO细胞)]	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
51	276	氯化钠	甲	注射剂	
52	333	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
53	334	吲达帕胺	甲	口服常释剂型	
54	★ (334)	吲达帕胺	甲	缓释控释剂型	
55	★ (334)	吲达帕胺 II	乙	缓释控释剂型	
56	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	
57	★ (335)	呋塞米	甲	注射剂	
58	336	布美他尼	乙	口服常释剂型	
59	★ (336)	布美他尼	乙	注射剂	

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
60	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
61	★(337)	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
62	338	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
63	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	
64	340	阿米洛利	乙	口服常释剂型	
65	342	阿魏酸钠	乙	口服常释剂型	
66	356	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
67	★(356)	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
68	★(356)	普萘洛尔	乙	注射剂	
69	357	索他洛尔	乙	口服常释剂型	
70	★(357)	索他洛尔	乙	注射剂	
71	358	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
72	359	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
73	360	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
74	★(360)	美托洛尔	甲	注射剂	
75	★(360)	美托洛尔	乙	缓释控释剂型	
76	361	艾司洛尔	乙	注射剂	
77	362	阿罗洛尔	乙	口服常释剂型	
78	363	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
79	364	拉贝洛尔	乙	口服常释剂型	
80	365	氨氯地平	甲	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
81	366	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
82	★ (366)	尼莫地平	乙	注射剂	
83	367	尼群地平	甲	口服常释剂型	
84	368	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
85	★ (368)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
86	369	非洛地平	甲	口服常释剂型	
87	★ (369)	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
88	370	氨氯地平阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
89	371	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
90	372	拉西地平	乙	口服常释剂型	
91	373	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
92	374	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
93	★ (374)	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
94	★ (374)	尼卡地平	乙	注射剂	
95	375	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
96	376	西尼地平	乙	口服常释剂型	
97	377	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	乙	口服常释剂型	
98	380	卡托普利	甲	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
99	381	依那普利	甲	口服常释剂型	
100	382	贝那普利	乙	口服常释剂型	
101	383	福辛普利	乙	口服常释剂型	
102	384	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
103	385	雷米普利	乙	口服常释剂型	
104	386	咪达普利	乙	口服常释剂型	
105	387	培哌普利	乙	口服常释剂型	
106	388	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	乙	口服常释剂型	
107	389	贝那普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
108	390	复方卡托普利	乙	口服常释剂型	
109	391	赖诺普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
110	392	依那普利叶酸	乙	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
111	393	培哌普利吲达帕胺	乙	口服常释剂型	
112	394	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	乙	口服常释剂型	
113	395	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
114	396	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	
115	397	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
116	398	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
117	399	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
118	400	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
119	401	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素II拮抗剂治疗不能耐受的患者
120	402	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
121	403	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
122	404	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
123	405	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	
124	406	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
125	407	奥美沙坦酯氨氯地平	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素II拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
126	408	替米沙坦氨氯地平	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素II拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
127	409	坎地氢噻	乙	口服常释剂型	
128	410	辛伐他汀	甲	口服常释剂型	
129	411	阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
130	412	氟伐他汀	乙	口服常释剂型	
131	★(412)	氟伐他汀	乙	缓释控释剂型	
132	413	洛伐他汀	乙	口服常释剂型	
133	415	普伐他汀	乙	口服常释剂型	
134	416	瑞舒伐他汀	乙	口服常释剂型	
135	417	苯扎贝特	乙	口服常释剂型	
136	418	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
137	419	吉非罗齐	乙	口服常释剂型	
138	422	依折麦布	乙	口服常释剂型	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
139	★ (463)	氢化可的松	甲	注射剂	
140	★ (463)	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
141	★ (467)	地塞米松	甲	口服常释剂型	
142	★ (467)	地塞米松	甲	注射剂	
143	★ (467)	地塞米松棕榈酸酯	甲	注射剂	
144	★ (467)	地塞米松磷酸钠	甲	注射剂	
145	★ (473)	曲安奈德	乙	注射剂	
146	★ (494)	他克莫司	乙	口服常释剂型	
147	★ (494)	他克莫司	乙	缓释控释剂型	
148	543	包醛氧淀粉	乙	口服常释剂型	
149	★ (543)	包醛氧淀粉	乙	口服散剂	
150	545	聚苯乙烯磺酸	乙	口服散剂	
151	549	特拉唑嗪	甲	口服常释剂型	
152	565	泼尼松	甲	口服常释剂型	
153	566	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
154	★ (566)	甲泼尼龙	乙	注射剂	
155	567	倍他米松	乙	口服常释剂型	
156	★ (567)	倍他米松	乙	注射剂	
157	568	复方倍他米松	乙	注射剂	
158	569	可的松	乙	口服常释剂型	
159	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
160	571	泼尼松龙（氢化泼尼松）	乙	注射剂	
161	572	曲安西龙	乙	口服常释剂型	
162	579	鲑降钙素	乙	吸入剂	
163	★（579）	鲑降钙素	乙	注射剂	
164	580	帕立骨化醇	乙	注射剂	限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
165	581	西那卡塞	乙	口服常释剂型	限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
166	582	依降钙素	乙	注射剂	
167	735	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
168	★（735）	环磷酰胺	甲	注射剂	
169	839	来氟米特	乙	口服常释剂型	
170	850	环孢素	甲	口服常释剂型	
171	★（850）	环孢素	甲	口服液体剂	
172	★（850）	环孢素	甲	注射剂	
173	851	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	
174	898	别嘌醇	甲	口服常释剂型	
175	★（898）	别嘌醇	乙	缓释控释剂型	
176	899	秋水仙碱	甲	口服常释剂型	
177	900	苯溴马隆	乙	口服常释剂型	
178	901	非布司他	乙	口服常释剂型	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者
179	902	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
180	910	唑来膦酸	乙	注射剂	限重度骨质疏松或癌症骨转移
181	1210	复方α-酮酸	乙	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
中成药部分					
182	45	玉屏风颗粒	甲		
183	151	猪苓多糖胶囊	乙		
184	396	百令片	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
185	397	金水宝片（胶囊）	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
186	398	宁心宝胶囊	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
187	399	至灵胶囊	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
188	412	渴络欣胶囊	乙		
189	486	肾衰宁片（胶囊、颗粒）	乙		
190	502	血府逐瘀丸（片、胶囊）	甲		
191	732	昆明山海棠片	乙		
192	734	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片	甲		
193	746	狼疮丸	乙		
194	748	肾炎四味片（胶囊）	甲		
195	★（748）	肾炎四味丸（颗粒）	乙		
196	753	肾康栓	乙		限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
197	757	尿毒清颗粒	甲		
198	758	五苓散（片、胶囊）	甲		
199	760	黄葵胶囊	乙		
200	761	肾炎舒片（胶囊、颗粒）	乙		

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
201	762	肾炎消肿片	乙		
202	790	肾安胶囊	乙		
203	791	肾复康片（胶囊）	乙		
204	802	海昆肾喜胶囊	乙		限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者
205	812	肾炎康复片	甲		
206	824	益肾化湿颗粒	乙		▲
207	825	血脂康胶囊	甲		
208	836	蒲参胶囊	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
209	34	罗沙司他	乙	口服常释剂型	*	限慢性肾脏病引起贫血的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
210	45	阿利沙坦酯	乙	口服常释剂型	2.62元(80mg/片); 6.08元(240mg/片)		2020年1月1日至2021年12月31日
211	46	沙库巴曲缬沙坦	乙	口服常释剂型	*	限慢性心力衰竭（NYHA II-IV级）患者，首次处方时应有射血分数降低的证据。	2020年1月1日至2021年12月31日

谈判药品（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
212	24	参乌益肾片	乙		1.44元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
213	25	芪黄颗粒	乙		7.5元(5g/袋)		2020年1月1日至2021年12月31日

慢性肾炎

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
青海增补（民族药）					
214	14	石榴日轮丸	乙		
215	21	手参肾宝胶囊	乙		
216	31	八味小檗皮胶囊	乙		
217	42	十味诃子片（丸）	乙		
中医院院内自制制剂					
218		活血泻浊灌肠液	乙		限院内使用。
219		活血解毒灌肠液	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
220		阿日居瓦散	乙		限院内使用。
221		金尼阿日交杰散	乙		限院内使用。
222		琼钦居顿丸	乙		限院内使用。

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	182	华法林	甲	口服常释剂型	
2	183	肝素	甲	注射剂	
3	185	低分子肝素	乙	注射剂	
4	188	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
5	★(188)	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
6	★(188)	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
7	189	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
8	191	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
9	205	达比加群酯	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者
10	208	利伐沙班	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者；下肢关节置换手术患者
11	217	维生素K1	甲	注射剂	
12	★(217)	维生素K1	乙	口服常释剂型	
13	240	叶酸	甲	口服常释剂型	
14	★(240)	叶酸	乙	注射剂	
15	241	腺苷钴胺	甲	口服常释剂型	
16	★(241)	腺苷钴胺	乙	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
17	242	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
18	★(242)	甲钴胺	乙	注射剂	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
19	314	利血平	甲	注射剂	
20	315	地巴唑	乙	口服常释剂型	
21	316	甲基多巴	乙	口服常释剂型	
22	317	可乐定	乙	口服常释剂型	
23	★ (317)	可乐定	乙	贴剂	限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者
24	321	银杏叶提取物	乙	口服常释剂型	▲
25	★ (321)	银杏叶提取物	乙	口服液体剂	▲
26	322	银杏蜜环	乙	口服液体剂	▲
27	324	复方罗布麻	乙	口服常释剂型	
28	325	多沙唑嗪	乙	口服常释剂型	
29	★ (325)	多沙唑嗪	乙	缓释控释剂型	
30	331	复方利血平	甲	口服常释剂型	
31	332	复方利血平氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
32	333	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
33	334	吲达帕胺	甲	口服常释剂型	
34	★ (334)	吲达帕胺	甲	缓释控释剂型	
35	★ (334)	吲达帕胺 II	乙	缓释控释剂型	
36	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	
37	★ (335)	呋塞米	甲	注射剂	
38	336	布美他尼	乙	口服常释剂型	
39	★ (336)	布美他尼	乙	注射剂	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
40	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
41	★ (337)	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
42	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	
43	358	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
44	359	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
45	360	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
46	★ (360)	美托洛尔	甲	注射剂	
47	★ (360)	美托洛尔	乙	缓释控释剂型	
48	363	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
49	364	拉贝洛尔	乙	口服常释剂型	
50	365	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
51	366	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
52	★ (366)	尼莫地平	乙	注射剂	
53	367	尼群地平	甲	口服常释剂型	
54	368	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
55	★ (368)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
56	369	非洛地平	甲	口服常释剂型	
57	★ (369)	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
58	370	氨氯地平阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
59	371	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
60	372	拉西地平	乙	口服常释剂型	
61	373	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
62	374	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
63	★ (374)	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
64	★ (374)	尼卡地平	乙	注射剂	
65	375	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
66	376	西尼地平	乙	口服常释剂型	
67	377	左氨氯地平(左旋氨氯地平)	乙	口服常释剂型	
68	380	卡托普利	甲	口服常释剂型	
69	381	依那普利	甲	口服常释剂型	
70	382	贝那普利	乙	口服常释剂型	
71	383	福辛普利	乙	口服常释剂型	
72	384	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
73	385	雷米普利	乙	口服常释剂型	
74	386	咪达普利	乙	口服常释剂型	
75	387	培哌普利	乙	口服常释剂型	
76	388	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	乙	口服常释剂型	
77	389	贝那普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
78	390	复方卡托普利	乙	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
79	391	赖诺普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
80	392	依那普利叶酸	乙	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
81	393	培哚普利吲达帕胺	乙	口服常释剂型	
82	394	培哚普利氨氯地平 I 培哚普利氨氯地平 II 培哚普利氨氯地平 III	乙	口服常释剂型	
83	395	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
84	396	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	
85	397	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
86	398	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
87	399	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
88	400	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
89	401	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者
90	402	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
91	403	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
92	404	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
93	405	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	
94	406	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
95	407	奥美沙坦酯氨氯地平	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
96	408	替米沙坦氨氯地平	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
97	409	坎地氢噻	乙	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
98	410	辛伐他汀	甲	口服常释剂型	
99	411	阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
100	412	氟伐他汀	乙	口服常释剂型	
101	★(412)	氟伐他汀	乙	缓释控释剂型	
102	413	洛伐他汀	乙	口服常释剂型	
103	414	匹伐他汀	乙	口服常释剂型	
104	415	普伐他汀	乙	口服常释剂型	
105	416	瑞舒伐他汀	乙	口服常释剂型	
106	417	苯扎贝特	乙	口服常释剂型	
107	418	非诺贝特 非诺贝特II 非诺贝特III	乙	口服常释剂型	
108	419	吉非罗齐	乙	口服常释剂型	
109	420	阿昔莫司	乙	口服常释剂型	
110	421	普罗布考	乙	口服常释剂型	
111	422	依折麦布	乙	口服常释剂型	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者
112	890	巴氯芬	乙	口服常释剂型	
113	962	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
114	★(962)	苯巴比妥	甲	注射剂	
115	963	扑米酮	乙	口服常释剂型	
116	964	苯妥英钠	甲	口服常释剂型	
117	965	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
118	★ (965)	氯硝西洋	乙	注射剂	
119	966	卡马西平	甲	口服常释剂型	
120	★ (966)	卡马西平	乙	缓释控释剂型	
121	967	奥卡西平	甲	口服常释剂型	
122	★ (967)	奥卡西平	乙	口服液体剂	
123	968	丙戊酸钠	甲	口服常释剂型	
124	★ (968)	丙戊酸钠	乙	口服液体剂	
125	★ (968)	丙戊酸钠	乙	缓释控释剂型	
126	★ (968)	丙戊酸钠	乙	注射剂	
127	969	丙戊酸镁	乙	口服常释剂型	
128	★ (969)	丙戊酸镁	乙	缓释控释剂型	
129	970	加巴喷丁	乙	口服常释剂型	
130	971	拉莫三嗪	乙	口服常释剂型	
131	972	托吡酯	乙	口服常释剂型	
132	973	左乙拉西坦	乙	口服常释剂型	
133	★ (973)	左乙拉西坦	乙	口服液体剂	限儿童
134	★ (973)	左乙拉西坦	乙	缓释控释剂型	
135	★ (973)	左乙拉西坦	乙	注射剂	
136	974	拉考沙胺	乙	口服常释剂型	
137	975	唑尼沙胺	乙	口服常释剂型	
138	976	苯海索	甲	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
139	977	多巴丝肼	甲	口服常释剂型	
140	978	左旋多巴	甲	口服常释剂型	
141	979	卡比多巴	乙	口服常释剂型	
142	981	卡左双多巴（左旋多巴/卡比多巴）	乙	缓释控释剂型	
143	982	复方卡比多巴	乙	口服常释剂型	
144	1003	喹硫平	甲	口服常释剂型	
145	1004	氯氮平	甲	口服常释剂型	
146	1005	奥氮平	乙	口服常释剂型	
147	1006	舒必利	甲	口服常释剂型	
148	1014	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
149	1015	地西洋	甲	口服常释剂型	
150	★（1015）	地西洋	甲	注射剂	
151	1016	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
152	1017	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	
153	1026	右佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
154	1028	佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
155	1029	唑吡坦	乙	口服常释剂型	
156	1035	帕罗西汀	甲	口服常释剂型	
157	1036	艾司西酞普兰	甲	口服常释剂型	
158	1037	氟西汀	甲	口服常释剂型	
159	1038	氟伏沙明	乙	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
160	1039	舍曲林	乙	口服常释剂型	
161	1040	西酞普兰	乙	口服常释剂型	
162	1041	米氮平	甲	口服常释剂型	
163	1042	文拉法辛	甲	口服常释剂型	
164	★ (1042)	文拉法辛	甲	缓释控释剂型	
165	1043	阿戈美拉汀	乙	口服常释剂型	
166	1044	度洛西汀	乙	口服常释剂型	
167	1048	曲唑酮	乙	口服常释剂型	
168	1067	倍他司汀	甲	口服常释剂型	
169	★ (1067)	倍他司汀	乙	注射剂	
170	1069	氟桂利嗪	甲	口服常释剂型	
171	1070	胞磷胆碱	乙	口服常释剂型	
172	★ (1071)	吡拉西坦 (乙酰胺吡咯烷酮)	乙	口服常释剂型	
中成药部分					
173	304	醒脑静注射液	乙		限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷抢救的患者
174	307	苏合香丸	甲		
175	393	复方苻蓉益智胶囊	乙		
176	444	枣仁安神胶囊 (颗粒、液)	乙		▲
177	450	百乐眠胶囊	乙		▲
178	468	通心络片 (胶囊)	甲		
179	469	血栓心脉宁片 (胶囊)	甲		

