

成都市医疗保障局

成都市人力资源和社会保障局

成医保函〔2023〕10号

成都市医疗保障局

成都市人力资源和社会保障局

关于转发《四川省医疗保障局 四川省人力资源和社会保障厅关于执行〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）〉有关问题的通知》的通知

四川天府新区社区治理和社事局、成都东部新区文旅体局、各区（市）县医疗保障局、人力资源和社会保障局、医疗保险、工伤保险和生育保险经办机构：

为贯彻落实《国家医保局人力资源社会保障部关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）〉的通知》（医保发〔2023〕5号）精神，规范我市医疗保险、工伤保险和生育保险用药管理，现将四川省医疗保障局、四川省人力资源和社会保障厅《关于执行〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）〉有关问题的通知》（川医保规〔2023〕3号）转发你们，请遵照执行。《成都市医疗保险按药品保障管理

办法(暂行)》(成医保发〔2021〕30号)的药品范围,及第一类、第二类药品目录同步更新。

附件:四川省医疗保障局 四川省人力资源和社会保障厅关于执行《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2022年)》有关问题的通知(川医保规〔2023〕3号)



附件

四川省医疗保障局 文件 四川省人力资源和社会保障厅

川医保规〔2023〕3号

四川省医疗保障局 四川省人力资源和社会保障厅 关于执行《国家基本医疗保险、工伤保险和生育 保险药品目录（2022年）》有关问题的通知

各市（州）医疗保障局、人力资源和社会保障局：

按照《国家医保局 人力资源社会保障部关于印发〈国家基
本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）〉的通知》
（医保发〔2023〕5号，见附件1）《国家医保局办公室关于司库
奇尤单抗注射液等5个药品新增规格及医保支付标准的通知》要

—1—

求，为进一步提高参保人员用药保障水平，规范医疗保险、工伤保险和生育保险用药管理，现就执行《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）》（以下简称《国家药品目录（2022年）》）有关事项通知如下：

一、全面执行《国家药品目录（2022年）》

（一）自2023年3月1日起，全省基本医疗保险、工伤保险和生育保险全面执行《国家药品目录（2022年）》（谈判药品中的阿兹夫定片和清肺排毒颗粒新的医保支付标准自2023年4月1日起实施），药品通用名、药品分类、剂型和限定支付范围等按照国家规定执行。《国家药品目录（2022年）》调出的药品不再执行。各地要根据《四川省医疗保障局关于执行〈基本医疗保险用药管理暂行办法〉有关事项的通知》（川医保规〔2021〕25号）要求，及时调整“乙类药品”个人先行自付比例，确保到2024年底全省“乙类药品”个人先行自付比例统一到10%。

（二）根据国家药品目录调整权限，已纳入我省基金支付范围的20个民族药（见附件2）继续执行。按规定已纳入我省基金支付范围的中药饮片（含中药配方颗粒），除国家规定不得支付的外，其余可以继续支付。

（三）协议期内谈判药品和竞价药品执行全国统一的医保支付标准。对于竞价药品，实际市场价格超出支付标准的，超出部分由参保人员承担；实际市场价格低于支付标准的，按照实际价格由医保基金和参保人员分担。各定点（协议）医疗机构和“双

—2—

通道”药店应优先配备和使用竞价药品通用名下价格不高于支付标准的品种，减轻患者负担。《国家药品目录（2022年）》中汉防己甲素片等29种药品继续按照《四川省医疗保障局关于开展部分医保药品支付标准试点工作的通知》（川医保规〔2022〕3号）的支付规则执行。

二、进一步完善我省医保药品管理政策

（一）完善支付政策。按照《四川省医疗保障局关于完善国家谈判药品和部分高值药品支付管理有关政策的通知》（川医保发〔2019〕27号）规定，对谈判药品（含竞价药品）和高值药品实行全省统一分类管理。经专家论证，将国家2022年谈判新增的曲前列尼尔注射液等31个药品纳入单行支付管理的药品名单，将国家2022年谈判新增的比索洛尔氨氯地平片等77个药品纳入谈判药品中按乙类药品支付管理的药品名单，将盐酸奥普力农注射液等10个进入常规目录的药品调出谈判药品中按乙类药品支付管理的药品名单。调整后，我省单行支付管理药品共154个（见附件3），谈判药品（含竞价药品）中按乙类药品支付管理的药品共228个（见附件4），高值药品共18个（见附件5）。委托省医疗保障事务中心组织制定全省统一执行的单行支付管理药品和高值药品的适用病种和认定标准，另文发布执行。

以上各类药品的支付政策和经办管理均继续执行川医保发〔2019〕27号文件。各地要会同相关部门按照“保障有效、合理分担”的原则，不断完善单行支付药品的支付政策，加快建立

健全包括单行支付药品在内的基本医疗保险、补充医疗保险、医疗救助、商业健康保险、慈善帮扶等多层次医疗保障体系，逐步提高群众用药保障水平。

（二）增加高血压糖尿病门诊用药。为进一步减轻我省高血压糖尿病（以下简称“两病”）患者门诊医疗费用负担，提高患者用药保障水平，根据国家谈判药品调整情况，决定将阿齐沙坦片等25个药品（见附件6）纳入我省两病门诊用药范围，其中谈判药品支付标准统一执行国家规定，属于原谈判药品的继续执行原支付标准。药品价格不高于支付标准的，医保基金和患者根据实际价格按规定比例支付。

三、扎实做好目录落地工作

（一）各地要结合《国家药品目录（2022年）》管理规定以及相关部门制定的处方管理办法、药品说明书、技术操作规范、临床诊疗指南和药物临床应用指导原则等，完善智能监控系统，将定点（协议）医药机构执行《国家药品目录（2022年）》情况纳入定点服务协议管理和考核范围。按照医保发〔2023〕5号文件规定，《国家药品目录（2022年）》中医保支付标准有“*”标识的，各地不得在公开发文、新闻宣传等公开途径中公布其医保支付标准。

（二）各地要按照《四川省医疗保障局 四川省卫生健康委员会转发〈国家医保局 国家卫生健康委关于建立完善国家医保谈判药品“双通道”管理机制的指导意见〉的通知》（川医保办—4—

发〔2021〕27号)和《四川省医疗保障局 四川省卫生健康委员会转发〈国家医疗保障局 国家卫生健康委关于适应国家医保谈判常态化持续做好谈判药品落地工作的通知〉的通知》(川医保函〔2021〕203号)等文件规定,指导定点(协议)医疗机构建立院内药品配备与医保药品目录调整联动机制,自新版国家医保药品目录公布后三个月内,及时召开专题药事会,做到国谈药品“应配尽配”。定点(协议)医疗机构应及时将召开专题药事会及国谈药品配备情况报告统筹地区医保经办机构。各地要规范“双通道”药店准入程序,进一步提升农村地区、偏远地区和经济欠发达地区“双通道”药店的覆盖率。要继续按照要求做好相关医保药品的数据监测报送工作。

(三)各级医疗保险、工伤保险经办机构要及时做好信息系统更新和经办管理工作,确保参保人员从2023年3月1日起按新版药品目录享受待遇。进一步做好单行支付管理药品和高值药品全省统一经办,保障参保人员本地、异地就医购药和费用报销。

(四)各地要高度重视《国家药品目录(2022年)》执行工作,在实施过程中,要注意做好政策衔接。要加强宣传,正确引导社会舆论,营造良好的社会氛围。要及时开展定点(协议)医药机构有关人员培训,确保《国家药品目录(2022年)》顺利实施。

本通知自2023年3月1日起施行,有效期2年。凡以前规定与本通知不一致的,按本通知规定执行。执行期间如国家和省有新规定,从其规定。

各地在《国家药品目录（2022年）》组织落实过程中，遇重大问题应及时分别向省医保局、人力资源社会保障厅报告。本文附件请在省医保局官方网站（ylbjj.sc.gov.cn）下载。

- 附件：1. 国家医保局 人力资源社会保障部关于印发《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）》的通知
2. 20个民族药药品名单
3. 单行支付管理的药品名单
4. 谈判药品中按乙类药品支付管理的药品名单
5. 高值药品名单
6. 新增“两病”门诊用药名单



国家医保局 人力资源社会保障部关于印发《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）》的通知

医保发〔2023〕5号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团医保局、人力资源社会保障厅（局）：

为贯彻落实党中央、国务院决策部署，进一步提高参保人员的用药保障水平，按照《基本医疗保险用药管理暂行办法》及《2022年国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录调整工作方案》要求，国家医保局、人力资源社会保障部组织调整并制定了《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）》（以下简称《2022年药品目录》），现予印发，请遵照执行。现就有关事项通知如下：

一、及时做好支付范围调整

《2022年药品目录》收载西药和中成药共2967种，其中西药1586种，中成药1381种。另外，还有基金可以支付的中药饮片892种。各地要严格执行《2022年药品目录》，不得自行调整目录内药品品种、备注和甲乙分类等内容。要及时更新信息系统和数据库，将本次调整中新增的药品按规定纳入基金支付范围，调出的药品要同步调出基金支付范围，并及时在智能监管子系统中进行维护，加强基金监管。

二、规范支付标准

协议期内谈判药品（以下简称谈判药品）和竞价药品执

行全国统一的医保支付标准，各统筹地区根据基金承受能力确定其自付比例和报销比例。对于竞价药品，实际市场价格超出支付标准的，超出部分由参保人员承担；实际市场价格低于支付标准的，按照实际价格由医保基金和参保人员分担。鼓励各地医保部门开展探索，优先将竞价药品通用名下价格不高于支付标准的品种纳入定点医疗机构和“双通道”药店配备范围，支持临床优先使用，减轻患者负担。

协议有效期内，若谈判药品或竞价药品存在《2022年药品目录》未载明的规格需纳入医保支付范围，应由企业向国家医保局提出申请，国家医保局将根据协议条款确定支付标准后，在全国执行。协议期内如有与谈判药品同通用名的药品上市，其挂网价格不得高于谈判确定的同规格医保支付标准。省级医保部门可根据市场竞争情况、同通用名药品价格等，调整该药品的医保支付标准。协议期内谈判药品或竞价药品被纳入国家组织药品集中带量采购或政府定价的，省级医保部门可按相关规定调整药品医保支付标准。

《2022年药品目录》中医保支付标准有“*”标识的，各地医保和人力资源社会保障部门不得在公开发文、新闻宣传等公开途径中公布其医保支付标准。

三、扎实推动目录药品落地

《2022年药品目录》自2023年3月1日起正式执行(谈判药品中的阿兹夫定片和清肺排毒颗粒新的医保支付标准自2023年4月1日起实施)。《国家医保局、人力资源社会保障部关于印发<国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药

品目录>的通知》(医保发〔2021〕50号)自2023年3月1日起同时废止。

各省、自治区、直辖市药品集中采购机构要在2023年2月底前将谈判药品在省级药品集中采购平台上直接挂网。谈判药品的挂网价格不高于支付标准。参与目录准入竞价的企业，在支付标准有效期内，其竞价药品挂网价格不高于参与竞价时的报价(具体企业、药品及报价另行通知)。

省级医保部门要按照《关于建立完善国家医保谈判药品“双通道”管理机制的指导意见》(医保发〔2021〕28号)和《关于适应国家医保谈判常态化持续做好谈判药品落地工作的通知》(医保函〔2021〕182号)要求，提升“双通道”工作管理的规范化、精细化水平。及时更新本省纳入“双通道”和单独支付的药品范围，与新版目录同步实施。鼓励各地积极探索通过“双通道”渠道提升罕见病用药供应保障水平的有效模式。规范“双通道”药店准入程序，进一步提升农村地区、偏远地区和经济欠发达地区“双通道”药店的覆盖率。2023年12月31日前，各省份要依托全国统一的医保信息平台电子处方中心，建立健全全省统一、高效运转、标准规范的处方流转机制，实现省域内“双通道”处方流转电子化。继续完善谈判药品落地监测机制，按要求定期向国家医疗保障局反馈《2022年药品目录》中谈判药品使用和支付等方面情况。

各地医保部门要会同有关部门，指导定点医疗机构合理配备、使用目录内药品，可结合医疗机构实际用药情况对其

年度总额做出合理调整。要加强医保定点医疗机构、工伤保险协议医疗机构和工伤康复协议机构协议管理。要将医疗机构合理配备使用《2022年药品目录》内药品的情况纳入协议内容，积极推动新版目录落地执行。

四、规范民族药、医疗机构制剂、中药饮片的管理

各省级医保部门要按照《基本医疗保险用药管理暂行办法》要求，完善程序、细化标准、科学测算，把符合临床必须、价格合理、疗效确切等条件的民族药、医疗机构制剂、中药饮片等纳入基金支付范围。具备条件的地区，可同步确定医保支付标准。同时建立动态调整机制，及时将不符合条件的药品调出支付范围。

《2022年药品目录》落实过程中，遇有重大问题及时向国家医保局、人力资源社会保障部报告。

附件：国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）

- 一、凡例
- 二、西药部分
- 三、中成药部分
- 四、协议期内谈判药品部分（含竞价药品）
- 五、中药饮片部分

国家医保局

人力资源社会保障部

2023年1月13日

国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险 药品目录（2022年）

- 一、凡例**
- 二、西药部分**
- 三、中成药部分**
- 四、协议期内谈判药品部分（含竞价药品）**
- 五、中药饮片部分**

凡 例

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

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

一、目录构成

（一）《药品目录》西药部分、中成药部分、协议期内谈判药品（含竞价药品，下同）部分和中药饮片部分所列药品为基本医疗保险、工伤保险和生育保险基金准予支付费用的药品。其中西药部分 1293 个，中成药部分 1311 个（含民族药 93 个），协议期内谈判药品部分 363 个（含西药 293 个、中成药 70 个），共计 2967 个。

（二）西药、中成药和协议期内谈判药品分甲乙类管理，西药甲类药品 395 个，中成药甲类药品 246 个，其余为乙类药品。协议期内谈判药品按照乙类支付。

（三）中药饮片部分除列出基本医疗保险、工伤保险和

生育保险基金准予支付的品种 892 个外，同时列出了不得纳入基金支付的饮片范围。

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

二、编排与分类

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

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

三、名称与剂型

(七)《药品目录》西药部分，2022 年直接新增以及由谈判药品部分转入的药品，采用国家药监部门批准的通用名称，剂型不单列。其他药品名称仍采用中文通用名，未包括命名中的盐基、酸根部分，剂型单列；中文通用名中主要化学成分部分与《药品目录》中的名称一致且剂型相同，而酸根或盐基不同的西药，属于《药品目录》的药品。

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

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

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

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

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

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

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

1. 西药部分第 180 号“缓解消化道不适症状的复方 OTC 制剂”包括：复方颠茄氢氧化铝片、复方嗜酸乳杆菌片、复方碳酸钙咀嚼片、复方消化酶胶囊、复方胰酶散、复合乳酸菌肠溶胶囊、铝镁颠茄片、铝镁混悬液。

2. 西药部分第 721 号“抗艾滋病用药”是指国家免费治疗艾滋病方案内的药品。

3. 西药部分第 1104 号“青蒿素类药物”是指原卫生部《抗疟药使用原则和用药方案（修订稿）》中所列的以青蒿素类药物为基础的处方制剂、联合用药的药物和青蒿素类药物注射剂。

4. 西药部分第 1156 号“缓解感冒症状的复方 OTC 制剂”

包括的品种（通用名称）见下表：

序号	药品名称	序号	药品名称
1	氨酚伪麻胶囊	29	复方氨酚美沙糖浆
2	氨酚伪麻颗粒剂	30	复方氨酚那敏颗粒
3	氨酚伪麻美芬胶囊	31	复方氨酚镀锌片
4	氨酚伪麻美芬片	32	复方酚咖伪麻胶囊
5	氨酚伪麻美芬片(II)	33	复方氢溴酸右美沙芬糖浆
6	氨酚伪麻美芬片(II)/苯酚伪麻片	34	复方锌布颗粒剂
7	氨酚伪麻美芬片(III)	35	复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊
8	氨酚伪麻那敏胶囊	36	复方愈创木酚磺酸钾口服溶液
9	氨酚伪麻那敏胶囊(夜用)	37	复方愈酚喷托那敏糖浆
10	氨酚伪麻那敏片	38	咖酚伪麻片
11	氨酚伪麻那敏溶液	39	美酚伪麻片
12	氨咖麻敏胶囊	40	美敏伪麻口服液
13	氨咖愈敏溶液	41	美愈伪麻胶囊
14	氨麻苯美片	42	美愈伪麻口服溶液
15	氨麻美敏口服溶液剂	43	美愈伪麻口服液
16	氨麻美敏片	44	喷托维林氯化铵片
17	氨麻美敏片(II)	45	喷托维林氯化铵糖浆
18	氨麻美敏片(III)	46	扑尔伪麻片
19	贝敏伪麻片	47	双扑伪麻颗粒
20	布洛伪麻分散片	48	伪麻那敏胶囊
21	布洛伪麻胶囊	49	右美沙芬愈创甘油醚糖浆
22	布洛伪麻颗粒剂	50	愈创维林那敏片
23	布洛伪麻片	51	愈酚喷托异丙嗪颗粒
24	酚咖麻敏胶囊	52	愈酚维林片
25	酚咖片	53	愈酚伪麻片
26	酚麻美敏胶囊	54	愈美胶囊
27	酚麻美敏片	55	愈美颗粒剂
28	酚美愈伪麻口服液	56	愈美片

四、限定支付范围

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

时不受限定支付范围限制。经办机构在支付费用前，应核查相关证据。

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

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

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

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

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

(十三) 西药部分第721号“抗艾滋病用药”的药品，不属于国家免费治疗艾滋病范围的参保人员使用治疗艾滋病时，基本医疗保险基金可按规定支付。

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

(十四) 参保人员使用西药部分第 252-264 号“胃肠外营养液”需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或使用“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。

(十五) 参保人员使用西药部分第 1216-1230 号“肠内营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的住院患者时方予支付。

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

五、其他

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

西药部分

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XA	消化道和代谢方面的药物					
XA01	口腔科制剂					
		甲	1	复方硼砂	外用液体剂	
		乙	2	糠甾醇	口服常释剂型	
		乙	3	克霉唑	口服常释剂型	
		乙	4	氯己定	外用液体剂	
		乙	5	替硝唑	外用液体剂	
		乙	6	西吡氯铵	外用液体剂	
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物					
XA02A	抗酸药					
		甲	7	复方氢氧化铝	口服常释剂型	
		甲	8	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	
		甲	★(8)	枸橼酸铋钾	颗粒剂	
		甲	9	碳酸氢钠	口服常释剂型	
		甲	10	胶体果胶铋	口服常释剂型	
		乙	★(10)	胶体果胶铋	颗粒剂	
		乙	11	复方铝酸铋	颗粒剂	
		乙	12	铝碳酸镁	口服常释剂型	
		乙	★(12)	铝碳酸镁	咀嚼片	
XA02B	治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物					
XA02BA	H2-受体拮抗剂					
		甲	13	法莫替丁	口服常释剂型	
		甲	★(13)	法莫替丁	注射剂	
		甲	14	雷尼替丁	口服常释剂型	
		甲	★(14)	雷尼替丁	注射剂	
XA02BC	质子泵抑制剂					
		甲	15	奥美拉唑	口服常释剂型	
		乙	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	口服常释剂型	
		乙	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂	
		乙	17	艾普拉唑	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	★(15)	奥美拉唑	注射剂	
		乙	18	兰索拉唑	口服常释剂型	
		乙	★(18)	兰索拉唑	注射剂	
		乙	19	雷贝拉唑	口服常释剂型	
		乙	20	泮托拉唑	口服常释剂型	
		乙	★(20)	泮托拉唑	注射剂	
XA02BX	其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物					
		乙	21	吉法酯	口服常释剂型	
		乙	22	硫糖铝	口服常释剂型	
		乙	★(22)	硫糖铝	口服液体剂	
		乙	★(22)	硫糖铝	混悬凝胶剂	
		乙	23	瑞巴派特	口服常释剂型	
		乙	24	替普瑞酮	口服常释剂型	
XA03	治疗功能性胃肠道疾病的药物					
XA03A	治疗功能性肠道疾病的药物					
		甲	25	匹维溴铵	口服常释剂型	
		乙	26	二甲硅油	口服常释剂型	
		乙	★(26)	二甲硅油	口服散剂	
		乙	★(26)	二甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查和腹部影像学检查
		乙	27	西甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查和腹部影像学检查
		乙	28	间苯三酚	注射剂	
		乙	29	曲美布汀	口服常释剂型	
		乙	30	罂粟碱	口服常释剂型	
		乙	★(30)	罂粟碱	注射剂	
		乙	31	格隆溴铵	注射剂	
XA03B	单方颠茄及其衍生物					
		甲	32	阿托品	口服常释剂型	
		甲	★(32)	阿托品	注射剂	
		甲	33	颠茄	口服常释剂型	
		甲	★(33)	颠茄	口服液体剂	
		甲	34	山莨菪碱	口服常释剂型	
		甲	★(34)	山莨菪碱	注射剂	
		乙	35	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	★(35)	丁溴东莨菪碱	注射剂	
		乙	36	东莨菪碱	口服常释剂型	
		乙	★(36)	东莨菪碱	注射剂	
		乙	★(34)	消旋山莨菪碱	口服常释剂型	
		乙	★(34)	消旋山莨菪碱	注射剂	
XA03F	胃肠动力药					
		甲	37	多潘立酮	口服常释剂型	
		甲	38	甲氧氯普胺	口服常释剂型	
		甲	★(38)	甲氧氯普胺	注射剂	
		甲	39	莫沙必利	口服常释剂型	
		乙	★(37)	多潘立酮	口服液体剂	限儿童或吞咽困难患者
		乙	40	溴米那普鲁卡因	注射剂	
		乙	41	伊托必利	口服常释剂型	
XA04	止吐药和止恶心药					
		甲	42	昂丹司琼	口服常释剂型	
		乙	★(42)	昂丹司琼	注射剂	
		乙	43	格拉司琼	口服常释剂型	
		乙	★(43)	格拉司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
		乙	44	帕洛诺司琼	注射剂	
		乙	45	托烷司琼	口服常释剂型	
		乙	★(45)	托烷司琼	口服液体剂	
		乙	★(45)	托烷司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
XA05	胆和肝治疗药					
XA05A	胆治疗药					
		甲	46	熊去氧胆酸	口服常释剂型	
XA05B	肝脏治疗药, 抗脂肪肝药					
		甲	47	联苯双酯	口服常释剂型	
		甲	★(47)	联苯双酯	滴丸剂	
		乙	48	促肝细胞生长素	注射剂	限肝功能衰竭
		乙	49	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	
		乙	★(49)	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	限抢救或肝功能衰竭
		乙	50	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	
		乙	★(50)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	51	甘草酸二铵	口服常释剂型	
		乙	★(51)	甘草酸二铵	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
		乙	52	谷胱甘肽	口服常释剂型	限肝功能衰竭
		乙	53	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	注射剂	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
		乙	54	硫普罗宁	口服常释剂型	
		乙	★(54)	硫普罗宁	注射剂	
		乙	55	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	限肝性脑病
		乙	56	葡醛内酯	口服常释剂型	
		乙	57	双环醇	口服常释剂型	
		乙	58	水飞蓟宾	口服常释剂型	
		乙	59	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	
		乙	60	水飞蓟素	口服常释剂型	限中毒性肝脏损害
		乙	61	异甘草酸镁	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
XA06	治疗便秘药物					
		甲	62	聚乙二醇	口服散剂	
		甲	63	开塞露	外用液体剂	
		甲	★(63)	开塞露	灌肠剂	
		甲	★(63)	开塞露(甘油)	外用液体剂	
		甲	★(63)	开塞露(甘油)	灌肠剂	
		甲	64	硫酸镁	口服散剂	
		乙	65	多库酯钠	口服常释剂型	
		乙	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	口服散剂	
		乙	67	甘油	栓剂	
		乙	★(67)	甘油	灌肠剂	
		乙	68	聚卡波非钙	口服常释剂型	
		乙	69	普芦卡必利	口服常释剂型	
		乙	70	乳果糖	口服液体剂	
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药					
XA07A	肠道抗感染药					
		甲	71	小檗碱	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	72	小儿小檗碱	口服常释剂型	
		乙	73	利福昔明	口服常释剂型	
		乙	★(73)	利福昔明	口服液体剂	
		乙	74	新霉素	口服常释剂型	
XA07B	肠道吸附剂					
		甲	75	蒙脱石	口服散剂	
		甲	76	药用炭	口服常释剂型	
		乙	★(75)	蒙脱石	颗粒剂	
		乙	★(75)	蒙脱石	口服液体剂	限儿童
XA07C	含碳水化合物的电解质					
		甲	77	补液盐 I 补液盐 II 补液盐 III	口服散剂	
XA07D	胃肠动力减低药					
		甲	78	洛哌丁胺	口服常释剂型	
		乙	★(78)	洛哌丁胺	颗粒剂	限儿童
XA07E	肠道抗炎药					
		甲	79	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	
		甲	★(79)	柳氮磺吡啶	栓剂	
		乙	80	美沙拉秦(美沙拉嗪)	口服常释剂型	
		乙	★(80)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释剂型	
		乙	★(80)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓控释颗粒剂	
		乙	★(80)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	栓剂	
		乙	★(80)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	灌肠剂	
XA07F	止泻微生物					
		乙	81	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	
		乙	★(81)	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	
		乙	82	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	
		乙	83	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	
		乙	84	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	
		乙	85	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	
		乙	★(85)	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	
		乙	86	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XA07X	其他止泻药					
		乙	87	消旋卡多曲	口服常释剂型	
		乙	★(87)	消旋卡多曲	颗粒剂	
		乙	★(87)	消旋卡多曲	口服散剂	
XA09	消化药, 包括酶类					
		甲	88	乳酶生	口服常释剂型	
		乙	89	复方阿嗪米特	口服常释剂型	
		乙	90	米曲菌胰酶	口服常释剂型	
		乙	91	胰酶	口服常释剂型	
XA10	糖尿病用药					
XA10A	胰岛素及其类似药物					
XA10AB	胰岛素及其类似物, 短效					
		甲	92	人胰岛素(重组人胰岛素)	注射剂	
		甲	93	生物合成人胰岛素	注射剂	
		甲	94	胰岛素	注射剂	
		乙	95	重组赖脯胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
		乙	96	谷赖胰岛素	注射剂	
		乙	97	赖脯胰岛素	注射剂	
		乙	98	门冬胰岛素	注射剂	
XA10AC	胰岛素及其类似物, 中效					
		甲	99	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	
		甲	100	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	
		甲	101	精蛋白人胰岛素(精蛋白重组人胰岛素)	注射剂	
		乙	102	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	
XA10AD	胰岛素及其类似物, 预混					
		甲	103	精蛋白锌胰岛素(30R)	注射剂	
		甲	104	精蛋白人胰岛素混合(30R)(30/70混合重组人胰岛素)	注射剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	105	精蛋白人胰岛素混合 (50R) (50/50混合重组人胰岛素)	注射剂	
			甲	106	精蛋白人胰岛素混合(30R) [精蛋白重组人胰岛素混合(30R)]	注射剂	
			甲	107	精蛋白人胰岛素混合(50R) [精蛋白重组人胰岛素混合(50R)]	注射剂	
			甲	108	精蛋白人胰岛素混合(30R) [精蛋白重组人胰岛素(预混30/70)]	注射剂	
			甲	109	精蛋白人胰岛素混合(30R) [精蛋白重组人胰岛素混合(30/70)]	注射剂	
			甲	110	精蛋白人胰岛素混合(50R) [精蛋白重组人胰岛素混合(50/50)]	注射剂	
			甲	111	精蛋白人胰岛素混合(30R) (精蛋白锌重组人胰岛素混合)	注射剂	
			甲	112	精蛋白重组人胰岛素混合 (40/60)	注射剂	
			乙	113	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合 (50R)	注射剂	
			乙	114	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合 (25R)	注射剂	
			乙	115	门冬胰岛素30	注射剂	
			乙	116	门冬胰岛素50	注射剂	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
XA10AE	胰岛素及其类似物，长效						
			甲	117	精蛋白锌胰岛素	注射剂	
			乙	118	重组甘精胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
			乙	119	地特胰岛素	注射剂	
			乙	120	甘精胰岛素	注射剂	
			乙	121	德谷胰岛素	注射剂	
XA10B	降血糖药物，不含胰岛素						
XA10BA		双胍类					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
			甲	122	二甲双胍	口服常释剂型
			乙	★(122)	二甲双胍 二甲双胍II	缓释控释剂型
XA10BB	磺酰脲类衍生物					
			甲	123	格列本脲	口服常释剂型
			甲	124	格列吡嗪	口服常释剂型
			甲	125	格列美脲	口服常释剂型
			甲	126	格列喹酮	口服常释剂型
			甲	127	格列齐特 格列齐特II	口服常释剂型
			乙	★(124)	格列吡嗪	缓释控释剂型
			乙	★(127)	格列齐特	缓释控释剂型
XA10BD	口服复方降糖药					
			乙	128	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型
			乙	129	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型
			乙	130	瑞格列奈二甲双胍I 瑞格列奈二甲双胍II	口服常释剂型
			乙	131	二甲双胍维格列汀II 三甲双胍维格列汀III	口服常释剂型
			乙	132	利格列汀二甲双胍I 利格列汀二甲双胍II	口服常释剂型 限二线用药
			乙	133	西格列汀二甲双胍I 西格列汀二甲双胍II	口服常释剂型 限二线用药
			乙	134	沙格列汀二甲双胍I 沙格列汀二甲双胍II 沙格列汀二甲双胍III	缓释控释剂型 限二线用药
XA10BF	α -葡萄糖苷酶抑制剂					
			甲	135	阿卡波糖	口服常释剂型
			乙	136	伏格列波糖	口服常释剂型
			乙	137	米格列醇	口服常释剂型
XA10BG	噻唑啉二酮类					
			乙	138	毗格列酮	口服常释剂型
			乙	139	罗格列酮	口服常释剂型

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XA10BH			二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂			
		乙	140	阿格列汀	口服常释剂型	限二线用药
		乙	141	利格列汀	口服常释剂型	限二线用药
		乙	142	沙格列汀	口服常释剂型	
		乙	143	维格列汀	口服常释剂型	
		乙	144	西格列汀	口服常释剂型	限二线用药
XA10BK			钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂			
		乙	145	恩格列净	口服常释剂型	
		乙	146	卡格列净	口服常释剂型	
		乙	147	达格列净片		
XA10BX			其他降血糖药			
		乙	148	米格列奈钙	口服常释剂型	
		乙	149	那格列奈	口服常释剂型	
		乙	150	瑞格列奈	口服常释剂型	
XA10X			其他的糖尿病用药			
		乙	151	依帕司他	口服常释剂型	
		乙	152	硫辛酸	注射剂	
XA11	维生素类					
		甲	153	维生素B1	注射剂	
		甲	154	维生素B2	口服常释剂型	
		甲	155	维生素B6	口服常释剂型	
		甲	156	维生素C	注射剂	
		甲	157	维生素D2	口服常释剂型	
		甲	★(157)	维生素D2	注射剂	
		甲	158	维生素D3	注射剂	
		甲	★(155)	维生素B6	注射剂	
		乙	159	阿法骨化醇	口服常释剂型	
		乙	★(159)	阿法骨化醇	口服液体剂	限新生儿低钙血症
		乙	160	复合维生素B	口服常释剂型	
		乙	161	骨化三醇	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
		乙	★(161)	骨化三醇	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者
		乙	162	水溶性维生素	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予以支付

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	163	碳酸钙D3 I(碳酸钙D3)	口服常释剂型	
		乙	★(163)	碳酸钙D3 II(碳酸钙D3)	颗粒剂	
		乙	164	维生素A	口服常释剂型	
		乙	★(153)	维生素B1	口服常释剂型	
		乙	★(154)	维生素B2	注射剂	
		乙	★(156)	维生素C	口服常释剂型	
		乙	165	维生素AD	口服液体剂	限夜盲症、儿童佝偻病
		乙	166	硒酵母	口服常释剂型	限有硒缺乏检验证据的患者
		乙	167	小儿碳酸钙D3	颗粒剂	限儿童佝偻病
		乙	168	烟酰胺	口服常释剂型	
		乙	★(168)	烟酰胺	注射剂	
		乙	169	脂溶性维生素 I 脂溶性维生素 II	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付
		乙	170	多种维生素(12)	注射剂	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付
XA12	矿物质补充剂					
		甲	★(64)	硫酸镁	注射剂	
		甲	171	氯化钾	口服常释剂型	
		甲	★(171)	氯化钾	缓释控释剂型	
		甲	★(171)	氯化钾	颗粒剂	
		甲	172	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	
		甲	★(172)	葡萄糖酸钙	注射剂	
		乙	173	醋酸钙	口服常释剂型	限慢性肾功能衰竭所致的高磷血症
		乙	174	枸橼酸钾	颗粒剂	
		乙	★(174)	枸橼酸钾	口服液体剂	
		乙	175	硫酸锌	口服常释剂型	限有锌缺乏检验证据的患者
		乙	★(175)	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者
		乙	176	氯化钙	注射剂	
		乙	177	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常
		乙	★(177)	门冬氨酸钾镁	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
		乙	★(172)	葡萄糖酸钙	颗粒剂	
		乙	178	碳酸钙	口服常释剂型	
		乙	★(178)	碳酸钙	颗粒剂	
XA14	全身用蛋白同化药					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
	乙		179	司坦唑醇	口服常释剂型	
XA16	其他消化道及代谢用药					
	乙		180	缓解消化道不适症状的复方OTC制剂		◇
	乙		181	加贝酯	注射剂	
	乙		182	乌司他丁	注射剂	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者
	乙		183	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
	乙		★(183)	腺苷蛋氨酸	注射剂	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者
	乙		184	特利加压素	注射剂	限食管静脉曲张出血抢救
XB	血液和造血器官药					
XB01	抗血栓形成药					
XB01A	抗血栓形成药					
XB01AA	维生素K拮抗剂					
	甲		185	华法林	口服常释剂型	
XB01AB	肝素类					
	甲		186	肝素	注射剂	
	乙		187	达肝素	注射剂	
	乙		188	低分子肝素	注射剂	
	乙		★(186)	肝素	封管液	限血液透析、体外循环、导管术、微血管手术等操作中及某些血液标本或器械的抗凝处理
	乙		189	那屈肝素(那曲肝素)	注射剂	
	乙		190	依诺肝素	注射剂	
XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外					
	甲		191	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	
	甲		192	双嘧达莫	口服常释剂型	
	乙		★(191)	阿司匹林	缓释控释剂型	
	乙		★(191)	阿司匹林	肠溶缓释片	
	乙		193	贝前列素	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
	乙		194	氯吡格雷	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	195	沙格雷酯	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
			乙	196	替罗非班	注射剂	限急性冠脉综合征的介入治疗
			乙	★(196)	替罗非班氯化钠	注射剂	
			乙	197	西洛他唑	口服常释剂型	限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
			乙	198	依替巴肽	注射剂	
			乙	199	吲哚布芬	口服常释剂型	
			乙	200	替格瑞洛	口服常释剂型	
XB01AD	酶类						
			甲	201	尿激酶	注射剂	
			甲	202	重组链激酶	注射剂	
			乙	203	降纤酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
			乙	204	纤溶酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
			乙	205	蚓激酶	口服常释剂型	
			乙	206	巴曲酶	注射剂	
XB01AE	直接凝血酶抑制剂						
			乙	207	阿加曲班	注射剂	1. 用于发病48h内的缺血性脑梗死急性期病人的神经症状(运动麻痹), 日常活动(步行、起立、坐位保持、饮食)的改善; 2. 用于对慢性动脉闭塞症(血栓闭塞性脉管炎、闭塞性动脉硬化症)患者的四肢溃疡、静息痛及冷感等的改善。
			乙	208	达比加群酯	口服常释剂型	
XB01AF	直接Xa因子抑制剂						
			乙	209	阿哌沙班	口服常释剂型	
			乙	210	磺达肝癸钠	注射剂	
			乙	211	利伐沙班	口服常释剂型	
XB01AX	其他抗血栓形成药						
			乙	212	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	
			乙	213	奥扎格雷	注射剂	限新发的急性血栓性脑梗死, 支付不超过14天
XB02	抗出血药						
XB02A	抗纤维蛋白溶解药						
			甲	214	氨甲苯酸	口服常释剂型	
			甲	★(214)	氨甲苯酸	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	215	氨甲环酸	注射剂	
		乙	216	氨基己酸	口服常释剂型	
		乙	★(216)	氨基己酸	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者
		乙	★(216)	氨基己酸氯化钠	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者
		乙	★(214)	氨甲苯酸氯化钠	注射剂	
		乙	★(214)	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	
		乙	★(215)	氨甲环酸	口服常释剂型	
		乙	★(215)	氨甲环酸氯化钠	注射剂	
XB02B	维生素K和其他止血药					
		甲	217	甲萘氢醌	口服常释剂型	
		甲	218	凝血酶	外用冻干制剂	
		甲	★(218)	凝血酶	散剂	
		甲	219	人凝血因子VIII	注射剂	
		甲	220	维生素K1	注射剂	
		甲	221	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	
		乙	222	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
		乙	223	酚磺乙胺	注射剂	
		乙	224	聚桂醇	注射剂	限消化道严重出血
		乙	225	卡络磺钠(肾上腺色腙)	口服常释剂型	
		乙	★(225)	卡络磺钠(肾上腺色腙)	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腙)的患者
		乙	★(225)	卡络磺钠(肾上腺色腙)氯化钠	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腙)的患者
		乙	226	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
		乙	227	人凝血酶原复合物	注射剂	限手术大出血和肝病导致的出血；乙(B)型血友病或伴有凝血因子VIII抑制物的血友病患者
		乙	228	人纤维蛋白原	注射剂	限低纤维蛋白原血症致活动性出血
		乙	229	蛇毒血凝酶	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
		乙	★(220)	维生素K1	口服常释剂型	
		乙	230	维生素K4	口服常释剂型	
		乙	★(221)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	
		乙	231	重组人凝血因子VIII	注射剂	限儿童甲(A)型血友病；成人甲(A)型血友病限出血时使用
		乙	232	重组人凝血因子IX	注射剂	限儿童乙(B)型血友病；成人乙(B)型血友病限出血时使用
XB03	抗贫血药					
XB03A		铁制剂				

