

河南省医疗保障局 文件 河南省人力资源和社会保障厅

豫医保办〔2023〕104号

河南省医疗保障局 河南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（2023年）》的通知

各省辖市、济源示范区医疗保障局、人力资源和社会保障局，航空港区组织人社局：

现将《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（2023年）〉的通知》（医保发〔2023〕30号）（以下简称《2023年药品目录》）转发给你们，并结合我省实际，提出以下贯彻落实意见，请一并遵照执行。

一、完善药品目录支付管理

（一）各统筹地区要严格执行《2023 年药品目录》，不得自行制定目录或用变通的方法增加目录内药品，也不得自行调整目录内药品的限定支付范围和甲乙分类等内容。参保人员使用目录内药品发生的费用，符合药品法定适应症及医保限定支付范围的可由基本医疗保险基金支付。根据国家药品目录调整权限，我省原药品目录内的民族药继续保留在基金支付范围。

（二）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，本次调整新纳入目录的国家组织集中带量采购中选药品以其中选价格作为支付标准。对于确定了支付标准的竞价药品和国家集采中选药品，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。

（三）《河南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》相关药品的支付标准和支付范围按照《2023 年药品目录》规定执行，未载明支付标准的相关药品继续按原确定的支付标准执行。

（四）各统筹地区可根据医保基金和个人承受能力、临床必需和药物经济学等情况，合理确定本地区乙类药品首自付比例。

二、动态调整门诊特定药品及“双通道”管理药品范围

根据国家医保药品目录调整情况，结合我省门诊特定药品和“双通道”管理药品实际，经组织专家评审论证，将酒石酸艾格司他

胶囊等 46 种药品纳入我省门诊特定药品及“双通道”管理药品范围，相关政策继续按《河南省医疗保障局关于规范完善我省重特大疾病医疗保障门诊特定药品使用管理工作的通知》（豫医保〔2020〕2 号）、《河南省医疗保障局关于调整河南省基本医疗保险门诊特定药品范围的通知》（豫医保〔2021〕1 号）和《河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会关于加强定点医疗机构国家医保谈判药品配备完善“双通道”管理机制的通知》（豫医保办〔2021〕55 号）规定执行。省医疗保障服务中心及时制定门诊特定药品管理类别、申报资料和限额标准，做好信息系统更新维护等工作，全省统一执行。

三、积极做好药品目录落地实施工作

（一）12 月底前，医药价格和招标采购部门负责协调将协议期内谈判药品在省医药采购平台上直接挂网采购，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。

（二）各统筹地区医保经办机构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，及时召开专题药事会，做到“应配尽配”。鼓励将同通用名下价格不高于支付标准的竞价药品和国家集采中选药品优先纳入定点医疗机构配备范围，支持临床优先使用，减轻患者负担。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，将定点医疗机构合理配备使用《2023 年药品目录》内药品纳入协议内容，积极推动新版目录落地执行。继续开展谈判药品落地监测工作，各地按要

求定期向省医保局报送谈判药品使用和基金支付等数据信息。

（三）各统筹地区医保和工伤保险经办机构、定点医药机构和大病保险承办机构要及时调整信息系统，更新完善数据库，将新增的药品按规定纳入基金支付范围，调整“备注”内容的药品要更新支付范围，调出的药品要同步调出基金支付范围，并于2023年12月31日前完成。

（四）本通知自2024年1月1日起执行。《河南省医疗保障局 河南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）〉的通知》（豫医保办〔2023〕13号）同时废止。

各统筹地区在执行过程中，遇有重大问题应及时向省医保局、人力资源和社会保障厅报告。

- 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2023年》的通知（医保发〔2023〕30号）
2. 我省药品目录内的民族药
3. 门诊特定药品及“双通道”管理药品名单

河南省医疗保障局

河南省人力资源和社会保障厅

2023年12月28日

国家医保局 文件 人力资源社会保障部

医保发〔2023〕30号

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（2023年）》的通知

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《2023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

（2023年）》（以下简称《2023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

各地要严格执行《2023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，将新增的药品按规定纳入基金支付范围，调整“备注”内容的药品要更新支付范围，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，本次调整新纳入目录的国家组织集中带量采购中选药品以其中选价格作为支付标准，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。对于确定了支付标准的竞价药品和国家集采中选药品，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。鼓励将同通用名下价格不高于支付标准的竞价药品和国家集采中选药品优先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。

协议期内，若谈判药品或竞价药品存在《2023年药品目录》未载明的规格需纳入医保支付范围的，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。

《2023 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。

2024 年 1 月 1 日起，《国家医保局办公室关于开展医保药品支付标准试点工作的通知》不再执行，相关药品的支付范围和支付标准执行《2023 年药品目录》的规定。《2023 年药品目录》未载明支付标准的，可继续沿用试点期间相关药品支付标准确定原则。

三、扎实推动目录药品落地

《2023 年药品目录》自 2024 年 1 月 1 日起正式执行。《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022 年）》（医保发〔2023〕5 号）同时废止。

各省、自治区、直辖市药品集中采购机构要在 2023 年 12 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。要充分考虑患者用药延续性和待遇稳定性，原则上不得以谈判药品转为常规目录管理为理由将其调出“双通道”和单独支付范围。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。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，进一步推动“双通道”处方流转电子化。

省级医保部门要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《2023年药品目录》中谈判药品使用 and 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《2023年药品目录》内药品的有关要求纳入协议，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。

《2023年药品目录》落地过程中，遇有重大问题及时反馈国家医保局、人力资源社会保障部。

附件：国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录
(2023年)



国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险 药品目录（2023 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 1335 个，中成药部分 1323 个（含民族药 93 个），协议期内谈判药品部分 430 个（含西药 363 个、中成药 67 个），共计 3088 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，2023 年直接新增以及由谈判药品部分转入的药品，采用国家药监部门批准的通用名称，剂型不单列。其他药品名称仍采用中文通用名，未包括命名中的盐基、酸根部分，剂型单列；中文通用名中主要化学成分部分与《药品目录》中的名称一致且剂型相同，而酸根或盐基不同的西药，属于《药品目录》的药品。

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

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

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

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

合并归类的剂型	包含的具体剂型
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 189 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 747 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 1143 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 1196 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	复方氨酚葡锌片
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 747 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 267—279 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 1257—1271 号“肠内营养剂”，需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且应为不能经饮食补充足够营养的患者方予支付。

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

五、其他

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

西药部分

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	备注
XA	消化道和代谢方面的药物				
XA01	口腔科制剂				
		甲	复方硼砂	外用液体剂	
		乙	糠甾醇	口服常释剂型	
		乙	克霉唑	口服常释剂型	
		乙	氯己定	外用液体剂	
		乙	替硝唑	外用液体剂	
		乙	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	复方氢氧化铝	口服常释剂型	
		甲	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	
		甲	枸橼酸铋钾	颗粒剂	
		甲	碳酸氢钠	口服常释剂型	
		甲	胶体果胶铋	口服常释剂型	
		乙	胶体果胶铋	颗粒剂	
		乙	复方铝酸铋	颗粒剂	
		乙	铝碳酸镁	口服常释剂型	
		乙	铝碳酸镁	咀嚼片	
XA02B	治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物				
XA02BA	H2－受体拮抗剂				
		甲	法莫替丁	口服常释剂型	
		甲	法莫替丁	注射剂	
		甲	雷尼替丁	口服常释剂型	
		甲	雷尼替丁	注射剂	
XA02BC	质子泵抑制剂				
		甲	奥美拉唑	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	16	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	口服常释剂型	
			乙	★(16)	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂	
			乙	★(16)	艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂		限:1. 胃食管反流病;2. 与幽门螺杆菌相关的十二指肠炎;3. 需要持续非甾体抗炎药(NSAID)治疗,且与使用 NSAID 治疗相关的胃溃疡。
			乙	17	艾普拉唑	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药
			乙	★(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	
			乙	21	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(D)		限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。
XA02BX					其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物		
			乙	22	吉法酯	口服常释剂型	
			乙	23	硫糖铝	口服常释剂型	
			乙	★(23)	硫糖铝	口服液体剂	
			乙	★(23)	硫糖铝	混悬凝胶剂	
			乙	24	瑞巴派特	口服常释剂型	
			乙	25	替普瑞酮	口服常释剂型	
			乙	26	富马酸伏诺拉生片		限反流性食管炎的患者。
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	27	匹维溴铵	口服常释剂型	
			乙	28	二甲硅油	口服常释剂型	
			乙	★(28)	二甲硅油	口服散剂	
			乙	★(28)	二甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
			乙	29	西甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				乙	30	间苯三酚	注射剂	
				乙	31	曲美布汀	口服常释剂型	
				乙	32	罂粟碱	口服常释剂型	
				乙	★(32)	罂粟碱	注射剂	
				乙	33	格隆溴铵	注射剂	
XA03B				单方颠茄及其衍生物				
				甲	34	阿托品	口服常释剂型	
				甲	★(34)	阿托品	注射剂	
				甲	35	颠茄	口服常释剂型	
				甲	★(35)	颠茄	口服液体剂	
				甲	36	山莨菪碱	口服常释剂型	
				甲	★(36)	山莨菪碱	注射剂	
				乙	37	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	
				乙	★(37)	丁溴东莨菪碱	注射剂	
				乙	38	东莨菪碱	口服常释剂型	
				乙	★(38)	东莨菪碱	注射剂	
				乙	★(36)	消旋山莨菪碱	口服常释剂型	
				乙	★(36)	消旋山莨菪碱	注射剂	
XA03F				胃肠动力药				
				甲	39	多潘立酮	口服常释剂型	
				甲	40	甲氧氯普胺	口服常释剂型	
				甲	★(40)	甲氧氯普胺	注射剂	
				甲	41	莫沙必利	口服常释剂型	
				乙	★(39)	多潘立酮	口服液体剂	
				乙	42	溴米那普鲁卡因	注射剂	
				乙	43	伊托必利	口服常释剂型	
XA04				止吐药和止恶心药				
				甲	44	昂丹司琼	口服常释剂型	
				乙	★(44)	昂丹司琼	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	45	格拉司琼	口服常释剂型	
			乙	★(45)	格拉司琼	注射剂	
			乙	46	帕洛诺司琼	注射剂	
			乙	47	托烷司琼	口服常释剂型	
			乙	★(47)	托烷司琼	口服液体制剂	
			乙	★(47)	托烷司琼	注射剂	
XA05	胆和肝治疗药						
XA05A	胆治疗药						
			甲	48	熊去氧胆酸	口服常释剂型	
XA05B	肝脏治疗药,抗脂肪肝病						
			甲	49	联苯双酯	口服常释剂型	
			甲	★(49)	联苯双酯	滴丸剂	
			乙	50	促肝细胞生长素	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
			乙	51	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	
			乙	★(51)	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
			乙	52	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	
			乙	★(52)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
			乙	53	甘草酸二铵	口服常释剂型	
			乙	★(53)	甘草酸二铵	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
			乙	54	谷胱甘肽	口服常释剂型	限肝功能异常患者。
			乙	55	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
			乙	56	硫普罗宁	口服常释剂型	
			乙	★(56)	硫普罗宁	注射剂	
			乙	57	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	限血氨升高或肝性脑病的患者。
			乙	58	葡醛内酯	口服常释剂型	
			乙	59	双环醇	口服常释剂型	
			乙	60	水飞蓟宾	口服常释剂型	
			乙	61	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	
			乙	62	水飞蓟素	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
			乙	63	异甘草酸镁	注射剂	限 AST 或 ALT 大于 120U/L 的患者。
			乙	64	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液		限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
			乙	65	精氨酸谷氨酸注射液		限肝性脑病。
XA06	治疗便秘药物						
			甲	66	聚乙二醇	口服散剂	
			甲	67	开塞露	外用液体剂	
			甲	★(67)	开塞露	灌肠剂	
			甲	★(67)	开塞露(甘油)	外用液体剂	
			甲	★(67)	开塞露(甘油)	灌肠剂	
			甲	68	硫酸镁	口服散剂	
			乙	69	多库酯钠	口服常释剂型	
			乙	70	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	71	甘油	栓剂	
			乙	★(71)	甘油	灌肠剂	
			乙	72	聚卡波非钙	口服常释剂型	
			乙	73	普芦卡必利	口服常释剂型	
			乙	74	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	75	小檗碱	口服常释剂型	
			甲	76	小儿小檗碱	口服常释剂型	
			乙	77	利福昔明	口服常释剂型	
			乙	★(77)	利福昔明	口服液体剂	
			乙	78	新霉素	口服常释剂型	
XA07B	肠道吸附剂						
			甲	79	蒙脱石	口服散剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	80	药用炭	口服常释剂型	
			乙	★(79)	蒙脱石	颗粒剂	
			乙	★(79)	蒙脱石	口服液体剂	
XA07C			含碳水化合物电解质的电解质				
			甲	81	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	82	洛哌丁胺	口服常释剂型	
			乙	★(82)	洛哌丁胺	颗粒剂	
XA07E			肠道抗炎药				
			甲	83	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	
			甲	★(83)	柳氮磺吡啶	栓剂	
			乙	84	美沙拉秦(美沙拉嗪)	口服常释剂型	
			乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释剂型	
			乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释颗粒剂	
			乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	栓剂	
			乙	★(84)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	灌肠剂	
XA07F			止泻微生物				
			乙	85	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	
			乙	★(85)	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	
			乙	86	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	
			乙	87	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	
			乙	88	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	
			乙	89	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	
			乙	★(89)	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	
			乙	90	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	
XA07X			其他止泻药				
			乙	91	消旋卡多曲	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	★(91)	消旋卡多曲	颗粒剂	
			乙	★(91)	消旋卡多曲	口服散剂	
XA09	消化药,包括酶类						
			甲	92	乳酶生	口服常释剂型	
			乙	93	复方阿嗝米特	口服常释剂型	
			乙	94	米曲菌胰酶	口服常释剂型	
			乙	95	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	96	人胰岛素(重组人胰岛素)	注射剂	
			甲	97	生物合成人胰岛素	注射剂	
			甲	98	胰岛素	注射剂	
			乙	99	重组赖脯胰岛素	注射剂	
			乙	100	谷赖胰岛素	注射剂	
			乙	101	赖脯胰岛素	注射剂	
			乙	102	门冬胰岛素	注射剂	
XA10AC	胰岛素及其类似物,中效						
			甲	103	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	
			甲	104	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	
			甲	105	精蛋白人胰岛素(精蛋白重组人胰岛素)	注射剂	
			乙	106	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	107	精蛋白锌胰岛素(30R)	注射剂	
			甲	108	精蛋白人胰岛素混合(30R)(30/70混合重组人胰岛素)	注射剂	
			甲	109	精蛋白人胰岛素混合(50R)(50/50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		110	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		111	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		112	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		113	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		114	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		115	精蛋白人胰岛素混合(30R)(精蛋白重组人胰岛素混合)	注射剂	
			甲		116	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	注射剂	
			乙		117	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)	注射剂	
			乙		118	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)	注射剂	
			乙		119	门冬胰岛素 30	注射剂	
			乙		120	门冬胰岛素 50	注射剂	
XA10AE			胰岛素及其类似物,长效					
			甲		121	精蛋白锌胰岛素	注射剂	
			乙		122	重组甘精胰岛素	注射剂	
			乙		123	地特胰岛素	注射剂	
			乙		124	甘精胰岛素	注射剂	
			乙		125	德谷胰岛素	注射剂	
XA10B			降血糖药物,不含胰岛素					
XA10BA			双胍类					
			甲		126	二甲双胍	口服常释剂型	
			乙		★(126)	二甲双胍 二甲双胍II	缓释控释剂型	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XA10BB			乙	127	盐酸二甲双胍缓释片(Ⅲ)		
			磺酰脲类衍生物				
			甲	128	格列本脲	口服常释剂型	
			甲	129	格列吡嗪	口服常释剂型	
			甲	130	格列美脲	口服常释剂型	
			甲	131	格列喹酮	口服常释剂型	
			甲	132	格列齐特 格列齐特Ⅱ	口服常释剂型	
			乙	★(129)	格列吡嗪	缓释控释剂型	
			乙	★(132)	格列齐特	缓释控释剂型	
			口服复方降糖药				
XA10BD			乙	133	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	
			乙	134	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型	
			乙	135	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	136	二甲双胍维格列汀Ⅱ 二甲双胍维格列汀Ⅲ	口服常释剂型	
			乙	137	利格列汀二甲双胍Ⅰ 利格列汀二甲双胍Ⅱ	口服常释剂型	
			乙	138	西格列汀二甲双胍Ⅰ 西格列汀二甲双胍Ⅱ	口服常释剂型	
			乙	139	沙格列汀二甲双胍Ⅰ 沙格列汀二甲双胍Ⅱ 沙格列汀二甲双胍Ⅲ	缓释控释剂型	
XA10BF			α-葡萄糖苷酶抑制剂				
			甲	140	阿卡波糖	口服常释剂型	
			乙	141	伏格列波糖	口服常释剂型	
			乙	142	米格列醇	口服常释剂型	
XA10BG			噻唑啉二酮类				
			乙	143	吡格列酮	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		乙		144	罗格列酮	口服常释剂型	
					二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂		
		乙		145	阿格列汀	口服常释剂型	
		乙		146	利格列汀	口服常释剂型	
		乙		147	沙格列汀	口服常释剂型	
		乙		148	维格列汀	口服常释剂型	
XA10BK		乙		149	西格列汀	口服常释剂型	
					钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂		
		乙		150	恩格列净	口服常释剂型	
		乙		151	卡格列净	口服常释剂型	
		乙		152	达格列净片		
					胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物		
XA10BJ		乙		153	艾塞那肽注射液		限 2 型糖尿病。
		乙		154	利拉鲁肽注射液		限 2 型糖尿病。
		乙		155	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 $\geq$ 25 的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
XA10BX					其他降血糖药		
		乙		156	米格列奈钙	口服常释剂型	
		乙		157	那格列奈	口服常释剂型	
		乙		158	瑞格列奈	口服常释剂型	
XA10X					其他的糖尿病用药		
		乙		159	依帕司他	口服常释剂型	
		乙		160	硫辛酸	注射剂	
XA11					维生素类		
		甲		161	维生素 B1	注射剂	
		甲		162	维生素 B2	口服常释剂型	
		甲		163	维生素 B6	口服常释剂型	
		甲		164	维生素 C	注射剂	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				甲	165	维生素 D2	口服常释剂型	
				甲	★(165)	维生素 D2	注射剂	
				甲	166	维生素 D3	注射剂	
				甲	★(163)	维生素 B6	注射剂	
				乙	167	阿法骨化醇	口服常释剂型	
				乙	★(167)	阿法骨化醇	口服液体剂	
				乙	168	复合维生素 B	口服常释剂型	
				乙	169	骨化三醇	口服常释剂型	
				乙	★(169)	骨化三醇	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者
				乙	170	水溶性维生素	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付
				乙	171	碳酸钙 D3I(碳酸钙 D3)	口服常释剂型	
				乙	★(171)	碳酸钙 D3II(碳酸钙 D3)	颗粒剂	
				乙	172	维生素 A	口服常释剂型	
				乙	★(161)	维生素 B1	口服常释剂型	
				乙	★(162)	维生素 B2	注射剂	
				乙	★(164)	维生素 C	口服常释剂型	
				乙	173	维生素 AD	口服液体剂	
				乙	174	硒酵母	口服常释剂型	
				乙	175	小儿碳酸钙 D3	颗粒剂	
				乙	176	烟酰胺	口服常释剂型	
				乙	★(176)	烟酰胺	注射剂	
				乙	177	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	178	多种维生素(12)	注射剂	
				乙	179	艾地骨化醇软胶囊	注射剂	限绝经后女性骨质疏松症。
XA12	矿物质补充剂							
				甲	★(68)	硫酸镁	注射剂	
				甲	180	氯化钾	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	★(180)	氯化钾	缓释控释剂型	
			甲	★(180)	氯化钾	颗粒剂	
			甲	181	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	
			甲	★(181)	葡萄糖酸钙	注射剂	
			乙	182	醋酸钙	口服常释剂型	限高磷血症。
			乙	183	枸橼酸钾	颗粒剂	
			乙	★(183)	枸橼酸钾	口服液体剂	
			乙	184	硫酸锌	口服常释剂型	限有锌缺乏检验证据的患者
			乙	★(184)	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者
			乙	185	氯化钙	注射剂	
			乙	186	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	★(186)	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	★(181)	葡萄糖酸钙	颗粒剂	
			乙	187	碳酸钙	口服常释剂型	
			乙	★(187)	碳酸钙	颗粒剂	
XA14	全身用蛋白同化药						
			乙	188	司坦唑醇	口服常释剂型	
XA16	其他消化道及代谢用药						
			乙	189	缓解消化道不适症状的复方 OTC 制剂		◇
			乙	190	加贝酯	注射剂	
			乙	191	乌司他丁	注射剂	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者
			乙	192	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	
			乙	★(192)	腺苷蛋氨酸	注射剂	
			乙	193	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		

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XB01AA		维生素 K 拮抗剂				
		甲	194	华法林	口服常释剂型	
XB01AB		肝素类				
		甲	195	肝素	注射剂	
		乙	196	达肝素	注射剂	
		乙	197	低分子肝素	注射剂	
		乙	★(195)	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	198	那屈肝素(那曲肝素)	注射剂	
		乙	199	依诺肝素	注射剂	
XB01AC		血小板凝聚抑制剂,肝素除外				
		甲	200	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	
		甲	201	双密达莫	口服常释剂型	
		乙	★(200)	阿司匹林	缓释控释剂型	
		乙	★(200)	阿司匹林	肠溶缓释片	
		乙	202	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	203	氯吡格雷	口服常释剂型	
		乙	204	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	205	替罗非班	注射剂	限急性冠脉综合征的介入治疗
		乙	★(205)	替罗非班氯化钠	注射剂	
		乙	206	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	207	依替巴肽	注射剂	
		乙	208	吲哚布芬	口服常释剂型	
		乙	209	替格瑞洛	口服常释剂型	
		乙	210	氯吡格雷阿司匹林片		
		乙	211	曲前列尔尼尔注射液		限肺动脉高压(PAH, WHO 分类 1)。

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XB01AD		酶类				
		甲	212	尿激酶	注射剂	
		甲	213	重组链激酶	注射剂	
		乙	214	降纤酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
		乙	215	纤溶酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
		乙	216	蚓激酶	口服常释剂型	
		乙	217	巴曲酶	注射剂	
		乙	218	注射用重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物		限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。
		乙	219	注射用重组人尿激酶原		限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。
XB01AE		直接凝血酶抑制剂				
		乙	220	阿加曲班	注射剂	
		乙	221	达比加群酯	口服常释剂型	
XB01AF		直接 Xa 因子抑制剂				
		乙	222	阿哌沙班	口服常释剂型	
		乙	223	磺达肝癸钠	注射剂	
		乙	224	利伐沙班	口服常释剂型	
		乙	225	甲苯磺酸艾多沙班片		限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者。
XB01AX		其他抗血栓形成药				
		乙	226	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	
		乙	227	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	228	氨甲苯酸	口服常释剂型	
		甲	★(228)	氨甲苯酸	注射剂	
		甲	229	氨甲环酸	注射剂	
		乙	230	氨基己酸	口服常释剂型	
		乙	★(230)	氨基己酸	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢引起出血的患者

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	★(230)	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	★(228)	氨甲苯酸氯化钠	注射剂	
			乙	★(228)	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	
			乙	★(229)	氨甲环酸	口服常释剂型	
			乙	★(229)	氨甲环酸氯化钠	注射剂	
XB02B			维生素 K 和其他止血药				
			甲	231	甲萘氢醌	口服常释剂型	
			甲	232	凝血酶	外用冻干制剂	
			甲	★(232)	凝血酶	散剂	
			甲	233	人凝血因子Ⅷ	注射剂	
			甲	234	维生素 K1	注射剂	
			甲	235	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	
			乙	236	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
			乙	237	酚磺乙胺	注射剂	
			乙	238	聚桂醇	注射剂	限消化道严重出血
			乙	239	卡络磺钠(肾上腺色腭)	口服常释剂型	
			乙	★(239)	卡络磺钠(肾上腺色腭)	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腭)的患者
			乙	★(239)	卡络磺钠(肾上腺色腭)氯化钠	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腭)的患者
			乙	240	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
			乙	241	人凝血酶原复合物	注射剂	
			乙	242	人纤维蛋白原	注射剂	
			乙	243	蛇毒血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
			乙	★(234)	维生素 K1	口服常释剂型	
			乙	244	维生素 K4	口服常释剂型	
			乙	★(235)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	
			乙	245	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	246	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

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
				乙	247	人凝血因子Ⅸ	限凝血因子Ⅸ缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。
XB03	抗贫血药						
XB03A	铁制剂						
			甲		248	硫酸亚铁	口服常释剂型
			甲	★(248)	硫酸亚铁	缓释控释剂型	
			甲		249	右旋糖酐铁	注射剂
			甲		250	琥珀酸亚铁	口服常释剂型
			乙	★(249)	右旋糖酐铁	口服液体制剂	
			乙		251	多糖铁复合物	口服常释剂型
			乙		252	富马酸亚铁	口服常释剂型
			乙	★(252)	富马酸亚铁	口服液体制剂	
			乙	★(252)	富马酸亚铁	颗粒剂	
			乙	★(252)	富马酸亚铁	咀嚼片	
			乙	★(250)	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	
			乙	★(250)	琥珀酸亚铁	颗粒剂	
			乙		253	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型
			乙		254	山梨醇铁	注射剂
			乙		255	蔗糖铁	注射剂
XB03B	维生素 B12 和叶酸						
			甲		256	维生素 B12	注射剂
			甲		257	叶酸	口服常释剂型
			甲		258	腺苷钴胺	口服常释剂型
			乙		259	甲钴胺	口服常释剂型
			乙	★(259)	甲钴胺	注射剂	
			乙		260	利可君	口服常释剂型
			乙	★(258)	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	★(257)	叶酸	注射剂	
			乙		261	人促红素〔重组人促红素(CHO 细胞)〕	注射剂

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注	
				乙	262	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	血液代用品和灌注射液							
XB05A	血液和相关制品							
				乙	263	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
				乙	264	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	265	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	266	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	267	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	268	小儿复方氨基酸(18AA-I) 小儿复方氨基酸(18AA-II)	注射剂	
				乙	269	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	★(267)	复方氨基酸(18AA-VII)	注射剂	
				乙	270	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	271	复方氨基酸(6AA)	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
				乙	272	复方氨基酸(9AA)	注射剂	限肾功能不全的患者
				乙	273	小儿复方氨基酸(19AA-I)	注射剂	
				乙	274	脂肪乳(C14-24)[指大豆油]	注射剂	
				乙	275	ω-3 鱼油脂肪乳	注射剂	限重度炎症及感染的患者