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
180	481	脑心通丸（片、胶囊）	乙		限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者
181	499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
182	502	血府逐瘀丸（片、胶囊）	甲		
183	514	丹参注射液	甲		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
184	★（514）	丹参片 （胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
185	542	脑心清片（胶囊）	乙		
186	552	血塞通注射液	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
187	★（552）	注射用血塞通（冻干）	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
188	★（552）	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）	乙		▲
189	553	血栓通注射液	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
190	★（553）	注射用血栓通（冻干）	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
191	★（553）	血栓通胶囊	乙		▲
192	574	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊）	乙		▲
193	575	银杏酮酯片 （颗粒、胶囊、滴丸、分散片）	乙		▲
194	593	醒脑再造丸（胶囊）	乙		
195	664	松龄血脉康胶囊	甲		
196	665	丹珍头痛胶囊	甲		
197	686	正天丸（胶囊）	甲		
198	691	头痛宁胶囊	乙		

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
199	693	养血清脑丸(颗粒)	甲		
200	695	华佗再造丸	甲		
201	696	人参再造丸	甲		
202	697	小活络丸(片)	甲		
203	698	川蛭通络胶囊	乙		限脑梗塞恢复期
204	699	大活络丸(胶囊)	乙		
205	705	通络开痹片	乙		
206	709	复方小活络丸	乙		
207	1228	二十味沉香丸	乙		
208	1233	二十五味珊瑚丸(胶囊)	乙		
209	1235	二十五味珍珠丸	乙		

谈判药品(西药)

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
210	45	阿利沙坦酯	乙	口服常释剂型	2.62元(80mg/片); 6.08元(240mg/片)		2020年1月1日至 2021年12月31日
211	141	丁苯酞	乙	口服常释剂型	3.36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。	2021年3月1日至 2022年12月31日

脑血管疾病后遗症

谈判药品（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
212	30	八味芪龙颗粒	乙		2.93元(6g/袋)	限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
213	31	杜蛭丸	乙		6.49元(5g/25粒)	限中风病中经络恢复期患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
214	32	脑心安胶囊	乙		1.38元(0.3g/粒)	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
215	34	芪苈通络胶囊	乙		0.69元(0.5g/粒)	限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
216	40	注射用丹参多酚酸	乙		58.5元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2020年1月1日至2021年12月31日
217	43	银杏内酯注射液	乙		19.68元(2ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2020年1月1日至2021年12月31日
218	44	银杏二萜内酯葡胺注射液	乙		93.7元(5ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2020年1月1日至2021年12月31日

中医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
219		化痰健脑胶囊	乙		限院内使用。
220		化痰平肝胶囊	乙		限院内使用。
221		化痰降浊胶囊	乙		限院内使用。

脑血管疾病后遗症

藏医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
222		达丽交杰散	乙		限院内使用。
223		阿嘎尼西丸	乙		限院内使用。
224		桑培诺布丸	乙		限院内使用。
225		西玛尼阿丸	乙		限院内使用。
226		然那桑培丸	乙		限院内使用。

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	35	东莨菪碱	乙	口服常释剂型	
2	★ (35)	东莨菪碱	乙	注射剂	
3	47	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
4	★ (47)	联苯双酯	甲	滴丸剂	
5	57	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
6	243	利可君	乙	口服常释剂型	
7	★ (491)	多塞平	甲	口服常释剂型	
8	962	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
9	★ (962)	苯巴比妥	甲	注射剂	
10	963	扑米酮	乙	口服常释剂型	
11	964	苯妥英钠	甲	口服常释剂型	
12	965	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
13	★ (965)	氯硝西洋	乙	注射剂	
14	966	卡马西平	甲	口服常释剂型	
15	★ (966)	卡马西平	乙	缓释控释剂型	
16	967	奥卡西平	甲	口服常释剂型	
17	★ (967)	奥卡西平	乙	口服液体剂	
18	968	丙戊酸钠	甲	口服常释剂型	
19	★ (968)	丙戊酸钠	乙	口服液体剂	
20	★ (968)	丙戊酸钠	乙	注射剂	

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	★ (968)	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I	乙	缓释控释剂型	
22	969	丙戊酸镁	乙	口服常释剂型	
23	★ (969)	丙戊酸镁	乙	缓释控释剂型	
24	970	加巴喷丁	乙	口服常释剂型	
25	971	拉莫三嗪	乙	口服常释剂型	
26	972	托吡酯	乙	口服常释剂型	
27	973	左乙拉西坦	乙	口服常释剂型	
28	★ (973)	左乙拉西坦	乙	口服液体剂	限儿童
29	★ (973)	左乙拉西坦	乙	缓释控释剂型	
30	★ (973)	左乙拉西坦	乙	注射剂	
31	974	拉考沙胺	乙	口服常释剂型	
32	975	唑尼沙胺	乙	口服常释剂型	
33	976	苯海索	甲	口服常释剂型	
34	992	氯丙嗪	甲	口服常释剂型	
35	★ (992)	氯丙嗪	甲	注射剂	
36	993	奋乃静	甲	口服常释剂型	
37	★ (993)	奋乃静	甲	注射剂	
38	994	三氟拉嗪	甲	口服常释剂型	
39	995	氟奋乃静	乙	口服常释剂型	
40	★ (995)	氟奋乃静	乙	注射剂	
41	996	癸氟奋乃静	乙	注射剂	

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	997	哌泊塞嗪	乙	注射剂	
43	998	氟哌啶醇	甲	口服常释剂型	
44	★ (998)	氟哌啶醇	甲	注射剂	
45	999	氟哌利多	乙	注射剂	
46	1000	齐拉西酮	乙	口服常释剂型	
47	★ (1000)	齐拉西酮	乙	注射剂	限不配合口服给药患者
48	1001	氯普噻吨	乙	口服常释剂型	
49	★ (1001)	氯普噻吨	乙	注射剂	
50	1002	五氟利多	甲	口服常释剂型	
51	1003	喹硫平	甲	口服常释剂型	
52	1004	氯氮平	甲	口服常释剂型	
53	★ (1004)	氯氮平	乙	口腔崩解片	
54	1005	奥氮平	乙	口服常释剂型	
55	★ (1005)	奥氮平	乙	口腔崩解片	限吞咽困难的患者
56	1006	舒必利	甲	口服常释剂型	
57	★ (1006)	舒必利	甲	注射剂	
58	1007	氨磺必利	乙	口服常释剂型	
59	1008	硫必利	乙	口服常释剂型	
60	★ (1008)	硫必利	乙	注射剂	
61	1009	碳酸锂	甲	口服常释剂型	
62	★ (1009)	碳酸锂	乙	缓释控释剂型	

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
63	1010	阿立哌唑	甲	口服常释剂型	
64	★ (1010)	阿立哌唑	甲	口腔崩解片	
65	1011	利培酮	乙	口服常释剂型	
66	★ (1011)	利培酮	乙	口服液体剂	
67	★ (1011)	利培酮	乙	口腔崩解片	
68	★ (1011)	利培酮	乙	微球注射剂	限不配合口服给药患者
69	1012	帕利哌酮	乙	缓释控释剂型	
70	★ (1012)	帕利哌酮	乙	注射剂	限不配合口服给药患者
71	1013	哌罗匹隆	乙	口服常释剂型	
72	1014	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
73	1015	地西洋	甲	口服常释剂型	
74	★ (1015)	地西洋	甲	注射剂	
75	1016	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
76	1017	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	
77	1018	羟嗪	甲	口服常释剂型	
78	1019	丁螺环酮	甲	口服常释剂型	
79	1020	坦度螺酮	乙	口服常释剂型	
80	1021	司可巴比妥	乙	口服常释剂型	
81	1022	异戊巴比妥	乙	注射剂	
82	1023	艾司唑仑	甲	口服常释剂型	
83	1024	咪达唑仑	甲	注射剂	

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
84	★ (1024)	咪达唑仑	乙	口服常释剂型	
85	1025	硝西洋	乙	口服常释剂型	
86	1026	右佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
87	1027	扎来普隆	乙	口服常释剂型	
88	1028	佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
89	1029	唑吡坦	乙	口服常释剂型	
90	1030	右美托咪定	乙	注射剂	
91	1031	阿米替林	甲	口服常释剂型	
92	1032	丙米嗪	甲	口服常释剂型	
93	1033	氯米帕明	甲	口服常释剂型	
94	★ (1033)	氯米帕明	甲	注射剂	
95	1034	马普替林	乙	口服常释剂型	
96	1035	帕罗西汀	甲	口服常释剂型	
97	1036	艾司西酞普兰	甲	口服常释剂型	
98	1037	氟西汀	甲	口服常释剂型	
99	1038	氟伏沙明	乙	口服常释剂型	
100	1039	舍曲林	乙	口服常释剂型	
101	1040	西酞普兰	乙	口服常释剂型	
102	1041	米氮平	甲	口服常释剂型	
103	1042	文拉法辛	甲	口服常释剂型	
104	★ (1042)	文拉法辛	甲	缓释控释剂型	

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
105	1043	阿戈美拉汀	乙	口服常释剂型	
106	1044	度洛西汀	乙	口服常释剂型	
107	1045	吗氯贝胺	乙	口服常释剂型	
108	1046	米安色林	乙	口服常释剂型	
109	1047	米那普仑	乙	口服常释剂型	
110	1048	曲唑酮	乙	口服常释剂型	
111	1049	瑞波西汀	乙	口服常释剂型	
112	1050	噻奈普汀	乙	口服常释剂型	
113	1051	石杉碱甲	甲	口服常释剂型	
114	1052	甲氯芬酯	乙	口服常释剂型	
115	1054	哌甲酯	乙	口服常释剂型	
116	★ (1054)	哌甲酯	乙	注射剂	
117	1055	托莫西汀	乙	口服常释剂型	
118	1056	氟哌噻吨美利曲辛	乙	口服常释剂型	
119	★ (1071)	吡拉西坦 (乙酰胺吡咯烷酮)	乙	口服常释剂型	
中成药部分					
120	436	柏子养心丸 (片、胶囊)	甲		
121	437	天王补心丹	甲		
122	438	天王补心丸 (片)	甲		
123	439	安神补心丸 (片、胶囊、颗粒)	乙		
124	440	刺五加脑灵合剂 (刺五加脑灵液)	乙		

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
125	441	九味镇心颗粒	乙		限有明确的焦虑症诊断证据
126	442	清脑复神液	乙		
127	443	益心宁神片	乙		▲
128	444	枣仁安神胶囊（颗粒、液）	乙		▲
129	445	六味安神胶囊	乙		▲
130	446	参芪五味子片（胶囊、颗粒）	乙		
131	447	活力苏口服液	乙		▲
132	448	七叶神安片	乙		
133	449	养血安神片（颗粒）	乙		▲
134	450	百乐眠胶囊	乙		▲
135	451	舒眠片（胶囊）	乙		
136	452	乌灵胶囊	甲		▲
137	453	安神补脑片（胶囊、颗粒、液）	乙		▲
138	454	补脑安神片（胶囊）	乙		
139	455	甜梦胶囊（口服液）	乙		
140	456	小儿黄龙颗粒	乙		
141	457	朱砂安神丸（片）	乙		
142	595	丹栀逍遥丸	甲		
143	★（595）	丹栀逍遥片（胶囊）	乙		
144	★（596）	逍遥片	乙		
145	596	逍遥丸（颗粒）	甲		