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	233	硫酸亚铁	口服常释剂型	
		甲	★(233)	硫酸亚铁	缓释控释剂型	
		甲	234	右旋糖酐铁	注射剂	
		甲	235	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	
		乙	★(234)	右旋糖酐铁	口服液体剂	限儿童缺铁性贫血
		乙	236	多糖铁复合物	口服常释剂型	
		乙	237	富马酸亚铁	口服常释剂型	
		乙	★(237)	富马酸亚铁	口服液体剂	
		乙	★(237)	富马酸亚铁	颗粒剂	
		乙	★(237)	富马酸亚铁	咀嚼片	
		乙	★(235)	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	
		乙	★(235)	琥珀酸亚铁	颗粒剂	
		乙	238	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	
		乙	239	山梨醇铁	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
		乙	240	蔗糖铁	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
XB03B	维生素B12和叶酸					
		甲	241	维生素B12	注射剂	
		甲	242	叶酸	口服常释剂型	
		甲	243	腺苷钴胺	口服常释剂型	
		乙	244	甲钴胺	口服常释剂型	
		乙	★(244)	甲钴胺	注射剂	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者
		乙	245	利可君	口服常释剂型	
		乙	★(243)	腺苷钴胺	注射剂	限巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用腺苷钴胺口服制剂的患者
		乙	★(242)	叶酸	注射剂	
		乙	246	人促红素[重组人促红素(CHO细胞)]	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
		乙	247	重组人促红素-β(CHO细胞)	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
XB05	血液代用品和灌注液					
XB05A	血液和相关制品					
		乙	248	琥珀酰明胶	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	249	羟乙基淀粉(200/0.5)氯化钠 羟乙基淀粉(130/0.4)氯化钠	注射剂	
			乙	250	人血白蛋白	注射剂	限抢救、重症或因肝硬化、癌症引起胸腹水的患者，且白蛋白低于30g/L
			乙	251	羟乙基淀粉130/0.4电解质	注射剂	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
XB05B	静脉注射液						
XB05BA	胃肠外营养液						
		甲	252	复方氨基酸(18AA) 复方氨基酸(18AA-I) 复方氨基酸(18AA-II) 复方氨基酸(18AA-III) 复方氨基酸(18AA-V)	注射剂		
		甲	253	小儿复方氨基酸(18AA-I) 小儿复方氨基酸(18AA-II)	注射剂		
		乙	254	复方氨基酸(15AA)	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者	
		乙	★(252)	复方氨基酸(18AA-VII)	注射剂		
		乙	255	复方氨基酸 复方氨基酸(20AA)	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者	
		乙	256	复方氨基酸(6AA)	注射剂		
		乙	257	复方氨基酸(9AA)	注射剂	限肾功能不全的患者	
		乙	258	小儿复方氨基酸(19AA-I)	注射剂		
		乙	259	脂肪乳(C14-24)[指大豆油]	注射剂		
		乙	260	ω-3鱼油脂肪乳	注射剂	限重度炎症及感染的患者	
		乙	261	中/长链脂肪乳(C6-24)	注射剂		
		乙	262	中/长链脂肪乳(C8-24) 中/长链脂肪乳(C8-24Ve)	注射剂		
		乙	263	结构脂肪乳(C6-24)	注射剂	限肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药	
		乙	264	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂		
XB05BB	影响电解质平衡的溶液						
		甲	265	复方氯化钠	注射剂		
		甲	266	葡萄糖	注射剂		
		甲	267	葡萄糖氯化钠	注射剂		

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	268	乳酸钠	注射剂	
			甲	269	乳酸钠林格	注射剂	
			乙	270	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂	
			乙	271	果糖	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过50g
			乙	★(271)	果糖氯化钠	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过50g
			乙	272	灭菌注射用水	注射剂	
XB05BC	产生渗透性利尿的溶液						
			甲	273	甘露醇	注射剂	
			甲	274	甘油果糖氯化钠	注射剂	
			乙	275	复方甘油	注射剂	
XB05C	灌洗液						
			乙	276	生理氯化钠	冲洗剂	
			乙	★(276)	生理氯化钠	溶液剂	
XB05D	腹膜透析液						
			甲	277	腹膜透析液	注射剂	
XB05X	静脉注射液添加剂						
			甲	278	精氨酸	注射剂	
			甲	★(171)	氯化钾	注射剂	
			甲	279	氯化钠	注射剂	
			甲	280	浓氯化钠	注射剂	
			甲	★(9)	碳酸氢钠	注射剂	
			乙	281	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	限有禁食医嘱的患者，并符合凡例对肠内外营养制剂的规定
			乙	282	甘油磷酸钠	注射剂	
XB06	其他血液系统用药						
			乙	★(273)	甘露醇	冲洗剂	
			乙	283	糜蛋白酶	注射剂	
			乙	284	胰蛋白酶	注射剂	
			乙	285	血液滤过置换基础液	注射剂	
			乙	286	血液滤过置换液	注射剂	
XC	心血管系统						
XC01	心脏治疗药						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XC01A	强心昔					
		甲	287	地高辛	口服常释剂型	
		甲	★(287)	地高辛	口服液体剂	
		甲	★(287)	地高辛	注射剂	
		甲	288	毒毛花苷K	注射剂	
		甲	289	去乙酰毛花苷	注射剂	
XC01B	I类和III类的抗心律失常药					
		甲	290	胺碘酮	口服常释剂型	
		甲	★(290)	胺碘酮	注射剂	
		甲	291	奎尼丁	口服常释剂型	
		甲	292	利多卡因	注射剂	
		甲	293	美西律	口服常释剂型	
		甲	294	普罗帕酮	口服常释剂型	
		甲	★(294)	普罗帕酮	注射剂	
		甲	295	莫雷西嗪	口服常释剂型	
		乙	296	丙吡胺	口服常释剂型	
		乙	297	伊布利特	注射剂	
XC01C	强心昔类除外的心脏兴奋药					
		甲	298	多巴胺	注射剂	
		甲	299	多巴酚丁胺	注射剂	
		甲	300	间羟胺	注射剂	
		甲	301	麻黄碱	注射剂	
		甲	302	去甲肾上腺素	注射剂	
		甲	303	肾上腺素	注射剂	
		甲	304	异丙肾上腺素	注射剂	
		乙	305	米多君	口服常释剂型	
		乙	306	米力农	注射剂	
		乙	★(306)	米力农氯化钠	注射剂	
		乙	★(306)	米力农葡萄糖	注射剂	
		乙	307	去氧肾上腺素	注射剂	
		乙	308	左西孟旦	注射剂	限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗
		乙	309	盐酸奥普力农注射液		限其他药物疗效不佳的急性心力衰竭的短期静脉治疗
XC01D	用于心脏疾患的血管扩张药					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
			甲	310 硝酸甘油	口服常释剂型	
			甲	★(310) 硝酸甘油	注射剂	
			甲	311 硝酸异山梨酯	口服常释剂型	
			甲	★(311) 硝酸异山梨酯	注射剂	
			甲	312 单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	
			甲	313 尼可地尔	口服常释剂型	
			乙	★(312) 单硝酸异山梨酯	注射剂	
			乙	★(312) 单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型	
			乙	★(310) 硝酸甘油	舌下片剂	
			乙	★(310) 硝酸甘油	吸入剂	
			乙	★(311) 硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	
			乙	★(311) 硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂	
			乙	★(311) 硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂	
XC01E	其他心脏疾病用药					
			乙	314 葛根素	注射剂	限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者，支付不超过14天
			乙	315 曲美他嗪	口服常释剂型	
			乙	★(315) 曲美他嗪	缓释控释剂型	
			乙	316 腺苷	注射剂	
			乙	317 伊伐布雷定	口服常释剂型	
XC02	抗高血压药					
XC02A	中枢作用的抗肾上腺素能药					
			甲	318 利血平	注射剂	
			乙	319 地巴唑	口服常释剂型	
			乙	320 甲基多巴	口服常释剂型	
			乙	321 可乐定	口服常释剂型	
			乙	★(321) 可乐定	贴剂	限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者
XC02C	外周作用的抗肾上腺素能药					
			甲	322 哌唑嗪	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	323	川芎嗪	注射剂	限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过14天
		乙	324	银杏达莫	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者，支付不超过14天
		乙	325	银杏叶提取物	口服常释剂型	
		乙	★(325)	银杏叶提取物	口服液体剂	
		乙	★(325)	银杏叶提取物	注射剂	限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者；限耳部血流及神经障碍患者。支付不超过14天。
		乙	326	银杏蜜环	口服液体剂	
		乙	327	穿龙薯蓣皂昔(薯蓣皂昔)	口服常释剂型	
		乙	328	复方罗布麻	口服常释剂型	
		乙	329	多沙唑嗪	口服常释剂型	
		乙	★(329)	多沙唑嗪	缓释控释剂型	
		乙	330	萘哌地尔	口服常释剂型	
		乙	331	乌拉地尔	缓释控释剂型	
		乙	★(331)	乌拉地尔	注射剂	
XC02D	作用于小动脉平滑肌的药物					
		甲	332	硝普钠	注射剂	
		乙	333	肼屈嗪	口服常释剂型	
XC02K	其他抗高血压药					
		乙	334	安立生坦	口服常释剂型	
XC02L	抗高血压药与利尿药的复方制剂					
		甲	335	复方利血平	口服常释剂型	
		甲	336	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	
XC03	利尿剂					
XC03A	低效利尿药					
		甲	337	氢氯噻嗪	口服常释剂型	
		甲	338	吲达帕胺	口服常释剂型	
		甲	★(338)	吲达帕胺	缓释控释剂型	
		乙	★(338)	吲达帕胺II	缓释控释剂型	
XC03C	高效利尿药					
		甲	339	呋塞米	口服常释剂型	
		甲	★(339)	呋塞米	注射剂	
		乙	340	布美他尼	口服常释剂型	
		乙	★(340)	布美他尼	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
			乙	341 托拉塞米	口服常释剂型	
			乙	★(341) 托拉塞米	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
XC03D	保钾利尿药					
			甲	342 氨苯蝶啶	口服常释剂型	
			甲	343 螺内酯	口服常释剂型	
XC04	周围血管扩张药					
			甲	344 酚妥拉明	注射剂	
			乙	345 阿魏酸钠	口服常释剂型	
			乙	346 二氢麦角碱	口服常释剂型	
			乙	★(346) 二氢麦角碱	缓释控释剂型	
			乙	347 法舒地尔	注射剂	
			乙	348 酚苄明	口服常释剂型	
			乙	★(348) 酚苄明	注射剂	
			乙	349 己酮可可碱	口服常释剂型	
			乙	★(349) 己酮可可碱	缓释控释剂型	
			乙	★(349) 己酮可可碱	注射剂	
			乙	350 尼麦角林	口服常释剂型	
			乙	351 烟酸	口服常释剂型	
			乙	★(351) 烟酸	缓释控释剂型	
			乙	★(351) 烟酸	注射剂	
			乙	352 烟酸肌醇酯	口服常释剂型	
			乙	353 胰激肽原酶	口服常释剂型	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者
			乙	★(353) 胰激肽原酶	注射剂	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者
XC05	血管保护剂					
			乙	354 地奥司明(柑橘黄酮)	口服常释剂型	
			乙	355 复方角菜酸酯	栓剂	
			乙	★(355) 复方角菜酸酯	乳膏剂	
			乙	★(186) 肝素	乳膏剂	
			乙	356 多磺酸粘多糖	软膏剂	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎
			乙	357 七叶皂苷	口服常释剂型	
			乙	★(357) 七叶皂苷	注射剂	限脑水肿的二线治疗，支付不超过10天
			乙	358 曲克芦丁	口服常释剂型	
			乙	★(358) 曲克芦丁	注射剂	限新发的缺血性脑梗死，支付不超过14天

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XC07	β -受体阻滞剂					
XC07A	β -受体阻滞剂					
XC07AA	非选择性 β -受体阻滞剂					
	甲		359	普萘洛尔	口服常释剂型	
	乙		★(359)	普萘洛尔	缓释控释剂型	
	乙		★(359)	普萘洛尔	注射剂	
	乙		360	索他洛尔	口服常释剂型	
	乙		★(360)	索他洛尔	注射剂	
XC07AB	选择性 β -受体阻滞剂					
	甲		361	阿替洛尔	口服常释剂型	
	甲		362	比索洛尔	口服常释剂型	
	甲		363	美托洛尔	口服常释剂型	
	甲		★(363)	美托洛尔	注射剂	
	乙		364	艾司洛尔	注射剂	
	乙		★(363)	美托洛尔 美托洛尔 II	缓释控释剂型	
XC07AG	α 和 β -受体阻滞剂					
	乙		365	阿罗洛尔	口服常释剂型	
	乙		366	卡维地洛	口服常释剂型	
	乙		367	拉贝洛尔	口服常释剂型	
XC08	钙通道阻滞剂					
XC08C	主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂					
	甲		368	氨氯地平	口服常释剂型	
	甲		369	尼莫地平	口服常释剂型	
	甲		370	尼群地平	口服常释剂型	
	甲		371	硝苯地平	口服常释剂型	
	甲		372	非洛地平	口服常释剂型	
	甲		★(371)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	
	乙		373	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
			乙	374	贝尼地平	口服常释剂型
			乙	★(372)	非洛地平 非洛地平II	缓释控释剂型
			乙	375	拉西地平	口服常释剂型
			乙	376	乐卡地平	口服常释剂型
			乙	377	尼卡地平	口服常释剂型
			乙	★(377)	尼卡地平	缓释控释剂型
			乙	★(377)	尼卡地平	注射剂
			乙	★(369)	尼莫地平	注射剂
			乙	378	尼群洛尔	口服常释剂型
			乙	379	西尼地平	口服常释剂型
			乙	380	左氨氯地平(左旋氨氯地平)	口服常释剂型
XC08D	直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂					
			甲	381	地尔硫草	口服常释剂型
			甲	382	维拉帕米	口服常释剂型
			甲	★(382)	维拉帕米	注射剂
			乙	★(381)	地尔硫草	注射剂
			乙	★(381)	地尔硫草 地尔硫草II	缓释控释剂型
			乙	★(382)	维拉帕米	缓释控释剂型
XC09	作用于肾素-血管紧张素系统的药物					
XC09A	血管紧张素转换酶抑制剂的单方药					
			甲	383	卡托普利	口服常释剂型
			甲	384	依那普利	口服常释剂型
			乙	385	贝那普利	口服常释剂型
			乙	386	福辛普利	口服常释剂型
			乙	387	赖诺普利	口服常释剂型
			乙	388	雷米普利	口服常释剂型
			乙	389	咪达普利	口服常释剂型
			乙	390	培哚普利	口服常释剂型
XC09B	血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂					
			乙	391	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	口服常释剂型

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	392	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	
		乙	393	复方卡托普利	口服常释剂型	
		乙	394	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	
		乙	395	依那普利叶酸	口服常释剂型	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压
		乙	396	培哚普利吲达帕胺	口服常释剂型	
		乙	397	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	口服常释剂型	
XC09C	血管紧张素Ⅱ拮抗剂的单方药					
		甲	398	缬沙坦	口服常释剂型	
		乙	399	奥美沙坦酯	口服常释剂型	
		乙	400	厄贝沙坦	口服常释剂型	
		乙	401	氯沙坦	口服常释剂型	
		乙	402	替米沙坦	口服常释剂型	
		乙	403	坎地沙坦酯	口服常释剂型	
XC09D	血管紧张素Ⅱ拮抗剂的复方制剂					
		乙	404	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受的患者
		乙	405	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
		乙	406	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
		乙	407	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
		乙	408	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	
		乙	409	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
		乙	410	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
		乙	411	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
		乙	412	坎地氯噻	口服常释剂型	
XC10	调节血脂药					
XC10A	单方调节血脂药					
XC10AA	HMG-CoA还原酶抑制剂					
		甲	413	辛伐他汀	口服常释剂型	
		乙	414	阿托伐他汀	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	415	氟伐他汀	口服常释剂型	
		乙	★(415)	氟伐他汀	缓释控释剂型	
		乙	416	洛伐他汀	口服常释剂型	
		乙	417	匹伐他汀	口服常释剂型	
		乙	418	普伐他汀	口服常释剂型	
		乙	419	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	
XC10AB	贝特类					
		乙	420	苯扎贝特	口服常释剂型	
		乙	421	非诺贝特 非诺贝特II 非诺贝特III	口服常释剂型	
		乙	422	吉非罗齐	口服常释剂型	
XC10AX	其他调节血脂药					
		乙	423	阿昔莫司	口服常释剂型	
		乙	424	普罗布考	口服常释剂型	
		乙	425	依折麦布	口服常释剂型	
XD	皮肤病用药					
XD01	皮肤用抗真菌药					
		甲	426	环丙沙星	软膏剂	
		甲	★(3)	克霉唑	软膏剂	
		甲	427	咪康唑	软膏剂	
		甲	428	水杨酸	软膏剂	
		乙	429	阿莫罗芬	软膏剂	
		乙	430	布替萘芬	软膏剂	
		乙	431	二硫化硒	外用液体剂	
		乙	432	复方土槿皮	外用液体剂	
		乙	433	环吡酮胺	软膏剂	
		乙	434	联苯苄唑	外用液体剂	
		乙	★(434)	联苯苄唑	软膏剂	
		乙	435	曲安奈德益康唑	软膏剂	
		乙	436	特比萘芬	口服常释剂型	
		乙	★(436)	特比萘芬	软膏剂	
		乙	437	酮康唑	软膏剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
	乙			438	益康唑	软膏剂	
XD02	润肤剂和保护剂类						
	甲			439	尿素	软膏剂	
	乙			440	复方水杨酸	外用液体剂	
	乙			441	氧化锌	软膏剂	
XD03	治疗伤口和溃疡药						
	乙			442	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	外用冻干制剂	限 II 度烧伤
	乙			★(442)	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	凝胶剂	限 II 度烧伤
	乙			443	人表皮生长因子(重组人表皮生长因子)	外用冻干制剂	
	乙			★(443)	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子(酵母)]	凝胶剂	
	乙			★(443)	人表皮生长因子(I)(重组人表皮生长因子 I)	外用液体剂	
	乙			444	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	限 II 度烧伤
	乙			★(444)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	限 II 度烧伤
	乙			445	重组人酸性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	
XD05	治疗银屑病药						
	乙			446	阿维A	口服常释剂型	
	乙			447	地蒽酚	软膏剂	
	乙			448	甲氧沙林	口服常释剂型	
	乙			★(448)	甲氧沙林	外用液体剂	
	乙			449	卡泊三醇	外用液体剂	
	乙			★(449)	卡泊三醇	软膏剂	
	乙			450	卡泊三醇倍他米松	软膏剂	
	乙			★(450)	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂	
	乙			451	他扎罗汀	软膏剂	
	乙			★(451)	他扎罗汀	凝胶剂	
	乙			452	他卡西醇	软膏剂	
	乙			453	他扎罗汀倍他米松	软膏剂	
XD06	皮肤病用抗生素和化疗药物						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	454	阿昔洛韦	软膏剂	
		甲	455	碘胺嘧啶银	软膏剂	
		乙	★(454)	阿昔洛韦	凝胶剂	
		乙	456	夫西地酸	软膏剂	
		乙	457	氟尿嘧啶	软膏剂	
		乙	458	复方多粘菌素B	软膏剂	
		乙	459	复方碘胺嘧啶锌	凝胶剂	
		乙	460	鬼臼毒素	外用液体剂	
		乙	★(460)	鬼臼毒素	软膏剂	
		乙	★(426)	环丙沙星	凝胶剂	
		乙	461	碘胺嘧啶锌	软膏剂	
		乙	462	金霉素	软膏剂	
		乙	463	莫匹罗星	软膏剂	
		乙	464	喷昔洛韦	软膏剂	
		乙	★(464)	喷昔洛韦	凝胶剂	
		乙	465	四环素	软膏剂	
		乙	★(74)	新霉素	软膏剂	
XD07	皮科用皮质激素类					
		甲	466	氢化可的松	软膏剂	
		乙	467	倍氯米松	软膏剂	
		乙	468	氯倍他索	软膏剂	
		乙	469	地奈德	软膏剂	
		乙	470	地塞米松	软膏剂	
		乙	471	丁酸氢化可的松	软膏剂	
		乙	472	哈西奈德	外用液体剂	
		乙	★(472)	哈西奈德	软膏剂	
		乙	473	糠酸莫米松	软膏剂	
		乙	★(473)	糠酸莫米松	凝胶剂	
		乙	474	卤米松	乳膏剂	
		乙	475	卤米松/三氯生	软膏剂	
		乙	476	曲安奈德	软膏剂	
		乙	477	氟替卡松	软膏剂	
XD08	抗菌剂和消毒剂					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	478	高锰酸钾	片剂	
		乙	★(478)	高锰酸钾	局部用散剂	
		乙	479	过氧化氢	溶液剂	
		乙	480	诺氟沙星	软膏剂	
		乙	481	硼酸	外用液体剂	
		乙	★(481)	硼酸	软膏剂	
		乙	482	依沙吖啶	外用液体剂	
		乙	★(482)	依沙吖啶	软膏剂	
XD10	抗痤疮制剂					
		甲	483	红霉素	软膏剂	
		甲	484	维A酸	软膏剂	
		乙	485	阿达帕林	凝胶剂	
		乙	486	过氧苯甲酰	软膏剂	
		乙	★(486)	过氧苯甲酰	凝胶剂	
		乙	★(487)	克林霉素	软膏剂	
		乙	488	硫软膏	软膏剂	
		乙	489	异维A酸	口服常释剂型	
		乙	★(489)	异维A酸	凝胶剂	
XD11	其他皮科制剂					
		甲	490	炉甘石	外用液体剂	
		甲	491	鱼石脂	软膏剂	
		乙	492	吡美莫司	软膏剂	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药
		乙	493	多塞平	乳膏剂	
		乙	494	煤焦油	外用液体剂	
		乙	495	氢醌	软膏剂	限工伤保险
		乙	496	他克莫司	软膏剂	限中重度特应性皮炎患者的二线用药
XG	泌尿生殖系统药和性激素					
XG01	妇科抗感染药和抗菌剂					
		甲	497	甲硝唑	阴道泡腾片	
		甲	★(497)	甲硝唑	栓剂	
		甲	★(3)	克霉唑	阴道片	
		甲	★(3)	克霉唑	栓剂	
		甲	★(427)	咪康唑	栓剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	★(427)	咪康唑	阴道片	
		甲	★(427)	咪康唑	阴道泡腾片	
		甲	★(427)	咪康唑	阴道软胶囊	
		甲	498	制霉素	阴道泡腾片	
		甲	★(498)	制霉素	栓剂	
		乙	499	复方莪术油	栓剂	
		乙	★(497)	甲硝唑	凝胶剂	
		乙	500	聚甲酚磺醛	外用液体剂	
		乙	★(500)	聚甲酚磺醛	栓剂	
		乙	★(5)	替硝唑	阴道泡腾片	
		乙	★(5)	替硝唑	栓剂	
		乙	501	硝呋太尔	口服常释剂型	
		乙	★(501)	硝呋太尔	阴道片	
		乙	502	硝呋太尔制霉素	阴道软胶囊	
		乙	503	硝呋太尔-制霉菌素	栓剂	
		乙	504	氯喹那多普罗雌烯	阴道片	
		乙	★(437)	酮康唑	栓剂	
XG02	其他妇科药					
XG02A	催产药					
		甲	505	麦角新碱	注射剂	
		甲	506	米索前列醇	口服常释剂型	
		甲	★(482)	依沙吖啶	注射剂	
		乙	507	地诺前列酮	栓剂	限生育保险
		乙	508	卡前列甲酯	栓剂	
		乙	509	卡前列素氨丁三醇	注射剂	限生育保险
XG02C	其他妇科药					
		乙	510	利托君	口服常释剂型	
		乙	★(510)	利托君	注射剂	
		乙	511	乳酸菌	阴道胶囊	
		乙	512	乳杆菌活菌	阴道胶囊	
		乙	513	溴隐亭	口服常释剂型	
		乙	514	阿托西班	注射剂	限妊娠24周到33周，且有明确早产指征者的二线用药
XG03	生殖系统的性激素和调节剂					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XG03A	全身用激素类避孕药					
		甲	515	丙酸睾酮	注射剂	
		乙	516	十一酸睾酮	口服常释剂型	
		乙	★(516)	十一酸睾酮	注射剂	
XG03C	雌激素类					
		甲	517	己烯雌酚	口服常释剂型	
		甲	★(517)	己烯雌酚	注射剂	
		甲	518	炔雌醇	口服常释剂型	
		乙	519	苯甲酸雌二醇	注射剂	
		乙	520	雌二醇	凝胶剂	
		乙	521	结合雌激素	口服常释剂型	
		乙	522	尼尔雌醇	口服常释剂型	
		乙	523	普罗雌烯	阴道胶囊	
		乙	★(523)	普罗雌烯	阴道软胶囊	
		乙	★(523)	普罗雌烯	软膏剂	
		乙	524	替勃龙	口服常释剂型	
		乙	525	戊酸雌二醇	口服常释剂型	
XG03D	孕激素类					
		甲	526	黄体酮	注射剂	
		甲	527	甲地孕酮	口服常释剂型	
		甲	528	甲羟孕酮	口服常释剂型	
		乙	529	地屈孕酮	口服常释剂型	
		乙	★(526)	黄体酮	口服常释剂型	
		乙	★(526)	黄体酮	栓剂	
		乙	★(528)	甲羟孕酮	注射剂	
		乙	530	炔诺酮	口服常释剂型	
		乙	★(530)	炔诺酮	丸剂	
		乙	531	烯丙雌醇	口服常释剂型	
		乙	532	地诺孕素	口服常释剂型	
XG03E	雄激素和雌性激素的复方制剂					
		乙	533	炔雌醇环丙孕酮	口服常释剂型	限多囊卵巢综合症
XG03F	孕激素和雌激素的复方制剂					
		乙	534	雌二醇/雌二醇地屈孕酮	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
	乙		535	戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮	口服常释剂型	
XG03G	促性腺激素和其他促排卵药					
	甲		536	绒促性素	注射剂	
	乙		537	氯米芬	口服常释剂型	
	乙		538	尿促性素	注射剂	
XG03X	其他性激素和生殖系统调节药					
	乙		539	达那唑	口服常释剂型	
	乙		540	雷洛昔芬	口服常释剂型	
	乙		541	米非司酮 米非司酮II	口服常释剂型	限子宫肌瘤患者和生育保险
	乙		542	孕三烯酮	口服常释剂型	
XG04	泌尿系统药					
XG04B	泌尿系统药					
	甲		543	黄酮哌酯	口服常释剂型	
	乙		544	奥昔布宁	口服常释剂型	
	乙		★(544)	奥昔布宁	缓释控释剂型	
	乙		545	包醛氧淀粉	口服常释剂型	
	乙		★(545)	包醛氧淀粉	口服散剂	
	乙		546	非那吡啶	口服常释剂型	限膀胱镜检查使用
	乙		547	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	
	乙		548	托特罗定	口服常释剂型	
	乙		★(548)	托特罗定	缓释控释剂型	
	乙		549	左卡尼汀	注射剂	限长期血透患者在血透期间使用
	乙		★(549)	左卡尼汀	口服液体剂	限原发性肉碱缺乏症患者或因罕见病导致的继发性肉碱缺乏症患者(以国家相关部门公布的罕见病目录为准)
	乙		550	索利那新	口服常释剂型	
	乙		551	米拉贝隆缓释片		
XG04C	良性前列腺肥大用药					
	甲		552	特拉唑嗪	口服常释剂型	
	乙		553	阿夫唑嗪	口服常释剂型	
	乙		★(553)	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	
	乙		554	爱普列特	口服常释剂型	
	乙		555	非那雄胺	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
	乙			556	普适泰	口服常释剂型	
	乙			557	赛洛多辛	口服常释剂型	
	乙			558	坦洛新(坦索罗辛)	缓释控释剂型	
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂						
XH01	垂体和下丘脑激素及类似物						
XH01A	垂体前叶激素和类似物						
	甲			559	促皮质素	注射剂	
	乙			560	人生长激素(重组人生长激素)	注射剂	限儿童生长激素缺乏症
XH01B	垂体后叶激素类						
	甲			561	垂体后叶	注射剂	
	甲			562	去氨加压素	口服常释剂型	
	甲			★(562)	去氨加压素	注射剂	
	甲			563	缩宫素	注射剂	
	乙			564	卡贝缩宫素	注射剂	
	乙			565	鞣酸加压素	注射剂	
	乙			★(563)	缩宫素	喷雾剂	
XH01C	下丘脑激素						
	乙			566	奥曲肽	注射剂	
	乙			567	生长抑素	注射剂	限胰腺手术, 支付不超过5天; 严重急性食道静脉曲张出血, 支付不超过5天
XH02	全身用皮质激素类						
	甲			★(470)	地塞米松	口服常释剂型	
	甲			★(470)	地塞米松	注射剂	
	甲			★(470)	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	
	甲			★(470)	地塞米松磷酸钠	注射剂	
	甲			568	泼尼松	口服常释剂型	
	甲			★(466)	氢化可的松	口服常释剂型	
	甲			★(466)	氢化可的松	注射剂	
	甲			569	甲泼尼龙	口服常释剂型	
	乙			570	倍他米松	口服常释剂型	
	乙			★(570)	倍他米松	注射剂	
	乙			571	复方倍他米松	注射剂	
	乙			★(569)	甲泼尼龙	注射剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	572	可的松	口服常释剂型	
			乙	573	泼尼松龙	口服常释剂型	
			乙	574	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	
			乙	★(476)	曲安奈德	注射剂	
			乙	575	曲安西龙	口服常释剂型	
XH03	甲状腺治疗用药						
XH03A		甲状腺制剂					
			甲	576	甲状腺片	口服常释剂型	
			甲	577	左甲状腺素	口服常释剂型	
XH03B	抗甲状腺制剂						
			甲	578	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	
			甲	579	甲巯咪唑	口服常释剂型	
XH04	胰腺激素类						
			乙	580	高血糖素	注射剂	
			乙	581	人高血糖素(生物合成高血糖素)	注射剂	
XH05	钙稳态药						
			乙	582	鲑降钙素	吸入剂	
			乙	★(582)	鲑降钙素	注射剂	
			乙	583	帕立骨化醇	注射剂	
			乙	584	西那卡塞	口服常释剂型	
			乙	585	依降钙素	注射剂	
XJ	全身用抗感染药						
XJ01	全身用抗菌药						
XJ01A		四环素类					
			甲	586	多西环素	口服常释剂型	
			乙	★(586)	多西环素	注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者
			乙	587	米诺环素	口服常释剂型	
			乙	588	替加环素	注射剂	
XJ01B	氯霉素类						
			甲	589	氯霉素	注射剂	
XJ01C	β-内酰胺类抗菌药, 青霉素类						
XJ01CA		广谱青霉素类					
			甲	590	阿莫西林	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	★(590)	阿莫西林	口服液体剂	限儿童及吞咽困难患者
		甲	★(590)	阿莫西林	颗粒剂	
		甲	591	氨苄西林	注射剂	
		甲	592	哌拉西林	注射剂	
		乙	593	阿洛西林	注射剂	
		乙	594	美洛西林	注射剂	
XJ01CE	对 β -内酰胺酶敏感的青霉素					
		甲	595	苄星青霉素	注射剂	
		甲	596	青霉素	注射剂	
		甲	597	青霉素V	口服常释剂型	
		甲	★(597)	青霉素V	颗粒剂	
		乙	598	普鲁卡因青霉素	注射剂	
XJ01CF	对 β -内酰胺酶耐受的青霉素					
		甲	599	苯唑西林	口服常释剂型	
		甲	★(599)	苯唑西林	注射剂	
		甲	600	氯唑西林	注射剂	
XJ01CG	β -内酰胺酶抑制剂					
		乙	601	舒巴坦	注射剂	
XJ01CR	青霉素类复方制剂，含 β -内酰胺酶抑制剂					
		甲	602	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	
		甲	★(602)	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	
		甲	★(602)	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	
		乙	★(602)	阿莫西林克拉维酸	注射剂	
		乙	603	氨苄西林舒巴坦	注射剂	
		乙	604	哌拉西林舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
		乙	605	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
		乙	606	替卡西林克拉维酸	注射剂	
XJ01D	其他 β -内酰胺类抗菌药					
XJ01DB	第一代头孢菌素					
		甲	607	头孢氨苄	口服常释剂型	
		甲	★(607)	头孢氨苄	颗粒剂	
		甲	608	头孢拉定	口服常释剂型	
		甲	609	头孢唑林	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	★(608)	头孢拉定	口服液体剂	
		乙	★(608)	头孢拉定	颗粒剂	
		乙	★(608)	头孢拉定	注射剂	
		乙	610	头孢硫脒	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者
		乙	611	头孢羟氨苄	口服常释剂型	
		乙	★(611)	头孢羟氨苄	颗粒剂	
XJ01DC	第二代头孢菌素					
		甲	612	头孢呋辛	注射剂	
		甲	★(612)	头孢呋辛酯	口服常释剂型	
		乙	613	头孢丙烯	口服常释剂型	
		乙	★(613)	头孢丙烯	口服液体剂	
		乙	★(613)	头孢丙烯	颗粒剂	
		乙	★(612)	头孢呋辛酯	口服液体剂	
		乙	★(612)	头孢呋辛酯	颗粒剂	
		乙	614	头孢克洛	口服常释剂型	
		乙	★(614)	头孢克洛	口服液体剂	
		乙	★(614)	头孢克洛	颗粒剂	
		乙	★(614)	头孢克洛 头孢克洛 II	缓释控释剂型	
		乙	615	头孢替安	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
		乙	616	头孢美唑	注射剂	
		乙	617	头孢西丁	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
		乙	618	头孢米诺	注射剂	
XJ01DD	第三代头孢菌素					
		甲	619	头孢曲松	注射剂	
		甲	620	头孢噻肟	注射剂	
		乙	621	拉氧头孢	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
		乙	622	头孢地尼	口服常释剂型	
		乙	623	头孢克肟	口服常释剂型	
		乙	★(623)	头孢克肟	口服液体剂	
		乙	★(623)	头孢克肟	颗粒剂	
		乙	624	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
		乙	625	头孢他啶	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
	乙		626	头孢唑肟	注射剂	
XJ01DE	第四代头孢菌素					
	乙		627	头孢吡肟	注射剂	
	乙		628	头孢匹罗	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
XJ01DF	单酰胺类					
	乙		629	氨曲南	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
XJ01DH	碳青霉烯类					
	乙		630	厄他培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
	乙		631	比阿培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
	乙		632	美罗培南	注射剂	限重症感染的治疗
	乙		633	亚胺培南西司他丁	注射剂	限多重耐药的重症感染
XJ01DI	其他头孢菌素类和青霉烯					
	乙		634	法罗培南	口服常释剂型	限头孢菌素耐药或重症感染患者
	乙		★(634)	法罗培南	颗粒剂	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者
XJ01E	磺胺类及甲氧苄啶					
XJ01EA	甲氧苄啶及其衍生物					
	乙		635	甲氧苄啶	口服常释剂型	
XJ01EC	中效磺胺类					
	甲		636	磺胺嘧啶	口服常释剂型	
	甲		★(636)	磺胺嘧啶	注射剂	
	乙		★(636)	磺胺嘧啶	口服液体剂	
XJ01ED	长效磺胺类药					
	乙		637	磺胺多辛	口服常释剂型	
XJ01EE	包括磺胺衍生物的磺胺类与甲氧苄啶的复方制剂					
	甲		638	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	
	甲		639	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	
	乙		★(638)	复方磺胺甲噁唑	注射剂	
	乙		640	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型	
	乙		★(639)	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂	
	乙		★(639)	小儿复方磺胺甲噁唑	口服散剂	
XJ01F	大环内酯类, 林可胺类和链阳菌素类					
XJ01FA	大环内酯类					
	甲		641	阿奇霉素	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	★(641)	阿奇霉素	颗粒剂	
		甲	★(483)	红霉素	口服常释剂型	
		甲	★(483)	红霉素	注射剂	
		乙	★(641)	阿奇霉素	口服液体剂	
		乙	★(641)	阿奇霉素	注射剂	
		乙	642	琥乙红霉素	口服常释剂型	
		乙	★(642)	琥乙红霉素	颗粒剂	
		乙	643	环酯红霉素	口服液体剂	
		乙	644	克拉霉素	口服常释剂型	
		乙	★(644)	克拉霉素	颗粒剂	
		乙	645	罗红霉素	口服常释剂型	
		乙	★(645)	罗红霉素	颗粒剂	限儿童
XJ01FF	林可胺类					
		甲	★(487)	克林霉素	注射剂	
		甲	★(487)	克林霉素磷酸酯	注射剂	
		甲	★(487)	克林霉素	口服常释剂型	
		甲	★(487)	克林霉素磷酸酯	口服常释剂型	
		甲	★(487)	克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型	
		甲	646	林可霉素	注射剂	
		乙	★(487)	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂	
		乙	★(487)	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂	限儿童或经口鼻饲管途径给药
		乙	★(646)	林可霉素	口服常释剂型	
XJ01G	氨基糖苷类抗菌药					
XJ01GA	链霉素类					
		甲	647	链霉素	注射剂	
XJ01GB	其他氨基糖苷类					
		甲	648	阿米卡星	注射剂	
		甲	649	庆大霉素	注射剂	
		乙	650	奈替米星	注射剂	
		乙	★(649)	庆大霉素	口服常释剂型	
		乙	651	妥布霉素	注射剂	
		乙	652	依替米星	注射剂	
		乙	653	异帕米星	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XJ01M	喹诺酮类抗菌药					
XJ01MA	氟喹诺酮类					
		甲	★(426)	环丙沙星	口服常释剂型	
		甲	★(426)	环丙沙星	注射剂	
		甲	★(480)	诺氟沙星	口服常释剂型	
		甲	654	左氧氟沙星	口服常释剂型	
		甲	★(654)	左氧氟沙星	注射剂	
		乙	★(426)	环丙沙星葡萄糖	注射剂	
		乙	★(426)	环丙沙星氯化钠	注射剂	
		乙	655	吉米沙星	口服常释剂型	限二线用药
		乙	656	莫西沙星	口服常释剂型	
		乙	★(656)	莫西沙星	注射剂	限有明确药敏试验证据的如下感染：急性窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染
		乙	★(656)	莫西沙星氯化钠	注射剂	
		乙	★(654)	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	
		乙	★(654)	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	
XJ01MB	其他喹诺酮类药					
		甲	657	吡哌酸	口服常释剂型	
		乙	658	西他沙星片		限二线用药
XJ01X	其他抗菌药					
XJ01XA	糖肽类抗菌药					
		乙	659	去甲万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症
		乙	660	替考拉宁	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗
		乙	661	万古霉素	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症
XJ01XB	多黏菌素类					
		乙	662	多粘菌素B(多粘菌素)	注射剂	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗
XJ01XC	留类抗菌药					
		乙	★(456)	夫西地酸	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染
XJ01XD	咪唑衍生物					
		甲	★(497)	甲硝唑	口服常释剂型	
		甲	★(497)	甲硝唑	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	★(5)	替硝唑	口服常释剂型	
		乙	663	奥硝唑	口服常释剂型	
		乙	★(663)	奥硝唑	注射剂	
		乙	★(663)	奥硝唑氯化钠	注射剂	
		乙	★(663)	奥硝唑葡萄糖	注射剂	
		乙	★(497)	甲硝唑氯化钠	注射剂	
		乙	★(497)	甲硝唑葡萄糖	注射剂	
		乙	★(5)	替硝唑	注射剂	
		乙	★(5)	替硝唑氯化钠	注射剂	
		乙	★(5)	替硝唑葡萄糖	注射剂	
		乙	664	左奥硝唑氯化钠	注射剂	限二线用药
XJ01XE	硝基呋喃衍生物					
		甲	665	呋喃妥因	口服常释剂型	
		甲	666	呋喃唑酮	口服常释剂型	
XJ01XX	其他抗菌药					
		甲	667	磷霉素	注射剂	
		甲	668	鱼腥草素	口服常释剂型	
		乙	669	达托霉素	注射剂	限有证据支持的金黄色葡萄球菌菌血症(含右心心内膜炎)
		乙	670	大观霉素	注射剂	
		乙	671	大蒜素	口服常释剂型	
		乙	★(671)	大蒜素	注射剂	
		乙	672	抗敌素(硫酸黏菌素)	注射剂	
		乙	673	利奈唑胺	口服常释剂型	限重症感染的治疗
		乙	★(673)	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	限重症感染的治疗
		乙	★(667)	磷霉素	口服常释剂型	
		乙	674	磷霉素氨丁三醇	口服散剂	
		乙	★(674)	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂	
		乙	675	黏菌素	口服常释剂型	
		乙	676	青霉素皮试剂	注射剂	
XJ02	全身用抗真菌药					
XJ02A	全身用抗真菌药					
XJ02AA	抗生素类					
		甲	677	两性霉素B	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	★(677)	两性霉素B	脂质体注射剂	限因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量两性霉素B的患者
XJ02AC		三唑类衍生物				
		甲	678	氟康唑	口服常释剂型	
		乙	679	伏立康唑	口服常释剂型	
		乙	★(679)	伏立康唑	口服液体剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
		乙	★(679)	伏立康唑	注射剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
		乙	★(678)	氟康唑	颗粒剂	
		乙	★(678)	氟康唑	注射剂	
		乙	★(678)	氟康唑氯化钠	注射剂	
		乙	★(678)	氟康唑葡萄糖	注射剂	
		乙	680	伊曲康唑	口服常释剂型	
		乙	★(680)	伊曲康唑	颗粒剂	
		乙	★(680)	伊曲康唑	口服液体剂	
		乙	★(680)	伊曲康唑	注射剂	
XJ02AX	其他全身用抗真菌药					
		甲	★(498)	制霉素	口服常释剂型	
		乙	681	氟胞嘧啶	口服常释剂型	
		乙	★(681)	氟胞嘧啶	注射剂	
		乙	682	卡泊芬净	注射剂	
		乙	683	米卡芬净	注射剂	
XJ04	抗分枝杆菌药					
XJ04A	治疗结核病药					
XJ04AA	氨基水杨酸及其衍生物					
		甲	684	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	
		甲	★(684)	对氨基水杨酸钠	注射剂	
XJ04AB	抗生素类					
		甲	685	利福喷丁	口服常释剂型	
		甲	686	利福平	注射剂	
		甲	★(686)	利福平 利福平II	口服常释剂型	
		乙	687	环丝氨酸	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
			乙	688	卷曲霉素	注射剂
			乙	689	利福布汀	口服常释剂型
			乙	690	利福霉素	注射剂
XJ04AC	酰肼类					
			甲	691	异烟肼	口服常释剂型
			甲	★(691)	异烟肼	注射剂
			乙	692	帕司烟肼(对氨基水杨酸异烟肼)	口服常释剂型
XJ04AD	硫脲衍生物					
			乙	693	丙硫异烟胺	口服常释剂型
XJ04AK	其他治疗结核病药					
			甲	694	吡嗪酰胺	口服常释剂型
			甲	695	乙胺丁醇	口服常释剂型
			乙	696	富马酸贝达喹啉片	限耐多药结核患者
XJ04AM	治疗结核病的复方制剂					
			乙	697	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟II	口服常释剂型
			乙	698	乙胺利福异烟	口服常释剂型
			乙	699	异福(利福平异烟肼)	口服常释剂型
			乙	700	异福酰胺	口服常释剂型
XJ04B	治疗麻风病药					
XJ04BA	治疗麻风病药					
			甲	701	氨苯砜	口服常释剂型
			乙	702	氯法齐明	口服常释剂型
XJ05	全身用抗病毒药					
XJ05A	直接作用的抗病毒药					
XJ05AB	核昔和核昔酸类, 逆转录酶抑制剂除外					
			甲	★(454)	阿昔洛韦	口服常释剂型
			甲	703	利巴韦林	口服常释剂型
			乙	★(703)	利巴韦林	注射剂
			乙	★(454)	阿昔洛韦	颗粒剂
			乙	★(454)	阿昔洛韦	注射剂
			乙	704	伐昔洛韦	口服常释剂型
			乙	705	泛昔洛韦	口服常释剂型

