

湖北省医疗保障局 湖北省人力资源和社会保障厅 文件

鄂医保发〔2025〕54号

关于转发《国家基本医疗保险、生育保险和 工伤保险药品目录》以及《商业健康保险 创新药品目录》（2025年）的通知

各市、州、直管市、神农架林区医疗保障局、人力资源社会保障局：

为落实《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、生育保险和工伤保险药品目录〉以及〈商业健康保险创新药品目录〉（2025年）的通知》（医保发〔2025〕33号）有关要求，现将《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录（2025年）》（以下简称新版药品目录）以及《商业健康保险创新

药品目录（2025年）》（以下简称商保创新药目录）转发给你们，并提出如下意见，请一并贯彻落实。

一、严格执行新版药品目录

自2026年1月1日起，我省基本医疗保险、生育保险和工伤保险统一执行新版药品目录，不得自行调整目录内药品品种、备注和甲乙分类等内容。做好药品编码数据库与智能监管子系统的对接，加强费用审核和基金监管。对本次目录调整中续约失败被调出的协议期内谈判药品（以下简称谈判药品），给予其6个月的过渡期，2026年6月底前医保基金可按原支付标准继续支付。

谈判药品纳入“乙类药品”管理，各地乙类先行自付比例不区分险种，不区分类别，要逐步规范统一。谈判药品和竞价药品执行全国统一的医保支付标准，新增国家集中带量采购中选药品以我省中选价格作为支付标准。其实际市场价格超出支付标准的，超出部分由参保人员承担；低于支付标准的，按照实际价格和医保规定报销。新版药品目录中支付标准有“*”标识的，各地医保和人社部门不得公布其支付标准。

二、压实定点医疗机构谈判药品配备责任

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。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，将谈判药品配备和使用纳入协议管理，原则上应于2026年2月底前召开药事会，根据

新版药品目录及时调整本机构用药目录，做到谈判药品“应采尽采、应配尽配”。谈判药品不受“一品两规”限制，不得以医保总额限制、医疗机构用药目录数量、药占比为由影响药品进院。原则上，谈判药品品种配备率省(部)属三级综合医疗机构、其他三级综合性医疗机构、三级中医医院(含中西医结合医院)及二级综合性医疗机构分别不低于40%、30%、20%，三级专科医疗机构不低于相应专科谈判药品品种的60%。2025年新增谈判药品配备率不低于以上要求，且不得将临时采购谈判药品计入配备率统计范围。对于麻醉、精神、放射性、肽激素等在药店限制销售的特殊谈判药品，定点医疗机构应优先配备。

各地确定2026年度基金支出预算时，对于谈判药品，自医保目录准入之日起三年内，实行除外支付，暂不纳入DRG/DIP支付，发生费用折算权重(分值)纳入年度清算。医保部门要建立谈判药品落地监督管理机制，加强对谈判药品配备情况的监测，对辖区内定点医疗机构每月进行调度、每半年进行通报，凡配备率未达要求的，要及时进行约谈提醒。

三、完善“双通道”药品使用管理

根据《省医疗保障局 省卫生健康委关于完善国家医保谈判药品“双通道”政策及建立“单独支付”药品保障机制的通知》(鄂医保发〔2022〕83号)要求，将472种谈判药品和竞价药品及149种谈判转乙类药品全部纳入我省“双通道”药品目录。将321种用于肿瘤靶向、罕见病、传染病、精神疾病等疾病治疗的

谈判药品、部分谈判转常规乙类药品及其他药品纳入单独支付药品管理范围。

对用于医保门诊特殊疾病治疗，且备注适应症支付范围与门诊特殊疾病相应病种保持一致的单独支付药品，按照门诊特殊疾病政策执行。对备注有多个适应症支付范围的单独支付药品，其适应症用于门诊特殊疾病治疗时，按照门诊特殊疾病政策执行；按照规定用于其他疾病治疗的，继续按单独支付药品政策执行。配备“双通道”药品的定点零售药店均需通过电子处方中心流转“双通道”药品处方。各地医保部门要持续加强对“双通道”及单独支付药品处方流转全流程监管，防范和打击欺诈骗保行为。

四、推动商业健康保险与基本医保有效衔接

各地医保部门要落实《省医疗保障局 省卫生健康委关于印发〈支持创新药高质量发展的若干措施〉的通知》（鄂医保发〔2025〕47号）要求，商保创新药目录内药品的挂网、配备工作原则上参照医保谈判药品执行，保障临床诊疗需求和患者合理用药权限。

商保创新药目录内药品医保基金不予支付，不计入医保定点医疗机构基本医保自费率指标和集采中选可替代品种监测的范围。商保创新药目录中的创新药应用病例可不纳入医保按病种付费范围，经审核评议程序后支付。各地医保部门可探索支持医保定点零售药店配备商保创新药目录内药品，并做好定点医药机构终端价格监测工作。

积极支持普惠型商业健康保险发展，推荐商业健康保险、医疗互助等多层次医疗保障体系参考使用商保创新药目录。支持商保机构根据商保创新药目录设计新产品、更新赔付范围、调整赔付方式。鼓励有条件的地区探索开展医保、工伤保险与商保“一站式”结算。

新版药品目录落地过程中，各地医保和人社部门要及时做好新闻宣传、政策解读、培训教育、运行监测等工作，遇有重大问题，请及时反馈省医保局、省人力资源社会保障厅。

- 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、生育保险和工伤保险药品目录〉以及〈商业健康保险创新药品目录〉（2025年）的通知》（医保发〔2025〕33号）（略）
2. 湖北省“双通道”药品目录（2025年）
3. 湖北省“双通道”单独支付药品目录（2025年）



湖北省“双通道”药品目录（2025年）

编号	药品名称	医保支付标准	备注
1	注射用艾普拉唑钠	52.60元(10mg/瓶)	限：1.预防重症患者应激性溃疡出血；2.消化性溃疡出血。
2	奥美拉唑碳酸氢钠混悬剂		限活动性良性胃溃疡。
3	安奈拉唑钠肠溶片	*	限十二指肠溃疡。
4	替戈拉生片	*	限：1.反流性食管炎；2.十二指肠溃疡；3.与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。
5	盐酸凯普拉生片	5.68元(10mg/片(按C22H25FN2O4S计))	限：1.十二指肠溃疡；2.反流性食管炎；3.与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。
6	甲磺酸多拉司琼注射液	13.60元(1ml:12.5mg/支)； 66.82元(5ml:100mg/支)	
7	昂丹司琼口服膜		
8	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	*	
9	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70元(1g/袋)； 3.95元(3g/袋)	限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。
10	磷酸钠盐散	*	
11	芦比前列酮软胶囊	4.52元(24μg/粒)	限成人慢性特发性便秘的治疗。
12	复方聚乙二醇(3350)电解质散		
13	美沙拉秦肠溶缓释胶囊		
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。
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。
16	甘精胰岛素利司那肽注射液	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。
17	甘精胰岛素利司那肽注射液	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。
18	依柯胰岛素注射液	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。
19	盐酸二甲双胍缓释片(IV)	1.17元(1.0g/片)	
20	西格列汀二甲双胍缓释片(II)	3.47元(每片含磷酸西格列汀50mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍1000mg)	
21	达格列净二甲双胍缓释片(I)		
22	恒格列净二甲双胍缓释片(I)	*	限2型糖尿病患者。
23	恒格列净二甲双胍缓释片(II)	*	限2型糖尿病患者。
24	磷酸瑞格列汀片	*	

25	苯甲酸福格列汀片	*		
26	考格列汀片	*		
27	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。
28	聚乙二醇洛塞那肽注射液	*		限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI ≥ 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
29	司美格鲁肽注射液	*		限：1. 接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人 2 型糖尿病患者； 2. 降低伴有心血管疾病的 2 型糖尿病患者发生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。
30	脯氨酸恒格列净片	*		限成人 2 型糖尿病患者。
31	脯氨酸加格列净片	*		限 2 型糖尿病患者。
32	西格列他钠片	2.92 元 (16mg/片)		
33	多格列汀片	5.39 元 (75mg/片)		限 2 型糖尿病患者。
34	麦格司他胶囊	*		限 C 型尼曼匹克病患者。
35	阿加糖酶 α 注射液浓溶液	*		限法布雷病 (α-半乳糖苷酶 A 缺乏症) 患者的长期酶替代治疗，适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在 0-6 岁儿童中的安全性和有效性。
36	酒石酸艾格司他胶囊	381.00 元 (84mg/粒 (按 C23H36N2O4 计))		限经 CYP2D6 基因型检测为弱代谢型 (PMs)、中间代谢型 (IMs) 或快代谢型 (EMs) 的 I 型戈谢病 (GDI) 成年患者。
37	贝米肝素钠注射液	35.90 元 (0.2ml: 2500IU (抗 Xa)); 46.45 元 (0.2ml: 3500IU (抗 Xa))		
38	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。
39	贝前列素钠缓释片	*		限 WHO 功能分级 I 级-III 级的肺动脉高压 (PAH, WHO 第 1 组) 的患者，以改善患者的运动能力。
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。
41	注射用重组人 TNK 组织型纤溶酶原激活剂	3333.03 元 (1.0 × 10E7IU/16mg/支)		限急性心肌梗死发病 6 小时内、急性缺血性卒中 4.5 小时内的溶栓治疗。
42	注射用甲磺酸萘莫司他	10.60 元 (10mg/支); 36.34 元 (50mg/支)		
43	注射用重组人凝血因子 VIIa			限下列患者群体出血的治疗，以及外科手术或有创操作出血的防治：1. 凝血因子 VIII 或 IX 的抑制物 > 5 个 Bethesda 单位 (BU) 的先天性血友病患者；预计对注射凝血因子 VIII 或凝血因子 IX，具有高记忆应答的先天性血友病患者； 2. 获得性血友病患者； 3. 先天性凝血因子 VII (FVII) 缺乏症患者； 4. 具有血小板膜糖蛋白 II b-III a (GP II b-III a) 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。
44	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)。
45	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*		

46	海曲泊帕乙醇胺片	*		限：1. 既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发性免疫性血小板减少症 (ITP) 成人患者；2. 对免疫抑制治疗 (IST) 疗效不佳的重型再生障碍性贫血 (SAA) 成人患者。
47	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) 慢性原发性免疫性血小板减少症 (ITP) 患者。
48	芦曲泊帕片			限计划接受手术 (含诊断性操作) 的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。
49	注射用罗普司亭 N01	1475.00元 (250 μ g/瓶)； 2507.50元 (500 μ g/瓶)		限对其他治疗 (例如皮质类固醇、免疫球蛋白) 治疗反应不佳的成人 (≥ 18 周岁) 慢性原发性免疫性血小板减少症 (ITP) 患者
50	重组人凝血酶	373.00元 (5000IU/支)		限成人经标准外科止血技术 (如缝合、结扎或电凝) 控制出血无效或不可行，促进手术创面渗血或毛细血管和小静脉出血的止血。
51	异麦芽酞铁注射液	*		限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。
52	羧基麦芽糖铁注射液	*		限治疗 ≥ 1 周岁儿童及成人缺铁患者；口服铁剂治疗无效时；无法口服补铁时；临床上需要快速补充铁时。
53	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	*		限因慢性肾脏病引起的贫血，且正在接受红细胞生成刺激剂类药品治疗的患者。
54	注射用罗特西普	*		限：1. 极低危、低危和中危骨髓增生异常综合征引起的贫血且需要定期输注红细胞的成人患者；2. β -地中海贫血成人患者。
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。
56	恩那度司他片	8.97元 (1mg/片)； 15.25元 (2mg/片)； 25.93元 (4mg/片)		限非透析的成人慢性肾脏病 (CKD) 患者。
57	培莫沙肽注射液	*		限因慢性肾脏病引起的贫血，包括：1. 未接受红细胞生成刺激剂 (ESA) 治疗的成人非透析患者；2. 正在接受短效促红细胞生成素治疗的成人透析患者。
58	琥珀酰明胶电解质醋酸钠注射液	100.00元 (500ml: 20g/袋)		限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的低血容量患者。
59	多种油脂乳注射液 (C6~24)	*		需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。
60	中长链脂肪乳/氨基酸 (16)/葡萄糖 (36%) 注射液	90.00元 (625ml/袋 [中长链脂肪乳注射液 125ml；复方氨基酸 (16) 注射液 250ml；复方葡萄糖 (36%) 注射液 250ml])； 153.00元 (1250ml/袋 [中长链脂肪乳注射液 250ml；复方氨基酸 (16) 注射液 500ml；复方葡萄糖 (36%) 注射液 500ml])		需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。
61	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。
62	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。

63	注射用多种维生素(13)	*	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。
64	ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	171.76元(625ml/袋 [125ml: ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液, 250ml: 复方葡萄糖(36%)注射液, 250ml: 复方氨基酸(16)注射液]); 292.00元(1250ml/袋 [250ml: ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液, 500ml: 复方葡萄糖(36%)注射液, 500ml: 复方氨基酸(16)注射液])	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。
65	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(30%)注射液	184.68元(1250ml/袋 [中长链脂肪乳注射液 250ml; 复方氨基酸(16)注射液500ml]; 复方葡萄糖(30%)注射液500ml]); 251.90元(1875ml/袋 [中长链脂肪乳注射液 375ml; 复方氨基酸(16)注射液750ml; 复方葡萄糖(30%)注射液750ml])	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。
66	复方氨基酸(16AA)/葡萄糖(12.6%)电解质注射液		需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。
67	艾考糊精腹膜透析液	*	
68	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	38.35元(250ml: 门冬氨酸1.7g与钾0.228g与镁84mg与木糖醇12.5g/袋)	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
69	枸橼酸钠血滤置换液		
70	磷/碳酸氢钠血滤置换液	*	限：1. 连续性肾脏替代治疗(CRRT)期间用于急性肾损伤的治疗；2. 肾脏替代治疗启动后，当pH、钾和磷酸盐浓度恢复正常时的急性后期治疗。
71	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。
72	维立西瓜片	*	限心力衰竭失代偿经静脉治疗后病情稳定的射血分数降低(射血分数<45%)的症状性慢性心力衰竭成人患者。
73	注射用重组人脑钠肽		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。住院方可支付，单次支付不超过3天。
74	丹参酮II A磺酸钠注射液	11.90元(2ml: 10mg/支)	
75	玛伐凯泰胶囊	*	限纽约心脏病协会(NYHA)心功能分级II-III级的梗阻性肥厚型心肌病(oHCM)成人患者。
76	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。
77	非奈利酮片	*	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。
78	依普利酮片	1.23元(25mg/片); 2.09元(50mg/片)	

79	注射用盐酸兰地洛尔	168.00元(50mg/支); 389.55元(150mg/支)	限: 1. 手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗: 心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速; 2. 手术后循环系统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。
80	氨氯地平叶酸片(II)	1.58元(每片含苯磺酸氨氯地平5mg(以氨氯地平计)与叶酸0.8mg)	限伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。
81	阿利沙坦酯片		限轻、中度原发性高血压。
82	美阿沙坦钾片		
83	阿利沙坦酯氨氯地平片	*	限原发性高血压。
84	非诺贝酸片	1.18元(35mg/片)	
85	海博麦布片	5.70元(10mg/片); 9.69元(20mg/片)	限原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症。
86	依洛尤单抗注射液	*	限: 1. 降低心血管事件的风险: 在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中, 降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过: 与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药, 伴随或不伴随其他降脂疗法, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药; 2. 原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常: 可作为饮食的辅助疗法, 用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗, 以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平; 在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中, 与他汀类药物或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或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。
87	托莱西单抗注射液	*	限在接受中等剂量或中等剂量以上他汀类药物治疗, 仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者。
88	瑞舒伐他汀依折麦布片(I)		限: 1. 他汀类药物单药治疗LDL-C无法达标的成人原发性(杂合子型家族性或家族性)高胆固醇血症或混合性高胆固醇血症患者; 2. 降低纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)患者的TC和LDL-C水平。
89	依折麦布阿托伐他汀钙片(II)		限: 1. 他汀类药物单药治疗LDL-C无法达标的成人原发性(杂合子型家族性或家族性)高胆固醇血症或混合性高胆固醇血症患者; 2. 降低纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)患者的TC和LDL-C水平。