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
146	597	柴胡舒肝丸	乙		▲
147	598	红花逍遥片（胶囊、颗粒）	乙		
148	599	加味逍遥丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
149	600	九味肝泰胶囊	乙		
150	601	平肝舒络丸	乙		
151	602	舒肝解郁胶囊	乙		
152	603	舒肝丸（散、片、颗粒）	乙		
153	604	乙肝益气解郁颗粒	乙		
154	605	越鞠丸	乙		▲
155	664	松龄血脉康胶囊	甲		
156	665	丹珍头痛胶囊	甲		
157	666	九味熄风颗粒	乙		
158	672	天菊脑安胶囊	乙		▲
159	673	天麻钩藤颗粒	乙		
160	674	消眩止晕片	乙		
161	677	安宫降压丸	乙		
162	679	脑立清丸（片、胶囊）	乙		
163	680	天智颗粒	乙		
164	682	癫痫康胶囊	乙		
165	683	癫痫平片	乙		
166	686	正天丸（胶囊）	甲		

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
167	690	强力天麻杜仲丸（胶囊）	乙		
168	691	头痛宁胶囊	乙		
169	693	养血清脑丸（颗粒）	甲		
170	694	养血荣筋丸	乙		
171	695	华佗再造丸	甲		
172	696	人参再造丸	甲		
173	1223	八味沉香丸	乙		
174	1224	白脉软膏	乙		
175	1226	常松八味沉香散	乙		
176	1228	二十味沉香丸	乙		
177	1230	二十五味大汤丸	乙		
178	1235	二十五味珍珠丸	乙		
179	1238	利舒康胶囊	乙		
180	1241	诺迪康片（胶囊、颗粒、口服液）	乙		▲
181	1243	七十味珍珠丸	乙		▲
182	1249	三十五味沉香丸	乙		
183	1250	珊瑚七十味丸	乙		
184	1254	十五味沉香丸	乙		
185	1263	安神丸	乙		

精神与行为障碍

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品名称	药品目录等级	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
186	131	鲁拉西酮	乙	口服常释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日
187	132	喹硫平	乙	缓释控释剂型	*		2020年1月1日至2021年12月31日
188	133	氘丁苯那嗪	乙	口服常释剂型	*	限与亨廷顿病有关的舞蹈病或成人迟发性运动障碍。	2021年3月1日至2022年12月31日
189	134	棕榈帕利哌酮酯（3M）	乙	注射剂	*	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液（1个月剂型）至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
190	135	布南色林	乙	口服常释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日
191	136	水合氯醛	乙	灌肠剂	17元(1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2021年3月1日至2022年12月31日
192	137	帕罗西汀	乙	肠溶缓释片	2.07元(12.5mg/片); 3.52元(25mg/片)		2020年1月1日至2021年12月31日

青海增补（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
193	3	脑心舒口服液	乙	口服液		至2022年12月31日

青海增补（民族药）

194	8	双红活血胶囊	乙			
195	11	二十五味余甘子丸	乙			
196	26	十一味维命胶囊	乙			

精神与行为障碍

序号	药品目录编号	药品名称	药品目录等级	剂型	备注
中医院院内自制制剂					
197		滋肾宁心合剂	乙	口服液	限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
198		章松阿杰散	乙		限院内使用。
199		香根尼阿散	乙		限院内使用。
200		索曾居久散	乙		限院内使用。
201		桑德安神散	乙		限院内使用。
202		牡斗尼阿丸	乙		限院内使用。
203		布玛拉散	乙		限院内使用。
204		达丽交杰散	乙		限院内使用。
205		阿嘎交阿丸	乙		限院内使用。
206		阿嘎尼西丸	乙		限院内使用。
207		阿格杰巴散	乙		限院内使用。
208		桑培诺布丸	乙		限院内使用。
209		然那桑培丸	乙		限院内使用。

痛风

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	9	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
2	10	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
3	★ (10)	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
4	16	埃索美拉唑 (艾司奥美拉唑)	乙	口服常释剂型	
5	★ (16)	埃索美拉唑 (艾司奥美拉唑)	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
6	18	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
7	★ (18)	兰索拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
8	★ (463)	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
9	★ (463)	氢化可的松	甲	注射剂	
10	565	泼尼松	甲	口服常释剂型	
11	567	倍他米松	乙	口服常释剂型	
12	569	可的松	乙	口服常释剂型	
13	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
14	572	曲安西龙	乙	口服常释剂型	
15	856	双氯芬酸	甲	口服常释剂型	
16	★ (856)	双氯芬酸 双氯芬酸 I 双氯芬酸 III 双氯芬酸 IV 双氯芬酸 V	甲	缓释控释剂型	
17	★ (856)	双氯芬酸	乙	双释放肠溶胶囊	

痛风

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
18	★(856)	双氯芬酸	乙	肠溶缓释胶囊	
19	★(857)	吲哚美辛	乙	口服常释剂型	
20	★(857)	吲哚美辛	乙	缓释控释剂型	
21	859	醋氯芬酸	乙	口服常释剂型	
22	862	吡罗昔康	乙	口服常释剂型	
23	864	美洛昔康	乙	口服常释剂型	
24	865	布洛芬	甲	口服常释剂型	
25	★(865)	布洛芬	乙	口服液体剂	
26	★(865)	布洛芬	乙	缓释控释剂型	
27	★(865)	布洛芬	乙	颗粒剂	
28	870	洛索洛芬	乙	口服常释剂型	
29	871	萘普生	乙	口服常释剂型	
30	★(871)	萘普生	乙	缓释控释剂型	
31	873	艾瑞昔布	乙	口服常释剂型	限二线用药
32	875	塞来昔布	乙	口服常释剂型	
33	876	依托考昔	乙	口服常释剂型	
34	898	别嘌醇	甲	口服常释剂型	
35	★(898)	别嘌醇	乙	缓释控释剂型	
36	899	秋水仙碱	甲	口服常释剂型	
37	900	苯溴马隆	乙	口服常释剂型	
38	901	非布司他	乙	口服常释剂型	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者

痛风

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
39	953	对乙酰氨基酚	甲	口服常释剂型	
40	★(953)	对乙酰氨基酚	乙	缓释控释剂型	
41	★(953)	对乙酰氨基酚	乙	口服液体剂	
42	956	复方对乙酰氨基酚	乙	口服常释剂型	
中成藥部分					
43	135	护肝片(胶囊、颗粒)	甲		
44	211	香砂养胃丸(片、胶囊、颗粒)	甲		
45	315	涩肠止泻散	乙		
46	524	脉络宁注射液	甲		限二级及以上医疗机构
47	692	肿痛安胶囊	乙		
48	724	四妙丸	甲		
49	725	二妙丸	甲		
50	726	滑膜炎片	甲		
51	★(726)	滑膜炎颗粒(胶囊)	乙		
52	729	湿热痹片(胶囊、颗粒)	乙		
53	730	痛风定片(胶囊)	乙		
54	731	痛风舒片	乙		
55	1245	青鹏膏剂(软膏)	乙		
56	1248	如意珍宝丸	乙		
57	1258	五味麝香丸	乙		

痛风

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
青海增补（民族药）					
58	10	十八味党参丸	乙		
59	22	五味甘露药浴汤散	乙		
60	23	萨热十三味鹏鸟丸	乙		
61	37	十二味翼首散	乙		
中医院院内自制制剂					
62		二乌膏	乙		限院内使用。
63		消定膏	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
64		汤倩尼阿散	乙		限院内使用。
65		玛奴御汤散	乙		限院内使用。
66		旺查尼阿丸	乙		限院内使用。
67		桑当尼阿丸	乙		限院内使用。
68		露朵交杰丸	乙		限院内使用。
69		阿嘎索阿丸	乙		限院内使用。
70		达桑杰巴丸	乙		限院内使用。
71		叟麦居瓦丸	乙		限院内使用。
72		桑培诺布丸	乙		限院内使用。
73		药浴消肿颗粒	乙		限院内使用。

痛风

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
74		甘露药浴汤散	乙		限院内使用。
75		五根散	乙		限院内使用。
76		痛风汤散	乙		限院内使用。
77		七味宽筋藤汤散	乙		限院内使用。
78		琼钦居顿丸	乙		限院内使用。
79		秀群恩保散	乙		限院内使用。
80		贝嘎居瓦散	乙		限院内使用。
81		甘露药浴颗粒	乙		限院内使用。
82		琼阿丸	乙		限院内使用。
83		萨热夏琼丸	乙		限院内使用。
84		欧曲交杰丸	乙		限院内使用。
85		二十五味风湿丸	乙		限院内使用。
86		风湿痛风丸	乙		限院内使用。
87		十八味肤净丸	乙		限院内使用。
88		痛风汤丸	乙		限院内使用。

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	13	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
2	★(13)	法莫替丁	甲	注射剂	
3	15	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
4	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	口服常释剂型	
5	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
6	17	艾普拉唑	乙	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
7	19	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
8	20	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
9	★(20)	泮托拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
10	22	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
11	★(22)	硫糖铝	乙	口服液体剂	
12	★(22)	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
13	26	二甲硅油	乙	口服常释剂型	
14	★(26)	二甲硅油	乙	口服散剂	
15	36	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
16	★(36)	多潘立酮	乙	口服液体剂	限儿童或吞咽困难患者
17	38	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
18	41	昂丹司琼	甲	口服常释剂型	
19	★(41)	昂丹司琼	乙	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
20	45	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	47	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
22	★(47)	联苯双酯	甲	滴丸剂	
23	49	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
24	★(49)	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限抢救或肝功能衰竭
25	50	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	乙	口服常释剂型	
26	★(50)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
27	51	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	
28	★(51)	甘草酸二铵	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
29	52	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能衰竭
30	53	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	乙	注射剂	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
31	54	硫普罗宁	乙	口服常释剂型	
32	★(54)	硫普罗宁	乙	注射剂	
33	56	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
34	57	双环醇	乙	口服常释剂型	
35	58	水飞蓟宾	乙	口服常释剂型	
36	59	水飞蓟宾葡甲胺	乙	口服常释剂型	
37	61	异甘草酸镁	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
38	63	开塞露	甲	外用液体剂	
39	★(63)	开塞露	甲	灌肠剂	
40	★(63)	开塞露(甘油)	甲	外用液体剂	
41	★(63)	开塞露(甘油)	甲	灌肠剂	

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	70	乳果糖	乙	口服液体剂	
43	73	利福昔明	乙	口服常释剂型	
44	★ (73)	利福昔明	乙	口服液体剂	
45	74	新霉素	乙	口服常释剂型	
46	75	蒙脱石	甲	口服散剂	
47	★ (75)	蒙脱石	乙	颗粒剂	
48	★ (75)	蒙脱石	乙	口服液体剂	限儿童
49	85	双歧杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
50	86	双歧杆菌四联活菌	乙	口服常释剂型	▲
51	180	腺苷蛋氨酸	乙	口服常释剂型	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
52	★ (180)	腺苷蛋氨酸	乙	注射剂	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者
53	181	特利加压素	乙	注射剂	限食管静脉曲张出血抢救
54	211	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
55	★ (211)	氨甲苯酸	甲	注射剂	
56	212	氨甲环酸	甲	注射剂	
57	★ (212)	氨甲环酸	乙	口服常释剂型	
58	226	蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
59	243	利可君	乙	口服常释剂型	
60	251	复方氨基酸（15AA）	乙	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
61	252	复方氨基酸 复方氨基酸（20AA）	乙	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
62	263	葡萄糖	甲	注射剂	

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
63	270	甘露醇	甲	注射剂	
64	271	甘油果糖氯化钠	甲	注射剂	
65	275	精氨酸	甲	注射剂	
66	276	氯化钠	甲	注射剂	
67	333	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
68	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	
69	★(335)	呋塞米	甲	注射剂	
70	336	布美他尼	乙	口服常释剂型	
71	★(336)	布美他尼	乙	注射剂	
72	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
73	★(337)	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
74	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	
75	356	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
76	★(356)	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
77	★(356)	普萘洛尔	乙	注射剂	
78	363	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
79	477	诺氟沙星	乙	软膏剂	
80	563	奥曲肽	乙	注射剂	胰腺手术，支付不超过7天；神经内分泌肿瘤类癌危象围手术期，支付不超过7天；肝硬化所致的食道或胃静脉曲张出血，支付不超过5天。
81	564	生长抑素	乙	注射剂	限胰腺手术，支付不超过5天；严重急性食道静脉曲张出血，支付不超过5天
82	565	泼尼松	甲	口服常释剂型	
83	570	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
84	620	头孢克肟	乙	口服常释剂型	
85	★(620)	头孢克肟	乙	口服液体剂	
86	★(620)	头孢克肟	乙	颗粒剂	
87	652	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
88	702	阿德福韦酯	乙	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
89	706	恩替卡韦	乙	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
90	707	拉米夫定	乙	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
91	709	替比夫定	乙	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
92	710	替诺福韦二吡呋酯	乙	口服常释剂型	
93	826	聚乙二醇干扰素 α -2a	乙	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
94	834	氨肽素	乙	口服常释剂型	
95	836	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
96	837	腺嘌呤（维生素B4）	乙	口服常释剂型	
97	851	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	
98	1186	吡喹酮	乙	注射剂	
99	1237	碘比醇	甲	注射剂	
100	1238	碘佛醇	甲	注射剂	
101	1239	碘海醇	甲	注射剂	
102	1240	碘化油	甲	注射剂	
103	1241	碘帕醇	甲	注射剂	
104	1242	碘普罗胺	甲	注射剂	