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
			乙	706	更昔洛韦	口服常释剂型
			乙	★(706)	更昔洛韦	注射剂
XJ05AC	环胺类					
			乙	707	金刚乙胺	口服常释剂型
			乙	★(707)	金刚乙胺	口服液体剂
			乙	★(707)	金刚乙胺	颗粒剂
XJ05AD	膦酸衍生物					
			乙	708	膦甲酸钠	注射剂
			乙	★(708)	膦甲酸钠氯化钠	注射剂
			乙	★(708)	膦甲酸钠葡萄糖	注射剂
XJ05AF	核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂					
			乙	709	阿德福韦酯	口服常释剂型
			乙	710	恩曲他滨	口服常释剂型
			乙	711	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型
			乙	712	恩替卡韦	口服常释剂型
			乙	713	拉米夫定	口服常释剂型
			乙	714	齐多夫定	口服液体剂
			乙	★(714)	齐多夫定	注射剂
			乙	715	替比夫定	口服常释剂型
			乙	716	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型
			乙	717	丙酚替诺福韦	口服常释剂型
XJ05AG	非核苷逆转录酶抑制剂					
			乙	718	利匹韦林	口服常释剂型
XJ05AH	神经氨酸抑制剂					
			乙	719	奥司他韦	口服常释剂型
			乙	★(719)	奥司他韦	颗粒剂
			乙	720	帕拉米韦氯化钠	注射剂
XJ05AR	艾滋病毒感染的抗病毒药物					
			甲	721	抗艾滋病用药	◇
			乙	722	齐多拉米双夫定	口服常释剂型
			乙	723	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XJ05AX	其他抗病毒药					
	乙		724	阿比多尔	口服常释剂型	限重症流感高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
XJ06	免疫血清及免疫球蛋白					
XJ06A	免疫血清					
	甲		725	白喉抗毒素	注射剂	
	甲		726	多价气性坏疽抗毒素	注射剂	
	甲		727	抗狂犬病血清	注射剂	
	甲		728	抗蝮蛇毒血清	注射剂	
	甲		729	抗五步蛇毒血清	注射剂	
	甲		730	抗眼镜蛇毒血清	注射剂	
	甲		731	抗银环蛇毒血清	注射剂	
	甲		732	破伤风抗毒素	注射剂	
	甲		733	肉毒抗毒素	注射剂	
	乙		734	A型肉毒毒素	注射剂	限工伤保险
XJ06B	免疫球蛋白类					
XJ06BA	普通人免疫球蛋白					
	乙		735	静注人免疫球蛋白(pH4)	注射剂	限原发性免疫球蛋白缺乏症；新生儿败血症；重型原发性免疫性血小板减少症；川崎病；全身型重症肌无力；急性格林巴利综合征
	乙		736	人免疫球蛋白	注射剂	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗
XJ06BB	特异性免疫球蛋白					
	乙		737	破伤风人免疫球蛋白	注射剂	
	乙		738	马破伤风免疫球蛋白	注射剂	
	乙		739	人狂犬病免疫球蛋白	注射剂	
XJ07	疫苗类					
	甲		740	抗炭疽血清	注射剂	
	乙		741	人用狂犬病疫苗(Vero细胞)	注射剂	限工伤保险
	乙		★(741)	人用狂犬病疫苗(地鼠肾细胞)	注射剂	限工伤保险
	乙		★(741)	人用狂犬病疫苗(鸡胚细胞)	注射剂	限工伤保险
	乙		★(741)	人用狂犬病疫苗(人二倍体细胞)	注射剂	限工伤保险
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂					
XL01	抗肿瘤药					
XL01A	烷化剂类					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XL01AA	氮芥类似物					
		甲	742	氮芥	注射剂	
		甲	743	环磷酰胺	口服常释剂型	
		甲	★(743)	环磷酰胺	注射剂	
		乙	744	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	
		乙	745	美法仑	口服常释剂型	
		乙	746	硝卡芥	注射剂	
		乙	747	异环磷酰胺	注射剂	
		乙	748	苯达莫司汀	注射剂	
XL01AB	烷基磺酸盐					
		甲	749	白消安	口服常释剂型	
		乙	★(749)	白消安	注射剂	
XL01AD	亚硝基脲类					
		甲	750	司莫司汀	口服常释剂型	
		乙	751	福莫司汀	注射剂	
		乙	752	卡莫司汀	注射剂	
		乙	753	洛莫司汀	口服常释剂型	
		乙	754	尼莫司汀	注射剂	
XL01AX	其他烷化剂					
		甲	755	塞替派	注射剂	
		乙	756	达卡巴嗪	注射剂	
		乙	757	替莫唑胺	口服常释剂型	
		乙	★(757)	注射用替莫唑胺		
XL01B	抗代谢药					
XL01BA	叶酸类似物					
		甲	758	甲氨蝶呤	注射剂	
		乙	759	培美曲塞	注射剂	
		乙	760	雷替曲塞	注射剂	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者
XL01BB	嘌呤类似物					
		甲	761	巯嘌呤	口服常释剂型	
		乙	762	氟达拉滨	口服常释剂型	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
		乙	★(762)	氟达拉滨	注射剂	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
		乙	763	硫鸟嘌呤	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XL01BC	嘧啶类似物					
		甲	764	阿糖胞昔	注射剂	
		甲	★(457)	氟尿嘧啶	口服常释剂型	
		甲	★(457)	氟尿嘧啶	注射剂	
		乙	765	地西他滨	注射剂	
		乙	★(457)	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂	
		乙	★(457)	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂	
		乙	766	吉西他滨	注射剂	
		乙	767	卡莫氟	口服常释剂型	
		乙	768	卡培他滨	口服常释剂型	
		乙	769	去氧氟尿昔	口服常释剂型	
		乙	770	替吉奥	口服常释剂型	
		乙	771	替加氟	栓剂	
		乙	★(771)	替加氟	注射剂	
		乙	★(771)	替加氟氯化钠	注射剂	
		乙	772	阿扎胞昔	注射剂	
XL01C	植物生物碱及其他天然药物					
XL01CA	长春花生物碱类及其类似药					
		甲	773	长春新碱	注射剂	
		乙	774	长春地辛	注射剂	
		乙	775	长春瑞滨	口服常释剂型	
		乙	★(775)	长春瑞滨	注射剂	
XL01CB	鬼臼毒素衍生物					
		甲	776	依托泊昔	注射剂	
		乙	777	替尼泊昔	注射剂	
		乙	778	托泊替康	口服常释剂型	
		乙	★(778)	托泊替康	注射剂	
		乙	779	伊立替康	注射剂	
		乙	★(776)	依托泊昔	口服常释剂型	
XL01CD	紫杉烷类					
		甲	780	紫杉醇	注射剂	
		乙	781	多西他赛	注射剂	
		乙	★(780)	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XL01CX			其它植物生物碱及天然药物			
		甲	782	高三尖杉酯碱	注射剂	
		甲	783	羟喜树碱	注射剂	
		乙	784	斑蝥酸钠维生素B6	注射剂	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌
		乙	★(782)	高三尖杉酯碱氯化钠	注射剂	
		乙	785	榄香烯	口服液体剂	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗
		乙	★(785)	榄香烯	注射剂	限癌性胸腹水患者
		乙	786	羟基喜树碱氯化钠	注射剂	
		乙	787	三尖杉酯碱	注射剂	
XL01D	细胞毒类抗生素及相关药物					
XL01DA	放线菌素类					
		甲	788	放线菌素D	注射剂	
XL01DB	蒽环类及相关药物					
		甲	789	多柔比星	注射剂	
		甲	790	柔红霉素	注射剂	
		乙	791	阿柔比星	注射剂	
		乙	792	吡柔比星	注射剂	
		乙	793	表柔比星	注射剂	
		乙	794	米托蒽醌	注射剂	
		乙	★(794)	米托蒽醌葡萄糖	注射剂	
		乙	★(794)	米托蒽醌氯化钠	注射剂	
		乙	795	伊达比星	注射剂	限二线用药
XL01DC	其他细胞毒类抗生素					
		甲	796	平阳霉素	注射剂	
		甲	797	丝裂霉素	注射剂	
		乙	798	博来霉素	注射剂	
XL01X	其他抗肿瘤药					
XL01XA	铂化合物					
		甲	799	卡铂	注射剂	
		甲	800	顺铂	注射剂	
		乙	801	奥沙利铂	注射剂	
		乙	802	洛铂	注射剂	
		乙	803	奈达铂	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	★(800)	顺铂氯化钠	注射剂	
		乙	★(801)	奥沙利铂甘露醇	注射剂	
XL01XC		单克隆抗体				
		乙	804	利妥昔单抗	注射剂	
		乙	805	曲妥珠单抗	注射剂	限以下情况方可支付：1. HER2阳性的转移性乳腺癌；2. HER2阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过12个月；3. HER2阳性的转移性胃癌患者
		乙	806	贝伐珠单抗	注射剂	
XL01XE	蛋白激酶抑制剂					
		乙	807	吉非替尼	口服常释剂型	
		乙	808	伊马替尼	口服常释剂型	
		乙	809	达沙替尼	口服常释剂型	限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者
		乙	810	阿法替尼	口服常释剂型	
		乙	811	舒尼替尼	口服常释剂型	
		乙	812	硼替佐米	注射剂	
		乙	813	索拉非尼	口服常释剂型	
		乙	814	厄洛替尼	口服常释剂型	
		乙	815	阿昔替尼片		限既往接受过一种酪氨酸激酶抑制剂或细胞因子治疗失败的进展期肾细胞癌(RCC)的成人患者
		乙	816	甲磺酸仑伐替尼胶囊		
XL01XX	其他抗肿瘤药					
		甲	817	门冬酰胺酶	注射剂	
		甲	818	羟基脲	口服常释剂型	
		甲	★(484)	维A酸	口服常释剂型	
		乙	819	安吖啶	注射剂	
		乙	820	雌莫司汀	口服常释剂型	
		乙	821	甘氨双唑钠	注射剂	限头颈部恶性肿瘤
		乙	822	六甲蜜胺	口服常释剂型	
		乙	823	亚砷酸(三氧化二砷)	注射剂	
		乙	★(823)	亚砷酸氯化钠	注射剂	
		乙	824	枸橼酸伊沙佐米胶囊		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。

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
	乙		825	培门冬酶注射液		儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗
XL02	内分泌治疗用药					
XL02A	激素类及相关药物					
	乙		826	丙氨瑞林	注射剂	
	乙		827	戈那瑞林	注射剂	
	乙		828	亮丙瑞林	微球注射剂	
	乙		★(828)	亮丙瑞林	缓释微球注射剂	
	乙		829	曲普瑞林	注射剂	
XL02B	激素拮抗剂及相关药物					
	甲		830	他莫昔芬	口服常释剂型	
	乙		831	阿那曲唑	口服常释剂型	
	乙		832	比卡鲁胺	口服常释剂型	
	乙		833	氟他胺	口服常释剂型	
	乙		834	来曲唑	口服常释剂型	
	乙		835	托瑞米芬	口服常释剂型	
	乙		836	依西美坦	口服常释剂型	
	乙		837	阿比特龙	口服常释剂型	
	乙		838	氟维司群	注射剂	
	乙		839	恩扎卢胺软胶囊		
XL03	免疫兴奋剂					
XL03A	免疫兴奋剂					
XL03AA	集落刺激因子					
	乙		840	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子 (聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者
	乙		841	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
	乙		★(841)	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
	乙		842	人粒细胞巨噬细胞刺激因子(重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子)	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XL03AB	干扰素类						
			乙	843	聚乙二醇干扰素 α -2a	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
			乙	844	聚乙二醇干扰素 α -2b	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
			乙	845	人干扰素 α 1b(重组人干扰素 α -1b)	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
			乙	846	人干扰素 α 2a(重组人干扰素 α -2a)	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
			乙	★(846)	人干扰素 α 2a[重组人干扰素 α -2a(酵母)]	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
			乙	847	人干扰素 α 2b(重组人干扰素 α -2b)	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
			乙	★(847)	人干扰素 α 2b[重组人干扰素 α -2b(假单胞菌)]	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
			乙	★(847)	人干扰素 α 2b[重组人干扰素 α -2b(酵母)]	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
XL03AC	白介素类						
			乙	848	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
			乙	★(848)	重组人白介素-11(I)	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
			乙	★(848)	人白介素-11[重组人白介素-11(酵母)]	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
			乙	849	人白介素-2(重组人白介素-2)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
			乙	★(849)	人白介素-2(I)[重组人白介素-2(I)]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
			乙	★(849)	重组人白介素-2(125A1a)[人白介素-2(125A1a)]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
	乙		★(849)	重组人白介素-2(125Ser)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
XL03AX	其他免疫增强剂					
	甲		850	肌苷	注射剂	
	乙		851	氨肽素	口服常释剂型	
	乙		852	草分枝杆菌F.U.36	注射剂	
	乙		853	鲨肝醇	口服常释剂型	
	乙		854	腺嘌呤(维生素B4)	口服常释剂型	
	乙		855	胸腺法新	注射剂	限工伤保险
XL04	免疫抑制剂					
XL04A	免疫抑制剂					
XL04AA	选择性免疫抑制剂					
	乙		856	来氟米特	口服常释剂型	
	乙		857	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	
	乙		★(857)	吗替麦考酚酯	口服液体剂	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应
	乙		858	麦考酚钠	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应
	乙		859	西罗莫司	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应
	乙		★(859)	西罗莫司	口服液体剂	限器官移植后的抗排异反应
	乙		860	抗人T细胞兔免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血
	乙		861	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血
	乙		862	抗人T细胞猪免疫球蛋白	注射剂	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血；原发性血小板减少性紫癜
	乙		863	巴利昔单抗	注射剂	限器官移植的诱导治疗
	乙		864	托法替布	口服常释剂型	
	乙		865	特立氟胺片		限常规治疗无效的多发性硬化患者。
XL04AB	肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂					
	乙		866	重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。限成人重度斑块状银屑病。

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
	乙			867	戈利木单抗	注射剂	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。
	乙			868	阿达木单抗	注射剂	
	乙			869	注射用英夫利西单抗		限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方；2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药；3. 克罗恩病患者的二线治疗；4. 中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。
XL04AC	白介素抑制剂						
	乙			870	托珠单抗	注射剂	限全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者。
XL04AD	钙神经素抑制剂						
	甲			871	环孢素	口服常释剂型	
	甲			★(871)	环孢素	口服液体剂	
	甲			★(871)	环孢素	注射剂	
	乙			★(496)	他克莫司	口服常释剂型	
	乙			★(496)	他克莫司	缓释控释剂型	
XL04AX	其他免疫抑制剂						
	甲			★(758)	甲氨蝶呤	口服常释剂型	
	甲			872	硫唑嘌呤	口服常释剂型	
	乙			873	吡非尼酮	口服常释剂型	限特发性肺纤维化
	乙			874	咪唑立宾	口服常释剂型	限器官移植后的排异反应
	乙			875	沙利度胺	口服常释剂型	
	乙			876	来那度胺	口服常释剂型	限曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者，并满足以下条件：1. 每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2. 由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方
	乙			877	乙磺酸尼达尼布软胶囊		限特发性肺纤维化(IPF)或系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD)患者

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XM	肌肉-骨骼系统药物					
XM01	抗炎和抗风湿药					
XM01A	非甾体类抗炎和抗风湿药					
XM01AB	醋酸衍生物及相关药物					
	甲		878	双氯芬酸	口服常释剂型	
	甲		★(878)	双氯芬酸 双氯芬酸 I 双氯芬酸 III 双氯芬酸 IV 双氯芬酸 V	缓释控释剂型	
	甲		879	吲哚美辛	栓剂	
	乙		★(878)	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	
	乙		★(878)	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	
	乙		★(878)	双氯芬酸 双氯芬酸 II	栓剂	
	乙		880	氨糖美辛	口服常释剂型	
	乙		881	醋氯芬酸	口服常释剂型	
	乙		882	舒林酸	口服常释剂型	
	乙		883	酮咯酸氨丁三醇	注射剂	限手术后疼痛或严重急性疼痛的短期治疗
	乙		★(879)	吲哚美辛	口服常释剂型	
	乙		★(879)	吲哚美辛	缓释控释剂型	
XM01AC	昔康类					
	乙		884	吡罗昔康	口服常释剂型	
	乙		885	氯诺昔康	注射剂	
	乙		886	美洛昔康	口服常释剂型	
XM01AE	丙酸衍生物					
	甲		887	布洛芬	口服常释剂型	
	甲		888	小儿布洛芬	栓剂	
	乙		★(887)	布洛芬	口服液体剂	
	乙		★(887)	布洛芬	缓释控释剂型	
	乙		★(887)	布洛芬	颗粒剂	
	乙		★(887)	布洛芬	乳膏剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	★(887)	布洛芬	注射剂	
		乙	889	氟比洛芬	贴膏剂	
		乙	★(889)	氟比洛芬	巴布膏剂	
		乙	★(889)	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	
		乙	890	氟比洛芬酯	注射剂	
		乙	891	精氨酸布洛芬	颗粒剂	
		乙	892	洛索洛芬	口服常释剂型	
		乙	★(892)	洛索洛芬	贴剂	
		乙	★(892)	洛索洛芬	贴膏剂	
		乙	893	萘普生	口服常释剂型	
		乙	★(893)	萘普生	缓释控释剂型	
		乙	894	右旋布洛芬	口服液体剂	限儿童
XM01AH	昔布类					
		乙	895	艾瑞昔布	口服常释剂型	限二线用药
		乙	896	帕瑞昔布	注射剂	
		乙	897	塞来昔布	口服常释剂型	
		乙	898	依托考昔	口服常释剂型	
XM01AX	其他非甾体类抗炎和抗风湿药					
		甲	899	萘丁美酮	口服常释剂型	
		甲	900	尼美舒利	口服常释剂型	
		乙	901	艾拉莫德	口服常释剂型	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗
		乙	902	氨基葡萄糖	口服常释剂型	
		乙	903	白芍总苷	口服常释剂型	
		乙	904	草乌甲素	口服常释剂型	
XM01C	特异性抗风湿药					
		甲	905	青霉胺	口服常释剂型	
XM02	关节和肌肉痛局部用药					
		乙	906	汉防己甲素	口服常释剂型	限单纯硅肺和煤硅肺
		乙	★(906)	汉防己甲素	注射剂	限单纯硅肺和煤硅肺
		乙	907	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	
		乙	908	樟脑	软膏剂	
		乙	★(908)	樟脑	外用液体剂	
		乙	★(908)	樟脑	醑剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XM03	肌肉松弛药					
		甲	909	阿曲库铵	注射剂	
		甲	910	氯化琥珀胆碱	注射剂	
		甲	911	维库溴铵	注射剂	
		乙	912	巴氯芬	口服常释剂型	
		乙	913	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	
		乙	914	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	
		乙	915	罗库溴铵	注射剂	
		乙	916	米库氯铵	注射剂	
		乙	917	哌库溴铵	注射剂	
		乙	918	替扎尼定	口服常释剂型	
		乙	919	乙哌立松	口服常释剂型	
XM04	抗痛风药					
		甲	920	别嘌醇	口服常释剂型	
		甲	921	秋水仙碱	口服常释剂型	
		乙	922	苯溴马隆	口服常释剂型	
		乙	★(920)	别嘌醇	缓释控释剂型	
		乙	923	非布司他	口服常释剂型	
XM05	治疗骨病的药物					
		乙	924	阿仑膦酸	口服常释剂型	限骨质疏松
		乙	925	胆维丁	口服乳剂	
		乙	★(925)	胆维丁	口服常释剂型	
		乙	926	利塞膦酸	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
		乙	927	氯膦酸二钠	口服常释剂型	限癌症骨转移
		乙	★(927)	氯膦酸二钠	注射剂	限癌症骨转移
		乙	928	帕米膦酸二钠	注射剂	限癌症骨转移
		乙	★(928)	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	限癌症骨转移
		乙	929	羟乙膦酸	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
		乙	930	伊班膦酸	注射剂	限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
		乙	931	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	注射剂	限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
		乙	932	唑来膦酸	注射剂	
XM09	其他肌肉-骨骼系统疾病用药					
		乙	933	玻璃酸钠	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XN	神经系统药物					
XN01	麻醉剂					
XN01A	全身麻醉剂					
XN01AB	卤代烃类					
	甲		934	恩氟烷	液体剂	
	乙		935	地氟烷	溶液剂	
	乙		936	七氟烷	吸入用溶液剂	
	乙		★(936)	七氟烷	吸入溶液剂	
XN01AH	阿片类麻醉药					
	甲		937	芬太尼	注射剂	
	乙		938	瑞芬太尼	注射剂	
	乙		939	舒芬太尼	注射剂	
XN01AX	其他全身麻醉药					
	甲		940	丙泊酚	注射剂	
	甲		941	氯胺酮	注射剂	
	乙		942	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂	
	乙		943	羟丁酸钠	注射剂	
	乙		944	氧化亚氮	气体剂型	
	乙		945	依托咪酯	注射剂	
XN01B	局部麻醉剂					
XN01BA	氨基苯甲酸酯类					
	甲		946	丁卡因	注射剂	
	乙		★(946)	丁卡因	凝胶剂	
	乙		947	氯普鲁卡因	注射剂	
XN01BB	酰胺类					
	甲		948	布比卡因	注射剂	
	乙		949	复方阿替卡因	注射剂	
	乙		★(292)	利多卡因	吸入剂	
	乙		★(292)	利多卡因	凝胶剂	
	乙		★(292)	利多卡因 利多卡因 I	胶浆剂	
	乙		950	罗哌卡因	注射剂	
	乙		951	左布比卡因	注射剂	限布比卡因注射剂不能耐受的患者

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XN01BX	其他局部麻醉药					
	乙		952	达克罗宁	胶浆剂	
	乙		953	辣椒碱	软膏剂	
XN02	镇痛药					
XN02A	阿片类					
XN02AA	天然阿片碱					
	甲		954	吗啡	口服常释剂型	
	甲		★(954)	吗啡	缓释控释剂型	
	甲		★(954)	吗啡	注射剂	
	乙		955	氨酚待因 I 氨酚待因 II	口服常释剂型	
	乙		956	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	
	乙		957	可待因	注射剂	
	乙		958	洛芬待因	口服常释剂型	
	乙		★(958)	洛芬待因	缓释控释剂型	
	乙		★(954)	吗啡	口服液体剂	
	乙		★(954)	吗啡	栓剂	
	乙		959	纳美芬	注射剂	限急救抢救
	乙		960	羟考酮	口服常释剂型	
	乙		★(960)	羟考酮	缓释控释剂型	
	乙		★(960)	羟考酮	注射剂	
	乙		961	氢吗啡酮	注射剂	
	乙		962	双氢可待因	口服常释剂型	
XN02AB	苯基哌啶衍生物					
	甲		963	哌替啶	注射剂	
	乙		★(937)	芬太尼	贴剂	限癌症疼痛患者或其他方法难以控制的重度疼痛
XN02AF	吗啡烷衍生物					
	乙		964	布托啡诺	注射剂	
	乙		965	纳布啡	注射剂	限复合麻醉
XN02AX	其他阿片类药					
	乙		966	氨酚曲马多	口服常释剂型	
	乙		967	丁丙诺啡	透皮贴剂	限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛的患者
	乙		968	曲马多	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	★(968)	曲马多 曲马多II	缓释控释剂型	
			乙	★(968)	曲马多	注射剂	
XN02B		其他解热镇痛药					
XN02BA		水杨酸及其衍生物					
			乙	969	复方阿司匹林	口服常释剂型	
			乙	970	小儿复方阿司匹林	口服常释剂型	
			乙	971	赖氨匹林	注射剂	
XN02BB		吡唑啉酮类					
			甲	972	去痛片	口服常释剂型	
			乙	973	安乃近	口服常释剂型	
			乙	974	米格来宁	口服常释剂型	
XN02BE		酰基苯胺类					
			甲	975	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
			甲	★(975)	对乙酰氨基酚	颗粒剂	
			甲	976	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
			乙	977	氨酚羟考酮	口服常释剂型	
			乙	★(975)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	
			乙	★(975)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	
			乙	★(975)	对乙酰氨基酚	栓剂	
			乙	978	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
XN02BG		其他解热镇痛药					
			乙	979	罗通定	口服常释剂型	
			乙	★(979)	罗通定	注射剂	
			乙	980	普瑞巴林	口服常释剂型	
XN02C		抗偏头痛药					
XN02CC		选择性5-羟色胺(5HT1)受体激动剂					
			乙	981	利扎曲普坦	口服常释剂型	限偏头痛急性发作患者的二线用药
			乙	982	舒马普坦	口服常释剂型	限偏头痛急性发作患者的二线用药
			乙	983	佐米曲普坦	口服常释剂型	限偏头痛急性发作患者的二线用药
XN03		抗癫痫药					
XN03A		抗癫痫药					
XN03AA			巴比妥类及衍生物				

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	984	苯巴比妥	口服常释剂型	
		甲	★(984)	苯巴比妥	注射剂	
		乙	985	扑米酮	口服常释剂型	
XN03AB	乙内酰脲类衍生物					
		甲	986	苯妥英钠	口服常释剂型	
XN03AE	苯二氮䓬衍生物					
		甲	987	氯硝西泮	口服常释剂型	
		乙	★(987)	氯硝西泮	注射剂	
XN03AF	氨甲酰衍生物					
		甲	988	卡马西平	口服常释剂型	
		甲	989	奥卡西平	口服常释剂型	
		乙	★(988)	卡马西平	缓释控释剂型	
		乙	★(989)	奥卡西平	口服液体剂	
XN03AG	脂肪酸衍生物					
		甲	990	丙戊酸钠	口服常释剂型	
		乙	★(990)	丙戊酸钠	口服液体剂	
		乙	★(990)	丙戊酸钠 丙戊酸钠I 丙戊酸钠II	缓释控释剂型	
		乙	★(990)	丙戊酸钠	注射剂	
		乙	991	丙戊酸镁	口服常释剂型	
		乙	★(991)	丙戊酸镁	缓释控释剂型	
XN03AX	其他抗癫痫药					
		乙	992	加巴喷丁	口服常释剂型	
		乙	993	拉莫三嗪	口服常释剂型	
		乙	994	托吡酯	口服常释剂型	
		乙	995	左乙拉西坦	口服常释剂型	
		乙	★(995)	左乙拉西坦	口服液体剂	
		乙	★(995)	左乙拉西坦	缓释控释剂型	
		乙	★(995)	左乙拉西坦	注射剂	
		乙	996	拉考沙胺	口服常释剂型	
		乙	997	唑尼沙胺	口服常释剂型	
XN04	抗帕金森氏病药					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XN04A	抗胆碱能药					
	甲		998	苯海索	口服常释剂型	
XN04B	多巴胺能药					
XN04BA	多巴及其衍生物					
	甲		999	多巴丝肼	口服常释剂型	
	甲		1000	左旋多巴	口服常释剂型	
	乙		1001	卡比多巴	口服常释剂型	
	乙		1002	屈昔多巴	口服常释剂型	限二线用药
	乙		1003	卡左双多巴(左旋多巴/卡比多巴)	缓释控释剂型	
	乙		1004	复方卡比多巴	口服常释剂型	
XN04BB	金刚烷衍生物					
	甲		1005	金刚烷胺	口服常释剂型	
XN04BC	多巴胺激动剂					
	甲		1006	阿扑吗啡	注射剂	
	乙		1007	呲贝地尔	缓释控释剂型	
	乙		1008	罗匹尼罗	口服常释剂型	限二线用药
	乙		★(1008)	罗匹尼罗	缓释控释剂型	限二线用药
	乙		1009	普拉克索	缓释控释剂型	
	乙		★(1009)	普拉克索	口服常释剂型	
XN04BD	单胺氧化酶B抑制剂					
	乙		1010	司来吉兰	口服常释剂型	
	乙		1011	雷沙吉兰	口服常释剂型	限二线用药
XN04BX	其他多巴胺能药					
	乙		1012	恩他卡朋	口服常释剂型	限二线用药
	乙		1013	恩他卡朋双多巴 恩他卡朋双多巴II 恩他卡朋双多巴III 恩他卡朋双多巴IV	口服常释剂型	限二线用药
XN05	精神安定药					
XN05A	抗精神病药					
XN05AA	吩噻嗪与脂肪族侧链					
	甲		1014	氯丙嗪	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
	甲		★(1014)	氯丙嗪	注射剂	
XN05AB	吩噻嗪与哌嗪结构					
	甲		1015	奋乃静	口服常释剂型	
	甲		★(1015)	奋乃静	注射剂	
	甲		1016	三氟拉嗪	口服常释剂型	
	乙		1017	氟奋乃静	口服常释剂型	
	乙		★(1017)	氟奋乃静	注射剂	
	乙		1018	癸氟奋乃静	注射剂	
XN05AC	含哌啶结构的吩噻嗪类					
	乙		1019	哌泊塞嗪	注射剂	
XN05AD	丁酰苯衍生物					
	甲		1020	氟哌啶醇	口服常释剂型	
	甲		★(1020)	氟哌啶醇	注射剂	
	乙		1021	氟哌利多	注射剂	
XN05AE	吲哚衍生物					
	乙		1022	齐拉西酮	口服常释剂型	
	乙		★(1022)	齐拉西酮	注射剂	限精神分裂症患者的急性激越症状
	乙		1023	盐酸鲁拉西酮片		
XN05AF	噻吨衍生物					
	乙		1024	氯普噻吨	口服常释剂型	
	乙		★(1024)	氯普噻吨	注射剂	
XN05AG	二苯丁基哌啶衍生物					
	甲		1025	五氟利多	口服常释剂型	
XN05AH	二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类					
	甲		1026	喹硫平	口服常释剂型	
	甲		1027	氯氮平	口服常释剂型	
	乙		1028	奥氮平	口服常释剂型	
	乙		★(1027)	氯氮平	口腔崩解片	
	乙		★(1028)	奥氮平	口腔崩解片	
	乙		★(1026)	喹硫平	缓释控释剂型	
XN05AL	苯甲酰胺类					
	甲		1029	舒必利	口服常释剂型	
	甲		★(1029)	舒必利	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	1030	氨磺必利	口服常释剂型	
		乙	1031	硫必利	口服常释剂型	
		乙	★(1031)	硫必利	注射剂	
XN05AN		锂				
		甲	1032	碳酸锂	口服常释剂型	
		乙	★(1032)	碳酸锂	缓释控释剂型	
XN05AX	其他抗精神病药					
		甲	1033	阿立哌唑	口服常释剂型	
		甲	★(1033)	阿立哌唑	口腔崩解片	
		乙	1034	利培酮	口服常释剂型	
		乙	★(1034)	利培酮	口服液体剂	
		乙	★(1034)	利培酮	口腔崩解片	
		乙	1035	帕利哌酮	缓释控释剂型	
		乙	★(1035)	帕利哌酮	注射剂	
		乙	1036	哌罗匹隆	口服常释剂型	
		乙	1037	布南色林片		
XN05B	抗焦虑药					
XN05BA	苯二氮卓衍生物					
		甲	1038	阿普唑仑	口服常释剂型	
		甲	1039	地西洋	口服常释剂型	
		甲	★(1039)	地西洋	注射剂	
		甲	1040	劳拉西洋	口服常释剂型	
		乙	1041	奥沙西洋	口服常释剂型	
XN05BB	二苯甲烷衍生物					
		甲	1042	羟嗪	口服常释剂型	
XN05BE	氮杂螺癸烷二酮衍生物					
		甲	1043	丁螺环酮	口服常释剂型	
		乙	1044	坦度螺酮	口服常释剂型	
XN05C	催眠药和镇静药					
XN05CA	巴比妥类的单方制剂					
		乙	1045	司可巴比妥	口服常释剂型	
		乙	1046	异戊巴比妥	注射剂	
XN05CD	苯二氮卓衍生物					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	1047	艾司唑仑	口服常释剂型	
		甲	1048	咪达唑仑	注射剂	
		乙	★(1048)	咪达唑仑	口服常释剂型	
		乙	1049	硝西洋	口服常释剂型	
XN05CF	苯二氮草类相关药物					
		乙	1050	右佐匹克隆	口服常释剂型	
		乙	1051	扎来普隆	口服常释剂型	
		乙	1052	佐匹克隆	口服常释剂型	
		乙	1053	唑吡坦	口服常释剂型	
XN05CM	其他催眠镇静剂					
		乙	1054	右美托咪定	注射剂	
XN06	精神兴奋药					
XN06A	抗抑郁药					
XN06AA	非选择性单胺重摄取抑制剂					
		甲	1055	阿米替林	口服常释剂型	
		甲	1056	丙米嗪	口服常释剂型	
		甲	★(493)	多塞平	口服常释剂型	
		甲	1057	氯米帕明	口服常释剂型	
		甲	★(1057)	氯米帕明	注射剂	
		乙	1058	马普替林	口服常释剂型	
XN06AB	选择性5-羟色胺再摄取抑制剂					
		甲	1059	帕罗西汀	口服常释剂型	
		甲	1060	艾司西酞普兰	口服常释剂型	
		甲	1061	氟西汀	口服常释剂型	
		乙	1062	氟伏沙明	口服常释剂型	
		乙	1063	舍曲林	口服常释剂型	
		乙	1064	西酞普兰	口服常释剂型	
		乙	★(1059)	帕罗西汀	肠溶缓释片	
XN06AX	其他抗抑郁药					
		甲	1065	米氮平	口服常释剂型	
		甲	1066	文拉法辛	口服常释剂型	
		甲	★(1066)	文拉法辛	缓释控释剂型	
		乙	1067	阿戈美拉汀	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	1068	度洛西汀	口服常释剂型	
		乙	1069	米安色林	口服常释剂型	
		乙	1070	米那普仑	口服常释剂型	
		乙	1071	曲唑酮	口服常释剂型	
		乙	1072	瑞波西汀	口服常释剂型	
XN06B	用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药					
		甲	1073	石杉碱甲	口服常释剂型	
		乙	1074	甲氯芬酯	口服常释剂型	
		乙	1075	咖啡因	注射剂	
		乙	1076	哌甲酯	口服常释剂型	
		乙	★(1076)	哌甲酯	缓释控释剂型	限由专科医生采用DSM-IV诊断标准作出明确诊断的患者
		乙	★(1076)	哌甲酯	注射剂	
		乙	1077	托莫西汀	口服常释剂型	
XN06C	精神安定药和精神兴奋药的复方制剂					
		乙	1078	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	
XN06D	抗痴呆药					
		乙	1079	多奈哌齐	口服常释剂型	
		乙	★(1079)	多奈哌齐	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病
		乙	1080	加兰他敏	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
		乙	1081	卡巴拉汀	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
		乙	1082	美金刚	口服常释剂型	
		乙	★(1082)	美金刚	口服溶液剂	限吞咽困难且明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
		乙	★(1082)	盐酸美金刚缓释胶囊		
		乙	1083	利斯的明	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病
		乙	★(1080)	加兰他敏	注射剂	
XN07	其他神经系统药物					
XN07A	拟副交感神经药					
		甲	1084	新斯的明	注射剂	
		甲	1085	溴吡斯的明	口服常释剂型	
		甲	1086	溴新斯的明	口服常释剂型	
XN07B	用于成瘾疾病的药物					
		乙	1087	美沙酮	口服常释剂型	
		乙	★(1087)	美沙酮	口服液体剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
	乙		1088	纳曲酮	口服常释剂型	
XN07C	抗眩晕药					
	甲		1089	倍他司汀	口服常释剂型	
	甲		1090	地芬尼多	口服常释剂型	
	甲		1091	氟桂利嗪	口服常释剂型	
	乙		★(1089)	倍他司汀	注射剂	
XN07X	其他神经系统药物					
	乙		1092	胞磷胆碱	口服常释剂型	
	乙		★(1092)	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
	乙		★(1092)	胞磷胆碱氯化钠	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
	乙		★(1092)	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
	乙		1093	吡拉西坦	注射剂	限脑外伤所致的脑功能障碍患者，支付不超过14天
	乙		★(1093)	吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型	
	乙		1094	谷维素	口服常释剂型	
	乙		1095	环伦宁	注射剂	
	乙		1096	利鲁唑	口服常释剂型	
	乙		1097	天麻素	口服常释剂型	
	乙		★(1097)	天麻素	注射剂	限无法口服的血管神经性头痛或眩晕症患者，支付不超过14天
	乙		1098	依达拉奉注射液		限肌萎缩侧索硬化(ALS)
	乙		1099	依达拉奉氯化钠注射液		限肌萎缩侧索硬化(ALS)
XP	抗寄生虫药、杀虫药和驱虫药					
XP01	抗原虫药					
XP01B	抗疟药					
	甲		1100	伯氨喹	口服常释剂型	
	甲		1101	蒿甲醚	口服常释剂型	
	甲		1102	奎宁	口服常释剂型	
	甲		1103	氯喹	口服常释剂型	
	甲		★(1103)	氯喹	注射剂	
	甲		1104	青蒿素类药物		◇