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	276	中/长链脂肪乳(C6—24)	注射剂	
			乙	277	中/长链脂肪乳(C8—24) 中/长链脂肪乳(C8—24Ve)	注射剂	
			乙	278	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	279	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂	
XB05BB			影响电解质平衡的溶液				
			甲	280	复方氯化钠	注射剂	
			甲	281	葡萄糖	注射剂	
			甲	282	葡萄糖氯化钠	注射剂	
			甲	283	乳酸钠	注射剂	
			甲	284	乳酸钠林格	注射剂	
			乙	285	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂	
			乙	286	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	★(286)	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	287	灭菌注射用水	注射剂	
XB05BC			产生渗透性利尿的溶液				
			甲	288	甘露醇	注射剂	
			甲	289	甘油果糖氯化钠	注射剂	
			乙	290	复方甘油	注射剂	
XB05C			灌洗液				
			乙	291	生理氯化钠	冲洗剂	
			乙	★(291)	生理氯化钠	溶液剂	
XB05D			腹膜透析液				
			甲	292	腹膜透析液	注射剂	
XB05X			静脉注射液添加剂				
			甲	293	精氨酸	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	★(180)	氯化钾	注射剂	
			甲	294	氯化钠	注射剂	
			甲	295	浓氯化钠	注射剂	
			甲	★(9)	碳酸氢钠	注射剂	
			乙	296	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	
			乙	297	甘油磷酸钠	注射剂	
XB06	其他血液系统用药						
			乙	★(288)	甘露醇	冲洗剂	
			乙	298	糜蛋白酶	注射剂	
			乙	299	胰蛋白酶	注射剂	
			乙	300	血液滤过置换基础液	注射剂	
			乙	301	血液滤过置换液	注射剂	
XB06A	其他血液系统用药						
XB06AC	遗传性血管性水肿药物						
			乙	302	醋酸艾替班特注射液		限成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。
XC	心血管系统						
XC01	心脏治疗药						
XC01A	强心苷						
		甲	303	地高辛	口服常释剂型		
		甲	★(303)	地高辛	口服液体剂		
		甲	★(303)	地高辛	注射剂		
		甲	304	毒毛花苷 K	注射剂		
		甲	305	去乙酰毛花苷	注射剂		
XC01B	I类和III类的抗心律失常药						
		甲	306	胺碘酮	口服常释剂型		
		甲	★(306)	胺碘酮	注射剂		
		甲	307	奎尼丁	口服常释剂型		
		甲	308	利多卡因	注射剂		

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	309	美西律	口服常释剂型	
			甲	310	普罗帕酮	口服常释剂型	
			甲	★(310)	普罗帕酮	注射剂	
			甲	311	莫雷西嗪	口服常释剂型	
			乙	312	丙吡胺	口服常释剂型	
			乙	313	伊布利特	注射剂	
XC01C			强心苷类除外的心脏兴奋药				
			甲	314	多巴胺	注射剂	
			甲	315	多巴酚丁胺	注射剂	
			甲	316	间羟胺	注射剂	
			甲	317	麻黄碱	注射剂	
			甲	318	去甲肾上腺素	注射剂	
			甲	319	肾上腺素	注射剂	
			甲	320	异丙肾上腺素	注射剂	
			乙	321	米多君	口服常释剂型	
			乙	322	米力农	注射剂	
			乙	★(322)	米力农氯化钠	注射剂	
			乙	★(322)	米力农葡萄糖	注射剂	
			乙	323	去氧肾上腺素	注射剂	
			乙	324	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	325	盐酸奥普力农注射液		
XC01D			用于心脏疾患的血管扩张药				
			甲	326	硝酸甘油	口服常释剂型	
			甲	★(326)	硝酸甘油	注射剂	
			甲	327	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	
			甲	★(327)	硝酸异山梨酯	注射剂	
			甲	328	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	
			甲	329	尼可地尔	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	★(328)	单硝酸异山梨酯	注射剂	
			乙	★(328)	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	★(326)	硝酸甘油	舌下片剂	
			乙	★(326)	硝酸甘油	吸入剂	
			乙	★(327)	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	
			乙	★(327)	硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂	
			乙	★(327)	硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂	
XC01E			其他心脏疾病用药				
			乙	330	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	331	曲美他嗪	口服常释剂型	
			乙	★(331)	曲美他嗪	缓释控释剂型	
			乙	332	腺苷	注射剂	
			乙	333	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	334	利血平	注射剂	
			乙	335	地巴唑	口服常释剂型	
			乙	336	甲基多巴	口服常释剂型	
			乙	337	可乐定	口服常释剂型	
			乙	★(337)	可乐定	贴剂	
XC02C			外周作用的抗肾上腺素能药				
			甲	338	哌唑嗪	口服常释剂型	
			乙	339	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	340	银杏达莫	注射剂	限缺血性心脑血管病急性期住院患者,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
			乙	341	银杏叶提取物	口服常释剂型	
			乙	★(341)	银杏叶提取物	口服液体剂	
			乙	★(341)	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	342	银杏蜜环	口服液体剂	
			乙	343	穿龙薯蓣皂苷(薯蓣皂苷)	口服常释剂型	
			乙	344	复方罗布麻	口服常释剂型	
			乙	345	多沙唑嗪	口服常释剂型	
			乙	★(345)	多沙唑嗪	缓释控释剂型	
			乙	346	萘哌地尔	口服常释剂型	
			乙	347	乌拉地尔	缓释控释剂型	
			乙	★(347)	乌拉地尔	注射剂	
XC02D			作用于小动脉平滑肌的药物				
			甲	348	硝普钠	注射剂	
			乙	349	肼屈嗪	口服常释剂型	
XC02K			其他抗高血压药				
			乙	350	安立生坦	口服常释剂型	
			乙	351	波生坦分散片		限 3—12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
			乙	352	利奥西呱片		限:1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的 CTEPH,且(WHO FC)为 II—III 的患者;2. 动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为 II—III 患者的二线用药。
XC02L			抗高血压药与利尿药的复方制剂				
			甲	353	复方利血平	口服常释剂型	
			甲	354	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	355	氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			甲	356	呋达帕胺	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
			甲	★(356)	吡达帕胺	缓释控释剂型	
			乙	★(356)	吡达帕胺II	缓释控释剂型	
XC03C			高效利尿药				
			甲	357	呋塞米	口服常释剂型	
			甲	★(357)	呋塞米	注射剂	
			乙	358	布美他尼	口服常释剂型	
			乙	★(358)	布美他尼	注射剂	
			乙	359	托拉塞米	口服常释剂型	
			乙	★(359)	托拉塞米	注射剂	
XC03D			保钾利尿药				
			甲	360	氨苯蝶啶	口服常释剂型	
			甲	361	螺内酯	口服常释剂型	
XC04			周围血管扩张药				
			甲	362	酚妥拉明	注射剂	
			乙	363	阿魏酸钠	口服常释剂型	
			乙	364	二氢麦角碱	口服常释剂型	
			乙	★(364)	二氢麦角碱	缓释控释剂型	
			乙	365	法舒地尔	注射剂	
			乙	366	酚苄明	口服常释剂型	
			乙	★(366)	酚苄明	注射剂	
			乙	367	己酮可可碱	口服常释剂型	
			乙	★(367)	己酮可可碱	缓释控释剂型	
			乙	★(367)	己酮可可碱	注射剂	
			乙	368	尼麦角林	口服常释剂型	
			乙	369	烟酸	口服常释剂型	
			乙	★(369)	烟酸	缓释控释剂型	
			乙	★(369)	烟酸	注射剂	
			乙	370	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	
			乙	371	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

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XC05			乙	★(371)	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
	血管保护剂						
			乙	372	地奥司明(柑橘黄酮)	口服常释剂型	
			乙	373	复方角菜酸酯	栓剂	
			乙	★(373)	复方角菜酸酯	乳膏剂	
			乙	★(195)	肝素	乳膏剂	
			乙	374	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	375	七叶皂苷	口服常释剂型	
			乙	★(375)	七叶皂苷	注射剂	支付不超过 10 天。
			乙	376	曲克芦丁	口服常释剂型	
			乙	★(376)	曲克芦丁	注射剂	限新发的缺血性脑梗死,支付不超过 14 天
XC07	β-受体阻滞剂						
XC07A			β-受体阻滞剂				
XC07AA			非选择性 β-受体阻滞剂				
			甲	377	普萘洛尔	口服常释剂型	
			乙	★(377)	普萘洛尔	缓释控释剂型	
			乙	★(377)	普萘洛尔	注射剂	
			乙	378	索他洛尔	口服常释剂型	
			乙	★(378)	索他洛尔	注射剂	
XC07AB			选择性 β-受体阻滞剂				
			甲	379	阿替洛尔	口服常释剂型	
			甲	380	比索洛尔	口服常释剂型	
			甲	381	美托洛尔	口服常释剂型	
			甲	★(381)	美托洛尔	注射剂	
			乙	382	艾司洛尔	注射剂	
			乙	★(381)	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	383	阿罗洛尔	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	384	卡维地洛	口服常释剂型	
				乙	385	拉贝洛尔	口服常释剂型	
XC08	钙通道阻滞剂							
XC08C	主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂							
				甲	386	氨氯地平	口服常释剂型	
				甲	387	尼莫地平	口服常释剂型	
				甲	388	尼群地平	口服常释剂型	
				甲	389	硝苯地平	口服常释剂型	
				甲	390	非洛地平	口服常释剂型	
						硝苯地平	缓释控释剂型	
						硝苯地平I		
				甲	★(389)	硝苯地平II		
						硝苯地平III		
						硝苯地平IV		
				乙	391	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	
				乙	392	贝尼地平	口服常释剂型	
				乙	★(390)	非洛地平	缓释控释剂型	
				乙	393	拉西地平	口服常释剂型	
				乙	394	乐卡地平	口服常释剂型	
				乙	395	尼卡地平	口服常释剂型	
				乙	★(395)	尼卡地平	缓释控释剂型	
				乙	★(395)	尼卡地平	注射剂	
				乙	★(387)	尼莫地平	注射剂	
				乙	396	尼群洛尔	口服常释剂型	
				乙	397	西尼地平	口服常释剂型	
				乙	398	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	399	地尔硫草	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	400	维拉帕米	口服常释剂型	
			甲	★(400)	维拉帕米	注射剂	
			乙	★(399)	地尔硫草	注射剂	
			乙	★(399)	地尔硫草 地尔硫草II	缓释控释剂型	
			乙	★(400)	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	401	卡托普利	口服常释剂型	
			甲	402	依那普利	口服常释剂型	
			乙	403	贝那普利	口服常释剂型	
			乙	404	福辛普利	口服常释剂型	
			乙	405	赖诺普利	口服常释剂型	
			乙	406	雷米普利	口服常释剂型	
			乙	407	咪达普利	口服常释剂型	
			乙	408	培哌普利	口服常释剂型	
XC09B					血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂		
			乙	409	氨氯地平贝那普利I 氨氯地平贝那普利II	口服常释剂型	
			乙	410	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	411	复方卡托普利	口服常释剂型	
			乙	412	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	413	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	414	培哌普利呋达帕胺	口服常释剂型	
			乙	415	培哌普利氨氯地平I 培哌普利氨氯地平II 培哌普利氨氯地平III	口服常释剂型	
XC09C					血管紧张素II拮抗剂的单方药		

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	416	缬沙坦	口服常释剂型	
			乙	417	奥美沙坦酯	口服常释剂型	
			乙	418	厄贝沙坦	口服常释剂型	
			乙	419	氯沙坦	口服常释剂型	
			乙	420	替米沙坦	口服常释剂型	
			乙	421	坎地沙坦酯	口服常释剂型	
			乙	422	阿齐沙坦片		
XC09D				血管紧张素II拮抗剂的复方制剂			
			乙	423	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	424	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	425	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	426	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	427	缬沙坦氨氯地平I 缬沙坦氨氯地平II	口服常释剂型	
			乙	428	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	429	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	
			乙	430	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	
			乙	431	坎地氢噻	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	432	辛伐他汀	口服常释剂型	
			乙	433	阿托伐他汀	口服常释剂型	
			乙	434	氟伐他汀	口服常释剂型	
			乙	★(434)	氟伐他汀	缓释控释剂型	
			乙	435	洛伐他汀	口服常释剂型	
			乙	436	匹伐他汀	口服常释剂型	
			乙	437	普伐他汀	口服常释剂型	
			乙	438	瑞舒伐他汀	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
XC10AB			贝特类				
			乙	439	苯扎贝特	口服常释剂型	
			乙	440	非诺贝特 非诺贝特II 非诺贝特III	口服常释剂型	
			乙	441	吉非罗齐	口服常释剂型	
XC10AX			其他调节血脂药				
			乙	442	阿昔莫司	口服常释剂型	
			乙	443	普罗布考	口服常释剂型	
			乙	444	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	445	环丙沙星	软膏剂	
			甲	★(3)	克霉唑	软膏剂	
			甲	446	咪康唑	软膏剂	
			甲	447	水杨酸	软膏剂	
			乙	448	阿莫罗芬	软膏剂	
			乙	449	布替萘芬	软膏剂	
			乙	450	二硫化硒	外用液体剂	
			乙	451	复方土槿皮	外用液体剂	
			乙	452	环吡酮胺	软膏剂	
			乙	453	联苯苄唑	外用液体剂	
			乙	★(453)	联苯苄唑	软膏剂	
			乙	454	曲安奈德益康唑	软膏剂	
			乙	455	特比萘芬	口服常释剂型	
			乙	★(455)	特比萘芬	软膏剂	
			乙	456	酮康唑	软膏剂	
			乙	457	益康唑	软膏剂	
XD02			润肤剂和保护剂类				

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				甲	458	尿素	软膏剂	
				乙	459	复方水杨酸	外用液体剂	
				乙	460	氧化锌	软膏剂	
XD03	治疗伤口和溃疡药							
				乙	461	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	★(461)	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	462	人表皮生长因子(重组人表皮生长因子)	外用冻干制剂	
				乙	462	人表皮生长因子〔重组人表皮生长因子(酵母)〕	凝胶剂	
				乙	★(462)	人表皮生长因子(D)(重组人表皮生长因子D)	外用液体剂	
				乙	463	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	★(463)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤
				乙	464	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	465	阿维 A	口服常释剂型	
				乙	466	地蒽酚	软膏剂	
				乙	467	甲氧沙林	口服常释剂型	
				乙	★(467)	甲氧沙林	外用液体剂	
				乙	468	卡泊三醇	外用液体剂	
				乙	★(468)	卡泊三醇	软膏剂	
				乙	469	卡泊三醇倍他米松	软膏剂	
				乙	★(469)	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂	
				乙	470	他扎罗汀	软膏剂	
				乙	★(470)	他扎罗汀	凝胶剂	
				乙	471	他卡西醇	软膏剂	
				乙	472	他扎罗汀倍他米松	软膏剂	

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	备注
XD06	皮肤病用抗生素和化疗药物				
	甲	473	阿昔洛韦	软膏剂	
	甲	474	磺胺嘧啶银	软膏剂	
	乙	★(473)	阿昔洛韦	凝胶剂	
	乙	475	夫西地酸	软膏剂	
	乙	476	氟尿嘧啶	软膏剂	
	乙	477	复方多粘菌素 B	软膏剂	
	乙	478	复方磺胺嘧啶锌	凝胶剂	
	乙	479	鬼臼毒素	外用液体剂	
	乙	★(479)	鬼臼毒素	软膏剂	
	乙	★(445)	环丙沙星	凝胶剂	
	乙	480	磺胺嘧啶锌	软膏剂	
	乙	481	金霉素	软膏剂	
	乙	482	莫匹罗星	软膏剂	
	乙	483	喷昔洛韦	软膏剂	
	乙	★(483)	喷昔洛韦	凝胶剂	
	乙	484	四环素	软膏剂	
	乙	★(78)	新霉素	软膏剂	
XD07	皮肤科用皮质激素类				
	甲	485	氢化可的松	软膏剂	
	乙	486	倍氯米松	软膏剂	
	乙	487	氯倍他索	软膏剂	
	乙	488	地奈德	软膏剂	
	乙	489	地塞米松	软膏剂	
	乙	490	丁酸氢化可的松	软膏剂	
	乙	491	哈西奈德	外用液体剂	
	乙	★(491)	哈西奈德	软膏剂	
	乙	492	糠酸莫米松	软膏剂	
	乙	★(492)	糠酸莫米松	凝胶剂	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				乙	493	卤米松	乳膏剂	
				乙	494	卤米松/三氯生	软膏剂	
				乙	495	曲安奈德	软膏剂	
				乙	496	氟替卡松	软膏剂	
XD08	抗菌剂和消毒剂							
				乙	497	高锰酸钾	片剂	
				乙	★(497)	高锰酸钾	局部用散剂	
				乙	498	过氧化氢	溶液剂	
				乙	499	诺氟沙星	软膏剂	
				乙	500	硼酸	外用液体剂	
				乙	★(500)	硼酸	软膏剂	
				乙	501	依沙吖啶	外用液体剂	
				乙	★(501)	依沙吖啶	软膏剂	
XD10	抗痤疮制剂							
				甲	502	红霉素	软膏剂	
				甲	503	维 A 酸	软膏剂	
				乙	504	阿达帕林	凝胶剂	
				乙	505	过氧苯甲酰	软膏剂	
				乙	★(505)	过氧苯甲酰	凝胶剂	
				乙	506	克林霉素	软膏剂	
				乙	507	硫软膏	软膏剂	
				乙	508	异维 A 酸	口服常释剂型	
				乙	★(508)	异维 A 酸	凝胶剂	
XD11	其他皮肤科制剂							
				甲	509	炉甘石	外用液体剂	
				甲	510	鱼石脂	软膏剂	
				乙	511	吡美莫司	软膏剂	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药
				乙	512	多塞平	乳膏剂	
				乙	513	煤焦油	外用液体剂	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				乙	514	氢醌	软膏剂	限工伤保险
				乙	515	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	516	甲硝唑	阴道泡腾片	
				甲	★(516)	甲硝唑	栓剂	
				甲	★(3)	克霉唑	阴道片	
				甲	★(3)	克霉唑	栓剂	
				甲	★(446)	咪康唑	栓剂	
				甲	★(446)	咪康唑	阴道片	
				甲	★(446)	咪康唑	阴道泡腾片	
				甲	★(446)	咪康唑	阴道软胶囊	
				甲	517	制霉菌素	阴道泡腾片	
				甲	★(517)	制霉菌素	栓剂	
				乙	518	复方莪术油	栓剂	
				乙	★(516)	甲硝唑	凝胶剂	
				乙	519	聚甲酚磺醛	外用液体剂	
				乙	★(519)	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	520	硝呋太尔	口服常释剂型	
				乙	★(520)	硝呋太尔	阴道片	
				乙	521	硝呋太尔制霉菌素	阴道软胶囊	
				乙	522	硝呋太尔－制霉菌素	栓剂	
				乙	523	氯喹那多普罗雌烯	阴道片	
				乙	★(456)	酮康唑	栓剂	
XG02	其他妇科药							
XG02A	催产药							
				甲	524	麦角新碱	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	525	米索前列醇	口服常释剂型	
			甲	★(501)	依沙吖啶	注射剂	
			乙	526	地诺前列酮	栓剂	限生育保险
			乙	527	卡前列甲酯	栓剂	
			乙	528	卡前列素氨丁三醇	注射剂	限生育保险
XG02C			其他妇科药				
			乙	529	利托君	口服常释剂型	
			乙	★(529)	利托君	注射剂	
			乙	530	乳酸菌	阴道胶囊	
			乙	531	乳杆菌活菌	阴道胶囊	
			乙	532	溴隐亭	口服常释剂型	
			乙	533	阿托西班	注射剂	
XG03			生殖系统的性激素和调节剂				
XG03A			全身用激素类避孕药				
			甲	534	丙酸睾酮	注射剂	
			乙	535	十一酸睾酮	口服常释剂型	
			乙	★(535)	十一酸睾酮	注射剂	
XG03C			雌激素类				
			甲	536	己烯雌酚	口服常释剂型	
			甲	★(536)	己烯雌酚	注射剂	
			甲	537	炔雌醇	口服常释剂型	
			乙	538	苯甲酸雌二醇	注射剂	
			乙	539	雌二醇	凝胶剂	
			乙	540	结合雌激素	口服常释剂型	
			乙	541	尼尔雌醇	口服常释剂型	
			乙	542	普罗雌烯	阴道胶囊	
			乙	★(542)	普罗雌烯	阴道软胶囊	
			乙	★(542)	普罗雌烯	软膏剂	
			乙	543	替勃龙	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
XG03D			乙	544	戊酸雌二醇	口服常释剂型	
		孕激素类					
			甲	545	黄体酮	注射剂	
			甲	546	甲地孕酮	口服常释剂型	
			甲	547	甲羟孕酮	口服常释剂型	
			乙	548	地屈孕酮	口服常释剂型	
			乙	★(545)	黄体酮	口服常释剂型	
			乙	★(545)	黄体酮	栓剂	
			乙	★(547)	甲羟孕酮	注射剂	
			乙	549	炔诺酮	口服常释剂型	
			乙	★(549)	炔诺酮	丸剂	
			乙	550	烯丙雌醇	口服常释剂型	
			乙	551	地诺孕素	口服常释剂型	
		雄激素和雌性激素的复方制剂					
XG03E			乙	552	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	553	雌二醇/雌二醇地屈孕酮	口服常释剂型	
			乙	554	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	555	绒促性素	注射剂	
			乙	556	氯米芬	口服常释剂型	
			乙	557	尿促性素	注射剂	
XG03X			其他性激素和生殖系统调节药				
			乙	558	达那唑	口服常释剂型	
			乙	559	雷洛昔芬	口服常释剂型	
			乙	560	米非司酮 米非司酮II	口服常释剂型	限子宫肌瘤患者或生育保险。
XG04			乙	561	孕三烯酮	口服常释剂型	
		泌尿系统药					

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XG04B		泌尿系统药				
		甲	562	黄酮哌酯	口服常释剂型	
		乙	563	奥昔布宁	口服常释剂型	
		乙	★(563)	奥昔布宁	缓释控释剂型	
		乙	564	包醛氧淀粉	口服常释剂型	
		乙	★(564)	包醛氧淀粉	口服散剂	
		乙	565	非那吡啶	口服常释剂型	限膀胱镜检查使用
		乙	566	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	
		乙	567	托特罗定	口服常释剂型	
		乙	★(567)	托特罗定	缓释控释剂型	
		乙	568	左卡尼汀	注射剂	
		乙	★(568)	左卡尼汀	口服液体剂	
		乙	569	索利那新	口服常释剂型	
		乙	570	米拉贝隆缓释片		
XG04C		良性前列腺肥大用药				
		甲	571	特拉唑嗪	口服常释剂型	
		乙	572	阿夫唑嗪	口服常释剂型	
		乙	★(572)	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	
		乙	573	爱普列特	口服常释剂型	
		乙	574	非那雄胺	口服常释剂型	
		乙	575	普适泰	口服常释剂型	
		乙	576	赛洛多辛	口服常释剂型	
		乙	577	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	578	促皮质素	注射剂	
		乙	579	人生长激素(重组人生长激素)	注射剂	限生长激素缺乏症。
XH01B	垂体后叶激素类					

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				甲	580	垂体后叶	注射剂	
				甲	581	去氨加压素	口服常释剂型	
				甲	★(581)	去氨加压素	注射剂	
				甲	582	缩宫素	注射剂	
				乙	583	卡贝缩宫素	注射剂	
				乙	584	鞣酸加压素	注射剂	
				乙	★(582)	缩宫素	喷雾剂	
XH01C				下丘脑激素				
				乙	585	奥曲肽	注射剂	
				乙	586	生长抑素	注射剂	
XH02				全身用皮质激素类				
				甲	★(489)	地塞米松	口服常释剂型	
				甲	★(489)	地塞米松	注射剂	
				甲	★(489)	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	
				甲	★(489)	地塞米松磷酸钠	注射剂	
				甲	587	泼尼松	口服常释剂型	
				甲	★(485)	氢化可的松	口服常释剂型	
				甲	★(485)	氢化可的松	注射剂	
				甲	588	甲泼尼龙	口服常释剂型	
				乙	589	倍他米松	口服常释剂型	
				乙	★(589)	倍他米松	注射剂	
				乙	590	复方倍他米松	注射剂	
				乙	★(588)	甲泼尼龙	注射剂	
				乙	591	可的松	口服常释剂型	
				乙	592	泼尼松龙	口服常释剂型	
				乙	593	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	
				乙	★(495)	曲安奈德	注射剂	
				乙	594	曲安西龙	口服常释剂型	
XH03				甲状腺治疗用药				