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
105	1243	泛影葡胺	甲	注射剂	
106	1250	钆双胺	甲	注射剂	
107	1251	钆贝葡胺	乙	注射剂	
108	1252	钆喷酸葡胺	乙	注射剂	
109	1253	钆特酸葡胺	乙	注射剂	
110	1254	六氟化硫微泡	乙	注射剂	
中成藥部分					
111	136	护肝片（胶囊、颗粒）	甲		
112	138	五灵胶囊	甲		
113	139	安络化纤丸	乙		限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据
114	140	复方益肝灵片（胶囊）	乙		
115	141	肝爽颗粒	乙		
116	142	肝苏片（胶囊、颗粒）	乙		
117	143	护肝宁丸（片、胶囊）	乙		
118	145	双虎清肝颗粒	乙		
119	153	茵栀黄颗粒（口服液）	甲		
120	★（153）	茵栀黄注射液	甲		限二级及以上医疗机构
121	356	地榆升白片（胶囊）	乙		
122	380	六味五灵片	乙		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
123	395	生血宝颗粒（合剂）	甲		

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
124	★ (514)	丹参片 (胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)	乙		
125	518	扶正化瘀片 (胶囊)	乙		
126	582	鳖甲煎丸	乙		
127	583	大黄廑虫丸 (片、胶囊)	乙		
128	584	复方鳖甲软肝片	乙		
129	625	舒肝止痛丸	乙		
130	651	四磨汤口服液	乙		
131	1223	八味沉香丸	乙		
132	1230	二十五味大汤丸	乙		
133	1236	洁白丸 (胶囊)	乙		
134	1237	九味牛黄丸	乙		
135	1238	利舒康胶囊	乙		
136	1244	七味红花殊胜散 (丸)	乙		
137	1246	仁青常觉	乙		▲
138	1247	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	乙		
139	1249	三十五味沉香丸	乙		
140	1252	十味黑冰片丸	乙		
141	1254	十五味沉香丸	乙		
142	1255	十五味黑药丸	乙		
143	1258	五味麝香丸	乙		
144	1261	智托洁白丸	乙		

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
145	1262	坐珠达西	乙		
146	1263	安神丸	乙		
147	1265	六味安消丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
148	4	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠	乙	注射剂	40元(100ml/瓶)； 81.16元(250ml/瓶)	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
149	5	精氨酸谷氨酸	乙	注射剂	54元(200ml:20g/瓶) (200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2020年1月1日至 2021年12月31日
150	6	门冬氨酸鸟氨酸	乙	颗粒剂	1.76元(1g/袋)； 4.08元(3g/袋)	限肝性脑病。	2021年3月1日至 2022年12月31日
151	60	丙酚替诺福韦	乙	口服常释剂型	17.98元(25mg/片)	限慢性乙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
152	61	艾尔巴韦格拉瑞韦	乙	口服常释剂型	*	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日
153	62	来迪派韦索磷布韦	乙	口服常释剂型	*	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型以外的慢性丙型肝炎患者。	2020年1月1日至 2021年12月31日

青海省增补（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
154	30	肝水解肽	乙	注射剂		至2022年12月31日

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
青海增补（民族药）					
155	9	二十五味绿绒蒿丸	乙		
156	11	二十五味余甘子丸	乙		
157	14	石榴日轮丸	乙		
158	28	秘诀清凉散	乙		
159	35	十一味金色丸	乙		
160	38	四味止泻木汤散	乙		
161	41	松石丸	乙		
162	43	十味消食散	乙		
163	45	十三味红花丸	乙		
164	48	十味黑冰片胶囊	乙		
165	49	八味西红花止血散	乙		
166	53	十五味黑药胶囊	乙		
中医院院内自制制剂					
167		肝积颗粒	乙		限院内使用。
168		鼓胀胶囊	乙		限院内使用。

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
藏医院院内自制制剂					
169		汤倩尼阿散	乙		限院内使用。
170		达波曼那散	乙		限院内使用。
171		木布玉杰散	乙		限院内使用。
172		果拉居久散	乙		限院内使用。
173		涩芝当奈散	乙		限院内使用。
174		日达舟巴散	乙		限院内使用。
175		涩芝阿瓦散	乙		限院内使用。
176		索协尼吉散	乙		限院内使用。
177		日嘎尔丸	乙		限院内使用。
178		达协德孜玛丸	乙		限院内使用。
179		吉日尼阿丸	乙		限院内使用。
180		旺日尼阿丸	乙		限院内使用。
181		格耿居松丸	乙		限院内使用。
182		曼阿斯觉散	乙		限院内使用。
183		格耿确顿丸	乙		限院内使用。
184		查交谷杰散	乙		限院内使用。
185		格旺苟瓦丸	乙		限院内使用。

肝硬化

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
186		嘎那居瓦散	乙		限院内使用。
187		佐达丸	乙		限院内使用。
188		宇宁尼阿丸	乙		限院内使用。
189		仁那钦莫丸	乙		限院内使用。
190		芒觉钦莫丸	乙		限院内使用。
191		希协舟巴散	乙		限院内使用。
192		色朵阿瓦散	乙		限院内使用。
193		达协德孜玛丸	乙		限院内使用。
194		格耿居松丸	乙		限院内使用。
195		格旺苟瓦丸	乙		限院内使用。
196		宇宁尼阿丸	乙		限院内使用。
197		八味红花殊胜丸	乙		限院内使用。
198		二十五味肝毒丸	乙		限院内使用。
199		九味清肝丸	乙		限院内使用。

癫痫

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	962	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
2	★(962)	苯巴比妥	甲	注射剂	
3	963	扑米酮	乙	口服常释剂型	
4	964	苯妥英钠	甲	口服常释剂型	
5	965	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
6	★(965)	氯硝西洋	乙	注射剂	
7	966	卡马西平	甲	口服常释剂型	
8	★(966)	卡马西平	乙	缓释控释剂型	
9	967	奥卡西平	甲	口服常释剂型	
10	★(967)	奥卡西平	乙	口服液体剂	
11	968	丙戊酸钠	甲	口服常释剂型	
12	★(968)	丙戊酸钠	乙	口服液体剂	
13	★(968)	丙戊酸钠	乙	注射剂	
14	★(968)	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I	乙	缓释控释剂型	
15	969	丙戊酸镁	乙	口服常释剂型	
16	★(969)	丙戊酸镁	乙	缓释控释剂型	
17	970	加巴喷丁	乙	口服常释剂型	
18	971	拉莫三嗪	乙	口服常释剂型	
19	972	托吡酯	乙	口服常释剂型	

癫痫

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
20	973	左乙拉西坦	乙	口服常释剂型	
21	★(973)	左乙拉西坦	乙	口服液体剂	限儿童
22	★(973)	左乙拉西坦	乙	缓释控释剂型	
23	★(973)	左乙拉西坦	乙	注射剂	
24	974	拉考沙胺	乙	口服常释剂型	
25	975	唑尼沙胺	乙	口服常释剂型	
26	1014	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
27	1015	地西洋	甲	口服常释剂型	
28	★(1015)	地西洋	甲	注射剂	
29	1016	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
30	1017	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	
31	1021	司可巴比妥	乙	口服常释剂型	
32	1022	异戊巴比妥	乙	注射剂	
33	1023	艾司唑仑	甲	口服常释剂型	
34	1024	咪达唑仑	甲	注射剂	
35	★(1024)	咪达唑仑	乙	口服常释剂型	
36	1025	硝西洋	乙	口服常释剂型	
中成药部分					
37	682	癫痫康胶囊	乙		
38	683	癫痫平片	乙		
39	1228	二十味沉香丸	乙		

癫痫

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
40	1233	二十五味珊瑚丸（胶囊）	乙		
41	1235	二十五味珍珠丸	乙		
42	1243	七十味珍珠丸	乙		▲
43	1248	如意珍宝丸	乙		
44	1250	珊瑚七十味丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
45	130	吡仑帕奈	乙	口服常释剂型	*		2021年3月1日至2022年12月31日

青海增补（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
46	3	脑心舒口服液	乙	口服液		至2022年12月31日

藏医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
47		阿嘎尼西丸	乙		限院内使用。
48		桑培诺布丸	乙		限院内使用。

结核病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	49	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
2	51	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	
3	56	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
4	464	倍氯米松	乙	软膏剂	
5	★(464)	倍氯米松	甲	吸入剂	
6	470	糠酸莫米松	乙	软膏剂	
7	★(470)	糠酸莫米松	乙	吸入剂	
8	473	曲安奈德	乙	软膏剂	
9	★(473)	曲安奈德	乙	吸入剂	
10	474	氟替卡松	乙	软膏剂	
11	★(474)	氟替卡松	乙	吸入剂	
12	599	阿莫西林克拉维酸	甲	口服常释剂型	
13	★(599)	阿莫西林克拉维酸	甲	口服液体剂	
14	★(599)	阿莫西林克拉维酸	甲	颗粒剂	
15	★(599)	阿莫西林克拉维酸	乙	注射剂	
16	630	亚胺培南西司他丁	乙	注射剂	限多重耐药的重症感染
17	641	克拉霉素	乙	口服常释剂型	
18	★(641)	克拉霉素	乙	颗粒剂	
19	643	链霉素	甲	注射剂	
20	644	阿米卡星	甲	注射剂	

结核病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	650	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
22	★(650)	左氧氟沙星	甲	注射剂	
23	652	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
24	★(652)	莫西沙星	乙	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。
25	★(652)	莫西沙星氯化钠	乙	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。
26	★(650)	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
27	★(650)	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	
28	668	利奈唑胺	乙	口服常释剂型	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
29	★(668)	利奈唑胺葡萄糖	乙	注射剂	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
30	678	对氨基水杨酸钠	甲	口服常释剂型	
31	★(678)	对氨基水杨酸钠	甲	注射剂	
32	679	利福喷丁	甲	口服常释剂型	
33	680	利福平	甲	注射剂	
34	★(680)	利福平 利福平II	甲	口服常释剂型	
35	681	环丝氨酸	乙	口服常释剂型	
36	682	卷曲霉素	乙	注射剂	
37	683	利福布汀	乙	口服常释剂型	
38	684	利福霉素	乙	注射剂	
39	685	异烟肼	甲	口服常释剂型	
40	★(685)	异烟肼	甲	注射剂	

结核病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
41	686	帕司烟肼（对氨基水杨酸异烟肼）	乙	口服常释剂型	
42	687	丙硫异烟胺	乙	口服常释剂型	
43	688	吡嗪酰胺	甲	口服常释剂型	
44	689	乙胺丁醇	甲	口服常释剂型	
45	690	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟II	乙	口服常释剂型	
46	691	乙胺利福异烟	乙	口服常释剂型	
47	692	异福（利福平异烟肼）	乙	口服常释剂型	
48	693	异福酰胺	乙	口服常释剂型	
49	695	氯法齐明	乙	口服常释剂型	
50	935	可待因	乙	注射剂	
51	★（935）	可待因	甲	口服常释剂型	
52	1099	色甘酸钠	乙	滴鼻剂	
53	1102	倍氯米松福莫特罗	乙	气雾剂	
54	1103	布地奈德	乙	吸入剂	
55	1104	沙丁胺醇	甲	吸入剂	
56	★（1104）	沙丁胺醇	甲	口服常释剂型	
57	★（1104）	沙丁胺醇	乙	注射剂	
58	1105	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	乙	吸入剂	
59	1106	福莫特罗	乙	吸入剂	
60	1107	沙美特罗	乙	吸入剂	

结核病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
61	1109	特布他林	乙	吸入剂	
62	★ (1109)	特布他林	乙	注射剂	
63	1110	异丙托溴铵	甲	吸入剂	
64	1111	复方异丙托溴铵	乙	吸入剂	
65	1112	噻托溴铵	乙	吸入剂	
66	1114	丙卡特罗	乙	口服常释剂型	
67	★ (1114)	丙卡特罗	乙	口服液体剂	
68	★ (1114)	丙卡特罗	乙	颗粒剂	
69	1115	复方甲氧那明	乙	口服常释剂型	
70	1118	氨茶碱	甲	口服常释剂型	
71	★ (1118)	氨茶碱	甲	缓释控释剂型	
72	★ (1118)	氨茶碱	甲	注射剂	
73	1120	多索茶碱	乙	口服常释剂型	
74	★ (1120)	多索茶碱	乙	注射剂	限无法口服且氨茶碱不能耐受的患者
75	1121	二羟丙茶碱	乙	口服常释剂型	
76	★ (1121)	二羟丙茶碱	乙	注射剂	
77	1122	孟鲁司特	乙	口服常释剂型	
78	★ (1122)	孟鲁司特	乙	咀嚼片	限儿童
79	★ (1122)	孟鲁司特	乙	颗粒剂	限儿童
80	1123	氨溴索	甲	口服常释剂型	
81	★ (1123)	氨溴索	乙	口服液体剂	

结核病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
82	★ (1123)	氨溴索	乙	颗粒剂	
83	★ (1123)	氨溴索	乙	注射剂	限无法使用氨溴索口服制剂的排痰困难患者
84	1124	溴己新	甲	口服常释剂型	
85	★ (1124)	溴己新	乙	注射剂	限无法使用溴己新口服制剂的排痰困难患者
86	1125	羧甲司坦	甲	口服常释剂型	
87	1128	乙酰半胱氨酸	乙	口服常释剂型	
88	★ (1128)	乙酰半胱氨酸	乙	颗粒剂	
89	★ (1128)	乙酰半胱氨酸	乙	吸入剂	
90	1129	喷托维林	甲	口服常释剂型	
91	1131	右美沙芬	乙	口服常释剂型	▲
92	★ (1131)	右美沙芬	乙	口服液体剂	▲
93	★ (1131)	右美沙芬	乙	颗粒剂	▲
94	★ (1131)	右美沙芬	乙	缓释混悬剂	▲
95	1132	复方甘草	甲	口服常释剂型	
96	★ (1132)	复方甘草	甲	口服液体剂	
97	1136	氯雷他定	甲	口服常释剂型	
98	★ (1136)	氯雷他定	乙	口服液体剂	
99	1144	咪唑斯汀	乙	缓释控释剂型	
100	1145	曲普利啶	乙	口服常释剂型	