90	盐酸奈康唑乳膏	22.50元(1%(10g:0.1g)/支)		
91	本维莫德乳膏			限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病局部治疗。
92	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。
93	克立硼罗软膏			限3月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。
94	阿布昔替尼片	*		限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和12岁及以上青少年患者。
95	克霉唑阴道膨胀栓	7.98元(0.15g/粒)		限念珠菌性外阴阴道病。
96	黄体酮注射液(II)			限辅助生殖技术(ART)中黄体酮的补充治疗，适用于不能使用或不能耐受阴道制剂的女性。
97	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	*		限：1.肢端肥大症患者；2.不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃肠胰神经内分泌肿瘤(GEP-NETs)的成人患者；3.类癌综合征成人患者。
98	布地奈德肠溶胶囊	*		限具有进展风险的原发性免疫球蛋白A肾病(IgAN)成人患者。
99	注射用甲苯磺酸奥马环素	*		
100	甲苯磺酸奥马环素片	*		
101	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液			
102	注射用头孢西丁钠/氯化钠注射液	21.50元(粉体室：按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计1.0g；液体室：氯化钠注射液100ml：0.9g/袋)； 26.05元(粉体室：按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计2.0g；液体室：氯化钠注射液100ml：0.9g/袋)		
103	盐酸头孢卡品酯颗粒	*		
104	注射用头孢他啶/氯化钠注射液			
105	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	29.20元(粉体室1.0g；液体室50ml：2.5g/袋)		
106	注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液	24.20元(粉体室：1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室：40ml：葡萄糖2g/袋)； 30.64元(粉体室：2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室：40ml：葡萄糖2g/袋)		
107	注射用头孢地嗪钠/氯化钠注射液	23.90元(粉体室：1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室：40ml：氯化钠0.36g/袋)； 30.13元(粉体室：2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室：40ml：氯化钠0.36g/袋)		

108	注射用头孢他啶阿维巴坦钠/氯化钠注射液	326.00元(粉体室2.5g(C22H22N6O7S2 2.0g与C7H11N3O6S 0.5g); 液体室100ml:0.9g/袋)		
109	注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠/氯化钠注射液	20.10元(粉体室1.0g(C25H27N9O8S2 0.5g与C8H11N05S 0.5g), 液体室100ml:氯化钠0.9g/袋); 23.67元(粉体室2.0g(C25H27N9O8S2 1g与C8H11N05S 1g), 液体室100ml:氯化钠0.9g/袋)		
110	注射用头孢比罗酯钠	*		限成人以下感染方予支付: 1. 医院获得性肺炎(HAP), 但呼吸机相关性肺炎(VAP)除外; 2. 社区获得性肺炎(CAP)。
111	妥布霉素吸入溶液	253.60元(5ml:300mg/支)		限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。
112	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	84.80元(250ml: 苹果酸奈诺沙星(按C20H25N3O4计)0.5g和氯化钠2.25g/袋)		限对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人(≥18岁)社区获得性肺炎。
113	注射用磷酸左奥硝唑二钠	25.18元(0.125g/支); 72.77元(0.5g/支); 123.71元(1.0g/支)		限: 1. 肠道和肝脏严重的阿米巴病; 2. 奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染; 3. 预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。
114	康替唑胺片	*		限对本品敏感的金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感和耐药的菌株)、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。
115	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	*		
116	硫酸艾沙康唑胶囊	*		限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。
117	奥特康唑胶囊	*		限重度外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)。
118	对氨基水杨酸钠颗粒	26.60元(4g/袋(按C7H7N03计))		
119	艾米替诺福韦片	*		限慢性乙型肝炎成人患者。
120	恩替卡韦颗粒	1.72元(0.5mg/袋)		限乙型肝炎。
121	来迪派韦索磷布韦片	*		限成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
122	索磷布韦维他韦片	*		限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
123	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。
124	索磷维伏片	*		限既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
125	磷酸依米他韦胶囊	*		限与索磷布韦片联合, 用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。
126	奥磷布韦片	*		限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。

127	艾考恩丙替片	*		限艾滋病毒病病毒感染。
128	比克恩丙诺片	*		限艾滋病毒病病毒感染。
129	艾诺韦林片	8.58元(75mg/片)		限艾滋病毒病病毒感染。
130	拉米夫定多替拉韦片	*		限艾滋病毒病病毒感染。
131	多拉米替片	*		限艾滋病毒病病毒感染。
132	阿兹夫定片	4.99元(1mg/片); 11.58元(3mg/片)		
133	艾诺米替片	24.15元(每片含艾诺韦林0.15g, 拉米夫定0.3g, 富马酸替诺福韦二吡呋酯0.3g)		限艾滋病毒病病毒感染。
134	盐酸阿比多尔颗粒	2.90元(0.1g/袋)		限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。
135	来特莫韦注射液			限接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人和6个月及以上且体重≥6 kg的儿童受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。
136	氢溴酸氘瑞米德韦片	*		限轻中度新型冠状病毒病毒感染(COVID-19)的成年患者。
137	来瑞特韦片	*		限轻中度新型冠状病毒病毒感染(COVID-19)的成年患者。
138	先诺特韦片/利托那韦片组合包装	479.00元/盒(先诺特韦片0.375g/利托那韦片0.1g, 每盒30片)		限轻中度新型冠状病毒病毒感染(COVID-19)成年患者。
139	阿泰特韦片/利托那韦片组合包装	*		限轻中度新型冠状病毒病毒感染(COVID-19)的成年患者。
140	玛巴洛沙韦干混悬剂	*		限5至12岁以下单纯性甲型和乙型流感儿童患者。
141	马立巴韦片	*		限治疗造血干细胞移植或实体器官移植后巨细胞病毒(CMV)感染和/或疾病, 且对一种或多种既往治疗(更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠)难治(伴或不伴基因型耐药)的成人患者。
142	注射用紫杉醇聚合物胶束	*		限联合铂类用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。
143	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。
144	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	2970.00元(10ml:10mg/瓶)		限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)成人患者。
145	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。
146	盐酸埃克替尼片	*		限: 1. 表皮生长因子受体(EGFR)基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗; 2. 既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC); 3. II-III A期伴有表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变非小细胞肺癌(NSCLC)术后辅助治疗。

147	甲磺酸阿美替尼片	*	<p>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；3.既往接受过手术切除治疗的II-III期具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的成人非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗；4.接受含铂化疗期间或之后未出现疾病进展，及具有EGFR外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期、不可切除(III期)NSCLC成人患者的治疗。</p>
148	维莫非尼片	*	<p>限BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。</p>
149	甲磺酸达拉非尼胶囊	*	<p>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。</p>
150	盐酸阿来替尼胶囊	*	<p>限：1.间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的I B期至IIIA期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗；2.间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。</p>
151	布格替尼片	*	<p>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。</p>
152	洛拉替尼片	*	<p>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。</p>
153	曲美替尼片	*	<p>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。</p>
154	硫酸氢司美替尼胶囊	*	<p>限3岁及3岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤(PN)的I型神经纤维瘤病(NF1)儿童患者。</p>
155	阿贝西利片	*	<p>限：1.联合内分泌治疗(他莫昔芬或芳香化酶抑制剂)用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性、淋巴结阳性，高复发风险的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗；2.激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌：与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。</p>

156	琥珀酸瑞波西利片	*	限：1. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体2 (HER2) 阴性高复发风险的早期乳腺癌患者的辅助治疗；2. 激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体2 (HER2) 阴性局部晚期或转移性乳腺癌，与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。
157	磷酸芦可替尼片		限：1. 中危或高危的原发性骨髓纤维化 (PMF) (亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化 (PPV-MF) 或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化 (PET-MF) 的成年患者；2. 对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上急性移植植物抗宿主病 (急性GVHD) 或慢性移植植物抗宿主病 (慢性GVHD) 患者。
158	呋喹替尼胶囊	*	限：1. 既往接受过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗，以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子 (VEGF) 治疗、抗表皮生长因子受体 (EGFR) 治疗 (RAS野生型) 的转移性结直肠癌 (mCRC) 患者；2. 联合信迪利单抗注射液用于既往系统性抗肿瘤治疗后失败且不适合进行根治性手术治疗或根治性放疗的晚期错配修复完整 (pMMR) 子管内膜癌患者。
159	泽布替尼胶囊	*	限：1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者；2. 成人慢性淋巴细胞白血病 (CLL) / 小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者；3. 成人华氏巨球蛋白血症 (WM) 患者；4. 联合奥妥珠单抗用于既往接受过至少二线系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤 (FL) 成人患者。
160	阿可替尼胶囊	*	限：1. 既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病 (CLL) / 小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者；2. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者。
161	奥布替尼片	*	限：1. 成人慢性淋巴细胞白血病 (CLL) / 小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者；2. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者；3. 既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤 (MZL) 患者。
162	恩曲替尼胶囊	*	限：1. 1月龄及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂酶受体激酶 (NTRK) 融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2. ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
163	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。
164	甲磺酸氟马替尼片	34.31元 (0.1g/片)； 58.33元 (0.2g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病 (Ph+ CML) 慢性期成人患者。

165	盐酸安罗替尼胶囊	*	限：1. 既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变或间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2. 既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的非小细胞肺癌患者的治疗；3. 腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；4. 局部晚期或转移性软组织肉瘤患者的一线治疗；5. 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；6. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。
166	甲磺酸阿帕替尼片		限：1. 既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者；2. 既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者；3. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗；4. 联合氟唑帕利用于新辅助、辅助或转移阶段接受过化疗治疗的伴有胚系 BRCA 突变 (gBRCAm) 的人表皮生长因子受体 (HER2) 阴性转移性乳腺癌成年患者，激素受体 (HR) 阳性乳腺癌患者既往接受过内分泌治疗或被认为不适合接受内分泌治疗。
167	马来酸吡咯替尼片	*	限：1. 表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2. 表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。
168	甲苯磺酸多纳非尼片	*	限：1. 既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者；2. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。
169	盐酸恩沙替尼胶囊	*	限：间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。
170	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。
171	索凡替尼胶囊	*	限：无法手术切除的局部晚期或转移性、进展非功能性、分化良好 (G1、G2) 的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。
172	赛沃替尼片	*	限：携带间质-上皮转化因子 (MET) 外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
173	奥雷巴替尼片	*	限：1. 对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受的慢性髓细胞白血病慢性期成年患者；2. T3151突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。

174	甲磺酸贝福替尼胶囊	*	限：1. 表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
175	伏罗尼布片	*	限既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌 (RCC) 患者。
176	谷美替尼片	*	限具有间质-上皮转化因子 (MET) 外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。
177	伊鲁阿克片	*	限间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。
178	盐酸卡马替尼片	*	限未经系统治疗的携带间质上皮转化因子 (MET) 外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
179	盐酸特泊替尼片	*	限携带间质上皮转化因子 (MET) 外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
180	戈利昔替尼胶囊	*	限既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤 (r/r PTCL) 成人患者。
181	甲磺酸瑞厄替尼片	*	限：1. 具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的治疗。
182	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	*	限：1. 具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或复发转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的治疗。
183	瑞普替尼胶囊	*	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
184	舒沃替尼片	*	限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展，或不耐受含铂化疗，并且检测确认存在表皮生长因子受体 (EGFR) 20号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 的成人患者。
185	枸橼酸依奈阿克胶囊	*	限未经过间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 抑制剂治疗的 ALK 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。
186	富马酸安奈克替尼胶囊	*	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。

187	硫酸拉罗替尼胶囊	*	经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。
188	硫酸拉罗替尼口服溶液	*	经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。
189	妥拉美替尼胶囊	*	限含抗PD-1/PD-L1治疗失败的晚期黑色素瘤患者。
190	伯瑞替尼肠溶胶囊	*	限：1. 具有间质-上皮转化因子(MET)外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；2. 具有间质-上皮转化因子(MET)扩增的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；3. 既往治疗失败的具有PTPRZ1-MET融合基因的IDH突变型星形细胞瘤(WHO4级)或有低级别病史的胶质母细胞瘤成人患者。
191	奥妥珠单抗注射液	*	限与化疗联合，用于初治的II期伴有巨大肿块、III期或IV期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。
192	达雷妥尤单抗注射液	*	限：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。
193	达雷妥尤单抗注射液(皮下注射)	*	限：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3. 与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既往接受过至少一线治疗(包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂)的多发性骨髓瘤患者；4. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展；5. 新诊断的原发性轻链型淀粉样变性患者。本方案不适合也不推荐用于患有NYHA III级或IV级心脏病或Mayo IIIB期的原发性轻链型淀粉样变性患者。
194	曲妥珠单抗注射液(皮下注射)	*	限：1. HER2阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过12个月；2. HER2阳性的转移性乳腺癌。

195	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. 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。
196	注射用德曲妥珠单抗	*	限：1. 既往接受过一种或以上抗HER2药物治疗的不可切除或转移性HER2阳性成人乳腺癌患者；2. 既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗的，或在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后6个月内复发的，不可切除或转移性HER2低表达(IHC 1+或IHC 2+/ISH-)成人乳腺癌患者。
197	西妥昔单抗注射液	*	限：1. RAS基因野生型的转移性结肠癌；2. 头颈部鳞状细胞癌。
198	西妥昔单抗β注射液	780.00元(100mg(10ml)/瓶)	限与FOLFIRI方案联合用于一线治疗RAS/BRAF基因野生型的转移性结肠癌。
199	替雷利珠单抗注射液	*	限：1. 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；2. 联合紫杉醇和卡铂或注射用紫杉醇(白蛋白结合型)和卡铂用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；3. 联合培美曲塞和铂类化疗用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4. 用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、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；5. 联合含铂化疗新辅助治疗，并在手术后继续单药辅助治疗，用于可切除的II期或IIIA期非小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗；6. 联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗；7. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗；8. 既往接受过索拉非尼或仑伐替尼或含奥沙利铂全身化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗；9. 不可切除或转移性微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)的成人晚期实体瘤患者；既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结肠直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；10. 联合紫杉醇和铂类药物或含氟尿嘧啶类和铂类药物用于不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗；11. 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；12. 联合吉西他滨和顺铂用于复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；13. 联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期不可切除的或转移性的胃或食管结合部腺癌的一线治疗。

200	特瑞普利单抗注射液	*	<p>限：1. 既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗；</p> <p>2. 不可切除或转移性黑色素瘤的一线治疗； 3. 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瘤的治疗； 4. 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； 5. 联合顺铂和吉西他滨用于局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗； 6. 联合紫杉醇和顺铂适用于不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗； 7. 联合培美曲塞和铂类适用于表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性 and 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； 8. 联合含铂化疗围手术期治疗，继之本品单药作为辅助治疗，用于可切除IIIA-IIIB期非小细胞肺癌 (NSCLC) 的成人患者； 9. 联合阿昔替尼用于中高危的不可切除或转移性肾细胞癌患者的一线治疗； 10. 联合依托泊苷和铂类用于广泛期小细胞肺癌 (ES-SCLC) 的一线治疗； 11. 联合注射用紫杉醇 (白蛋白结合型) 用于经充分验证的检测结果PD-L1阳性 (CPS ≥ 1) 的复发或转移性三阴性乳腺癌 (TNBC) 的一线治疗； 12. 联合贝伐珠单抗用于不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。</p>
201	信迪利单抗注射液	*	<p>限：1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；</p> <p>2. 非鳞状非小细胞肺癌：(1) 联合培美曲塞和铂类化疗，用于表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的一线治疗； (2) 联合贝伐珠单抗、培美曲塞和顺铂，用于经表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂 (EGFR-TKI) 治疗失败的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗； 3. 联合吉西他滨和铂类化疗，用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 的一线治疗； 4. 联合贝伐珠单抗，用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗； 5. 联合紫杉醇和顺铂或氟尿嘧啶和顺铂用于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. 联合含氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及食管交界处腺癌的一线治疗； 7. 联合呋喹替尼胶囊用于既往系统性抗肿瘤治疗失败且不适合进行根治性手术治疗或根治性放线的晚期错配修复完整 (pMMR) 子宫内膜癌患者。</p>