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XH03A		甲状腺制剂				
		甲	595	甲状腺片	口服常释剂型	
		甲	596	左甲状腺素	口服常释剂型	
XH03B		抗甲状腺制剂				
		甲	597	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	
		甲	598	甲巯咪唑	口服常释剂型	
XH04		胰腺激素类				
		乙	599	高血糖素	注射剂	
		乙	600	人高血糖素(生物合成高血糖素)	注射剂	
XH05		钙稳态药				
		乙	601	鲑降钙素	吸入剂	
		乙	★(601)	鲑降钙素	注射剂	
		乙	602	帕立骨化醇	注射剂	
		乙	603	西那卡塞	口服常释剂型	
		乙	604	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	605	多西环素	口服常释剂型	
		乙	★(605)	多西环素	注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者
		乙	606	米诺环素	口服常释剂型	
		乙	607	替加环素	注射剂	
XJ01B		氯霉素类				
		甲	608	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	609	阿莫西林	口服常释剂型	
		甲	★(609)	阿莫西林	口服液体剂	
		甲	★(609)	阿莫西林	颗粒剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	610	氨苄西林	注射剂	
			甲	611	哌拉西林	注射剂	
			乙	612	阿洛西林	注射剂	
			乙	613	美洛西林	注射剂	
XJ01CE			对 β -内酰胺酶敏感的青霉素				
			甲	614	苄星青霉素	注射剂	
			甲	615	青霉素	注射剂	
			甲	616	青霉素 V	口服常释剂型	
			甲	★(616)	青霉素 V	颗粒剂	
			乙	617	普鲁卡因青霉素	注射剂	
XJ01CF			对 β -内酰胺酶耐受的青霉素				
			甲	618	苯唑西林	口服常释剂型	
			甲	★(618)	苯唑西林	注射剂	
			甲	619	氯唑西林	注射剂	
XJ01CG			β -内酰胺酶抑制剂				
			乙	620	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	621	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	
			甲	★(621)	阿莫西林克拉维酸	口服液体制剂	
			甲	★(621)	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	
			乙	★(621)	阿莫西林克拉维酸	注射剂	
			乙	622	氨苄西林舒巴坦	注射剂	
			乙	623	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	624	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	
			乙	625	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	626	头孢氨苄	口服常释剂型	
			甲	★(626)	头孢氨苄	颗粒剂	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				甲	627	头孢拉定	口服常释剂型	
				甲	628	头孢唑林	注射剂	
				乙	★(627)	头孢拉定	口服液体剂	
				乙	★(627)	头孢拉定	颗粒剂	
				乙	★(627)	头孢拉定	注射剂	
				乙	629	头孢硫脒	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者
				乙	630	头孢羟氨苄	口服常释剂型	
				乙	★(630)	头孢羟氨苄	颗粒剂	
XJ01DC				第二代头孢菌素				
				甲	631	头孢呋辛	注射剂	
				甲	631	头孢呋辛酯	口服常释剂型	
				乙	632	头孢丙烯	口服常释剂型	
				乙	★(632)	头孢丙烯	口服液体剂	
				乙	★(632)	头孢丙烯	颗粒剂	
				乙	★(631)	头孢呋辛酯	口服液体剂	
				乙	★(631)	头孢呋辛酯	颗粒剂	
				乙	633	头孢克洛	口服常释剂型	
				乙	★(633)	头孢克洛	口服液体剂	
				乙	★(633)	头孢克洛	颗粒剂	
				乙	★(633)	头孢克洛 头孢克洛II	缓释控释剂型	
				乙	634	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	635	头孢美唑	注射剂	
				乙	636	头孢西丁	注射剂	
				乙	★(636)	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液		
				乙	637	头孢米诺	注射剂	
				乙	638	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液		
XJ01DD				第三代头孢菌素				
				甲	639	头孢曲松	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	640	头孢噻肟	注射剂	
			乙	641	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	642	头孢地尼	口服常释剂型	
			乙	643	头孢克肟	口服常释剂型	
			乙	★(643)	头孢克肟	口服液体剂	
			乙	★(643)	头孢克肟	颗粒剂	
			乙	644	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	
			乙	645	头孢他啶	注射剂	
			乙	646	头孢唑肟	注射剂	
XJ01DE			第四代头孢菌素				
			乙	647	头孢吡肟	注射剂	
			乙	648	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	649	氨曲南	注射剂	
XJ01DH			碳青霉烯类				
			乙	650	厄他培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
			乙	651	比阿培南	注射剂	
			乙	652	美罗培南	注射剂	
			乙	653	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素				
			乙	654	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	★(654)	法罗培南	颗粒剂	
XJ01E			磺胺类及甲氧苄啶				
XJ01EA			甲氧苄啶及其衍生物				
			乙	655	甲氧苄啶	口服常释剂型	
XJ01EC			中效磺胺类				
			甲	656	磺胺嘧啶	口服常释剂型	
			甲	★(656)	磺胺嘧啶	注射剂	
			乙	★(656)	磺胺嘧啶	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
XJ01ED			长效磺胺类药物			
		乙	657	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	658	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	
		甲	659	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	
		乙	★(658)	复方磺胺甲噁唑	注射剂	
		乙	660	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型	
		乙	★(659)	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂	
		乙	★(659)	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	661	阿奇霉素	口服常释剂型	
		甲	★(661)	阿奇霉素	颗粒剂	
		甲	★(502)	红霉素	口服常释剂型	
		甲	★(502)	红霉素	注射剂	
		乙	★(661)	阿奇霉素	口服液体剂	
		乙	★(661)	阿奇霉素	注射剂	
		乙	662	琥乙红霉素	口服常释剂型	
		乙	★(662)	琥乙红霉素	颗粒剂	
		乙	663	环酯红霉素	口服液体剂	
		乙	664	克拉霉素	口服常释剂型	
		乙	★(664)	克拉霉素	颗粒剂	
		乙	665	罗红霉素	口服常释剂型	
		乙	★(665)	罗红霉素	颗粒剂	
XJ01FF			林可胺类			
		甲	★(506)	克林霉素	注射剂	
		甲	★(506)	克林霉素磷酸酯	注射剂	
		甲	★(506)	克林霉素	口服常释剂型	
		甲	★(506)	克林霉素磷酸酯	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	★(506)	克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型	
			甲	666	林可霉素	注射剂	
			乙	★(506)	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂	
			乙	★(506)	克林霉素棕榈酸酯	口服液体制剂	
			乙	★(666)	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	667	链霉素	注射剂	
XJ01GB			其他氨基糖苷类				
			甲	668	阿米卡星	注射剂	
			甲	669	庆大霉素	注射剂	
			乙	670	奈替米星	注射剂	
			乙	★(669)	庆大霉素	口服常释剂型	
			乙	671	妥布霉素	注射剂	
			乙	672	依替米星	注射剂	
			乙	673	异帕米星	注射剂	
XJ01M	喹诺酮类抗菌药						
XJ01MA			氟喹诺酮类				
			甲	★(445)	环丙沙星	口服常释剂型	
			甲	★(445)	环丙沙星	注射剂	
			甲	★(499)	诺氟沙星	口服常释剂型	
			甲	674	左氧氟沙星	口服常释剂型	
			甲	★(674)	左氧氟沙星	注射剂	
			乙	★(445)	环丙沙星葡萄糖	注射剂	
			乙	★(445)	环丙沙星氯化钠	注射剂	
			乙	675	吉米沙星	口服常释剂型	限二线用药
			乙	676	莫西沙星	口服常释剂型	
			乙	★(676)	莫西沙星	注射剂	限有明确药敏试验证据的如下感染:急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	★(676)	莫西沙星氯化钠	注射剂	
			乙	★(674)	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	
			乙	★(674)	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	
XJ01MB			其他喹诺酮类药物				
			甲	677	吡哌酸	口服常释剂型	
			乙	678	西他沙星片		限二线用药
			乙	679	苹果酸奈诺沙星胶囊		限二线用药。
XJ01X			其他抗菌药				
XJ01XA			糖肽类抗菌药				
			乙	680	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	681	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	682	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	683	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			甾类抗菌药				
			乙	★(475)	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	★(516)	甲硝唑	口服常释剂型	
			甲	★(516)	甲硝唑	注射剂	
			甲	★(5)	替硝唑	口服常释剂型	
			乙	684	奥硝唑	口服常释剂型	
			乙	★(684)	奥硝唑	注射剂	
			乙	★(684)	奥硝唑氯化钠	注射剂	
			乙	★(684)	奥硝唑葡萄糖	注射剂	
			乙	★(516)	甲硝唑氯化钠	注射剂	
			乙	★(516)	甲硝唑葡萄糖	注射剂	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				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	685	左奥硝唑氯化钠	注射剂	限二线用药
				乙	686	吗啉硝唑氯化钠注射液		限二线用药。
XJ01XE				硝基呋喃衍生物				
				甲	687	呋喃妥因	口服常释剂型	
				甲	688	呋喃唑酮	口服常释剂型	
XJ01XX				其他抗菌药				
				甲	689	磷霉素	注射剂	
				甲	690	鱼腥草素	口服常释剂型	
				乙	691	达托霉素	注射剂	
				乙	692	大观霉素	注射剂	
				乙	693	大蒜素	口服常释剂型	
				乙	★(693)	大蒜素	注射剂	
				乙	694	硫酸黏菌素	注射剂	
				乙	695	利奈唑胺	口服常释剂型	
				乙	★(695)	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	
				乙	★(689)	磷霉素	口服常释剂型	
				乙	696	磷霉素氨丁三醇	口服散剂	
				乙	★(696)	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂	
				乙	697	黏菌素	口服常释剂型	
				乙	698	青霉素皮试剂	注射剂	
				乙	699	注射用磷酸特地唑胺		限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。
XJ02	全身用抗真菌药							
XJ02A				全身用抗真菌药				
XJ02AA				抗生素类				
				甲	700	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	★(700)	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	氟康唑	口服常释剂型	
					乙	伏立康唑	口服常释剂型	
					乙	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	伏立康唑	注射剂	
					乙	氟康唑	颗粒剂	
					乙	氟康唑	注射剂	
					乙	氟康唑氯化钠	注射剂	
					乙	氟康唑葡萄糖	注射剂	
					乙	伊曲康唑	口服常释剂型	
					乙	伊曲康唑	颗粒剂	
					乙	伊曲康唑	口服液体剂	
					乙	伊曲康唑	注射剂	
					乙	泊沙康唑口服混悬液		限:1. 预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染;2. 伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病;3. 接合菌纲类感染。
XJ02AX				其他全身用抗真菌药				
					甲	制霉菌素	口服常释剂型	
					乙	氟胞嘧啶	口服常释剂型	
					乙	氟胞嘧啶	注射剂	
					乙	卡泊芬净	注射剂	
					乙	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		

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	708	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	
			甲	★(708)	对氨基水杨酸钠	注射剂	
XJ04AB			抗生素类				
			甲	709	利福喷丁	口服常释剂型	
			甲	710	利福平	注射剂	
			甲	★(710)	利福平 利福平Ⅱ	口服常释剂型	
			乙	711	环丝氨酸	口服常释剂型	
			乙	712	卷曲霉素	注射剂	
			乙	713	利福布丁	口服常释剂型	
			乙	714	利福霉素	注射剂	
XJ04AC			酰胺类				
			甲	715	异烟肼	口服常释剂型	
			甲	★(715)	异烟肼	注射剂	
			乙	716	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	717	丙硫异烟胺	口服常释剂型	
XJ04AK			其他治疗结核病药				
			甲	718	吡嗪酰胺	口服常释剂型	
			甲	719	乙胺丁醇	口服常释剂型	
			乙	720	富马酸贝达喹啉片		限耐多药结核患者
			乙	721	德拉马尼片		限耐多药结核患者。
XJ04AM			治疗结核病的复方制剂				
			乙	722	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟Ⅱ	口服常释剂型	
			乙	723	乙胺利福异烟	口服常释剂型	
			乙	724	异福(利福平异烟肼)	口服常释剂型	
			乙	725	异福酰胺	口服常释剂型	
XJ04B			治疗麻风病药				

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	备注
XJ04BA		治疗麻风病药			
		甲	氨苯砒	口服常释剂型	
		乙	氯法齐明	口服常释剂型	
XJ05	全身用抗病毒药				
XJ05A	直接作用的抗病毒药				
XJ05AB	核苷和核苷酸类,逆转录酶抑制剂除外				
		甲	★(473) 阿昔洛韦	口服常释剂型	
		甲	728 利巴韦林	口服常释剂型	
		乙	★(728) 利巴韦林	注射剂	
		乙	★(473) 阿昔洛韦	颗粒剂	
		乙	★(473) 阿昔洛韦	注射剂	
		乙	729 伐昔洛韦	口服常释剂型	
		乙	730 泛昔洛韦	口服常释剂型	
		乙	731 更昔洛韦	口服常释剂型	
		乙	★(731) 更昔洛韦	注射剂	
XJ05AC	环胺类				
		乙	732 金刚乙胺	口服常释剂型	
		乙	★(732) 金刚乙胺	口服液体剂	
		乙	★(732) 金刚乙胺	颗粒剂	
XJ05AD	磷酸衍生物				
		乙	733 膦甲酸钠	注射剂	
		乙	★(733) 膦甲酸钠氯化钠	注射剂	
		乙	★(733) 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	734 阿德福韦酯	口服常释剂型	
		乙	735 恩曲他滨	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染
		乙	736 恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型	
		乙	737 恩替卡韦	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	738	拉米夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断
			乙	739	齐多夫定	口服液体制剂	限艾滋病病毒感染
			乙	★(739)	齐多夫定	注射剂	限艾滋病病毒感染
			乙	740	替比夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断
			乙	741	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	
			乙	742	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	
			乙	743	恩替卡韦口服溶液		限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者。
XJ05AG				非核苷逆转录酶抑制剂			
			乙	744	利匹韦林	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染
XJ05AH				神经氨酸酶抑制剂			
			乙	745	奥司他韦	口服常释剂型	
			乙	★(745)	奥司他韦	颗粒剂	
			乙	★(745)	磷酸奥司他韦干混悬剂		
			乙	746	帕拉米韦氯化钠	注射剂	
XJ05AR				艾滋病病毒感染的抗病毒药物			
			甲	747	抗艾滋病用药		◇
			乙	748	齐多拉米双夫定	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染
			乙	749	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染
XJ05AX				其他抗病毒药			
			乙	750	阿比多尔	口服常释剂型	
			乙	751	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液		限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。
			乙	752	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)		限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。
			乙	753	玛巴洛沙韦片		限成人和5岁及以上儿童单纯性甲型和乙型流感患者,或存在流感相关并发性高风险的成人和12岁及以上儿童流感患者。

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	备注
XJ06	免疫血清及免疫球蛋白				
XJ06A	免疫血清				
		甲	白喉抗毒素	注射剂	
		甲	多价气性坏疽抗毒素	注射剂	
		甲	抗狂犬病血清	注射剂	
		甲	抗蝮蛇毒血清	注射剂	
		甲	抗五步蛇毒血清	注射剂	
		甲	抗眼镜蛇毒血清	注射剂	
		甲	抗银环蛇毒血清	注射剂	
		甲	破伤风抗毒素	注射剂	
		甲	肉毒抗毒素	注射剂	
		乙	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	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	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	破伤风人免疫球蛋白	注射剂	
		乙	马破伤风免疫球蛋白	注射剂	
		乙	人狂犬病免疫球蛋白	注射剂	
XJ07	疫苗类				
		甲	抗炭疽血清	注射剂	
		乙	人用狂犬病疫苗(Vero 细胞)	注射剂	限工伤保险
		乙★(770)	人用狂犬病疫苗(地鼠肾细胞)	注射剂	限工伤保险
		乙★(770)	人用狂犬病疫苗(鸡胚细胞)	注射剂	限工伤保险
		乙★(770)	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				

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	备注
XL01	抗肿瘤药				
XL01A	烷化剂类				
XL01AA	氮芥类似物				
		甲	氮芥	注射剂	
		甲	环磷酰胺	口服常释剂型	
		甲	★(772)	注射剂	
		乙	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	
		乙	美法仑	口服常释剂型	
		乙	硝卡芥	注射剂	
		乙	异环磷酰胺	注射剂	
		乙	苯达莫司汀	注射剂	
XL01AB	烷基磺酸盐				
		甲	白消安	口服常释剂型	
		乙	★(778)	注射剂	
XL01AD	亚硝基脲类				
		甲	司莫司汀	口服常释剂型	
		乙	福莫司汀	注射剂	
		乙	卡莫司汀	注射剂	
		乙	洛莫司汀	口服常释剂型	
		乙	尼莫司汀	注射剂	
XL01AX	其他烷化剂				
		甲	塞替派	注射剂	
		乙	达卡巴嗪	注射剂	
		乙	替莫唑胺	口服常释剂型	
		乙	★(786)		
XL01B	抗代谢药				
XL01BA	叶酸类似物				
		甲	甲氨蝶呤	注射剂	
		乙	培美曲塞	注射剂	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
XL01BB			乙		789	雷替曲塞	注射剂	
			嘌呤类似物					
			甲		790	疏嘌呤	口服常释剂型	
			乙		791	氟达拉滨	口服常释剂型	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病(CLL)患者。
			乙		★(791)	氟达拉滨	注射剂	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病(CLL)患者。
			乙		792	硫鸟嘌呤	口服常释剂型	
XL01BC			嘧啶类似物					
			甲		793	阿糖胞苷	注射剂	
			甲		★(476)	氟尿嘧啶	口服常释剂型	
			甲		★(476)	氟尿嘧啶	注射剂	
			乙		794	地西他滨	注射剂	
			乙		★(476)	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂	
			乙		★(476)	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂	
			乙		795	吉西他滨	注射剂	
			乙		796	卡莫氟	口服常释剂型	
			乙		797	卡培他滨	口服常释剂型	
			乙		798	去氧氟尿苷	口服常释剂型	
			乙		799	替吉奥	口服常释剂型	
			乙		800	替加氟	栓剂	
			乙		★(800)	替加氟	注射剂	
			乙		★(800)	替加氟氯化钠	注射剂	
			乙		801	阿扎胞苷	注射剂	
XL01C			植物生物碱及其他天然药物					
XL01CA			长春花生物碱类及其类似药					
			甲		802	长春新碱	注射剂	
			乙		803	长春地辛	注射剂	
			乙		804	长春瑞滨	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	★(804)	长春瑞滨	注射剂	
XL01CB			鬼臼毒素衍生物				
			甲	805	依托泊苷	注射剂	
			乙	806	替尼泊苷	注射剂	
			乙	807	托泊替康	口服常释剂型	
			乙	★(807)	托泊替康	注射剂	
			乙	808	伊立替康	注射剂	
			乙	★(805)	依托泊苷	口服常释剂型	
XL01CD			紫杉烷类				
			甲	809	紫杉醇	注射剂	
			乙	810	多西他赛	注射剂	
			乙	★(809)	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	
XL01CX			其它植物生物碱及天然药物				
			甲	811	高三尖杉酯碱	注射剂	
			甲	812	羟喜树碱	注射剂	
			乙	813	斑蝥酸钠维生素 B6	注射剂	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。
			乙	★(811)	高三尖杉酯碱氯化钠	注射剂	
			乙	814	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	★(814)	榄香烯	注射剂	限癌性胸腹水患者。
			乙	815	羟基喜树碱氯化钠	注射剂	
			乙	816	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	817	放线菌素 D	注射剂	
XL01DB			蒽环类及相关药物				
			甲	818	多柔比星	注射剂	
			甲	819	柔红霉素	注射剂	
			乙	820	阿柔比星	注射剂	
			乙	821	吡柔比星	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	822	表柔比星	注射剂	
			乙	823	米托蒽醌	注射剂	
			乙	★(823)	米托蒽醌葡萄糖	注射剂	
			乙	★(823)	米托蒽醌氯化钠	注射剂	
			乙	824	伊达比星	注射剂	
XL01DC			其他细胞毒类抗生素				
			甲	825	平阳霉素	注射剂	
			甲	826	丝裂霉素	注射剂	
			乙	827	博来霉素	注射剂	
XL01X			其他抗肿瘤药				
XL01XA			铂化合物				
			甲	828	卡铂	注射剂	
			甲	829	顺铂	注射剂	
			乙	830	奥沙利铂	注射剂	
			乙	831	洛铂	注射剂	
			乙	832	奈达铂	注射剂	
			乙	★(829)	顺铂氯化钠	注射剂	
			乙	★(830)	奥沙利铂甘露醇	注射剂	
XL01XC			单克隆抗体				
			乙	833	利妥昔单抗	注射剂	
			乙	834	曲妥珠单抗	注射剂	
			乙	835	贝伐珠单抗	注射剂	
			乙	836	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。
XL01XE			蛋白激酶抑制剂				
			乙	837	吉非替尼	口服常释剂型	
			乙	838	伊马替尼	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	839	达沙替尼	口服常释剂型	
				乙	840	阿法替尼	口服常释剂型	
				乙	841	舒尼替尼	口服常释剂型	
				乙	842	硼替佐米	注射剂	
				乙	843	索拉非尼	口服常释剂型	
				乙	844	厄洛替尼	口服常释剂型	
				乙	845	阿昔替尼片		
				乙	846	甲磺酸仑伐替尼胶囊		
				乙	847	瑞戈非尼片		限:1. 肝细胞癌二线治疗;2. 转移性结直肠癌三线治疗;3. 胃肠道间质瘤三线治疗。
				乙	848	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。
				乙	849	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/SL)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。
				乙	850	塞瑞替尼胶囊		限:间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。
				乙	851	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。
XL01XX				其他抗肿瘤药				
				甲	852	门冬酰胺酶	注射剂	
				甲	853	羟基脲	口服常释剂型	
				甲	★(503)	维 A 酸	口服常释剂型	
				乙	854	安吡啶	注射剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	855	雌莫司汀	口服常释剂型	
			乙	856	甘氨酸双唑钠	注射剂	
			乙	857	六甲蜜胺	口服常释剂型	
			乙	858	亚砷酸(三氧化二砷)	注射剂	
			乙	★(858)	亚砷酸氯化钠	注射剂	
			乙	859	枸橼酸伊沙佐米胶囊		限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。
			乙	860	培门冬酶注射液		
			乙	861	奥拉帕利片		限:1. 携带胚系或体细胞 BRCA 突变的(gBRCAm 或 sBRCAm)晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗;2. 同源重组修复缺陷(HRD)阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗;3. 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗;4. 携带胚系或体细胞 BRCA 突变(gBRCAm 或 sBRCAm)且既往治疗(包括一种新型内分泌药物)失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗。
			乙	862	甲磺酸艾立布林注射液		限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。
XL02	内分泌治疗用药						
XL02A	激素类及相关药物						
			乙	863	丙氨瑞林	注射剂	
			乙	864	戈那瑞林	注射剂	
			乙	865	亮丙瑞林	微球注射剂	
			乙	★(865)	亮丙瑞林	缓释微球注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	866	曲普瑞林	注射剂	
XL02B		激素拮抗剂及相关药物					
			甲	867	他莫昔芬	口服常释剂型	
			乙	868	阿那曲唑	口服常释剂型	
			乙	869	比卡鲁胺	口服常释剂型	
			乙	870	氟他胺	口服常释剂型	
			乙	871	来曲唑	口服常释剂型	
			乙	872	托瑞米芬	口服常释剂型	
			乙	873	依西美坦	口服常释剂型	
			乙	874	阿比特龙	口服常释剂型	
			乙	875	氟维司群	注射剂	
			乙	876	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	877	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子(聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
			乙	878	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	
			乙	★(878)	重组人粒细胞刺激因子(CHO 细胞)	注射剂	
			乙	879	人粒细胞巨噬细胞刺激因子(重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子)	注射剂	
XL03AB		干扰素类					
			乙	880	聚乙二醇干扰素 $\alpha-2a$	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	881	聚乙二醇干扰素 $\alpha-2b$	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	882	人干扰素 $\alpha 1b$ (重组人干扰素 $\alpha-1b$)	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	883	人干扰素 α2a(重组人干扰素 α-2a) 2a)	注射剂	
			乙	★(883)	人干扰素 α2a〔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	884	人干扰素 α2b(重组人干扰素 α-2b) 2b)	注射剂	
			乙	★(884)	人干扰素 α2b〔重组人干扰素 α-2b (假单胞菌)〕	注射剂	
			乙	★(884)	人干扰素 α2b〔重组人干扰素 α-2b (酵母)〕	注射剂	限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用 6 个月无效时停药,连续使用不超过 12 个月
XL03AC					白介素类		
			乙	885	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂	
			乙	★(885)	重组人白介素-11(D)	注射剂	
			乙	★(885)	人白介素-11〔重组人白介素-11 (酵母)〕	注射剂	
			乙	886	人白介素-2(重组人白介素-2)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液。
			乙	★(886)	人白介素-2(D〔重组人白介素-2 (D)〕	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液。
			乙	★(886)	重组人白介素-2(125Ala)〔人白介 素-2(125Ala)〕	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液。
			乙	★(886)	重组人白介素-2(125Ser)	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液。
XL03AX					其他免疫增强剂		
			甲	887	肌苷	注射剂	
			乙	888	氨肽素	口服常释剂型	
			乙	889	草分枝杆菌 F.U.36	注射剂	
			乙	890	鲨肝醇	口服常释剂型	
			乙	891	腺嘌呤(维生素 B4)	口服常释剂型	
			乙	892	胸腺法新	注射剂	限工伤保险