结核病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
中成药部分					
101	155	参芪肝康片（胶囊）	乙		
102	217	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
103	223	镇咳宁胶囊（颗粒、口服液、糖浆）	乙		
104	224	白百抗癆颗粒	乙		
105	225	利肺片	乙		
106	227	祛痰止咳颗粒	甲		
107	230	强力枇杷膏（蜜炼）	甲		
108	231	强力枇杷露（胶囊、颗粒）	甲		
109	235	宣肺止嗽合剂	乙		
110	237	治咳川贝枇杷露（滴丸）	乙		▲
111	240	清宣止咳颗粒	甲		
112	★（241）	急支糖浆	乙		
113	246	蛇胆川贝液	甲		▲
114	250	复方鲜竹沥液	乙		
115	257	蛇胆川贝枇杷膏	乙		
116	261	止咳橘红丸（胶囊、颗粒）	乙		
117	272	养阴清肺丸 （膏、颗粒、口服液、糖浆）	甲		
118	273	蜜炼川贝枇杷膏	乙		▲
119	276	桂龙咳喘宁片（胶囊）	甲		

结核病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
120	296	小儿消积止咳口服液	甲		
121	376	补肺活血胶囊	乙		
122	377	结核丸	乙		
123	600	九味肝泰胶囊	乙		
124	616	肝达康片（胶囊、颗粒）	乙		
125	1223	八味沉香丸	乙		
126	1226	常松八味沉香散	乙		
127	1230	二十五味大汤丸	乙		
128	1236	洁白丸（胶囊）	乙		
129	1237	九味牛黄丸	乙		
130	1247	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	乙		
131	1249	三十五味沉香丸	乙		
132	1254	十五味沉香丸	乙		
133	1263	安神丸	乙		
134	1265	六味安消丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
135	58	贝达喹啉	乙	口服常释剂型	*	限耐多药结核患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
136	59	德拉马尼	乙	口服常释剂型	*	限耐多药结核患者。	2020年1月1日至2021年12月31日

结核病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
青海增补（民族药）					
137	11	二十五味余甘子丸	乙		
138	14	石榴日轮丸	乙		
139	28	秘诀清凉散	乙		
140	49	八味西红花止血散	乙		
141	53	十五味黑药胶囊	乙		
藏医院院内自制制剂					
142		汤倩尼阿散	乙		限院内使用。
143		洛采更赛散	乙		限院内使用。
144		筹罗更赛散	乙		限院内使用。
145		娄麦顿巴散	乙		限院内使用。
146		邦锦觉阿丸	乙		限院内使用。
147		更珍顿巴散	乙		限院内使用。
148		达斯丸	乙		限院内使用。
149		琼昂格瓦胶囊	乙		限院内使用。
150		佐沃尼阿散	乙		限院内使用。
151		二十五味鹿角丸	乙		限院内使用。
152		二十五味铜灰丸	乙		限院内使用。
153		二十五味竺黄丸	乙		限院内使用。

再生障碍性贫血

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	45	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	
2	49	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
3	★(49)	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限抢救或肝功能衰竭
4	50	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	乙	口服常释剂型	
5	★(50)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
6	51	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	
7	★(51)	甘草酸二铵	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
8	52	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能衰竭
9	57	双环醇	乙	口服常释剂型	
10	61	异甘草酸镁	乙	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
11	153	维生素C	甲	注射剂	
12	★(153)	维生素C	乙	口服常释剂型	
13	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
14	★(168)	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
15	★(168)	氯化钾	甲	颗粒剂	
16	176	司坦唑醇	乙	口服常释剂型	
17	203	巴曲酶	乙	注射剂	
18	211	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
19	★(211)	氨甲苯酸	甲	注射剂	
20	★(211)	氨甲苯酸氯化钠	乙	注射剂	

再生障碍性贫血

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	★ (211)	氨甲苯酸葡萄糖	乙	注射剂	
22	212	氨甲环酸	甲	注射剂	
23	★ (212)	氨甲环酸	乙	口服常释剂型	
24	★ (212)	氨甲环酸氯化钠	乙	注射剂	
25	213	氨基己酸	乙	口服常释剂型	
26	★ (213)	氨基己酸	乙	注射剂	
27	214	甲萘氢醌	甲	口服常释剂型	
28	215	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
29	216	人凝血因子Ⅷ	甲	注射剂	
30	217	维生素K1	甲	注射剂	
31	218	亚硫酸氢钠甲萘醌	甲	注射剂	
32	219	白眉蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
33	220	酚磺乙胺	乙	注射剂	
34	221	聚桂醇	乙	注射剂	限消化道严重出血
35	222	卡络磺钠（肾上腺色腓）	乙	口服常释剂型	
36	★ (222)	卡络磺钠（肾上腺色腓）	乙	注射剂	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腓）的患者
37	★ (222)	卡络磺钠（肾上腺色腓）氯化钠	乙	注射剂	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腓）的患者
38	223	矛头蝮蛇血凝酶	乙	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
39	230	艾曲泊帕乙醇胺	乙	口服常释剂型	限既往对糖皮质激素、免疫球蛋白治疗无效的特发性血小板减少症
40	231	硫酸亚铁	甲	口服常释剂型	
41	★ (231)	硫酸亚铁	甲	缓释控释剂型	

再生障碍性贫血

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	232	右旋糖酐铁	甲	注射剂	
43	★(232)	右旋糖酐铁	乙	口服液体剂	限儿童缺铁性贫血
44	233	琥珀酸亚铁	甲	口服常释剂型	
45	★(233)	琥珀酸亚铁	乙	缓释控释剂型	
46	★(233)	琥珀酸亚铁	乙	颗粒剂	
47	235	富马酸亚铁	乙	口服常释剂型	
48	★(235)	富马酸亚铁	乙	口服液体剂	
49	★(235)	富马酸亚铁	乙	颗粒剂	
50	★(235)	富马酸亚铁	乙	咀嚼片	
51	236	葡萄糖酸亚铁	乙	口服常释剂型	
52	237	山梨醇铁	乙	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
53	238	蔗糖铁	乙	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
54	239	维生素B12	甲	注射剂	
55	240	叶酸	甲	口服常释剂型	
56	★(240)	叶酸	乙	注射剂	
57	242	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
58	★(242)	甲钴胺	乙	注射剂	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者
59	243	利可君	乙	口服常释剂型	
60	244	人促红素 [重组人促红素(CHO细胞)]	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
61	245	重组人促红素-β(CHO细胞)	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血

再生障碍性贫血

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
62	262	复方氯化钠	甲	注射剂	
63	263	葡萄糖	甲	注射剂	
64	264	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
65	265	乳酸钠	甲	注射剂	
66	266	乳酸钠林格	甲	注射剂	
67	267	复方乳酸钠葡萄糖	乙	注射剂	
68	269	灭菌注射用水	乙	注射剂	
69	494	他克莫司	乙	软膏剂	限重度特应性皮炎患者的二线用药
70	★(494)	他克莫司	乙	口服常释剂型	
71	★(494)	他克莫司	乙	缓释控释剂型	
72	514	十一酸睾酮	乙	口服常释剂型	
73	★(514)	十一酸睾酮	乙	注射剂	
74	537	达那唑	乙	口服常释剂型	
75	565	泼尼松	甲	口服常释剂型	
76	566	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
77	★(566)	甲泼尼龙	乙	注射剂	
78	652	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
79	★(652)	莫西沙星	乙	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。
80	654	去甲万古霉素	乙	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
81	655	替考拉宁	乙	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗

再生障碍性贫血

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
82	656	万古霉素	乙	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
83	668	利奈唑胺	乙	口服常释剂型	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
84	671	两性霉素B	甲	注射剂	
85	★（671）	两性霉素B	乙	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
86	673	伏立康唑	乙	口服常释剂型	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
87	★（673）	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
88	★（673）	伏立康唑	乙	注射剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
89	674	伊曲康唑	乙	口服常释剂型	
90	★（674）	伊曲康唑	乙	颗粒剂	
91	676	卡泊芬净	乙	注射剂	限三唑类衍生物无效的念珠菌血症；其他治疗无效或不能耐受的侵袭性曲霉菌病的二线治疗
92	728	静注人免疫球蛋白（pH4）	乙	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
93	735	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
94	★（735）	环磷酰胺	甲	注射剂	
95	823	聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子	乙	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者
96	824	人粒细胞刺激因子 （重组人粒细胞刺激因子）	乙	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
97	★（824）	重组人粒细胞刺激因子（CHO细胞）	乙	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
98	825	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）	乙	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制

再生障碍性贫血

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
99	831	人白介素-11 (重组人白介素-11)	乙	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
100	★(831)	重组人白介素-11(I)	乙	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
101	★(831)	人白介素-11 [重组人白介素-11(酵母)]	乙	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
102	833	肌苷	甲	注射剂	
103	834	氨肽素	乙	口服常释剂型	
104	836	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
105	837	腺嘌呤(维生素B4)	乙	口服常释剂型	
106	843	抗人T细胞兔免疫球蛋白	乙	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
107	844	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	乙	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
108	845	抗人T细胞猪免疫球蛋白	乙	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。
109	850	环孢素	甲	口服常释剂型	
110	★(850)	环孢素	甲	口服液体剂	
111	★(850)	环孢素	甲	注射剂	
中成药部分					
112	1	九味羌活丸(颗粒)	甲		
113	★(1)	九味羌活片(口服液)	乙		
114	7	桂枝颗粒	乙		
115	8	荆防颗粒(合剂)	乙		

再生障碍性贫血

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
116	14	双黄连片 (胶囊、颗粒、合剂、口服液)	甲		
117	★(14)	双黄连注射液 注射用双黄连(冻干)	乙		限二级及以上医疗机构重症患者
118	132	痰热清注射液	乙		限二级及以上医疗机构重症患者
119	★(151)	猪苓多糖注射液	乙		限恶性肿瘤化疗免疫功能低下
120	153	茵栀黄颗粒(口服液)	甲		
121	★(153)	茵栀黄注射液	甲		限二级及以上医疗机构
122	165	舒肝宁注射液	乙		限急性肝炎、慢性肝炎活动期的患者
123	201	桂附理中丸	乙		
124	202	黄芪建中丸	乙		
125	217	通宣理肺丸(片、胶囊、颗粒)	甲		
126	223	镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆)	乙		
127	325	黄芪片(颗粒)	乙		
128	★(325)	黄芪注射液	乙		限二级及以上医疗机构病毒性心肌炎患者
129	327	四君子丸(颗粒)	乙		
130	351	八珍丸(片、胶囊、颗粒)	甲		
131	352	归脾丸(合剂)	甲		
132	★(352)	归脾片(胶囊、颗粒)	乙		
133	353	养阴生血合剂	乙		限肿瘤放化疗患者且有白细胞减少的检验证据
134	354	益血生片(胶囊)	乙		▲
135	355	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)	乙		

再生障碍性贫血

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
136	356	地榆升白片（胶囊）	乙		
137	357	复方阿胶浆	乙		▲；限有重度贫血检验证据
138	358	升血小板胶囊	乙		
139	359	生血宁片	乙		
140	360	四物片（胶囊、颗粒）	乙		
141	361	通脉养心丸	乙		
142	362	维血宁颗粒（合剂）	乙		▲
143	363	小儿生血糖浆	乙		
144	364	益气维血片（胶囊、颗粒）	乙		
145	365	再造生血片（胶囊）	乙		
146	395	生血宝颗粒（合剂）	甲		
147	396	百令片	乙		▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
148	400	芪胶升白胶囊	乙		
149	402	人参归脾丸	乙		▲
150	403	人参养荣丸	乙		▲
151	426	复方皂矾丸	乙		
152	458	槐角丸	甲		
153	459	十灰散（丸）	甲		
154	460	独一味丸（片、胶囊、颗粒、软胶囊）	乙		
155	461	裸花紫珠片（胶囊、颗粒）	乙		
156	★（461）	裸花紫珠栓	乙		

再生障碍性贫血

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
157	462	三七血伤宁散（胶囊）	乙		
158	463	止血镇痛胶囊	乙		
159	464	致康胶囊	乙		
160	465	紫地宁血散	乙		
161	947	生白颗粒（口服液、合剂）	乙		限恶性肿瘤放化疗期间白细胞检验指标明显低下
162	948	养血饮口服液	乙		限肿瘤放化疗患者
163	988	宫血停颗粒	乙		
164	1132	云南白药、云南白药片（胶囊）	甲		
165	★（1132）	云南白药酊（膏、气雾剂）	甲		▲
166	1308	石榴补血糖浆	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
167	31	重组人血小板生成素	乙	注射剂	*	限实体瘤化疗后所致的严重血小板减少症或特发性血小板减少性紫癜。	2021年3月1日至2022年12月31日
168	32	尖吻蝥蛇血凝酶	乙	注射剂	*	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付。	2021年3月1日至2022年12月31日
169	57	泊沙康唑	乙	口服液体剂	*	限以下情况方可支付：1. 预防移植后（干细胞及实体器官移植）及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念球菌感染。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。	2020年1月1日至2021年12月31日

再生障碍性贫血

谈判药品（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
170	37	丹红注射液	乙		5.05元(2ml/支)； 17.32元(10ml/支)； 29.44元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的重症抢救患者。	2021年3月1日至 2022年12月31日

青海增补（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
171	19	肝水解肽	乙	注射剂		至2022年12月31日
172	29	脾多肽	乙	注射剂		至2022年12月31日
173	34	头孢哌酮	乙	注射剂		至2022年12月31日
174	43	辅酶Q10	乙	口服常释剂型		至2022年12月31日

中医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
175		再障生血合剂	乙		限院内使用。
176		升板合剂	乙		限院内使用。