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	1105	乙胺嘧啶	口服常释剂型	
		乙	1106	咯萘啶	口服常释剂型	
		乙	★(1106)	咯萘啶	注射剂	
		乙	1107	碘胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型	
		乙	★(1102)	奎宁	注射剂	
		乙	1108	哌喹	口服常释剂型	
		乙	1109	羟氯喹	口服常释剂型	
XP01C	抗利什曼病和锥虫病药物					
		甲	1110	葡萄糖酸锑钠	注射剂	
XP02	抗蠕虫药					
XP02B	抗吸虫药					
		甲	1111	吡喹酮	口服常释剂型	
XP02C	抗线虫药					
		甲	1112	阿苯达唑	口服常释剂型	
		甲	1113	甲苯咪唑	口服常释剂型	
		乙	1114	哌嗪	口服常释剂型	
		乙	★(1114)	哌嗪	锭剂	
		乙	1115	双羟萘酸噻嘧啶	口服常释剂型	
		乙	★(1115)	双羟萘酸噻嘧啶	颗粒剂	
		乙	★(1115)	双羟萘酸噻嘧啶	栓剂	
XP03	包括杀疥螨药、杀虫剂及驱虫剂的杀体外寄生虫药					
		乙	1116	克罗米通	软膏剂	
XR	呼吸系统					
XR01	鼻部制剂					
XR01A	减轻充血药及其他鼻局部用药					
XR01AA	单方拟交感神经药					
		甲	★(301)	麻黄碱	滴鼻剂	
		乙	1117	羟甲唑啉	吸入剂	
		乙	★(1117)	羟甲唑啉	滴鼻剂	
		乙	1118	赛洛唑啉	滴鼻剂	
XR01AB	不包括皮质激素的拟交感神经药复方制剂					
		乙	1119	呋麻	滴鼻剂	
XR01AC	不包括皮质激素的抗过敏药物					

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	1120	奥洛他定	口服常释剂型	
		乙	1121	氮草斯汀	吸入剂	
		乙	1122	色甘酸钠	滴鼻剂	
		乙	1123	左卡巴斯汀	吸入剂	
		乙	1124	色甘萘甲那敏	鼻用喷雾剂	
XR01AD	皮质激素类					
		甲	★(467)	倍氯米松	吸入剂	
		乙	1125	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	
		乙	1126	布地奈德	吸入剂	
		乙	★(477)	氟替卡松	吸入剂	
		乙	★(473)	糠酸莫米松	吸入剂	
		乙	★(476)	曲安奈德	吸入剂	
XR03	用于阻塞性气道疾病的药物					
XR03A	吸入的肾上腺素能类药					
		甲	1127	沙丁胺醇	吸入剂	
		乙	1128	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	吸入剂	
		乙	1129	福莫特罗	吸入剂	
		乙	1130	沙美特罗	吸入剂	
		乙	1131	沙美特罗替卡松	吸入剂	
		乙	1132	特布他林	吸入剂	
		乙	1133	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液		
XR03B	治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物					
		甲	1134	异丙托溴铵	吸入剂	
		乙	1135	复方异丙托溴铵	吸入剂	
		乙	1136	噻托溴铵	吸入剂	
		乙	★(1122)	色甘酸钠	吸入剂	
XR03C	全身用肾上腺素类药					
		甲	1137	班布特罗	口服常释剂型	
		甲	★(1127)	沙丁胺醇	口服常释剂型	
		甲	★(1132)	特布他林	口服常释剂型	
		乙	★(1137)	班布特罗	口服液体剂	
		乙	★(1137)	班布特罗	颗粒剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	1138	丙卡特罗	口服常释剂型	
		乙	★(1138)	丙卡特罗	口服液体剂	
		乙	★(1138)	丙卡特罗	颗粒剂	
		乙	1139	复方甲氧那明	口服常释剂型	
		乙	★(1127)	沙丁胺醇 沙丁胺醇II	缓释控释剂型	
		乙	★(1127)	沙丁胺醇	注射剂	
		乙	★(1132)	特布他林	注射剂	
		乙	1140	茚达特罗	粉雾剂	限二线用药
XR03D	治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物					
XR03DA	黄嘌呤类					
		甲	1141	氨茶碱	口服常释剂型	
		甲	★(1141)	氨茶碱	缓释控释剂型	
		甲	★(1141)	氨茶碱	注射剂	
		甲	1142	茶碱	口服常释剂型	
		甲	★(1142)	茶碱 茶碱II	缓释控释剂型	
		乙	1143	多索茶碱	口服常释剂型	
		乙	★(1143)	多索茶碱	注射剂	
		乙	1144	二羟丙茶碱	口服常释剂型	
		乙	★(1144)	二羟丙茶碱	注射剂	
XR03DC	白三烯受体拮抗剂					
		乙	1145	孟鲁司特	口服常释剂型	
		乙	★(1145)	孟鲁司特	咀嚼片	
		乙	★(1145)	孟鲁司特	颗粒剂	
XR05	咳嗽和感冒制剂					
XR05C	不含复方镇咳药的祛痰药					
		甲	1146	氨溴索	口服常释剂型	
		甲	1147	溴己新	口服常释剂型	
		甲	1148	羧甲司坦	口服常释剂型	
		乙	★(1146)	氨溴索	口服液体剂	
		乙	1149	桉柠蒎	口服常释剂型	
		乙	★(1146)	氨溴索	颗粒剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	★(1146)	氨溴索	注射剂	
		乙	1150	福多司坦	口服常释剂型	
		乙	★(1148)	羧甲司坦	口服液体剂	
		乙	★(1147)	溴己新	注射剂	
		乙	1151	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	
		乙	★(1151)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	
		乙	★(1151)	乙酰半胱氨酸	吸入剂	
		乙	★(1151)	乙酰半胱氨酸	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病(COPD)患者
XR05D	不含复方祛痰药的镇咳药					
		甲	★(957)	可待因	口服常释剂型	
		甲	1152	喷托维林	口服常释剂型	
		乙	1153	二氧丙嗪	口服常释剂型	
		乙	1154	右美沙芬	口服常释剂型	
		乙	★(1154)	右美沙芬	口服液体剂	
		乙	★(1154)	右美沙芬	颗粒剂	
		乙	★(1154)	右美沙芬	缓释混悬剂	
XR05F	镇咳药与祛痰药的复方					
		甲	1155	复方甘草	口服常释剂型	
		甲	★(1155)	复方甘草	口服液体剂	
XR05X	其他感冒制剂					
		乙	1156	缓解感冒症状的复方OTC制剂		◇
XR06	全身用抗组胺药					
		甲	1157	苯海拉明	口服常释剂型	
		甲	★(1157)	苯海拉明	注射剂	
		甲	1158	氯苯那敏	口服常释剂型	
		甲	1159	氯雷他定	口服常释剂型	
		甲	1160	赛庚啶	口服常释剂型	
		甲	1161	异丙嗪	注射剂	
		甲	★(1161)	异丙嗪	口服常释剂型	
		甲	1162	小儿异丙嗪	口服常释剂型	
		乙	1163	阿伐斯汀	口服常释剂型	
		乙	1164	贝他斯汀	口服常释剂型	
		乙	1165	茶苯海明	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	1166	地氯雷他定	口服常释剂型	
		乙	★(1166)	地氯雷他定	口服液体剂	限儿童
		乙	★(1158)	氯苯那敏	注射剂	
		乙	★(1159)	氯雷他定	口服液体剂	
		乙	1167	咪唑斯汀	缓释控释剂型	
		乙	1168	曲普利啶	口服常释剂型	
		乙	1169	去氯羟嗪	口服常释剂型	
		乙	1170	酮替芬	口服常释剂型	
		乙	★(1170)	酮替芬	吸入剂	
		乙	1171	西替利嗪	口服常释剂型	
		乙	★(1171)	西替利嗪	口服液体剂	限儿童
		乙	1172	依巴斯汀	口服常释剂型	
		乙	1173	依美斯汀	缓释控释剂型	限二线用药
		乙	1174	左西替利嗪	口服常释剂型	
		乙	★(1174)	左西替利嗪	口服液体剂	限儿童
XR07	其他呼吸系统药物					
		甲	1175	贝美格	注射剂	
		甲	1176	洛贝林	注射剂	
		甲	1177	尼可刹米	注射剂	
		乙	1178	多沙普仑	注射剂	
		乙	1179	二甲弗林	注射剂	
		乙	1180	牛肺表面活性剂	注射剂	限新生儿
		乙	1181	猪肺磷脂	注射剂	限新生儿
XS	感觉器官药物					
XS01	眼科用药					
XS01A	抗感染药					
		甲	★(454)	阿昔洛韦	滴眼剂	
		甲	★(483)	红霉素	眼膏剂	
		甲	★(462)	金霉素	眼膏剂	
		甲	★(703)	利巴韦林	滴眼剂	
		甲	★(686)	利福平	滴眼剂	
		甲	★(589)	氯霉素	滴眼剂	
		甲	1182	羟苄唑	滴眼剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	★(649)	庆大霉素	滴眼剂	
		甲	★(654)	左氧氟沙星	滴眼剂	
		乙	★(678)	氟康唑	滴眼剂	
		乙	★(706)	更昔洛韦	眼用凝胶剂	
		乙	★(426)	环丙沙星	眼膏剂	
		乙	★(426)	环丙沙星	滴眼剂	
		乙	1183	磺胺醋酰钠	滴眼剂	
		乙	★(646)	林可霉素	滴眼剂	
		乙	1184	那他霉素	滴眼剂	
		乙	★(480)	诺氟沙星	滴眼剂	
		乙	★(651)	妥布霉素	眼膏剂	
		乙	★(651)	妥布霉素	滴眼剂	
		乙	1185	氧氟沙星	眼膏剂	
		乙	★(1185)	氧氟沙星	滴眼剂	
		乙	★(654)	左氧氟沙星	眼用凝胶剂	
		乙	1186	加替沙星	滴眼剂	
		乙	★(1186)	加替沙星	眼用凝胶剂	限二线用药
		乙	★(656)	莫西沙星	滴眼剂	
XS01B	抗炎药					
		甲	★(470)	地塞米松	滴眼剂	
		甲	★(572)	可的松	眼膏剂	
		甲	★(572)	可的松	滴眼剂	
		乙	★(470)	地塞米松	植入剂	
		乙	1187	氟米龙	滴眼剂	
		乙	★(573)	泼尼松龙	滴眼剂	
		乙	1188	普拉洛芬	滴眼剂	
		乙	1189	庆大霉素氟米龙	滴眼剂	
		乙	1190	双氯芬酸钠	滴眼剂	
		乙	1191	溴芬酸钠	滴眼剂	限眼部手术后炎症
		乙	★(879)	吲哚美辛	滴眼剂	
XS01C	抗炎药与抗感染药的复方					
		乙	1192	妥布霉素地塞米松	眼膏剂	
		乙	★(1192)	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XS01E	抗青光眼制剂和缩瞳剂					
		甲	1193	毛果芸香碱	滴眼剂	
		甲	★(1193)	毛果芸香碱	注射剂	
		甲	1194	噻吗洛尔	滴眼剂	
		甲	1195	乙酰唑胺	口服常释剂型	
		乙	1196	贝美前列素	滴眼剂	限二线用药
		乙	1197	倍他洛尔	滴眼剂	
		乙	1198	布林佐胺	滴眼剂	
		乙	1199	醋甲唑胺	口服常释剂型	
		乙	1200	卡替洛尔	滴眼剂	
		乙	1201	拉坦前列素	滴眼剂	限二线用药
		乙	★(1193)	毛果芸香碱	口服常释剂型	
		乙	★(1193)	毛果芸香碱	眼用凝胶剂	
		乙	1202	曲伏前列素	滴眼剂	限二线用药
		乙	1203	溴莫尼定	滴眼剂	
		乙	1204	左布诺洛尔	滴眼剂	
		乙	1205	他氟前列素滴眼液		
XS01F	散瞳药及睫状肌麻痹药					
		甲	★(32)	阿托品	眼膏剂	
		甲	1206	托吡卡胺	滴眼剂	
		乙	★(32)	阿托品	眼用凝胶剂	
		乙	1207	复方托吡卡胺	滴眼剂	
XS01G	减充血药及抗过敏药					
		乙	★(1120)	奥洛他定	滴眼剂	
		乙	★(1121)	氮卓斯汀	滴眼剂	
		乙	★(1122)	色甘酸钠	滴眼剂	
		乙	★(1170)	酮替芬	滴眼剂	
		乙	★(1173)	依美斯汀	滴眼剂	
		乙	1208	毗嘧司特	滴眼剂	
XS01H	局部麻醉药					
		乙	1209	奥布卡因	滴眼剂	
XS01J	诊断用药					
		乙	1210	吲哚菁绿	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
	乙		1211	荧光素钠	注射剂	
XS01K	手术辅助用药					
	乙		★(933)	玻璃酸钠	滴眼剂	
XS01X	其他眼科用药					
	甲		1212	普罗碘铵	注射剂	
	乙		★(871)	环孢素	滴眼剂	
	乙		1213	羟苯磺酸	口服常释剂型	
	乙		★(496)	他克莫司	滴眼剂	限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者
	乙		1214	维生素A棕榈酸酯	眼用凝胶剂	限有Sjogren's综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者
	乙		★(442)	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	滴眼剂	
	乙		★(442)	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂	
	乙		★(443)	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子(酵母)]	滴眼剂	限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者
XS02	耳科用药					
	甲		★(646)	林可霉素	滴耳剂	
	甲		★(1185)	氧氟沙星	滴耳剂	
	乙		1215	洛美沙星	滴耳剂	
	乙		★(654)	左氧氟沙星	滴耳剂	
XS03	眼科和耳科制剂					
	乙		★(426)	环丙沙星	滴耳剂	
XV	其他					
XV01	肠内营养剂					
	乙		1216	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	
	乙		1217	肠内营养剂(TP)	口服粉剂	
	乙		★(1217)	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	
	乙		★(1217)	肠内营养剂(TP)	口服乳剂	
	乙		1218	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	
	乙		★(1218)	肠内营养剂(TPF)	乳剂	
	乙		1219	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	限糖尿病患者
	乙		★(1219)	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	限糖尿病患者
	乙		1220	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	限糖尿病患者

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		乙	1221	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	
		乙	1222	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂	限肿瘤患者
		乙	1223	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	
		乙	1224	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	
		乙	1225	肠内营养剂(TPSPA)	口服混悬剂	
		乙	1226	肠内营养剂II(TP)	口服混悬剂	限呼吸系统疾病患者
		乙	1227	肠内营养粉(AA)	口服粉剂	
		乙	1228	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	
		乙	1229	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	
		乙	1230	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	限经营养风险筛查，明确具有营养风险的1岁以下住院患儿
XV02	其他营养剂					
		乙	1231	多种微量元素 多种微量元素I 多种微量元素II	注射剂	限配合肠外营养用
		乙	1232	辅酶A	注射剂	限急救、抢救
		乙	1233	辅酶Q10	注射剂	限急救、抢救
		乙	1234	复方α-酮酸	口服常释剂型	
		乙	1235	环磷腺苷	注射剂	
		乙	★(266)	葡萄糖	口服散剂	
		乙	1236	三磷酸腺苷	注射剂	限急救、抢救
XV03	其他治疗药物					
XV03A	其他治疗药物					
XV03AB	解毒药					
		甲	1237	碘解磷定	注射剂	
		甲	1238	二巯丙醇	注射剂	
		甲	1239	二巯丙磺钠	注射剂	
		甲	1240	二巯丁二钠	注射剂	
		甲	1241	二巯丁二酸	口服常释剂型	
		甲	1242	氟马西尼	注射剂	
		甲	1243	硫代硫酸钠	注射剂	
		甲	1244	氯解磷定	注射剂	
		甲	1245	纳洛酮	注射剂	
		甲	1246	烯丙吗啡	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	1247	亚甲蓝	注射剂	
		甲	1248	亚硝酸钠	注射剂	
		甲	1249	亚硝酸异戊酯	吸入剂	
		甲	1250	依地酸钙钠	注射剂	
		甲	1251	乙酰胺	注射剂	
		甲	1252	鱼精蛋白	注射剂	
		乙	1253	复方氯解磷定	注射剂	
		乙	1254	戊乙奎醚	注射剂	
		乙	★(1250)	依地酸钙钠	口服常释剂型	
XV03AC	铁螯合剂					
		甲	1255	去铁胺	注射剂	
		乙	1256	地拉罗司	口服常释剂型	
XV03AE	高血钾和高磷血症治疗药					
		乙	1257	司维拉姆	口服常释剂型	
		乙	1258	碳酸镧	咀嚼片	限透析患者高磷血症。
XV03AF	抗肿瘤治疗用解毒药					
		甲	1259	亚叶酸钙	口服常释剂型	
		甲	★(1259)	亚叶酸钙	注射剂	
		甲	★(1259)	亚叶酸钙氯化钠	注射剂	
		乙	1260	美司钠(美司那)	注射剂	
		乙	1261	右丙亚胺(右雷佐生)	注射剂	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据
XV04	诊断用药					
XV04C	其他诊断试剂					
		甲	1262	结核菌素纯蛋白衍生物	注射剂	
		甲	1263	旧结核菌素	注射剂	
XV08	造影剂					
XV08A	碘化X射线造影剂					
		甲	1264	碘比醇	注射剂	
		甲	1265	碘佛醇	注射剂	
		甲	1266	碘海醇	注射剂	
		甲	1267	碘化油	注射剂	
		甲	1268	碘帕醇	注射剂	
		甲	1269	碘普罗胺	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
		甲	1270	泛影葡胺	注射剂	
		乙	1271	罂粟乙碘油	注射剂	
		乙	1272	碘克沙醇	注射剂	
		乙	1273	碘美普尔	注射剂	
		乙	1274	泛影酸钠	注射剂	
		乙	1275	复方泛影葡胺	注射剂	
XV08B	非碘化X射线造影剂					
		甲	1276	硫酸钡 硫酸钡Ⅰ型 硫酸钡Ⅱ型	口服液体剂	
		乙	★(1276)	硫酸钡Ⅰ型	灌肠剂	
XV08C	磁共振成像造影剂					
		甲	1277	钆双胺	注射剂	
		乙	1278	钆贝葡胺	注射剂	
		乙	1279	钆喷酸葡胺	注射剂	
		乙	1280	钆特酸葡胺	注射剂	
		乙	1281	钆特醇注射液		
		乙	1282	钆布醇注射液		
XV08D	超声造影剂					
		乙	1283	六氟化硫微泡	注射剂	
		乙	1284	双重造影产气	颗粒剂	
XV09	诊断用放射性药物					
		乙	1285	锝[99mTc]二巯丁二酸盐	注射剂	
		乙	1286	锝[99mTc]聚合白蛋白	注射剂	
		乙	1287	锝[99mTc]喷替酸盐	注射剂	
		乙	1288	锝[99mTc]双半胱氨酸	注射剂	
		乙	1289	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	注射剂	
		乙	1290	锝[99mTc]依替菲宁	注射剂	
		乙	1291	碘[125I]密封籽源	放射密封籽源	
		乙	1292	碘[131I]化钠	口服溶液剂	
		乙	1293	氯化锶[89Sr]	注射剂	

中成药部分

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
ZA	内科用药					
ZA01	解表剂					
ZA01A	辛温解表剂					
		甲	1	九味羌活丸(颗粒)		
		甲	2	正柴胡饮颗粒		
		甲	3	小儿清热感冒片		
		甲	4	感冒清热颗粒(片、胶囊)		
		乙	5	感冒疏风丸(片、胶囊、颗粒)		
		乙	6	葛根汤片(颗粒、合剂)		
		乙	7	桂枝颗粒		
		乙	8	荆防颗粒(合剂)		
		乙	★(1)	九味羌活片(口服液)		
		乙	9	麻黄止嗽丸(胶囊)		
		乙	10	小儿至宝丸		
		乙	★(2)	正柴胡饮胶囊(合剂)		
ZA01B	辛凉解表剂					
		甲	11	柴胡注射液		
		甲	12	感冒清片(胶囊)		
		甲	13	疏风解毒胶囊		
		甲	14	双黄连片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)		
		甲	15	银翘解毒丸(片、胶囊、颗粒)		
		甲	16	小儿宝泰康颗粒		
		甲	17	芎菊上清丸(片、颗粒)		
		乙	★(11)	柴胡口服液(滴丸)		
		乙	18	柴黄片(颗粒)		
		乙	19	柴银颗粒(口服液)		
		乙	20	儿感退热宁颗粒(口服液)		
		乙	21	复方感冒灵片(胶囊、颗粒)		
		乙	22	复方芩兰口服液		
		乙	23	芩香清解口服液		
		乙	24	桑菊感冒丸(片、颗粒)		
		乙	★(14)	双黄连注射液 注射用双黄连(冻干)	限二级及以上医疗机构重症患者	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	25	维C银翘片(颗粒)	
			乙	26	五粒回春丸	
			乙	27	小儿百寿丸	
			乙	28	小儿感冒舒颗粒	
			乙	29	小儿感冒颗粒	
			乙	30	小儿感冒退热糖浆	
			乙	31	小儿热速清颗粒(口服液、糖浆)	
			乙	32	小儿退热合剂(口服液)	
			乙	33	小儿保安丸	
			乙	★(15)	银翘解毒液(合剂、软胶囊)	
			乙	34	山蜡梅叶颗粒	
ZA01C	表里双解剂					
			甲	35	防风通圣丸(颗粒)	
			甲	36	小柴胡片(胶囊、颗粒)	
			乙	37	柴石退热颗粒	
			乙	38	九味双解口服液	
			乙	39	小柴胡汤丸	
			乙	40	小儿柴桂退热颗粒(口服液)	
			乙	41	小儿豉翘清热颗粒	
			乙	42	小儿双清颗粒	
			乙	43	小儿双解止泻颗粒	
			乙	44	玉枢散	
ZA01D	扶正解表剂					
			甲	45	玉屏风颗粒	
			乙	46	表虚感冒颗粒	
			乙	47	参苏丸(片、胶囊)	
			乙	★(45)	玉屏风胶囊	
ZA02	祛暑剂					
ZA02A	解表祛暑剂					
			甲	48	保济丸(口服液)	
			甲	49	藿香正气水(丸、片、胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	
			乙	50	复方香薷水	
ZA02B	清热祛暑剂					
			甲	51	十滴水	
			乙	52	甘露消毒丸	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	53	三仁合剂	
			乙	54	小儿暑感宁糖浆	
ZA02C	健胃祛暑剂					
			乙	55	避瘟散	
			乙	56	六合定中丸	
			乙	57	紫金锭(散)	
ZA03	泻下剂					
ZA03A	泻火通便剂					
			甲	58	三黄片(胶囊)	
			乙	59	大黄通便片(胶囊、颗粒)	
			乙	60	降脂通便胶囊	
			乙	★(58)	三黄膏(丸)	
			乙	61	通便灵胶囊	
			乙	62	通便宁片	
			乙	63	新复方芦荟胶囊	
ZA03B	润肠通便剂					
			甲	64	麻仁润肠丸(软胶囊)	
			乙	65	蓖麻油	
			乙	66	便通片(胶囊)	
			乙	67	肠舒通栓	
			乙	68	苁蓉通便口服液	
			乙	69	麻仁丸(胶囊、软胶囊)	
			乙	70	麻仁滋脾丸	
			乙	71	芪蓉润肠口服液	
			乙	72	养阴通秘胶囊	
			乙	73	益气通便颗粒	
ZA03C	除满通便剂					
			乙	74	厚朴排气合剂	
ZA04	清热剂					
ZA04A	清热泻火剂					
			甲	75	黄连上清丸(片、胶囊、颗粒)	
			甲	76	牛黄解毒丸(片、胶囊、软胶囊)	
			甲	77	牛黄上清丸(片、胶囊)	
			乙	78	当归龙荟丸(片、胶囊)	
			乙	79	牛黄清火丸	
			乙	80	牛黄清胃丸	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	81	牛黄至宝丸	
			乙	82	清宁丸	
			乙	83	上清丸(片、胶囊)	
			乙	84	小儿导赤片	
			乙	85	一清片(胶囊、颗粒)	
			乙	86	黄栀花口服液	
ZA04B	清热解毒剂					
			甲	87	板蓝根颗粒	
			甲	88	穿心莲片(胶囊)	
			甲	89	清开灵片(胶囊、颗粒、软胶囊)	
			甲	★(89)	清开灵注射液	限二级及以上医疗机构
			甲	90	清热解毒片(胶囊、颗粒)	
			甲	91	小儿化毒散(胶囊)	
			甲	92	金叶败毒颗粒	
			甲	93	新癀片	
			甲	94	新清宁片	
			乙	★(87)	板蓝根片(口服液)	
			乙	95	穿心莲内酯胶囊(滴丸)	
			乙	★(88)	穿心莲丸	
			乙	96	胆木浸膏片(糖浆)	
			乙	97	冬凌草片(胶囊)	
			乙	98	复方板蓝根颗粒	
			乙	99	复方双花片(颗粒、口服液)	
			乙	100	复方银花解毒颗粒	
			乙	101	桂黄清热颗粒	
			乙	102	桂林西瓜霜	
			乙	103	活血解毒丸	
			乙	104	健儿清解液	
			乙	105	解毒活血栓	
			乙	106	金莲花片(胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	
			乙	107	金莲清热胶囊(颗粒)	
			乙	108	抗病毒胶囊(颗粒、口服液)	
			乙	109	四季抗病毒合剂	
			乙	110	抗骨髓炎片	
			乙	111	蓝芩颗粒	
			乙	112	六味丁香片	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	113	千喜胶囊	
			乙	★(90)	清热解毒口服液	
			乙	114	清热散结片(胶囊)	
			乙	115	清瘟解毒丸(片)	
			乙	116	热毒宁注射液	限二级及以上医疗机构重症患者
			乙	117	万应胶囊	
			乙	118	喜炎平注射液	限二级及以上医疗机构重症患者
			乙	119	夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液)	
			乙	★(94)	新清宁胶囊	
			乙	120	炎宁糖浆	限儿童
			乙	121	银蒲解毒片	
			乙	122	玉叶解毒颗粒	
			乙	123	肿节风片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(123)	肿节风注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	124	蛇伤解毒片	
			乙	125	重楼解毒酊	
			乙	126	小儿清热宁颗粒	
ZA04C	清脏腑热剂					
ZA04CA		清热理肺剂				
			甲	127	连花清瘟片(胶囊、颗粒)	
			甲	128	银黄片(胶囊、颗粒)	
			乙	129	黛蛤散	
			乙	130	清肺抑火丸(片、胶囊)	
			乙	131	痰热清注射液	限二级及以上医疗机构重症患者
			乙	132	小儿清热利肺口服液	
			乙	133	儿童清肺口服液	
			乙	★(128)	银黄丸(口服液)	
			乙	134	鱼腥草注射液	限二级及以上医疗机构
ZA04CB	清肝解毒剂					
			甲	135	护肝片(胶囊、颗粒)	
			甲	136	益肝灵片(胶囊)	
			甲	137	五灵胶囊	
			乙	138	安络化纤丸	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据
			乙	139	复方益肝灵片(胶囊)	
			乙	140	肝爽颗粒	
			乙	141	肝苏片(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	142	护肝宁丸(片、胶囊)	
			乙	★(135)	护肝丸	
			乙	143	利肝隆片(胶囊、颗粒)	
			乙	144	双虎清肝颗粒	
			乙	145	五酯丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	146	乙肝健片	
			乙	147	乙肝清热解毒片(胶囊、颗粒)	
			乙	148	茵莲清肝颗粒(合剂)	
			乙	149	健肝乐颗粒	
			乙	150	猪苓多糖胶囊	
ZA04CC	清肝胆湿热剂					
			甲	151	龙胆泻肝丸(片、胶囊、颗粒)	
			甲	152	茵栀黄颗粒(口服液)	
			甲	★(152)	茵栀黄注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	153	八宝丹、八宝丹胶囊	
			乙	154	参芪肝康片(胶囊)	
			乙	155	垂盆草片(颗粒)	
			乙	156	大黄利胆片(胶囊)	
			乙	157	胆胃康胶囊	
			乙	158	当飞利肝宁片(胶囊)	
			乙	159	肝泰舒胶囊	
			乙	160	金黄利胆胶囊	
			乙	161	苦黄颗粒	
			乙	★(161)	苦黄注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	162	利胆片	
			乙	163	舒胆片(胶囊)	
			乙	164	舒肝宁注射液	限急性肝炎、慢性肝炎活动期的患者
			乙	165	胰胆舒胶囊(颗粒)	
			乙	166	乙肝宁片(颗粒)	
			乙	167	茵陈五苓丸	
			乙	168	茵芪肝复颗粒	
			乙	★(152)	茵栀黄片(胶囊)	
			乙	169	茵陈退黄胶囊	
ZA04CD	清利肠胃湿热剂					
			甲	170	小儿泻速停颗粒	
			甲	171	复方黄连素片	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			甲	172	香连丸(片、胶囊)	
			甲	173	克痢痧胶囊	
			乙	174	苍苓止泻口服液	
			乙	175	肠胃舒胶囊	
			乙	176	肠炎宁片(颗粒)	
			乙	177	达立通颗粒	
			乙	178	儿泻停颗粒	
			乙	179	枫蓼肠胃康片(胶囊、颗粒、合剂)	
			乙	180	葛根芩连丸(片、胶囊、颗粒、口服液)	
			乙	181	黄厚止泻滴丸	
			乙	182	六味香连胶囊	
			乙	183	双苓止泻口服液	
			乙	184	香连化滞丸(片)	
			乙	185	小儿肠胃康颗粒	
			乙	186	泻停胶囊	
			乙	187	虎地肠溶胶囊	
			乙	188	连番止泻胶囊	
			乙	189	香连止泻片	
ZA04D	清热镇惊剂					
			乙	190	桂芍镇痫片	
			乙	191	新雪片(胶囊、颗粒)	
			乙	192	小儿珠珀散(珠珀猴枣散)	限小儿发热痰鸣
			乙	193	抱龙丸	
			乙	194	清热定惊散	
ZA05	温里剂					
ZA05A	温中散寒剂					
			甲	195	附子理中丸(片)	
			甲	196	理中丸	
			甲	197	海桂胶囊	
			乙	198	儿泻康贴膜	
			乙	199	复方胃痛胶囊	
			乙	200	桂附理中丸	
			乙	201	黄芪建中丸	
			乙	★(196)	理中片	
			乙	202	良附丸(滴丸)	
			乙	203	温胃舒片(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	204	乌梅丸	
			乙	205	小儿腹泻贴	
			乙	206	小建中片(胶囊、颗粒)	
			乙	207	虚寒胃痛胶囊(颗粒)	
			乙	208	纯阳正气丸	
			乙	209	济生橘核丸	
ZA05B	温中除湿剂					
			甲	210	香砂养胃丸(片、胶囊、颗粒)	
			甲	211	香砂平胃丸(散、颗粒)	
			乙	212	香砂理中丸	
			乙	★(210)	香砂养胃软胶囊	
ZA05C	回阳救逆剂					
			甲	213	参附注射液	限二级及以上医疗机构有阳气虚脱的急重症患者
			甲	214	四逆汤	
			乙	215	四逆散(颗粒)	
ZA06	化痰、止咳、平喘剂					
ZA06A	温化寒痰剂					
			甲	216	通宣理肺丸(片、胶囊、颗粒)	
			甲	217	小青龙胶囊(颗粒)	
			乙	218	保宁半夏颗粒	
			乙	219	二陈丸	
			乙	220	橘红痰咳颗粒(煎膏、液)	
			乙	★(216)	通宣理肺口服液	
			乙	221	杏苏止咳颗粒(糖浆、口服液)	
			乙	222	镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆)	
ZA06B	理肺止咳剂					
ZA06BA	补肺止咳剂					
			乙	223	白百抗痨颗粒	
			乙	224	利肺片	
			乙	225	杏贝止咳颗粒	
ZA06BB	祛痰止咳剂					
			甲	226	祛痰止咳颗粒	
			甲	227	蛇胆陈皮散(片、胶囊)	
			甲	228	消咳喘片(胶囊、颗粒)	
			甲	229	强力枇杷膏(蜜炼)	
			甲	230	强力枇杷露(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	231	金荞麦片(胶囊)	
			乙	232	克咳片(胶囊)	
			乙	233	祛痰灵口服液	
			乙	★(226)	祛痰止咳胶囊	
			乙	★(227)	蛇胆陈皮液(口服液)	
			乙	★(228)	消咳喘糖浆	
			乙	234	宣肺止嗽合剂	
			乙	235	止咳丸(片、胶囊)	
			乙	236	治咳川贝枇杷露(滴丸)	
			乙	237	标准桃金娘油肠溶胶囊	
			乙	238	小儿咳喘颗粒	
ZA06BC	宣肺止咳剂					
			甲	239	清宣止咳颗粒	
			甲	240	急支颗粒	
			乙	★(240)	急支糖浆	
			乙	241	苏黄止咳胶囊	
			乙	242	小儿宣肺止咳颗粒	
ZA06C	清热化痰剂					
ZA06CA	清热化痰止咳					
			甲	243	肺力咳胶囊(合剂)	
			甲	244	橘红丸(片、胶囊、颗粒)	
			甲	245	蛇胆川贝液	
			甲	246	礞肺宁片	
			乙	247	百蕊颗粒	
			乙	248	川贝枇杷膏(片、胶囊、颗粒、糖浆)	
			乙	249	复方鲜竹沥液	
			乙	250	金振口服液	
			乙	251	牛黄蛇胆川贝液(片、胶囊、散、滴丸)	
			乙	252	枇杷止咳胶囊(颗粒、软胶囊)	
			乙	253	芩暴红止咳颗粒(口服液)	
			乙	254	清肺消炎丸	
			乙	255	清气化痰丸	
			乙	256	蛇胆川贝枇杷膏	
			乙	★(245)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)	
			乙	257	石椒草咳喘颗粒	
			乙	258	小儿肺热清颗粒	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	259	小儿咳喘灵颗粒(口服液、合剂)	
			乙	260	止咳橘红丸(胶囊、颗粒)	
			乙	261	小儿咳嗽宁糖浆	
			乙	262	小儿清热宣肺贴膏	限急性支气管炎患儿
ZA06CB	清热化痰平喘					
			乙	263	清咳平喘颗粒	
			乙	264	小儿肺热咳喘颗粒(口服液)	
			乙	265	小儿热咳口服液	
			乙	266	止嗽化痰丸(胶囊、颗粒)	
			乙	267	麻杏宣肺颗粒	
			乙	268	小儿麻甘颗粒	
ZA06CC	清热化痰止惊					
			乙	269	小儿金丹(小儿金丹片)	
ZA06D	润肺化痰剂					
			甲	270	二母宁嗽丸(片、颗粒)	
			甲	271	养阴清肺丸(膏、颗粒、口服液、糖浆)	
			甲	272	润肺膏	
			乙	273	蜜炼川贝枇杷膏	
			乙	274	小儿清热止咳口服液(合剂、糖浆)	
ZA06E	平喘剂					
			甲	275	桂龙咳喘宁片(胶囊)	
			甲	276	蛤蚧定喘丸	
			甲	277	海珠喘息定片	
			乙	278	喘可治注射液	限二级及以上医疗机构支气管哮喘急性发作的患者
			乙	279	丹葶肺心颗粒	
			乙	280	定喘膏	
			乙	281	复方川贝精片(胶囊)	
			乙	282	固本咳喘片(胶囊、颗粒)	
			乙	283	固肾定喘丸	
			乙	★(275)	桂龙咳喘宁颗粒	
			乙	★(276)	蛤蚧定喘胶囊	
			乙	284	黑锡丹	
			乙	285	咳喘宁、咳喘宁片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	
			乙	286	咳喘顺丸	
			乙	287	苓桂咳喘宁胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	288	三拗片	
			乙	289	苏子降气丸	
			乙	290	小儿定喘口服液	
			乙	291	小儿肺咳颗粒	
			乙	292	哮喘丸	
			乙	293	止喘灵口服液	
			乙	★(293)	止喘灵注射液	限二级及以上医疗机构
ZA06F	消积化痰			294	丹龙口服液	
			甲	295	小儿消积止咳口服液	
			乙	★(295)	小儿消积止咳颗粒	
ZA07	开窍剂					
ZA07A	清热开窍剂					
			甲	296	安宫牛黄丸	限高热惊厥或中风所致的昏迷急救、抢救时使用
			甲	297	紫雪、紫雪胶囊(颗粒)	限高热惊厥急救、抢救时使用
			乙	298	安脑丸(片)	限高热神昏、中风窍闭的急救、抢救使用
			乙	299	瓜霜退热灵胶囊	
			乙	300	局方至宝丸	限高热惊厥急救、抢救时使用
			乙	301	速效牛黄丸	
			乙	302	万氏牛黄清心丸(片)	
			乙	★(302)	牛黄清心丸	
			乙	★(302)	牛黄清心丸(局方)	
			乙	303	醒脑静注射液	限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷抢救的患者
			乙	304	珍黄安宫片	
ZA07B	芳香、化痰开窍剂					
			甲	305	礞石滚痰丸	
			甲	306	苏合香丸	
			乙	★(305)	礞石滚痰片	
			乙	307	十香返生丸	
			乙	308	痫愈胶囊	
ZA08	固涩剂					
ZA08A	固精止遗剂					
			乙	309	金锁固精丸	
ZA08B	固涩止泻剂					
			乙	310	参倍固肠胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	311	固本益肠片(胶囊)	
			乙	312	固肠止泻丸(胶囊)	
			乙	313	秋泻灵颗粒	
			乙	314	涩肠止泻散	
			乙	315	痛泻宁颗粒	
			乙	316	小儿腹泻散	
			乙	317	肉蔻四神丸	
			乙	318	小儿广朴止泻口服液	
ZA08C	补肾缩尿剂					
			甲	319	缩泉丸(胶囊)	
ZA09	扶正剂					
ZA09A	补气剂					
ZA09AA	健脾益气剂					
			甲	320	补中益气丸(颗粒)	
			甲	321	参苓白术丸(散、颗粒)	
			乙	★(320)	补中益气片(合剂、口服液)	
			乙	★(321)	参苓白术片(胶囊)	
			乙	322	参芪十一味颗粒	
			乙	323	刺五加片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(323)	刺五加注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	324	黄芪片(颗粒)	
			乙	325	十一味参芪片(胶囊)	
			乙	326	四君子丸(颗粒)	
			乙	327	潞党参口服液	限儿童
ZA09AB	健脾和胃剂					
			甲	328	香砂六君丸	
			甲	329	安胃疡胶囊	
			甲	330	健脾生血片(颗粒)	
			乙	331	宝儿康散	
			乙	332	补脾益肠丸	
			乙	333	儿脾醒颗粒	
			乙	334	健儿消食合剂(口服液)	
			乙	335	健脾丸	
			乙	336	健脾止泻宁颗粒	
			乙	337	六君子丸	
			乙	338	启脾丸(口服液)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	339	人参健脾丸(片)	
			乙	340	胃复春片(胶囊)	
			乙	★(328)	香砂六君片	
			乙	341	醒脾养儿颗粒	
			乙	342	醒脾胶囊	
			乙	343	延参健胃胶囊	
			乙	344	养胃片(颗粒)	
			乙	345	养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊)	
			乙	346	益气和胃胶囊	
			乙	347	半夏和胃颗粒	
			乙	348	小儿腹泻宁	
			乙	349	小儿厌食颗粒	
ZA09B	养血剂					
			甲	350	八珍丸(片、胶囊、颗粒)	
			甲	351	归脾丸(合剂)	
			乙	352	养阴生血合剂	限肿瘤放化疗患者且有白细胞减少的检验证据
			乙	353	益血生片(胶囊)	
			乙	354	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)	
			乙	355	地榆升白片(胶囊)	
			乙	356	复方阿胶浆	限有重度贫血检验证据
			乙	★(351)	归脾片(胶囊、颗粒)	
			乙	357	升血小板胶囊	
			乙	358	生血宁片	
			乙	359	四物片(胶囊、颗粒)	
			乙	360	通脉养心丸	
			乙	361	维血宁颗粒(合剂)	
			乙	362	小儿生血糖浆	
			乙	363	益气维血片(胶囊、颗粒)	
			乙	364	再造生血片(胶囊)	
ZA09C	滋阴剂					
ZA09CA	滋补肾阴剂					
			甲	365	六味地黄丸	
			甲	366	知柏地黄丸	
			乙	367	补肾固齿丸	
			乙	368	苁蓉益肾颗粒	
			乙	369	大补阴丸	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	★(365)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)	
			乙	370	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)	
			乙	★(366)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)	
			乙	371	左归丸	
			乙	372	青蒿鳖甲片	
ZA09CB		滋补心肺剂				
			甲	373	滋心阴胶囊(颗粒、口服液)	
			乙	374	百合固金丸(片、颗粒、口服液)	
			乙	375	补肺活血胶囊	
			乙	376	结核丸	
ZA09CC		滋补肝肾剂				
			甲	377	杞菊地黄丸(片、胶囊)	
			乙	378	二至丸	
			乙	379	六味五灵片	限有转氨酶增高的慢性乙肝患者且经过中医辨证有符合说明书 标明证候的
			乙	380	慢肝养阴片(胶囊)	
			乙	★(377)	杞菊地黄口服液	
			乙	381	天麻醒脑胶囊	
			乙	382	眩晕宁片(颗粒)	
ZA09CD		养阴清热、和胃剂				
			乙	383	消渴康颗粒	
			乙	384	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)	
ZA09D		温阳剂				
			甲	385	济生肾气丸(片)	
			甲	386	金匮肾气丸(片)	
			甲	387	四神丸(片)	
			乙	388	杜仲颗粒	
			乙	389	桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	390	右归丸(胶囊)	
ZA09E		阴阳双补剂				
			乙	391	复方苁蓉益智胶囊	
			乙	392	心脑欣片(胶囊)	
ZA09F		气血双补剂				
ZA09FA		补气养血剂				
			甲	393	生血宝颗粒(合剂)	
			乙	394	百令片	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	395	金水宝片(胶囊)	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
			乙	396	宁心宝胶囊	限难治性缓慢型心律失常患者使用
			乙	397	至灵胶囊	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
			乙	398	芪胶升白胶囊	
			乙	399	强肝片(胶囊、颗粒)	
			乙	400	人参归脾丸	
			乙	401	人参养荣丸	
			乙	402	养心定悸胶囊(颗粒)	
ZA09FB	补肾养血剂					
			乙	403	补肾益脑丸(片、胶囊)	
ZA09G	益气养阴剂					
			甲	404	消渴丸	
			甲	405	玉泉丸(胶囊、颗粒)	
			甲	406	参芪降糖片(胶囊、颗粒)	
			乙	407	固本丸	
			乙	408	金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	409	津力达颗粒(口服液)	
			乙	410	渴络欣胶囊	
			乙	411	芪冬颐心颗粒(口服液)	
			乙	412	芪蛭降糖片(胶囊)	
			乙	413	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方)	
			乙	414	十味玉泉片(胶囊)	
			乙	415	糖脉康片(胶囊、颗粒)	
			乙	416	天麦消渴片	
			乙	417	天芪降糖胶囊	
			乙	418	消渴清颗粒	
			乙	419	心通颗粒(口服液)	
			乙	420	虚汗停胶囊(颗粒)	
			乙	421	养心生脉颗粒	
			乙	422	益脑片(胶囊)	
			乙	423	振源片(胶囊)	
			乙	424	复方皂矾丸	
			乙	425	参芪消渴颗粒	
			乙	426	麦芪降糖丸	
ZA09H	益气复脉剂					