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	剂型	备注
XL04	免疫抑制剂				
XL04A	免疫抑制剂				
XL04AA	选择性免疫抑制剂				
		乙	来氟米特	口服常释剂型	
		乙	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	
		乙★(894)	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斥反应
		乙	麦考酚钠	口服常释剂型	限器官移植后的抗排斥反应
		乙	西罗莫司	口服常释剂型	限器官移植后的抗排斥反应
		乙★(896)	西罗莫司	口服液体剂	限器官移植后的抗排斥反应
		乙	抗人T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	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	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	巴利昔单抗	注射剂	限器官移植的诱导治疗
		乙	托法替布	口服常释剂型	
		乙	特立氟胺片		限常规治疗无效的多发性硬化患者。
		乙	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。
XL04AB	肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂				
		乙	重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂	
		乙	戈利木单抗	注射剂	限以下情况方可支付:1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3—6 个月疾病活动度下降低于 50%者;2. 诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs 充分治疗 3 个月疾病活动度下降低于 50%者。
		乙	阿达木单抗	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	907	注射用英夫利西单抗		
XL04AC			白介素抑制制剂				
			乙	908	托珠单抗	注射剂	限:1. 全身型幼年特发性关节炎的二线治疗;2. 限 诊断明确的类风湿关节炎经传统 DMARDs 治疗 3 —6 个月疾病活动度下降低于 50%者。
XL04AD			钙神经素抑制制剂				
			甲	909	环孢素	口服常释剂型	
			甲	★(909)	环孢素	口服液体制剂	
			甲	★(909)	环孢素	注射剂	
			乙	★(515)	他克莫司	口服常释剂型	
			乙	★(515)	他克莫司	缓释控释剂型	
XL04AX			其他免疫抑制制剂				
			甲	★(787)	甲氨蝶呤	口服常释剂型	
			甲	910	硫唑嘌呤	口服常释剂型	
			乙	911	吡非尼酮	口服常释剂型	限特发性肺纤维化
			乙	912	咪唑立宾	口服常释剂型	限器官移植后的排异反应
			乙	913	沙利度胺	口服常释剂型	
			乙	914	来那度胺	口服常释剂型	限:1. 与地塞米松合用,治疗此前未经治疗且不适 合接受移植的多发性骨髓瘤成年患者;2. 与地塞 米松合用,治疗曾接受过至少一种疗法的多发性骨 髓瘤的成年患者;3. 与利妥昔单抗合用,治疗既往 接受过治疗的滤泡性淋巴瘤(1—3a 级)成年患者。
			乙	915	乙磺酸尼达尼布软胶囊		限:1. 特发性肺纤维化(IPF);2. 系统性硬化病相 关间质性肺疾病(SSc-ILD);3. 具有进行性表型的 慢性纤维化性间质性肺疾病。
XM	肌肉—骨骼系统药物						
XM01	抗炎和抗风湿药						
XM01A			非甾体类抗炎和抗风湿药				
XM01AB			醋酸衍生物及相关药物				
			甲	916	双氯芬酸	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
				甲	★(916)	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	917	吲哚美辛	栓剂	
				乙	★(916)	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	
				乙	★(916)	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	
				乙	★(916)	双氯芬酸 双氯芬酸II	栓剂	
				乙	918	氨糖美辛	口服常释剂型	
				乙	919	醋氯芬酸	口服常释剂型	
				乙	920	舒林酸	口服常释剂型	
				乙	921	酮咯酸氨丁三醇	注射剂	
				乙	★(917)	吲哚美辛	口服常释剂型	
				乙	★(917)	吲哚美辛	缓释控释剂型	
XM01AC				昔康类				
				乙	922	吡罗昔康	口服常释剂型	
				乙	923	氯诺昔康	注射剂	
				乙	924	美洛昔康	口服常释剂型	
XM01AE				丙酸衍生物				
				甲	925	布洛芬	口服常释剂型	
				甲	926	小儿布洛芬	栓剂	
				乙	★(925)	布洛芬	口服液体剂	
				乙	★(925)	布洛芬	缓释控释剂型	
				乙	★(925)	布洛芬	颗粒剂	
				乙	★(925)	布洛芬	乳膏剂	
				乙	★(925)	布洛芬	注射剂	
				乙	927	氟比洛芬	贴膏剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	★(927)	氟比洛芬	巴布膏剂	
			乙	★(927)	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	
			乙	928	氟比洛芬酯	注射剂	
			乙	929	精氨酸布洛芬	颗粒剂	
			乙	930	洛索洛芬	口服常释剂型	
			乙	★(930)	洛索洛芬	贴剂	
			乙	★(930)	洛索洛芬	贴膏剂	
			乙	931	萘普生	口服常释剂型	
			乙	★(931)	萘普生	缓释控释剂型	
			乙	932	右旋布洛芬	口服液体剂	
XM01AH			昔布类				
			乙	933	艾瑞昔布	口服常释剂型	
			乙	934	帕瑞昔布	注射剂	
			乙	935	塞来昔布	口服常释剂型	
			乙	936	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	937	羧丁美酮	口服常释剂型	
			甲	938	尼美舒利	口服常释剂型	
			乙	939	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	940	氨基葡萄糖	口服常释剂型	
			乙	941	白芍总苷	口服常释剂型	
			乙	942	草乌甲素	口服常释剂型	
XM01C			特异性抗风湿药				
			甲	943	青霉胺	口服常释剂型	
XM02			关节和肌肉痛局部用药				
			乙	944	汉防己甲素	口服常释剂型	
			乙	★(944)	汉防己甲素	注射剂	
			乙	945	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	
			乙	946	樟脑	软膏剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
	乙			★(946)	樟脑	外用液体剂	
	乙			★(946)	樟脑	酞剂	
XM03	肌肉松弛药						
	甲			947	阿曲库铵	注射剂	
	甲			948	氯化琥珀胆碱	注射剂	
	甲			949	维库溴铵	注射剂	
	乙			950	巴氯芬	口服常释剂型	
	乙			951	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	
	乙			952	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	
	乙			953	罗库溴铵	注射剂	
	乙			954	米库氯铵	注射剂	
	乙			955	哌库溴铵	注射剂	
	乙			956	替扎尼定	口服常释剂型	
	乙			957	乙哌立松	口服常释剂型	
XM04	抗痛风药						
	甲			958	别嘌醇	口服常释剂型	
	甲			959	秋水仙碱	口服常释剂型	
	乙			960	苯溴马隆	口服常释剂型	
	乙			★(958)	别嘌醇	缓释控释剂型	
	乙			961	非布司他	口服常释剂型	
XM05	治疗骨病的药物						
	乙			962	阿仑膦酸	口服常释剂型	
	乙			963	胆维丁	口服乳剂	
	乙			★(963)	胆维丁	口服常释剂型	
	乙			964	利塞膦酸	口服常释剂型	
	乙			965	氯膦酸二钠	口服常释剂型	
	乙			★(965)	氯膦酸二钠	注射剂	
	乙			966	帕米膦酸二钠	注射剂	
	乙			★(966)	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	967	羟乙磷酸	口服常释剂型	
			乙	968	伊班磷酸	注射剂	
			乙	969	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	注射剂	
			乙	970	唑来膦酸	注射剂	
XM05B			影响骨结构和矿化的药物				
XM05BX					其他影响骨结构和矿化的药物		
			乙	971	地舒单抗注射液		
XM09			其他肌肉—骨骼系统疾病用药				
			乙	972	玻璃酸钠	注射剂	
XN			神经系统药物				
XN01			麻醉剂				
XN01A			全身麻醉剂				
XN01AB			卤代烃类				
			甲	973	恩氟烷	液体剂	
			乙	974	地氟烷	溶液剂	
			乙	975	七氟烷	吸入用溶液剂	
			乙	★(975)	七氟烷	吸入溶液剂	
XN01AH			阿片类麻醉药				
			甲	976	芬太尼	注射剂	
			乙	977	瑞芬太尼	注射剂	
			乙	978	舒芬太尼	注射剂	
XN01AX			其他全身麻醉药				
			甲	979	丙泊酚	注射剂	
			甲	980	氯胺酮	注射剂	
			乙	981	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂	
			乙	982	羟丁酸钠	注射剂	
			乙	983	氧化亚氮	气体剂型	
			乙	984	依托咪酯	注射剂	
XN01B			局部麻醉剂				

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XN01BA		氨基苯甲酸酯类				
		甲	985	丁卡因	注射剂	
		乙	★(985)	丁卡因	凝胶剂	
		乙	986	氯普鲁卡因	注射剂	
XN01BB		酰胺类				
		甲	987	布比卡因	注射剂	
		乙	988	复方阿替卡因	注射剂	
		乙	★(308)	利多卡因	吸入剂	
		乙	★(308)	利多卡因	凝胶剂	
		乙	★(308)	利多卡因 利多卡因I 利多卡因II	胶浆剂	
		乙	989	罗哌卡因	注射剂	
		乙	990	左布比卡因	注射剂	
XN01BX		其他局部麻醉药				
		乙	991	达克罗宁	胶浆剂	
		乙	992	辣椒碱	软膏剂	
XN02		镇痛药				
XN02A		阿片类				
XN02AA		天然阿片碱				
		甲	993	吗啡	口服常释剂型	
		甲	★(993)	吗啡	缓释控释剂型	
		甲	★(993)	吗啡	注射剂	
		乙	994	氨酚待因I 氨酚待因II	口服常释剂型	
		乙	995	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	
		乙	996	可待因	注射剂	
		乙	997	洛芬待因	口服常释剂型	
		乙	★(997)	洛芬待因	缓释控释剂型	
		乙	★(993)	吗啡	口服液体剂	
		乙	★(993)	吗啡	栓剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	998	纳美芬	注射剂	限急救抢救
			乙	999	羟考酮	口服常释剂型	
			乙	★(999)	羟考酮	缓释控释剂型	
			乙	★(999)	羟考酮	注射剂	
			乙	1000	氢吗啡酮	注射剂	
			乙	1001	双氢可待因	口服常释剂型	
XN02AB			苯基哌啶衍生物				
			甲	1002	哌替啶	注射剂	
			乙	★(976)	芬太尼	贴剂	
XN02AF			吗啡烷衍生物				
			乙	1003	布托啡诺	注射剂	
			乙	1004	纳布啡	注射剂	限复合麻醉
XN02AX			其他阿片类药				
			乙	1005	氨酚曲马多	口服常释剂型	
			乙	1006	丁丙诺啡	透皮贴剂	
			乙	1007	曲马多	口服常释剂型	
			乙	★(1007)	曲马多 曲马多II	缓释控释剂型	
			乙	★(1007)	曲马多	注射剂	
XN02B			其他解热镇痛药				
XN02BA			水杨酸及其衍生物				
			乙	1008	复方阿司匹林	口服常释剂型	
			乙	1009	小儿复方阿司匹林	口服常释剂型	
			乙	1010	赖氨匹林	注射剂	
XN02BB			吡唑啉酮类				
			甲	1011	去痛片	口服常释剂型	
			乙	1012	安乃近	口服常释剂型	
			乙	1013	米格来宁	口服常释剂型	
XN02BE			酰基苯胺类				

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	1014	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
			甲	★(1014)	对乙酰氨基酚	颗粒剂	
			甲	1015	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
			乙	1016	氨酚羟考酮	口服常释剂型	
			乙	★(1014)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	
			乙	★(1014)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	
			乙	★(1014)	对乙酰氨基酚	栓剂	
			乙	1017	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
XN02BG			其他解热镇痛药				
			乙	1018	罗通定	口服常释剂型	
			乙	★(1018)	罗通定	注射剂	
			乙	1019	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	1020	利扎曲普坦	口服常释剂型	
			乙	1021	舒马普坦	口服常释剂型	
			乙	1022	佐米曲普坦	口服常释剂型	
XN03			抗癫痫药				
XN03A			抗癫痫药				
XN03AA			巴比妥类及衍生物				
			甲	1023	苯巴比妥	口服常释剂型	
			甲	★(1023)	苯巴比妥	注射剂	
			乙	1024	扑米酮	口服常释剂型	
XN03AB			乙内酰脲类衍生物				
			甲	1025	苯妥英钠	口服常释剂型	
XN03AE			苯二氮草衍生物				
			甲	1026	氯硝西泮	口服常释剂型	
			乙	★(1026)	氯硝西泮	注射剂	
XN03AF			氮甲酰衍生物				

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	1027	卡马西平	口服常释剂型	
			甲	1028	奥卡西平	口服常释剂型	
			乙	★(1027)	卡马西平	缓释控释剂型	
			乙	★(1028)	奥卡西平	口服液体剂	
XN03AG			脂肪酸衍生物				
			甲	1029	丙戊酸钠	口服常释剂型	
			乙	★(1029)	丙戊酸钠	口服液体剂	
			乙	★(1029)	丙戊酸钠 丙戊酸钠I 丙戊酸钠II	缓释控释剂型	
			乙	★(1029)	丙戊酸钠	注射剂	
			乙	1030	丙戊酸镁	口服常释剂型	
			乙	★(1030)	丙戊酸镁	缓释控释剂型	
XN03AX			其他抗癫痫药				
			乙	1031	加巴喷丁	口服常释剂型	
			乙	1032	拉莫三嗪	口服常释剂型	
			乙	1033	托吡酯	口服常释剂型	
			乙	1034	左乙拉西坦	口服常释剂型	
			乙	★(1034)	左乙拉西坦	口服液体剂	
			乙	★(1034)	左乙拉西坦	缓释控释剂型	
			乙	★(1034)	左乙拉西坦	注射剂	
			乙	1035	拉考沙胺	口服常释剂型	
			乙	★(1035)	拉考沙胺口服溶液		
			乙	1036	唑尼沙胺	口服常释剂型	
XN04			抗帕金森氏病药				
XN04A			抗胆碱能药				
			甲	1037	苯海索	口服常释剂型	
XN04B			多巴胺能药				
XN04BA			多巴和其衍生物				
			甲	1038	多巴丝肼	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	1039	左旋多巴	口服常释剂型	
			乙	1040	卡比多巴	口服常释剂型	
			乙	1041	屈昔多巴	口服常释剂型	限二线用药
			乙	1042	卡左双多巴(左旋多巴/卡比多巴)	缓释控释剂型	
			乙	1043	复方卡比多巴	口服常释剂型	
XN04BB			金刚烷衍生物				
			甲	1044	金刚烷胺	口服常释剂型	
XN04BC			多巴胺激动剂				
			甲	1045	阿扑吗啡	注射剂	
			乙	1046	吡贝地尔	缓释控释剂型	
			乙	1047	罗匹尼罗	口服常释剂型	限二线用药
			乙	★(1047)	罗匹尼罗	缓释控释剂型	限二线用药
			乙	1048	普拉克索	缓释控释剂型	
			乙	★(1048)	普拉克索	口服常释剂型	
XN04BD			单胺氧化酶 B 抑制剂				
			乙	1049	司来吉兰	口服常释剂型	
			乙	1050	雷沙吉兰	口服常释剂型	限二线用药
XN04BX			其他多巴胺能药				
			乙	1051	恩他卡朋	口服常释剂型	限二线用药
			乙	1052	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	1053	氯丙嗪	口服常释剂型	
			甲	★(1053)	氯丙嗪	注射剂	
XN05AB			吩噻嗪与哌嗪结构				

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	1054	奋乃静	口服常释剂型	
			甲	★(1054)	奋乃静	注射剂	
			甲	1055	三氟拉嗪	口服常释剂型	
			乙	1056	氟奋乃静	口服常释剂型	
			乙	★(1056)	氟奋乃静	注射剂	
			乙	1057	癸氟奋乃静	注射剂	
XN05AC			含哌啶结构的吩噻嗪类				
			乙	1058	哌泊塞嗪	注射剂	
XN05AD			丁酰苯衍生物				
			甲	1059	氟哌啶醇	口服常释剂型	
			甲	★(1059)	氟哌啶醇	注射剂	
			乙	1060	氟哌利多	注射剂	
XN05AE			吲哚衍生物				
			乙	1061	齐拉西酮	口服常释剂型	
			乙	★(1061)	齐拉西酮	注射剂	限精神分裂症患者的急性激越症状
			乙	1062	盐酸鲁拉西酮片		
XN05AF			噻吨衍生物				
			乙	1063	氯普噻吨	口服常释剂型	
			乙	★(1063)	氯普噻吨	注射剂	
XN05AG			二苯丁基哌啶衍生物				
			甲	1064	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	1065	喹硫平	口服常释剂型	
			甲	1066	氯氮平	口服常释剂型	
			乙	1067	奥氮平	口服常释剂型	
			乙	★(1066)	氯氮平	口腔崩解片	
			乙	★(1067)	奥氮平	口腔崩解片	
			乙	★(1065)	喹硫平	缓释控释剂型	
XN05AL			苯甲酰胺类				

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	1068	舒必利	口服常释剂型	
			甲	★(1068)	舒必利	注射剂	
			乙	1069	氨磺必利	口服常释剂型	
			乙	1070	硫必利	口服常释剂型	
			乙	★(1070)	硫必利	注射剂	
XN05AN			锂				
			甲	1071	碳酸锂	口服常释剂型	
			乙	★(1071)	碳酸锂	缓释控释剂型	
XN05AX			其他抗精神病药				
			甲	1072	阿立哌唑	口服常释剂型	
			甲	★(1072)	阿立哌唑	口腔崩解片	
			乙	1073	利培酮	口服常释剂型	
			乙	★(1073)	利培酮	口服液体剂	
			乙	★(1073)	利培酮	口腔崩解片	
			乙	1074	帕利哌酮	缓释控释剂型	
			乙	★(1074)	帕利哌酮	注射剂	
			乙	1075	哌罗匹隆	口服常释剂型	
			乙	1076	布南色林片		
XN05B			抗焦虑药				
XN05BA			苯二氮卓衍生物				
			甲	1077	阿普唑仑	口服常释剂型	
			甲	1078	地西洋	口服常释剂型	
			甲	★(1078)	地西洋	注射剂	
			甲	1079	劳拉西洋	口服常释剂型	
			乙	1080	奥沙西洋	口服常释剂型	
XN05BB			二苯甲烷衍生物				
			甲	1081	羟嗪	口服常释剂型	
XN05BE			氮杂螺癸烷二酮衍生物				
			甲	1082	丁螺环酮	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	1083	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	1084	司可巴比妥	口服常释剂型	
			乙	1085	异戊巴比妥	注射剂	
XN05CD				苯二氮草衍生物			
			甲	1086	艾司唑仑	口服常释剂型	
			甲	1087	咪达唑仑	注射剂	
			乙	★(1087)	咪达唑仑	口服常释剂型	
			乙	1088	硝西泮	口服常释剂型	
XN05CF				苯二氮草类相关药物			
			乙	1089	右佐匹克隆	口服常释剂型	
			乙	1090	扎来普隆	口服常释剂型	
			乙	1091	佐匹克隆	口服常释剂型	
			乙	1092	唑吡坦	口服常释剂型	
XN05CM				其他催眠镇静剂			
			乙	1093	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	1094	阿米替林	口服常释剂型	
			甲	1095	丙米嗪	口服常释剂型	
			甲	★(512)	多塞平	口服常释剂型	
			甲	1096	氯米帕明	口服常释剂型	
			甲	★(1096)	氯米帕明	注射剂	
			乙	1097	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	1098	帕罗西汀	口服常释剂型	
			甲	1099	艾司西酞普兰	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	1100	氟西汀	口服常释剂型	
			乙	1101	氟伏沙明	口服常释剂型	
			乙	1102	舍曲林	口服常释剂型	
			乙	1103	西酞普兰	口服常释剂型	
			乙	★(1098)	帕罗西汀	肠溶缓释片	
XN06AX			其他抗抑郁药				
			甲	1104	米氮平	口服常释剂型	
			甲	1105	文拉法辛	口服常释剂型	
			甲	★(1105)	文拉法辛	缓释控释剂型	
			乙	1106	阿戈美拉汀	口服常释剂型	
			乙	1107	度洛西汀	口服常释剂型	
			乙	1108	米安色林	口服常释剂型	
			乙	1109	米那普仑	口服常释剂型	
			乙	1110	曲唑酮	口服常释剂型	
			乙	1111	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	1112	石杉碱甲	口服常释剂型	
			乙	1113	甲氯芬酯	口服常释剂型	
			乙	1114	咖啡因	注射剂	
			乙	1115	哌甲酯	口服常释剂型	
			乙	★(1115)	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	★(1115)	哌甲酯	注射剂	
			乙	1116	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	1117	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	
XN06D			抗痴呆药				
			乙	1118	多奈哌齐	口服常释剂型	
			乙	★(1118)	多奈哌齐	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	1119	加兰他敏	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
			乙	1120	卡巴拉汀	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
			乙	1121	美金刚	口服常释剂型	
			乙	★(1121)	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	★(1121)	盐酸美金刚缓释胶囊		
			乙	1122	利斯的明	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病
			乙	★(1119)	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	1123	新斯的明	注射剂	
			甲	1124	溴吡斯的明	口服常释剂型	
			甲	1125	溴新斯的明	口服常释剂型	
XN07B	用于成瘾疾病的药物						
			乙	1126	美沙酮	口服常释剂型	
			乙	★(1126)	美沙酮	口服液体剂	
			乙	1127	纳曲酮	口服常释剂型	
XN07C	抗眩晕药						
			甲	1128	倍他司汀	口服常释剂型	
			甲	1129	地芬尼多	口服常释剂型	
			甲	1130	氟桂利嗪	口服常释剂型	
			乙	★(1128)	倍他司汀	注射剂	
XN07X	其他神经系统药物						
			乙	1131	胞磷胆碱	口服常释剂型	
			乙	★(1131)	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	注射剂	
			乙	★(1131)	胞磷胆碱氯化钠	注射剂	
			乙	★(1131)	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂	
			乙	1132	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	★(1132)	吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮)	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	1133	谷维素	口服常释剂型	
			乙	1134	环轮宁	注射剂	
			乙	1135	利鲁唑	口服常释剂型	
			乙	1136	天麻素	口服常释剂型	
			乙	★(1136)	天麻素	注射剂	支付不超过 14 天。
			乙	1137	依达拉奉注射液		限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
			乙	1138	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	1139	伯氨喹	口服常释剂型	
			甲	1140	蒿甲醚	口服常释剂型	
			甲	1141	奎宁	口服常释剂型	
			甲	1142	氯喹	口服常释剂型	
			甲	★(1142)	氯喹	注射剂	
			甲	1143	青蒿素类药物	◇	
			甲	1144	乙胺嘧啶	口服常释剂型	
			乙	1145	咯萘啶	口服常释剂型	
			乙	★(1145)	咯萘啶	注射剂	
			乙	1146	磺胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型	
			乙	★(1141)	奎宁	注射剂	
			乙	1147	哌喹	口服常释剂型	
			乙	1148	羟氯喹	口服常释剂型	
XP01C	抗利什曼病和锥虫病药物						
			甲	1149	葡萄糖酸锑钠	注射剂	
XP02	抗蠕虫药						
XP02B	抗吸虫药						
			甲	1150	吡喹酮	口服常释剂型	
XP02C	抗线虫药						

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	1151	阿苯达唑	口服常释剂型	
			甲	1152	甲苯咪唑	口服常释剂型	
			乙	1153	哌嗪	口服常释剂型	
			乙	★(1153)	哌嗪	锭剂	
			乙	1154	双羟萘酸噻嘧啶	口服常释剂型	
			乙	★(1154)	双羟萘酸噻嘧啶	颗粒剂	
			乙	★(1154)	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	1155	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	★(317)	麻黄碱	滴鼻剂	
			乙	1156	羟甲唑啉	吸入剂	
			乙	★(1156)	羟甲唑啉	滴鼻剂	
			乙	1157	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	1158	呋麻	滴鼻剂	
XR01AC	不包括皮质激素的抗过敏药物						
			乙	1159	奥洛他定	口服常释剂型	
			乙	1160	氮草斯汀	吸入剂	
			乙	1161	色甘酸钠	滴鼻剂	
			乙	1162	左卡巴斯汀	吸入剂	
			乙	1163	色甘酸钠那敏	鼻用喷雾剂	
XR01AD	皮质激素类						
			甲	★(486)	倍氯米松	吸入剂	
			乙	1164	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	
			乙	1165	布地奈德	吸入剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	★(496)	氟替卡松	吸入剂	
			乙	★(492)	糠酸莫米松	吸入剂	
			乙	★(495)	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	1166	沙丁胺醇	吸入剂	
			乙	1167	布地奈德福莫特罗I 布地奈德福莫特罗II	吸入剂	
			乙	1168	福莫特罗	吸入剂	
			乙	1169	沙美特罗	吸入剂	
			乙	1170	沙美特罗替卡松	吸入剂	
			乙	1171	特布他林	吸入剂	
			乙	1172	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	1173	异丙托溴铵	吸入剂	
			乙	1174	复方异丙托溴铵	吸入剂	
			乙	1175	噻托溴铵	吸入剂	
			乙	★(1161)	色甘酸钠	吸入剂	
XR03C	全身用肾上腺素类药						
			甲	1176	班布特罗	口服常释剂型	
			甲	★(1166)	沙丁胺醇	口服常释剂型	
			甲	★(1171)	特布他林	口服常释剂型	
			乙	★(1176)	班布特罗	口服液体剂	
			乙	★(1176)	班布特罗	颗粒剂	
			乙	1177	丙卡特罗	口服常释剂型	
			乙	★(1177)	丙卡特罗	口服液体剂	
			乙	★(1177)	丙卡特罗	颗粒剂	
			乙	1178	复方甲氧那明	口服常释剂型	
			乙	★(1166)	沙丁胺醇 沙丁胺醇II	缓释控释剂型	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	★(1166)	沙丁胺醇	注射剂	
			乙	★(1171)	特布他林	注射剂	
			乙	1179	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	1180	氨茶碱	口服常释剂型	
			甲	★(1180)	氨茶碱	缓释控释剂型	
			甲	★(1180)	氨茶碱	注射剂	
			甲	1181	茶碱	口服常释剂型	
			甲	★(1181)	茶碱 茶碱II	缓释控释剂型	
			乙	1182	多索茶碱	口服常释剂型	
			乙	★(1182)	多索茶碱	注射剂	
			乙	1183	二羟丙茶碱	口服常释剂型	
			乙	★(1183)	二羟丙茶碱	注射剂	
XR03DC	白三烯受体拮抗剂						
			乙	1184	孟鲁司特	口服常释剂型	
			乙	★(1184)	孟鲁司特	咀嚼片	
			乙	★(1184)	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	1185	氨溴索	口服常释剂型	
			甲	1186	溴己新	口服常释剂型	
			甲	1187	羧甲司坦	口服常释剂型	
			乙	★(1185)	氨溴索	口服液体剂	
			乙	1188	桉柠蒎	口服常释剂型	
			乙	★(1185)	氨溴索	颗粒剂	
			乙	★(1185)	氨溴索	注射剂	
			乙	1189	福多司坦	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	★(1187)	羧甲司坦	口服液体剂	
			乙	★(1186)	溴己新	注射剂	
			乙	1190	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	
			乙	★(1190)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	
			乙	★(1190)	乙酰半胱氨酸	吸入剂	
			乙	★(1190)	乙酰半胱氨酸	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病(COPD)患者
			乙	1191	福多司坦口服溶液		
XR05D			不含复方祛痰药的镇咳药				
			甲	★(996)	可待因	口服常释剂型	
			甲	1192	喷托维林	口服常释剂型	
			乙	1193	二氧丙嗪	口服常释剂型	
			乙	1194	右美沙芬	口服常释剂型	
			乙	★(1194)	右美沙芬	口服液体剂	
			乙	★(1194)	右美沙芬	颗粒剂	
			乙	★(1194)	右美沙芬	缓释混悬剂	
XR05F			镇咳药与祛痰药的复方				
			甲	1195	复方甘草	口服常释剂型	
			甲	★(1195)	复方甘草	口服液体剂	
XR05X			其他感冒制剂				
			乙	1196	缓解感冒症状的复方 OTC 制剂		◇
XR06			全身用抗组胺药				
			甲	1197	苯海拉明	口服常释剂型	
			甲	★(1197)	苯海拉明	注射剂	
			甲	1198	氯苯那敏	口服常释剂型	
			甲	1199	氯雷他定	口服常释剂型	
			甲	1200	赛庚啶	口服常释剂型	
			甲	1201	异丙嗪	注射剂	
			甲	★(1201)	异丙嗪	口服常释剂型	
			甲	1202	小儿异丙嗪	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
				乙	1203	阿伐斯汀	口服常释剂型	
				乙	1204	贝他斯汀	口服常释剂型	
				乙	1205	茶苯海明	口服常释剂型	
				乙	1206	地氯雷他定	口服常释剂型	
				乙	★(1206)	地氯雷他定	口服液体剂	
				乙	★(1198)	氯苯那敏	注射剂	
				乙	★(1199)	氯雷他定	口服液体剂	
				乙	1207	咪唑斯汀	缓释控释剂型	
				乙	1208	曲普利啶	口服常释剂型	
				乙	1209	去氯羟嗪	口服常释剂型	
				乙	1210	酮替芬	口服常释剂型	
				乙	★(1210)	酮替芬	吸入剂	
				乙	1211	西替利嗪	口服常释剂型	
				乙	★(1211)	西替利嗪	口服液体剂	
				乙	1212	依巴斯汀	口服常释剂型	
				乙	1213	依美斯汀	缓释控释剂型	限二线用药
				乙	1214	左西替利嗪	口服常释剂型	
				乙	★(1214)	左西替利嗪	口服液体剂	
XR07	其他呼吸系统药物							
				甲	1215	贝美格	注射剂	
				甲	1216	洛贝林	注射剂	
				甲	1217	尼可刹米	注射剂	
				乙	1218	多沙普仑	注射剂	
				乙	1219	二甲弗林	注射剂	
				乙	1220	牛肺表面活性剂	注射剂	
				乙	1221	猪肺磷脂	注射剂	
XS	感觉器官药物							
XS01	眼科用药							
XS01A						抗感染药		