藏医院院内自制制剂

177		五味余甘子汤散	乙		限院内使用。
-----	--	---------	---	--	--------

帕金森病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	976	苯海索	甲	口服常释剂型	
2	977	多巴丝肼	甲	口服常释剂型	
3	978	左旋多巴	甲	口服常释剂型	
4	979	卡比多巴	乙	口服常释剂型	
5	980	屈昔多巴	乙	口服常释剂型	限二线用药
6	981	卡左双多巴（左旋多巴/卡比多巴）	乙	缓释控释剂型	
7	982	复方卡比多巴	乙	口服常释剂型	
8	983	金刚烷胺	甲	口服常释剂型	
9	985	吡贝地尔	乙	缓释控释剂型	
10	986	罗匹尼罗	乙	口服常释剂型	限二线用药
11	★（986）	罗匹尼罗	乙	缓释控释剂型	限二线用药
12	987	普拉克索	乙	缓释控释剂型	限二线用药
13	★（987）	普拉克索	乙	口服常释剂型	
14	988	司来吉兰	乙	口服常释剂型	
15	989	雷沙吉兰	乙	口服常释剂型	限二线用药
16	990	恩他卡朋	乙	口服常释剂型	限二线用药
17	991	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	乙	口服常释剂型	限二线用药

帕金森病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
中成药部分					
18	1228	二十味沉香丸	乙		
19	1233	二十五味珊瑚丸（胶囊）	乙		
20	1235	二十五味珍珠丸	乙		
21	1243	七十味珍珠丸	乙		▲
22	1248	如意珍宝丸	乙		
23	1250	珊瑚七十味丸	乙		
中医院院内自制制剂					
24		化瘀健脑胶囊	乙		限院内使用。
25		化瘀平肝胶囊	乙		限院内使用。
26		化瘀降浊胶囊	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
27		桑德安神散	乙		限院内使用。
28		布玛拉散	乙		限院内使用。
29		阿嘎索阿丸	乙		限院内使用。
30		萨热夏琼丸	乙		限院内使用。
31		阿嘎尼西丸	乙		限院内使用。
32		桑培诺布丸	乙		限院内使用。
33		西玛尼阿丸	乙		限院内使用。
34		然那桑培丸	乙		限院内使用。
35		三十五味沉香胶囊	乙		限院内使用。

消化性溃疡

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	★ (5)	替硝唑	甲	口服常释剂型	
2	★ (5)	替硝唑	乙	注射剂	
3	7	复方氢氧化铝	甲	口服常释剂型	
4	8	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
5	★ (8)	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
6	9	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
7	10	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
8	★ (10)	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
9	11	复方铝酸铋	乙	颗粒剂	
10	12	铝碳酸镁	乙	口服常释剂型	
11	★ (12)	铝碳酸镁	乙	咀嚼片	
12	13	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
13	★ (13)	法莫替丁	甲	注射剂	
14	14	雷尼替丁	甲	口服常释剂型	
15	★ (14)	雷尼替丁	甲	注射剂	
16	15	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
17	★ (15)	奥美拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
18	16	埃索美拉唑 (艾司奥美拉唑)	乙	口服常释剂型	
19	★ (16)	埃索美拉唑 (艾司奥美拉唑)	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
20	17	艾普拉唑	乙	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

消化性溃疡

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	18	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
22	★(18)	兰索拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
23	19	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
24	20	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
25	★(20)	泮托拉唑	乙	注射剂	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
26	22	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
27	★(22)	硫糖铝	乙	口服液体剂	
28	★(22)	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
29	23	瑞巴派特	乙	口服常释剂型	
30	24	替普瑞酮	乙	口服常释剂型	
31	36	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
32	36	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
33	★(36)	多潘立酮	乙	口服液体剂	限儿童或吞咽困难患者
34	37	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
35	★(37)	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
36	38	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
37	40	伊托必利	乙	口服常释剂型	
38	88	乳酶生	甲	口服常释剂型	
39	89	复方阿嗝米特	乙	口服常释剂型	
40	91	胰酶	乙	口服常释剂型	
41	587	阿莫西林	甲	口服常释剂型	

消化性溃疡

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	★ (587)	阿莫西林	甲	口服液体剂	限儿童及吞咽困难患者
43	★ (587)	阿莫西林	甲	颗粒剂	限儿童及吞咽困难患者
44	641	克拉霉素	乙	口服常释剂型	
45	★ (641)	克拉霉素	乙	颗粒剂	
46	650	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
47	★ (650)	左氧氟沙星	甲	注射剂	
48	658	奥硝唑	乙	口服常释剂型	
49	★ (658)	奥硝唑	乙	注射剂	
中成药部分					
50	196	附子理中丸 (片)	甲		
51	197	理中丸	甲		
52	200	复方胃痛胶囊	乙		
53	201	桂附理中丸	乙		
54	202	黄芪建中丸	乙		
55	203	良附丸 (滴丸)	乙		
56	204	温胃舒片 (胶囊、颗粒)	乙		
57	208	虚寒胃痛胶囊 (颗粒)	乙		
58	211	香砂养胃丸 (片、胶囊、颗粒)	甲		
59	★ (211)	香砂养胃软胶囊	乙		
60	212	香砂平胃丸 (散、颗粒)	甲		
61	213	香砂理中丸	乙		▲

消化性溃疡

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
62	216	四逆散（颗粒）	乙		
63	321	补中益气丸（颗粒）	甲		
64	★（321）	补中益气片（合剂、口服液）	乙		▲
65	322	参苓白术丸（散、颗粒）	甲		
66	329	香砂六君丸	甲		
67	330	安胃疡胶囊	乙		
68	336	健脾丸	乙		
69	338	六君子丸	乙		
70	339	启脾丸（口服液）	乙		
71	340	人参健脾丸（片）	乙		▲
72	343	醒脾胶囊	乙		▲
73	344	延参健胃胶囊	乙		▲
74	345	养胃片（颗粒）	乙		
75	346	养胃舒胶囊（片、颗粒、软胶囊）	乙		▲
76	347	益气和胃胶囊	乙		
77	352	归脾丸（合剂）	甲		
78	★（352）	归脾片（胶囊、颗粒）	乙		
79	402	人参归脾丸	乙		▲
80	595	丹栀逍遥丸	甲		
81	596	逍遥丸（颗粒）	甲		
82	597	柴胡舒肝丸	乙		▲

消化性溃疡

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
83	599	加味逍遥丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
84	602	舒肝解郁胶囊	乙		
85	603	舒肝丸（散、片、颗粒）	乙		
86	606	气滞胃痛片（胶囊、颗粒）	甲		
87	607	三九胃泰颗粒（胶囊）	甲		
88	608	胃苏颗粒	甲		
89	609	元胡止痛片（胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
90	★（609）	元胡止痛口服液	乙		▲
91	610	金胃泰胶囊	甲		
92	611	枳术宽中胶囊	甲		
93	612	萆铃胃痛颗粒	乙		
94	613	颠茄片	乙		
95	614	复方陈香胃片	乙		
96	618	健胃消炎颗粒	乙		
97	621	快胃片	乙		
98	622	摩罗丹	乙		
99	623	木香顺气丸（颗粒）	乙		
100	624	舒肝健胃丸	乙		
101	625	舒肝止痛丸	乙		
102	626	胃脘安丸	乙		
103	627	胃康胶囊	乙		

消化性溃疡

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
104	630	胃痛宁片	乙		
105	631	香砂枳术丸	乙		
106	633	枳术丸(颗粒)	乙		▲
107	636	猴头健胃灵片	乙		
108	637	舒肝消积丸	乙		▲
109	641	健胃消食口服液	乙		▲
110	643	保和丸(片、颗粒)	甲		
111	646	沉香化滞丸	乙		
112	650	神曲消食口服液	乙		
113	651	四磨汤口服液	乙		
114	864	康复新液	乙		
115	1227	大月晶丸	乙		
116	1230	二十五味大汤丸	乙		
117	1236	洁白丸(胶囊)	乙		
118	1242	帕朱丸	乙		
119	1246	仁青常觉	乙		▲
120	1247	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	乙		
121	1255	十五味黑药丸	乙		
122	1257	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	乙		
123	1258	五味麝香丸	乙		
124	1261	智托洁白丸	乙		

消化性溃疡

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
125	1262	坐珠达西	乙		
126	1265	六味安消丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
127	1	艾普拉唑	乙	注射剂	156元(10mg/支)	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者。	2020年1月1日至2021年12月31日
128	2	伏诺拉生	乙	口服常释剂型	*	限反流性食管炎的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日

谈判药品（中成药）

129	5	清胃止痛微丸	乙		3.55元(3.2g/袋)		2021年3月1日至2022年12月31日
130	22	甘海胃康胶囊	乙		0.4元(0.4g/粒)		2021年3月1日至2022年12月31日

青海增补（中成药）

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	有效期
131	15	大山楂丸	乙			至2022年12月31日

青海增补（民族药）

132	28	秘诀清凉散	乙			
133	29	能安均宁散	乙			
134	43	十味消食散	乙			

消化性溃疡

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
135	49	八味西红花止血散	乙		
136	52	三味甘露散	乙		
中医院院内自制制剂					
137		山楂消积丸	乙		限院内使用。
138		和胃止痛散	乙		限院内使用。
139		胃痛胶囊	乙		限院内使用。
140		舒胃胶囊	乙		限院内使用。
141		溃疡散	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
142		汤倩尼阿散	乙		限院内使用。
143		多泰舟巴散	乙		限院内使用。
144		达波曼那散	乙		限院内使用。
145		木布玉杰散	乙		限院内使用。
146		噶保舟觉散	乙		限院内使用。
147		君西舟巴散	乙		限院内使用。
148		日达舟巴散	乙		限院内使用。
149		德孜松觉散	乙		限院内使用。
150		德协葛木旦散	乙		限院内使用。
151		日嘎尔丸	乙		限院内使用。
152		帕莫珠巴丸	乙		限院内使用。

消化性溃疡

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
153		渣驯格瓦丸	乙		限院内使用。
154		曼阿斯觉散	乙		限院内使用。
155		琼阿丸	乙		限院内使用。
156		玉志居松丸	乙		限院内使用。
157		查交谷杰散	乙		限院内使用。
158		希协尼格散	乙		限院内使用。
159		达协钦莫丸	乙		限院内使用。
160		佐达丸	乙		限院内使用。
161		仁那钦莫丸	乙		限院内使用。
162		芒觉钦莫丸	乙		限院内使用。
163		智托日嘎丸	乙		限院内使用。
164		八味牦牛血散	乙		限院内使用。
165		二十五味红花丸	乙		限院内使用。
166		二十一味寒水石丸	乙		限院内使用。
167		三十五味达西丸	乙		限院内使用。
168		三十五味寒水石丸	乙		限院内使用。

阿尔茨海默病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	965	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
2	★(965)	氯硝西洋	乙	注射剂	
3	993	奋乃静	甲	口服常释剂型	
4	★(993)	奋乃静	甲	注射剂	
5	1003	喹硫平	甲	口服常释剂型	
6	1004	氯氮平	甲	口服常释剂型	
7	★(1004)	氯氮平	乙	口腔崩解片	
8	1005	奥氮平	乙	口服常释剂型	
9	★(1005)	奥氮平	乙	口腔崩解片	限吞咽困难的患者
10	1006	舒必利	甲	口服常释剂型	
11	★(1006)	舒必利	甲	注射剂	
12	1011	利培酮	乙	口服常释剂型	
13	★(1011)	利培酮	乙	口服液体剂	
14	★(1011)	利培酮	乙	口腔崩解片	
15	1014	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
16	1015	地西洋	甲	口服常释剂型	
17	★(1015)	地西洋	甲	注射剂	
18	1016	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
19	1017	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	
20	1023	艾司唑仑	甲	口服常释剂型	

阿尔茨海默病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
21	1026	右佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
22	1027	扎来普隆	乙	口服常释剂型	
23	1028	佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
24	1029	唑吡坦	乙	口服常释剂型	
25	1034	马普替林	乙	口服常释剂型	
26	1035	帕罗西汀	甲	口服常释剂型	
27	1036	艾司西酞普兰	甲	口服常释剂型	
28	1037	氟西汀	甲	口服常释剂型	
29	1038	氟伏沙明	乙	口服常释剂型	
30	1040	西酞普兰	乙	口服常释剂型	
31	1041	米氮平	甲	口服常释剂型	
32	1048	曲唑酮	乙	口服常释剂型	
33	1056	氟哌噻吨美利曲辛	乙	口服常释剂型	
34	1057	多奈哌齐	乙	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
35	★ (1057)	多奈哌齐	乙	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病
36	1058	加兰他敏	乙	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
37	★ (1058)	加兰他敏	乙	注射剂	
38	1059	卡巴拉汀	乙	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
39	1060	美金刚	乙	口服常释剂型	限明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
40	★ (1060)	美金刚	乙	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
41	1061	里斯的明	乙	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病
42	★ (1071)	吡拉西坦 (乙酰胺吡咯烷酮)	乙	口服常释剂型	

阿尔茨海默病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
中成药部分					
43	393	复方苻蓉益智胶囊	乙		
44	444	枣仁安神胶囊（颗粒、液）	乙		▲
45	450	百乐眠胶囊	乙		▲
46	468	通心络片（胶囊）	甲		
47	469	血栓心脉宁片（胶囊）	甲		
48	479	脑安片（胶囊、颗粒、滴丸）	乙		
49	480	脑脉泰胶囊	乙		
50	488	消栓颗粒（肠溶胶囊）	乙		
51	496	龙加通络胶囊	乙		▲
52	502	血府逐瘀丸（片、胶囊）	甲		
53	509	利脑心片（胶囊）	乙		
54	512	心脑宁胶囊	乙		
55	514	丹参注射液	甲		限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
56	★（514）	丹参片 （胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
57	518	扶正化瘀片（胶囊）	乙		
58	524	脉络宁注射液	甲		限二级及以上医疗机构
59	551	灯盏花素片	甲		
60	552	血塞通注射液	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
61	★（552）	注射用血塞通（冻干）	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者