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
				甲 427	参麦注射液	限二级及以上医疗机构并有急救、抢救临床证据或肿瘤放化疗证据的患者
				甲 428	参松养心胶囊	
				甲 429	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)	
				甲 ★(429)	生脉注射液	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
				乙 ★(429)	生脉饮口服液	
				乙 430	生脉饮(人参方)	
				乙 431	稳心片(胶囊、颗粒)	
				乙 432	益气复脉胶囊(颗粒)	
				乙 433	炙甘草合剂	
ZA10	安神剂					
ZA10A	养心安神剂					
				甲 434	柏子养心丸(片、胶囊)	
				甲 435	天王补心丹	
				甲 436	天王补心丸(片)	
				乙 437	安神补心丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙 438	刺五加脑灵合剂(刺五加脑灵液)	
				乙 439	九味镇心颗粒	限有明确的焦虑症诊断证据
				乙 440	清脑复神液	
				乙 441	益心宁神片	
				乙 442	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	
				乙 443	六味安神胶囊	
ZA10B	益气养血安神剂					
				乙 444	参芪五味子片(胶囊、颗粒)	
				乙 445	活力苏口服液	
				乙 446	七叶神安片	
				乙 447	养血安神片(颗粒)	
ZA10C	清肝安神剂					
				乙 448	百乐眠胶囊	
				乙 449	舒眠片(胶囊)	
ZA10D	补肾安神剂					
				甲 450	乌灵胶囊	
				乙 451	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)	
				乙 452	补脑安神片(胶囊)	
				乙 453	甜梦胶囊(口服液)	
				乙 454	小儿黄龙颗粒	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
ZA10E	重镇安神剂					
		乙		455	朱砂安神丸(片)	
ZA11	止血剂					
		甲		456	槐角丸	
		甲		457	十灰散(丸)	
		乙		458	独一味丸(片、胶囊、颗粒、软胶囊)	
		乙		459	裸花紫珠片(胶囊、颗粒)	
		乙	★(459)		裸花紫珠栓	
		乙		460	三七血伤宁散(胶囊)	
		乙		461	止血镇痛胶囊	
		乙		462	致康胶囊	
		乙		463	紫地宁血散	
		乙		464	榆梔止血颗粒	
ZA12	祛瘀剂					
ZA12A	益气活血剂					
		甲		465	麝香保心丸	
		甲		466	通心络片(胶囊)	
		甲		467	血栓心脉宁片(胶囊)	
		乙		468	补心气口服液	
		乙		469	参芍片(胶囊)	
		乙		470	大株红景天胶囊(片)	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据
		乙		471	灯银脑通胶囊	
		乙		472	复方地龙片(胶囊)	
		乙		473	冠心静片(胶囊)	
		乙		474	龙生蛭胶囊	
		乙		475	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)	限周围血管血栓性病变
		乙		476	木丹颗粒	
		乙		477	脑安片(胶囊、颗粒、滴丸)	
		乙		478	脑脉泰胶囊	
		乙		479	脑心通丸(片、胶囊)	
		乙		480	芪参胶囊	
		乙		481	芪参益气滴丸	
		乙		482	芪参通络胶囊	
		乙		483	芪龙胶囊	
		乙		484	肾衰宁片(胶囊、颗粒)	
		乙		485	舒心口服液	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	486	消栓颗粒(肠溶胶囊)	
			乙	487	心悦胶囊	
			乙	488	养心氏片	
			乙	489	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	490	益心丸(胶囊、颗粒)	
			乙	491	愈心痛胶囊	
			乙	492	补虚通瘀颗粒	
			乙	493	灵宝护心丹	
			乙	494	龙加通络胶囊	
			乙	495	芪丹通脉片	
ZA12B	行气活血剂					
			甲	496	地奥心血康胶囊	
			甲	497	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)	
			甲	498	速效救心丸	
			甲	499	香丹注射液	限二级及以上医疗机构
			甲	500	血府逐瘀丸(片、胶囊)	
			甲	501	心可舒片	
			乙	★(497)	复方丹参喷雾剂	
			乙	502	冠脉宁片(胶囊)	
			乙	503	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)	
			乙	504	冠心舒通胶囊	
			乙	505	黄杨宁片	
			乙	506	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	507	理气活血滴丸	
			乙	508	利脑心片(胶囊)	
			乙	509	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	★(496)	地奥心血康片(软胶囊)	
			乙	★(501)	心可舒丸(胶囊、颗粒)	
			乙	510	心脑宁胶囊	
			乙	★(500)	血府逐瘀颗粒(口服液)	
			乙	511	银丹心脑通软胶囊	
ZA12C	养血活血剂					
			甲	512	丹参注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	★(512)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)	
			乙	513	丹参舒心胶囊	
			乙	514	丹参益心胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	515	丹七片(胶囊、软胶囊)	
			乙	516	扶正化瘀片(胶囊)	
			乙	517	复方川芎片(胶囊)	
			乙	518	双丹片(胶囊、颗粒)	
			乙	519	银丹心泰滴丸	
ZA12D	温阳活血剂					
			甲	520	芪苈强心胶囊	
			乙	521	参桂胶囊	
ZA12E	滋阴活血剂					
			甲	522	脉络宁注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	★(522)	脉络宁颗粒(口服液)	
			乙	523	通塞脉片(胶囊、颗粒)	
ZA12F	补肾活血剂					
			乙	524	参仙升脉口服液	
			乙	525	丹鹿通督片	
			乙	526	黄根片	
			乙	527	培元通脑胶囊	
			乙	528	心宝丸	
			乙	529	心可宁胶囊	
			乙	530	心元胶囊	
			乙	531	正心泰片(胶囊、颗粒)	
ZA12G	化瘀宽胸剂					
			甲	532	冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)	
			甲	533	活心丸	
			乙	534	葛兰心宁软胶囊	
			乙	★(532)	冠心苏合滴丸	
			乙	535	红花注射液	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
			乙	536	救心丸	
			乙	537	苦碟子注射液	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病、心绞痛、脑梗塞诊断的患者
			乙	538	宽胸气雾剂	
			乙	539	脉平片	
			乙	540	脑心清片(胶囊)	
			乙	541	麝香通心滴丸	
			乙	542	速效心痛滴丸	
			乙	543	心安胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	544	心脉通片(胶囊)	
			乙	545	心血宁片(胶囊)	
			乙	546	延丹胶囊	
			乙	547	愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒、滴丸)	
			乙	548	通心舒胶囊	
ZA12H	化瘀通脉剂					
			甲	549	灯盏花素片	
			甲	550	血塞通注射液	限二级及以上医疗机构
			甲	★(550)	注射用血塞通(冻干)	限二级及以上医疗机构
			甲	551	血栓通注射液	限二级及以上医疗机构
			甲	★(551)	注射用血栓通(冻干)	限二级及以上医疗机构
			甲	552	龙心素胶囊	
			乙	553	大川芎片(口服液)	
			乙	554	丹灯通脑片(胶囊、滴丸)	
			乙	555	灯盏生脉胶囊	
			乙	556	灯盏细辛胶囊(颗粒、软胶囊)	
			乙	★(556)	灯盏细辛注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
			乙	★(549)	灯盏花素注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
			乙	★(549)	注射用灯盏花素	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
			乙	557	葛酮通络胶囊	
			乙	558	冠心宁片	
			乙	★(558)	冠心宁注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	559	龙血通络胶囊	
			乙	560	脉管复康片(胶囊)	
			乙	561	脉血康胶囊(肠溶片)	
			乙	562	脑脉利颗粒	
			乙	563	三七通舒胶囊	
			乙	★(550)	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)	
			乙	★(551)	血栓通胶囊	
			乙	564	疏血通注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性脑血管疾病急性发作证据的重症患者
			乙	565	天丹通络片(胶囊)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	566	豨莶通栓胶囊	
			乙	567	消栓通络片(胶囊、颗粒)	
			乙	568	消栓再造丸	
			乙	569	心达康片(胶囊)	
			乙	570	心脑康片(胶囊)	
			乙	571	心脑舒通片(胶囊)	
			乙	572	银杏叶丸(片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊)	
			乙	573	银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片)	
			乙	574	杏灵分散片	
			乙	575	舒血宁注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
			乙	★(324)	黄芪注射液	限二级及以上医疗机构病毒性心肌炎患者
			乙	576	银盏心脉滴丸	
			乙	577	逐瘀通脉胶囊	
			乙	578	复脉定胶囊	
			乙	579	复方龙血竭胶囊	
ZA12I	活血消癥剂					
			乙	580	鳖甲煎丸	
			乙	581	大黄䗪虫丸(片、胶囊)	
			乙	582	复方鳖甲软肝片	
			乙	583	活血通脉片(胶囊)	
			乙	584	脑栓通胶囊	
			乙	585	脑血康片(滴丸)	
			乙	586	脑栓康复胶囊	
			乙	587	脑血疏口服液	限出血性中风急性期及恢复早期
			乙	588	消癥丸	
ZA12J	祛瘀化痰剂					
			乙	589	丹蒌片	
			乙	590	瓜蒌皮注射液	在二级及以上医疗机构并有冠心病稳定型心绞痛明确诊断证据的患者
			乙	591	醒脑再造丸(胶囊)	
			乙	592	心速宁胶囊	
ZA13	理气剂					
ZA13A		疏肝解郁剂				
			甲	593	丹栀逍遥丸	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			甲	594	逍遥丸(颗粒)	
			乙	595	柴胡舒肝丸	
			乙	★(593)	丹栀逍遥片(胶囊)	
			乙	596	红花逍遥片(胶囊、颗粒)	
			乙	597	加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	598	九味肝泰胶囊	
			乙	599	平肝舒络丸	
			乙	600	舒肝解郁胶囊	
			乙	601	舒肝丸(散、片、颗粒)	
			乙	★(594)	逍遥片	
			乙	602	越鞠丸	
ZA13B	疏肝和胃剂					
			甲	603	气滞胃痛片(胶囊、颗粒)	
			甲	604	三九胃泰颗粒(胶囊)	
			甲	605	胃苏颗粒	
			甲	606	元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)	
			甲	607	金胃泰胶囊	
			甲	608	枳术宽中胶囊	
			乙	609	荜铃胃痛颗粒	
			乙	610	颠茄片	
			乙	611	复方陈香胃片	
			乙	612	复方田七胃痛片(胶囊)	
			乙	613	肝达康片(胶囊、颗粒)	
			乙	614	加味左金丸	
			乙	615	健胃消炎颗粒	
			乙	616	健胃愈疡片(胶囊、颗粒)	
			乙	617	荆花胃康胶丸	
			乙	618	快胃片	
			乙	619	摩罗丹	
			乙	620	木香顺气丸(颗粒)	
			乙	621	舒肝健胃丸	
			乙	622	舒肝止痛丸	
			乙	623	胃肠安丸	
			乙	624	胃康胶囊	
			乙	625	胃康灵丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	626	胃力康颗粒	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	627	胃痛宁片	
			乙	628	香砂枳术丸	
			乙	629	小儿香橘丸	
			乙	★(606)	元胡止痛口服液	
			乙	630	枳术丸(颗粒)	
			乙	631	中满分消丸	
			乙	632	左金丸(片、胶囊)	
			乙	633	猴头健胃灵片	
			乙	634	舒肝消积丸	
ZA14	消导剂					
ZA14A	健脾消食					
			乙	635	王氏保赤丸	
			乙	636	小儿七星茶颗粒(口服液、糖浆)	
			乙	637	小儿消食片(颗粒)	
			乙	638	健胃消食口服液	
			乙	639	胃痞消颗粒	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者
			乙	★(638)	健胃消食片	限儿童
ZA14B	消食导滞					
			甲	640	保和丸(片、颗粒)	
			甲	641	小儿化食丸(口服液)	
			乙	642	槟榔四消丸(片)	
			乙	643	沉香化滞丸	
			乙	644	化积颗粒(口服液)	限儿童
			乙	645	开胸顺气丸(胶囊)	
			乙	646	木香槟榔丸	
			乙	647	神曲消食口服液	
			乙	648	四磨汤口服液	
			乙	649	一捻金、一捻金胶囊	限儿童
			乙	650	越鞠保和丸	
			乙	651	枳实导滞丸	
ZA15	治风剂					
ZA15A	疏散外风剂					
			甲	652	川芎茶调丸(散、片、颗粒)	
			乙	★(652)	川芎茶调口服液	
			乙	653	都梁滴丸(软胶囊)	
			乙	654	秦归活络口服液	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	655	祛风止痛丸(片、胶囊)	
			乙	656	疏风活络丸(片)	
			乙	657	通天口服液	
			乙	658	头风痛丸(胶囊)	
			乙	659	镇脑宁胶囊	
ZA15B	平肝熄风剂					
			甲	660	牛黄降压丸(片、胶囊)	
			甲	661	松龄血脉康胶囊	
			甲	662	丹珍头痛胶囊	
			乙	663	九味熄风颗粒	
			乙	664	牛黄抱龙丸	
			乙	665	强力定眩片(胶囊)	
			乙	666	清肝降压胶囊	
			乙	667	清脑降压片(胶囊、颗粒)	
			乙	668	全天麻片(胶囊)	
			乙	669	天菊脑安胶囊	
			乙	670	天麻钩藤颗粒	
			乙	671	消眩止晕片	
			乙	672	珍菊降压片	
ZA15C	平肝潜阳剂					
			甲	673	平眩胶囊	
			乙	674	安宫降压丸	
			乙	675	复方罗布麻颗粒	
			乙	676	脑立清丸(片、胶囊)	
			乙	677	天智颗粒	
ZA15D	化痰熄风剂					
			乙	678	半夏天麻丸	
			乙	679	癫痫康胶囊	
			乙	680	癫痫平片	
			乙	681	化风丹	
			乙	682	天黄猴枣散	
ZA15E	化瘀祛风剂					
			甲	683	正天丸(胶囊)	
			甲	684	天舒片(胶囊)	
			乙	685	丹膝颗粒	
			乙	686	复方夏天无片	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	687	强力天麻杜仲丸(胶囊)	
			乙	688	头痛宁胶囊	
			乙	689	肿痛安胶囊	
ZA15F	养血祛风剂					
			甲	690	养血清脑丸(颗粒)	
			乙	691	养血荣筋丸	
ZA15G	祛风通络剂					
			甲	692	华佗再造丸	
			甲	693	人参再造丸	
			甲	694	小活络丸(片)	
			乙	695	川蛭通络胶囊	限脑梗塞恢复期
			乙	696	大活络丸(胶囊)	
			乙	697	骨龙胶囊	
			乙	698	散风活络丸	
			乙	699	麝香海马追风膏	
			乙	700	天和追风膏	
			乙	701	天麻丸(片、胶囊)	
			乙	702	通络开痹片	
			乙	703	再造丸	
			乙	704	中风回春丸(片、胶囊)	
			乙	705	祖师麻膏药	
			乙	★(705)	祖师麻片	
			乙	706	复方小活络丸	
			乙	707	祛风骨痛凝胶膏(祛风骨痛巴布膏)	
ZA16	祛湿剂					
ZA16A	散寒除湿剂					
			甲	708	风湿骨痛片(胶囊、颗粒)	
			甲	709	追风透骨丸(片、胶囊)	
			乙	710	风湿祛痛胶囊	
			乙	711	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)	
			乙	712	复方雪莲胶囊	
			乙	713	关节止痛膏	
			乙	714	寒湿痹片(胶囊、颗粒)	
			乙	715	金乌骨通胶囊	
			乙	716	罗浮山风湿膏药	
			乙	717	木瓜丸(片)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	718	七味通痹口服液	
			乙	719	万通筋骨片	
			乙	720	威灵骨刺膏	
ZA16B	清热除湿剂					
			甲	721	四妙丸	
			甲	722	二妙丸	
			甲	723	滑膜炎片	
			甲	724	正清风痛宁缓释片	
			甲	★(724)	正清风痛宁片(胶囊)	
			乙	★(723)	滑膜炎颗粒(胶囊)	
			乙	725	当归拈痛丸(颗粒)	
			乙	726	湿热痹片(胶囊、颗粒)	
			乙	727	痛风定片(胶囊)	
			乙	728	痛风舒片	
			乙	★(724)	正清风痛宁注射液	
			乙	729	昆明山海棠片	
ZA16C	祛风除湿剂					
			甲	730	复方风湿宁片(胶囊、颗粒)	
			甲	731	雷公藤片 雷公藤多苷[武]片	
			乙	732	风湿马钱片	
			乙	733	关节克痹丸	
			乙	734	黑骨藤追风活络胶囊	
			乙	735	虎力散、虎力散片(胶囊)	
			乙	736	加味天麻胶囊	
			乙	737	金骨莲片(胶囊)	
			乙	738	抗狼疮散	
			乙	739	昆仙胶囊	
			乙	740	麝香追风膏	
			乙	741	疏风定痛丸	
			乙	742	通络骨质宁膏	
			乙	743	狼疮丸	
			乙	744	舒筋通络颗粒	
ZA16D	化瘀祛湿剂					
			甲	745	肾炎四味片(胶囊)	
			甲	746	盘龙七片	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	747	马栗种子提取物片	
			乙	748	迈之灵片	
			乙	749	脉络舒通丸(颗粒)	
			乙	750	肾康栓	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
			乙	★(750)	肾康注射液	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者
			乙	★(745)	肾炎四味丸(颗粒)	
			乙	751	通络祛痛膏	
			乙	752	瘀血痹片(胶囊、颗粒)	
			乙	753	补肾通淋颗粒	
ZA16E	消肿利水剂					
			甲	754	尿毒清颗粒	
			甲	755	五苓散(片、胶囊)	
			乙	756	复方雪参胶囊	
			乙	757	黄葵胶囊	
			乙	758	肾炎舒片(胶囊、颗粒)	
			乙	759	肾炎消肿片	
			乙	760	舟车丸	
ZA16F	清热通淋剂					
			甲	761	癃清片(胶囊)	
			甲	762	三金片(胶囊)	
			甲	763	双石通淋胶囊	
			甲	764	银花泌炎灵片	
			乙	765	八正片(胶囊、颗粒)	
			乙	766	导赤丸	
			乙	767	复方金钱草颗粒	
			乙	768	复方石淋通片(胶囊)	
			乙	769	克淋通胶囊	
			乙	770	泌淋胶囊(颗粒)	
			乙	771	泌淋清胶囊	
			乙	772	泌宁胶囊	
			乙	773	尿感宁颗粒	
			乙	774	尿清舒颗粒	
			乙	775	宁泌泰胶囊	
			乙	776	前列安栓	
			乙	777	前列安通片(胶囊)	
			乙	778	前列倍喜胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	779	前列平胶囊	
			乙	780	前列舒通胶囊	
			乙	781	前列舒丸	
			乙	782	前列泰丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	783	前列通片(胶囊)	
			乙	784	清热通淋丸(片、胶囊)	
			乙	785	清浊祛毒丸	
			乙	786	热淋清片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(762)	三金颗粒	
			乙	787	肾安胶囊	
			乙	788	肾复康片(胶囊)	
			乙	789	肾舒颗粒	
			乙	790	舒泌通胶囊	
			乙	791	翁沥通片(胶囊、颗粒)	
			乙	792	血尿安片(胶囊)	
			乙	793	野菊花栓	
			乙	794	分清五淋丸	
			乙	795	黄芪胶囊	
			乙	796	龙金通淋胶囊	
			乙	797	双冬胶囊	
ZA16G	化瘀通淋剂					
			甲	798	癃闭舒片(胶囊)	
			乙	799	海昆肾喜胶囊	限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者
			乙	800	灵泽片	
			乙	801	尿塞通片(胶囊)	
			乙	802	前列癃闭通片(胶囊、颗粒)	
			乙	803	前列舒乐片(胶囊、颗粒)	
			乙	804	前列欣胶囊	
			乙	805	夏荔芪胶囊	
			乙	806	泽桂癃爽片(胶囊)	
ZA16H	扶正祛湿剂					
			甲	807	风湿液	
			甲	808	普乐安片(胶囊)	
			甲	809	肾炎康复片	
			甲	810	尪痹片(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	811	萆薢分清丸	
			乙	812	痹祺胶囊	
			乙	813	独活寄生丸(颗粒、合剂)	
			乙	814	金天格胶囊	
			乙	815	肾康宁片(胶囊、颗粒)	
			乙	816	天麻壮骨丸	
			乙	817	通痹片(胶囊)	
			乙	818	益肾蠲痹丸	
			乙	819	壮骨伸筋胶囊	
			乙	820	壮腰健肾丸(片)	
			乙	821	益肾化湿颗粒	
ZA17	化浊降脂剂					
			甲	822	血脂康胶囊	
			甲	823	脂必妥片	
			甲	824	脂必泰胶囊	
			乙	825	丹香清脂颗粒	
			乙	★(822)	血脂康片	
			乙	★(823)	脂必妥胶囊	
			乙	826	荷丹片(胶囊)	
			乙	827	化滞柔肝颗粒	
			乙	828	降脂灵片(颗粒)	
			乙	829	降脂通脉胶囊	
			乙	830	绞股蓝总甙片(胶囊)	
			乙	831	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)	
			乙	832	壳脂胶囊	
			乙	833	蒲参胶囊	
			乙	834	血脂平胶囊	
			乙	835	血滞通胶囊	
ZB	外科用药					
ZB01	清热剂					
ZB01A	清利肝胆剂					
			甲	836	消炎利胆片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(836)	消炎利胆分散片	
			乙	837	大柴胡颗粒	
			乙	838	胆康片(胶囊)	
			乙	839	胆宁片	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	840	胆石利通片(胶囊)	
			乙	841	胆石通胶囊	
			乙	842	胆舒片(胶囊、软胶囊)	
			乙	843	复方胆通片(胶囊)	
			乙	844	金胆片	
			乙	★(836)	消炎利胆软胶囊	
			乙	845	益胆片(胶囊)	
ZB01B	清热解毒剂					
			甲	846	地榆槐角丸	
			甲	847	季德胜蛇药片	
			甲	848	京万红软膏	
			甲	849	连翘败毒丸(片、膏)	
			甲	850	拔毒膏	
			甲	851	拔毒生肌散	
			乙	852	锡类散	
			乙	853	蟾酥锭	
			乙	854	丹参酮胶囊	
			乙	855	肤痔清软膏	
			乙	856	复方黄柏液涂剂	
			乙	857	虎黄烧伤搽剂	
			乙	858	积雪苷霜软膏	
			乙	859	解毒烧伤软膏	
			乙	860	解毒生肌膏	
			乙	861	康复新液	
			乙	862	六神凝胶	
			乙	863	六应丸	
			乙	864	龙珠软膏	
			乙	865	牛黄醒消丸	
			乙	866	青龙蛇药片	
			乙	867	麝香痔疮栓	
			乙	868	生肌玉红膏	
			乙	869	湿润烧伤膏	
			乙	870	烫疮油	
			乙	871	烫伤油	
			乙	872	外用应急软膏	
			乙	873	外用紫金锭	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	874	五福化毒丸(片)	限儿童
			乙	875	五黄膏	
			乙	876	小败毒膏	
			乙	877	湛江蛇药	
			乙	878	痔血丸	
			乙	879	生肌八宝散	
			乙	880	提毒散	
ZB01C	清热利湿剂					
			甲	881	马应龙麝香痔疮膏	
			甲	882	如意金黄散	
			甲	883	消痔灵注射液	
			甲	884	肛泰栓(软膏)	
			乙	885	创灼膏	
			乙	886	肛安栓	
			乙	887	槐榆清热止血胶囊	
			乙	888	九华膏	
			乙	889	九华痔疮栓	
			乙	890	普济痔疮栓	
			乙	891	消炎止痛膏	
			乙	892	消痔栓(软膏)	
			乙	★(892)	消痔丸	
			乙	893	痔疮片(胶囊)	
			乙	★(893)	痔疮栓	
			乙	894	痔康片(胶囊)	
ZB01D	通淋消石剂					
			甲	895	结石通片(胶囊)	
			甲	896	排石颗粒	
			乙	897	琥珀消石颗粒	
			乙	898	结石康胶囊	
			乙	899	金钱草片(胶囊、颗粒)	
			乙	900	金钱胆通颗粒	
			乙	901	利胆排石散(片、胶囊、颗粒)	
			乙	902	尿石通丸	
			乙	903	肾石通丸(片、颗粒)	
ZB02	温经理气活血散结剂					
			甲	904	内消瘰疬丸	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	905	代温灸膏	
			乙	906	复方夏枯草膏	
			乙	907	茴香橘核丸	
			乙	★(904)	内消瘰疬片	
			乙	908	五海瘿瘤丸	
			乙	909	西黄丸(胶囊)	
			乙	910	小金丸(片、胶囊)	
			乙	911	阳和解凝膏	
			乙	912	腰肾膏	
ZC	肿瘤用药					
ZC01	抗肿瘤药					
			甲	913	华蟾素片(胶囊)	
			甲	★(913)	华蟾素注射液	限癌症疼痛且吞咽困难者
			甲	914	平消片(胶囊)	
			乙	915	艾迪注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
			乙	916	安替可胶囊	限食管癌
			乙	917	参莲胶囊(颗粒)	限中晚期癌症
			乙	918	慈丹胶囊	限肝癌
			乙	919	复方斑蝥胶囊	
			乙	920	复方红豆杉胶囊	限中晚期癌症
			乙	921	复方苦参注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
			乙	922	肝复乐片(胶囊)	限肝癌
			乙	923	化癥回生口服液	限中晚期肺癌和肝癌
			乙	924	回生口服液	限中晚期肺癌和肝癌
			乙	925	金龙胶囊	限肝癌
			乙	926	康莱特软胶囊	限中晚期肺癌
			乙	927	威麦宁胶囊	限中晚期癌症
			乙	928	消癌平丸、消癌平颗粒(通关藤颗粒)、消癌平片(通关藤片)、消癌平胶囊(通关藤胶囊)、消癌平口服液(通关藤口服液)	限中晚期癌症
			乙	929	通关藤注射液(消癌平注射液)	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
			乙	930	鸦胆子油乳注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
			乙	★(930)	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)	限中晚期癌症
			乙	931	紫龙金片	限肺癌
ZC02	肿瘤辅助用药					
			甲	932	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	933	艾愈胶囊	限恶性肿瘤放化疗并有白细胞减少的检验证据
			乙	934	安康欣胶囊	限中晚期癌症
			乙	935	参丹散结胶囊	限中晚期癌症
			乙	936	参芪扶正注射液	限二级及以上医疗机构；与肺癌、胃癌放化疗同步使用并有血象指标低下及免疫功能低下证据的患者
			乙	937	复方蟾酥膏	限晚期癌性疼痛
			乙	938	槐耳颗粒	限肝癌
			乙	939	健脾益肾颗粒	限恶性肿瘤放化疗血象指标低下及免疫功能低下的患者
			乙	940	金复康口服液	限原发性非小细胞肺癌
			乙	941	康力欣胶囊	限中晚期癌症
			乙	942	芪珍胶囊	限中晚期癌症
			乙	943	生白颗粒(口服液、合剂)	限恶性肿瘤放化疗期间白细胞检验指标明显低下
			乙	944	养血饮口服液	限肿瘤放化疗患者
			乙	945	养正合剂	限恶性肿瘤放化疗期间白细胞检验指标明显低下
			乙	946	养正消积胶囊	限肝癌采用肝动脉介入治疗术后的辅助治疗
			乙	947	益肺清化膏	限晚期肺癌
			乙	★(150)	猪苓多糖注射液	限恶性肿瘤化疗免疫功能低下
ZD	妇科用药					
ZD01	理血剂					
ZD01A	理气养血剂					
			甲	948	妇科十味片	
			甲	949	补血益母丸(颗粒)	
			甲	950	坤宁颗粒(口服液)	
			乙	951	补血生乳颗粒	
			乙	952	妇科调经片(胶囊、颗粒、滴丸)	
			乙	953	妇科再造丸(胶囊)	
			乙	954	妇女痛经丸(颗粒)	
			乙	955	复方益母片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(955)	复方益母口服液	
			乙	956	经舒胶囊(颗粒)	
			乙	957	七制香附丸	
			乙	958	五加生化胶囊	
			乙	959	经前舒颗粒	
			乙	960	香附调经止痛丸	
ZD01B	活血化瘀剂					
			甲	961	桂枝茯苓丸(片、胶囊)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			甲	962	鲜益母草胶囊	
			甲	963	益母草膏(片、胶囊、颗粒)	
			甲	964	少腹逐瘀丸(胶囊、颗粒)	
			甲	965	生化丸	
			乙	966	丹莪妇康煎膏(颗粒)	
			乙	967	丹黄祛瘀片(胶囊)	
			乙	968	坤复康片(胶囊)	
			乙	969	散结镇痛胶囊	
			乙	970	舒尔经片(胶囊、颗粒)	
			乙	971	田七痛经胶囊	
			乙	972	调经活血片(胶囊)	
			乙	973	痛经宝颗粒	
			乙	974	新生化片(颗粒)	
			乙	★(963)	益母草注射液	限生育保险
			乙	975	化瘀散结灌肠液	
			乙	976	加味生化颗粒	
			乙	977	产后逐瘀胶囊	
ZD01C	止血剂					
			甲	978	安宫止血颗粒	
			甲	979	葆宫止血颗粒	
			甲	980	茜芷胶囊	
			乙	981	断血流片(胶囊、颗粒、口服液)	
			乙	982	妇科断红饮胶囊	
			乙	★(980)	茜芷片	
			乙	983	血平片	
			乙	984	宫血停颗粒	
ZD02	清热剂					
ZD02A	内服药					
			甲	985	妇科千金片(胶囊)	
			甲	986	妇炎消胶囊	
			甲	987	宫血宁胶囊	
			甲	988	宫炎平片(胶囊)	
			甲	989	花红片(胶囊、颗粒)	
			甲	990	金刚藤糖浆	
			乙	991	妇乐片(胶囊、颗粒)	
			乙	992	妇炎平胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	993	妇炎舒片(胶囊)	
			乙	994	固经丸	
			乙	★(990)	金刚藤丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	995	金鸡片(胶囊、颗粒)	
			乙	996	康妇炎胶囊	
			乙	997	抗妇炎胶囊	
			乙	998	抗宫炎片(胶囊、颗粒)	
			乙	999	盆炎净片(胶囊、颗粒、口服液)	
			乙	1000	妇可靖胶囊	
ZD02B	外用药					
			甲	1001	保妇康栓	
			乙	★(1001)	保妇康凝胶	
			乙	★(992)	妇炎平栓	
			乙	1002	妇阴康洗剂	
			乙	1003	复方沙棘籽油栓	
			乙	1004	宫颈炎康栓	
			乙	1005	康妇凝胶	
			乙	1006	康妇消炎栓	
			乙	1007	苦参软膏(凝胶)	
			乙	1008	治糜康栓	
			乙	1009	椿乳凝胶	
			乙	1010	妇必舒阴道泡腾片	
			乙	1011	百草妇炎清栓	
ZD03	扶正剂					
			甲	1012	艾附暖宫丸	
			甲	1013	八珍益母丸(片、胶囊)	
			甲	1014	更年安片	
			甲	1015	乌鸡白凤丸(片、胶囊)	
			甲	1016	坤泰胶囊	
			乙	1017	安坤颗粒(片、胶囊)	
			乙	1018	安坤赞育丸	
			乙	★(1013)	八珍益母膏	
			乙	1019	产复康颗粒	
			乙	1020	地贞颗粒	
			乙	1021	定坤丹(丸)	限月经不调，行经腹痛
			乙	★(1014)	更年安丸(胶囊)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	1022	女金丸(片、胶囊)	
			乙	1023	女珍颗粒	
			乙	1024	千金止带丸	
			乙	★(1015)	乌鸡白凤颗粒	
			乙	1025	孕康颗粒(口服液)	
			乙	1026	滋肾育胎丸	
ZD04	消肿散结剂					
			甲	1027	宫瘤清片(胶囊、颗粒)	
			甲	1028	乳癖消片(胶囊、颗粒)	
			甲	1029	红金消结片(胶囊)	
			乙	1030	丹鹿胶囊	限乳腺增生
			乙	1031	宫瘤宁片(胶囊、颗粒)	
			乙	1032	宫瘤消胶囊	
			乙	1033	乳核散结片(胶囊)	
			乙	1034	乳康丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	1035	乳块消片(胶囊、颗粒)	
			乙	1036	乳宁丸(片、胶囊)	
			乙	1037	乳宁颗粒	
			乙	1038	乳癖散结片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(1028)	乳癖消丸	
			乙	1039	乳增宁片(胶囊)	
			乙	1040	消结安胶囊	
			乙	1041	消乳散结胶囊	
			乙	1042	岩鹿乳康片(胶囊)	
			乙	1043	止痛化癥片(胶囊、颗粒)	
ZE	眼科用药					
ZE01	清热剂					
			甲	1044	黄连羊肝丸	
			甲	1045	明目上清丸(片)	
			甲	1046	熊胆滴眼液	
			乙	1047	明目蒺藜丸	
			乙	1048	复方熊胆滴眼液	
			乙	★(87)	板蓝根滴眼液	
			乙	1049	拨云退翳丸	
			乙	★(1044)	黄连羊肝片	
			乙	1050	马应龙八宝眼膏	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	1051	麝珠明目滴眼液	
			乙	★(14)	双黄连滴眼剂	
			乙	1052	消朦眼膏	
			乙	★(134)	鱼腥草滴眼液	
ZE02	扶正剂					
			甲	1053	明目地黄丸	
			甲	1054	石斛夜光丸	
			甲	1055	障眼明片(胶囊)	
			甲	1056	珍珠明目滴眼液	
			乙	★(1053)	明目地黄胶囊	
			乙	1057	复明片(胶囊、颗粒)	
			乙	1058	和血明目片	
			乙	1059	金花明目丸	
			乙	1060	芪明颗粒	限2型糖尿病视网膜病变单纯型
			乙	1061	芍杞颗粒	限弱视
			乙	1062	石斛明目丸	
			乙	★(1054)	石斛夜光颗粒	
			乙	1063	双丹明目胶囊	限2型糖尿病视网膜病变单纯型
			乙	1064	止血祛瘀明目片	
ZE03	祛瘀剂					
			甲	1065	复方血栓通胶囊	
			乙	1066	丹红化瘀口服液	
			乙	1067	复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸)	
			乙	1068	夏天无滴眼液	
ZF	耳鼻喉科用药					
ZF01	耳病					
			甲	1069	耳聋左慈丸	
			甲	1070	通窍耳聋丸	
			乙	1071	耳聋丸(胶囊)	
			乙	1072	冰连滴耳剂	
ZF02	鼻病					
			甲	1073	鼻炎康片	
			甲	1074	藿胆丸(片、滴丸)	
			甲	1075	香菊片(胶囊)	
			甲	1076	辛芩颗粒	
			乙	1077	鼻窦炎口服液	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	1078	鼻咽清毒颗粒(鼻咽清毒剂)	
			乙	1079	鼻炎片	
			乙	1080	小儿鼻炎片	
			乙	1081	鼻渊舒胶囊(口服液)	
			乙	1082	鼻渊通窍颗粒	
			乙	1083	千柏鼻炎片	
			乙	1084	散风通窍滴丸	
			乙	1085	通窍鼻炎片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(1076)	辛芩片	
			乙	1086	辛夷鼻炎丸	
			乙	1087	苍耳子鼻炎滴丸(胶囊)	
ZF03	咽喉病					
			甲	1088	冰硼散	
			甲	1089	黄氏响声丸	
			甲	★(862)	六神丸	
			甲	1090	清咽滴丸	
			甲	1091	玄麦甘桔胶囊(颗粒)	
			乙	1092	北豆根胶囊	
			乙	1093	川射干黄酮胶囊	
			乙	1094	儿童清咽解热口服液	
			乙	1095	复方珍珠口疮颗粒	
			乙	1096	甘桔冰梅片	
			乙	1097	喉咽清颗粒(口服液)	
			乙	1098	金喉健喷雾剂	
			乙	1099	金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	1100	金嗓散结丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	1101	开喉剑喷雾剂(含儿童型)	
			乙	★(862)	六神胶囊	
			乙	1102	梅花点舌丸(片、胶囊)	
			乙	1103	清喉咽颗粒	
			乙	1104	清咽润喉丸	
			乙	1105	清音丸	
			乙	1106	双料喉风散	
			乙	1107	退热清咽颗粒	
			乙	1108	小儿青翘颗粒(小儿金翘颗粒)	
			乙	1109	小儿咽扁颗粒	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	1110	咽立爽口含滴丸	
			乙	1111	粘膜溃疡散	
			乙	1112	珠黄散	
			乙	1113	八味锡类散	
			乙	1114	甘桔清咽颗粒	
ZF04	牙病					
			乙	1115	齿痛冰硼散	
			乙	1116	丁细牙痛胶囊	
			乙	1117	复方牙痛酊	
			乙	1118	速效牙痛宁酊	
ZF05	口腔病					
			甲	1119	口腔溃疡散	
			甲	1120	口炎清颗粒	
			乙	1121	口腔炎气雾剂(喷雾剂)	
			乙	★(1120)	口炎清片(胶囊)	
			乙	1122	连芩珍珠滴丸	
ZG	骨伤科用药					
ZG01	活血化瘀剂					
ZG01A	内服药					
			甲	1123	跌打丸	
			甲	1124	接骨七厘散(丸、片、胶囊)	
			甲	1125	七厘散(胶囊)	
			甲	1126	三七伤药片(胶囊、颗粒)	
			甲	1127	伤科接骨片	
			甲	1128	云南白药、云南白药片(胶囊)	
			乙	1129	跌打活血散(胶囊)	
			乙	★(1123)	跌打片	
			乙	1130	跌打七厘散(片)	
			乙	1131	复方伤痛胶囊	
			乙	1132	骨折挫伤胶囊	
			乙	1133	红药片(胶囊)	
			乙	1134	龙血竭散(片、胶囊)	
			乙	1135	沈阳红药、沈阳红药胶囊	
			乙	1136	愈伤灵胶囊	
			乙	1137	云南红药胶囊	
			乙	1138	正骨紫金丸	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
ZG01B	外用药					
		甲	★(1128)	云南白药酊(膏、气雾剂)		
		乙	★(1133)	红药贴膏(气雾剂)		
		乙	1139	活血风湿膏		
		乙	1140	筋骨伤喷雾剂		
		乙	1141	伤科灵喷雾剂		
		乙	1142	麝香活血化瘀膏		
		乙	1143	神农镇痛膏		
		乙	1144	消肿止痛酊		
		乙	1145	肿痛气雾剂		
ZG02	活血通络剂					
ZG02A	内服药					
		甲	1146	活血止痛散(片、胶囊、软胶囊)		
		甲	1147	颈舒颗粒		
		甲	1148	舒筋活血丸(片、胶囊)		
		甲	1149	颈复康颗粒		
		甲	1150	腰痹通胶囊		
		乙	1151	骨刺宁片(胶囊)		
		乙	1152	活络丸		
		乙	1153	活血舒筋酊		
		乙	1154	颈通颗粒		
		乙	1155	颈痛颗粒		
		乙	1156	扭伤归胶囊		
		乙	1157	痛舒片(胶囊)		
		乙	1158	痛血康胶囊		
		乙	1159	腰痛宁胶囊		
		乙	1160	治伤胶囊		
		乙	1161	归芪活血胶囊	限神经根型颈椎病	
ZG02B	外用药					
		甲	1162	狗皮膏		
		甲	★(1162)	狗皮膏(改进型)		
		甲	★(1162)	精制狗皮膏		
		甲	★(1162)	新型狗皮膏		
		甲	1163	复方南星止痛膏		
		甲	1164	麝香追风止痛膏		
		乙	1165	跌打万花油		