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				甲	★(473)	阿昔洛韦	滴眼剂	
				甲	★(502)	红霉素	眼膏剂	
				甲	★(481)	金霉素	眼膏剂	
				甲	★(728)	利巴韦林	滴眼剂	
				甲	★(710)	利福平	滴眼剂	
				甲	★(608)	氯霉素	滴眼剂	
				甲	1222	羟苄唑	滴眼剂	
				甲	★(669)	庆大霉素	滴眼剂	
				甲	★(674)	左氧氟沙星	滴眼剂	
				乙	★(701)	氟康唑	滴眼剂	
				乙	★(731)	更昔洛韦	眼用凝胶剂	
				乙	★(445)	环丙沙星	眼膏剂	
				乙	★(445)	环丙沙星	滴眼剂	
				乙	1223	磺胺醋酸钠	滴眼剂	
				乙	★(666)	林可霉素	滴眼剂	
				乙	1224	那他霉素	滴眼剂	
				乙	★(499)	诺氟沙星	滴眼剂	
				乙	★(671)	妥布霉素	眼膏剂	
				乙	★(671)	妥布霉素	滴眼剂	
				乙	1225	氧氟沙星	眼膏剂	
				乙	★(1225)	氧氟沙星	滴眼剂	
				乙	★(674)	左氧氟沙星	眼用凝胶剂	
				乙	1226	加替沙星	滴眼剂	
				乙	★(1226)	加替沙星	眼用凝胶剂	限二线用药
				乙	★(676)	莫西沙星	滴眼剂	
XS01B						抗炎药		
				甲	★(489)	地塞米松	滴眼剂	
				甲	★(591)	可的松	眼膏剂	
				甲	★(591)	可的松	滴眼剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	★(489)	地塞米松	植入剂	
			乙	1227	氟米龙	滴眼剂	
			乙	★(592)	泼尼松龙	滴眼剂	
			乙	1228	普拉洛芬	滴眼剂	
			乙	1229	庆大霉素氟米龙	滴眼剂	
			乙	1230	双氯芬酸钠	滴眼剂	
			乙	1231	溴芬酸钠	滴眼剂	限眼部手术后炎症
			乙	★(917)	吡哌美辛	滴眼剂	
XS01C			抗炎药与抗感染药的复方				
			乙	1232	妥布霉素地塞米松	眼膏剂	
			乙	★(1232)	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	
XS01E			抗青光眼制剂和缩瞳剂				
			甲	1233	毛果芸香碱	滴眼剂	
			甲	★(1233)	毛果芸香碱	注射剂	
			甲	1234	噻吗洛尔	滴眼剂	
			甲	1235	乙酰唑胺	口服常释剂型	
			乙	1236	贝美前列素	滴眼剂	限二线用药
			乙	1237	倍他洛尔	滴眼剂	
			乙	1238	布林佐胺	滴眼剂	
			乙	1239	醋甲唑胺	口服常释剂型	
			乙	1240	卡替洛尔	滴眼剂	
			乙	1241	拉坦前列素	滴眼剂	限二线用药
			乙	★(1233)	毛果芸香碱	口服常释剂型	
			乙	★(1233)	毛果芸香碱	眼用凝胶剂	
			乙	1242	曲伏前列素	滴眼剂	限二线用药
			乙	1243	溴莫尼定	滴眼剂	
			乙	1244	左布诺洛尔	滴眼剂	
			乙	1245	他氟前列素滴眼液		
XS01F			散瞳药及睫状肌麻痹药				

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	★(34)	阿托品	眼膏剂	
			甲	1246	托吡卡胺	滴眼剂	
			乙	★(34)	阿托品	眼用凝胶剂	
			乙	1247	复方托吡卡胺	滴眼剂	
XS01G			减充血药及抗过敏药				
			乙	★(1159)	奥洛他定	滴眼剂	
			乙	★(1160)	氮草斯汀	滴眼剂	
			乙	★(1161)	色甘酸钠	滴眼剂	
			乙	★(1210)	酮替芬	滴眼剂	
			乙	★(1213)	依美斯汀	滴眼剂	
			乙	1248	吡嘧司特	滴眼剂	
XS01H			局部麻醉药				
			乙	1249	奥布卡因	滴眼剂	
XS01J			诊断用药				
			乙	1250	吲哚菁绿	注射剂	
			乙	1251	荧光素钠	注射剂	
XS01K			手术辅助用药				
			乙	★(972)	玻璃酸钠	滴眼剂	
XS01L			眼血管病用药				
			乙	1252	阿柏西普眼内注射溶液		限:1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD);2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害。应同时符合以下条件:1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05—0.5;3. 事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据;4. 每眼累计最多支付 9 支,第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。
XS01X			其他眼科用药				

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				甲	1253	普罗碘铵	注射剂	
				乙	★(909)	环孢素	滴眼剂	
				乙	1254	羟苯磺酸	口服常释剂型	
				乙	★(515)	他克莫司	滴眼剂	限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者
				乙	1255	维生素 A 棕榈酸酯	眼用凝胶剂	限有 Sjogrens 综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者
				乙	★(461)	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	★(461)	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂	
				乙	★(462)	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	★(666)	林可霉素	滴耳剂	
				甲	★(1225)	氧氟沙星	滴耳剂	
				乙	1256	洛美沙星	滴耳剂	
				乙	★(674)	左氧氟沙星	滴耳剂	
XS03						眼科和耳科制剂		
				乙	★(445)	环丙沙星	滴耳剂	
XV						其他		
XV01						肠内营养剂		
				乙	1257	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	
				乙	1258	肠内营养剂(TP)	口服粉剂	
				乙	★(1258)	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	
				乙	★(1258)	肠内营养剂(TP)	口服乳剂	
				乙	1259	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	
				乙	★(1259)	肠内营养剂(TPF)	乳剂	
				乙	1260	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	
				乙	★(1260)	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	
				乙	1261	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	1262	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	
			乙	1263	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂	
			乙	1264	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	
			乙	1265	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	
			乙	1266	肠内营养剂(TPSA)	口服混悬剂	
			乙	1267	肠内营养剂II(TP)	口服混悬剂	
			乙	1268	肠内营养粉(AA)	口服粉剂	
			乙	1269	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	
			乙	1270	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	
			乙	1271	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	
XV02	其他营养剂						
			乙	1272	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	1273	辅酶 A	注射剂	限急救、抢救
			乙	1274	辅酶 Q10	注射剂	限急救、抢救
			乙	1275	复方 α -酮酸	口服常释剂型	
			乙	1276	环磷腺苷	注射剂	
			乙	★(281)	葡萄糖	口服散剂	
			乙	1277	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	1278	碘解磷定	注射剂	
			甲	1279	二巯丙醇	注射剂	
			甲	1280	二巯丙磺钠	注射剂	
			甲	1281	二巯丁二钠	注射剂	
			甲	1282	二巯丁二酸	口服常释剂型	
			甲	1283	氟马西尼	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	1284	硫代硫酸钠	注射剂	
			甲	1285	氯解磷定	注射剂	
			甲	1286	纳洛酮	注射剂	
			甲	1287	烯丙吗啡	注射剂	
			甲	1288	亚甲蓝	注射剂	
			甲	1289	亚硝酸钠	注射剂	
			甲	1290	亚硝酸异戊酯	吸入剂	
			甲	1291	依地酸钙钠	注射剂	
			甲	1292	乙酰胺	注射剂	
			甲	1293	鱼精蛋白	注射剂	
			乙	1294	复方氯解磷定	注射剂	
			乙	1295	戊乙奎醚	注射剂	
			乙	★(1291)	依地酸钙钠	口服常释剂型	
XV03AC			铁螯合剂				
			甲	1296	去铁胺	注射剂	
			乙	1297	地拉罗司	口服常释剂型	
XV03AE			高血压和高磷血症治疗药				
			乙	1298	司维拉姆	口服常释剂型	
			乙	1299	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	1300	亚叶酸钙	口服常释剂型	
			甲	★(1300)	亚叶酸钙	注射剂	
			甲	★(1300)	亚叶酸钙氯化钠	注射剂	
			乙	1301	美司钠(美司那)	注射剂	
			乙	1302	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	1303	结核菌素纯蛋白衍生物	注射剂	
			甲	1304	旧结核菌素	注射剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XV08			乙	1305	吸入用氯醋甲胆碱		
XV08A		造影剂					
		碘化 X 射线造影剂					
			甲	1306	碘比醇	注射剂	
			甲	1307	碘佛醇	注射剂	
			甲	1308	碘海醇	注射剂	
			甲	1309	碘化油	注射剂	
			甲	1310	碘帕醇	注射剂	
			甲	1311	碘普罗胺	注射剂	
			甲	1312	泛影葡胺	注射剂	
			乙	1313	罅粟乙碘油	注射剂	
			乙	1314	碘克沙醇	注射剂	
			乙	1315	碘美普尔	注射剂	
			乙	1316	泛影酸钠	注射剂	
			乙	1317	复方泛影葡胺	注射剂	
XV08B		非碘化 X 射线造影剂					
			甲	1318	硫酸钡 硫酸钡I型 硫酸钡II型	口服液体剂	
			乙	★(1318)	硫酸钡I型	灌肠剂	
XV08C		磁共振成像造影剂					
			甲	1319	钆双胺	注射剂	
			乙	1320	钆贝葡胺	注射剂	
			乙	1321	钆喷酸葡胺	注射剂	
			乙	1322	钆特酸葡胺	注射剂	
			乙	1323	钆特醇注射液		
			乙	1324	钆布醇注射液		
XV08D		超声造影剂					
			乙	1325	六氟化硫微泡	注射剂	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
XV09				乙	1326	双重造影产气	颗粒剂	
				诊断用放射性药物				
				乙	1327	锝[99mTc]二巯丁二酸盐	注射剂	
				乙	1328	锝[99mTc]聚合白蛋白	注射剂	
				乙	1329	锝[99mTc]喷替酸盐	注射剂	
				乙	1330	锝[99mTc]双半胱氨酸	注射剂	
				乙	1331	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	注射剂	
				乙	1332	锝[99mTc]依替非宁	注射剂	
				乙	1333	碘[125I]密封籽源	放射密封籽源	
				乙	1334	碘[131I]化钠	口服溶液剂	
				乙	1335	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)	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			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。
			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			

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			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	
			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					

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			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	养阴通便胶囊	
			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	
			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)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				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	新癪片	
				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	
				乙	113	千喜胶囊	
				乙	★(90)	清热解毒口服液	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			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。
			乙	117	万应胶囊	
			乙	118	喜炎平注射液	限二级及以上医疗机构。
			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	
			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。
			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)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				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)	
				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

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	162	利胆片	
				乙	163	舒胆片(胶囊)	
				乙	164	舒肝宁注射液	限肝炎患者。
				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)	茵杞黄片(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	
				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	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
ZA04D			乙	189	香连止泻片	
		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)	
			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)	
			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	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
ZA05C			乙	★(210)	香砂养胃软胶囊	
			回阳救逆剂			
			甲	213	参附注射液	限二级及以上医疗机构。
			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	白百抗癆颗粒	
			乙	224	利肺片	
			乙	225	杏仁止咳颗粒	
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)	
			乙	231	金荞麦片(胶囊)	
			乙	232	克咳片(胶囊)	
			乙	233	祛痰灵口服液	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				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	矽肺宁片	
				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	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	256	蛇胆川贝枇杷膏	
			乙	★(245)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)	
			乙	257	石椒草咳嗽颗粒	
			乙	258	小儿肺热清颗粒	
			乙	259	小儿咳嗽灵颗粒(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	
			乙	263	麻芩消咳颗粒	
			乙	264	射麻口服液	
ZA06CB			清热化痰平喘			
			乙	265	清咳平喘颗粒	
			乙	266	小儿肺热咳嗽颗粒(口服液)	
			乙	267	小儿热咳口服液	
			乙	268	止嗽化痰丸(胶囊、颗粒)	
			乙	269	麻杏宣肺颗粒	
			乙	270	小儿麻甘颗粒	
ZA06CC			清热化痰止惊			
			乙	271	小儿金丹(小儿金丹片)	
ZA06D			润肺化痰剂			
		甲		272	二母宁嗽丸(片、颗粒)	
		甲		273	养阴清肺丸(膏、颗粒、口服液、糖浆)	
		甲		274	润肺膏	
		乙		275	蜜炼川贝枇杷膏	
		乙		276	小儿清热止咳口服液(合剂、糖浆)	
ZA06E			平喘剂			
		甲		277	桂龙咳嗽宁片(胶囊)	
		甲		278	蛤蚧定喘丸	
		甲		279	海珠喘息定片	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	280	喘可治注射液	限二级及以上医疗机构的支气管哮喘患者。
			乙	281	丹葶肺心颗粒	
			乙	282	定喘膏	
			乙	283	复方川贝精片(胶囊)	
			乙	284	固本咳喘片(胶囊、颗粒)	
			乙	285	固肾定喘丸	
			乙	★(277)	桂龙咳喘宁颗粒	
			乙	★(278)	蛤蚧定喘胶囊	
			乙	286	黑锡丹	
			乙	287	咳喘宁、咳喘宁片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	
			乙	288	咳喘顺丸	
			乙	289	苓桂咳喘宁胶囊	
			乙	290	三拗片	
			乙	291	苏子降气丸	
			乙	292	小儿定喘口服液	
			乙	293	小儿肺咳颗粒	
			乙	294	哮喘丸	
			乙	295	止喘灵口服液	
			乙	★(295)	止喘灵注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	296	丹龙口服液	
ZA06F			消积化痰			
			甲	297	小儿消积止咳口服液	
			乙	★(297)	小儿消积止咳颗粒	
ZA07			开窍剂			
ZA07A			清热开窍剂			
			甲	298	安宫牛黄丸	限清热解毒,镇惊开窍。用于热病,邪入心包,高热惊厥,神昏谵语;中风昏迷及脑炎、脑膜炎、中毒性脑病、脑出血、败血症见上述证候者。
			甲	299	紫雪、紫雪胶囊(颗粒)	限高热惊厥急救、抢救时使用

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	300	安脑丸(片)	
			乙	301	瓜霜退热灵胶囊	
			乙	302	局方至宝丸	限高热惊厥急救、抢救时使用
			乙	303	速效牛黄丸	
			乙	304	万氏牛黄清心丸(片)	
			乙	★(304)	牛黄清心丸	
			乙	★(304)	牛黄清心丸(局方)	
			乙	305	醒脑静注射液	限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷的患者。
			乙	306	珍黄安宫片	
ZA07B			芳香、化痰开窍剂			
			甲	307	礞石滚痰丸	
			甲	308	苏合香丸	
			乙	★(307)	礞石滚痰片	
			乙	309	十香返生丸	
			乙	310	痢愈胶囊	
ZA08			固涩剂			
ZA08A			固精止遗剂			
			乙	311	金锁固精丸	
ZA08B			固涩止泻剂			
			乙	312	参信固肠胶囊	
			乙	313	固本益肠片(胶囊)	
			乙	314	固肠止泻丸(胶囊)	
			乙	315	秋泻灵颗粒	
			乙	316	涩肠止泻散	
			乙	317	痛泻宁颗粒	
			乙	318	小儿腹泻散	
			乙	319	肉蔻四神丸	
			乙	320	小儿广朴止泻口服液	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	备注
ZA08C		补肾缩尿剂			
		甲	321	缩泉丸(胶囊)	
ZA09	扶正剂				
ZA09A		补气剂			
ZA09AA		健脾益气剂			
		甲	322	补中益气丸(颗粒)	
		甲	323	参苓白术丸(散、颗粒)	
		乙	★(322)	补中益气片(合剂、口服液)	
		乙	★(323)	参苓白术片(胶囊)	
		乙	324	参芪十一味颗粒	
		乙	325	刺五加片(胶囊、颗粒)	
		乙	★(325)	刺五加注射液	限二级及以上医疗机构
		乙	326	黄芪片(颗粒)	
		乙	327	十一味参芪片(胶囊)	
		乙	328	四君子丸(颗粒)	
		乙	329	潞党参口服液	
ZA09AB		健脾和胃剂			
		甲	330	香砂六君丸	
		甲	331	安胃疡胶囊	
		甲	332	健脾生血片(颗粒)	
		乙	333	宝儿康散	
		乙	334	补脾益肠丸	
		乙	335	儿脾醒颗粒	
		乙	336	健儿消食合剂(口服液)	
		乙	337	健脾丸	
		乙	338	健脾止泻宁颗粒	
		乙	339	六君子丸	
		乙	340	启脾丸(口服液)	
		乙	341	人参健脾丸(片)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	342	胃复春片(胶囊)	
				乙	★(330)	香砂六君片	
				乙	343	醒脾养儿颗粒	
				乙	344	醒脾胶囊	
				乙	345	延参健胃胶囊	
				乙	346	养胃片(颗粒)	
				乙	347	养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊)	
				乙	348	益气和胃胶囊	
				乙	349	半夏和胃颗粒	
				乙	350	小儿腹泻宁	
				乙	351	小儿厌食颗粒	
ZA09B						养血剂	
				甲	352	八珍丸(片、胶囊、颗粒)	
				甲	353	归脾丸(合剂)	
				乙	354	养阴生血合剂	
				乙	355	益血生片(胶囊)	
				乙	356	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)	
				乙	357	地榆升白片(胶囊)	
				乙	358	复方阿胶浆	
				乙	★(353)	归脾片(胶囊、颗粒)	
				乙	359	升血小板胶囊	
				乙	360	生血宁片	
				乙	361	四物片(胶囊、颗粒)	
				乙	362	通脉养心丸	
				乙	363	维血宁颗粒(合剂)	
				乙	364	小儿生血糖浆	
				乙	365	益气维血片(胶囊、颗粒)	
				乙	366	再造生血片(胶囊)	
ZA09C						滋阴剂	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
ZA09CA				滋补肾阴剂		
			甲	367	六味地黄丸	
			甲	368	知柏地黄丸	
			乙	369	补肾固齿丸	
			乙	370	苁蓉益肾颗粒	
			乙	371	大补阴丸	
			乙	★(367)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)	
			乙	372	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)	
			乙	★(368)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)	
			乙	373	左归丸	
ZA09CB			乙	374	青蒿鳖甲片	
				滋补心肺剂		
			甲	375	滋心阴胶囊(颗粒、口服液)	
			乙	376	百合固金丸(片、颗粒、口服液)	
			乙	377	补肺活血胶囊	
			乙	378	结核丸	
ZA09CC				滋补肝肾剂		
			甲	379	杞菊地黄丸(片、胶囊)	
			乙	380	二至丸	
			乙	381	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	382	慢肝养阴片(胶囊)	
			乙	★(379)	杞菊地黄口服液	
			乙	383	天麻醒脑胶囊	
			乙	384	眩晕宁片(颗粒)	
ZA09CD				养阴清热、和胃剂		
			乙	385	消渴康颗粒	
			乙	386	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)	
ZA09D				温阳剂		

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			甲	387	济生肾气丸(片)	
			甲	388	金匱肾气丸(片)	
			甲	389	四神丸(片)	
			乙	390	杜仲颗粒	
			乙	391	桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	392	右归丸(胶囊)	
ZA09E		阴阳双补剂				
			乙	393	复方苳蓉益智胶囊	
			乙	394	心脑欣片(胶囊)	
ZA09F		气血双补剂				
ZA09FA		补气养血剂				
			甲	395	生血宝颗粒(合剂)	
			乙	396	百令片	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
			乙	397	金水宝片(胶囊)	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
			乙	398	宁心宝胶囊	限难治性缓慢型心律失常患者使用
			乙	399	至灵胶囊	限慢性支气管炎哮喘、慢性肾功能不全的患者。
			乙	400	芪胶升白胶囊	
			乙	401	强肝片(胶囊、颗粒)	
			乙	402	人参归脾丸	
			乙	403	人参养荣丸	
			乙	404	养心定悸胶囊(颗粒)	
ZA09FB		补肾养血剂				
			乙	405	补肾益脑丸(片、胶囊)	
ZA09G		益气养阴剂				
			甲	406	消渴丸	
			甲	407	玉泉丸(胶囊、颗粒)	
			甲	408	参芪降糖片(胶囊、颗粒)	
			乙	409	固本丸	
			乙	410	金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	411	津力达颗粒(口服液)	
				乙	412	渴络欣胶囊	
				乙	413	芪冬颐心颗粒(口服液)	
				乙	414	芪蛭降糖片(胶囊)	
				乙	415	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方)	
				乙	416	十味玉泉片(胶囊)	
				乙	417	糖脉康片(胶囊、颗粒)	
				乙	418	天麦消渴片	
				乙	419	天芪降糖胶囊	
				乙	420	消渴清颗粒	
				乙	421	心通颗粒(口服液)	
				乙	422	虚汗停胶囊(颗粒)	
				乙	423	养心生脉颗粒	
				乙	424	益脑片(胶囊)	
				乙	425	振源片(胶囊)	
				乙	426	复方皂矾丸	
				乙	427	参芪消渴颗粒	
				乙	428	麦芪降糖丸	
				乙	429	芪黄颗粒	
ZA09H				益气复脉剂			
			甲		430	参麦注射液	限二级及以上医疗机构。
			甲		431	参松养心胶囊	
			甲		432	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)	
			甲		★(432)	生脉注射液	限二级及以上医疗机构。
			乙		★(432)	生脉饮口服液	
			乙		433	生脉饮(人参方)	
			乙		434	稳心片(胶囊、颗粒)	
			乙		435	益气复脉胶囊(颗粒)	
			乙		436	炙甘草合剂	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	备注
ZA10	安神剂				
ZA10A		养心安神剂			
		甲	437	柏子养心丸(片、胶囊)	
		甲	438	天王补心丹	
		甲	439	天王补心丸(片)	
		乙	440	安神补心丸(片、胶囊、颗粒)	
		乙	441	刺五加脑灵合剂(刺五加脑灵液)	
		乙	442	九味镇心颗粒	限有明确的焦虑症诊断证据
		乙	443	清脑复神液	
		乙	444	益心宁神片	
		乙	445	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	
		乙	446	六味安神胶囊	
ZA10B		益气养血安神剂			
		乙	447	参芪五味子片(胶囊、颗粒)	
		乙	448	活力苏口服液	
		乙	449	七叶神安片	
		乙	450	养血安神片(颗粒)	
ZA10C		清肝安神剂			
		乙	451	百乐眠胶囊	
		乙	452	舒眠片(胶囊)	
ZA10D		补肾安神剂			
		甲	453	乌灵胶囊	
		乙	454	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)	
		乙	455	补脑安神片(胶囊)	
		乙	456	甜梦胶囊(口服液)	
		乙	457	小儿黄龙颗粒	
ZA10E		重镇安神剂			
		乙	458	朱砂安神丸(片)	
ZA11		止血剂			