阿尔茨海默病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
62	★ (552)	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）	乙		▲
63	553	血栓通注射液	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
64	★ (553)	注射用血栓通（冻干）	甲		限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
65	★ (553)	血栓通胶囊	乙		▲
66	556	丹灯通脑片（胶囊、滴丸）	乙		
67	557	灯盏生脉胶囊	乙		
68	558	灯盏细辛胶囊（颗粒、软胶囊）	乙		
69	572	心脑康片（胶囊）	乙		
70	573	心脑舒通片（胶囊）	乙		
71	574	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊）	乙		▲
72	575	银杏酮酯片（颗粒、胶囊、滴丸、分散片）	乙		▲
73	576	杏灵分散片	乙		▲
74	579	逐瘀通脉胶囊	乙		
75	581	复方龙血竭胶囊	乙		
76	585	活血通脉片（胶囊）	乙		
77	586	脑栓通胶囊	乙		
78	587	脑血康片（滴丸）	乙		
79	588	脑栓康复胶囊	乙		
80	591	丹菱片	乙		

阿尔茨海默病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
81	664	松龄血脉康胶囊	甲		
82	665	丹珍头痛胶囊	甲		
83	680	天智颗粒	乙		
84	693	养血清脑丸(颗粒)	甲		
85	695	华佗再造丸	甲		
86	706	再造丸	乙		
87	707	中风回春丸(片、胶囊)	乙		
88	★(708)	祖师麻片	乙		
89	1228	二十味沉香丸	乙		
90	1233	二十五味珊瑚丸(胶囊)	乙		
91	1235	二十五味珍珠丸	乙		
92	1243	七十味珍珠丸	乙		▲
93	1248	如意珍宝丸	乙		
94	1250	珊瑚七十味丸	乙		
中医院院内自制制剂					
95		化瘀健脑胶囊	乙		限院内使用。
96		化瘀平肝胶囊	乙		限院内使用。
97		化瘀降浊胶囊	乙		限院内使用。

阿尔茨海默病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
藏医院院内自制制剂					
98		香根尼阿散	乙		限院内使用。
99		索曾居久散	乙		限院内使用。
100		桑德安神散	乙		限院内使用。
101		阿嘎索阿丸	乙		限院内使用。
102		阿格杰巴散	乙		限院内使用。
103		桑培诺布丸	乙		限院内使用。
104		然那桑培丸	乙		限院内使用。

脑性瘫痪

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	239	维生素B12	甲	注射剂	
2	240	叶酸	甲	口服常释剂型	
3	★(240)	叶酸	乙	注射剂	
4	241	腺苷钴胺	甲	口服常释剂型	
5	★(241)	腺苷钴胺	乙	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
6	242	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
7	★(242)	甲钴胺	乙	注射剂	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者
8	887	阿曲库铵	甲	注射剂	
9	888	氯化琥珀胆碱	甲	注射剂	
10	889	维库溴铵	甲	注射剂	
11	890	巴氯芬	乙	口服常释剂型	
12	891	苯磺顺阿曲库铵	乙	注射剂	限阿曲库铵注射剂不能耐受的患者
13	892	复方氯唑沙宗	乙	口服常释剂型	
14	893	罗库溴铵	乙	注射剂	
15	894	米库氯铵	乙	注射剂	
16	895	哌库溴铵	乙	注射剂	
17	896	替扎尼定	乙	口服常释剂型	
18	897	乙哌立松	乙	口服常释剂型	

脑性瘫痪

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
19	962	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
20	★ (962)	苯巴比妥	甲	注射剂	
21	963	扑米酮	乙	口服常释剂型	
22	964	苯妥英钠	甲	口服常释剂型	
23	965	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
24	★ (965)	氯硝西洋	乙	注射剂	
25	966	卡马西平	甲	口服常释剂型	
26	★ (966)	卡马西平	乙	缓释控释剂型	
27	967	奥卡西平	甲	口服常释剂型	
28	★ (967)	奥卡西平	乙	口服液体剂	
29	968	丙戊酸钠	甲	口服常释剂型	
30	★ (968)	丙戊酸钠	乙	口服液体剂	
31	★ (968)	丙戊酸钠	乙	注射剂	
32	★ (968)	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I	乙	缓释控释剂型	
33	969	丙戊酸镁	乙	口服常释剂型	
34	★ (969)	丙戊酸镁	乙	缓释控释剂型	
35	970	加巴喷丁	乙	口服常释剂型	
36	971	拉莫三嗪	乙	口服常释剂型	
37	972	托吡酯	乙	口服常释剂型	
38	973	左乙拉西坦	乙	口服常释剂型	限儿童
39	★ (973)	左乙拉西坦	乙	口服液体剂	

脑性瘫痪

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
40	★ (973)	左乙拉西坦	乙	缓释控释剂型	
41	★ (973)	左乙拉西坦	乙	注射剂	
42	974	拉考沙胺	乙	口服常释剂型	
43	975	唑尼沙胺	乙	口服常释剂型	
44	976	苯海索	甲	口服常释剂型	
45	977	多巴丝肼	甲	口服常释剂型	
46	978	左旋多巴	甲	口服常释剂型	
47	979	卡比多巴	乙	口服常释剂型	
48	980	屈昔多巴	乙	口服常释剂型	限二线用药
49	981	卡左双多巴 (左旋多巴/卡比多巴)	乙	缓释控释剂型	
50	982	复方卡比多巴	乙	口服常释剂型	
51	983	金刚烷胺	甲	口服常释剂型	
52	984	阿扑吗啡	甲	注射剂	
53	985	吡贝地尔	乙	缓释控释剂型	
54	986	罗匹尼罗	乙	口服常释剂型	限二线用药
55	★ (986)	罗匹尼罗	乙	缓释控释剂型	限二线用药
56	987	普拉克索	乙	缓释控释剂型	限二线用药
57	★ (987)	普拉克索	乙	口服常释剂型	
58	988	司来吉兰	乙	口服常释剂型	
59	989	雷沙吉兰	乙	口服常释剂型	限二线用药
60	990	恩他卡朋	乙	口服常释剂型	限二线用药

脑性瘫痪

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
61	991	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	乙	口服常释剂型	限二线用药
62	1070	胞磷胆碱	乙	口服常释剂型	
63	★(1070)	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	乙	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者,支付不超过14天
64	1071	吡拉西坦	乙	注射剂	限脑外伤所致的脑功能障碍患者,支付不超过14天
65	★(1071)	吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮)	乙	口服常释剂型	
66	1072	谷维素	乙	口服常释剂型	
67	1073	环轮宁	乙	注射剂	
68	1074	利鲁唑	乙	口服常释剂型	
中成药					
69	682	癫痫康胶囊	乙		
70	683	癫痫平片	乙		
71	1228	二十味沉香丸	乙		
72	1233	二十五味珊瑚丸(胶囊)	乙		
73	1235	二十五味珍珠丸	乙		
74	1243	七十味珍珠丸	乙		▲
75	1248	如意珍宝丸	乙		
76	1250	珊瑚七十味丸	乙		

脑性瘫痪

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
中医院院内自制制剂					
77		化痰健脑胶囊	乙		限院内使用。
78		化痰平肝胶囊	乙		限院内使用。
79		化痰降浊胶囊	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
80		达丽交杰散	乙		限院内使用。
81		萨热夏琼丸	乙		限院内使用。
82		桑培诺布丸	乙		限院内使用。
83		西玛尼阿丸	乙		限院内使用。
84		然那桑培丸	乙		限院内使用。
85		三十五味沉香胶囊	乙		限院内使用。

糖尿病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	92	人胰岛素（重组人胰岛素）	甲	注射剂	
2	93	生物合成人胰岛素	甲	注射剂	
3	95	重组赖脯胰岛素	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
4	96	谷赖胰岛素	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
5	97	赖脯胰岛素	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
6	98	门冬胰岛素	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
7	99	低精蛋白锌胰岛素	甲	注射剂	
8	100	精蛋白锌重组人胰岛素	甲	注射剂	
9	101	精蛋白人胰岛素 （精蛋白重组人胰岛素）	甲	注射剂	
10	102	精蛋白生物合成人胰岛素	乙	注射剂	
11	103	精蛋白锌胰岛素(30R)	甲	注射剂	
12	104	精蛋白人胰岛素混合（30R） （30/70混合重组人胰岛素）	甲	注射剂	
13	105	精蛋白人胰岛素混合（50R） （50/50混合重组人胰岛素）	甲	注射剂	
14	106	精蛋白人胰岛素混合（30R） [精蛋白重组人胰岛素混合（30R）]	甲	注射剂	
15	107	精蛋白人胰岛素混合（50R） [精蛋白重组人胰岛素混合（50R）]	甲	注射剂	
16	108	精蛋白人胰岛素混合（30R） [精蛋白重组人胰岛素(预混30/70)]	甲	注射剂	

糖尿病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
17	109	精蛋白人胰岛素混合（30R） [精蛋白重组人胰岛素混合(30/70)]	甲	注射剂	
18	110	精蛋白人胰岛素混合（50R） [精蛋白重组人胰岛素混合(50/50)]	甲	注射剂	
19	111	精蛋白人胰岛素混合（30R） （精蛋白锌重组人胰岛素混合）	甲	注射剂	
20	112	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	甲	注射剂	
21	113	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
22	114	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
23	115	门冬胰岛素30	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
24	116	门冬胰岛素50	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
25	117	精蛋白锌胰岛素	甲	注射剂	
26	118	重组甘精胰岛素	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
27	119	地特胰岛素	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
28	120	甘精胰岛素	乙	注射剂	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
29	121	德谷胰岛素	乙	注射剂	限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
30	122	二甲双胍	甲	口服常释剂型	
31	★（122）	二甲双胍 二甲双胍II	乙	缓释控释剂型	
32	123	格列本脲	甲	口服常释剂型	
33	124	格列吡嗪	甲	口服常释剂型	
34	★（124）	格列吡嗪	乙	缓释控释剂型	
35	125	格列美脲	甲	口服常释剂型	

糖尿病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
36	126	格列喹酮	甲	口服常释剂型	
37	127	格列齐特 格列齐特 II	甲	口服常释剂型	
38	★ (127)	格列齐特	乙	缓释控释剂型	
39	131	二甲双胍维格列汀 II 二甲双胍维格列汀 III	乙	口服常释剂型	限二线用药
40	132	利格列汀二甲双胍 I 利格列汀二甲双胍 II	乙	口服常释剂型	限二线用药
41	133	西格列汀二甲双胍 I 西格列汀二甲双胍 II	乙	口服常释剂型	限二线用药
42	134	沙格列汀二甲双胍 I 沙格列汀二甲双胍 II 沙格列汀二甲双胍 III	乙	缓释控释剂型	限二线用药
43	135	阿卡波糖	甲	口服常释剂型	
44	136	伏格列波糖	乙	口服常释剂型	
45	137	米格列醇	乙	口服常释剂型	
46	138	吡格列酮	乙	口服常释剂型	
47	139	罗格列酮	乙	口服常释剂型	
48	140	阿格列汀	乙	口服常释剂型	限二线用药
49	141	利格列汀	乙	口服常释剂型	限二线用药
50	142	沙格列汀	乙	口服常释剂型	限二线用药
51	143	维格列汀	乙	口服常释剂型	
52	144	西格列汀	乙	口服常释剂型	限二线用药
53	145	米格列奈钙	乙	口服常释剂型	

糖尿病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
54	146	那格列奈	乙	口服常释剂型	
55	147	瑞格列奈	乙	口服常释剂型	
56	148	依帕司他	乙	口服常释剂型	
57	149	硫辛酸	乙	注射剂	限有明确神经电生理检查证据的痛性糖尿病外周神经病变诊断的患者
58	194	西洛他唑	乙	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
59	350	胰激肽原酶	乙	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
60	★(350)	胰激肽原酶	乙	注射剂	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者
61	418	非诺贝特 非诺贝特II 非诺贝特III	乙	口服常释剂型	
62	899	秋水仙碱	甲	口服常释剂型	
63	900	苯溴马隆	乙	口服常释剂型	
64	901	非布司他	乙	口服常释剂型	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者
65	958	普瑞巴林	乙	口服常释剂型	
66	1189	羟苯磺酸	乙	口服常释剂型	
中成药部分					
67	69	麻仁丸（胶囊、软胶囊）	乙		
68	324	刺五加片（胶囊、颗粒）	乙		
69	325	黄芪片（颗粒）	乙		▲
70	326	十一味参芪片（胶囊）	乙		▲
71	366	六味地黄丸	甲		▲
72	★(366)	六味地黄片（胶囊、颗粒、口服液）	乙		▲

糖尿病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
73	385	消渴康颗粒	乙		
74	406	消渴丸	甲		
75	407	玉泉丸（胶囊、颗粒）	甲		
76	408	参芪降糖片（胶囊、颗粒）	甲		
77	410	金芪降糖丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
78	411	津力达颗粒（口服液）	乙		
79	412	渴络欣胶囊	乙		
80	416	十味玉泉片（胶囊）	乙		
81	417	糖脉康片（胶囊、颗粒）	乙		
82	419	天芪降糖胶囊	乙		
83	420	消渴清颗粒	乙		
84	425	振源片（胶囊）	乙		▲
85	751	迈之灵片	乙		
86	760	黄葵胶囊	乙		
87	825	血脂康胶囊	甲		
88	908	内消瘰疬丸	甲		
89	★（908）	内消瘰疬片	乙		
90	910	复方夏枯草膏	乙		
91	912	五海瘦瘤丸	乙		
92	914	小金丸（片、胶囊）	乙		
93	915	阳和解凝膏	乙		

糖尿病

谈判药品(西药)