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	1166	骨通贴膏	
			乙	1167	骨痛灵酊	
			乙	1168	骨友灵搽剂	
			乙	1169	骨质宁搽剂	
			乙	★(1146)	活血止痛膏	
			乙	1170	六味祛风活络膏	
			乙	1171	展筋活血散	
			乙	1172	镇痛活络酊	
			乙	1173	正骨水	
			乙	1174	正红花油	
			乙	★(1160)	治伤软膏	
			乙	1175	壮骨麝香止痛膏	
			乙	1176	关节镇痛巴布膏	
ZG03	补肾壮骨剂					
			甲	1177	骨刺丸(片、胶囊)	
			甲	1178	仙灵骨葆胶囊	
			乙	1179	复方杜仲健骨颗粒	
			乙	1180	骨康胶囊	
			乙	1181	骨疏康胶囊(颗粒)	
			乙	1182	骨松宝胶囊(颗粒)	
			乙	1183	骨仙片	
			乙	1184	骨愈灵片(胶囊)	
			乙	1185	护骨胶囊	
			乙	1186	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	1187	抗骨质增生丸	
			乙	1188	龙牡壮骨颗粒	限小儿佝偻病
			乙	1189	芪骨胶囊	限女性绝经后骨质疏松症
			乙	1190	强骨胶囊	
			乙	1191	藤黄健骨丸(片、胶囊)	
			乙	★(1178)	仙灵骨葆片(颗粒)	
			乙	1192	壮骨关节丸(胶囊)	
			乙	1193	壮骨止痛胶囊	限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临床症状
			乙	1194	恒古骨伤愈合剂	
			乙	1195	全杜仲胶囊	限肾虚腰痛
ZH	皮肤科用药			甲	1196	金蝉止痒胶囊

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			甲	1197	润燥止痒胶囊	
			甲	1198	消银片(胶囊、颗粒)	
			乙	1199	疤痕止痒软化乳膏(软化膏)	限工伤保险
			乙	1200	白灵片(胶囊)	
			乙	1201	斑秃丸	
			乙	1202	除湿止痒软膏	
			乙	1203	当归苦参丸	
			乙	1204	肤痒颗粒	
			乙	1205	复方青黛丸(片、胶囊)	
			乙	1206	复方土槿皮酊	
			乙	1207	复方紫草油	
			乙	1208	黑豆馏油软膏	
			乙	1209	荆肤止痒颗粒	
			乙	1210	皮肤康洗液	
			乙	1211	皮敏消胶囊	
			乙	1212	乌蛇止痒丸	
			乙	1213	消风止痒颗粒	限儿童
			乙	1214	癣湿药水	
			乙	1215	复方硫黄乳膏	
			乙	1216	蛇脂参黄软膏	
			乙	1217	银屑胶囊(颗粒)	
			乙	1218	郁金银屑片	
ZI	民族药					
ZI01		藏药				
			乙	1219	八味沉香丸	
			乙	1220	白脉软膏	
			乙	1221	冰黄肤乐软膏	
			乙	1222	常松八味沉香散	
			乙	1223	大月晶丸	
			乙	1224	二十味沉香丸	
			乙	1225	二十味肉豆蔻丸	
			乙	1226	二十五味大汤丸	
			乙	1227	二十五味儿茶丸	
			乙	1228	二十五味驴血丸	
			乙	1229	二十五味珊瑚丸(胶囊)	
			乙	1230	二十五味松石丸	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	1231	二十五味珍珠丸	
			乙	1232	洁白丸(胶囊)	
			乙	1233	九味牛黄丸	
			乙	1234	利舒康胶囊	
			乙	1235	流感丸	
			乙	1236	六味能消丸(胶囊)	
			乙	1237	诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液)	
			乙	1238	帕朱丸	
			乙	1239	七十味珍珠丸	
			乙	1240	七味红花殊胜散(丸)	
			乙	1241	青鹏膏剂(软膏)	
			乙	1242	仁青常觉	
			乙	1243	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	
			乙	1244	如意珍宝丸	
			乙	1245	三十五味沉香丸	
			乙	1246	珊瑚七十味丸	
			乙	1247	十味蒂达胶囊	
			乙	1248	十味黑冰片丸	
			乙	1249	十味龙胆花胶囊(颗粒)	
			乙	1250	十五味沉香丸	
			乙	1251	十五味黑药丸	
			乙	1252	十五味龙胆花丸	
			乙	1253	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	
			乙	1254	五味麝香丸	
			乙	1255	消痛贴膏	
			乙	1256	雪山金罗汉止痛涂膜剂	
			乙	1257	智托洁白丸	
			乙	1258	坐珠达西	
			乙	1259	安神丸	
			乙	1260	六味明目丸	
ZI02	蒙药		乙	1261	六味安消丸	
			乙	1262	阿拉坦五味丸	
			乙	1263	安神补心六味丸	
			乙	1264	巴特日七味丸	
			乙	1265	大黄三味片	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	1266	风湿二十五味丸	
			乙	1267	寒水石二十一味散	
			乙	1268	红花清肝十三味丸	
			乙	1269	黄柏八味片	
			乙	1270	吉祥安坤丸	
			乙	1271	六味安消散(片、胶囊)	
			乙	1272	那如三味丸	
			乙	1273	暖宫七味丸(散)	
			乙	1274	清感九味丸	
			乙	1275	清热八味丸(散、胶囊)	
			乙	1276	清心沉香八味丸(散)	
			乙	1277	肉蔻五味丸	
			乙	1278	扫日劳清肺止咳胶囊	
			乙	1279	四味土木香散	
			乙	1280	调元大补二十五味汤散	
			乙	1281	外用溃疡散	
			乙	1282	乌兰十三味汤散	
			乙	1283	消积洁白丸	
			乙	1284	小儿石蔻散	
			乙	1285	益肾十七味丸	
			乙	1286	扎冲十三味丸	
			乙	1287	珍宝丸	
			乙	1288	珍珠通络丸	
			乙	1289	凉血十味散(片)	
ZI03	维药					
			乙	1290	阿娜尔妇洁液	
			乙	1291	爱维心口服液	
			乙	1292	百癣夏塔热片(胶囊)	
			乙	1293	复方高滋斑片	
			乙	1294	复方卡力孜然酊	
			乙	1295	复方木尼孜其颗粒	
			乙	1296	寒喘祖帕颗粒	
			乙	1297	护肝布祖热颗粒	
			乙	1298	健心合米尔高滋斑安比热片	
			乙	1299	罗补甫克比日丸	
			乙	1300	玛木然止泻胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	1301	玫瑰花口服液	
			乙	1302	尿通卡克乃其片	
			乙	1303	清热卡森颗粒	
			乙	1304	石榴补血糖浆	
			乙	1305	通滞苏润江片(胶囊)	
			乙	1306	西帕依固龈液	
			乙	1307	炎消迪娜儿糖浆	
			乙	1308	养心达瓦依米西克蜜膏	
			乙	1309	益心巴迪然吉布亚颗粒	
			乙	1310	祖卡木颗粒	
			乙	1311	消白软膏	

协议期内谈判药品部分

(一) 西药

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称		医保支付标准	备注	协议有效期
XA	消化道和代谢方面的药物							
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物							
XA02B			治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物					
XA02BC			质子泵抑制剂					
			乙	1	注射用艾普拉唑钠	71元(10mg/支)	消化性溃疡出血。	2022年1月1日至 2023年12月31日
			乙	2	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂 (I)	2.39元(奥美拉唑20mg和碳酸 氢钠1680mg/袋)	限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	3	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂 (II)	4.15元(奥美拉唑40mg和碳酸 氢钠1680mg/袋)	限活动性良性胃溃疡。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XA02BX			其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物					
			乙	4	富马酸伏诺拉生片	*	限反流性食管炎的患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	5	替戈拉生片	*	限反流性食管炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XA04	止吐药和止恶心药							
			乙	6	甲磺酸多拉司琼注射液	13.6元(1ml:12.5mg/支); 66.82元(5ml:100mg/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	7	昂丹司琼口溶膜	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	8	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
XA05	胆和肝治疗药							
XA05B			肝脏治疗药, 抗脂肪肝药					
			乙	9	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注 射液	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 10	精氨酸谷氨酸注射液	54元(200ml:20g/瓶)； 54元(200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2022年1月1日至 2023年12月31日
					乙 11	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70元(1g/袋)； 3.95元(3g/袋)	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症，特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XA06	治疗便秘药物								
					乙 12	利那洛肽胶囊	*	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。	2023年3月1日至 2024年12月31日
					乙 13	磷酸钠盐散	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
XA10	糖尿病用药								
XA10A	胰岛素及其类似药物								
XA10AC	胰岛素及其类似物，中效								
					乙 14	德谷门冬双胰岛素注射液	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XA10AE	胰岛素及其类似物，长效								
					乙 15	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XA10B	降血糖药物，不含胰岛素								
XA10BA	双胍类								
					乙 16	盐酸二甲双胍缓释片(III)	0.66元(0.5g)； 1.12元(1.0g)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XA10BD	口服复方降糖药								
					乙 17	二甲双胍恩格列净片(I)	1.21元(每片含盐酸二甲双胍500mg与恩格列净5mg)	本品配合饮食控制和运动，适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的2型糖尿病成人患者，用于改善这些患者的血糖控制。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XA10BF	α -葡萄糖苷酶抑制剂								
					乙 18	阿卡波糖咀嚼片	0.465元(50mg/片)；		2023年3月1日至 2024年12月31日
XA10BH	二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂								

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	19	西格列他钠片	2.92元(16mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
XA10BJ	胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物							
			乙	20	艾塞那肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	21	利拉鲁肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	22	利司那肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	23	贝那鲁肽注射液	*	限2型糖尿病。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	24	度拉糖肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	25	聚乙二醇洛塞那肽注射液	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	26	司美格鲁肽注射液	*	本品适用于成人2型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。适用于降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件(心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中)风险。	2022年1月1日至2023年12月31日
XA10BK	钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂							
			乙	27	艾托格列净片	*	限二线用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	28	脯氨酸恒格列净片	*	限成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XA11	维生素类							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙 29	艾地骨化醇软胶囊	3.66元(0.75 μg/粒)	限绝经后女性骨质疏松症。	2023年3月1日至2024年12月31日
XA16	其他消化道及代谢用药							
				乙 30	麦格司他胶囊	*	限C型尼曼匹克病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 31	盐酸乙酰左卡尼汀片	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
				乙 32	注射用维得利珠单抗	*	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
				乙 33	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	*	本品用于确诊为法布雷病(α -半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	2022年1月1日至2023年12月31日
XB	血液和造血器官药							
XB01	抗血栓形成药							
XB01A	抗血栓形成药							
XB01AC	血小板凝聚抑制剂, 肝素除外							
				乙 34	司来帕格片	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 35	铝镁匹林片(II)	1.5元(每片含阿司匹林81mg,重质碳酸镁22mg, 甘羟铝11mg)		2023年3月1日至2024年12月31日
				乙 36	氯吡格雷阿司匹林片	*		2023年3月1日至2024年12月31日
				乙 37	曲前列尼尔注射液	4280元(20ml:20mg)； 8631.39元(20ml:50mg)	限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB01AD	酶类							
				乙 38	注射用重组人组织型纤溶酶原激活酶衍生物	*	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 39	注射用重组人尿激酶原	508元(5mg/支)	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 40	注射用阿替普酶	*	限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗, 超过说明书规定用药时限的不予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	41	注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	3688元 (1.0×10E7IU/16mg/支)	限急性心肌梗死发病6小时内使用。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB01AF	直接Xa因子抑制剂							
			乙	42	甲苯磺酸艾多沙班片	6.26元(15mg/片); 10.65元(30mg/片); 18.11元(60mg/片)	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB01AX	其他抗血栓形成药							
			乙	43	注射用甲磺酸萘莫司他	12.9元(10mg); 44.23元(50mg)		2023年3月1日至2024年12月31日
XB02	抗出血药							
XB02B	维生素K和其他止血药							
			乙	44	注射用重组人凝血因子VIIa	*	用于下列患者群体出血的治疗，以及外科手术或有创操作出血的防治： 1. 凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的先天性血友病患者；预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX，具有高记忆应答的先天性血友病患者；2. 获得性血友病患者；3. 先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症患者；4. 具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa(GPIIb-IIIa)和/或人白细胞抗原(HLA)抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	45	重组人血小板生成素注射液	*	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	46	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	47	马来酸阿伐曲泊帕片	*	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	48	人凝血因子IX	*	用于凝血因子IX缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	49	艾曲泊帕乙醇胺片	*	限既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者。	2023年3月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙 50	海曲泊帕乙醇胺片	*	1. 本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者； 2. 本品适用于对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。基于一项II期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性临床试验的结果。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 51	注射用罗普司亭	*	限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥ 18 周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB03	抗贫血药							
XB03A	铁制剂							
				乙 52	异麦芽糖酐铁注射液	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临幊上需要快速补充铁。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB03X	其他抗贫血制剂							
				乙 53	罗沙司他胶囊	*	本品适用于慢性肾脏病(CKD)引起的贫血，包括透析及非透析患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 54	注射用罗特西普	*	限 β -地中海贫血成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
				乙 55	达依泊汀 α 注射液	*	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB05	血液代用品和灌注液							
XB05B	静脉注射液							
XB05BA	胃肠外营养液							
				乙 56	多种油脂肪乳(C6~24)注射液	*	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以支付。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 57 复方氨基酸注射液(18AA-V-SF)	24.15元(100ml:3.224g(总氨基酸)与5g木糖醇/瓶); 48.70元(250ml:8.06g(总氨基酸)与12.5g木糖醇); 82.79元(500ml:16.12g(总氨基酸)与25g木糖醇)	用于营养不良，低蛋白血症及外科手术前后。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 58 复方氨基酸注射液(14AA-SF)	37.40元(50ml:4.2g(总氨基酸)/瓶); 129.16元(250ml:21.2g(总氨基酸)/瓶)	用于改善手术前后病人营养状态，亦用于蛋白质消化和吸收障碍，蛋白质摄取量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 59 中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 60 结构脂肪乳(20%)/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 61 小儿多种维生素注射液(13)	*	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB05D	腹膜透析液							
					乙 62 艾考糊精腹膜透析液	*		2023年3月1日至2024年12月31日
XB05X	静脉注射液添加剂							
					乙 63 门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	38.35元(250ml:门冬氨酸1.7g与钾0.228g与镁84mg与木糖醇12.5g)	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB06	其他血液系统用药							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XB06A			其他血液系统用药					
XB06AC			遗传性血管性水肿药物					
				乙 64	醋酸艾替班特注射液	*	用于治疗成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 65	拉那利尤单抗注射液	*	限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。	2023年3月1日至2024年12月31日
XC	心血管系统							
XC01	心脏治疗药							
XC01E			其他心脏疾病用药					
				乙 66	注射用重组人脑利钠肽	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。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 67	丹参酮ⅡA磺酸钠注射液	11.9元(2ml:10mg/支)		2023年3月1日至2024年12月31日
				乙 68	瑞加诺生注射液	*		2023年3月1日至2024年12月31日
XC03D	保钾利尿药							
				乙 69	非奈利酮片	*	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XC02K	其他抗高血压药							
				乙 70	波生坦片	*	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 71	波生坦分散片	*	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 72	利奥西呱片	*	限以下情况方可支付：1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的CTEPH，且(WHO FC)为II-III的患者；2. 动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为II-III患者的二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 73	马昔腾坦片	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XC07	β -受体阻滞剂							
XC07A		β -受体阻滞剂						
XC07AB		选择性β -受体阻滞剂						

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称		医保支付标准	备注	协议有效期
				乙 74	注射用盐酸兰地洛尔		168元(50mg/支)	1. 手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；2. 手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；3. 心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗：心房纤颤、心房扑动。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 75	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		*		2023年3月1日至2024年12月31日
XC07FB	其他 β -受体阻滞剂复方制剂								
				乙 76	比索洛尔氨氯地平片		*		2023年3月1日至2024年12月31日
XC08	钙通道阻滞剂								
XC08C	主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂								
XC08CA	二氢吡啶衍生物类								
				乙 77	氨氯地平叶酸片(II)		1.58元(每片含苯磺酸氨氯地平5mg(以氨氯地平计)与叶酸0.8mg)	用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压，叶酸降低血同型半胱氨酸水平，升高血叶酸水平。	2022年1月1日至2023年12月31日
XC09	作用于肾素-血管紧张素系统的药物								
XC09C	血管紧张素II拮抗剂的单方药								
				乙 78	阿利沙坦酯片		*	用于轻、中度原发性高血压的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 79	阿齐沙坦片		*	高血压。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 80	美阿沙坦钾片		*		2023年3月1日至2024年12月31日
XC09D	血管紧张素II拮抗剂的复方制剂								

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙				81 沙库巴曲缬沙坦钠片	*	1. 以沙库巴曲缬沙坦计50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级，LVEF≤40%)成人患者，降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂ARB)，与其他心力衰竭治疗药物合用。2. 以沙库巴曲缬沙坦计100mg、200mg：用于治疗原发性高血压。	2022年1月1日至2023年12月31日
XC10	调节血脂药							
XC10A	单方调节血脂药							
XC10AB	贝特类							
	乙				82 非诺贝酸片	1. 18元(35mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
XC10AX	其他调节血脂药							
	乙				83 海博麦布片	6. 7元(10mg/片)； 11. 39元(20mg/片)	本品作为饮食控制以外的辅助治疗，可单独或与HMG-CoA还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症，可降低总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白B(Apo B)水平。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	84	依洛尤单抗注射液	*	1. 降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2. 原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平：在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；3. 纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗(例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术)合用，用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	85	阿利西尤单抗注射液	*	1. 心血管事件预防：在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定型心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2. 原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。	2022年1月1日至2023年12月31日
XD	皮肤病用药							
XD05	治疗银屑病药							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙 86	本维莫德乳膏	138元(10g:0.1g/支)	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的二线治疗，需按说明书用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
XD11	其他皮科制剂							
				乙 87	度普利尤单抗注射液	*	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
				乙 88	克立硼罗软膏	*	适用于2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 89	阿布昔替尼片	*	限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XG	泌尿生殖系统药和性激素							
XG01	妇科抗感染药和抗菌剂							
XG01A	抗感染药和抗菌剂，与皮质激素类的复方制剂除外							
XG01AF		咪唑衍生物						
			乙 90	克霉唑阴道膨胀栓	7.98元(0.15g/粒)	用于念珠菌性外阴阴道病。		2022年1月1日至2023年12月31日
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂							
XH01	垂体和下丘脑激素及类似物							
XH01C		下丘脑激素						
XH01CB		抗生长激素						
			乙 91	注射用醋酸奥曲肽微球	*	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙 92	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	*	限肢端肥大症，按说明书用药。		2023年3月1日至2024年12月31日
XJ	全身用抗感染药							
XJ01	全身用抗菌药							
XJ01A		四环素类						

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	93	注射用甲苯磺酸奥马环素	*		2023年3月1日至2024年12月31日
XJ01M		喹诺酮类抗菌药						
XJ01MB		其他喹诺酮类药						
		乙	94	苹果酸奈诺沙星胶囊	16.2元(250mg/粒)	限二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日	
		乙	95	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	84.8元(250ml:苹果酸奈诺沙星0.5g和氯化钠2.25g/袋)	为减少耐药菌的产生，保证奈诺沙星及其他抗菌药物的有效性，本品只用于治疗已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验的结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。 在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。在获得以上检验结果之前可以先使用本品进行治疗，得到检验结果之后再选择适当的治疗方法。 在此类中的其他药物相同，使用本品进行治疗时，在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。 本品可用于治疗对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人(≥18岁)社区获得性肺炎。 在使用本品时可依据患者病情严重程度及耐受性选用注射剂或口服制剂，也可选用治疗初期予以注射剂静脉输注，病情趋缓后继以口服给药的序贯疗法。	2022年1月1日至2023年12月31日	
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药							
		乙	96	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	34.1元(粉体室1.0g；液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至2024年12月31日	
		乙	97	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液	45.38元(粉体室1.0g；液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至2024年12月31日	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 98	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液	27.7元(粉体室0.75g; 液体室100ml:0.9g); 36.59元(粉体室1.5g; 液体室100ml:0.9g)	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 99	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	29.2元(粉体室1.0g; 液体室50ml:2.5g)	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 100	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	29.6元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g); 39.82元(粉体室2.0g; 液体室100ml:0.9g)	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 101	小儿法罗培南钠颗粒	15.3元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。
					乙 102	头孢托仑匹酯颗粒	*	限儿童患者。
					乙 103	盐酸头孢卡品酯颗粒	*	2023年3月1日至2024年12月31日
XJ01X	其他抗菌药							
XJ01XD	咪唑衍生物							
					乙 104	吗啉硝唑氯化钠注射液	97元(0.5g:100ml/瓶)	限二线用药。 2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	105	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	25.18元(0.125g/支)	<p>为减少耐药菌的产生，保证磷酸左奥硝唑酯二钠、左奥硝唑、奥硝唑及其他抗菌药物的有效性，磷酸左奥硝唑酯二钠只用于治疗或预防已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应当根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。</p> <p>在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对该抗菌药物的敏感性，在获得以上药敏结果之前可以先使用该抗菌药物进行治疗，得到药敏结果后再选择进行针对病原菌的治疗。</p> <p>在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。本品仅适用于不宜口服给药的患者。</p> <p>本品适应症为：</p> <p>1. 本品适用于治疗肠道和肝脏严重的阿米巴病；2. 本品适用于治疗奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染；3. 本品适用于预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。</p>	2022年1月1日至2023年12月31日
XJ01XX	其他抗菌药							
			乙	106	康替唑胺片	*	<p>本品适用于治疗由对本品敏感的金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感和耐药的菌株)、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。</p> <p>为减少细菌耐药的发生，确保康替唑胺及其他抗菌药物的疗效，本品应仅用于治疗已确诊或高度怀疑由敏感菌引起的感染。本品不适用于治疗革兰阴性菌感染。如确诊或怀疑合并有革兰阴性菌感染，建议联合应用抗革兰阴性菌药物进行治疗。</p> <p>在选择或调整抗菌药物治疗方案时，应考虑进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。如果没有这些试验的药敏数据做参考，则应根据当地细菌耐药性和抗菌药物敏感性等流行病学情况进行经验性治疗。在获得以上药敏结果之前可以先使用本品进行治疗，获得药敏结果后再选择进行针对性的病原治疗。</p>	2022年1月1日至2023年12月31日
XJ02	全身用抗真菌药							
XJ02A	全身用抗真菌药							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XJ02AA	抗生素类							
		乙	107	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	396元(50mg/支)	本品适用于患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者，或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。		2022年1月1日至2023年12月31日
XJ02AC	三唑类衍生物							
		乙	108	泊沙康唑口服混悬液	*	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	
		乙	109	注射用硫酸艾沙康唑	*	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。		2023年3月1日至2024年12月31日
XJ04	抗分枝杆菌药							
XJ04A	治疗结核病药							
XJ04AA	氨基水杨酸及其衍生物							
		乙	110	对氨基水杨酸肠溶颗粒	26.6元(4g(按C7H7N03计)/袋)			2023年3月1日至2024年12月31日
XJ04AK	其他治疗结核病药							
		乙	111	德拉马尼片	*	限耐多药结核患者。		2022年1月1日至2023年12月31日
XJ05	全身用抗病毒药							
XJ05A	直接作用的抗病毒药							
XJ05AF	核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂							
		乙	112	艾米替诺福韦片	*	本品适用于慢性乙型肝炎成人的治疗。		2022年1月1日至2023年12月31日
		乙	113	恩替卡韦口服溶液	43.3元 (0.005%(210ml:10.5mg)/瓶)	恩替卡韦适用于病毒复制活跃，血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗(包括代偿及失代偿期肝病患者)。也适用于治疗2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者，有病毒复制活跃和血清ALT水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。		2022年1月1日至2023年12月31日
		乙	114	恩替卡韦颗粒	1.72元(0.5mg/袋)	限乙型肝炎。		2023年3月1日至2024年12月31日
XJ05AP	用于治疗HCV感染的抗病毒药物							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙 115	艾尔巴韦格拉瑞韦片	*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎(CHC)感染。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 116	来迪派韦索磷布韦片	*	本品适用于治疗成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 117	索磷布韦维帕他韦片	*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 118	盐酸可洛派韦胶囊	113.53元(60mg/粒)(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。	2023年3月1日至2024年12月31日
				乙 119	索磷维伏片	*	本品适用于治疗既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 120	达诺瑞韦钠片	8.3元(100mg/片)(协议有效期内,谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者(用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书)。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 121	盐酸拉维达韦片	51.12元(0.2g/片)(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林,用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 122	磷酸依米他韦胶囊	*	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
XJ05AR	艾滋病毒感染的抗病毒药物							
				乙 123	艾考恩丙替片	*	适用于治疗人类免疫缺陷病毒-1(HIV-1)感染的且无任何与整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦耐药性相关的已知突变的成人和青少年(年龄12岁及以上且体重至少为35kg)。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	124	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	12.1元(每片含奈韦拉平0.2g, 齐多夫定0.3g和拉米夫定0.15g)	限艾滋病病毒感染。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	125	注射用艾博韦泰	532元(160mg/支)	限艾滋病病毒感染。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	126	比克恩丙诺片	*	本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒1型(HIV-1)感染的成人, 且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	127	艾诺韦林片	8.58元(75mg/片)	本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用, 治疗成人HIV-1感染初治患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	128	拉米夫定多替拉韦片	*		2023年3月1日至2023年12月31日
			乙	129	多拉米替片	*	限艾滋病。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	130	阿兹夫定片	11.58元(3mg/片)		2023年4月1日至2024年12月31日
XJ05AX	其他抗病毒药							
			乙	131	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	325元(10 μ g/瓶)	限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	132	盐酸阿比多尔颗粒	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	133	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	134	玛巴洛沙韦片	*	本品适用于12周岁及以上单纯性甲型和乙型流感患者, 包括既往健康的患者以及存在流感并发症高风险的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	135	来特莫韦片	*		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	136	来特莫韦注射液	*		2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂							
XL01	抗肿瘤药							
XL01B	抗代谢药							
XL01BC	嘧啶类似物							
		乙	137	注射用紫杉醇脂质体	*	限：1. 卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗，也可与顺铂联合应用；2. 用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗；3. 可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。	2023年3月1日至2024年12月31日	
XL01D	细胞毒类抗生素及相关药物							
XL01DB	蒽环类及相关药物							
		乙	138	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	*	限甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结的示踪。	2023年3月1日至2024年12月31日	
XL01DC	其他细胞毒类药物							
		乙	139	优替德隆注射液	*	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	
XL01X	其他抗肿瘤药							
XL01XC	单克隆抗体							
		乙	140	西妥昔单抗注射液	*	限：1. RAS基因野生型的转移性结直肠癌；2. 头颈部鳞状细胞癌。	2023年3月1日至2023年12月31日	
		乙	141	尼妥珠单抗注射液	1435元(50mg/瓶)	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体(EGFR)表达阳性的III/IV期鼻咽癌。	2022年1月1日至2023年12月31日	
		乙	142	注射用伊尼妥单抗	*	限接受过1个或多个化疗方案的HER2阳性转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	
		乙	143	帕妥珠单抗注射液	*	限以下情况方可支付，且支付不超过12个月：1. HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗；2. 具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	144	信迪利单抗注射液	*	限：1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤；2. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)；3. 不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)；4. 既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌；5. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌；6. 不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌。	2023年3月1日至2023年12月31日
			乙	145	替雷利珠单抗注射液	*	限：1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2. PD-L1高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3. 不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；5. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者，以及EGFR和ALK阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状NSCLC成人患者；6. 至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；7. 不可切除或转移性微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)的成人晚期实体瘤患者：既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；8. 既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗；9. 复发或转移性鼻咽癌的一线治疗。	2023年3月1日至2023年12月31日
			乙	146	特瑞普利单抗注射液	*	限：1. 用于既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗；2. 用于既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗；3. 用于含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	147	注射用卡瑞利珠单抗	*	限：1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤；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；3. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)；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；5. 既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌；6. 局部复发或转移性鼻咽癌；7. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌；8. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	148	奥妥珠单抗注射液	*	本品与化疗联合，用于初治的II期伴有巨大肿块、III期或IV期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	149	达雷妥尤单抗注射液	*	本品适用于：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；2. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	150	奥法妥木单抗注射液	*	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	151	注射用恩美曲妥珠单抗	*	限：1. 接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2. 限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	152	注射用维布妥昔单抗	*	限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者： 1. 复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤(R/R sALCL)； 2. 复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤(R/R cHL)；3. 既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤(pcALCL)或蕈样真菌病(MF)。	2023年3月1日至2024年12月31日
XL01XE			蛋白激酶抑制剂					
			乙	153	甲磺酸氟马替尼片	35.56元(0.1g/片)； 60.45元(0.2g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 154 甲磺酸奥希替尼片	*	限：1. 表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2. 既往因表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 155 甲磺酸阿美替尼片	*	限：1. 表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2. 既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 156 盐酸安罗替尼胶囊	*	限：1. 用于既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗；对于存在表皮生长因子受体(EGFR)基因突变或间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的患者，在开始盐酸安罗替尼胶囊治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2. 用于腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；3. 用于既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；4. 用于具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 157 克唑替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 158 塞瑞替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 159 盐酸阿来替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 160 培唑帕尼片	*	限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 161 瑞戈非尼片	*	限：1. 肝细胞癌二线治疗；2. 转移性结直肠癌三线治疗；3. 胃肠道间质瘤三线治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 162 甲磺酸阿帕替尼片	*	1. 本品单药用于既往至少接受过2种系统化治疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者。患者接受治疗时应一般状况良好。2. 本品单药用于既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 163 呋喹替尼胶囊	*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 164 马来酸吡咯替尼片	*	限表皮生长因子受体2(HER2)阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 165 尼洛替尼胶囊	*	1. 用于治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2. 用于对既往治疗(包括伊马替尼)耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 166 伊布替尼胶囊	*	限：1. 既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤(MCL)患者的治疗；2. 慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤(CLL/SLL)患者的治疗；3. 华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 167 泽布替尼胶囊	*	限：1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者；2. 既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者。分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果；3. 既往至少接受过一种治疗的成人华氏巨球蛋白血症(WM)患者。基于一项单臂临床试验的主要缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 168 磷酸芦可替尼片	*	限中危或高危的原发性骨髓纤维化(PMF)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化(PPV-MF)或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化(PET-MF)的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 169 维莫非尼片	*	治疗经CFDA批准的检测方法确定的BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	170	曲美替尼片	*	限：1. BRAF V600 突变阳性的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 突变阳性的黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3. BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	171	甲磺酸达拉非尼胶囊	*	限：1. BRAF V600 突变阳性的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 突变阳性的黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗； 3. BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	172	甲苯磺酸多纳非尼片	*	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	173	盐酸恩沙替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)。	2023年3月1日至2023年12月31日
			乙	174	甲磺酸伏美替尼片	*	限：1. 表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2. 既往因表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2023年3月1日至2023年12月31日
			乙	175	达可替尼片	*	单药用于表皮生长因子受体(EGFR)19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	176	奥布替尼片	*	本品适用于治疗：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者；2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	177	阿贝西利片	*	本品适用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：1.与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；2.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	178	马来酸奈拉替尼片	*	适用于人类表皮生长因子受体2(HER2)阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	179	索凡替尼胶囊	*	本品单药适用于无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好(G1、G2)的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	180	盐酸埃克替尼片	*	1.本品单药适用于治疗表皮生长因子受体(EGFR)基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗；2.本品单药可适用于治疗既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)，既往化疗主要是指以铂类为基础的联合化疗；3.本品单药适用于II-IIIA期伴有表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变非小细胞肺癌(NSCLC)术后辅助治疗；4.不推荐本品用于EGFR野生型非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	181	洛拉替尼片	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	182	布格替尼片	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	183	赛沃替尼片	*	限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET外显子14跳变的局部晚期或转移性NSCLC成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	184	奥雷巴替尼片	*	限T315I突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	185	瑞派替尼片	*	限既往接受过3种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠道间质瘤(GIST)成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XL01XX	其他抗肿瘤药							
			乙	186	重组人血管内皮抑制素注射液	490元(15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	187	西达本胺片	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。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	188	奥拉帕利片	*	限: 1. 携带胚系或体细胞BRCA突变的(gBRCAm或sBRCAm)晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗; 2. 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗; 3. 携带胚系或体细胞BRCA突变(gBRCAm或sBRCAm)且既往治疗(包括一种新型内分泌药物)失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	189	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	*	1. 本品适用于晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗; 2. 本品适用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	190	氟唑帕利胶囊	*	1. 用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗; 2. 用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	191	帕米帕利胶囊	*	用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括113例既往经过二线及以上化疗的伴有gBRCA突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者中开展的开放性、多中心、单臂、II期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	192	甲磺酸艾立布林注射液	*	本品适用于既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	193	注射用维迪西妥单抗	*	限：1. 至少接受过2个系统化治疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌(包括胃食管结合部腺癌)；2. 既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	2023年3月1日至2023年12月31日
			乙	194	维奈克拉片	*	限成人急性髓系白血病患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	195	注射用卡非佐米	*	限复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗，包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂：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。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	196	羟乙磺酸达尔西利片	*	限既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的复发或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XL02	内分泌治疗用药							
XL02A	激素类及相关药物							
			乙	197	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*		2023年3月1日至2024年12月31日
XL02B	激素拮抗剂及相关药物							
			乙	198	阿帕他胺片	*	1. 转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者；2. 有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	199	达罗他胺片	*	适用于治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	200	瑞维鲁胺片	*	限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	201	注射用醋酸地加瑞克	*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XL03	免疫兴奋剂							
XL03A	免疫兴奋剂							
XL03AA			集落刺激因子					