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

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	485	芪参通络胶囊	
				乙	486	芪龙胶囊	
				乙	487	肾衰宁片(胶囊、颗粒)	
				乙	488	舒心口服液	
				乙	489	消栓颗粒(肠溶胶囊)	
				乙	490	心悦胶囊	
				乙	491	养心氏片	
				乙	492	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	493	益心丸(胶囊、颗粒)	
				乙	494	愈心痛胶囊	
				乙	495	补虚通瘀颗粒	
				乙	496	灵宝护心丹	
				乙	497	龙加通络胶囊	
				乙	498	芪丹通脉片	
				乙	499	八味芪龙颗粒	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
				乙	500	脑心安胶囊	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
				乙	501	芪丹通络颗粒	
				乙	502	芪芎通络胶囊	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
ZA12B						行气活血剂	
				甲	503	地奥心血康胶囊	
				甲	504	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)	
				甲	505	速效救心丸	
				甲	506	香丹注射液	限二级及以上医疗机构
				甲	507	血府逐瘀丸(片、胶囊)	
				甲	508	心可舒片	
				乙	★(504)	复方丹参喷雾剂	
				乙	509	冠脉宁片(胶囊)	
				乙	510	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)	
				乙	511	冠心舒通胶囊	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	512	黄杨宁片	
			乙	513	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	514	理气活血滴丸	
			乙	515	利脑心片(胶囊)	
			乙	516	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	★(503)	地奥心血康片(软胶囊)	
			乙	★(508)	心可舒丸(胶囊、颗粒)	
			乙	517	心脑宁胶囊	
			乙	★(507)	血府逐瘀颗粒(口服液)	
			乙	518	银丹心脑通软胶囊	
ZA12C		养血活血剂				
			甲	519	丹参注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	★(519)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)	
			乙	520	丹参舒心胶囊	
			乙	521	丹参益心胶囊	
			乙	522	丹七片(胶囊、软胶囊)	
			乙	523	扶正化瘀片(胶囊)	
			乙	524	复方川芎片(胶囊)	
			乙	525	双丹片(胶囊、颗粒)	
			乙	526	银丹心泰滴丸	
ZA12D		温阳活血剂				
			甲	527	芪苈强心胶囊	
			乙	528	参桂胶囊	
ZA12E		滋阴活血剂				
			甲	529	脉络宁注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	★(529)	脉络宁颗粒(口服液)	
			乙	530	通塞脉片(胶囊、颗粒)	
ZA12F		补肾活血剂				
			乙	531	参仙升脉口服液	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	532	丹鹿通督片	
				乙	533	黄根片	
				乙	534	培元通脑胶囊	
				乙	535	心宝丸	
				乙	536	心可宁胶囊	
				乙	537	心元胶囊	
				乙	538	正心泰片(胶囊、颗粒)	
ZA12G				化癥宽胸剂			
				甲	539	冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)	
				甲	540	活心丸	
				乙	541	葛兰心宁软胶囊	
				乙	★(539)	冠心苏合滴丸	
				乙	542	红花注射液	限二级及以上医疗机构。
				乙	543	救心丸	
				乙	544	苦碟子注射液	限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、脑梗塞患者。
				乙	545	宽胸气雾剂	
				乙	546	脉平片	
				乙	547	脑心清片(胶囊)	
				乙	548	麝香通心滴丸	
				乙	549	速效心痛滴丸	
				乙	550	心安胶囊	
				乙	551	心脉通片(胶囊)	
				乙	552	心血宁片(胶囊)	
				乙	553	延丹胶囊	
				乙	554	愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒、滴丸)	
				乙	555	通心舒胶囊	
				乙	556	西红花总苷片	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。
ZA12H				化癥通脉剂			
				甲	557	灯盏花素片	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				甲	558	血塞通注射液	限二级及以上医疗机构
				甲	★(558)	注射用血塞通(冻干)	限二级及以上医疗机构
				甲	559	血栓通注射液	限二级及以上医疗机构
				甲	★(559)	注射用血栓通(冻干)	限二级及以上医疗机构
				甲	560	龙心素胶囊	
				乙	561	大川芎片(口服液)	
				乙	562	丹灯通脑片(胶囊、滴丸)	
				乙	563	灯盏生脉胶囊	
				乙	564	灯盏细辛胶囊(颗粒、软胶囊)	
				乙	★(564)	灯盏细辛注射液	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
				乙	★(557)	灯盏花素注射液	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
				乙	★(557)	注射用灯盏花素	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
				乙	565	葛酮通络胶囊	
				乙	566	冠心宁片	
				乙	★(566)	冠心宁注射液	限二级及以上医疗机构
				乙	567	龙血通络胶囊	
				乙	568	脉管复康片(胶囊)	
				乙	569	脉血康胶囊(肠溶片)	
				乙	570	脑脉利颗粒	
				乙	571	三七通舒胶囊	
				乙	★(558)	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)	
				乙	★(559)	血栓通胶囊	
				乙	572	疏血通注射液	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。
				乙	573	天丹通络片(胶囊)	
				乙	574	稀莪通栓胶囊	
				乙	575	消栓通络片(胶囊、颗粒)	
				乙	576	消栓再造丸	
				乙	577	心达康片(胶囊)	
				乙	578	心脑康片(胶囊)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	579	心脑舒通片(胶囊)	
			乙	580	银杏叶丸(片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊)	
			乙	581	银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片)	
			乙	582	杏灵分散片	
			乙	583	舒血宁注射液	限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。
			乙	★(326)	黄芪注射液	限二级及以上医疗机构的病毒性心肌炎或心功能不全患者。
			乙	584	银盏心脉滴丸	
			乙	585	逐瘀通脉胶囊	
			乙	586	复脉定胶囊	
			乙	587	复方龙血竭胶囊	
			乙	588	银杏内酯注射液	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付 14 天。
			乙	589	银杏二萜内酯葡胺注射液	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付 14 天。
ZA12I					活血消臃剂	
			乙	590	鳖甲煎丸	
			乙	591	大黄廑虫丸(片、胶囊)	
			乙	592	复方鳖甲软肝片	
			乙	593	活血通脉片(胶囊)	
			乙	594	脑栓通胶囊	
			乙	595	脑血康片(滴丸)	
			乙	596	脑栓康复胶囊	
			乙	597	脑血疏口服液	限出血性中风急性期及恢复早期
			乙	598	消癥丸	
ZA12J					祛瘀化痰剂	
			乙	599	丹萎片	
			乙	600	瓜蒌皮注射液	限二级及以上医疗机构的冠心病稳定型心绞痛患者。

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	601	醒脑再造丸(胶囊)	
			乙	602	心速宁胶囊	
ZA13	理气剂					
ZA13A	疏肝解郁剂					
			甲	603	丹杞逍遥丸	
			甲	604	逍遥丸(颗粒)	
			乙	605	柴胡舒肝丸	
			乙	★(603)	丹杞逍遥片(胶囊)	
			乙	606	红花逍遥片(胶囊、颗粒)	
			乙	607	加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)	
			乙	608	九味肝泰胶囊	
			乙	609	平肝舒络丸	
			乙	610	舒肝解郁胶囊	
			乙	611	舒肝丸(散、片、颗粒)	
			乙	★(604)	逍遥片	
			乙	612	越鞠丸	
ZA13B	疏肝和胃剂					
			甲	613	气滞胃痛片(胶囊、颗粒)	
			甲	614	三九胃泰颗粒(胶囊)	
			甲	615	胃苏颗粒	
			甲	616	元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)	
			甲	617	金胃泰胶囊	
			甲	618	枳术宽中胶囊	
			乙	619	萆铃胃痛颗粒	
			乙	620	颠茄片	
			乙	621	复方陈香胃片	
			乙	622	复方田七胃痛片(胶囊)	
			乙	623	肝达康片(胶囊、颗粒)	
			乙	624	加味左金丸	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	625	健胃消炎颗粒	
				乙	626	健胃愈疡片(胶囊、颗粒)	
				乙	627	荆花胃康胶丸	
				乙	628	快胃片	
				乙	629	摩罗丹	
				乙	630	木香顺气丸(颗粒)	
				乙	631	舒肝健胃丸	
				乙	632	舒肝止痛丸	
				乙	633	胃肠安丸	
				乙	634	胃康胶囊	
				乙	635	胃康灵丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	636	胃力康颗粒	
				乙	637	胃痛宁片	
				乙	638	香砂枳术丸	
				乙	639	小儿香橘丸	
				乙	★(616)	元胡止痛口服液	
				乙	640	枳术丸(颗粒)	
				乙	641	中满分消丸	
				乙	642	左金丸(片、胶囊)	
				乙	643	猴头健胃灵片	
				乙	644	舒肝消积丸	
ZA14	消导剂						
ZA14A	健脾消食						
				乙	645	王氏保赤丸	
				乙	646	小儿七星茶颗粒(口服液、糖浆)	
				乙	647	小儿消食片(颗粒)	
				乙	648	健胃消食口服液	
				乙	649	胃痞消颗粒	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者
				乙	★(648)	健胃消食片	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	备注
ZA14B		消食导滞			
		甲	650	保和丸(片、颗粒)	
		甲	651	小儿化食丸(口服液)	
		乙	652	槟榔四消丸(片)	
		乙	653	沉香化滞丸	
		乙	654	化积颗粒(口服液)	
		乙	655	开胸顺气丸(胶囊)	
		乙	656	木香槟榔丸	
		乙	657	神曲消食口服液	
		乙	658	四磨汤口服液	
		乙	659	一捻金、一捻金胶囊	
		乙	660	越鞠保和丸	
		乙	661	枳实导滞丸	
ZA15		治风剂			
ZA15A		疏散外风剂			
		甲	662	川芎茶调丸(散、片、颗粒)	
		乙	★(662)	川芎茶调口服液	
		乙	663	都梁滴丸(软胶囊)	
		乙	664	秦归活络口服液	
		乙	665	祛风止痛丸(片、胶囊)	
		乙	666	疏风活络丸(片)	
		乙	667	通天口服液	
		乙	668	头风痛丸(胶囊)	
		乙	669	镇脑宁胶囊	
ZA15B		平肝熄风剂			
		甲	670	牛黄降压丸(片、胶囊)	
		甲	671	松龄血脉康胶囊	
		甲	672	丹珍头痛胶囊	
		乙	673	九味熄风颗粒	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	674	牛黄抱龙丸	
			乙	675	强力定眩片(胶囊)	
			乙	676	清肝降压胶囊	
			乙	677	清脑降压片(胶囊、颗粒)	
			乙	678	全天麻片(胶囊)	
			乙	679	天菊脑安胶囊	
			乙	680	天麻钩藤颗粒	
			乙	681	消眩止晕片	
			乙	682	珍菊降压片	
ZA15C			平肝潜阳剂			
			甲	683	平眩胶囊	
			乙	684	安宫降压丸	
			乙	685	复方罗布麻颗粒	
			乙	686	脑立清丸(片、胶囊)	
			乙	687	天智颗粒	
ZA15D			化痰熄风剂			
			乙	688	半夏天麻丸	
			乙	689	癫痫康胶囊	
			乙	690	癫痫平片	
			乙	691	化风丹	
			乙	692	天黄猴枣散	
ZA15E			化痰祛风剂			
			甲	693	正天丸(胶囊)	
			甲	694	天舒片(胶囊)	
			乙	695	丹膝颗粒	
			乙	696	复方夏天无片	
			乙	697	强力天麻杜仲丸(胶囊)	
			乙	698	头痛宁胶囊	
			乙	699	肿痛安胶囊	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	备注
ZA15F		养血祛风剂			
			甲	养血清脑丸(颗粒)	
			乙	养血荣筋丸	
ZA15G		祛风通络剂			
			甲	华佗再造丸	
			甲	人参再造丸	
			甲	小活络丸(片)	
			乙	川蛭通络胶囊	限脑梗塞恢复期
			乙	大活络丸(胶囊)	
			乙	骨龙胶囊	
			乙	散风活络丸	
			乙	麝香海马追风膏	
			乙	天和追风膏	
			乙	天麻丸(片、胶囊)	
			乙	通络开痹片	
			乙	再造丸	
			乙	中风回春丸(片、胶囊)	
			乙	祖师麻膏药	
			乙	祖师麻片	
			乙	复方小活络丸	
			乙	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	风湿骨痛片(胶囊、颗粒)	
			甲	追风透骨丸(片、胶囊)	
			乙	风湿祛痛胶囊	
			乙	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)	
			乙	复方雪莲胶囊	
			乙	关节止痛膏	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	724	寒湿痹片(胶囊、颗粒)	
				乙	725	金乌骨通胶囊	
				乙	726	罗浮山风湿膏药	
				乙	727	木瓜丸(片)	
				乙	728	七味通痹口服液	
				乙	729	万通筋骨片	
				乙	730	威灵骨刺膏	
ZA16B				清热除湿剂			
				甲	731	四妙丸	
				甲	732	二妙丸	
				甲	733	滑膜炎片	
				甲	734	正清风痛宁缓释片	
				甲	★(734)	正清风痛宁片(胶囊)	
				乙	★(733)	滑膜炎颗粒(胶囊)	
				乙	735	当归拈痛丸(颗粒)	
				乙	736	湿热痹片(胶囊、颗粒)	
				乙	737	痛风定片(胶囊)	
				乙	738	痛风舒片	
				乙	★(734)	正清风痛宁注射液	
				乙	739	昆明山海棠片	
ZA16C				祛风除湿剂			
				甲	740	复方风湿宁片(胶囊、颗粒)	
				甲	741	雷公藤片 雷公藤多苷〔贰〕片	
				乙	742	风湿马钱片	
				乙	743	关节克痹丸	
				乙	744	黑骨藤追风活络胶囊	
				乙	745	虎力散、虎力散片(胶囊)	
				乙	746	加味天麻胶囊	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	747	金骨莲片(胶囊)	
			乙	748	抗狼疮散	
			乙	749	昆仙胶囊	
			乙	750	麝香追风膏	
			乙	751	疏风定痛丸	
			乙	752	通络骨质宁膏	
			乙	753	狼疮丸	
			乙	754	舒筋通络颗粒	
ZA16D		化痰祛湿剂				
			甲	755	肾炎四味片(胶囊)	
			甲	756	盘龙七片	
			乙	757	马栗种子提取物片	
			乙	758	迈之灵片	
			乙	759	脉络舒通丸(颗粒)	
			乙	760	肾康栓	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
			乙	★(760)	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	★(755)	肾炎四味丸(颗粒)	
			乙	761	通络祛痛膏	
			乙	762	瘀血痹片(胶囊、颗粒)	
			乙	763	补肾通淋颗粒	
ZA16E		消肿利水剂				
			甲	764	尿毒清颗粒	
			甲	765	五苓散(片、胶囊)	
			乙	766	复方雪参胶囊	
			乙	767	黄葵胶囊	
			乙	768	肾炎舒片(胶囊、颗粒)	
			乙	769	肾炎消肿片	
			乙	770	舟车丸	
ZA16F		清热通淋剂				

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				甲	771	癃清片(胶囊)	
				甲	772	三金片(胶囊)	
				甲	773	双石通淋胶囊	
				甲	774	银花泌炎灵片	
				乙	775	八正片(胶囊、颗粒)	
				乙	776	导赤丸	
				乙	777	复方金钱草颗粒	
				乙	778	复方石淋通片(胶囊)	
				乙	779	克淋通胶囊	
				乙	780	泌淋胶囊(颗粒)	
				乙	781	泌淋清胶囊	
				乙	782	泌宁胶囊	
				乙	783	尿感宁颗粒	
				乙	784	尿清舒颗粒	
				乙	785	宁泌泰胶囊	
				乙	786	前列安栓	
				乙	787	前列安通片(胶囊)	
				乙	788	前列倍喜胶囊	
				乙	789	前列平胶囊	
				乙	790	前列舒通胶囊	
				乙	791	前列舒丸	
				乙	792	前列泰丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	793	前列通片(胶囊)	
				乙	794	清热通淋丸(片、胶囊)	
				乙	795	清浊祛毒丸	
				乙	796	热淋清片(胶囊、颗粒)	
				乙	★(772)	三金颗粒	
				乙	797	肾安胶囊	
				乙	798	肾复康片(胶囊)	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	799	肾舒颗粒	
			乙	800	舒泌通胶囊	
			乙	801	翁沥通片(胶囊、颗粒)	
			乙	802	血尿安片(胶囊)	
			乙	803	野菊花栓	
			乙	804	分清五淋丸	
			乙	805	黄莪胶囊	
			乙	806	龙金通淋胶囊	
			乙	807	双冬胶囊	
ZA16G			化癥通淋剂			
			甲	808	癃闭舒片(胶囊)	
			乙	809	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	810	灵泽片	
			乙	811	尿塞通片(胶囊)	
			乙	812	前列癃闭通片(胶囊、颗粒)	
			乙	813	前列舒乐片(胶囊、颗粒)	
			乙	814	前列欣胶囊	
			乙	815	夏荔芪胶囊	
			乙	816	泽桂癃爽片(胶囊)	
ZA16H			扶正祛湿剂			
			甲	817	风湿液	
			甲	818	普乐安片(胶囊)	
			甲	819	肾炎康复片	
			甲	820	尕痹片(胶囊、颗粒)	
			乙	821	草薢分清丸	
			乙	822	痹祺胶囊	
			乙	823	独活寄生丸(颗粒、合剂)	
			乙	824	金天格胶囊	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	825	肾康宁片(胶囊、颗粒)	
				乙	826	天麻壮骨丸	
				乙	827	通痹片(胶囊)	
				乙	828	益肾蠲痹丸	
				乙	829	壮骨伸筋胶囊	
				乙	830	壮腰健肾丸(片)	
				乙	831	益肾化湿颗粒	
ZA17	化浊降脂剂						
				甲	832	血脂康胶囊	
				甲	833	脂必妥片	
				甲	834	脂必泰胶囊	
				乙	835	丹香清脂颗粒	
				乙	★(832)	血脂康片	
				乙	★(833)	脂必妥胶囊	
				乙	836	荷丹片(胶囊)	
				乙	837	化滞柔肝颗粒	
				乙	838	降脂灵片(颗粒)	
				乙	839	降脂通脉胶囊	
				乙	840	绞股蓝总甙片(胶囊)	
				乙	841	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)	
				乙	842	壳脂胶囊	
				乙	843	蒲参胶囊	
				乙	844	血脂平胶囊	
				乙	845	血滞通胶囊	
ZB	外科用药						
ZB01	清热剂						
ZB01A	清利肝胆剂						
				甲	846	消炎利胆片(胶囊、颗粒)	
				乙	★(846)	消炎利胆分散片	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	847	大柴胡颗粒	
				乙	848	胆康片(胶囊)	
				乙	849	胆宁片	
				乙	850	胆石利通片(胶囊)	
				乙	851	胆石通胶囊	
				乙	852	胆舒片(胶囊、软胶囊)	
				乙	853	复方胆通片(胶囊)	
				乙	854	金胆片	
				乙	★(846)	消炎利胆软胶囊	
				乙	855	益胆片(胶囊)	
ZB01B				清热解毒剂			
				甲	856	地榆槐角丸	
				甲	857	季德胜蛇药片	
				甲	858	京万红软膏	
				甲	859	连翘败毒丸(片、膏)	
				甲	860	拔毒膏	
				甲	861	拔毒生肌散	
				乙	862	锡类散	
				乙	863	蟾酥锭	
				乙	864	丹参酮胶囊	
				乙	865	肤痔清软膏	
				乙	866	复方黄柏液涂剂	
				乙	867	虎黄烧伤搽剂	
				乙	868	积雪苷霜软膏	
				乙	869	解毒烧伤软膏	
				乙	870	解毒生肌膏	
				乙	871	康复新液	
				乙	872	六神凝胶	
				乙	873	六应丸	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	874	龙珠软膏	
				乙	875	牛黄醒消丸	
				乙	876	青龙蛇药片	
				乙	877	麝香痔疮栓	
				乙	878	生肌玉红膏	
				乙	879	湿润烧伤膏	
				乙	880	烫疮油	
				乙	881	烫伤油	
				乙	882	外用应急软膏	
				乙	883	外用紫金锭	
				乙	884	五福化毒丸(片)	
				乙	885	五黄膏	
				乙	886	小败毒膏	
				乙	887	湛江蛇药	
				乙	888	痔血丸	
				乙	889	生肌八宝散	
				乙	890	提毒散	
ZB01C						清热利湿剂	
				甲	891	马应龙麝香痔疮膏	
				甲	892	如意金黄散	
				甲	893	消痔灵注射液	
				甲	894	肛泰栓(软膏)	
				乙	895	创灼膏	
				乙	896	肛安栓	
				乙	897	槐榆清热止血胶囊	
				乙	898	九华膏	
				乙	899	九华痔疮栓	
				乙	900	普济痔疮栓	
				乙	901	消炎止痛膏	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	902	消痔栓(软膏)	
			乙	★(902)	消痔丸	
			乙	903	痔疮片(胶囊)	
			乙	★(903)	痔疮栓	
			乙	904	痔康片(胶囊)	
ZB01D		通淋消石剂				
			甲	905	结石通片(胶囊)	
			甲	906	排石颗粒	
			乙	907	琥珀消石颗粒	
			乙	908	结石康胶囊	
			乙	909	金钱草片(胶囊、颗粒)	
			乙	910	金钱胆通颗粒	
			乙	911	利胆排石散(片、胶囊、颗粒)	
			乙	912	尿石通丸	
			乙	913	肾石通丸(片、颗粒)	
ZB02		温经理气活血散结剂				
			甲	914	内消瘰癧丸	
			乙	915	代温灸膏	
			乙	916	复方夏枯草膏	
			乙	917	茴香橘核丸	
			乙	★(914)	内消瘰癧片	
			乙	918	五海瘰癧丸	
			乙	919	西黄丸(胶囊)	
			乙	920	小金丸(片、胶囊)	
			乙	921	阳和解凝膏	
			乙	922	腰肾膏	
ZC	肿瘤用药					
ZC01		抗肿瘤药				
			甲	923	华蟾素片(胶囊)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				甲	★(923)	华蟾素注射液	限肿瘤患者。
				甲	924	平消片(胶囊)	
				乙	925	艾迪注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。
				乙	926	安替可胶囊	
				乙	927	参莲胶囊(颗粒)	
				乙	928	慈丹胶囊	
				乙	929	复方斑蝥胶囊	
				乙	930	复方红豆杉胶囊	
				乙	931	复方苦参注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。
				乙	932	肝复乐片(胶囊)	
				乙	933	化癥回生口服液	限肿瘤患者。
				乙	934	回生口服液	
				乙	935	金龙胶囊	
				乙	936	康莱特软胶囊	
				乙	937	威麦宁胶囊	
				乙	938	消癌平丸、消癌平颗粒(通关藤颗粒)、消癌平片(通关藤片)、消癌平胶囊(通关藤胶囊)、消癌平口服液(通关藤口服液)	限肿瘤患者。
				乙	939	通关藤注射液(消癌平注射液)	限二级及以上医疗机构的肿瘤患者。
				乙	940	鸦胆子油乳注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。
				乙	★(940)	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)	
				乙	941	紫龙金片	
				乙	942	食道平散	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。
ZC02	肿瘤辅助用药						
				甲	943	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)	
				乙	944	艾愈胶囊	
				乙	945	安康欣胶囊	
				乙	946	参丹散结胶囊	
				乙	947	参芪扶正注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	948	复方蟾酥膏	
			乙	949	槐耳颗粒	
			乙	950	健脾益肾颗粒	
			乙	951	金复康口服液	
			乙	952	康力欣胶囊	
			乙	953	芪珍胶囊	
			乙	954	生白颗粒(口服液、合剂)	限肿瘤患者。
			乙	955	养血饮口服液	限肿瘤患者。
			乙	956	养正合剂	
			乙	957	养正消积胶囊	
			乙	958	益肺清化膏	限肿瘤患者。
			乙	★(150)	猪苓多糖注射液	限肿瘤患者。
			乙	959	参一胶囊	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。
ZD	妇科用药					
ZD01	理血剂					
ZD01A	理气养血剂					
			甲	960	妇科十味片	
			甲	961	补血益母丸(颗粒)	
			甲	962	坤宁颗粒(口服液)	
			乙	963	补血生乳颗粒	
			乙	964	妇科调经片(胶囊、颗粒、滴丸)	
			乙	965	妇科再造丸(胶囊)	
			乙	966	妇女痛经丸(颗粒)	
			乙	967	复方益母片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(967)	复方益母口服液	
			乙	968	经舒胶囊(颗粒)	
			乙	969	七制香附丸	
			乙	970	五加生化胶囊	
			乙	971	经前舒颗粒	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
ZD01B				乙	972	香附调经止痛丸	
						活血化瘀剂	
				甲	973	桂枝茯苓丸(片、胶囊)	
				甲	974	鲜益母草胶囊	
				甲	975	益母草膏(片、胶囊、颗粒)	
				甲	976	少腹逐瘀丸(胶囊、颗粒)	
				甲	977	生化丸	
				乙	978	丹莪妇康煎膏(颗粒)	
				乙	979	丹黄祛瘀片(胶囊)	
				乙	980	坤复康片(胶囊)	
				乙	981	散结镇痛胶囊	
				乙	982	舒尔经片(胶囊、颗粒)	
				乙	983	田七痛经胶囊	
				乙	984	调经活血片(胶囊)	
				乙	985	痛经宝颗粒	
				乙	986	新生化片(颗粒)	
				乙	★(975)	益母草注射液	限生育保险
				乙	987	化瘀散结灌肠液	
				乙	988	加味生化颗粒	
				乙	989	产后逐瘀胶囊	
ZD01C						止血剂	
				甲	990	安宫止血颗粒	
				甲	991	葆宫止血颗粒	
				甲	992	茜芷胶囊	
				乙	993	断血流片(胶囊、颗粒、口服液)	
				乙	994	妇科断红饮胶囊	
				乙	★(992)	茜芷片	
				乙	995	血平片	
				乙	996	宫血停颗粒	

药品分 类代码	药品分类		编号	药品名称	备注
	清热剂				
ZD02					
ZD02A		内服药			
		甲	997	妇科千金片(胶囊)	
		甲	998	妇科炎症	
		甲	999	宫血宁胶囊	
		甲	1000	宫炎平片(胶囊)	
		甲	1001	花红片(胶囊、颗粒)	
		甲	1002	金刚藤糖浆	
		乙	1003	妇乐片(胶囊、颗粒)	
		乙	1004	妇炎平胶囊	
		乙	1005	妇炎舒片(胶囊)	
		乙	1006	固经丸	
		乙	★(1002)	金刚藤丸(片、胶囊、颗粒)	
		乙	1007	金鸡片(胶囊、颗粒)	
		乙	1008	康妇炎胶囊	
		乙	1009	抗妇炎胶囊	
		乙	1010	抗宫炎片(胶囊、颗粒)	
		乙	1011	盆炎净片(胶囊、颗粒、口服液)	
		乙	1012	妇可靖胶囊	
ZD02B		外用药			
		甲	1013	保妇康栓	
		乙	★(1013)	保妇康凝胶	
		乙	★(1004)	妇炎平栓	
		乙	1014	妇阴康洗剂	
		乙	1015	复方沙棘籽油栓	
		乙	1016	宫颈炎康栓	
		乙	1017	康妇凝胶	
		乙	1018	康妇消炎栓	
		乙	1019	苦参软膏(凝胶)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1020	治糜康栓	
				乙	1021	椿乳凝胶	
				乙	1022	妇必舒阴道泡腾片	
				乙	1023	百草妇炎清栓	
ZD03				扶正剂			
				甲	1024	艾附暖宫丸	
				甲	1025	八珍益母丸(片、胶囊)	
				甲	1026	更年安片	
				甲	1027	乌鸡白凤丸(片、胶囊)	
				甲	1028	坤泰胶囊	
				乙	1029	安坤颗粒(片、胶囊)	
				乙	1030	安坤赞育丸	
				乙	★(1025)	八珍益母膏	
				乙	1031	产复康颗粒	
				乙	1032	地贞颗粒	
				乙	1033	定坤丹(丸)	
				乙	★(1026)	更年安丸(胶囊)	
				乙	1034	女金丸(片、胶囊)	
				乙	1035	女珍颗粒	
				乙	1036	千金止带丸	
				乙	★(1027)	乌鸡白凤颗粒	
				乙	1037	孕康颗粒(口服液)	
				乙	1038	滋肾育胎丸	
ZD04				消肿散结剂			
				甲	1039	宫瘤清片(胶囊、颗粒)	
				甲	1040	乳癖消片(胶囊、颗粒)	
				甲	1041	红金消结片(胶囊)	
				乙	1042	丹鹿胶囊	限乳腺增生
				乙	1043	宫瘤宁片(胶囊、颗粒)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1044	宫瘤消胶囊	
				乙	1045	乳核散结片(胶囊)	
				乙	1046	乳康丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	1047	乳块消片(胶囊、颗粒)	
				乙	1048	乳宁丸(片、胶囊)	
				乙	1049	乳宁颗粒	
				乙	1050	乳癖散结片(胶囊、颗粒)	
				乙	★(1040)	乳癖消丸	
				乙	1051	乳增宁片(胶囊)	
				乙	1052	消结安胶囊	
				乙	1053	消乳散结胶囊	
				乙	1054	岩鹿乳康片(胶囊)	
				乙	1055	止痛化癥片(胶囊、颗粒)	
ZE	眼科用药						
ZE01		清热剂					
				甲	1056	黄连羊肝丸	
				甲	1057	明目上清丸(片)	
				甲	1058	熊胆滴眼液	
				乙	1059	明目蒺藜丸	
				乙	1060	复方熊胆滴眼液	
				乙	★(87)	板蓝根滴眼液	
				乙	1061	拨云退翳丸	
				乙	★(1056)	黄连羊肝片	
				乙	1062	马应龙八宝眼膏	
				乙	1063	麝珠明目滴眼液	
				乙	★(14)	双黄连滴眼剂	
				乙	1064	消朦眼膏	
				乙	★(134)	鱼腥草滴眼液	
ZE02		扶正剂					