202	注射用卡瑞利珠单抗	*	<p>限：1. 既往接受过索拉非尼治疗和/或仑伐替尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝癌细胞癌患者的治疗；2. 联合培美曲塞和卡铂适用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；3. 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非鳞状非小细胞肺癌患者的治疗；4. 既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗；5. 联合顺铂和吉西他滨用于局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；6. 联合紫杉醇和顺铂用于不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗；7. 联合紫杉醇和卡铂用于局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗；8. 联合甲磺酸阿帕替尼用于不可切除或转移性肝癌细胞癌患者的一线治疗；9. 联合苹果酸法米替尼治疗既往经过含铂化疗但未经过贝伐珠单抗治疗的复发或转移性宫颈癌患者。</p>
203	恩朝苏单抗注射液	*	<p>限既往接受含铂化疗治疗失败的PD-L1表达阳性(CPS ≥ 1)的复发或转移性宫颈癌患者。</p>
204	赛帕利单抗注射液	*	<p>限：1. 既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性且PD-L1表达阳性(CPS ≥ 1)的宫颈癌患者；2. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤成人患者。</p>
205	注射用维布妥昔单抗	*	<p>限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者：1. 复发或难治性系统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)。</p>
206	泽贝妥单抗注射液	*	<p>限CD20阳性弥漫大B细胞淋巴瘤，非特指性(DLBCL, NOS)成人患者。</p>
207	瑞帕妥单抗注射液	*	<p>限国际预后指数(IPI)为0~2分的新诊断CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤(DLBCL)成人患者。</p>
208	尼妥珠单抗注射液	1106.00元(50mg/瓶)	<p>限：1. 与放疗联合治疗局部晚期鼻咽癌；2. 与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。</p>
209	注射用伊尼妥单抗	*	<p>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。</p>
210	依沃西单抗注射液	*	<p>限：1. 联合培美曲塞和卡铂，用于表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗后进展的EGFR基因突变的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗；2. 经国家药品监督管理局批准的检测评估为PD-L1肿瘤比例分数(TPS) ≥ 1%的表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌一线治疗。</p>

211	卡度尼单抗注射液	*	限: 1. 既往接受含铂化疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗; 2. 联合紫杉醇和铂类药物联合或不联合贝伐珠单抗用于持续、复发或转移性宫颈癌的一线治疗; 3. 联合含氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期不可切除或转移性胃或食管结合部腺癌患者的一线治疗。
212	注射用维泊妥单抗	*	限: 1. 既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者; 2. 不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。
213	帕妥珠单抗注射液(皮下注射)	*	限: 1. HER2阳性、局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者(直径>2cm或淋巴结阳性)的新辅助治疗; 2. 具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗; 3. 既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗HER2治疗或者化疗的HER2阳性、转移性或不可切除的局部复发性乳腺癌患者。
214	重组人血管内皮抑制素注射液	418.00元(1.5mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。
215	西达本胺片	246.25元(5mg/片)	限: 1. 既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)患者; 2. 联合R-CHOP(利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松)用于MYC和BCL2表达阳性的既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)患者。
216	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	*	限: 1. 晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗; 2. 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。
217	氟唑帕利胶囊	*	限: 1. 既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者; 2. 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗; 3. 晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗; 4. 单药或联合甲磺酸阿帕替尼用于新辅助、辅助或转移阶段接受过化疗治疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的人表皮生长因子受体(HER2)阴性转移性乳腺癌成年患者。激素受体(HR)阳性乳腺癌患者既往需接受过内分泌治疗或被认为不适合接受内分泌治疗。
218	帕米帕利胶囊	*	限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。
219	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。
220	维奈克拉片	*	限成人急性髓系白血病患者。
221	注射用卡非佐米	*	限与地塞米松联合适用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者, 患者既往至少接受过2种治疗, 包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂。

222	羧乙磺酸达尔西利片	*	限：1. 激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3. 与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。
223	塞尼尼素片	*	限：1. 既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗 CD38 单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者；2. 既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫性大 B 细胞淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者。
224	磷酸索立德吉胶囊	*	限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌 (BCC) 成年患者。
225	注射用埃普奈明	*	限既往接受过至少 2 种系统性治疗方案的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗。
226	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*	
227	注射用醋酸曲普瑞林微球	1000.00 元 (3.75mg/瓶)	限：1. 需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者；2. 子宫内腺异位症 (I 至 IV 期)。
228	注射用戈舍瑞林微球	*	限：1. 需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者；2. 可用激素治疗的绝经前期及围绝经期妇女的乳腺癌。
229	阿帕他胺片		限：1. 转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌 (mHSPC) 成年患者；2. 有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌 (NM-CRPC) 成年患者。
230	达罗他胺片	*	限：1. 治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌 (NM-CRPC) 成年患者；2. 联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌 (mHSPC) 成年患者。
231	瑞维鲁胺片	*	限转移性激素敏感性前列腺癌 (mHSPC) 患者。
232	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。
233	硫酸非格司亭注射液	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
234	艾贝格司亭 α 注射液	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
235	拓培非格司亭注射液	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
236	艾加莫德 α 注射液	*	限乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体阳性的成人全身型重症肌无力 (gMG) 患者。
237	注射用泰它西普	*	限：1. 在常规治疗基础上仍具有高疾病活动 (例如：抗 ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI 评分 ≥ 8) 的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮 (SLE) 成年患者；2. 抗乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体阳性的成人全身型重症肌无力 (gMG) 患者。
238	甲磺酸贝舒地尔片	*	限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上慢性移植物抗宿主病患者。

239	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。
240	司库奇尤单抗注射液	*	限：1.符合系统治疗或放疗指征的中度至重度斑块状银屑病6岁及以上患者；2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎成年患者；3.既往传统的改善病情抗风湿药(cDMARDs)疗效不佳或不耐受的类风湿关节炎成人患者；4.中重度化脓性汗腺炎成人患者。
241	乌司奴单抗注射液		限：1.对环孢素、甲氨喋呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.对其他系统性治疗或放疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年中重度斑块状银屑病患者；3.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)拮抗剂应答不足、无法耐受或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。
242	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	*	限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。
243	依奇珠单抗注射液	*	限：1.适合系统治疗或放疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者；2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。
244	古塞奇尤单抗注射液	*	限：1.适合系统治疗的成人中重度斑块状银屑病；2.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中度至重度活动性克罗恩病；3.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中度至重度活动性溃疡性结肠炎。
245	佩索利单抗注射液	*	限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。
246	替瑞奇珠单抗注射液	*	限适合系统治疗或放疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。
247	注射用司妥昔单抗	*	限人体免疫缺陷病毒(HIV)阴性和人疱疹病毒8型(HHV-8)阴性的多中心Castleman病(MCD)成人患者。
248	萨特利珠单抗注射液	*	限 ≥ 12 岁青少年及成人患者水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)。
249	盐酸奥扎莫德胶囊	*	限成人复发型多发性硬化。
250	乌帕替尼缓释片	*	限：1.12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病患者；6.对非甾体抗炎药(NSAID)应答不佳且存在客观炎症征象(表现为C反应蛋白[CRP]升高和/或磁共振成像[MRI]异常)的活动性放射学阴性中轴型脊柱关节炎(nr-axSpA)成人患者；7.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎(AS,放射学阳性中轴型脊柱关节炎)成人患者。

251	氩可来昔替尼片	*	限适合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病患者。
252	奥法妥木单抗注射液	*	限成人复发型多发性硬化(RMS)。
253	注射用贝利尤单抗	*	限：1.在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 ≥ 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)5岁及以上患者；2.与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者
254	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。
255	注射用维得利珠单抗	*	限：1.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者；2.对传统治疗或TNF α 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。
256	西罗莫司凝胶		限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。
257	依库珠单抗注射液	*	限：1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)的患者；2.非典型溶血性尿毒症综合征(aHUS)的患者；3.抗乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的难治性全身型重症肌无力(gMG)成人患者。
258	盐酸伊普可泮胶囊	*	限：1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)成人患者；2.C3肾小球病(C3G)成人患者。
259	右酮洛芬氨丁三醇注射液	39.65元(2ml:50mg/支)	限成人不适合口服给药的急性中度至重度术后疼痛。
260	酮洛芬凝胶贴膏	8.68元(每贴(14cm*10cm)含膏体13g,含酮洛芬3.0mg)	限骨关节炎。
261	米诺磷酸片	2.73元(1mg/片(按C9H12N2O7P2·H2O计))	
262	纳鲁索拜单抗注射液	*	限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者
263	诺西那生钠注射液	*	限5q脊髓性肌萎缩症。
264	利司扑兰口服溶液用散	*	限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。
265	丁甘交联玻璃酸钠注射液	980.00元(3ml:60mg/支(按玻璃酸钠计))	限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳的膝关节炎(OA)成人患者。
266	环泊酚注射液	*	限：1.非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉；2.全身麻醉诱导和维持；3.重症监护期间机械通气时的镇静。
267	注射用磷丙泊酚二钠	*	限成人全身麻醉的诱导。
268	布比卡因脂质体注射液		限：1.12岁及以上的患者单剂量浸润产生术后局部镇痛；2.成人肌间沟臂丛神经阻滞产生术后区域镇痛；3.成人腓窝坐骨神经阻滞产生术后区域镇痛；4.成人收肌管阻滞产生术后区域镇痛。
269	盐酸吗啡酮缓释片	8.04元(4mg/片)； 13.66元(8mg/片)； 39.48元(32mg/片)	限成人重度疼痛。

270	富马酸奥赛利定注射液	23.85元(1ml:1mg); 40.54元(2ml:2mg); 139.00元(10ml:10mg); 322.31元(30ml:30mg)	
271	富马酸泰吉利定注射液	*	限术后中重度疼痛。
272	普瑞巴林缓释片	2.76元(82.5mg/片); 4.70元(165mg/片); 7.99元(330mg/片)	
273	苯磺酸克利加巴林胶囊	*	限: 1. 治疗成人糖尿病性周围神经病理性疼痛; 2. 带状疱疹后神经痛。
274	苯磺酸美洛加巴林片	*	限成人糖尿病性周围神经病理性疼痛。
275	地西洋鼻喷雾剂	*	限6岁及以上儿童和成人癫痫患者的丛集性癫痫发作/急性反复性癫痫发作的急性治疗。
276	布立西坦片	4.24元(25mg/片); 7.21元(50mg/片)	限16岁及以上癫痫患者部分性发作的药物治疗和添加治疗。
277	司替戊醇干混悬剂	18.88元(250mg/袋); 32.10元(500mg/袋)	限婴儿严重肌阵挛性癫痫(SMEI, Dravet综合征)患者。
278	氟哌啶醇口服溶液	39.00元(100ml:200mg/瓶)	限: 1. 急、慢性各型精神分裂症、躁狂症、抽动秽语综合症的成人患者; 2. 13至17岁青少年精神分裂症患者; 3. 6至17岁儿童和青少年孤独症或广泛性发育障碍的攻击行为; 4. 10至17岁儿童和青少年的抽动障碍。
279	注射用利培酮微球(II)	*	限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。
280	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。
281	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	*	限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。
282	注射用阿立哌唑	*	
283	棕榈帕利哌酮酯注射液(6M)	*	限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)至少3个月充分治疗的成人精神分裂症患者。
284	氯巴占片		限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征(LGS)患者癫痫发作的联合治疗。
285	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*	限: 1. 非气管插管手术/操作中的镇静和麻醉; 2. 全身麻醉的诱导和维持
286	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。
287	水合氯醛/糖浆组合包装	25.11元(水合氯醛浓缩液0.671g:0.5g/糖浆(稀释液)4.5ml/瓶); 42.68元(水合氯醛浓缩液1.342g:1g/糖浆(稀释液)9ml/瓶)	限儿童检查、操作前的镇静、催眠。
288	咪达唑仑口服溶液	*	限: 1. 儿童诊断或治疗性操作前以及操作过程中的镇静/抗焦虑/遗忘; 2. 儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。

289	咪达唑仑口腔粘膜溶液	*			
290	地达西尼胶囊	*			限失眠患者。
291	水合氯醛糖浆	46.50元(10ml:1g/支)			限儿童检查、操作前的镇静、催眠。
292	盐酸氟西汀口服溶液				
293	盐酸曲唑酮缓释片	3.74元(75mg/片); 6.36元(150mg/片)			
294	琥珀酸地文拉法辛缓释片				
295	盐酸托鲁地文拉法辛缓释片				
296	盐酸可乐定缓释片	* 9.88元(0.1mg/片)			限6-17岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍(ADHD)。
297	盐酸美金刚口服膜	1.64元(5mg/片); 2.78元(10mg/片)			
298	注射用尤瑞克林	*			限轻-中度急性血栓性脑梗死,应在发作48小时内开始使用,支付不超过21天。 限新发的急性缺血性脑梗卒中患者在发作48小时内开始使用,支付不超过14天。 限新发的急性缺血性脑梗卒中患者在发作72小时内开始使用,支付不超过20天。 限新发的急性缺血性脑梗卒中患者在发作48小时内开始使用,支付不超过14天。
299	依达拉奉右莰醇注射液	29.68元(5ml/依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg/瓶)			
300	丁苯酞软胶囊	3.24元(0.1g/粒)			
301	丁苯酞氯化钠注射液	102.16元(100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支)			
302	氯苯唑酸软胶囊	*			限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性性心脏病(ATTR-CM)。
303	利鲁唑口服混悬液	*			限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
304	盐酸替洛利生片	*			限发作性睡眠病6岁及以上患者。
305	苯环唑溴铵喷雾剂	*			限变应性鼻炎。
306	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂 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)	*			限慢性阻塞性肺病(COPD)。
307	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*			限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。
308	布地格福吸入气雾剂	*			限慢性阻塞性肺疾病。
309	氟替美维吸入粉雾剂	*			限慢性阻塞性肺疾病。
310	倍氯福格吸入气雾剂	*			限慢性阻塞性肺病。
311	茚达格莫吸入粉雾剂(II)	*			限未能充分控制的成年哮喘患者。
312	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂	*			
313	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂	*			
314	孟鲁司特钠口服膜	4.26元(4mg/片); 5.05元(5mg/片)			限:1.1岁至14岁儿童哮喘的预防和长期治疗;2.2岁至14岁儿童季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎。
315					

316	注射用奥马珠单抗		限：1. 经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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鼻炎的6岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据；2. H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。
317	美泊利单抗注射液	*	限：1. 鼻内皮质类固醇的附加维持治疗药物，用于治疗全身性皮质类固醇和/或手术治疗无法充分控制疾病的慢性鼻窦炎伴鼻息肉(CRSwNP)成人患者；2. 成人和12岁及以上青少年重度嗜酸性粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗；3. 成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎(EGPA)。
318	注射用奥马珠单抗α	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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鼻炎的15岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。
319	奥马珠单抗注射液	*	限：1. 经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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鼻炎的6岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据；2. H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。
320	盐酸非索非那定干混悬剂	0.93元(15mg/袋)； 1.58元(30mg/袋)	
321	盐酸利多卡因眼用凝胶	33.90元(5ml:0.175g/支(按	
322	地塞米松玻璃体内植入剂	*	限：1. 视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿；2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)。应同时符合以下条件：1. 需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4. 每眼累计最多支付5支，每个年度最多支付2支。
323	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. 首次处方时病眼矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。

324	雷珠单抗注射液		限：1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2. 糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3. 脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4. 继发性视网膜静脉阻塞（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. 首次处方时病眼矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。 限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。
325	氟轻松玻璃体内植入剂	*	限：1. 糖尿病性黄斑水肿（DME）；2. 新生血管性（湿性）年龄相关性黄斑变性（nAMD）；3. 继发性视网膜静脉阻塞（RVO）（视网膜分支静脉阻塞（BRVO）、视网膜中央静脉阻塞（CRVO）或半侧视网膜静脉阻塞（HRVO））的黄斑水肿。 应同时符合以下条件：1. 需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。 限干眼症。
326	法瑞西单抗注射液	*	
327	环孢素滴眼液（II）	5.50元（0.4ml：0.2mg/支）	
328	复方电解质眼内冲洗液	29.81元（250ml/瓶）； 50.68元（500ml/瓶）	
329	肠内营养乳剂（SP）	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的患者方予支付。
330	地拉罗司颗粒	*	限：1. 年龄大于2岁的β-地中海贫血患者；2. 10岁及10岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。
331	环硅酸锆钠散	*	限成人高钾血症。
332	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	*	限：1. 接受血液透析（HD）或腹膜透析（PD）的成人慢性肾脏病（CKD）患者；2. 12岁及以上CKD4-5期（定义为肾小球滤过率 < 30 mL/min/1.73 m ² ）或接受透析的CKD儿科患者。
333	注射用盐酸曲拉西利	*	限既往未接受过系统性化疗的广泛期小细胞肺癌（在接受含铂类药物联合依托泊苷方案治疗前给药）患者。
334	盐酸纳味拉啡口崩片	*	限现有治疗效果不理想的血液透析患者的瘙痒症。
335	重组结核杆菌融合蛋白（EC）	65.00元（0.3ml/瓶）； 96.11元（0.5ml/瓶）； 163.38元（1.0ml/瓶）； 31.03元（0.1ml/支 预灌封注射器）	
336	注射用全氟丙烷人血白蛋白微	*	