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙			202	硫培非格司亭注射液	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XL04	免疫抑制剂							
XL04A	免疫抑制剂							
XL04AA	选择性免疫抑制剂							
	乙			203	西尼莫德片	*	限成人复发型多发性硬化的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
	乙			204	盐酸芬戈莫德胶囊	*	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
	乙			205	依维莫司片	*	限：1. 既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者；2. 不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的(中度分化或高度分化)进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者；3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤(NET)成人患者；4. 需要治疗干预但不适合手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人和儿童患者；5. 用于治疗不适合立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤(TSC-AML)成人患者；6. 来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2023年12月31日
	乙			206	巴瑞替尼片	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%，并需风湿病专科医师处方。	2023年3月1日至2024年12月31日
	乙			207	注射用贝利尤单抗	*	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如：抗dsDNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)5岁及以上患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
	乙			208	注射用泰它西普	*	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的II期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 209 乌帕替尼缓释片	*	限: 1. 12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗; 2. 活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗; 3. 中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 210 阿普米司特片	*	限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 211 伊奈利珠单抗注射液	*	限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XL04AB	肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂							
					乙 212 依那西普注射液	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者; 诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者; 并需风湿病专科医师处方。	2023年3月1日至2024年12月31日
XL04AC	白介素抑制剂							
					乙 213 司库奇尤单抗注射液	*	限: 1. 银屑病: 用于治疗符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成年及体重 $\geqslant 50\text{kg}$ 的6岁及以上儿童患者; 2. 强直性脊柱炎: 用于常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 214 乌司奴单抗注射液	*	限: 1. 斑块状银屑病: 本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)或PUVA(补骨脂素和紫外线A)等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者; 2. 克罗恩病: 本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 215 乌司奴单抗注射液(静脉输注)	*	本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 216 依奇珠单抗注射液	*	本品用于治疗适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 217 古塞奇尤单抗注射液	*	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	2023年3月1日至2024年12月31日
XL04AX	其他免疫抑制剂							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙 218	泊马度胺胶囊	*	本品与地塞米松联用，适用于既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂)，且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 219	富马酸二甲酯肠溶胶囊	*	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	2023年3月1日至2024年12月31日
XM	肌肉-骨骼系统药物							
XM05	治疗骨病的药物							
XM05B	影响骨结构和矿化的药物							
				乙 220	米诺膦酸片	2.73元(1mg(按C9H12N2O7P2·H2O计))		2023年3月1日至2024年12月31日
XM05BX	其他影响骨结构和矿化的药物							
				乙 221	地舒单抗注射液	*	限绝经后妇女的重度骨质疏松(60mg(1.0ml)/支(预充式注射器))； 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(120mg/1.7mL/支)。	2023年3月1日至2024年12月31日
XM09	其他肌肉-骨骼系统疾病用药							
				乙 222	诺西那生钠注射液	*	本品用于治疗5q脊髓性肌萎缩症。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 223	利司扑兰口服溶液用散	*	限2月龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。	2023年3月1日至2024年12月31日
XN	神经系统药物							
XN01	麻醉剂							
XN01A	全身麻醉剂							
XN01AX	其他全身麻醉药							
				乙 224	盐酸艾司氯胺酮注射液	91.8元(2ml:50mg/支)	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。	2023年3月1日至2024年12月31日
				乙 225	环泊酚注射液	*	本品适用于：消化道内镜检查中的镇静；全身麻醉诱导。	2022年1月1日至2023年12月31日
XN01B	局部麻醉剂							
XN01BB	酰胺类							
				乙 226	利多卡因凝胶贴膏	18.05元(700mg/片)	限带状疱疹患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
XN02B	其他解热镇痛药							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XN02BG	其他解热镇痛药							
			乙	227	普瑞巴林缓释片	2.76元(82.5mg/片); 4.7元(165mg/片); 7.99元(330mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XN03	抗癫痫药							
XN03A	抗癫痫药							
			乙	228	吡仑帕奈片	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
XN05	精神安定药							
XN05A	抗精神病药							
XN05AX	其他抗精神病药							
			乙	229	注射用利培酮微球(II)	*	用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。	2022年1月1日至 2023年12月31日
			乙	230	氘丁苯那嗪片	*	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	231	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	*	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。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XN05C	催眠药和镇静药							
			乙	232	水合氯醛灌肠剂	17元(1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	233	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*	限：1. 胃镜、结肠镜检查的镇静；2. 全身麻醉的诱导和维持。	2023年3月1日至 2023年12月31日
			乙	234	注射用苯磺酸瑞马唑仑	*	限：1. 结肠镜检查；2. 全身麻醉诱导与维持。	2023年3月1日至 2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 235 水合氯醛/糖浆组合包装	25.11元((水合氯醛浓缩液0.671g:0.5g/糖浆4.5ml)/瓶); 42.68元((水合氯醛浓缩液1.342g:1g/糖浆9ml)/瓶)	儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 236 咪达唑仑口服溶液	*	用于儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘；也可用于儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 237 咪达唑仑口颊粘膜溶液	*		2023年3月1日至2024年12月31日
XN06	精神兴奋药							
XN06A	抗抑郁药							
XN06AX	其他抗抑郁药							
					乙 238 盐酸曲唑酮缓释片	3.74元(75mg/片); 6.36元(150mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
XN06D	抗痴呆药							
XN06DX	其他抗痴呆药							
					乙 239 甘露特钠胶囊	*	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 240 盐酸美金刚口溶膜	1.64元(5mg/片); 2.78元(10mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
XN07	其他神经系统药物							
XN07X	其他神经系统药物							
					乙 241 注射用尤瑞克林	*	限新发的急性中度缺血性脑卒中患者，应在发作48小时内开始使用，支付不超过21天。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 242 依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	33元(5ml/依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 243 丁苯酞软胶囊	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 244 丁苯酞氯化钠注射液	116.76元(100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	245	氨吡啶缓释片	*	本品用于改善多发性硬合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者的步行能力。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	246	氯苯唑酸软胶囊	*	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM)，以减少心血管死亡及心血管相关住院。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	247	利鲁唑口服混悬液	628元(300ml:1.5g/瓶)	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	2023年3月1日至2024年12月31日
XR	呼吸系统							
XR01	鼻部制剂							
XR01A		减轻充血药及其他鼻局部用药						
			乙	248	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。	2022年1月1日至2023年12月31日
XR03	用于阻塞性气道疾病的药物							
XR03A		吸入的肾上腺素能类药						
			乙	249	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	*	限中重度阻塞性肺病。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	250	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂 用胶囊(茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂)	*	限中重度阻塞性肺病。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	251	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	252	布地格福吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 253 氟替美维吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 254 盐酸丙卡特罗粉雾剂	68.9元(10 μg/吸, 200吸/支)		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 255 倍氯福格吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 256 茚达格莫吸入粉雾剂(II)	*	限未能充分控制的成年哮喘患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 257 茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)	*		2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 258 茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III)	*		2023年3月1日至2024年12月31日
XR03D	治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物							
					乙 259 注射用奥马珠单抗	*	限：1. 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；2. H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2023年3月1日至2023年12月31日
					乙 260 美泊利珠单抗注射液	*		2023年3月1日至2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XR05	咳嗽和感冒制剂							
XR05C	不含复方镇咳药的祛痰药							
				乙	261 福多司坦口服溶液	49.5元(100ml:8g/瓶)		2023年3月1日至2024年12月31日
XS	感觉器官药物							
XS01	眼科用药							
XS01E	抗青光眼制剂和缩瞳剂							
				乙	262 布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	*	限二线用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
				乙	263 布林佐胺溴莫尼定滴眼液	*	限二线用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
XS01L	眼血管病用药							
				乙	264 地塞米松玻璃体内植入剂	*	限视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿和糖尿病性黄斑水肿(DME)患者，并应同时符合以下条件： 1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方； 2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5； 3. 事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据； 4. 每眼累计最多支付5支，每个年度最多支付2支。	2023年3月1日至2023年12月31日
				乙	265 康柏西普眼用注射液	*	限：1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3. 脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4. 继发于视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)或视网膜中央静脉阻塞(CRVO))的黄斑水肿引起的视力损伤。应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2023年3月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙 266 阿柏西普眼内注射溶液	*	限以下疾病：1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害。应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 267 雷珠单抗注射液	*	限以下疾病：1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3. 脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4. 继发于视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿引起的视力损害。应同时符合以下条件：1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2022年1月1日至2023年12月31日
XS01X	其他眼科用药							
					乙 268 环孢素滴眼液(II)	5.5元(0.4ml:0.2mg/支)	本品可促进干眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
					乙 269 环孢素滴眼液(III)	*	限4岁及以上儿童和青少年的严重性春季角结膜炎。	2023年3月1日至2024年12月31日
					乙 270 复方电解质眼内冲洗液	31元(250ml/瓶)； 52.7元(500ml/瓶)		2023年3月1日至2024年12月31日
XV	其他							
XV01	肠内营养剂							
					乙 271 肠内营养乳剂(SP)	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日
XV03	其他治疗药物							
XV03A	其他治疗药物							
XV03AE	高血钾和高磷血症治疗药							
					乙 272 环硅酸锆钠散	*	本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XV04	诊断用药							
XV04C		其他诊断试剂						
				乙	273 重组结核杆菌融合蛋白(EC)	65元(0.3ml/瓶); 96.11元(0.5ml/瓶); 163.38元(1.0ml/瓶)		2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	274 吸入用氯醋甲胆碱	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
XV08	造影剂							
XV08D		超声造影剂						
				乙	275 注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	*	用于常规超声心动图显影不够清晰者，增强显像效果，增加病变识别率及病变定性的准确性，增强左心室内膜边界的识别。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	276 注射用全氟丁烷微球	*	本品仅用于诊断使用：注射用全氟丁烷微球是一种超声造影剂，用于肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。	2022年1月1日至 2023年12月31日

协议期内谈判药品部分

(二) 中成药

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA	内科用药							
ZAO1	解表剂							
ZAO1B	辛凉解表剂							
			乙	1	牛黄清感胶囊	0.66元(0.3g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	2	柴芩清宁胶囊	1.5元(0.3g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	3	疏清颗粒	1.28元(3g/袋); 2.18元(6g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	4	银翘清热片	2.90元(0.36g(相当于饮片1.22g)/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZAO3	泻下剂							
ZAO3B	润肠通便剂							
			乙	5	芪黄通秘软胶囊	1.83元(0.5g/粒)	益气养血，润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
ZAO4	清热剂							
ZAO4A	清热泻火剂							
			乙	6	清胃止痛微丸	3.55元(3.2g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	7	熊胆舒肝利胆胶囊	0.98元(0.5g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZAO4B	清热解毒剂							
			乙	8	冬凌草滴丸	0.19元(40mg/丸)	限放疗后急性咽炎的轻症患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
			乙	9	金银花口服液	3.08元(10ml/支); 5.24元(20ml/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	10	热炎宁合剂	17.96元(100ml/瓶(每1ml相当于饮片1.30g))		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	11	蓝芩口服液	5.88元(10ml/支(每1ml相当于饮片2.12g))		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	12	清肺排毒颗粒	20.6元(15g(相当于饮片49g)/袋)		2023年4月1日至2024年12月31日
ZA04C	清脏腑热剂							
ZA04CA		清热理肺剂						
			乙	13	痰热清胶囊	4.09元(0.4g/粒)		2022年1月1日至2023年12月31日
ZA04CC		清肝胆湿热剂						
			乙	14	鸡骨草胶囊	0.56元(0.5g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	15	利胆止痛胶囊	0.41元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA04CD		清利肠胃湿热剂						
			乙	16	五味苦参肠溶胶囊	2.68元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA06	化痰、止咳、平喘剂							
ZA06B		理肺止咳剂						
ZA06BC		宣肺止咳剂						
			乙	17	小儿荆杏止咳颗粒	10.98元(5g(相当于饮片18.33g)/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	18	连花清咳片	1.29元(0.46g/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA06C		清热化痰剂						
ZA06CA		清热化痰止咳						

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	19	金花清感颗粒	8.9元(5g((相当于饮片17.3g))/袋)	疏风宣肺，清热解毒。用于单纯型流行性感冒轻症，中医辨证属风热犯肺证者，症见发热，头痛，全身酸痛，咽痛，咳嗽，恶风或恶寒，鼻塞流涕，舌质红，舌苔薄黄，脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中，可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	19	化湿败毒颗粒	9.9元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒，宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病，症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	20	宣肺败毒颗粒	*	宣肺化湿，清热透邪，泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热，咳嗽，咽部不适，喘促气短，乏力，纳呆，大便不畅；舌质暗红，苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	21	麻芩消咳颗粒	4.79元(8g/袋)		2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	22	射麻口服液	3.98元(10ml/支)		2022年1月1日至2023年12月31日
ZA06CC			清热化痰止惊					
			乙	24	小儿牛黄清心散	2.36元(0.3g/袋)； 4.01元(0.6g/袋)	限高热神昏的急救、抢救时使用。	2023年3月1日至2024年12月31日
ZA08	固涩剂							
ZA08B	固涩止泻剂							
			乙	25	缓痛止泻软胶囊	2.98元(0.65g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA09	扶正剂							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA09A	补气剂							
			乙	26	甘海胃康胶囊	0.4元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA09F	气血双补剂							
			乙	27	百令胶囊	0.51元(0.2g/粒); 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023年3月1日至2024年12月31日
ZA09G	益气养阴剂							
			乙	28	参乌益肾片	1.30元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	29	芪黄颗粒	7.5元(5g/袋)		2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	30	桑枝总生物碱片	4.39元(50mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	31	通脉降糖胶囊	0.47元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	32	参龙宁心胶囊	0.36元(0.5g/粒)	限冠心病和成年人恢复期病毒型心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述证候者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	33	芪蛭益肾胶囊	2.36元(0.38g(相当于饮片2.86g)/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA09H	益气复脉剂							
			乙	34	注射用益气复脉(冻干)	16.5元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病心绞痛及冠心病所致左心功能不全II-III级的患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日
ZA10	安神剂							
ZA10A	养心安神剂							
			乙	35	益肾养心安神片	2.08元(0.4g(相当于饮片1.4g)/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA12	祛瘀剂							
ZA12A	益气活血剂							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	36	八味芪龙颗粒	2.93元(6g/袋)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	37	杜蛭丸	6.49元(5g/25粒)	限中风病中经络恢复期患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	38	脑心安胶囊	1.38元(0.3g/粒)	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	39	芪丹通络颗粒	4.16元(8g/袋)		2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	40	芪芎通络胶囊	0.69元(0.5g/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
			乙	41	心脉隆注射液	26元(2ml:100mg/支)	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	42	蒺藜皂苷胶囊	3.07元(65mg/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
ZA12C	养血活血剂							
			乙	43	丹红注射液	4.94元(2ml/支); 16.92元(10ml/支); 28.76元(20ml/支)	活血化瘀，通脉舒络。用于瘀血闭阻所致的胸痹及中风，证见：胸痛，胸闷，心悸，口眼歪斜，言语蹇涩，肢体麻木，活动不利等症；冠心病、心绞痛、心肌梗塞，瘀血型肺心病，缺血性脑病、脑血栓。	2022年1月1日至2023年12月31日
ZA12I	活血消癥剂							
			乙	44	蛭蛇通络胶囊	1.65元(0.5g/粒)	益气活血，息风通络。用于中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂，偏身麻木，口舌歪斜，舌强语蹇，自汗、气短乏力，脉沉细涩或弦。	2023年3月1日至2024年12月31日
ZA12G	化瘀宽胸剂							
			乙	45	西红花总昔片	16.5元(12mg/片)	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	2022年1月1日至2023年12月31日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙 46	注射用丹参多酚酸	54.41元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 47	注射用丹参多酚酸盐	27.89元(每瓶装50mg(含丹参乙酸镁40mg)); 47.41元(每瓶装100mg(含丹参乙酸镁80mg)); 80.60元(每瓶装200mg(含丹参乙酸镁160mg))	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
ZA12H	化瘀通脉剂							
				乙 48	血必净注射液	22.08元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构重症患者的急救抢救。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 49	银杏内酯注射液	19.68元(2ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 50	银杏二萜内酯葡胺注射液	93.7元(5ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙 51	丹灯通脑软胶囊	0.64元(0.55g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA13	理气剂							
ZA13A	疏肝解郁剂							
				乙 52	解郁除烦胶囊	1.96元(0.4g(相当于饮片1.55g)/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA13B	疏肝和胃剂							
				乙 53	七蕊胃舒胶囊	3.28元(0.5g(相当于饮片0.5g)/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA15	治风剂							
ZA15B	平肝熄风剂							
				乙 54	芍麻止痉颗粒	13.24元(2.5g(相当于饮片9.4g)/袋); 22.5元(5g(相当于饮片18.8g)/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日
ZA15E	化瘀祛风剂							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙 55	川芎清脑颗粒	3.33元(10g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA17	化浊降脂剂							
				乙 56	降脂通络软胶囊	0.72元(50mg/粒)	活血行气，降脂祛浊。用于高脂血症属血瘀气滞证者，症见胸胁胀痛、心前区刺痛、胸闷、舌尖边有瘀点或瘀斑、脉弦或涩。	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZC	肿瘤用药							
ZC01	抗肿瘤药							
				乙 57	复方黄黛片	10.19元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙 58	食道平散	163元(10g/瓶)	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙 59	康莱特注射液	136元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构。	2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙 60	康艾注射液	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。	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZC02	肿瘤辅助用药							
				乙 61	参一胶囊	6.18元(每粒含人参皂苷Rg3 10mg)	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙 62	注射用黄芪多糖	200元(250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至 2023年12月31日
ZG	骨伤科用药							
ZG01	活血化瘀剂							
				乙 63	五虎口服液	11.6元(10ml/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZG02	活血通络剂							
				乙 64	筋骨止痛凝胶	55元(15g/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZG03	补肾壮骨剂							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	65	玄七健骨片	3.1元(0.45g(相当于饮片2.83g)/片)	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZD	妇科用药							
ZD03	扶正剂							
				乙	66	关黄母颗粒	4.28元(9g(相当于饮片4.8g)/袋) 补益肝肾，滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证，症见烘热汗出，头晕，耳鸣，腰膝酸软或足跟痛，少寐多梦，急躁易怒等。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	67	坤心宁颗粒	9.3元(6g(相当于饮片20g)/袋)	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZI	民族药							
ZI01	藏药							
				乙	68	安儿宁颗粒	1.98元(3g/袋)	2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	69	红花如意丸	0.7元(0.2g/丸)	2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	70	如意珍宝片	1.87元(0.5g/片)	2023年3月1日至 2024年12月31日

备注：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

竞价药品部分

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XA	消化道和代谢方面的药物						
XA04	止吐药和止恶心药						
		乙	1	注射用福沙匹坦双葡甲胺	136元(150mg/瓶)	限放化疗且吞咽困难的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
XA06	治疗便秘药物						
		乙	2	硫酸镁钠钾口服用浓溶液	48元(177ml: 硫酸镁(以MgSO ₄ 计)1.6g、硫酸钠17.5g和硫酸钾3.13g/瓶)		2023年3月1日至2024年12月31日
XA12	矿物质补充剂						
		乙	3	复合磷酸氢钾注射液	12.5元(2ml/支)		2023年3月1日至2024年12月31日
XB	血液和造血器官药						
XB05	血液代用品和灌注液						
XB05B	静脉注射液						
XB05BA	胃肠外营养液						
		乙	4	复方氨基酸(15AA-II)/葡萄糖(10%)电解质注射液	115元(1000ml[复方氨基酸(15AA-II)注射液500ml; 葡萄糖(10%)电解质注射液500mL]/袋)	需经营养风险筛查, 明确具有营养风险, 且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日
XB05BB	影响电解质平衡的溶液						
		乙	5	碳酸氢钠林格注射液	14.8元(500ml/袋); 25.16元(1000ml/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日
XB05D	腹膜透析液						
		乙	6	氨基酸(15)腹膜透析液	55.8元(2.0L: 22.41g (总氨基酸)/袋); 66.19元(2.5L: 28.01g (总氨基酸)/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日
XC	心血管系统						
XC03	利尿剂						
XC03X	其他利尿药						

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XC03XA	加压素拮抗剂							
			乙	7	托伐普坦片	30.27元(15mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ	全身用抗感染药							
XJ01	全身用抗菌药							
XJ01X	其他抗菌药							
XJ01XB	多黏菌素类							
			乙	8	注射用多黏菌素E甲磺酸钠	698元(200万单位/瓶)； 1298.56元(150mg/瓶)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ02	全身用抗真菌药							
XJ02A	全身用抗真菌药							
XJ02AC	三唑类衍生物							
			乙	9	泊沙康唑肠溶片	95元(100mg/片)	限13岁和13岁以上重度免疫缺陷患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
			乙	10	泊沙康唑注射液	748.5元(16.7ml: 0.3g)	限18岁和18岁以上重度免疫缺陷患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂							
XL01	抗肿瘤药							
XL01X	其他抗肿瘤药							
XL01XE	蛋白激酶抑制剂							
			乙	11	哌柏西利胶囊	137.7元(75mg/粒)； 171.63元(100mg/粒)； 203.6元(125mg/粒)	限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XL04	免疫抑制剂							
XL04A	免疫抑制剂							
XL04AA	选择性免疫抑制剂							
			乙	12	枸橼酸托法替布缓释片	16.6元(11mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XN	神经系统药物							
XN02	镇痛药							
XN02B	其他解热镇痛药							
XN02BG	其他解热镇痛药							

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期
	乙				13	普瑞巴林口服溶液	89.78元(2%(100ml:2000mg)/瓶); 152.63元(2%(200ml:4000mg)/瓶); 295元(2%(473ml:9460mg)/瓶)	2023年3月1日至 2024年12月31日
XN03	抗癫痫药							
XN03A	抗癫痫药							
XN03AX	其他抗癫痫药							
	乙				14	拉考沙胺注射液	215元(20ml: 0.2g/支)	2023年3月1日至 2024年12月31日
XN05	精神安定药							
XN05A	抗精神病药							
XN05AH	二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类							
	乙				15	奥氮平口溶膜	3.9元(5mg/片); 6.63元(10mg/片)	2023年3月1日至 2024年12月31日
XN06	精神兴奋药							
XN06A	抗抑郁药							
XN06AX	其他抗抑郁药							
	乙				16	盐酸安非他酮缓释片(II)	4.45元(150mg/片); 7.57元(300mg/片)	2023年3月1日至 2024年12月31日
XV	其他							
XV03	其他治疗药物							
XV03A	其他治疗药物							
XV03AB	解毒药							
	乙				17	舒更葡糖钠注射液	225.37元(2ml: 200mg); 454.5元(5ml: 500mg)	2023年3月1日至 2024年12月31日

中药饮片部分

(一) 基金予以支付的中药饮片

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

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

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

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
269	米斑蝥		314	连翘	
270	灯心草		315	旱莲草	
271	灯心炭		316	吴茱萸	
272	灯盏细辛(灯盏花)		317	牡丹皮	
273	安息香		318	牡蛎	
274	寻骨风		319	何首乌	
275	阳起石		320	伸筋草	
276	阴起石		321	皂角刺	
277	防己		322	皂矾	
278	防风		323	佛手	<input type="checkbox"/>
279	红大戟		324	佛手花	
280	红花		325	余甘子	<input type="checkbox"/>
281	红花龙胆		326	谷芽	
282	红芪		327	谷精草	
283	红豆蔻		328	龟甲	
284	红参	<input type="checkbox"/> ；限临床危重患者抢救	329	龟甲胶	<input type="checkbox"/>
285	红参片	<input type="checkbox"/> ；限临床危重患者抢救	330	龟板	
286	红粉		331	龟板胶	<input type="checkbox"/>
287	红景天	<input type="checkbox"/>	332	辛夷	
288	麦冬		333	羌活	
289	麦芽	<input type="checkbox"/>	334	沙苑子	
290	远志		335	沙棘	<input type="checkbox"/>
291	赤小豆	<input type="checkbox"/>	336	没药	
292	赤石脂		337	沉香	<input type="checkbox"/>
293	赤芍		338	诃子	
294	芙蓉叶		339	诃子肉	
295	芫花		340	补骨脂	
296	芫荽子		341	灵芝	<input type="checkbox"/>
297	花椒	<input type="checkbox"/>	342	灵砂	
298	花蕊石		343	陆英	
299	芥子		344	阿胶珠	<input type="checkbox"/>
300	苍术		345	阿魏	
301	苍耳子		346	陈皮	<input type="checkbox"/>
302	芡实	<input type="checkbox"/>	347	附片	
303	苎麻根		348	忍冬藤	
304	芦荟	<input type="checkbox"/>	349	鸡内金	
305	芦根		350	鸡矢藤	
306	苏木		351	鸡血藤	
307	苏合香		352	鸡骨草	
308	杜仲		353	鸡冠花	
309	杜仲叶		354	鸡冠花炭	
310	杠板归		355	青风藤	
311	巫山淫羊藿	<input type="checkbox"/>	356	青皮	
312	豆蔻		357	青果	<input type="checkbox"/>
313	连钱草		358	青葙子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
359	青蒿		405	佩兰	
360	青黛		406	金龙胆草	
361	青礞石		407	金果榄	
362	玫瑰花	□	408	金沸草	
363	苦木		409	金荞麦	
364	苦地丁		410	金钱白花蛇	□
365	苦杏仁		411	金钱草	
366	苦参		412	金铁锁	
367	苦棟子		413	金银花	□
368	苦棟皮		414	金精石	
369	苘麻子		415	金樱子肉	
370	茅根炭		416	金礞石	
371	枇杷叶		417	乳香	
372	板栗壳		418	肿节风	
373	板蓝根		419	狗脊	
374	松花粉		420	炙甘草	
375	松香		421	炙红芪	
376	刺五加		422	炙巫山淫羊藿	□
377	刺猬皮		423	炙黄芪	□
378	郁李仁	□	424	炙淫羊藿	□
379	郁金		425	京大戟	
380	虎耳草		426	净山楂	□
381	虎杖		427	闹羊花	
382	昆布	□	428	卷柏	
383	明党参		429	卷柏炭	
384	岩陀		430	炒九香虫	
385	罗布麻叶		431	炒山桃仁	
386	罗汉果	□	432	炒山楂	
387	败酱草		433	炒川棟子	
388	制川乌		434	炒王不留行	
389	制马钱子		435	炒牛蒡子	
390	制天南星		436	炒火麻仁	
391	制巴戟天		437	炒白芍	
392	制白附子		438	炒白果仁	□
393	制远志		439	炒白扁豆	
394	制吴茱萸		440	炒瓜蒌子	
395	制何首乌		441	炒决明子	□
396	制草乌		442	炒麦芽	
397	制硫黄		443	炒花椒	□
398	知母		444	炒芥子	
399	垂盆草		445	炒苍耳子	
400	委陵菜		446	炒谷芽	
401	使君子		447	炒鸡内金	
402	使君子仁		448	炒苦杏仁	
403	侧柏叶		449	炒使君子仁	
404	侧柏炭		450	炒茺蔚子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
451	炒梔子		497	胡椒	□
452	炒牵牛子		498	荔枝核	
453	炒莱菔子		499	南五味子	
454	炒桃仁		500	南五味子根	
455	炒桑枝		501	南沙参	
456	炒常山		502	南板蓝根	
457	炒葶苈子		503	南柴胡	
458	炒紫苏子		504	南寒水石	
459	炒黑芝麻	□	505	南鹤虱	
460	炒蒺藜		506	枯矾	
461	炒槐花		507	枳壳	
462	炒蔓荆子		508	枳实	
463	炒槟榔		509	枳椇子	
464	炒酸枣仁		510	柏子仁	
465	炒稻芽		511	柏子仁霜	
466	炒僵蚕		512	梔子	□
467	炉甘石		513	枸杞子	□
468	法半夏		514	枸骨叶	
469	油松节		515	柿蒂	
470	泽兰		516	威灵仙	
471	泽泻		517	厚朴	
472	建曲		518	厚朴花	
473	降香		519	砂仁	□
474	细辛		520	牵牛子	
475	贯叶金丝桃		521	轻粉	
476	珍珠母		522	鸦胆子	
477	珍珠粉	□	523	韭菜子	
478	荆芥		524	虻虫	
479	荆芥炭		525	骨碎补	
480	荆芥穗		526	钟乳石	
481	荆芥穗炭		527	钩藤	
482	茜草		528	香加皮	
483	茜草炭		529	香附	
484	荜茇		530	香橼	□
485	荜澄茄		531	香薷	
486	草乌叶		532	重楼	
487	草豆蔻	□	533	鬼箭羽	
488	草果仁		534	禹州漏芦	
489	茵陈		535	禹余粮	
490	茴香	□	536	禹粮石	
491	茯苓	□	537	胆矾	
492	茯苓皮		538	胆南星	
493	茺蔚子		539	胖大海	□
494	葫芦巴		540	独一味	
495	胡桃仁		541	独活	
496	胡黄连		542	急性子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
543	姜半夏		589	荷梗	
544	姜皮		590	茛菪	
545	姜竹茹		591	茛菪子	
546	姜草果仁		592	桂枝	
547	姜厚朴		593	桔梗	
548	姜炭		594	栝楼	
549	姜黄		595	栝楼子	
550	姜黄连		596	桃仁	
551	前胡		597	桃枝	
552	首乌藤		598	核桃仁	□
553	炮附片		599	夏天无	
554	炮姜		600	夏枯草	
555	洋金花		601	党参片	
556	穿山龙		602	鸭跖草	
557	穿心莲		603	积雪草	
558	扁豆花		604	倒扣草	
559	祖司麻		605	臭灵丹草	
560	络石藤		606	臭梧桐叶	
561	秦艽		607	射干	
562	秦皮		608	徐长卿	
563	珠子参		609	凌霄花	
564	蚕沙		610	高良姜	
565	盐小茴香		611	拳参	
566	盐车前子		612	粉萆薢	
567	盐巴戟天		613	粉葛	□
568	盐关黄柏		614	益智仁	
569	盐杜仲		615	浙贝母	
570	盐沙苑子		616	酒大黄	
571	盐补骨脂		617	酒川牛膝	
572	盐知母		618	酒女贞子	
573	盐泽泻		619	酒牛膝	
574	盐葫芦巴		620	酒丹参	
575	盐韭菜子		621	酒乌梢蛇	□
576	盐益智仁		622	酒白芍	
577	盐黄柏		623	酒当归	□
578	盐菟丝子		624	酒苁蓉	□
579	盐续断		625	酒黄芩	
580	盐橘核		626	酒黄连	
581	茱萸子	□	627	酒黄精	
582	莲子	□	628	酒萸肉	
583	莲子心	□	629	酒蛇蜕	
584	莲房炭		630	酒续断	
585	莲须		631	酒蛤蚧	□
586	莪术		632	酒豨莶草	
587	荷叶	□	633	酒蕲蛇	□
588	荷叶炭		634	娑罗子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
635	海风藤		681	救必应	
636	海金沙		682	雪上一枝蒿	
637	海桐皮		683	常山	
638	海螵蛸		684	野马追	
639	海藻		685	野木瓜	
640	浮小麦		686	野菊花	
641	浮石		687	曼陀罗	
642	浮海石		688	蛇床子	
643	浮萍		689	蛇蜕	
644	烫水蛭		690	银杏叶	
645	烫狗脊		691	银柴胡	
646	烫骨碎补		692	甜瓜子	
647	通草		693	甜瓜蒂	
648	预知子		694	猪牙皂	
649	桑叶		695	猪苓	
650	桑白皮		696	猪殃殃	
651	桑枝		697	猪胆粉	
652	桑寄生		698	猫爪草	
653	桑椹	□	699	猫眼草	
654	桑螵蛸		700	麻黄	
655	麸炒山药		701	麻黄根	
656	麸炒白术		702	鹿角	
657	麸炒苍术		703	鹿角胶	□
658	麸炒芡实		704	鹿角霜	□
659	麸炒枳壳		705	鹿衔草	
660	麸炒枳实		706	旋覆花	
661	麸炒椿皮		707	断血流	
662	麸炒薏苡仁		708	清叶胆	
663	麸煨肉豆蔻		709	清半夏	
664	菝葜		710	淫羊藿	□
665	黄山药		711	淡竹叶	
666	黄芩片		712	淡豆豉	□
667	黄芪	□	713	淡附片	
668	黄连片		714	密佗僧	
669	黄药子		715	密蒙花	
670	黄柏		716	续断片	
671	黄柏炭		717	绵马贯众	
672	黄蜀葵花		718	绵马贯众炭	
673	黄精		719	绵萆薢	
674	黄藤		720	琥珀	□
675	萸黄连		721	款冬花	
676	菟丝子		722	葛花	
677	菊苣	□	723	葛根	
678	菊花	□	724	葱子	
679	梧桐子		725	葶苈子	
680	梅花		726	萹蓄	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
727	楮实子		773	槐角	
728	棕榈		774	雷丸	
729	棕榈子		775	路路通	
730	棕榈炭		776	蜈蚣	
731	硫黄		777	蜂房	
732	雄黄粉		778	酒制蜂胶	
733	紫贝齿		779	蜂蜡	
734	紫石英		780	蜣螂	
735	紫花地丁		781	锦灯笼	
736	紫花前胡		782	矮地茶	
737	紫苏子		783	新疆紫草	
738	紫苏叶		784	煨川木香	
739	紫苏梗		785	煨木香	
740	紫珠叶		786	煅瓦楞子	
741	紫萁贯众		787	煅石决明	
742	紫菀		788	煅石膏	
743	景天三七		789	煅自然铜	
744	蛤壳		790	煅赤石脂	
745	蛤蚧	□	791	煅花蕊石	
746	黑芝麻	□	792	煅牡蛎	
747	黑豆	□	793	煅皂矾	
748	黑胡椒	□	794	煅青礞石	
749	锁阳		795	煅金礞石	
750	鹅不食草		796	煅炉甘石	
751	筋骨草		797	煅珍珠母	
752	焦山楂		798	煅钟乳石	
753	焦麦芽		799	煅禹余粮	
754	焦谷芽		800	煅紫石英	
755	焦栀子		801	煅蛤壳	
756	焦槟榔		802	煅磁石	
757	焦稻芽		803	煅赭石	
758	番木鳖		804	满山红	
759	番泻叶		805	滇鸡血藤	
760	湖北贝母		806	裸花紫珠	
761	滑石		807	蔓荆子	
762	滑石粉		808	蓼大青叶	
763	蓍草		809	榧子	□
764	蓝布正		810	檵藤子	
765	蓖麻子		811	槟榔	
766	蒺藜		812	酸枣仁	
767	蒲公英		813	磁石	
768	蒲黄炭		814	豨莶草	
769	椿皮		815	蜡梅花	
770	槐米		816	蜘蛛香	
771	槐花		817	蝉蜕	
772	槐花炭		818	罂粟壳	□

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

(二) 不得纳入基金支付范围的中药饮片

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

各种动物脏器（鸡内金除外）和胎、鞭、尾、筋、骨

注：“不得纳入基金支付范围的中药饮片”包括药材及炮制后的饮片。

附件 2

20 个民族药药品名单

序号	药品名称及剂型	备注
1	八味沉香胶囊	
2	八味沉香散	
3	八味獐牙菜片	
4	德都红花七味丸	
5	二十五味余甘子丸	
6	二十五味竺黄散	
7	冠心七味滴丸	
8	六味木香胶囊	
9	驱白巴布期片	
10	三臣散	
11	三果汤含片	
12	三果汤胶囊	
13	三果汤颗粒	
14	三果汤口服液	
15	三味龙胆花片	
16	十三味红花丸	
17	舒更片	
18	五味甘露药浴洗剂	
19	五味金色胶囊	
20	智托洁白片	

单行支付管理的药品名单（共154个）

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
1	曲前列尼尔注射液		4280元(20ml:20mg); 8631.39元(20ml:50mg)	限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
2	注射用罗普司亭		*	限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥18周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
3	拉那利尤单抗注射液		*	限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
4	阿布昔替尼片		*	限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
5	多拉米替片		*	限艾滋病。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
6	优替德隆注射液		*	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
7	奥法妥木单抗注射液		*	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
8	注射用恩美曲妥珠单抗		*	限：1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
9	注射用维布妥昔单抗		*	限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者： 1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤(R/R sALCL)；2.复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤(R/R cHL)；3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤(pcALCL)或蕈样真菌病(MF)。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
10	布格替尼片		*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
11	赛沃替尼片		*	限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET外显子14跳变的局部晚期或转移性NSCLC成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
12	奥雷巴替尼片		*	限T315I突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
13	瑞派替尼片		*	限既往接受过3种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠间质瘤(GIST)成人患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
14	注射用卡非佐米		*	限复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗，包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂：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。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入
15	羟乙磺酸达尔西利片		*	限既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的复发或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	新谈判准入