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
94	8	德谷门冬双胰岛素	乙	注射剂	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
95	9	阿卡波糖	乙	咀嚼片	0.465元(50mg/片)		2021年3月1日至2022年12月31日
96	10	艾塞那肽	乙	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2020年1月1日至2021年12月31日
97	11	利拉鲁肽	乙	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2020年1月1日至2021年12月31日
98	12	利司那肽	乙	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2020年1月1日至2021年12月31日
99	13	贝那鲁肽	乙	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日
100	14	度拉糖肽	乙	注射剂	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日
101	15	聚乙二醇洛塞那肽	乙	注射剂	110元 (0.5ml:0.1mg/支); 187元(0.5ml:0.2mg/支)	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日
102	16	达格列净	乙	口服常释剂型	2.56元(5mg/片); 4.36元(10mg/片)	限二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日

糖尿病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
103	17	恩格列净	乙	口服常释剂型	*	限二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日
104	18	卡格列净	乙	口服常释剂型	*	限二线用药。	2020年1月1日至2021年12月31日
105	19	艾托格列净	乙	口服常释剂型	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日
106	21	乙酰左卡尼汀	乙	口服常释剂型	0.58元(0.25g/片); 0.99元(0.5g/片)	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	2021年3月1日至2022年12月31日
谈判药品（中成药）							
107	33	芪丹通络颗粒	乙		4.16元(8g/袋)		2020年1月1日至2021年12月31日
青海增补（民族药）							
序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注		
108	7	十八味诃子利尿胶囊（丸）	乙				
109	30	八味主药散	乙				
110	47	十味豆蔻丸	乙				
111	52	三味甘露散	乙				
中医院院内自制制剂							
112		糖肾合剂	乙		限院内使用。		
113		大黄糖肾胶囊	乙		限院内使用。		
114		降糖明目胶囊	乙		限院内使用。		

糖尿病

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
115		化瘀健脑胶囊	乙		限院内使用。
116		化瘀平肝胶囊	乙		限院内使用。
117		化瘀降浊胶囊	乙		限院内使用。
118		降糖通脉胶囊	乙		限院内使用。
藏医院院内自制制剂					
119		金尼阿日交杰散	乙		限院内使用。
120		秀群恩保散	乙		限院内使用。
121		红花利尿丸	乙		限院内使用。

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分					
1	168	氯化钾	甲	口服常释剂型	
2	★ (168)	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
3	★ (168)	氯化钾	甲	颗粒剂	
4	171	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
5	★ (171)	枸橼酸钾		口服液体剂	
6	174	门冬氨酸钾镁	乙	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常
7	★ (174)	门冬氨酸钾镁	乙	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
8	182	华法林	甲	口服常释剂型	
9	188	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
10	★ (188)	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
11	★ (188)	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
12	189	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
13	191	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
14	197	替格瑞洛	乙	口服常释剂型	限急性冠脉综合征患者，支付不超过12个月。非急性期限二线用药。
15	205	达比加群酯	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者
16	206	阿哌沙班	乙	口服常释剂型	限下肢关节置换手术患者
17	208	利伐沙班	乙	口服常释剂型	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者；下肢关节置换手术患者
18	240	叶酸	甲	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
19	★ (240)	叶酸	乙	注射剂	
20	241	腺苷钴胺	甲	口服常释剂型	
21	★ (241)	腺苷钴胺	乙	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
22	242	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
23	★ (242)	甲钴胺	乙	注射剂	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者
24	284	地高辛	甲	口服常释剂型	
25	★ (284)	地高辛	甲	口服液体剂	
26	★ (284)	地高辛	甲	注射剂	
27	287	胺碘酮	甲	口服常释剂型	
28	★ (287)	胺碘酮	甲	注射剂	
29	290	美西律	甲	口服常释剂型	
30	291	普罗帕酮	甲	口服常释剂型	
31	★ (291)	普罗帕酮	甲	注射剂	
32	292	莫雷西嗪	甲	口服常释剂型	
33	302	米多君	乙	口服常释剂型	
34	306	硝酸甘油	甲	口服常释剂型	
35	★ (306)	硝酸甘油	乙	吸入剂	
36	307	硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
37	★ (307)	硝酸异山梨酯	乙	缓释控释剂型	
38	308	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
39	★ (308)	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	乙	缓释控释剂型	
40	309	尼可地尔	甲	口服常释剂型	
41	311	曲美他嗪	乙	口服常释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
42	★ (311)	曲美他嗪	乙	缓释控释剂型	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
43	313	伊伐布雷定	乙	口服常释剂型	
44	315	地巴唑	乙	口服常释剂型	
45	316	甲基多巴	乙	口服常释剂型	
46	317	可乐定	乙	口服常释剂型	
47	★ (317)	可乐定	乙	贴剂	限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者
48	318	哌唑嗪	甲	口服常释剂型	
49	321	银杏叶提取物	乙	口服常释剂型	▲
50	★ (321)	银杏叶提取物	乙	口服液体剂	▲
51	322	银杏蜜环	乙	口服液体剂	▲
52	324	复方罗布麻	乙	口服常释剂型	
53	325	多沙唑嗪	乙	口服常释剂型	
54	★ (325)	多沙唑嗪	乙	缓释控释剂型	
55	327	乌拉地尔	乙	缓释控释剂型	
56	★ (327)	乌拉地尔	乙	注射剂	
57	328	硝普钠	甲	注射剂	

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
58	329	胍屈嗪	乙	口服常释剂型	
59	331	复方利血平	甲	口服常释剂型	
60	332	复方利血平氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
61	333	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
62	334	吲达帕胺	甲	口服常释剂型	
63	★(334)	吲达帕胺	甲	缓释控释剂型	
64	★(334)	吲达帕胺II	乙	缓释控释剂型	
65	335	呋塞米	甲	口服常释剂型	
66	★(335)	呋塞米	甲	注射剂	
67	336	布美他尼	乙	口服常释剂型	
68	★(336)	布美他尼	乙	注射剂	
69	337	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
70	★(337)	托拉塞米	乙	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
71	338	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
72	339	螺内酯	甲	口服常释剂型	
73	340	阿米洛利	乙	口服常释剂型	
74	341	酚妥拉明	甲	注射剂	
75	356	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
76	★(356)	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
77	★(356)	普萘洛尔	乙	注射剂	
78	357	索他洛尔	乙	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
79	★ (357)	索他洛尔	乙	注射剂	
80	358	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
81	359	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
82	360	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
83	★ (360)	美托洛尔	甲	注射剂	
84	★ (360)	美托洛尔	乙	缓释控释剂型	
85	361	艾司洛尔	乙	注射剂	
86	362	阿罗洛尔	乙	口服常释剂型	
87	363	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
88	364	拉贝洛尔	乙	口服常释剂型	
89	365	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
90	366	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
91	★ (366)	尼莫地平	乙	注射剂	
92	367	尼群地平	甲	口服常释剂型	
93	368	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
94	★ (368)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
95	369	非洛地平	甲	口服常释剂型	
96	★ (369)	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
97	370	氨氯地平阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
98	371	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
99	372	拉西地平	乙	口服常释剂型	
100	373	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
101	374	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
102	★ (374)	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
103	★ (374)	尼卡地平	乙	注射剂	
104	375	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
105	376	西尼地平	乙	口服常释剂型	
106	377	左氨氯地平(左旋氨氯地平)	乙	口服常释剂型	
107	378	地尔硫草	甲	口服常释剂型	
108	★ (378)	地尔硫草	乙	注射剂	
109	★ (378)	地尔硫草 地尔硫草 II	乙	缓释控释剂型	
110	379	维拉帕米	甲	口服常释剂型	
111	★ (379)	维拉帕米	乙	缓释控释剂型	
112	380	卡托普利	甲	口服常释剂型	
113	381	依那普利	甲	口服常释剂型	
114	382	贝那普利	乙	口服常释剂型	
115	383	福辛普利	乙	口服常释剂型	
116	384	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
117	385	雷米普利	乙	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
118	386	咪达普利	乙	口服常释剂型	
119	387	培哌普利	乙	口服常释剂型	
120	388	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	乙	口服常释剂型	
121	389	贝那普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
122	390	复方卡托普利	乙	口服常释剂型	
123	391	赖诺普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
124	392	依那普利叶酸	乙	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
125	393	培哌普利吲达帕胺	乙	口服常释剂型	
126	394	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	乙	口服常释剂型	
127	395	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
128	396	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者
129	397	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
130	398	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
131	399	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
132	400	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
133	401	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者
134	402	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
135	403	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
136	404	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
137	405	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	
138	406	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
139	407	奥美沙坦酯氨氯地平	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
140	408	替米沙坦氨氯地平	乙	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
141	409	坎地氢噻	乙	口服常释剂型	
142	410	辛伐他汀	甲	口服常释剂型	
143	411	阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
144	412	氟伐他汀	乙	口服常释剂型	
145	★ (412)	氟伐他汀	乙	缓释控释剂型	
146	413	洛伐他汀	乙	口服常释剂型	
147	414	匹伐他汀	乙	口服常释剂型	
148	415	普伐他汀	乙	口服常释剂型	
149	416	瑞舒伐他汀	乙	口服常释剂型	
150	417	苯扎贝特	乙	口服常释剂型	
151	418	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
152	419	吉非罗齐	乙	口服常释剂型	
153	420	阿昔莫司	乙	口服常释剂型	
154	421	普罗布考	乙	口服常释剂型	
155	422	依折麦布	乙	口服常释剂型	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者
156	549	特拉唑嗪	甲	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
157	898	别嘌醇	甲	口服常释剂型	
158	★ (898)	别嘌醇	乙	缓释控释剂型	
159	899	秋水仙碱	甲	口服常释剂型	
160	900	苯溴马隆	乙	口服常释剂型	
161	901	非布司他	乙	口服常释剂型	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者
162	965	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
163	★ (965)	氯硝西洋	乙	注射剂	
164	1014	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
165	1015	地西洋	甲	口服常释剂型	
166	★ (1015)	地西洋	甲	注射剂	
167	1016	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
168	1017	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	
169	1019	丁螺环酮	甲	口服常释剂型	
170	1020	坦度螺酮	乙	口服常释剂型	
171	1021	司可巴比妥	乙	口服常释剂型	
172	1023	艾司唑仑	甲	口服常释剂型	
173	1024	咪达唑仑	甲	注射剂	
174	★ (1024)	咪达唑仑	乙	口服常释剂型	
175	1025	硝西洋	乙	口服常释剂型	
176	1026	右佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
177	1027	扎来普隆	乙	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
178	1028	佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
179	1029	唑吡坦	乙	口服常释剂型	
180	1035	帕罗西汀	甲	口服常释剂型	
181	1036	艾司西酞普兰	甲	口服常释剂型	
182	1037	氟西汀	甲	口服常释剂型	
183	1038	氟伏沙明	乙	口服常释剂型	
184	1039	舍曲林	乙	口服常释剂型	
185	1040	西酞普兰	乙	口服常释剂型	
186	1056	氟哌噻吨美利曲辛	乙	口服常释剂型	
187	1067	倍他司汀	甲	口服常释剂型	
188	★ (1067)	倍他司汀	乙	注射剂	
189	1068	地芬尼多	甲	口服常释剂型	
190	1069	氟桂利嗪	甲	口服常释剂型	
191	1070	胞磷胆碱	乙	口服常释剂型	
192	1072	谷维素	乙	口服常释剂型	

中成药部分

193	450	百乐眠胶囊	乙		▲
194	451	舒眠片（胶囊）	乙		
195	481	脑心通丸（片、胶囊）	乙		限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者
196	498	地奥心血康胶囊	甲		
197	500	速效救心丸	甲		

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
198	530	心宝丸	乙		
199	★ (552)	血塞通片 (颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)	乙		▲
200	663	牛黄降压丸 (片、胶囊)	甲		
201	664	松龄血脉康胶囊	甲		
202	665	丹珍头痛胶囊	甲		
203	668	强力定眩片 (胶囊)	乙		▲
204	669	清肝降压胶囊	乙		
205	670	清脑降压片 (胶囊、颗粒)	乙		
206	671	全天麻片 (胶囊)	乙		▲
207	673	天麻钩藤颗粒	乙		
208	674	消眩止晕片	乙		
209	675	珍菊降压片	乙		
210	677	安宫降压丸	乙		
211	678	复方罗布麻颗粒	乙		
212	686	正天丸 (胶囊)	甲		
213	691	头痛宁胶囊	乙		
214	693	养血清脑丸 (颗粒)	甲		
215	825	血脂康胶囊	甲		
216	★ (825)	血脂康片	乙		

高血压

序号	药品目录编号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
217	826	脂必妥片	甲		
218	★(826)	脂必妥胶囊	乙		
219	827	脂必泰胶囊	甲		
220	833	绞股蓝总甙片(胶囊)	乙		▲
221	834	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)	乙		▲
222	836	蒲参胶囊	乙		
223	1228	二十味沉香丸	乙		
224	1233	二十五味珊瑚丸(胶囊)	乙		
225	1235	二十五味珍珠丸	乙		
226	1263	安神丸	乙		

谈判药品(西药)

序号	药品目录编号	药品名称	药品目录等级	剂型	医保支付标准	备注	协议有效期
227	45	阿利沙坦酯	乙	口服常释剂型	2.62元(80mg/片); 6.08元(240mg/片)		2020年1月1日至 2021年12月31日
228	46	沙库巴曲缬沙坦	乙	口服常释剂型	*	限慢性心力衰竭(NYHA II-IV级)患者,首次处方时应有射血分数降低的证据。	2020年1月1日至 2021年12月31日
229	141	丁苯酞	乙	口服常释剂型	3.36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。	2021年3月1日至 2022年12月31日

高血压

藏医院院内自制制剂

序号	药品目录编号	药品名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
230		血清丸	乙		限院内使用。
231		吉日尼阿丸	乙		限院内使用。
232		西玛尼阿丸	乙		限院内使用。
233		然那桑培丸	乙		限院内使用。
234		十味血热汤散	乙		限院内使用。
235		二十五味降压丸	乙		限院内使用。