337	注射用全氟丁烷微球	*	限肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。
338	治疗用碘[131I]化钠胶囊	见备注2(每粒胶囊含碘[131I]的放射性活度为37-3700MBq)	
339	牛黄清感胶囊	0.63元(0.3g/粒)	
340	银翘清热片	2.90元(0.36g(相当于饮片1.22g)/片)	
341	小儿豉翘清热糖浆	5.85元(每支装10ml(相当于饮片7.462g))	
342	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。
343	济川煎颗粒	11.26元(每袋装7g(相当于饮片21.82g))	
344	冬凌草滴丸	0.18元(40mg/丸)	清热解毒,消肿散结,利咽止痛。用于热毒壅盛所致的咽喉肿痛、声音嘶哑;急性扁挑体炎、急性咽喉炎轻症见上述证候者。
345	金银花口服液	2.94元(10ml/支); 5.00元(20ml/支)	
346	蓝芩口服液	5.66元(10ml/支(每1ml相当于饮片2.12g))	
347	清肺排毒颗粒	20.60元(15g(相当于饮片49g)/袋)	
348	痰热清胶囊	4.09元(0.4g/粒)	清热,化痰,解毒。用于风温肺热病属风热袭肺证,症见发热,恶风,咳嗽,咯痰,或咽痛,流涕,口干等。
349	枳实总黄酮片	2.49元(每片重0.29g(含枳实总黄酮95mg))	
350	小儿荆杏止咳颗粒	10.71元(5g(相当于饮片18.33g)/袋)	
351	九味止咳口服液	4.15元(10ml/支(每1ml相当于饮片2.14g))	
352	小儿紫贝宣肺糖浆	10.28元(10ml/支(袋))(每1ml相当于饮片0.72g); 86.70元(100ml/瓶(每1ml相当于饮片0.72g))	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。
353	金花清感颗粒	8.90元(5g(相当于饮片17.3g)/袋)	
354	化湿败毒颗粒	9.90元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒,宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病,症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。
355	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。

356	散寒化湿颗粒	8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g))	散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通路。用于寒湿郁肺所致疫病，症见发热，乏力，周身酸痛，咳嗽，咯痰，胸闷憋气，纳呆，恶心，呕吐，腹泻，大便粘腻不爽；舌质淡胖齿痕或淡红，舌苔白厚腻或腐腻，脉滑或
357	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。
358	一贯煎颗粒		
359	参乌益肾片	1.27元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。
360	桑枝总生物碱片	3.92元(50mg/片)	
361	通脉降糖胶囊	0.46元(0.4g/粒)	
362	参龙宁心胶囊	0.35元(0.5g/粒)	限冠心病和成年人恢复期病毒性心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述证候者。
363	芪蛭益肾胶囊	2.17元(0.38g(相当于饮片2.86g)/粒)	
364	注射用益气复脉(冻干)	15.92元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病绞痛及冠心病所致左心功能不全 II-III级的患者，住院方可支付，单次最多支付14天。
365	益肾养心安神片	1.97元(0.4g(相当于饮片1.4g)/片)	
366	杜蛭丸	6.33元(5g/25粒)	
367	丹红注射液	4.94元(2ml/支)； 16.92元(10ml/支)； 28.76元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构。
368	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，住院方可支付，单次最多支付14天。
369	注射用丹参多酚酸盐	27.19元(每瓶装50mg(含丹参乙酸镁40mg))； 46.23元(每瓶装100mg(含丹参乙酸镁80mg))； 78.59元(每瓶装200mg(含丹参乙酸镁160mg))	限二级及以上医疗机构。
370	血必净注射液	22.08元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构。
371	丹灯通脑软胶囊	0.62元(0.55g/粒)	
372	蛭蛇通络胶囊	1.65元(0.5g/粒)	益气活血，息风通路。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。
373	解郁除烦胶囊	1.85元(0.4g(相当于饮片1.55g)/粒)	
374	参葛补肾胶囊	4.35元(每粒装0.32g(相当于饮片3.6g))	益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚、肾气不足证，症见情绪低落、多思善虑、言语动作减少、目光迟滞、健忘、食少、心悸胆怯、少寐多梦、心烦，舌质淡红或偏红、舌苔白或花剥，脉细弱

375	七蕊胃舒胶囊	3.01元(0.5g(相当于饮片0.5g)/粒)		清热利湿，化痰利浊，滋补肝肾。用于轻中度急性痛风性关节炎。中医辨证属湿热蕴结证，症见关节疼痛、肿胀、发热、活动受限、口渴、烦闷不安，舌红、苔黄或黄腻、脉滑数。
376	虎贞清风胶囊	2.99元(每粒装0.40g(相当于饮片2.33g))		清热除湿祛风，活血通络止痛。用于急性痛风性关节炎风湿郁热证，症见关节疼痛、关节肿胀、关节局部发热、口渴喜饮，舌质红、苔黄、脉滑数。
377	秦威颗粒	8.26元(12g(相当于饮片30g)/袋)		清热祛湿，利尿排石。用于输尿管结石中医辨证属湿热蕴结证者。
378	广金钱草总黄酮胶囊	4.76元(每粒装0.2g(含广金钱草总黄酮提取物133mg))		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。
379	降脂通络软胶囊	0.70元(50mg/粒)		清心泄热。用于心脾积热所致轻型复发性口腔溃疡(轻型复发性阿弗他溃疡)，症见口腔溃疡局部红肿、灼热疼痛等。
380	黄蜀葵花总黄酮口腔贴片	1.75元(每片重75mg(含黄蜀葵花总黄酮提取物20mg))		清热解暑，生肌止痛。用于浅Ⅱ°、深Ⅱ°烧烫伤创面的治疗，用药面积不宜超出体表面积的1%。
381	连榆烧伤膏	100.00元(25g/支)		清热退火，解毒敛疮，止痛。用于轻型复发性阿弗他溃疡上焦实热证。症见：口舌生疮，溃疡疼痛，口渴欲饮，口粘口臭，舌质红，舌苔黄或黄腻，脉弦洪或弦数。
382	儿茶上清丸	1.39元(每丸重0.14g(相当于饮片0.16g))		限初治的急性早幼粒细胞白血病。
383	复方黄黛片	9.69元(0.27g/片)		限二级及以上医疗机构。
384	康莱特注射液	128.90元(100ml:10g/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。
385	康艾注射液	11.73元(5ml/支); 19.94元(10ml/支); 33.90元(20ml/支)		限不适合或患者拒绝接受标准治疗，且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝癌细胞癌，患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项：AFP≥400 ng/mL; TNF-α<2.5 pg/mL; IFN-γ≥7.0 pg/mL。
386	淫羊藿素软胶囊	17.00元(每粒0.4g(含淫羊藿素100mg))		限二级及以上医疗机构肿瘤患者，住院方可支付，单次最多支付14天。
387	注射用黄芪多糖			
388	温经汤颗粒			
389	芪胶调经颗粒	20.00元(每袋装8g(相当于饮片14.08g))		益气补血、止血调经。用于上环所致经期延长中医辨证属气血两虚证，症见经期过期不净，月经色淡，神疲乏力，头晕眼花，少腹坠胀，舌淡苔薄白、脉细弱。
390	通络明目胶囊	2.17元(0.4g/粒)		限2型糖尿病视网膜病变单纯性型。
391	益气通窍丸	7.58元(每20丸重3g(相当于饮片9.12g))		
392	五虎口服液	11.31元(10ml/支)		
393	玄七健骨片	2.82元(0.45g(相当于饮片2.83g)/片)		

394	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。
395	坤心宁颗粒	9.30元(6g(相当于饮片20g)/袋)	
396	如意珍宝片	1.79元(0.5g/片)	
397	西格列汀二甲双胍缓释片		
398	二甲双胍恩格列净片(III)	1.05元(每片含盐酸二甲双胍850mg和恩格列净5mg)	限2型糖尿病患者。
399	二甲双胍恩格列净片(VI)	1.74元(每片含盐酸二甲双胍1000mg与恩格列净12.5mg)	限2型糖尿病患者。
400	氢溴酸替格列汀片		
401	骨化三醇口服溶液		限: 1. 绝经后骨质疏松; 2. 慢性肾功能衰竭, 尤其是接受血液透析患者之肾性骨营养不良; 3. 术后甲状旁腺功能低下; 4. 特发性甲状旁腺功能低下; 5. 假性甲状旁腺功能低下; 6. 维生素D依赖性佝偻病; 7. 低血磷性维生素D抵抗型佝偻病等。
402	尼替西农胶囊		限成人和儿童酪氨酸血症 I 型 (HT-I)。
403	复方电解质醋酸葡萄糖注射液		
404	山梨醇甘露醇冲洗剂		限经尿道前列腺切除术及其他泌尿外科手术的术中冲洗。
405	非诺贝特酸胆碱缓释胶囊	1.36元(按C17H15C104计)/粒); 3.15元(按C17H15C104计)/粒)	限: 成人控制饮食基础上: 1. 降低重度高甘油三酯血症患者甘油三酯(TG)水平; 2. 原发性高胆固醇血症或混合型血脂异常患者的治疗。
406	注射用头孢曲松钠/氯化钠注射液		
407	注射用头孢他啶阿维巴坦钠		
408	磷酸特地唑胺片		限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。
409	曲氟尿苷替匹嘧啶片		限: 既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗, 以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗(RAS野生型)的转移性结直肠癌(mCRC)患者。
410	他克莫司颗粒	15.43元(1mg/袋)	限: 1. 预防儿童肝脏或肾脏移植术后的移植排斥反应; 2. 治疗儿童肝脏或肾脏移植术后应用其他免疫抑制药物无法控制的移植排斥反应。
411	氯己烯酸口服溶液用散		限婴儿痉挛症。
412	丁苯那嗪片		限亨廷顿病相关的舞蹈症。
413	盐酸右美托咪定氯化钠注射液		限: 1. 重症监护患者插管和机械通气时的镇静; 2. 非插管患者术前和/或术中以及其他程序镇静。
414	草酸艾司西酞普兰口服溶液		
415	氯苯唑酸葡胺软胶囊	255.85元(2.0mg/粒)	限成人转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病 I 期症患者。
416	氮草斯汀氟替卡松鼻喷雾剂		限12岁及以上单一鼻用抗组胺药或糖皮质激素治疗效果不佳的中至重度季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎患者。

417	吸入用盐酸氨溴索溶液		
418	来特莫韦片		限接受异基因造血干细胞移植 (HSCT) 的巨细胞病毒 (CMV) 血清学阳性的成人和6个月及以上且体重 ≥ 6 kg 的儿童受者 [R+] 预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。
419	巴瑞替尼片		限: 1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者; 2. 对一种或多种既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的2岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者, 包括: (1) 多关节型幼年特发性关节炎(多关节型类风湿因子阳性 [RF+] 或阴性 [RF-]), 扩展型少关节炎), (2) 附着点炎相关关节炎, (3) 幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。
420	盐酸右美托咪定鼻喷雾剂		限: 1. 成人术前镇静/抗焦虑; 2. 2-6周岁儿童全麻手术前的镇静/抗焦虑
421	甲磺酸奥希替尼片		限: 1. IB-III A期存在表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗, 患者须既往接受过手术切除治疗, 并由医生决定接受或不接受辅助化疗; 2. 具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗; 3. 既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展, 并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性 NSCLC成人患者的治疗; 4. 联合培美曲塞和铂类化疗药物用于具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗。
422	利多卡因凝胶贴膏		限带状疱疹患者。
423	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠		
424	二甲双胍恩格列净片 (I)		
425	去氨加压素口服溶液		
426	艾曲泊帕乙醇胺片		限: 1. 既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症 (ITP) 患者; 2. 既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血 (SAA) 患者。
427	泊马度胺胶囊		限既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂), 且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。
428	氨吡啶缓释片		限多发性硬化合并步行障碍 (EDSS评分4-7分) 的成年患者。
429	氨磺必利口服溶液		
430	阿立哌唑口服膜		
431	氯化钾口服溶液		
432	复方氨基酸注射液 (18AA-V)		

433	复方氨基酸注射液 (14AA-SF)		
434	多种微量元素注射液 (III)		限与肠外营养药物配合使用时支付, 单独使用不予支付。
435	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。
436	盐酸丙卡特罗吸入溶液		
437	盐酸溴己新口服溶液		
438	盐酸奥洛他定颗粒		
439	沙库巴曲缬沙坦钠片		限: 1. 射血分数降低的慢性心力衰竭 (NYHA II-IV级, LVEF ≤ 40%) 成人患者; 2. 原发性高血压。
440	罗沙司他胶囊		限慢性肾脏病 (CKD) 引起的贫血。
441	注射用右兰索拉唑		限伴有出血的胃、十二指肠溃疡。
442	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液		限二线用药。
443	布林佐胺溴莫尼定滴眼液		限二线用药。
444	奈韦拉平齐多拉米双夫定片		限艾滋病毒毒感染。
445	注射用艾博韦泰		限艾滋病毒毒感染。
446	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。
447	注射用头孢唑辛钠/氯化钠注射液		
448	盐酸艾司氯胺酮注射液		限于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。
449	阿卡波糖咀嚼片		
450	西尼莫德片		限成人复发型多发性硬化的患者。
451	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。
452	吡仑帕奈片		
453	富马酸二甲酯肠溶胶囊		限成人复发型多发性硬化 (RMS)。
454	瑞加诺生注射液		
455	水合氯醛灌肠剂		限儿童。
456	盐酸丙卡特罗粉雾剂		
457	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		
458	铝镁匹林 (II)		
459	比索洛尔氨氯地平片		
460	盐酸乙酰左卡尼汀片		限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。
461	利那洛肽胶囊		限成人便秘型肠易激综合征 (IBS-C)。
462	注射用醋酸奥曲肽微球		限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。
463	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。
464	阿瑞匹坦注射液		限放射化疗且吞咽困难的患者。

465	达可替尼片	限表皮生长因子受体 (EGFR) 19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的一线治疗。
466	马来酸奈拉替尼片	限人类表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。
467	阿伐替尼片	限携带血小板衍生生长因子受体 α (PDGFRA) 外显子18突变 (包括PDGFRA D842V突变) 的不可切除或转移性胃肠道间质瘤 (GIST) 成人患者。
468	依维莫司片	限：1. 既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗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肿瘤成人患者； 3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤 (NET) 成人患者； 4. 需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症 (TSC) 相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤 (SEGA) 成人和儿童患者； 5. 不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤 (TSC-AML) 成人患者； 6. 来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。
469	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。
470	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。
471	艾托格列净片	限二线用药。
472	小儿法罗培南钠颗粒	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。
473	注射用福沙匹坦双葡甲胺	限放疗化疗且吞咽困难的患者。
474	硫酸镁钠钾口服浓溶液	
475	复合磷酸氢钾注射液	
476	复方氨基酸 (15AA-II) / 葡萄糖 (10%) 电解质注射液	
477	碳酸氢钠林格注射液	
478	氨基酸 (15) 腹膜透析液	
479	托代普坦片	
480	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠	
481	泊沙康唑肠溶片	
482	泊沙康唑注射液	
483	哌柏西利胶囊	限激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体2 (HER2) 阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。
484	枸橼酸托法替布缓释片	
485	普瑞巴林口服溶液	
486	拉考沙胺注射液	