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			甲	1065	明目地黄丸	
			甲	1066	石斛夜光丸	
			甲	1067	障眼明目片(胶囊)	
			甲	1068	珍珠明目滴眼液	
			乙	★(1065)	明目地黄胶囊	
			乙	1069	复明片(胶囊、颗粒)	
			乙	1070	和血明目片	
			乙	1071	金花明目丸	
			乙	1072	芪明颗粒	限 2 型糖尿病视网膜病变单纯型
			乙	1073	芍杞颗粒	限弱视
			乙	1074	石斛明目丸	
			乙	★(1066)	石斛夜光颗粒	
			乙	1075	双丹明目胶囊	限 2 型糖尿病视网膜病变单纯型
			乙	1076	止血祛瘀明目片	
ZE03	祛瘀剂					
			甲	1077	复方血栓通胶囊	
			乙	1078	丹红化瘀口服液	
			乙	1079	复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸)	
			乙	1080	夏天无滴眼液	
ZF	耳鼻喉科用药					
ZF01	耳病					
			甲	1081	耳聋左慈丸	
			甲	1082	通窍耳聋丸	
			乙	1083	耳聋丸(胶囊)	
			乙	1084	冰连滴耳剂	
ZF02	鼻病					
			甲	1085	鼻炎康片	
			甲	1086	霍胆丸(片、滴丸)	
			甲	1087	香菊片(胶囊)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				甲	1088	辛芩颗粒	
				乙	1089	鼻窦炎口服液	
				乙	1090	鼻咽清毒颗粒(鼻咽清毒剂)	
				乙	1091	鼻炎片	
				乙	1092	小儿鼻炎片	
				乙	1093	鼻渊舒胶囊(口服液)	
				乙	1094	鼻渊通窍颗粒	
				乙	1095	千柏鼻炎片	
				乙	1096	散风通窍滴丸	
				乙	1097	通窍鼻炎片(胶囊、颗粒)	
				乙	★(1088)	辛芩片	
				乙	1098	辛夷鼻炎丸	
				乙	1099	苍耳子鼻炎滴丸(胶囊)	
ZF03							
						咽喉病	
				甲	1100	冰硼散	
				甲	1101	黄氏响声丸	
				甲	★(872)	六神丸	
				甲	1102	清咽滴丸	
				甲	1103	玄麦甘桔胶囊(颗粒)	
				乙	1104	北豆根胶囊	
				乙	1105	川射干黄酮胶囊	
				乙	1106	儿童清咽解热口服液	
				乙	1107	复方珍珠口疮颗粒	
				乙	1108	甘桔冰梅片	
				乙	1109	喉咽清颗粒(口服液)	
				乙	1110	金喉健喷雾剂	
				乙	1111	金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	1112	金嗓散结丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	1113	开喉剑喷雾剂(含儿童型)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	★(872)	六神胶囊	
				乙	1114	梅花点舌丸(片、胶囊)	
				乙	1115	清喉咽颗粒	
				乙	1116	清咽润喉丸	
				乙	1117	清音丸	
				乙	1118	双料喉风散	
				乙	1119	退热清咽颗粒	
				乙	1120	小儿青翘颗粒(小儿金翘颗粒)	
				乙	1121	小儿咽扁颗粒	
				乙	1122	咽立爽口含滴丸	
				乙	1123	粘膜溃疡散	
				乙	1124	珠黄散	
				乙	1125	八味锡类散	
				乙	1126	甘桔清咽颗粒	
ZF04						牙病	
				乙	1127	齿痛冰硼散	
				乙	1128	丁细牙痛胶囊	
				乙	1129	复方牙痛酊	
				乙	1130	速效牙痛宁酊	
ZF05						口腔病	
				甲	1131	口腔溃疡散	
				甲	1132	口炎清颗粒	
				乙	1133	口腔炎气雾剂(喷雾剂)	
				乙	★(1132)	口炎清片(胶囊)	
				乙	1134	连芩珍珠滴丸	
ZG						骨伤科用药	
ZG01						活血化瘀剂	
ZG01A						内服药	
				甲	1135	跌打丸	

药品分 类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			甲	1136	接骨七厘散(丸、片、胶囊)	
			甲	1137	七厘散(胶囊)	
			甲	1138	三七伤药片(胶囊、颗粒)	
			甲	1139	伤科接骨片	
			甲	1140	云南白药、云南白药片(胶囊)	
			乙	1141	跌打活血散(胶囊)	
			乙	★(1135)	跌打片	
			乙	1142	跌打七厘散(片)	
			乙	1143	复方伤痛胶囊	
			乙	1144	骨折挫伤胶囊	
			乙	1145	红药片(胶囊)	
			乙	1146	龙血竭散(片、胶囊)	
			乙	1147	沈阳红药、沈阳红药胶囊	
			乙	1148	愈伤灵胶囊	
			乙	1149	云南红药胶囊	
			乙	1150	正骨紫金丸	
ZG01B	外用药					
			甲	★(1140)	云南白药酊(膏、气雾剂)	
			乙	★(1145)	红药贴膏(气雾剂)	
			乙	1151	活血风湿膏	
			乙	1152	筋骨伤喷雾剂	
			乙	1153	伤科灵喷雾剂	
			乙	1154	麝香活血化瘀膏	
			乙	1155	神农镇痛膏	
			乙	1156	消肿止痛酊	
			乙	1157	肿痛气雾剂	
ZG02	活血通络剂					
ZG02A	内服药					
			甲	1158	活血止痛散(片、胶囊、软胶囊)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				甲	1159	颈舒颗粒	
				甲	1160	舒筋活血丸(片、胶囊)	
				甲	1161	颈复康颗粒	
				甲	1162	腰痹通胶囊	
				乙	1163	骨刺宁片(胶囊)	
				乙	1164	活络丸	
				乙	1165	活血舒筋酊	
				乙	1166	颈通颗粒	
				乙	1167	颈痛颗粒	
				乙	1168	扭伤归胶囊	
				乙	1169	痛舒片(胶囊)	
				乙	1170	痛血康胶囊	
				乙	1171	腰痛宁胶囊	
				乙	1172	治伤胶囊	
				乙	1173	归芪活血胶囊	限神经根型颈椎病
ZG02B				外用药			
				甲	1174	狗皮膏	
				甲	★(1174)	狗皮膏(改进型)	
				甲	★(1174)	精制狗皮膏	
				甲	★(1174)	新型狗皮膏	
				甲	1175	复方南星止痛膏	
				甲	1176	麝香追风止痛膏	
				乙	1177	跌打万花油	
				乙	1178	骨通贴膏	
				乙	1179	骨痛灵酊	
				乙	1180	骨友灵搽剂	
				乙	1181	骨质宁搽剂	
				乙	★(1158)	活血止痛膏	
				乙	1182	六味祛风活络膏	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1183	展筋活血散	
				乙	1184	镇痛活络酊	
				乙	1185	正骨水	
				乙	1186	正红花油	
				乙	★(1172)	治伤软膏	
				乙	1187	壮骨麝香止痛膏	
				乙	1188	关节镇痛巴布膏	
ZG03	补肾壮骨剂						
				甲	1189	骨刺丸(片、胶囊)	
				甲	1190	仙灵骨葆胶囊	
				乙	1191	复方杜仲健骨颗粒	
				乙	1192	骨康胶囊	
				乙	1193	骨疏康胶囊(颗粒)	
				乙	1194	骨松宝胶囊(颗粒)	
				乙	1195	骨仙片	
				乙	1196	骨愈灵片(胶囊)	
				乙	1197	护骨胶囊	
				乙	1198	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	1199	抗骨质增生丸	
				乙	1200	龙牡壮骨颗粒	
				乙	1201	芪骨胶囊	限女性绝经后骨质疏松症
				乙	1202	强骨胶囊	
				乙	1203	藤黄健骨丸(片、胶囊)	
				乙	★(1190)	仙灵骨葆片(颗粒)	
				乙	1204	壮骨关节丸(胶囊)	
				乙	1205	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	1206	恒古骨伤愈合剂	
				乙	1207	全杜仲胶囊	
ZH	皮肤科用药						

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				甲	1208	金蝉止痒胶囊	
				甲	1209	润燥止痒胶囊	
				甲	1210	消银片(胶囊、颗粒)	
				乙	1211	疤痕止痒软化乳膏(软化膏)	限工伤保险
				乙	1212	白灵片(胶囊)	
				乙	1213	斑秃丸	
				乙	1214	除湿止痒软膏	
				乙	1215	当归苦参丸	
				乙	1216	肤痒颗粒	
				乙	1217	复方青黛丸(片、胶囊)	
				乙	1218	复方土槿皮酊	
				乙	1219	复方紫草油	
				乙	1220	黑豆馏油软膏	
				乙	1221	荆肤止痒颗粒	
				乙	1222	皮肤康洗液	
				乙	1223	皮敏消胶囊	
				乙	1224	乌蛇止痒丸	
				乙	1225	消风止痒颗粒	
				乙	1226	癣湿药水	
				乙	1227	复方硫黄乳膏	
				乙	1228	蛇脂参黄软膏	
				乙	1229	银屑胶囊(颗粒)	
				乙	1230	郁金银屑片	
ZI	民族药						
ZI01	藏药						
				乙	1231	八味沉香丸	
				乙	1232	白脉软膏	
				乙	1233	冰黄肤乐软膏	
				乙	1234	常松八味沉香散	
				乙	1235	大月晶丸	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1236	二十味沉香丸	
				乙	1237	二十味肉豆蔻丸	
				乙	1238	二十五味大汤丸	
				乙	1239	二十五味儿茶丸	
				乙	1240	二十五味驴血丸	
				乙	1241	二十五味珊瑚丸(胶囊)	
				乙	1242	二十五味松石丸	
				乙	1243	二十五味珍珠丸	
				乙	1244	洁白丸(胶囊)	
				乙	1245	九味牛黄丸	
				乙	1246	利舒康胶囊	
				乙	1247	流感丸	
				乙	1248	六味能消丸(胶囊)	
				乙	1249	诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液)	
				乙	1250	帕朱丸	
				乙	1251	七十味珍珠丸	
				乙	1252	七味红花殊胜散(丸)	
				乙	1253	青鹏膏剂(软膏)	
				乙	1254	仁青常觉	
				乙	1255	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	
				乙	1256	如意珍宝丸	
				乙	1257	三十五味沉香丸	
				乙	1258	珊瑚七十味丸	
				乙	1259	十味蒂达胶囊	
				乙	1260	十味黑冰片丸	
				乙	1261	十味龙胆花胶囊(颗粒)	
				乙	1262	十五味沉香丸	
				乙	1263	十五味黑药丸	
				乙	1264	十五味龙胆花丸	
				乙	1265	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1266	五味麝香丸	
				乙	1267	消痛贴膏	
				乙	1268	雪山金罗汉止痛涂膜剂	
				乙	1269	智托洁白丸	
				乙	1270	坐珠达西	
				乙	1271	安神丸	
				乙	1272	六味明目丸	
				乙	1273	六味安消丸	
Z102							
						蒙药	
				乙	1274	阿拉坦五味丸	
				乙	1275	安神补心六味丸	
				乙	1276	巴特日七味丸	
				乙	1277	大黄三味片	
				乙	1278	风湿二十五味丸	
				乙	1279	寒水石二十一味散	
				乙	1280	红花清肝十三味丸	
				乙	1281	黄柏八味片	
				乙	1282	吉祥安坤丸	
				乙	1283	六味安消散(片、胶囊)	
				乙	1284	那如三味丸	
				乙	1285	暖宫七味丸(散)	
				乙	1286	清感九味丸	
				乙	1287	清热八味丸(散、胶囊)	
				乙	1288	清心沉香八味丸(散)	
				乙	1289	肉蔻五味丸	
				乙	1290	扫日劳清肺止咳胶囊	
				乙	1291	四味土木香散	
				乙	1292	调元大补二十五味汤散	
				乙	1293	外用溃疡散	
				乙	1294	乌兰十三味汤散	

药品分 类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1295	消积洁白丸	
				乙	1296	小儿石薏散	
				乙	1297	益肾十七味丸	
				乙	1298	扎冲十三味丸	
				乙	1299	珍宝丸	
				乙	1300	珍珠通络丸	
				乙	1301	凉血十味散(片)	
Z103							
						维药	
				乙	1302	阿娜尔妇洁液	
				乙	1303	爱维心口服液	
				乙	1304	百癣夏塔热片(胶囊)	
				乙	1305	复方高滋斑片	
				乙	1306	复方卡力孜然酊	
				乙	1307	复方木尼孜其颗粒	
				乙	1308	寒喘祖帕颗粒	
				乙	1309	护肝布祖热颗粒	
				乙	1310	健心合米尔高滋斑安比热片	
				乙	1311	罗补甫克比日丸	
				乙	1312	玛木然止泻胶囊	
				乙	1313	玫瑰花口服液	
				乙	1314	尿通卡克乃其片	
				乙	1315	清热卡森颗粒	
				乙	1316	石榴补血糖浆	
				乙	1317	通滞苏润江片(胶囊)	
				乙	1318	西帕依固龈液	
				乙	1319	炎消迪娜儿糖浆	
				乙	1320	养心达瓦依米西克蜜膏	
				乙	1321	益心巴迪然吉布亚颗粒	
				乙	1322	祖卡木颗粒	
				乙	1323	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管反流病的药物					
XA02BC	质子泵抑制剂					
		乙	1	注射用艾普拉唑钠	63.00 元(10mg/支)	限:1. 预防重症患者应激性溃疡出血;2. 消化性溃疡出血。2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
		乙	2	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(II)	4.15 元(奥美拉唑 40mg 和碳酸氢钠 1680mg/袋)	限活动性良性胃溃疡。2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
		乙	3	安奈拉唑钠肠溶片	*	限十二指肠溃疡。2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
		乙	4	注射用右兰索拉唑	*	限伴有出血的胃、十二指肠溃疡。2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA02BX	其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物					
		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
		乙	6	盐酸凯普拉生片	5.68 元(10mg/片(按 C22H25FN2O4S 计))	限:1. 十二指肠溃疡;2. 反流性食管炎。2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA04	止吐药和止恶心药					
		乙	7	甲磺酸多拉司琼注射液	13.60 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	8	昂丹司琼口服膜	*	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
		乙	9	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	*	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
		乙	10	阿瑞匹坦注射液	139.13 元(18ml:130mg/瓶)	限放化疗且吞咽困难的患者。2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XA05	胆和肝治疗药			
XA05B	肝脏治疗药,抗脂肪肝药			
	乙	11	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70元(1g/袋); 3.95元(3g/袋)
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)。
	乙	13	磷酸钠盐散	
	乙	14	芦比前列酮软胶囊	限成人慢性特发性便秘的治疗。
	乙	15	复方聚乙二醇(3350)电解质散	限2岁至11岁儿童慢性便秘。
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药			
XA07E	肠道抗炎药			
	乙	16	美沙拉秦肠溶缓释胶囊	
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	17	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。
XA10AE	胰岛素及其类似物,长效			
	乙	18	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。
	乙	19	甘精胰岛素司那肽注射液(I)	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。
	乙	20	甘精胰岛素司那肽注射液(II)	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。
XA10B	降血糖药物,不含胰岛素			

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
XA10BD				口服复方降糖药				
				乙	二甲双胍恩格列净片(I)	1.03 元(每片含盐酸二甲双胍 500mg 与恩格列净 5mg)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	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)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	达格列净二甲双胍缓释片(I)	*		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA10BF				α -葡萄糖苷酶抑制剂				
				乙	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				
				乙	磷酸瑞格列汀片	*		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA10BJ				胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物				
				乙	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	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 $\geq$ 25 的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	聚乙二醇洛塞那肽注射液	110.00 元(0.5ml:0.1mg/支); 187.00 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 $\geq$ 25 的患者,首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类 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	司美格鲁肽注射液	*	限:1. 成人 2 型糖尿病患者的血糖控制;在饮食控制和运动基础上,接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人 2 型糖尿病患者;2. 降低伴有心血管疾病的 2 型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件(心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中)风险。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA10BK				钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂					
				乙	30	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	31	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
XA10BX				其他降血糖药					
				乙	32	西格列他钠片	2. 92 元(16mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	33	多格列艾汀片	5. 39 元(75mg/片)	限 2 型糖尿病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA11				维生素类					
XA12				矿物质补充剂					
				乙	34	氯化钾口服溶液	16. 88 元(100ml:10g/瓶)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA16				其他消化道及代谢用药					
				乙	35	麦格司他胶囊	*	限 C 型尼曼匹克病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	36	盐酸乙酰胺左卡尼汀片	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	37	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

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	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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	酒石酸艾格司他胶囊	381.00元(84mg/粒(按C23H36N2O4计))	限经CYP2D6基因型检测为弱代谢型(PMs)、中间代谢型(IMs)或快代谢型(EMs)的I型戈谢病(GD1)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB	血液和造血器官药							
XB01	抗血栓形成药							
XB01A				抗血栓形成药				
XB01AB				肝素类				
				乙	贝米肝素钠注射液	35.90元(0.2ml: 2500IU(抗Xa)); 46.45元(0.2ml: 3500IU(抗Xa))		2024年1月1日至 2025年12月31日
XB01AC				血小板凝聚抑制剂,肝素除外				
				乙	司来帕格片	*	限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅲ级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	铝镁匹林片(Ⅱ)	1.50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
XB01AD				酶类				
				乙	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
				乙	注射用重组人TNK组 织型纤溶酶原激活剂	3688.00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
XB01AX				其他抗血栓形成药				

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
				乙	45	注射用甲磺酸蔡莫司他	12.90 元(10mg/支); 44.23 元(50mg/支)		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	46	注射用重组人凝血因子Ⅶa	*	限下列患者群体出血的治疗,以及外科手术或有创操作出血的防治: 1. 凝血因子 VIII 或 IX 的抑制物 >5 个 Bethesda 单位 (BU) 的先天性血友病患者;预计对注射凝血因子 VIII 或凝血因子 IX,具有高记忆应答的先天性血友病患者;2. 获得性血友病患者;3. 先天性凝血因子 VII(FVII)缺乏症患者;4. 具有血小板膜糖蛋白 IIb-IIIa(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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	47	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	48	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	49	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	50	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 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	海曲泊帕乙醇胺片	*	限:1. 既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者;2. 对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	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
				乙	芦曲泊帕片	*	限计划接受手术(含诊断性操作)的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XB03	抗贫血药							
XB03A					铁制剂			
				乙	异麦芽糖酐铁注射液	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁;或临床上需要快速补充铁。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	羧基麦芽糖铁注射液	*	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XB03B					维生素 B12 和叶酸			
				乙	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物治疗的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XB03X					其他贫血血制剂			
				乙	罗沙司他胶囊	*	限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	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	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

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	恩那度司他片	8.97元(1mg/片); 15.25元(2mg/片); 25.93元(4mg/片)	限非透析的成人慢性肾脏病(CKD)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	培莫沙肽注射液	*	限因慢性肾脏病引起的贫血,包括:1. 未接受红细胞生成刺激剂(ESA)治疗的成人非透析患者; 2. 正在接受短效促红细胞生成素治疗的成人透析患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB05	血液代用品和灌注液							
XB05A	血液和相关制品							
				乙	琥珀酰明胶电解质醋酸钠注射液	100.00元(500ml:20g/袋)	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB05B	静脉注射液							
XB05BA	胃肠外营养液							
				乙	多种油脂脂肪乳注射液(C6~24)	*	需经营养风险筛查,明确具有营养不良风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	复方氨基酸注射液(18AA-V-SF)	20.90元(100ml:3.224g(总氨基酸)与5g木糖醇/瓶); 42.15元(250ml:8.06g(总氨基酸)与12.5g木糖醇/瓶); 71.65元(500ml:16.12g(总氨基酸)与25g木糖醇/瓶)	需经营养风险筛查,明确具有营养不良风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	复方氨基酸注射液(14AA-SF)	29.82元(50ml:4.2g(总氨基酸)/瓶); 102.98元(250ml:21.2g(总氨基酸)/瓶)	需经营养风险筛查,明确具有营养不良风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日

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	66	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	67	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	68	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
					乙	69	注射用多种维生素(13)	84.00元(5ml/瓶)	限与肠外营养药物配合使用时支付,单独使用不予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	70	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) [25ml:ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液,250ml:复方葡萄糖(36%)注射液,250ml:复方氨基酸(16)注射液]; 292.00元(1250ml/袋) [250ml:ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液,500ml:复方葡萄糖(36%)注射液,500ml:复方氨基酸(16)注射液]	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
					乙	71	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(30%)注射液	184.68元(1250ml/袋) [中长链脂肪乳注射液250ml;复方氨基酸(16)注射液500ml;复方葡萄糖(30%)注射液500ml]; 251.90元(1875ml/袋) [中长链脂肪乳注射液375ml;复方氨基酸(16)注射液750ml;复方葡萄糖(30%)注射液750ml]	需经营养风险筛查,明确具有营养风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	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,明确具有营养不良风险,且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XB05D			腹膜透析液					
				乙	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	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	38.35元(250ml:门冬氨酸1.7g与钾Q.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。	2023年3月1日至 2024年12月31日
XB06			其他血液系统用药					
XB06A			其他血液系统用药					
XB06AC			遗传性血管性水肿药物					
				乙	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
			血滤置换液					
				乙	枸橼酸钠血滤置换液	*		2024年1月1日至 2025年12月31日
XC			心血管系统					
XC01			心脏治疗药					
XC01D			用于心脏疾患的血管扩张药					
				乙	维立西呱片	*	限心力衰竭失代偿经静脉治疗后病情稳定的射血分数降低(射血分数≤45%)的症状性慢性心力衰竭成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XC01E			其他心脏病用药					
				乙	注射用重组人脑利钠肽	424.98元(0.5mg/支)	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗,单次住院支付不超过3天。	2024年1月1日至 2025年12月31日

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	丹参酮IIA磺酸钠注射液	11.90 元 (2ml: 10mg/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	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	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	波生坦片	*	限 WHO 功能分级 II 级—IV 级的肺动脉高压(WHO 第 1 组)的患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XC07	β—受体阻滞剂							
XC07A	β—受体阻滞剂							
XC07AB			选择性 β—受体阻滞剂					
				乙	注射用盐酸兰地洛尔	168.00 元 (50mg/支)	限:1. 手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;2. 手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;3. 心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗:心房纤颤、心房扑动。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	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					

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	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				主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂				
XC08CA					二氢吡啶衍生物类			
				乙	氨氯地平叶酸片(II)	1.58 元(每片含苯磺酸 氨氯地平 5mg(以氨氯 地平计)与叶酸 0.8mg)	限伴有血浆同型半胱氨酸水平 升高的原发性高血压。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XC09				作用于肾素—血管紧张素系统的药物				
XC09C					血管紧张素II拮抗剂的单方药			
				乙	阿利沙坦酯片	*	限轻、中度原发性高血压。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	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				
				乙	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XC10	调节血脂药							
XC10A				单方调节血脂药				
XC10AB					贝特类			
				乙	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	海博麦布片	6.37 元(10mg/片); 10.82 元(20mg/片)	限饮食控制以外的辅助治疗,可 单独或与 HMG—CoA 还原酶抑 制剂(他汀类)联合用于治疗原 发性(杂合子家族性或非家族 性)高胆固醇血症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
							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、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,伴或不伴其他降脂疗法,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或其他降脂疗法联合用药;2. 原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					依洛尤单抗注射液	*		
				乙	93			

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
							限:1. 心血管事件预防。在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病、成人患者中,降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过:与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药,伴随或不伴随其他降脂疗法,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或与其他降脂疗法联合用药;2. 原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性)和混合型血脂异常;可作为饮食的辅助疗法,用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗,以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到的他汀类药物治疗目标的患者中,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,或者在其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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XD	皮肤病用药							
XD01		皮肤用抗真菌药						
				乙	95	22.50 元 (1% (10g: 0.1g)/支)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XD05		治疗银屑病药						
				乙	96	138.00 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

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
XD11	其他皮肤科制剂						
			乙	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	克立硼罗软膏	*	限 2 岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
			乙	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	克霉唑阴道膨胀栓	7.98 元(0.15g/粒)	限念珠菌性外阴阴道病。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
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						
XH01B	垂体后叶激素类						
			乙	去氨加压素口服溶液	299.00 元(15ml:5.4mg/瓶(按 C46H64N14O12S2 计))		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XH01C	下丘脑激素						
XH01CB	抗生长激素						
			乙	注射用醋酸奥曲肽微球	*	限胃肠道内分泌肿瘤、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	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						