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
16	瑞维鲁胺片		*	限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
17	注射用醋酸地加瑞克		*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
18	乌帕替尼缓释片		*	限：1.12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗； 2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗； 3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
19	阿普米司特片		*	限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
20	伊奈利珠单抗注射液		*	限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
21	古塞奇尤单抗注射液		*	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
22	富马酸二甲酯肠溶胶囊		*	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
23	利司扑兰口服溶液用散		*	限2月龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
24	利鲁唑口服混悬液		628元(300ml:1.5g/瓶)	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
25	维奈克拉片		*	限成人急性髓系白血病患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
26	洛拉替尼片		*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
27	注射用罗特西普		*	限β-地中海贫血成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
28	环孢素滴眼液(III)		*	限4岁及以上儿童和青少年的严重性春季角结膜炎。	2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
29	美泊利珠单抗注射液		*		2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
30	对氨基水杨酸肠溶颗粒		26.6元(4g(按C7H7NO3计)/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日	新谈判准入
31	哌柏西利胶囊		137.7元(75mg/粒); 171.63元(100mg/粒); 203.6元(125mg/粒)	限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。	2023年3月1日至2024年12月31日	新竞价准入
32	艾诺韦林片		8.58元(75mg/片)	本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用，治疗成人HIV-1感染初治患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
33	拉米夫定多替拉韦片		*		2023年3月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
34	比克恩丙诺片		*	本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒1型(HIV-1)感染的成人，且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
35	索磷维伏片		*	本品适用于治疗既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
36	达诺瑞韦钠片		8.3元(100mg/片)(协议有效期内,谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者(用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书)。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
37	盐酸拉维达韦片		51.12元(0.2g/片)(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林,用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
38	磷酸依米他韦胶囊		*	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
39	人凝血因子IX		*	用于凝血因子IX缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
40	醋酸艾替班特注射液		*	用于治疗成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
41	海曲泊帕乙醇胺片		*	1.本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者,使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者;2.本品适用于对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。基于一项II期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性临床试验的结果。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
42	甲苯磺酸多纳非尼片		*	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
43	盐酸恩沙替尼胶囊		*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
44	甲磺酸伏美替尼片		*	限: 1.表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置換突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗; 2.既往因表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检验确认存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
45	达可替尼片		*	单药用于表皮生长因子受体(EGFR)19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置換突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
46	奥布替尼片		*	本品适用于治疗：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者；2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
47	奥妥珠单抗注射液		*	本品与化疗联合，用于初治的II期伴有巨大肿块、III期或IV期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
48	氟唑帕利胶囊		*	1.用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗；2.用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
49	帕米帕利胶囊		*	用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括113例既往经过二线及以上化疗的伴有gBRCA突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者中开展的开放性、多中心、单臂、II期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
50	阿贝西利片		*	本品适用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：1.与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；2.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
51	甲磺酸艾立布林注射液		*	本品适用于既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
52	马来酸奈拉替尼片		*	适用于人类表皮生长因子受体2(HER2)阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
53	索凡替尼胶囊		*	本品单药适用于无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好(G1、G2)的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
54	达雷妥尤单抗注射液		*	本品适用于：1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；2.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
55	泊马度胺胶囊		*	本品与地塞米松联用，适用于既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂)，且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
56	阿帕他胺片		*	1.转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者；2.有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
57	达罗他胺片		*	适用于治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
58	注射用维迪西妥单抗		*	限：1.至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌(包括胃食管结合部腺癌)；2.既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
59	诺西那生钠注射液		*	本品用于治疗5q脊髓性肌萎缩症。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
60	氨吡啶缓释片		*	本品用于改善多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者的步行能力。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
61	阿加糖酶α注射用浓溶液		*	本品用于确诊为法布雷病(α-半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
62	氯苯唑酸软胶囊		*	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM)，以减少心血管死亡及心血管相关住院。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
63	注射用泰它西普		*	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的II期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
64	乌司奴单抗注射液		*	限：1.斑块状银屑病：本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)或PUVA(补骨脂素和紫外线A)等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.克罗恩病：本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNF-α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
65	乌司奴单抗注射液(静脉输注)		*	本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNF-α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
66	依奇珠单抗注射液		*	本品用于治疗适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
67	注射用维得利珠单抗		*	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
68	马来酸阿伐曲泊帕片		*	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
69	度普利尤单抗注射液		*	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
70	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)		*	限肢端肥大症，按说明书用药。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
71	盐酸可洛派韦胶囊		113.53元(60mg/粒)(协议有效期内，谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
72	奈韦拉平齐多拉米双夫定片		12.1元(每片含奈韦拉平0.2g, 齐多夫定0.3g和拉米夫定0.15g)	限艾滋病病毒感染。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
73	注射用艾博韦泰		532元(160mg/支)	限艾滋病病毒感染。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
74	注射用伊尼妥单抗		*	限接受过1个或多个化疗方案的HER2阳性转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
75	替雷利珠单抗注射液	*	*	限：1.至少经过二线系统化治疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.PD-L1高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；5.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者，以及EGFR和ALK阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状NSCLC成人患者；6.至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；7.不可切除或转移性微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)的成人晚期实体瘤患者：既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；8.既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗；9.复发或转移性鼻咽癌的一线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
76	特瑞普利单抗注射液		*	限：1.用于既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗；2.用于既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗；3.用于含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
77	注射用卡瑞利珠单抗		*	限：1.至少经过二线系统化治疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化治疗的晚期肝细胞癌的治疗；3.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；4.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌；5.既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌的治疗；6.局部复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；7.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；8.局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)
78	甲磺酸氟马替尼片		35.56元(0.1g/片); 60.45元(0.2g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品(续约谈判)

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
79	甲磺酸阿美替尼片		*	限：1.表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
80	曲美替尼片		*	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
81	甲磺酸达拉非尼胶囊		*	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
82	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊		*	1.本品适用于晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.本品适用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
83	地舒单抗注射液		*	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(120mg/1.7mL/支)。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
84	西尼莫德片		*	限成人复发型多发性硬化的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
85	盐酸芬戈莫德胶囊		*	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
86	巴瑞替尼片		*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者，并需风湿病专科医师处方。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
87	注射用贝利尤单抗		*	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如：抗dsDNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)5岁及以上患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
88	依那西普注射液		*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
89	司库奇尤单抗注射液		*	限：1.银屑病：用于治疗符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成年及体重≥50kg的6岁及以上儿童患者；2.强直性脊柱炎：用于常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
90	氘丁苯那嗪片		*	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
91	注射用醋酸奥曲肽微球		*	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
92	西妥昔单抗注射液		*	限：1.RAS基因野生型的转移性结直肠癌；2.头颈部鳞状细胞癌。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
93	甲磺酸奥希替尼片		*	限：1.表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2.既往因表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
94	盐酸安罗替尼胶囊		*	限：1.用于既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗；对于存在表皮生长因子受体(EGFR)基因突变或间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的患者，在开始盐酸安罗替尼胶囊治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2.用于腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；3.用于既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；4.用于具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
95	克唑替尼胶囊		*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
96	塞瑞替尼胶囊		*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
97	培唑帕尼片		*	限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
98	瑞戈非尼片		*	限：1.肝细胞癌二线治疗；2.转移性结直肠癌三线治疗；3.胃肠道间质瘤三线治疗。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
99	尼洛替尼胶囊		*	1.用于治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2.用于对既往治疗(包括伊马替尼)耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
100	伊布替尼胶囊		*	限：1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤(MCL)患者的治疗；2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤(CL/L/PLL)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。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
101	维莫非尼片		*	治疗经CFDA批准的检测方法确定的BRAF V600突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
102	奥拉帕利片		*	限：1.携带胚系或体细胞BRCA突变的(gBRCAm或sBRCAm)晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.携带胚系或体细胞BRCA突变(gBRCAm或sBRCAm)且既往治疗(包括一种新型内分泌药物)失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
103	麦格司他胶囊		*	限C型尼曼匹克病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
104	司来帕格片		*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
105	注射用重组人凝血因子VIIa		*	用于下列患者群体出血的治疗，以及外科手术或有创操作出血的防治： 1.凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的先天性血友病患者；预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX，具有高记忆应答的先天性血友病患者；2.获得性血友病患者；3.先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症患者；4.具有血小板膜糖蛋白IIb - IIIa(GPIIb - IIIa)和/或人白细胞抗原(HLA)抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
106	波生坦片		*	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
107	波生坦分散片		*	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
108	利奥西呱片		*	限以下情况方可支付：1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的CTEPH，且(WHO FC)为II-III的患者；2.动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为II-III患者的二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
109	马昔腾坦片		*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
110	泊沙康唑口服混悬液		*	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
111	德拉马尼片		*	限耐多药结核患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
112	艾尔巴韦格拉瑞韦片		*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎(CHC)感染。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
113	来迪派韦索磷布韦片		*	本品适用于治疗成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
114	索磷布韦维帕他韦片		*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
115	艾考恩丙替片		*	适用于治疗人类免疫缺陷病毒-1(HIV-1)感染的且无任何与整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦耐药性相关的已知突变的成人和青少年(年龄12岁及以上且体重至少为35kg)。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
116	尼妥珠单抗注射液		1435元(50mg/瓶)	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体(EGFR)表达阳性的III/IV期鼻咽癌。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
117	帕妥珠单抗注射液		*	限以下情况方可支付，且支付不超过12个月：1.HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗；2.具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
118	信迪利单抗注射液		*	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗;2.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；4.既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗；5.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;6.不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
119	盐酸阿来替尼胶囊		*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
120	甲磺酸阿帕替尼片		*	1.本品单药用于既往至少接受过2种系统化疔后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者。患者接受治疗时应一般状况良好。2.本品单药用于既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
121	呋喹替尼胶囊		*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
122	马来酸吡咯替尼片		*	限表皮生长因子受体2(HER2)阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
123	磷酸芦可替尼片		*	限中危或高危的原发性骨髓纤维化(PMF)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化(PPV-MF)或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化(PET-MF)的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
124	重组人血管内皮抑制素注射液		490元(15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
125	西达本胺片		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。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
126	硫培非格司亭注射液		*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
127	依维莫司片		*	限：1.既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者；2.不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的(中度分化或高度分化)进展期胰腺神经内分泌癌成人患者；3.无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤(NET)成人患者；4.需要治疗干预但不适用于手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人和儿童患者；5.用于治疗不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤(TSC-AML)成人患者；6.来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
128	注射用奥马珠单抗		*	限：1.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；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
129	地塞米松玻璃体内植入剂		*	限视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿和糖尿病性黄斑水肿(DME)患者，并应同时符合以下条件： 1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方； 2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5； 3.事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据； 4.每眼累计最多支付5支，每个年度最多支付2支。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
130	康柏西普眼用注射液		*	限：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)或视网膜中央静脉阻塞(CRVO))的黄斑水肿引起的视力损伤。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
131	阿柏西普眼内注射溶液		*	限以下疾病：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
132	雷珠单抗注射液		*	限以下疾病：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿引起的视力损伤。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）
133	泽布替尼胶囊		*	限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者；2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者。分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果；3.既往至少接受过一种治疗的成人华氏巨球蛋白血症(WM)患者。基于一项单臂临床试验的主要缓解率结果附条件批准上述适应症，完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至2023年12月31日	原单行支付药品（续约谈判）

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
134	依达拉奉氯化钠注射液			限肌萎缩侧索硬化(ALS)。		原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
135	乙磺酸尼达尼布软胶囊			限特发性肺纤维化(IPF)或系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD)患者。		原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
136	阿昔替尼片			限既往接受过一种酪氨酸激酶抑制剂或细胞因子治疗失败的进展期肾细胞癌(RCC)的成人患者。		原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
137	枸橼酸伊沙佐米胶囊			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。		原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
138	培门冬酶注射液			儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。		原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
139	注射用英夫利西单抗			限以下情况方可支付：1.诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方；2.对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药；3.克罗恩病患者的二线治疗；4.中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。		原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
140	富马酸贝达喹啉片			限耐多药结核患者。		原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
141	特立氟胺片			限常规治疗无效的多发性硬化患者。		原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
142	甲磺酸仑伐替尼胶囊					原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
143	恩扎卢胺软胶囊					原单行支付药品（国家2022目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
144	雷替曲塞	注射剂		限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。		原单行支付药品（国家2021目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
145	贝伐珠单抗	注射剂				原单行支付药品（国家2021目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
146	曲妥珠单抗	注射剂		限以下情况方可支付：1.HER2阳性的转移性乳腺癌；2.HER2阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过12个月；3.HER2阳性的转移性胃癌患者。		原单行支付药品（国家2021目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	有效期	备注
147	厄洛替尼	口服常释剂型				原单行支付药品（国家2021目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
148	索拉非尼	口服常释剂型				原单行支付药品（国家2021目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
149	阿达木单抗	注射剂				原单行支付药品（国家2021目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
150	地拉罗司	口服常释剂型				原单行支付药品（国家2021目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
151	阿法替尼	口服常释剂型				原单行支付药品（国家2020目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
152	舒尼替尼	口服常释剂型				原单行支付药品（国家2020目录调整时从谈判药品调至常规目录药品）
153	阿扎胞苷	注射剂				原单行支付药品（国家2020目录调整时从谈判药品调至常规目录药品，集
154	氟维司群	注射剂				原单行支付药品（属于原国家谈判药品，2020年国家药品目录常规准入）

谈判药品中按乙类药品支付管理的药品名单（共228个）

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
1	注射用艾普拉唑钠	71元(10mg/支)	消化性溃疡出血。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
2	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(I)	2.39元(奥美拉唑20mg和碳酸氢钠1680mg/袋)	限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
3	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(II)	4.15元(奥美拉唑40mg和碳酸氢钠1680mg/袋)	限活动性良性胃溃疡。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
4	富马酸伏诺拉生片	*	限反流性食管炎的患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
5	替戈拉生片	*	限反流性食管炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
6	甲磺酸多拉司琼注射液	13.6元(1ml:12.5mg/支); 66.82元(5ml:100mg/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
7	昂丹司琼口溶膜	*		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
8	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	*		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
9	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
10	精氨酸谷氨酸注射液	54元(200ml:20g/瓶); 54元(200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
11	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70元(1g/袋); 3.95元(3g/袋)	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症，特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
12	利那洛肽胶囊	*	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
13	磷酸钠盐散	*		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
14	德谷门冬双胰岛素注射液	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
15	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
16	盐酸二甲双胍缓释片(III)	0.66元(0.5g/片); 1.12元(1.0g/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
17	二甲双胍恩格列净片(I)	1.21元(每片含盐酸二甲双胍500mg与恩格列净5mg)	本品配合饮食控制和运动，适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的2型糖尿病成人患者，用于改善这些患者的血糖控制。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
18	阿卡波糖咀嚼片	0.465元(50mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
19	艾塞那肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
20	利拉鲁肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
21	利司那肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
22	贝那鲁肽注射液	*	限2型糖尿病。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
23	度拉糖肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
24	聚乙二醇洛塞那肽注射液	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。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
25	司美格鲁肽注射液	*	本品适用于成人2型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。适用于降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件(心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中)风险。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
26	艾托格列净片	*	限二线用药。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
27	脯氨酸恒格列净片	*	限成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
28	西格列他钠片	2.92元(16mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
29	艾地骨化醇软胶囊	3.66元(0.75μg/粒)	限绝经后女性骨质疏松症。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
30	盐酸乙酰左卡尼汀片	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。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
31	铝镁匹林片(II)	1.5元(每片含阿司匹林81mg,重质碳酸镁22mg,甘羟铝11mg)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
32	氯吡格雷阿司匹林片	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
33	注射用重组人组织型纤溶酶原激活酶衍生物	*	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
34	注射用重组人尿激酶原	508元(5mg/支)	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
35	注射用阿替普酶	*	限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗，超过说明书规定用药时限的不予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
36	注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	3688元(1.0×10E7IU/16mg/支)	限急性心肌梗死发病6小时内使用。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
37	甲苯磺酸艾多沙班片	6.26元(15mg/片); 10.65元(30mg/片); 18.11元(60mg/片)	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
38	注射用甲磺酸萘莫司他	12.9元(10mg/支); 44.23元(50mg/支)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
39	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
40	异麦芽糖酐铁注射液	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临幊上需要快速补充铁。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
41	罗沙司他胶囊	*	本品适用于慢性肾脏病(CKD)引起的贫血,包括透析及非透析患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
42	达依泊汀α注射液	*	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
43	多种油脂脂肪乳(C6~24)注射液	*	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
44	复方氨基酸注射液(18AA-V-SF)	24.15元(100ml:3.224g(总氨基酸)与5g木糖醇/瓶); 48.70元(250ml:8.06g(总氨基酸)与12.5g木糖醇); 82.79元(500ml:16.12g(总氨基酸)与25g木糖醇)	用于营养不良,低蛋白血症及外科手术前后。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
45	复方氨基酸注射液(14AA-SF)	37.40元(50ml:4.2g(总氨基酸)/瓶); 129.16元(250ml:21.2g(总氨基酸)/瓶)	用于改善手术前后病人营养状态,亦用于蛋白质消化和吸收障碍,蛋白质摄取量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
46	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	*	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
47	结构脂肪乳(20%)/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	*	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
48	小儿多种维生素注射液(13)	*	限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
49	艾考糊精腹膜透析液	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
50	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	38.35元(250ml:门冬氨酸1.7g与钾0.228g与镁84mg与木糖醇)	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
51	注射用重组人脑利钠肽	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
52	丹参酮IIA磺酸钠注射液	11.9元(2ml:10mg/支)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
53	瑞加诺生注射液	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
54	非奈利酮片	*	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
55	注射用盐酸兰地洛尔	168元(50mg/支)	1.手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;2.手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;3.心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗:心房纤颤、心房扑动。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
56	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
57	比索洛尔氨氯地平片	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
58	氨氯地平叶酸片(II)	1.58元(每片含苯磺酸氨氯地平5mg(以氨氯地平计)与叶酸	用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压,叶酸降低血同型半胱氨酸水平,升高血叶酸水平。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
59	阿利沙坦酯片	*	用于轻、中度原发性高血压的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
60	阿齐沙坦片	*	高血压。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
61	美阿沙坦钾片	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
62	沙库巴曲缬沙坦钠片	*	1.以沙库巴曲缬沙坦计50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级，LVEF≤40%)成人患者，降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂(ARB)，与其他心力衰竭治疗药物合用。2.以沙库巴曲缬沙坦计100mg、200mg：用于治疗原发性高血压。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
63	非诺贝酸片	1.18元(35mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
64	海博麦布片	6.7元(10mg/片); 11.39元(20mg/片)	本品作为饮食控制以外的辅助治疗，可单独或与HMG-CoA还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症，可降低总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白B(Apo B)水平。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
65	依洛尤单抗注射液	*	1.降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平：在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；3.纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗(例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术)合用，用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
66	阿利西尤单抗注射液	*	1.心血管事件预防：在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定型心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
67	本维莫德乳膏	138元(10g:0.1g/支)	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的二线治疗，需按说明书用药。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
68	克立硼罗软膏	*	适用于2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
69	克霉唑阴道膨胀栓	7.98元(0.15g/粒)	用于念珠菌性外阴阴道病。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
70	注射用甲苯磺酸奥马环素	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
71	苹果酸奈诺沙星胶囊	16.2元(250mg/粒)	限二线用药。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
72	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	84.8元(250ml:苹果酸奈诺沙星0.5g和氯化钠2.25g/袋)	为减少耐药菌的产生，保证奈诺沙星及其他抗菌药物的有效性，本品只用于治疗已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验的结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。 在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。 在获得以上检验结果之前可以先使用本品进行治疗，得到检验结果之后再选择适当的治疗方法。 在此类中的其他药物相同，使用本品进行治疗时，在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。 本品可用于治疗对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人(≥ 18 岁)社区获得性肺炎。 在使用本品时可依据患者病情严重程度及耐受性选用注射剂或口服制剂，也可选用治疗初期予以注射剂静脉输注，病情趋缓解后继以口服给药的序贯疗法。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
73	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	34.1元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
74	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液	45.38元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g) 66.65元(粉体室2.0g; 液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
75	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液	27.7元(粉体室0.75g; 液体室100ml:0.9g); 36.59元(粉体室1.5g; 液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
76	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	29.2元(粉体室1.0g; 液体室50ml:2.5g)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
77	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	29.6元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g); 39.82元(粉体室2.0g; 液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
78	小儿法罗培南钠颗粒	15.3元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
79	头孢托仑匹酯颗粒	*	限儿童患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
80	盐酸头孢卡品酯颗粒	*		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
81	吗啉硝唑氯化钠注射液	97元(0.5g:100ml/瓶)	限二线用药。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
82	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	25.18元(0.125g/支) 72.77元 (0.5g/支) 123.71元 (1g/支)	为减少耐药菌的产生，保证磷酸左奥硝唑酯二钠、左奥硝唑、奥硝唑及其他抗菌药物的有效性，磷酸左奥硝唑酯二钠只用于治疗或预防已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应当根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。 在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对该抗菌药物的敏感性，在获得以上药敏结果之前可以先使用该抗菌药物进行治疗，得到药敏结果后再选择进行针对病原菌的治疗。 在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。 本品仅适用于不宜口服给药的患者。 本品适应症为： 1.本品适用于治疗肠道和肝脏严重的阿米巴病；2.本品适用于治疗奥硝唑敏感厌氧菌引起的术后感染；3.本品适用于预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
83	康替唑胺片	*	本品适用于治疗由对本品敏感的金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感和耐药的菌株)、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。 为减少细菌耐药的发生，确保康替唑胺及其他抗菌药物的疗效，本品应仅用于治疗已确诊或高度怀疑由敏感菌引起的感染。本品不适用于治疗革兰阴性菌感染。如确诊或怀疑合并有革兰阴性菌感染，建议联合应用抗革兰阴性菌药物进行治疗。 在选择或调整抗菌药物治疗方案时，应考虑进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。如果没有这些试验的药敏数据做参考，则应根据当地细菌耐药性和抗菌药物敏感性等流行病学情况进行经验性治疗。在获得以上药敏结果之前可以先使用本品进行治疗，获得药敏结果后再选择进行针对性的病原治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
84	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	396元(50mg/支)	本品适用于患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者，或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
85	注射用硫酸艾沙康唑	*	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
86	艾米替诺福韦片	*	本品适用于慢性乙型肝炎成人的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
87	恩替卡韦口服溶液	43.3元(0.005%(210ml:10.5mg)/瓶)	恩替卡韦适用于病毒复制活跃，血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗(包括代偿及失代偿期肝病患者)。也适用于治疗2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者，有病毒复制活跃和血清ALT水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
88	恩替卡韦颗粒	1.72元(0.5mg/袋)	限乙型肝炎。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
89	阿兹夫定片	11.58元(3mg/片) 4.99元 (1mg/片)		2023年4月1日至2024年12月31日	普通乙类
90	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	325元(10μg/瓶)	限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
91	盐酸阿比多尔颗粒	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。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
92	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)	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。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
93	玛巴洛沙韦片	*	本品适用于12周岁及以上单纯性甲型和乙型流感患者，包括既往健康的患者以及存在流感并发症高风险的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
94	来特莫韦片	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
95	来特莫韦注射液	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
96	注射用紫杉醇脂质体	*	限：1.卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗，也可与顺铂联合应用；2.用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗；3.可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
97	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	*	限甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结的示踪。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
98	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
99	米诺膦酸片	2.73元(1mg(按C9H12N2O7P2·H2O计))		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
100	盐酸艾司氯胺酮注射液	91.8元(2ml:50mg/支)	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
101	环泊酚注射液	*	本品适用于：消化道内镜检查中的镇静；全身麻醉诱导。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
102	利多卡因凝胶贴膏	18.05元(700mg/片)	限带状疱疹患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
103	普瑞巴林缓释片	2.76元(82.5mg/片); 4.7元(165mg/片); 7.99元(330mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
104	吡仑帕奈片	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
105	注射用利培酮微球(II)	*	用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其它各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
106	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	*	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。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
107	水合氯醛灌肠剂	17元(1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
108	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*	限：1.胃镜、结肠镜检查的镇静；2.全身麻醉的诱导和维持。	2023年3月1日至2023年12月31日	普通乙类
109	注射用苯磺酸瑞马唑仑	*	限：1.结肠镜检查；2.全身麻醉诱导与维持。	2023年3月1日至2023年12月31日	普通乙类
110	水合氯醛/糖浆组合包装	25.11元((水合氯醛浓缩液0.671g:0.5g/糖浆4.5ml)/瓶); 42.68元((水合氯醛浓缩液1.342g:1g/糖浆9ml)/瓶)	儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
111	咪达唑仑口服溶液	*	用于儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘；也可用于儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
112	咪达唑仑口腔粘膜溶液	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
113	盐酸曲唑酮缓释片	3.74元(75mg/片); 6.36元(150mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
114	甘露特钠胶囊	*	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
115	盐酸美金刚口溶膜	1.64元(5mg/片); 2.78元(10mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
116	注射用尤瑞克林	*	限新发的急性中度缺血性脑卒中患者，应在发作48小时内开始使用，支付不超过21天。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
117	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	33元(5ml/依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
118	丁苯酞软胶囊	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。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
119	丁苯酞氯化钠注射液	116.76元(100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
120	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
121	鸟美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
122	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂 用胶囊(茚达特罗格隆溴铵吸 入粉雾剂)	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
123	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
124	布地格福吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
125	氟替美维吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
126	盐酸丙卡特罗粉雾剂	68.9元(10μg/吸， 200吸/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
127	倍氯福格吸入气雾剂	*	限慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
128	茚达格莫吸入粉雾剂(II)	*	限未能充分控制的成年哮喘患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
129	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂 (II)	*		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
130	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂 (III)	*		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
131	福多司坦口服溶液	49.5元(100ml:8g/瓶) 29.12元(50ml:4g/瓶)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
132	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	*	限二线用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
133	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	*	限二线用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
134	环孢素滴眼液(II)	5.5元(0.4ml:0.2mg/支)	本品可促进干眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
135	复方电解质眼内冲洗液	31元(250ml/瓶); 52.7元(500ml/瓶)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
136	肠内营养乳剂(SP)	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
137	环硅酸锆钠散	*	本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
138	重组结核杆菌融合蛋白(EC)	65元(0.3ml/瓶); 96.11元(0.5ml/瓶); 163.38元(1.0ml/瓶)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
139	吸入用氯醋甲胆碱	*		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
140	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	*	用于常规超声心动图显影不够清晰者，增强显像效果，增加病变识别率及病变定性的准确性，增强左心室内膜边界的识别。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
141	注射用全氟丁烷微球	*	本品仅用于诊断使用：注射用全氟丁烷微球是一种超声造影剂，用于肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
142	注射用福沙匹坦双葡甲胺	136元(150mg/瓶)	限放化疗且吞咽困难的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
143	硫酸镁钠钾口服浓溶液	48元(177ml: 硫酸镁(以MgSO4计)1.6g、硫酸钠17.5g和硫酸钾3.13g/瓶)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
144	复合磷酸氢钾注射液	12.5元(2ml/支)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
145	复方氨基酸(15AA-II)/葡萄糖(10%)电解质注射液	115元(1000ml)[复方氨基酸(15AA-II)注射液500ml; 葡萄糖(10%)电解质注射液500mL]/袋	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
146	碳酸氢钠林格注射液	14.8元(500ml/袋); 25.16元(1000ml/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
147	氨基酸(15)腹膜透析液	55.8元(2.0L: 22.41g(总氨基酸)/袋); 66.19元(2.5L: 28.01g(总氨基酸)/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
148	托伐普坦片	30.27元(15mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
149	注射用多黏菌素E甲磺酸钠	698元(200万单位/瓶); 1298.56元(150mg/瓶)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
150	泊沙康唑肠溶片	95元(100mg/片)	限13岁和13岁以上重度免疫缺陷患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
151	泊沙康唑注射液	748.5元(16.7ml: 0.3g)	限18岁和18岁以上重度免疫缺陷患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
152	枸橼酸托法替布缓释片	16.6元(11mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
153	普瑞巴林口服溶液	89.78元(2% (100ml:2000mg)/瓶); 152.63元(2% (200ml:4000mg)/ 瓶); 295元(2%(473ml:9460mg)/瓶)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
154	拉考沙胺注射液	215元(20ml: 0.2g/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
155	奥氮平口溶膜	3.9元(5mg/片); 6.63元(10mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
156	盐酸安非他酮缓释片(II)	4.45元(150mg/片); 7.57元(300mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
157	舒更葡糖钠注射液	225.37元(2ml: 200mg); 454.5元(5ml: 500mg)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
158	地舒单抗注射液	*	限绝经后妇女的重度骨质疏松 (60mg (1.0ml) /支 (预充式注射器))	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
159	牛黄清感胶囊	0.66元(0.3g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
160	柴芩清宁胶囊	1.5元(0.3g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
161	疏清颗粒	1.28元(3g/袋); 2.18元(6g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
162	银翘清热片	2.90元(0.36g(相当于饮片 1.22g)/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
163	芪黄通秘软胶囊	1.83元(0.5g/粒)	益气养血，润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
164	清胃止痛微丸	3.55元(3.2g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
165	熊胆舒肝利胆胶囊	0.98元(0.5g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
166	冬凌草滴丸	0.19元(40mg/丸)	限放疗后急性咽炎的轻症患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
167	金银花口服液	3.08元(10ml/支); 5.24元(20ml/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
168	热炎宁合剂	17.96元(100ml/瓶(每1ml相当 于饮片1.30g))		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
169	蓝芩口服液	5.88元(10ml/支(每1ml相当于 饮片2.12g))		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
170	清肺排毒颗粒	20.6元(15g(相当于饮片 49g)/袋)		2023年4月1日至 2024年12月31日	普通乙类
171	痰热清胶囊	4.09元(0.4g/粒)		2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
172	鸡骨草胶囊	0.56元(0.5g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
173	利胆止痛胶囊	0.41元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
174	五味苦参肠溶胶囊	2.68元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
175	小儿荆杏止咳颗粒	10.98元(5g(相当于饮片18.33g)/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
176	莲花清咳片	1.29元(0.46g/片)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
177	金花清感颗粒	8.9元(5g((相当于饮片17.3g))/袋)	疏风宣肺，清热解毒。用于单纯型流行性感冒轻症，中医辨证属风热犯肺证者，症见发热，头痛，全身酸痛，咽痛，咳嗽，恶风或恶寒，鼻塞流涕，舌质红，舌苔薄黄，脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中，可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
178	化湿败毒颗粒	9.9元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒，宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病，症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
179	宣肺败毒颗粒	*	宣肺化湿，清热透邪，泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热，咳嗽，咽部不适，喘促气短，乏力，纳呆，大便不畅；舌质暗红，苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
180	麻芩消咳颗粒	4.79元(8g/袋)		2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
181	射麻口服液	3.98元(10ml/支)		2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
182	小儿牛黄清心散	2.36元(0.3g/袋); 4.01元(0.6g/袋)	限高热神昏的急救、抢救时使用。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
183	缓痛止泻软胶囊	2.98元(0.65g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
184	甘海胃康胶囊	0.4元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
185	百令胶囊	0.51元(0.2g/粒); 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
186	参乌益肾片	1.30元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
187	芪黄颗粒	7.5元(5g/袋)		2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
188	桑枝总生物碱片	4.39元(50mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
189	通脉降糖胶囊	0.47元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
190	参龙宁心胶囊	0.36元(0.5g/粒)	限冠心病和成年人恢复期病毒型心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述证候者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
191	芪蛭益肾胶囊	2.36元(0.38g(相当于饮片2.86g)/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
192	注射用益气复脉(冻干)	16.5元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病心绞痛及冠心病所致左心功能不全 II-III 级的患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
193	益肾养心安神片	2.08元(0.4g(相当于饮片1.4g)/片)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
194	八味芪龙颗粒	2.93元(6g/袋)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
195	杜蛭丸	6.49元(5g/25粒)	限中风病中经络恢复期患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
196	脑心安胶囊	1.38元(0.3g/粒)	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
197	芪丹通络颗粒	4.16元(8g/袋)		2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
198	芪芎通络胶囊	0.69元(0.5g/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
199	心脉隆注射液	26元(2ml:100mg/支)	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
200	蒺藜皂苷胶囊	3.07元(65mg/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
201	丹红注射液	4.94元(2ml/支); 16.92元(10ml/支); 28.76元(20ml/支)	活血化瘀，通脉舒络。用于瘀血闭阻所致的胸痹及中风，证见：胸痛，胸闷，心悸，口眼歪斜，言语蹇涩，肢体麻木，活动不利等症；冠心病、心绞痛、心肌梗塞，瘀血型肺心病，缺血性脑病、脑血栓。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
202	蛭蛇通络胶囊	1.65元(0.5g/粒)	益气活血，息风通络。用于中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂，偏身麻木，口舌歪斜，舌强语蹇，自汗、气短乏力，脉沉细涩或弦。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
203	西红花总昔片	16.5元(12mg/片)	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
204	注射用丹参多酚酸	54.41元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
205	注射用丹参多酚酸盐	27.89元(每瓶装50mg(含丹参乙酸镁40mg)); 47.41元(每瓶装100mg(含丹参乙酸镁80mg)); 80.60元(每瓶装200mg(含丹参乙酸镁160mg))	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
206	血必净注射液	22.08元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构重症患者的急救抢救。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
207	银杏内酯注射液	19.68元(2ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
208	银杏二萜内酯葡胺注射液	93.7元(5ml/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日	普通乙类
209	丹灯通脑软胶囊	0.64元(0.55g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
210	解郁除烦胶囊	1.96元(0.4g(相当于饮片1.55g)/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
211	七蕊胃舒胶囊	3.28元(0.5g(相当于饮片0.5g)/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类
212	芍麻止痉颗粒	13.24元(2.5g(相当于饮片9.4g)/袋); 22.5元(5g(相当于饮片		2023年3月1日至2024年12月31日	普通乙类

序号	药品名称	医保支付标准	限定支付范围	协议有效期	备注
213	川芎清脑颗粒	3.33元(10g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
214	降脂通络软胶囊	0.72元(50mg/粒)	活血行气，降脂祛浊。用于高脂血症属血瘀气滞证者，症见胸胁胀痛、心前区刺痛、胸闷、舌尖边有瘀点或瘀斑、脉弦或涩。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
215	复方黄黛片	10.19元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
216	食道平散	163元(10g/瓶)	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
217	康莱特注射液	136元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
218	康艾注射液	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。	2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
219	参一胶囊	6.18元(每粒含人参皂苷Rg3 10mg)	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
220	注射用黄芪多糖	200元(250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
221	五虎口服液	11.6元(10ml/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
222	筋骨止痛凝胶	55元(15g/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
223	玄七健骨片	3.1元(0.45g(相当于饮片2.83g)/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
224	关黄母颗粒	4.28元(9g(相当于饮片4.8g)/袋)	补益肝肾，滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证，症见烘热汗出，头晕，耳鸣，腰膝酸软或足跟痛，少寐多梦，急躁易怒等。	2022年1月1日至 2023年12月31日	普通乙类
225	坤心宁颗粒	9.3元(6g(相当于饮片20g)/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
226	安儿宁颗粒	1.98元(3g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
227	红花如意丸	0.7元(0.2g/丸)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类
228	如意珍宝片	1.87元(0.5g/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日	普通乙类

高值药品名单（共18个）

序号	药品名称	剂型	支付标准	限定支付范围
1	来那度胺	口服常释剂型		限曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者，并满足以下条件：1. 每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2. 由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。
2	硼替佐米	注射剂		
3	利妥昔单抗	注射剂		
4	阿比特龙	口服常释剂型		
5	重组人Ⅱ型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂		限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。限成人重度斑块状银屑病。
6	戈利木单抗	注射剂		限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。
7	托珠单抗	注射剂		限全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者。
8	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂		限儿童甲(A)型血友病；成人甲(A)型血友病限出血时使用。
9	艾曲泊帕乙醇胺片		*	限既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者。
10	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子 (聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子)	注射剂		限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。
11	盐酸埃克替尼片		*	1. 本品单药适用于治疗表皮生长因子受体(EGFR)基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗；2. 本品单药可适用于治疗既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)，既往化疗主要是指以铂类为基础的联合化疗；3. 本品单药适用于II-IIIA期伴有表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变非小细胞肺癌(NSCLC)术后辅助治疗；4. 不推荐本品用于EGFR野生型非小细胞肺癌患者。
12	吉非替尼	口服常释剂型		
13	伊马替尼	口服常释剂型		
14	达沙替尼	口服常释剂型		限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者。
15	培美曲塞	注射剂		
16	地西他滨	注射剂		
17	重组人凝血因子IX	注射剂		限儿童乙(B)型血友病；成人乙(B)型血友病限出血时使用。
18	重组人血小板生成素注射液		*	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。

附件6

新增“两病”门诊用药名单（共25个）

序号	病种	药品名称	规格	医保支付标准 (元/片、支)	限定支付范围
1	高血压	比索洛尔氨氯地平片	每片含富马酸比索洛尔5mg与苯磺酸氨氯地平(以氨氯地平计)5mg	*	
2	高血压	氨氯地平叶酸片(II)	每片含苯磺酸氨氯地平5mg(以氨氯地平计)与叶酸0.8mg	1.58元	用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压，叶酸降低血同型半胱氨酸水平，升高血叶酸水平。
3	高血压	阿利沙坦酯片	80mg/片	*	用于轻、中度原发性高血压的治疗。
			240mg/片	*	
4	高血压	阿齐沙坦片	20mg/片	*	高血压。
			40mg/片	*	
5	高血压	美阿沙坦钾片	40mg/片	*	
			80mg/片	*	
6	高血压	沙库巴曲缬沙坦钠片	以沙库巴曲缬沙坦计50mg(沙库巴曲24mg/缬沙坦26mg)	*	1. 以沙库巴曲缬沙坦计50mg、100mg、200mg: 用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF < 40%)成人患者, 降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂ARB, 与其他心力衰竭治疗药物合用。2. 以沙库巴曲缬沙坦计100mg、200mg: 用于治疗原发性高血压。
			以沙库巴曲缬沙坦计100mg(沙库巴曲49mg/缬沙坦51mg)	*	
			以沙库巴曲缬沙坦计200mg(沙库巴曲97mg/缬沙坦103mg)	*	
7	糖尿病	德谷门冬双胰岛素注射液	3ml: 300单位(笔芯)/支	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。
			3ml: 300单位(畅充)/支	*	

序号	病种	药品名称	规格	医保支付标准 (元/片、支)	限定支付范围
8	糖尿病	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	每支 3ml，含 300 单位德谷胰岛素和 10.8mg 利拉鲁肽	*	限血糖控制不佳的成人 2 型糖尿病患者。
9	糖尿病	盐酸二甲双胍缓释片(III)	0.5g/片	0.66 元	
			1.0g/片	1.12 元	
10	糖尿病	二甲双胍恩格列净片(I)	每片含盐酸二甲双胍 500mg 与恩格列净 5mg	1.21 元	本品配合饮食控制和运动，适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的 2 型糖尿病成人患者，用于改善这些患者的血糖控制。
11	糖尿病	阿卡波糖咀嚼片	50mg/片	0.465 元	
12	糖尿病	西格列他钠片	16mg/片	2.92 元	
13	糖尿病	艾塞那肽注射液	5¼ g (0.25 mg/ml, 1.2 ml/支)	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI ≥ 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
			10¼ g (0.25 mg/ml, 2.4 ml/支)	*	
14	糖尿病	利拉鲁肽注射液	3ml: 18mg/支	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI ≥ 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
15	糖尿病	利司那肽注射液	10¼ g 剂量注射笔，0.05mg/ml, 3ml/支	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI ≥ 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
			20¼ g 剂量注射笔，0.10mg/ml, 3ml/支	*	
16	糖尿病	贝那鲁肽注射液	2.1ml: 4.2mg/支	*	限 2 型糖尿病。
17	糖尿病	度拉糖肽注射液	0.75mg: 0.5ml/支	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI ≥ 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
			1.5mg: 0.5ml/支	*	

序号	病种	药品名称	规格	医保支付标准 (元/片、支)	限定支付范围
18	糖尿病	聚乙二醇洛塞那肽注射液	0.5ml: 0.1mg/支	110元	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。
			0.5ml: 0.2mg/支	187元	
19	糖尿病	司美格鲁肽注射液	1.34mg/ml, 1.5ml(预填充注射笔)	*	本品适用于成人2型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。适用于降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件(心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中)风险。
			1.34mg/ml, 3.0ml(预填充注射笔)	*	
20	糖尿病	盐酸乙酰左卡尼汀片	0.25g/片；	0.58元(0.25g/片)	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。
			0.5g/片	0.99元(0.5g/片)	
21	糖尿病	艾托格列净片	5mg/片	*	限二线用药。
22	糖尿病	脯氨酸恒格列净片	5mg/片	*	限成人2型糖尿病患者。
			10mg/片	*	
23	糖尿病	达格列净片	5mg/片	执行2021年国家谈判支付 标准	
			10mg/片		
24	糖尿病	恩格列净口服常释剂型	10mg/片	执行2020年国家谈判支付 标准	
			25mg/片		
25	糖尿病	卡格列净口服常释剂型	100mg/片	执行2020年国家谈判支付 标准	
			300mg/片		