487	奥氮平口服膜			
488	盐酸安非他酮缓释片(II)			
489	舒更葡萄糖注射液			
490	蒺藜皂苷胶囊			限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。
491	百令胶囊			限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
492	苓桂术甘颗粒			温阳化饮,健脾利湿。用于中阳不足之痰饮。症见胸胁支满,目眩心悸,短气而咳,舌苔白滑,脉弦滑。
493	安儿宁颗粒			
494	柴苓清宁胶囊			
495	川芎清脑颗粒			
496	红花如意丸			
497	缓痛止泻软胶囊			
498	利胆止痛胶囊			
499	清胃止痛微丸			
500	热炎宁合剂			
501	芍麻止痉颗粒			
502	疏清颗粒			
503	五味苦参肠溶胶囊			
504	心脉隆注射液			限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。
505	熊胆舒肝利胆胶囊			
506	甘海胃康胶囊			
507	鸡骨草胶囊			
508	筋骨止痛凝胶			
509	莲花清咳片			
510	全氟己基辛烷滴眼液	*		限睑板腺功能障碍相关干眼。
511	鱼油(3%)橄榄油中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(1.3%)注射	*		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。
512	雌二醇地屈孕酮片	*		空
513	斯泰度塔单抗注射液	*		限成人破伤风紧急预防。
514	安瑞克芬注射液	*		限腹部手术后的轻、中度疼痛。
515	布西珠单抗注射液	*		限糖尿病黄斑水肿(DME)。应同时符合以下条件:1.需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5;3.事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据;4.每眼累计最多支付9支,第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。

516	替妥尤单抗N01注射液	*		限中重度甲状腺眼病。
517	替曲膦注射液	425.00元(1人次(185MBq-1110MBq))		空
518	玛舒拉沙韦片	*		限既往健康的12岁及以上青少年和成人单纯性甲型和乙型流感患者的治疗, 不包括存在流感相关并发症高风险的患者。
519	昂拉地韦片	*		限成人单纯性甲型流感患者的治疗, 不包括存在流感相关并发症高风险的患者。
520	普托马尼片	*		限耐药结核患者。
521	甲磺酸普雷福韦片	*		限慢性乙型肝炎成人患者。
522	恩曲匹丙诺片	19.30元(每片含恩曲他滨0.2g, 盐酸利匹韦林(按C22H18N6计)25mg, 富马酸丙酚替诺福韦(按C21H29N6O5P计)25mg)		限艾滋病毒病病毒感染。
523	醋酸来法莫林注射液	*		限成人社区获得性肺炎。
524	醋酸来法莫林片	*		限成人社区获得性肺炎。
525	注射用亚胺培南西司他丁钠/氯化钠注射液	53.08元(粉体室:1.0g(亚胺培南 C12H17N3O4S 500mg 和西司他丁 C16H26N2O5S 500mg); 液体室:氯化钠注射液 100ml:0.9g/袋)		限头孢菌素耐药或重症感染患者。
526	注射用美罗培南/氯化钠注射液	28.66元(粉体室:按美罗培南(C17H25N3O5S)计0.5g; 液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋); 38.22元(粉体室:按美罗培南(C17H25N3O5S)计1.0g; 液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋)		空
527	盐酸万古霉素胶囊	*		空
528	注射用氨曲南阿维巴坦钠	*		限18岁及以上患者由敏感革兰阴性菌引起的治疗药物选择有限或无替代治疗的下列感染: 1. 复杂性腹腔感染(cIAI); 2. 医院获得性肺炎(HAP), 包括呼吸机相关性肺炎(VAP)。
529	盐酸替那帕诺片	*		限对磷结合剂疗效不充分或不耐受的慢性肾脏病(CKD)成人透析患者。
530	依伏卡塞片	*		限维持性透析患者的继发性甲状旁腺功能亢进症。
531	戊二酸利那拉生酯胶囊	*		限反流性食管炎。
532	怡培生长激素注射液	506.00元(预充式:2.5mg(0.35ml)/支); 580.29元(预充式:3.0mg(0.35ml)/支); 651.72元(预充式:3.5mg(0.35ml)/支); 853.20元(预充式:5.0mg(0.5ml)/支); 418.11元(西林瓶式:2.0mg(0.5ml)/瓶)		限3岁及以上儿童的生长激素缺乏症所致的生长缓慢。
533	瑞格列汀二甲双胍片(I)	*		空

534	瑞格列汀二甲双胍片(II)	*	空
535	依苏帕格鲁肽α注射液	*	限成人2型糖尿病患者者的血糖控制。
536	金培生长激素注射液	*	限内源性生长激素缺乏(GHD)所引起的儿童生长缓慢。
537	多替诺雷片	*	限痛风伴高尿酸血症患者。
538	替尔泊肽注射液	*	限成人2型糖尿病患者者的血糖控制：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。
539	棕榈酸帕利哌酮注射液(II)	*	空
540	奥氮平氟西汀胶囊	*	空
541	注射用阿立哌唑微球	*	空
542	氨磺必利口崩片	*	空
543	舒马普坦萘普生钠片	11.50元(每片含琥珀酸舒马普坦(按C14H21N3O2S计)85mg和萘普生钠0.5g)	限成人有或无先兆偏头痛的急性发作的治疗。
544	注射用替奈普酶	*	限脑梗死发病4.5小时内的溶栓治疗。
545	注射用阿格司亭α	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
546	本瑞利珠单抗注射液	*	限成人和12岁及以上青少年重度嗜酸性粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗。
547	阿地溴铵吸入粉雾剂	*	空
548	盐酸胍法辛缓释片	*	限6岁及6岁以上注意缺陷多动障碍(ADHD)。
549	盐酸右哌甲酯缓释胶囊	*	限6岁及6岁以上注意缺陷多动障碍(ADHD)。
550	奥瑞利珠单抗注射液	*	限：1.成人复发型多发性硬化；2.成人原发进展型多发性硬化。
551	磷苯妥英钠注射液浓溶液	*	限：1.全身性强直-阵挛性癫痫持续状态；2.当患者无法口服苯妥英钠时，可用于短期替代治疗。
552	沙库巴曲阿利沙坦钙片	*	限原发性高血压。
553	英克司兰钠注射液	*	限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以下情况方予支付：1.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；2.他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者。
554	阿利沙坦酯吲达帕胺缓释片	*	空
555	伊努西单抗注射液	*	限接受中等剂量或中等以上剂量他汀类药物治疗后，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者。
556	注射用瑞卡西单抗	*	限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者；或单药用于非家族性高胆固醇血症和混合型血脂异常的成人患者。

557	昂戈瑞西单抗注射液	*	<p>限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者；或在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独或与依折麦布联合用药用于非家族性高胆固醇血症和混合型血脂异常的成人患者。</p>
558	盐酸拉贝洛尔氯化钠注射液	*	适用于严重高血压。
559	夫那奇珠单抗注射液	*	<p>限：1. 适合接受系统治疗或放疗的中重度斑块状银屑病成人患者；2. 常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成人患者。</p>
560	赛立奇单抗注射液	*	<p>限：1. 适合系统治疗或放疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者；2. 常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎(放射学阳性中轴型脊柱炎)成人患者。</p>
561	依若奇单抗注射液	*	<p>限：对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)不应答、有禁忌或无法耐受的中度至重度斑块状银屑病的成年患者。</p>
562	硫酸艾玛昔替尼片	*	<p>限：1. 对局部外用治疗或其他系统性治疗应答不充分或不耐受的中重度特异性皮炎成人患者；2. 对一种或多种TNF抑制剂疗效不佳或不耐受的中重度活动性类风湿关节炎成人患者；3. 对一种或多种TNF抑制剂疗效不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎成人患者。</p>
563	司普奇拜单抗注射液	*	<p>限：1. 外用药物控制不佳或不适合外用药物治疗的成人中重度特异性皮炎患者；2. 糖皮质激素治疗和/或手术治疗控制不佳的慢性鼻窦炎伴鼻息肉成人患者，在鼻用糖皮质激素治疗基础之上使用；3. 鼻用糖皮质激素联合抗组胺药物治疗后症状控制不佳的成人中重度季节性过敏性鼻炎患者。</p>
564	利生奇珠单抗注射液	*	<p>限：对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的中重度活动性克罗恩病成年患者。</p>
565	古塞奇尤单抗注射液(静脉注射)	*	<p>限：1. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病成年患者；2. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者的诱导治疗。</p>
566	利生奇珠单抗注射液(皮下注射)	*	<p>限：对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的中重度活动性克罗恩病成年患者。</p>
567	盐酸吉卡昔替尼片	*	<p>限：中危或高危原发性骨髓纤维化(PMF)、真性红细胞增多症继发性骨髓纤维化(PPV-MF)和原发性血小板增多症继发性骨髓纤维化(PET-MF)的成人患者</p>
568	艾伏尼布片	*	<p>限：诊断为携带易感异柠檬酸脱氢酶-1(IDH1)突变的复发性或难治性急性髓系白血病(AML)成人患者。</p>
569	马来酸阿可替尼片	*	<p>限：1. 慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)成人患者；2. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者。</p>
570	匹妥布替尼片	*	<p>限：既往接受过至少两种系统性治疗(含布鲁顿氏酪氨酸激酶[BTK]抑制剂)的复发或难治性套细胞淋巴瘤(MCL)成人患者。</p>

571	注射用磷罗拉匹坦帕洛诺司琼	*	限预防成人高度致吐性化疗 (HEC) 引起的急性和迟发性恶心和呕吐。
572	注射用培妥罗凝血素 α	*	限: 1. 儿童甲 (A) 型血友病; 2. 成人甲 (A) 型血友病限出血时使用。
573	去铁酮片	*	限地中海贫血。
574	艾沙妥昔单抗注射液	*	限: 1. 不适合自体干细胞移植 (ASCT) 的新诊断的多发性骨髓瘤成人患者; 2. 既往接受过至少一线治疗 (包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂) 的多发性骨髓瘤成人患者。
575	注射用重组人凝血因子 VIIa N01	*	限凝血因子 VIII 或 IX 的抑制剂 >5 个 Bethesda 单位 (BU) 的成人及青少年 (12 岁及以上) 先天性血友病患者。
576	格非妥单抗注射液	*	限: 1. 既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫大 B 细胞淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者; 2. 不适合自体造血干细胞移植 (ASCT) 的复发或难治性弥漫大 B 细胞淋巴瘤非特指型 (DLBCL NOS) 成人患者。
577	利厄替尼片	*	限: 1. 具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗; 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 NSCLC 成人患者。
578	盐酸佐利替尼片	*	限具有表皮生长因子受体 (EGFR) 19 号外显子缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变, 并伴中枢神经系统 (CNS) 转移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。
579	塞纳帕利胶囊	*	限晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。
580	普拉替尼胶囊	*	限: 1. 转染重排 (RET) 基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者; 2. 需要系统性治疗的晚期或转移性 RET 突变型甲状腺髓样癌 (MTC) 成人和 12 岁及以上儿童患者; 3. 需要系统性治疗且放射性碘难治的晚期或转移性 RET 融合阳性甲状腺癌成人和 12 岁及以上儿童患者。
581	塞普替尼胶囊	*	限: 1. 转染重排 (RET) 基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者; 2. 需要系统性治疗的晚期或转移性 RET 突变型甲状腺髓样癌 (MTC) 成人和 12 岁及以上儿童患者; 3. 需要系统性治疗且放射性碘难治的晚期或转移性 RET 融合阳性甲状腺癌成人和 12 岁及以上儿童患者。
582	己二酸他雷替尼胶囊	*	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
583	尼拉帕利阿比特龙片	*	限携带胚系和/或体系 BRCA 基因突变的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者 (mCRPC)。
584	非诺利单抗注射液	*	限: 1. 复发性和/或转移性头颈部鳞状细胞癌的一线治疗; 2. 联合贝伐珠单抗用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的患者。
585	塔戈利单抗注射液	*	限: 1. 既往接受过二线及以上化疗失败的复发或转移性鼻咽癌患者的治疗; 2. 复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗。

586	艾帕洛利托沃瑞利单抗注射液	*	限既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者。
587	注射用苏维西塔单抗	*	限铂耐药后接受过不超过1种系统治疗的成人复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的治疗。
588	派安普利单抗注射液	*	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成人患者；2. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 的一线治疗；3. 既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌成人患者；4. 复发或转移性鼻咽癌的一线治疗。
589	注射用芦康沙妥珠单抗	*	限：1. 既往至少接受过2种系统治疗 (其中至少1种治疗针对晚期或转移性阶段) 的不可切除的局部晚期或转移性三阴性乳腺癌成人患者；2. 经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 和含铂化疗治疗后进展的EGFR基因突变的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
590	吡洛西利片	*	限：1. 与氟维司群联合用于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) 阴性晚期或转移性乳腺癌成人患者；2. 既往转移性阶段接受过两种及以上内分泌治疗和一种化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) 阴性晚期或转移性乳腺癌成人患者。
591	注射用瑞康曲妥珠单抗	*	限存在HER2 (ERBB2) 激活突变且既往接受过至少一种系统治疗的不可切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
592	枸橼酸伏维西利胶囊	*	限联合氟维司群用于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2 (HER2) 阴性的复发或转移性成年乳腺癌患者。
593	恩替司他片	*	限联合芳香化酶抑制剂用于治疗激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体-2 (HER-2) 阴性、经内分泌治疗复发或进展的局部晚期或转移性乳腺癌患者。
594	盐酸来罗西利片	*	限：1. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗的激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体2 (HER2) 阴性 (HR+/HER2-) 局部晚期或转移性乳腺癌成人患者；2. 与氟维司群联合用于既往接受内分泌治疗后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 (HR+/HER2-) 局部晚期或转移性乳腺癌成人患者。
595	醋酸甲地孕酮口服混悬液	*	限：1. 获得性免疫缺陷综合征患者的厌食症；2. 获得性免疫缺陷综合征患者及癌症患者恶病质引起的体重明显减轻。
596	紫杉醇口服溶液	*	限一线含氟尿嘧啶类方案治疗期间或治疗后出现疾病进展的晚期胃癌患者
597	盐酸伊立替康脂质体注射液 (II)	*	限既往经吉西他滨为基础的化疗治疗失败的不可切除的局部晚期或转移性胰腺癌患者的治疗。
598	西妥昔单抗N01注射液	*	限与FOLFFOX或FOLFIRI方案联合用于一线治疗RAS基因野生型的转移性结肠癌。

599	醋酸阿比特龙片(II)	*	空
600	氘恩扎鲁胺软胶囊	*	限接受醋酸阿比特龙及化疗后出现疾病进展,且既往未接受新型雄激素受体抑制剂的转移性去势抵抗性前列腺癌(mCRPC)成人患者。
601	氟泽雷塞片	*	至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因(KRAS)G12C突变的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。
602	卡匹色替片	*	限联合氟维司群用于转移性阶段至少接受过一种内分泌治疗后疾病进展,或在辅助治疗期间或完成辅助治疗后12个月内复发的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性且伴有一种或多种PIK3CA/AKT1/PTEN改变的局部晚期或转移性乳腺癌成人患者。
603	伊那利塞片	*	限联合派柏西利和氟维司群,用于内分泌治疗耐药(包括在辅助内分泌治疗期间或之后出现复发)、PIK3CA突变、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成人患者。
604	枸橼酸戈来雷塞片	*	至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因(KRAS)G12C突变的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。
605	苹果酸法米替尼胶囊	*	限联合注射用卡瑞利珠单抗用于既往接受含铂化疗治疗失败但未接受过贝伐珠单抗治疗的复发或转移性宫颈癌患者。
606	格索雷塞片	*	至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因(KRAS)G12C突变的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。
607	芦沃美替尼片	*	限:1.2岁及以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤(PN)的I型神经纤维瘤病(NF1)儿童及青少年患者;2.朗格汉斯细胞组织细胞增生症(LCH)和组织细胞肿瘤成人患者。
608	复方比那甫西颗粒	11.33元(每袋装5.5g(相当于饮片2.67g,含甘草浸膏649mg))	空
609	芪防鼻通片	1.78元(0.47g(相当于饮片1.52g)/片)	益气通窍。用于改善肺脾两虚型持续性过敏性鼻炎未合并季节性过敏原者的喷嚏、流涕、鼻塞、鼻塞,舌淡,苔白,脉浮或脉细弱。
610	温阳解毒颗粒	8.80元(每袋装15g(相当于饮片33.33g))	温阳益气,化湿解毒。用于疫病辨证属阳气虚弱,疫毒侵袭,症见发热、咳嗽、胸闷、四末不温、气短乏力、大便溏薄;舌淡,苔少或白苔,脉沉细或弱。
611	玉女煎颗粒	7.00元(每袋装8g(相当于饮片28.92g))	清胃热,滋肾阴。用于胃热阴虚证。症见头痛,牙痛,齿松牙衄,烦热口渴,或消渴,消谷善饥,舌红苔黄而干,脉浮洪或滑。
612	参郁宁神片	*	益气养阴、宁神解郁。用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚证者,症见失眠多梦、多疑善惊、口咽干燥,舌淡红或红、苔薄白少津、脉细或沉细等。
613	养血祛风止痛颗粒	7.00元(每袋装8g(相当于饮片32g))	补气养血,散风止痛。用于频发性紧张型头痛中医辨证属气血两虚证,症见头痛反复发作、头脑昏沉,以及食少纳呆、自汗、气短、神疲乏力、面色苍白,舌淡苔白、脉沉细而弱等。

614	益气清肺颗粒	13.60元(每袋装15g(相当于饮片52g))	益气养阴,健脾和中,清热祛湿。适用于疫病后短期症状,气阴两虚,脾虚失运,余邪未尽证,症见倦怠乏力、动后气短、干咳少痰、咽喉不利、胃脘痞闷、纳呆便溏,舌淡或红、少津,脉细数。
615	羟考酮纳洛酮缓释片	4.48元(每片含盐酸羟考酮5mg与盐酸纳洛酮2.5mg); 22.00元(每片含盐酸羟考酮40mg与盐酸纳洛酮20mg)	限成人需阿片类镇痛药才能充分控制的重度疼痛。
616	注射用盐酸头孢吡肟/氯化钠注射液	23.98元(粉体室:1.0g(按C19H24N6O5S2计);液 体室:100ml:0.9g/袋); 30.27元(粉体室:2.0g(按C19H24N6O5S2计);液 体室:100ml:0.9g/袋)	空
617	呋塞米口服溶液	6.80元(60ml:0.6g/瓶)	空
618	醋酸氟氢可的松片	2.25元(0.1mg/片)	限失盐型先天性肾上腺皮质增生症(CAH)及失盐型原发性慢性肾上腺皮质功能减退症(Addison病)。
619	熊去氧胆酸口服混悬液	169.80元(250ml:12.5g/瓶)	限:1.胆囊胆固醇结石(必须是X射线能穿透的结石,同时胆囊收缩功能须正常);2.胆汁淤积性肝病(如:原发性胆汁性肝硬化);3.胆汁反流性胃炎;4.1月龄至18岁患者的囊性纤维化相关肝病。
620	吡仑帕奈口服混悬液	170.00元(340ml:170mg/瓶)	限成人和4岁及以上儿童癫痫部分性发作患者的治疗。
621	盐酸伊立替康脂质体注射液	985.00元(10ml:43mg(按C33H38N4O6计)/瓶)	限接受吉西他滨治疗后进展的转移性胰腺癌患者。

湖北省“双通道”单独支付药品目录（2025年）

编号	药品名称	医保支付标准	备注
1	美沙拉秦肠溶缓释胶囊		
2	麦格司他胶囊	*	限C型尼曼匹克病患者。
3	阿加糖酶α注射液浓溶液	*	限法布雷病(α-半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗,适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。
4	酒石酸艾格司他胶囊	381.00元(84mg/粒(按C23H36N2O4计))	限经CYP2D6基因型检测为弱代谢型(PMs)、中间代谢型(IMs)或快代谢型(EMs)的I型戈谢病(GD1)成年患者。
5	司来帕格片	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第I组)的患者。
6	贝前列素钠缓释片	*	限WHO功能分级I级-III级的肺动脉高压(PAH, WHO第1组)的患者,以改善患者的运动能力。
7	注射用重组人凝血因子VIIa	*	限下列患者群体的治疗,以及外科手术或有创操作出血的防治:1.凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的先天性血友病患者;预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX,具有高记忆应答的先天性血友病患者;2.获得性血友病患者;3.先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症患者;4.具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa(GP IIb-IIIa)和/或人白细胞抗原(HLA)抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。
8	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)。
9	海曲泊帕乙醇胺片	*	限:1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者;2.对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。
10	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。
11	芦曲泊帕片	*	限计划接受手术(含诊断性操作)的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。
12	注射用罗普司亭N01	1475.00元(250μg/瓶); 2507.50元(500μg/瓶)	限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥18周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。
13	注射用罗特西普	*	限:1.极低危、低危和中危骨髓增生异常综合征引起的贫血且需要定期输注红细胞的成人患者;2.β-地中海贫血成人患者。
14	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。
15	玛代凯泰胶囊	*	限纽约心脏协会(NYHA)心功能分级II-III级的梗阻性肥厚型心肌病(oHCM)成人患者。
16	波生坦片	*	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第I组)的患者。

17	依洛尤单抗注射液	*	<p>限：1.降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症（杂合子家族性和非家族性）或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）水平：在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物或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。</p> <p>限在接受中等剂量或中等剂量以上他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）目标的原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常的成人患者。</p>
18	托莱西单抗注射液	*	<p>限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以下情况方予支付：1.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；2.他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者。</p>
19	英克司兰钠注射液	*	<p>限接受中等剂量或中等以上剂量他汀类药物治疗后，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）目标的原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常的成人患者。</p>
20	伊努西单抗注射液	*	<p>限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗后，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）目标的原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常的成人患者。</p>
21	注射用瑞卡西单抗	*	<p>限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）目标的原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常的成人患者；或单药用于非家族性高胆固醇血症和混合型血脂异常的成人患者。</p>
22	昂戈瑞西单抗注射液	*	<p>限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）目标的原发性高胆固醇血症（包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症）和混合型血脂异常的成人患者；或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独或与依折麦布联合用药用于非家族性高胆固醇血症和混合型血脂异常的成人患者。</p>
23	度普利尤单抗注射液	*	<p>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。</p>

24	阿布昔替尼片	*		限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和12岁及以上青少年患者。
25	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	*		限: 1. 肢端肥大症患者; 2. 不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃胰神经内分泌肿瘤(GEP-NETs)的成人患者; 3. 类癌综合征成人患者。
26	布地奈德肠溶胶囊	*		限具有进展风险的原发性免疫球蛋白A肾病(IgAN)成人患者。
27	妥布霉素吸入溶液	253.60元(5ml:300mg/支)		限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。
28	硫酸艾沙康唑胶囊	*		限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。
29	注射用氨曲南阿维巴坦钠	*		限18岁及以上患者由敏感革兰阴性菌引起的治疗药物选择有限或无替代治疗的下列感染: 1. 复杂性腹腔感染(cIAI); 2. 医院获得性肺炎(HAP), 包括呼吸机相关性肺炎(VAP)。
30	对氨基水杨酸肠溶颗粒	26.60元(4g/袋(按C7H7N03计))		
31	艾米替诺福韦片	*		限慢性乙型肝炎成人患者。
32	恩替卡韦颗粒	1.72元(0.5mg/袋)		限乙型肝炎。
33	来迪派韦索磷布韦片	*		限成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
34	索磷布韦维帕他韦片	*		限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
35	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。
36	索磷维伏片	*		限既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
37	磷酸依米他韦胶囊	*		限与索磷布韦片联合, 用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。
38	奥磷布韦片	*		限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。
39	艾考恩丙替片	*		限艾兹病毒病病毒感染。
40	比克恩丙诺片	*		限艾兹病毒病病毒感染。
41	艾诺韦林片	8.58元(75mg/片)		限艾兹病毒病病毒感染。
42	拉米夫定多替拉韦片	*		限艾兹病毒病病毒感染。
43	多拉米替片	*		限艾兹病毒病病毒感染。
44	阿兹夫定片	4.99元(1mg/片); 11.58元(3mg/片)		
45	艾诺米替片	24.15元(每片含艾诺韦林0.15g, 拉米夫定0.3g, 富马酸替诺福韦二吡呋酯0.3g)		限艾兹病毒病病毒感染。
46	马立巴韦片	*		限治疗造血干细胞移植或实体器官移植后巨细胞病毒(CMV)感染和/或疾病, 且对一种或多种既往治疗(更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠)难治(或不伴基因型耐药)的成人患者。

47	注射用紫杉醇聚合物胶束	*	限联合铂类用于表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的一线治疗。
48	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	*	限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤 (PTCL) 成人患者
49	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。
50	盐酸埃克替尼片	*	限: 1. 表皮生长因子受体 (EGFR) 基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的一线治疗; 2. 既往接受过一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC); 3. II - IIIA 期伴有表皮生长因子受体 (EGFR) 基因敏感突变非小细胞肺癌 (NSCLC) 术后辅助治疗。
51	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; 3. 既往接受过手术切除治疗的 II - III B 期具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变的成人非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗; 4. 接受含铂化疗期间或之后未出现疾病进展, 及具有 EGFR 外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变的局部晚期、不可切除 (III 期) NSCLC 成人患者的治疗。
52	氟泽雷塞片	*	限至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因 (KRAS) G12C 突变型的晚期非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
53	维莫非尼片	*	限 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。
54	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。
55	盐酸阿来替尼胶囊	*	限: 1. 间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的 I B 期至 III A 期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗; 2. 间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。
56	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。
57	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。
58	枸橼酸戈来雷塞片	*	限至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因 (KRAS) G12C 突变型的晚期非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。

59	格索雷塞片	*	<p>限至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因 (KRAS) G12C 突变型的晚期非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。</p> <p>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。</p>
60	曲美替尼片	*	<p>限 3 岁及 3 岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤 (PN) 的 I 型神经纤维瘤病 (NF1) 儿童患者。</p>
61	硫酸氢司美替尼胶囊	*	<p>限: 1. 2 岁及以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤 (PN) 的 I 型神经纤维瘤病 (NF1) 儿童及青少年患者; 2. 朗格汉斯细胞组织细胞增生症 (LCH) 和组织细胞肿瘤成人患者。</p>
62	芦沃美替尼片	*	<p>限: 1. 联合内分泌治疗 (他莫昔芬或芳香化酶抑制剂) 用于激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性、淋巴结阳性, 复发风险的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗; 2. 激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性的局部晚期或转移性乳腺癌: 与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗; 与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。</p>
63	阿贝西利片	*	<p>限: 1. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性复发风险的早期乳腺癌患者的辅助治疗; 2. 激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性局部晚期或转移性乳腺癌, 与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。</p>
64	琥珀酸瑞波西利片	*	<p>限: 1. 中危或高危的原发性骨髓纤维化 (PMF) (亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化 (PPV-MF) 或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化 (PET-MF) 的成年患者; 2. 对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上急性移植植物抗宿主病 (急性 GVHD) 或慢性移植植物抗宿主病 (慢性 GVHD) 患者。</p>
65	磷酸芦可替尼片	*	<p>限: 1. 既往接受过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗, 以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子 (VEGF) 治疗、抗表皮生长因子受体 (EGFR) 治疗 (RAS 野生型) 的转移性结直肠癌 (mCRC) 患者; 2. 联合信迪利单抗注射液用于既往系统性抗肿瘤治疗后失败且不适合进行根治性手术治疗或根治性放疗的晚期错配修复完整 (pMMR) 子宫内腺癌患者。</p>
66	呋喹替尼胶囊	*	

67	泽布替尼胶囊	*	限：1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者；2. 成人慢性淋巴细胞白血病 (CLL) / 小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者；3. 成人华氏巨球蛋白血症 (WM) 患者；4. 联合奥妥珠单抗用于既往接受过至少二线系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤 (FL) 成人患者。
68	阿可替尼胶囊	*	限：1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) / 小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者；2. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者。
69	奥布替尼片	*	限：1. 成人慢性淋巴细胞白血病 (CLL) / 小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者；2. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者；3. 既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤 (MZL) 患者。
70	恩曲替尼胶囊	*	限：1. 1月龄及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂酶受体激酶 (NTRK) 融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2. ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
71	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。
72	甲磺酸氟马替尼片	34.31元 (0.1g/片) ; 58.33元 (0.2g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病 (Ph+ CML) 慢性期成人患者。
73	盐酸安罗替尼胶囊	*	限：1. 既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变或间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2. 既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的非小细胞肺癌患者的治疗；3. 腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；4. 局部晚期或转移性软组织肉瘤患者的一线治疗；5. 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；6. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。
74	甲磺酸阿帕替尼片	*	限：1. 既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者；2. 既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝癌患者；3. 不可切除或转移性肝癌患者的一线治疗。
75	马来酸吡咯替尼片	*	限：1. 表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2. 表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。

76	卡匹色替片	*	限联合氟维司群用于转移性阶段至少接受过一种内分泌治疗后疾病进展，或在辅助治疗期间或完成辅助治疗后 12 个月内复发的激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性且伴有一种或多种 PIK3CA/AKT1/PTEN 改变的局部晚期或转移性乳腺癌成人患者。
77	伊那利塞片	*	限联合哌柏西利和氟维司群，用于内分泌治疗耐药 (包括在辅助内分泌治疗期间或之后出现复发)、PIK3CA 突变、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成人患者。
78	甲苯磺酸多纳非尼片	*	限：1. 既往未接受过全身系统性化疗的不可切除肝细胞癌患者；2. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。
79	盐酸恩沙替尼胶囊	*	限间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。
80	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。
81	索凡替尼胶囊	*	限无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好 (G1、G2) 的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。
82	赛沃替尼片	*	限携带间质-上皮转化因子 (MET) 外显子 14 跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
83	奥雷巴替尼片	*	限：1. 对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受的慢性髓性白血病慢性期成人患者；2. T315I 突变的慢性髓性白血病慢性期或加速期的成年患者。
84	甲磺酸贝福替尼胶囊	*	限：1. 表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
85	伏罗尼布片	*	限既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌 (RCC) 患者。
86	谷美替尼片	*	限具有间质-上皮转化因子 (MET) 外显子 14 跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。
87	伊鲁阿克片	*	限间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。
88	盐酸卡马替尼片	*	限未经系统治疗的携带间质上皮转化因子 (MET) 外显子 14 跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。

89	盐酸特泊替尼片	*	携带间质上皮转化因子 (MET) 外显子 14 跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
90	戈利昔替尼胶囊	*	限既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤 (r/r PTCL) 成人患者。
91	甲磺酸瑞厄替尼片	*	限：1. 具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的治疗。
92	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	*	限：1. 具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变的局部晚期或复发转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的治疗。
93	瑞普替尼胶囊	*	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
94	舒沃替尼片	*	限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展，或不耐受含铂化疗，并且检测确认存在表皮生长因子受体 (EGFR) 20 号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 的成人患者。
95	枸橼酸依奉阿克胶囊	*	限未经过间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 抑制剂治疗的 ALK 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。
96	富马酸安奈克替尼胶囊	*	限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
97	硫酸拉罗替尼胶囊	*	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂氨基酸受体激酶 (NTRK) 融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。
98	硫酸拉罗替尼口服溶液	*	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂氨基酸受体激酶 (NTRK) 融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。
99	妥拉美替尼胶囊	*	限含抗 PD-1/PD-L1 治疗失败的 NRAS 基因突变的晚期黑色素瘤患者。
100	伯瑞替尼肠溶胶囊	*	限：1. 具有间质-上皮转化因子 (MET) 外显子 14 跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；2. 具有间质-上皮转化因子 (MET) 扩增的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；3. 既往治疗失败的具有 PTPRZ1-MET 融合基因的 IDH 突变型星形细胞瘤 (WHO 4 级) 或有低级别病史的胶质母细胞瘤成人患者。
101	奥妥珠单抗注射液	*	限与化疗联合，用于初治的 II 期伴有巨大肿块、III 期或 IV 期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。

102	达雷妥尤单抗注射液	*	限：1. 与那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2. 与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次一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。
103	达雷妥尤单抗注射液（皮下注射）	*	限：1. 与那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2. 与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次一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3. 与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既往接受过至少一线治疗（包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂）的多发性骨髓瘤患者；4. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展；5. 新诊断的原发性轻链型淀粉样变患者。本方案不适合用于患有NYHA III/IV级或IV级心脏疾病或Mayo III/IV期的原发性轻链型淀粉样变患者。
104	曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	*	限：1. HER2阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过12个月；2. HER2阳性的转移性乳腺癌。
105	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辅助治疗；2. 接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性早期乳腺癌患者；3. 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。
106	注射用德曲妥珠单抗	*	限：1. 既往接受过一种或以上抗HER2药物治疗的不可切除或转移性HER2阳性成人乳腺癌患者；2. 既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗的，或在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后6个月内复发的，不可切除或转移性HER2低表达（IHC 1+或IHC 2+/ISH-）成人乳腺癌患者。
107	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。
108	西妥昔单抗β注射液	780.00元（100mg（10ml）/瓶）	限与FOLFIRI方案联合用于一线治疗RAS/BRAF基因野生型的转移性结直肠癌。
109	塞纳帕利胶囊	*	限晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。
110	尼拉帕利阿比特龙片	*	限携带胚系和/或体系BRCA基因突变的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者（mCRPC）。
111	塔戈利单抗注射液	*	限：1. 既往接受过二线及以上化疗失败的复发或转移性鼻咽癌患者的治疗；2. 复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗。
112	艾帕洛利托沃瑞利单抗注射液	*	限既往接受含铂化疗失败的复发或转移性宫颈癌患者。
113	注射用苏维西塔单抗	*	限铂耐药后接受过不超过1种系统治疗的成人复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的治疗。

114	派安普单抗注射液	*		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成人患者； 2. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 的一线治疗； 3. 既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发 / 转移性鼻咽癌成人患者； 4. 复发或转移性鼻咽癌的一线治疗。
115	盐酸伊立替康脂质体注射液		985.00 元 (10ml: 43mg (按C33H38N4O6计) / 瓶)	限接受吉西他滨治疗后进展的转移性胰腺癌患者。
116	盐酸伊立替康脂质体注射液 (II)	*		限既往经吉西他滨为基础的化疗治疗失败的不可切除的局部晚期或转移性胰腺癌患者的治疗。
117	醋酸阿比特龙片 (II)	*		空
118	氩恩扎鲁胺软胶囊	*		限接受醋酸阿比特龙及化疗后出现疾病进展，且既往未接受新型雄激素受体抑制剂的转移性去势抵抗性前列腺癌 (mCRPC) 成人患者。
119	苹果酸法米替尼胶囊	*		限联合注射用卡瑞利珠单抗用于既往接受含铂化疗治疗失败但未接受过贝伐珠单抗治疗的复发或转移性宫颈癌患者。
120	利厄替尼片	*		限：1. 具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗； 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 NSCLC 成人患者。
121	盐酸佐利替尼片	*		限具有表皮生长因子受体 (EGFR) 19 号外显子缺失或外显子21 (L858R) 置换突变，并伴中枢神经系统 (CNS) 转移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。
122	普拉替尼胶囊	*		限：1. 转染重排 (RET) 基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者； 2. 需要系统性治疗的晚期或转移性 RET 突变型甲状腺髓样癌 (MTC) 成人和12岁及以上儿童患者； 3. 需要系统性治疗且放射性碘难治的晚期或转移性 RET 融合阳性甲状腺癌成人和12岁及以上儿童患者。

123	塞普替尼胶囊	*	限：1. 转染重排 (RET) 基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者；2. 需要系统性治疗的晚期或转移性 RET 突变型甲状腺髓样癌 (MTC) 成人和12岁及以上儿童患者；3. 需要系统性治疗且放射性碘难治的晚期或转移性 RET 融合阳性甲状腺癌成人和12岁及以上儿童患者。
124	己二酸他雷替尼胶囊	*	限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
125	菲诺利单抗注射液	*	限：1. 复发性和/或转移性头颈部鳞状细胞癌的一线治疗；2. 联合贝伐珠单抗用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的患者。
126	注射用芦康沙妥单抗	*	限：1. 既往至少接受过2种系统治疗 (其中至少1种治疗针对晚期或转移性阶段) 的不可切除的局部晚期或转移性三阴性乳腺癌成人患者；2. 经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 和含铂化疗治疗后进展的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
127	吡洛西利片	*	限：1. 与氟维司群联合用于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) 阴性晚期或转移性乳腺癌成人患者；2. 既往转移性阶段接受过两种及以上内分泌治疗和一种化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) 阴性晚期或转移性乳腺癌成人患者。
128	注射用瑞康曲妥单抗	*	限存在HER2 (ERBB2) 激活突变且既往接受过至少一种系统治疗的不可切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
129	枸橼酸伏维西利胶囊	*	限联合氟维司群用于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2 (HER2) 阴性的复发或转移性成年乳腺癌患者。
130	恩替司他片	*	限联合芳香化酶抑制剂用于治疗激素受体 (HR) 阳性、人类表皮生长因子受体-2 (HER-2) 阴性，经内分泌治疗复发或进展的局部晚期或转移性乳腺癌患者。

131	盐酸来罗西利片	*	<p>限：1. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗的激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性 (HR+/HER2-) 局部晚期或转移性乳腺癌成人患者；2. 与氟维司群联合用于既往接受内分泌治疗后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 (HR+/HER2-) 局部晚期或转移性乳腺癌成人患者。</p>
132	西妥昔单抗N01注射液	*	<p>限与 FOLFFOX 或 FOLFIRI 方案联合用于一线治疗 RAS 基因野生型的转移性结直肠癌。</p>
133	替雷利珠单抗注射液	*	<p>限：1. 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；2. 联合紫杉醇和卡铂或注射用紫杉醇 (白蛋白结合型) 和卡铂用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；3. 联合培美曲塞和铂类化疗用于表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4. 用于表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阴性、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；5. 联合含铂化疗新辅助治疗，并在手术后继续单药辅助治疗，用于可切除的 II 期或 IIIA 期非小细胞肺癌患者的治疗；6. 联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌 (ES-SCLC) 的一线治疗；7. 不可切除或转移性肝癌患者的一线治疗；8. 既往接受过索拉非尼或仑伐替尼或含奥沙利铂全身化疗的晚期肝癌细胞癌患者的治疗；9. 不可切除或转移性微卫星高度不稳定型 (MSI-H) 或错配修复基因缺陷型 (dMMR) 的成人晚期实体瘤患者；既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗中出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；10. 联合紫杉醇和铂类药物或含氟尿嘧啶类和铂类药物用于不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗；11. 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；12. 联合吉西他滨和顺铂用于复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；13. 联合氟尿嘧啶类和铂类药物用于局部晚期不可切除的或转移性的胃或食管结合部腺癌的一线治疗。</p>

134	特瑞普利单抗注射液	*	<p>限：1. 既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗；2. 不可切除或转移性黑色素瘤的一线治疗；3. 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；4. 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；5. 联合顺铂和吉西他滨用于局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；6. 联合紫杉醇和顺铂适用于不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；7. 联合培美曲塞和铂类适用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、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；8. 联合含铂化疗围手术期治疗，继之本品单药作为辅助治疗，用于可切除IIIA-IIIB期非小细胞肺癌(NSCLC)的成人患者；9. 联合阿昔替尼用于中高危的不可切除或转移性肾细胞癌患者的一线治疗；10. 联合依托泊苷和铂类用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗；11. 联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)用于经充分验证的检测评估PD-L1阳性(CPS ≥ 1)的复发或转移性三阴性乳腺癌(TNBC)的一线治疗；12. 联合贝伐珠单抗用于不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。</p>
135	信迪利单抗注射液	*	<p>限：1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2. 非鳞状非小细胞肺癌：(1)联合培美曲塞和铂类化疗，用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗；(2)联合贝伐珠单抗、培美曲塞和顺铂，用于经表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂(EGFR-TKI)治疗失败的EGFR基因突变的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗；3. 联合吉西他滨和铂类化疗，用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；4. 联合贝伐珠单抗，用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗；5. 联合紫杉醇和顺铂或氟尿嘧啶和顺铂用于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. 联合含氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及食管交界处腺癌的一线治疗；7. 联合呋喃替尼胶囊用于既往系统性抗肿瘤治疗后失败且不适合进行根治性手术治疗或根治性放疗的晚期错配修复完整(pMMR)子宫内膜癌患者。</p>

136	注射用卡瑞利珠单抗	*	限：1. 既往接受过索拉非尼治疗和/或仑伐替尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝癌患者的治疗；2. 联合培美曲塞和卡铂适用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；3. 既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗；4. 既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗；5. 联合顺铂和西他滨用于局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；6. 联合紫杉醇和顺铂用于不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗；7. 联合紫杉醇和卡铂用于局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗；8. 联合甲磺酸阿帕替尼用于不可切除或转移性肝癌患者的一线治疗；9. 联合苹果酸法米替尼治疗既往经过含铂化疗但未经过贝伐珠单抗治疗的复发或转移性宫颈癌患者。
137	恩朗苏单抗注射液	*	限既往接受含铂化疗治疗失败的PD-L1表达阳性(CPS ≥ 1)的复发或转移性宫颈癌患者。
138	赛帕利单抗注射液	*	限：1. 既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性且PD-L1表达阳性(CPS ≥ 1)的宫颈癌患者；2. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性典型霍奇金淋巴瘤成人患者。
139	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)。
140	泽贝妥单抗注射液	*	限CD20阳性弥漫大B细胞淋巴瘤，非特指性(DLBCL, NOS)成人患者。
141	瑞帕妥单抗注射液	*	限国际预后指数(IPI)为0~2分的新诊断CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤(DLBCL)成人患者。
142	尼妥珠单抗注射液	1106.00元(50mg/瓶)	限：1. 与放疗联合治疗表皮生长因子受体(EGFR)表达阳性的III/IV期鼻咽癌；2. 与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。
143	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。
144	依沃西单抗注射液	*	限：1. 联合培美曲塞和卡铂，用于经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗后进展的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗；2. 经国家药品监督管理局批准的检测评估为PD-L1肿瘤比例分数(TPS) ≥ 1%的表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌一线治疗。
145	卡度尼单抗注射液	*	限：1. 既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗；2. 联合紫杉醇和铂类药物联合或不联合贝伐珠单抗用于持续、复发或转移性宫颈癌的一线治疗；3. 联合含氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期或转移性胃或食管结合部腺癌患者的一线治疗。

146	注射用维泊妥单抗	*		限：1. 既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者；2. 不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。
147	帕妥珠单抗注射液(皮下注射)	*		限：1. HER2阳性、局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者(直径>2cm或淋巴结阳性)的新辅助治疗；2. 具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；3. 既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗HER2治疗或者化疗的HER2阳性、转移性或不可切除的局部复发乳腺癌患者。
148	重组人血管内皮抑制素注射液		418.00元(1.5mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。
149	西达本胺片		246.25元(5mg/片)	限：1. 既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)患者；2. 联合R-CHOP(利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松)用于MYC和BCL2表达阳性的既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)患者。
150	甲磺酸尼拉帕利胶囊	*		限：1. 晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2. 铂敏感的复发上皮性卵巢癌、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。
151	氟唑帕利胶囊	*		限：1. 既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2. 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3. 晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；4. 单药或联合甲磺酸阿帕替尼用于新辅助、辅助或转移阶段接受过化疗治疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的人表皮生长因子受体(HER2)阴性转移性乳腺癌成年患者。激素受体(HR)阳性乳腺癌患者既往需接受过内分泌治疗或被认为不适合接受内分泌治疗。
152	帕米帕利胶囊	*		限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。
153	紫杉醇口服溶液	*		限一线含氟尿嘧啶类治疗方案治疗期间或治疗后出现疾病进展的晚期胃癌患者。
154	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。
155	维奈克拉片	*		限成人急性髓系白血病患者。

156	注射用卡非佐米	*	*	与地塞米松联合适用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗，包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂。
157	羟乙磺酸达尔西利片	*	*	限：1. 激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体2 (HER2) 阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3. 与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。
158	塞利尼索片	*	*	限：1. 既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗治疗的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者；2. 既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性弥漫性大B细胞淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者。
159	磷酸索立德吉胶囊	*	*	限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌 (BCC) 成年患者。
160	注射用埃普奈明	*	*	限既往接受过至少2种系统性治疗方案的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗。
161	注射用醋酸曲普瑞林微球	1000.00元 (3.75mg/瓶)	*	限：1. 需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者；2. 子宫内膜异位症 (I至IV期)。
162	阿帕他胺片	*	*	限：1. 转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌 (mHSPC) 成年患者；2. 有高危转移风险的转移性去势抵抗性前列腺癌 (NM-CRPC) 成年患者。
163	达罗他胺片	*	*	限：1. 治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌 (NM-CRPC) 成年患者；2. 联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌 (mHSPC) 成年患者。
164	瑞维鲁胺片	*	*	限转移性激素敏感性前列腺癌 (mHSPC) 患者。
165	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。
166	艾贝格司亭α注射液	*	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
167	拓培非格司亭注射液	*	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
168	艾加莫德α注射液	*	*	限乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体阳性的成人全身型重症肌无力 (gMG) 患者。
169	注射用泰它西普	*	*	限：1. 在常规治疗基础上仍具有高疾病活动 (例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 ≥ 8) 的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮 (SLE) 成年患者；2. 抗乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体阳性的成人全身型重症肌无力 (gMG) 患者。
170	甲磺酸贝舒地尔片	*	*	限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上慢性移植物抗宿主病患者。
171	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。

172	司库奇尤单抗注射液	*	限：1. 符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的6岁及以上患者； 2. 常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者；3. 既往传统的改善病情抗风湿药 (cDMARDs) 疗效不佳或不耐受的活动性银屑病关节炎成人患者；4. 中重度化脓性汗腺炎成人患者。
173	乌司奴单抗注射液		限：1. 对环孢素、甲氨蝶呤 (MTX) 等其他系统性治疗或 PUVA (补骨脂素和紫外线 A) 不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2. 对其他系统性治疗或光疗不应答或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年中重度斑块状银屑病病者；3. 对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α) 拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。
174	乌司奴单抗注射液 (静脉输注)	*	限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α) 拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。
175	利生奇珠单抗注射液	*	限对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的中重度活动性克罗恩病患者。
176	古塞奇尤单抗注射液 (静脉输注)	*	限：1. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病患者；2. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成年患者。
177	利生奇珠单抗注射液 (皮下注射)	*	限对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的中重度活动性克罗恩病患者。
178	依奇珠单抗注射液	*	限：1. 适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者；2. 常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。
179	古塞奇尤单抗注射液	*	限：1. 适合系统治疗的成人中重度斑块状银屑病；2. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中度至重度活动性克罗恩病；3. 对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中度至重度活动性溃疡性结肠炎。
180	佩索利单抗注射液	*	限成人泛发性脓疱型银屑病 (GPP)。
181	替瑞奇珠单抗注射液	*	限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。
182	夫那奇珠单抗注射液	*	限：1. 适合接受系统治疗或光疗的中重度斑块状银屑病的成人患者；2. 常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎的成人患者。
183	赛立奇单抗注射液	*	限：1. 适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者；2. 常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎 (放射学阳性中轴型脊柱炎) 成人患者。
184	依若奇单抗注射液	*	限对环孢素、甲氨蝶呤 (MTX) 等其他系统性治疗或 PUVA (补骨脂素和紫外线 A) 不应答、有禁忌或无法耐受的成年患者。
185	注射用司妥昔单抗	*	限人体免疫缺陷病毒 (HIV) 阴性和人疱疹病毒 8 型 (HHV-8) 阴性的多中心 Castleman 病 (MCD) 成人患者。
186	萨特利珠单抗注射液	*	限 ≥ 12 岁青少年及成人患者水通道蛋白 4 (AQP4) 抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病 (NMOSD)。

187	盐酸奥扎莫德胶囊	*	限成人复发型多发性硬化。
188	乌帕替尼缓释片	*	限：1. 12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2. 活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3. 中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者；6. 对非甾体抗炎药 (NSAID) 应答不佳且存在客观炎症征象 (表现为CRP升高和/或磁共振成像 [MRI] 异常) 的活动性放射学阴性中轴型脊柱炎 (nr-axSpA) 成人患者；7. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受的轴型脊柱炎 (AS, 放射学阳性中轴型脊柱关节炎) 成人患者。
189	硫酸艾玛昔替尼片	*	限：1. 对局部外用治疗或其他系统性治疗应答不充分或不耐受的中重度特应性皮炎成人患者；2. 对一种或多种TNF抑制剂疗效不佳或不耐受的中重度活动性类风湿关节炎成人患者；3. 对一种或多种TNF抑制剂疗效不佳或不耐受的轴型脊柱炎成人患者。
190	司普奇拜单抗注射液	*	限：1. 外用药物控制不佳或不适合外用治疗的成人中重度特应性皮炎患者；2. 糖皮质激素治疗和/或手术治疗控制不佳的慢性鼻炎伴鼻息肉成人患者，在用糖皮质激素治疗基础之上使用；3. 鼻用糖皮质激素联合抗组胺药物治疗后症状控制不佳的成人中重度季节性过敏性鼻炎患者。
191	氘可来昔替尼片	*	限适合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病成人患者。
192	奥法妥木单抗注射液	*	限成人复发型多发性硬化 (RMS)。
193	奥瑞利珠单抗注射液	*	限：1. 成人复发型多发性硬化；2. 成人原发进展型多发性硬化。
194	注射用贝利尤单抗	*	限：1. 在常规治疗基础上仍具有高疾病活动 (例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 ≥ 8) 的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮 (SLE) 5岁及以上患者；2. 与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。
195	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。
196	注射用维得利珠单抗	*	限：1. 对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α) 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者；2. 对传统治疗或TNF α 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。
197	西罗莫司凝胶	*	限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管纤维瘤。
198	依库珠单抗注射液	*	限：1. 阵发性睡眠性血红蛋白尿症 (PNH) 的患者；2. 非典型型溶血性尿毒症综合征 (aHUS) 的患者；3. 抗乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体阳性的难治性全身型重症肌无力 (gMG) 成人患者。
199	盐酸伊普可泮胶囊	*	限：1. 阵发性睡眠性血红蛋白尿症 (PNH) 成人患者；2. C3肾小球病 (C3G) 成人患者。
200	纳鲁索拜单抗注射液	*	限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者。

201	诺西那生钠注射液	*		限5q脊髓性肌萎缩症。
202	利司扑兰口服溶液用散	*		限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。
203	司替戊醇干混悬剂		18.88元(250mg/袋); 32.10元(500mg/袋)	限婴儿严重肌阵挛性癫痫(SMEI, Dravet综合征)患者。
204	注射用利培酮微球(II)	*		限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。
205	氙丁苯那嗪片	*		限治疗成人:与亨廷顿病有关的舞蹈病;迟发性运动障碍。
206	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	*		限接受过棕榈帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。
207	注射用阿立哌唑	*		
208	棕榈帕利哌酮酯注射液(6M)	*		限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)至少3个月充分治疗的成人精神分裂症患者
209	棕榈酸帕利哌酮注射液(II)	*		空
210	注射用阿立哌唑微球		850.00元(350mg(按C23H27C12N3O2计)/瓶)	空
211	氯巴占片			限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征(LGS)患者癫痫发作的联合治疗。
212	盐酸氟西汀口服溶液			
213	盐酸可乐定缓释片		9.88元(0.1mg/片)	限6-17岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍(ADHD)。
214	氯苯唑酸软胶囊	*		限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM)。
215	利鲁唑口服混悬液	*		限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
216	盐酸替洛利生片	*		限发作性睡眠6岁及以上患者。
217	注射用奥马珠单抗	*		限:1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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的6岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据;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。
218	美泊利珠单抗注射液	*		限:1.鼻内皮质类固醇的附加维持治疗药物,用于治疗全身性皮质类固醇和/或手术治疗无法充分控制疾病的慢性鼻窦炎伴鼻息肉(CRSwNP)成人患者;2.成人和12岁及以上青少年重度嗜酸性粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗;3.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎(EGPA)。
219	注射用奥马珠单抗α	*		限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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的15岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据。
220	奥马珠单抗注射液	*		限:1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型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的6岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据;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。
221	本瑞利珠单抗注射液	*		限成人和12岁及以上青少年重度嗜酸性粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗。

222	地塞米松玻璃体内植入剂	*	<p>限：1. 视网膜静脉阻塞 (RVO) 的 黄斑水肿； 2. 糖尿病性 黄斑水肿 (DME)。应同时符合以下条件： 1. 需三级专科医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方； 2. 首次处方时病眼矫正视力 0.05-0.5； 3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT (全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像) 证据； 4. 每眼累计最多支付 5 支，每个年度最多支付 2 支。</p>
223	康柏西普眼用注射液	*	<p>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. 继发性视网膜静脉阻塞 (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)。</p> <p>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. 首次处方时病眼矫正视力 0.05-0.5； 3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT (全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像) 证据； 4. 每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。</p>
224	雷珠单抗注射液	*	<p>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. 继发性视网膜静脉阻塞 (RVO) 的 黄斑水肿引起的视力损害。</p> <p>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. 首次处方时病眼矫正视力 0.05-0.5； 3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT (全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像) 证据； 4. 每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。</p>
225	氟轻松玻璃体内植入剂	*	<p>限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。</p>
226	法瑞西单抗注射液	*	<p>限：1. 糖尿病性 黄斑水肿 (DME)； 2. 新生血管性 (湿性) 年龄相关性 黄斑变性 (nAMD)； 3. 继发性视网膜静脉阻塞 (RVO) (视网膜分支静脉阻塞 (BRVO)、视网膜中央静脉阻塞 (CRVO) 或半侧视网膜静脉阻塞 (HRVO)) 的 黄斑水肿。</p> <p>应同时符合以下条件： 1. 需三级专科医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方； 2. 首次处方时病眼矫正视力 0.05-0.5； 3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或 OCT (全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像) 证据； 4. 每眼累计最多支付 9 支，第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。</p>

227	布西珠单抗注射液	*	限糖尿病黄斑水肿 (DME)。应同时符合以下条件：1. 需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2. 首次处方时病眼矫正视力0.05-0.5；3. 事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4. 每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。
228	替妥尤单抗N01注射液	*	限中重度甲状腺眼病。
229	地拉罗司颗粒	*	限：1. 年龄大于2岁的β-地中海贫血患者；2. 10岁及10岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。
230	注射用盐酸曲拉西利	*	限既往未接受过系统性化疗的广泛期小细胞肺癌 (在接受含铂类药物联合依托泊苷方案治疗前给药) 患者。
231	复方黄黛片	9.69元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。
232	淫羊藿素软胶囊	17.00元(每粒0.4g(含淫羊藿素100mg))	限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌,患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项: AFP ≥ 400 ng/mL; TNF-α < 2.5 pg/mL; IFN-γ ≥ 7.0 pg/mL。
233	骨化三醇口服溶液		限：1. 绝经后骨质疏松；2. 慢性肾功能衰竭,尤其是接受血液透析患者之肾性营养不良症；3. 术后甲状旁腺功能低下；4. 特发性甲状旁腺功能低下；5. 假性甲状旁腺功能低下；6. 维生素D依赖性佝偻病；7. 低血磷性维生素D抵抗型佝偻病等。
234	尼替西农胶囊		限成人和儿童酪氨酸血症 I 型 (HT-1)。
235	注射用阿格司亭α	*	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
236	盐酸吉卡昔替尼片	*	限中危或高危原发性骨髓纤维化 (PMF)、真性红细胞增多症继发性骨髓纤维化 (PPV-MF) 和原发性血小板增多症继发性骨髓纤维化 (PET-MF) 的成人患者。
237	艾伏尼布片	*	限诊断为携带易感异柠檬酸脱氢酶-1 (IDH1) 突变的复发性或难治性急性髓系白血病 (AML) 成人患者。
238	马来酸阿可替尼片	*	限：1. 慢性淋巴细胞白血病 (CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 成人患者；2. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者。
239	匹妥布替尼片	*	限既往接受过至少两种系统性治疗 (含布鲁顿氏酪氨酸激酶 [BTK] 抑制剂) 的复发或难治性套细胞淋巴瘤 (MCL) 成人患者。
240	注射用培罗凝血素α	*	限：1. 儿童甲 (A) 型血友病；2. 成人甲 (A) 型血友病限出血时使用。
241	去铁酮片	*	限地中海贫血。
242	艾沙妥昔单抗注射液	*	限：1. 不适合自体干细胞移植 (ASCT) 的新诊断的多发性骨髓瘤成人患者；2. 既往接受过至少一线治疗 (包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂) 的多发性骨髓瘤成人患者。

243	注射用重组人凝血因子VIIa N01	*	限凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的成人及青少年(12岁以上)先天性血友病患者。
244	格菲妥单抗注射液	*	限: 1. 既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者; 2. 不适合自体造血干细胞移植(ASCT)的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤非特指型(DLBCL NOS)成人患者。
245	氨己烯酸口服溶液用散		限婴儿痉挛症。
246	丁苯那嗪片		限亨廷顿病相关的舞蹈症。
247	氯苯唑酸葡胺软胶囊	255.85元(20mg/粒)	限成人转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病I期患者。
248	阿伐替尼片	*	限携带血小板衍生生长因子受体α(PDGFRα)外显子18突变(包括PDGFRα D842V突变)的不可切除或转移性胃肠道间质瘤(GIST)成人患者。
249	曲前列尔尼注射液	*	限肺动脉高压(PAH, WHO分类I)。
250	艾曲泊帕乙醇胺片	*	限: 1. 既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者; 2. 既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。
251	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。
252	人凝血因子IX	*	限凝血因子IX缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。
253	醋酸艾替班特注射液	*	限成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。
254	波生坦分散片	*	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
255	利奥西呱片	*	限: 1. 术后持续性或复发性慢性血栓性肺动脉高压(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。
256	马昔腾坦片	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第I组)的患者。
257	注射用醋酸奥曲肽微球	*	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症。
258	富马酸贝达喹啉片	*	限耐多药结核患者。
259	德拉马尼片	*	限耐多药结核患者。
260	普托马尼片	*	限耐多药结核患者。
261	甲磺酸普雷福韦片	*	限慢性乙型肝炎成人患者。
262	恩替卡韦口服溶液	*	限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者。
263	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	*	限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。
264	恩曲利匹丙诺片	19.30元(每片含恩曲他滨0.2g, 盐酸利匹韦林(按C22H18N6计)2.5mg, 富马酸丙酚替诺福韦(按C21H29N6O5P计)2.5mg)	限艾滋病病毒感染。
265	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	*	限艾滋病病毒感染。

266	注射用艾博韦泰	*	限艾滋病毒病感染。
267	来特莫韦片	*	限接受异基因造血干细胞移植 (HSCT) 的巨细胞病毒 (CMV) 血清学阳性的成人和6个月及以上且体重 ≥ 6 kg 的儿童受者 [R+] 预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。
268	雷替曲塞 (注射剂)	*	
269	阿扎胞苷 (注射剂)	*	
270	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。
271	伊马替尼 (口服常释剂型)	*	
272	达沙替尼 (口服常释剂型)	*	
273	尼洛替尼胶囊	*	限: 1. 新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病 (Ph+CML) 慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者; 2. 既往治疗 (包括伊马替尼) 耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病 (Ph+CML) 慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。
274	吉非替尼 (口服常释剂型)	*	
275	阿法替尼 (口服常释剂型)	*	
276	厄洛替尼 (口服常释剂型)	*	
277	达可替尼片	*	限表皮生长因子受体 (EGFR) 19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的一线治疗。
278	甲磺酸奥希替尼片	*	限: 1. 既往接受过手术切除治疗的 I B-III A期存在表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗; 2. 接受含铂化疗期间或之后未出现疾病进展, 及具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期、不可切除 (III期) 非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的治疗; 3. 具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗; 4. 既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展, 并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性NSCLC成人患者的治疗; 5. 联合培美曲塞和铂类化疗药物用于具有表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子19缺失或外显子21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗。
279	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。
280	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。

281	马来酸奈拉替尼片	*	限人类表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。
282	阿昔替尼片	*	
283	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。
284	舒尼替尼 (口服常释剂型)	*	
285	索拉非尼 (口服常释剂型)	*	
286	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。
287	甲磺酸仑伐替尼胶囊	*	
288	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。
289	利妥昔单抗 (注射剂)	*	
290	曲妥珠单抗 (注射剂)	*	
291	贝伐珠单抗 (注射剂)	*	
292	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。
293	硼替佐米 (注射剂)	*	
294	枸橼酸伊沙佐米胶囊	*	
295	培门冬酶注射液	*	限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。
296	奥拉帕利片	*	限：1. 携带胚系或体细胞BRCA突变的 (gBRCAm或sBRCAm) 晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2. 同源重组修复缺陷 (HRD) 阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3. 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；4. 携带胚系或体细胞BRCA突变 (gBRCAm或sBRCAm) 且既往治疗 (包括一种新型内分泌药物) 失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗；5. 接受过新辅助或辅助化疗的携带有害或疑似有害胚系BRCA突变 (gBRCAm)、人表皮生长因子受体2 (HER2) 阴性早期高风险乳腺癌成人患者的辅助治疗。
297	甲磺酸艾立布林注射液	*	限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种噁唑啉类和一种紫杉烷类药物。
298	阿比特龙 (口服常释剂型)	*	
299	氟维司群 (注射剂)	*	

300	恩扎卢胺软胶囊	*			
301	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成人患者。
302	阿达木单抗（注射剂）	*			
303	注射用英夫利西单抗	*			
304	西尼莫德片	*			限成人复发型多发性硬化的患者。
305	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。
306	巴瑞替尼片	*			限：1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；2. 对一种或多种既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的2岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：（1）多关节型幼年特发性关节炎（多关节型类风湿因子阳性 [RF+] 或阴性 [RF-]，扩展型少关节炎），（2）附着点炎相关关节炎，（3）幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。
307	托法替布（口服常释剂型）	*			
308	依维莫司片	*			限：1. 既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者；2. 不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的（中度分化或高度分化）进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者；3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤（NET）成人患者；4. 需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症（TSC）相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤（SEGA）成人 and 儿童患者；5. 不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤（TSC-AML）成人患者；6. 来曲唑或阿那曲唑治疗失败的肾素受体阳性、表皮生长因子受体-2 阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。
309	特立氟胺片	*			限常规治疗无效的多发性硬化患者。
310	来那度胺（口服常释剂型）	*			
311	富马酸二甲酯肠溶胶囊	*			限成人复发型多发性硬化（RMS）。
312	泊马度胺胶囊	*			限既往接受过至少两种治疗（包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂），且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发骨髓瘤患者。
313	乙磺酸尼达尼布软胶囊	*			限：1. 特发性肺纤维化（IPF）；2. 系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）；3. 具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。
314	氨磺必利口服溶液	*			

315	依达拉奉氯化钠注射液	*		限肌萎缩侧索硬化 (ALS)。
316	氨吡啶缓释片	*		限多发性硬化化合并行障碍 (EDSS评分4-7分)的成年患者。
317	阿柏西普眼内注射液	*		限: 1. 50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性 (AMD); 2. 糖尿病性黄斑水肿 (DME) 引起的视力损害。 应同时符合以下条件: 1. 需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方; 2. 首次处方时病眼眼底线矫正视力0.05-0.5; 3. 事前审查后方可用, 初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据; 4. 每眼累计最多支付9支, 第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。
318	地拉罗司(口服常释剂型)	*		
319	静注人免疫球蛋白(pH4)(注射剂)	*		单独支付限原发性免疫球蛋白缺乏症; 新生儿败血症。
320	怡培生长激素注射液		506.00元(预充式: 2.5mg(0.35ml)/支); 580.29元(预充式: 3.0mg(0.35ml)/支); 651.72元(预充式: 3.5mg(0.35ml)/支); 853.20元(预充式: 5.0mg(0.5ml)/支); 418.11元(西林瓶式: 2.0mg(0.5ml)/瓶)	限3岁及以上儿童的生长激素缺乏症所致的生长缓慢。
321	金培生长激素注射液	*		限内源性生长激素缺乏(GHD)所引起的儿童生长缓慢。