药品分类	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XJ01A	四环素类			
	乙	注射用甲苯磺酸奥马环素	*	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	甲苯磺酸奥马环素片	*	2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ01D	其他β-内酰胺类抗菌药			
XJ01DB	第一代头孢菌素			
	乙	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	34.10元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g/袋)	2023年3月1日至 2024年12月31日
XJ01DC	第二代头孢菌素			
	乙	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液	27.70元(粉体室0.75g; 液体室100ml:0.9g/袋); 36.59元(粉体室1.5g; 液体室100ml:0.9g/袋)	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	注射用头孢西丁钠/氯化钠注射液	21.50元(粉体室:按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计1.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋); 26.05元(粉体室:按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计2.0g;液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋)	2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ01DD	第三代头孢菌素			
	乙	头孢托仑匹酯颗粒	*	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	盐酸头孢卡品酯颗粒	*	2023年3月1日至 2024年12月31日
	乙	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	29.60元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g); 39.82元(粉体室2.0g; 液体室100ml:0.9g)	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	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)		2023年3月1日至2024年12月31日
				乙	注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液	24.20元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml;葡萄糖2g/袋);30.64元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml;葡萄糖2g/袋)		2024年1月1日至2025年12月31日
				乙	注射用头孢地嗪钠/氯化钠注射液	23.90元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml;氯化钠0.36g/袋);30.13元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml;氯化钠0.36g/袋)		2024年1月1日至2025年12月31日
				乙	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠	*		2024年1月1日至2025年12月31日
XJ01G				氨基糖苷类抗菌药				
XJ01GB					其他氨基糖苷类			
				乙	妥布霉素吸入溶液	253.60元(5ml:300mg/支)	限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。	2024年1月1日至2025年12月31日
XJ01M				喹诺酮类抗菌药				
XJ01MB					其他喹诺酮类药			
				乙	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。	2024年1月1日至2025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	硫酸艾沙康唑胶囊	*	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XJ04	抗分枝杆菌药							
XJ04A				治疗结核病学药				
XJ04AA					氨基水杨酸及其衍生物			
				乙	对氨基水杨酸肠溶颗粒	26.60 元（4g/袋（按 C7H7NO3 计））		2023 年 3 月 1 日至 2024 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	艾米替诺福韦片	*	限慢性乙型肝炎成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	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				
				乙	来迪派韦索磷布韦片	*	限成人和 12 至<18 岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	索磷布韦维帕他韦片	*	限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
						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	盐酸可洛派韦胶囊			
				乙	索磷维伏片	*	限既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child－Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

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	131	达诺瑞韦钠片	8.30 元(100mg/片(以C35H46FN5O9S 计))(协议有效期内,谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	限与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	132	盐酸拉维达韦片	51.12 元(0.2g/片(以C42H50N8O6 计))(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	限初治的基因 1b 型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	133	磷酸依米他韦胶囊	*	限与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因 1 型非肝硬化慢性丙型肝炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	134	奥磷布韦片	*	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XJ05AR				艾滋病病毒感染的抗病毒药物					
				乙	135	艾考恩丙替片	*	限艾滋病病毒感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	136	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	12.10 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	137	注射用艾博韦泰	532.00 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	138	比克恩丙诺片	*	限艾滋病病毒感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

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	艾诺韦林片	8.58元(75mg/片)	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	拉米夫定多替拉韦片	*	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	多拉米替片	*	限艾滋病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	阿兹夫定片	4.99元(1mg/片); 11.58元(3mg/片)		2023年4月1日至 2024年12月31日
				乙	艾诺米替片	24.15元(每片含艾诺韦林0.15g,拉米夫定0.3g,富马酸替诺福韦二吡呋酯0.3g)	限艾滋病病毒感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XJ05AX				其他抗病毒药				
				乙	盐酸阿比多尔颗粒	3.00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	来特莫韦片	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	来特莫韦注射液	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	氢溴酸氦瑞米德韦片	*	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	来瑞特韦片	*	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	先诺特韦片/利托那韦片组合包装	479.00元/盒(先诺特韦片0.375g/利托那韦片0.1g,每盒30片)	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
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				

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	150	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	151	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
				乙	152	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	2970.00 元(10ml:10mg/瓶)	限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤(PTCL)成人患者。 2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XL01DC				其他细胞毒类药物				
				乙	153	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	154	西妥昔单抗注射液	*	限:1. RAS 基因野生型的转移性结直肠癌;2. 头颈部鳞状细胞癌。 2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	155	尼妥珠单抗注射液	1230.00 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。 2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	156	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

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
								限:1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典霍奇金淋巴瘤的治疗;2. 非鳞状非小细胞肺癌;(1)表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;(2)表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂(EGFR-TKD)治疗失败的 EGFR 基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗;3. 不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;4. 既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗;5. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;6. 不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及食管交界处腺癌的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	157	信迪利单抗注射液	*		

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
							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;10. PD-L1 高表达的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;11. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					替雷利珠单抗注射液	*		
				Z	158			

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	159 特瑞普利单抗注射液	*	限;1. 既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗;2. 含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮瘤的治疗;3. 既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗;4. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗;5. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;6. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	160 注射用卡瑞利珠单抗	*	限;1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗;2. 既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝癌患者的一线治疗;3. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;4. 既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗;5. 既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗;6. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗;7. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗;8. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗;9. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	奥妥珠单抗注射液	*	限与化疗联合,用于初治的 II 期伴有巨大肿块、III 期或 IV 期滤泡性淋巴瘤成人患者,达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	达雷妥尤单抗注射液	*	限:1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者;2. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者;3. 单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者,患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	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	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

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	165	泽贝妥单抗注射液	*	限 CD20 阳性弥漫大 B 细胞淋巴瘤, 非特指性 (DLBCL, NOS) 成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	166	瑞帕妥单抗注射液	*	限国际预后指数 (IPI) 为 0~2 分的新诊断 CD20 阳性弥漫大 B 细胞性非霍奇金淋巴瘤 (DLBCL) 成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	167	曲妥珠单抗注射液 (皮下注射)	*	限: 1. HER2 阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗, 支付不超过 12 个月; 2. HER2 阳性的转移性乳腺癌。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XI01XE					蛋白激酶抑制剂				
				乙	168	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
				乙	169	甲磺酸奥希替尼片	*	限: 1. IB- IIIA 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。	2024 年 1 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	甲磺酸阿美替尼片	*	限:1. 表皮生长因子受体(EG-FR)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	171	盐酸安罗替尼胶囊	*	限:1. 既往至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体(EGFR)基因突变或间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的患者,在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展,且至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发;2. 腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗;3. 既往至少接受过 2 种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗;4. 具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗;5. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

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	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	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	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癌或胃—食管结合部腺癌患者; 2. 既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者;3. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	呋喹替尼胶囊	*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	马来酸吡咯替尼片	*	限:1. 表皮生长因子受体 2 (HER2)阳性的复发或转移性乳腺癌患者;2. 表皮生长因子受体 2(HER2)阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					乙	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分 类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	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岁及以上急性移植宿主病(急性GVHD,aGVHD)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	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
				乙	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

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	181 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
				乙	182 甲苯磺酸多纳非尼片	*	限:1. 既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者;2. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	183 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)。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	184 甲磺酸伏美替尼片	*	限:1. 表皮生长因子受体(EGFR)外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗;2. 既往因表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展,并且经检验确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

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	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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	186	奥布替尼片	*	限:1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者;2. 既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者;3. 既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤(MZL)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	187	阿贝西利片	*	限:1. 联合内分泌治疗(他莫昔芬或芳香化酶抑制剂)用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性、淋巴结阳性,高复发风险且Ki-67≥20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2. 激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌;与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗;与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

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				188	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙				189	索凡替尼胶囊	*	限无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好(G1、G2)的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙				190	盐酸埃克替尼片	*	限:1. 表皮生长因子受体(EG-FR)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(EG-FR)基因敏感突变非小细胞肺癌(NSCLC)术后辅助治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙				191	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				192	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				193	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

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
	乙				奥雷巴替尼片	*	限 T315I 突变的慢性髓细胞白血病患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
	乙				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
	乙				琥珀酸瑞波西利片	*	限激酶受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体 2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌,与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙				甲磺酸贝福替尼胶囊	*	限既往经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKD)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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙				硫酸氢司美替尼胶囊	*	限 3 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)儿童患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙				伏罗尼布片	*	限与依维莫司联合,用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌(RCC)患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	阿可替尼胶囊	*	限既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	恩曲替尼胶囊	*	限:1.12岁及以上,经充分验证的检测方法诊断为携带神经节亲养酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤;患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者,或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者;2. ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	谷美替尼片	*	限具有间质-上皮转化因子(MET)外显子 14 跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	伊鲁阿克片	*	限既往接受过克唑替尼治疗后疾病进展或对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

药品分类	药品名称				医保支付标准	备注	协议有效期
	乙	乙	乙	乙			
药品分类代码	其他抗肿瘤药						
XL01XX							
					472.85 元(15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					322.42 元(5mg/片)	限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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					*	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					*	限:1. 既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA 突变的(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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
					*	限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	注射用维迪西妥单抗	*	限:1. 至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌(包括胃食管结合部腺癌);2. 既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	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	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师处方。	2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	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。	2024年1月1日至 2024年12月31日
				乙	林普利塞片	*	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	度维利塞胶囊	*	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

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	塞利尼索片	*	限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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	磷酸索立德吉胶囊	*	限不宜手术或放疗,以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌(BCC)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL02	内分泌治疗用药							
XL02A	激素类及相关药物							
				乙	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	注射用醋酸曲普瑞林微球	1000.00元(3.75mg/瓶)	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	注射用戈舍瑞林微球	*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XL02B	激素拮抗剂及相关药物							
				乙	阿帕他胺片	*	限:1. 转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者;2. 有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	达罗他胺片	*	限:1. 治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者;2. 联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

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	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	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							
				乙	硫培非格司亭注射液	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
				乙	艾贝格司亭α注射液	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
				乙	227 拓培非格司亭注射液	1437.65元(1.0mg(4.0×10~7U)/0.5mL/支(预充式)); 2437.00元(2.0mg(8.0×10~7U)/1.0mL/支(预充式)); 1427.65元(1.0mg(4.0×10~7U)/0.5mL/支(西林瓶式)); 2427.00元(2.0mg(8.0×10~7U)/1.0mL/支(西林瓶式))	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
XL04	免疫抑制剂							
XL04A	免疫抑制剂							
XL04AA	选择性免疫抑制剂							
				乙	西尼莫德片	*	限成人复发型多发性硬化化的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
				乙	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	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

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	231	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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	232	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
				乙	233	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。	2024年1月1日至 2025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	234	注射用泰它西普	*	限与常规治疗联合,适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如:抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 ≥ 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	235	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。	2024年1月1日至 2024年12月31日
				乙	236	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
				乙	237	艾加莫德 α 注射液	*	限乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的成人全身型重症肌无力(gMG)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	238	盐酸奥扎莫德胶囊	*	限成人复发型多发性硬化。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	239	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。	2024年1月1日至 2025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
XL04AB					肿瘤坏死因子 α (TNF- α)抑制剂				
					乙	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	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 $\geq 50\text{kg}$ 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	乌司奴单抗注射液	*	限:1. 对环孢素、甲氨嘌呤(MTX)等其他系统性治疗或 PUVA(补骨脂素和紫外线 A)不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者;2. 对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的 6 岁及以上儿童和青少年(体重 60 公斤至 100 公斤)中重度斑块状银屑病患者;3. 对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	*	限对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	依奇珠单抗注射液	*	限:1. 适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者;2. 常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	古塞奇尤单抗注射液	*	限适合系统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
				乙	佩索利单抗注射液	*	限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	替瑞奇珠单抗注射液	*	限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	注射用司妥昔单抗	*	限人体免疫缺陷病毒(HIV)阴性和人疱疹病毒 8 型(HHV-8)阴性的多中心 Castleman 病(MCD)成人患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	萨特利珠单抗注射液	*	限 ≥ 12 岁青少年及成人患者水通道蛋白 4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XL04AX				其他免疫抑制剂				
				乙	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
				乙	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。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

药品分类	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	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瘤。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XM	肌肉—骨骼系统药物						
XM01	抗炎和抗风湿药						
XM01A		非甾体类抗炎和抗风湿药					
XM01AE		丙酸衍生物					
			乙	右酮洛芬氨丁三醇注射液	39.65 元 (2ml: 50mg/支)	限成人不适合口服给药的急性中度至重度术后疼痛。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	酮洛芬凝胶贴膏	8.68 元 (每贴 (14cm * 10cm) 含膏体 13g, 含酮洛芬 30mg)	限骨关节炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XM05	治疗骨病的药物						
XM05B		影响骨结构和矿化的药物					
			乙	米诺膦酸片	273 元 (1mg/片 (按C9H12N2O7P2 • H2O 计))		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	诺西那生钠注射液	*	限5q 脊髓性肌萎缩症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	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)。	2024年1月1日至 2024年12月31日
			乙	丁甘交联玻璃酸钠注射液	980.00 元 (3ml: 60mg/支 (按玻璃酸钠计))	限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗 (如对乙酰氨基酚) 疼痛缓解效果欠佳的膝骨关节炎(OA)成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN	神经系统药物						
XN01	麻醉剂						
XN01A		全身麻醉剂					
XN01AX		其他全身麻醉药					
			乙	盐酸艾司氯胺酮注射液	91.80 元 (2ml: 50mg/支)	限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

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	环泊酚注射液	*	限:1. 非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉;2. 全身麻醉诱导和维持;3. 重症监护期间机械通气时的镇静。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN01B			局部麻醉剂					
XN01BB					酰胺类			
				乙	利多卡因凝胶贴膏	17.60 元(700mg/片)	限带状疱疹患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	布比卡因脂质体注射液	382.00 元(20ml:266mg/瓶)	限:1.12 岁及以上的患者单剂量浸润产生术后局部镇痛;2. 成人肌间沟臂丛神经阻滞产生术后区域镇痛。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN02			镇痛药					
XN02A			阿片类					
XN02AX					其他阿片类药物			
				乙	富马酸奥赛利定注射液	23.85 元(1ml:1mg); 40.54 元(2ml:2mg); 139.00 元(10ml:10mg); 322.31 元(30ml:30mg)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN02B			其他解热镇痛药					
XN02BG					其他解热镇痛药			
				乙	普瑞巴林缓释片	2.76 元(82.5mg/片); 4.70 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	吡仑帕奈片	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	地西洋鼻喷雾剂	*	限 6 岁及以上儿童和成人癫痫患者的丛集性癫痫发作/急性反复性癫痫发作的急性治疗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN05			精神安定药					

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
XN05A		抗精神病药					
XN05AL		苯甲酰胺类					
			乙	267	氨磺必利口服溶液	136.00 元（60ml：6g/瓶）	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN05AX							
			乙	268	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。
			乙	269	氟丁苯那嗪片	*	限治疗成人；与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。
			乙	270	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。
			乙	271	阿立哌唑口服膜	4.61 元(10mg/片)； 6.29 元(15mg/片)	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN05C							
			乙	272	水合氯醛灌肠剂	17.00 元(1.34g：0.5g/瓶)	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	273	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。
			乙	274	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。
			乙	275	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)	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
			乙	276	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。

药品分类	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
乙	咪达唑仑口腔粘膜溶液	*		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
乙	盐酸右美托咪定鼻喷雾剂	*	限成人术前镇静/抗焦虑。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN06	精神兴奋药			
XN06A	抗抑郁药			
XN06AB	选择性 5—羟色胺再摄取抑制剂			
	乙	62.80 元(70ml:0.28g/瓶)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN06AX	其他抗抑郁药			
	乙	3.74 元(75mg/片); 6.36 元(150mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
	乙	6.72 元(50mg/片(按C16H25NO2 计))		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN06B	用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药			
	乙	9.88 元(0.1mg/片)	限 6—17 岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍(ADHD)。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN06D	抗痴呆药			
XN06DX	其他抗痴呆药			
	乙	*	限轻度至中度阿尔茨海默病。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	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	*	限轻—中度急性血栓性脑梗死，应在发作 48 小时内开始使用，支付不超过 21 天。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
	乙	33.00 元(5ml/依达拉奉10mg 与右莪醇 2.5mg/瓶)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作 48 小时内开始使用，支付不超过 14 天。	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	287	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	288	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
			乙	289	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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	290	氯苯唑酸软胶囊	*	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	291	利鲁唑口服混悬液	628.00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
			乙	292	盐酸替洛利生片	*	限发作性睡眠病成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR	呼吸系统							
XR01	鼻部制剂							
XR01A			减轻充血药及其他鼻局部用药					
			乙	293	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*	限变应性鼻炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR01AC			不包括皮质激素的抗过敏药物					
			乙	294	盐酸奥洛他定颗粒	2.08元(2.5mg/袋)		2024年1月1日至 2025年12月31日
XR03	用于阻塞性气道疾病的药物							
XR03A			吸入的肾上腺素能类药					
			乙	295	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	*	限慢性阻塞性肺病(COPD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	296	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊(茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂)	*	限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日

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	297	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	298	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
				乙	299	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	300	盐酸丙卡特罗粉雾剂	68.90元(10 μ g/吸,200吸/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	301	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	302	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	303	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	304	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
				乙	305	盐酸丙卡特罗吸入溶液	15.40元(0.5ml:50 μ g/支(按C16H22N2O3·HCl· $\frac{1}{2}$ H2O计))		2024年1月1日至 2025年12月31日
XR03D						治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物			
				乙	306	注射用奥马珠单抗	*	限:1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	307	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
				乙	注射用奥马珠单抗 α	*	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β_2 -肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的15岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	奥马珠单抗注射液	*	限:1. 经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β_2 -肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的6岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据; 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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR03DC					白三烯受体拮抗剂			
				乙	孟鲁司特钠口服溶液	4. 26 元(4mg/片); 5. 05 元(5mg/片)	限:1. 1岁至14岁儿童哮喘的预防和长期治疗;2. 2岁至14岁儿童季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XR05					咳嗽和感冒制剂			
XR05C					不含复方镇咳药的祛痰药			
			乙	311	盐酸溴己新口服溶液	17. 76 元(40ml:80mg/瓶)		2024年1月1日至 2025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	312	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	313	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

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
XS01H		局部麻醉药					
			乙	盐酸利多卡因眼用凝胶	33.90 元(5ml:0.175g/支(按 C14H22N2O • HCl 计))		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XS01L		眼血管病用药					
			乙	地塞米松玻璃体内植入剂	*	限:1. 视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿;2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)。应同时符合以下条件:1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05—0.5;3. 事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据;4. 每眼累计最多支付 5 支,每个年度最多支付 2 支。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
						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。应同时符合以下条件:1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05—0.5;3. 事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据;4. 每眼累计最多支付 9 支,第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
			乙	康柏西普眼用注射液	*		

药品分类代码	药品分类				药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
				乙	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.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5;3.事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据;4.每眼累计最多支付9支,第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	氟轻松玻璃体内植入剂	*	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XS01X				其他眼科用药				
				乙	环孢素滴眼液(II)	5.50元(0.4ml:0.2mg/支)	限干眼症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	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	复方电解质眼内冲洗液	31.00元(250ml/瓶); 52.70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	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

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
XV02	其他营养剂							
			乙	323	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。	2024年1月1日至 2025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	324	环硅酸锆钠散	*	限成人高钾血症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	325	蔗糖羧基氧化铁咀嚼片	*	限:1. 接受血液透析(HD)或腹膜透析(PD)的成人慢性肾脏病(CKD)患者;2.12岁及以上CKD4-5期(定义为肾小球滤过率<30 mL/min/1.73 m ²)或接受透析的CKD儿科患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XV04	诊断用药							
XV04C	其他诊断试剂							
			乙	326	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)		2023年3月1日至 2024年12月31日
XV08	造影剂							
XV08D	超声造影剂							
			乙	327	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	*		2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	328	注射用全氟丁烷微球	*	限肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。	2024年1月1日至 2025年12月31日
			乙	329	八氟丙烷脂质微球注射液	*		2024年1月1日至 2025年12月31日
XV09	放射性药物							

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	330	治疗用碘〔131I〕化钠 胶囊	见备注 2(每粒胶囊含 碘〔131I〕的放射性活 度为 37—3700MBq)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

备注 1:企业申请价格保密的,医保支付标准一栏标识为*。

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

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

协议期内谈判药品部分

(二)中成药

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA	内科用药					
ZA01	解表剂					
ZA01B	辛凉解表剂					
			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
			2	柴芩清宁胶囊	1.50元(0.3g/粒)	2023年3月1日至 2024年12月31日
			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
			4	银翘清热片	2.90元(0.36g(相当于 饮片1.22g)/片)	2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA03	泻下剂					
ZA03B	润肠通便剂					
			5	芪黄通便软胶囊	1.83元(0.5g/粒)	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA04	清热剂					
ZA04A	清热泻火剂					
			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
			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
ZA04B	清热解毒剂					
			8	冬凌草滴丸	0.18元(40mg/丸)	2024年1月1日至 2025年12月31日
			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	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	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	清肺排毒颗粒	20.60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	痰热清胶囊	4.09元(0.4g/粒)	清热,化痰,解毒。用于风温肺热 病属风热袭肺证,症见发热,恶风, 咳嗽,咯痰,或咽痛,流涕,口干等。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA04CC								
				清肝胆湿热剂				
			乙	鸡骨草胶囊	0.56元(0.5g/粒)			
			乙	利胆止痛胶囊	0.41元(0.4g/粒)			
ZA04CD			清利肠胃湿热剂					
			乙	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	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	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	8.90元(5g(相当于饮片17.3g)/袋)	疏风宣肺,清热解毒。用于单纯型流行性感冒轻症,中医辨证属风热犯肺证者,症见发热,头痛,全身酸痛,咽痛,咳嗽,恶风或恶寒,鼻塞流涕,舌质红,舌苔薄黄,脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中,可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	20	化湿败毒颗粒	9.90元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒,宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病,症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	21	宣肺败毒颗粒	*	宣肺化湿,清热透邪,泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热,咳嗽,咽部不适,喘促气短,乏力,纳呆,大便不畅;舌质暗红、苔黄腻或黄燥,脉滑数或弦滑。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	22	散寒化湿颗粒	8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g))	散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通络。用于寒湿郁肺所致疫病,症见发热,乏力,周身酸痛,咳嗽,咯痰,胸闷憋气,纳呆,恶心,呕吐,腹泻,大便粘腻不爽;舌质淡胖齿痕或淡红,舌苔白厚腻或腐腻,脉滑或濡。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA06CC				清热化痰止惊					
				乙	23	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					

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	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							
ZA09A					补气剂			
				乙	甘海胃康胶囊	0.40元(0.4g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
ZA09D					温阳剂			
				乙	苓桂术甘颗粒	18.80元(每袋装16g (相当于饮片55.2g))	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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
ZA09F					气血双补剂			
				乙	百令胶囊	0.51元(0.2g/粒); 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排斥、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	参乌益肾片	1.27元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
				乙	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	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	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性 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	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	注射用益气复脉(冻干)	15.92元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病 心绞痛及冠心病所致左心功能 不全II-III级的患者,单次住院 最多支付14天。	2024年1月1日至 2025年12月31日

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
ZA10	安神剂						
ZA10A		养心安神剂					
			乙	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					
			乙	杜蛭丸	6.33 元(5g/25 粒)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
			乙	心脉隆注射液	26.00 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	痰藜皂苷胶囊	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	丹红注射液	4.94 元(2ml/支); 16.92 元(10ml/支); 28.76 元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZA12I	活血消臌剂						
			乙	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	化痰宽胸剂						
			乙	注射用丹参多酚酸	54.41 元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者,单次住院最多支付 14 天。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
			乙	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

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
ZA12H		化痰通脉剂					
			乙	42 血必净注射液	22.08 元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
			乙	43 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	44 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
			乙	45 参葛补肾胶囊	4.35 元(每粒装 0.32g(相当于饮片 3.6g))	益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚、肾气不足证,症见情绪低落、多思善虑、言语动作减少、目光迟滞、健忘、食少、心悸胆怯、少寐多梦、心烦、舌质淡红或偏红、舌苔白或花剥,脉细弱等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZA13B		疏肝和胃剂					
			乙	46 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	47 芍麻止痉颗粒	13.24 元(2.5g(相当于饮片 9.4g)/袋); 22.50 元(5g(相当于饮片 18.8g)/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA15E		化痰祛风剂					
			乙	48 川芎清脑颗粒	3.33 元(10g/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA16		祛湿剂					
ZA16B		清热除湿剂					

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	虎贞清风胶囊	2.99 元(每粒装 0.40g (相当于饮片 2.33g))	清热利湿,化瘀利浊,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、烦躁不安,舌红、苔黄或黄腻、脉滑数。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZA16F				清热通淋剂				
				乙	广金钱草总黄酮胶囊	4.76 元(每粒装 0.2g (含广金钱草总黄酮提取物 133mg))	清热祛湿,利尿排石。用于输尿管结石中 医辨证属湿热蕴结证者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZA17				化浊降脂剂				
				乙	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
ZB				外科用药				
ZB01				清热剂				
ZB01B				清热解毒剂				
				乙	黄蜀葵花总黄酮口腔贴片	1.75 元(每片重 75mg (含黄蜀葵花总黄酮提取物 20mg))	清心泄热。用于心脾积热所致轻型复发性口腔溃疡(轻型复发性阿弗他溃疡),症见口腔黏膜溃疡局部红肿、灼热疼痛等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	连榆烧伤膏	100.00 元(25g/支)	清热解毒,生肌止痛。用于浅Ⅱ°、深Ⅱ°烧烫伤创面的治疗,用药面积不宜超出体表面积的 1%。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZC				肿瘤用药				
ZC01				抗肿瘤药				
				乙	复方黄黛片	9.94 元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
				乙	康莱特注射液	136.00 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

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	56	康艾注射液	11.73 元(5ml/支); 19.94 元(10ml/支); 33.90 元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构说明书 标明恶性肿瘤的中晚期治疗。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	57	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 ≥400ng/mL; TNF-α≤2.5pg/ mL; IFN-γ≥7.0pg/mL。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZC02	肿瘤辅助用药								
				乙	58	注射用黄芪多糖	171.18 元(250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患 者,单次住院最多支付 14 天。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZD	妇科用药								
ZD03	扶正剂								
				乙	59	芪胶调经颗粒	20.00 元 (每 袋 装 8g (相当于饮片 14.08g))	益气补血、止血调经。用于上环 所致经期延长中医辨证属气血 两虚证,症见经血过期不净,月 经色淡,神疲乏力,头晕眼花,少 腹坠胀,舌淡苔薄白、脉细弱。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
ZG	骨伤科用药								
ZG01	活血化痰剂								
				乙	60	五虎口服液	11.60 元(10ml/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZG02	活血通络剂								
				乙	61	筋骨止痛凝胶	55.00 元(15g/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZG03	补肾壮骨剂								
				乙	62	玄七健骨片	3.10 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								

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
ZD03	扶正剂						
			乙	关黄母颗粒	4.28元(9g(相当于饮片4.8g)/袋)	补益肝肾,滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证,症见烘热汗出,头晕,耳鸣,腰膝酸软或足跟痛,少寐多梦,急躁易怒等。	2024年1月1日至2025年12月31日
			乙	坤心宁颗粒	9.30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	安儿宁颗粒	1.98元(3g/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	红花如意丸	0.70元(0.2g/丸)		2023年3月1日至2024年12月31日
			乙	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	注射用福沙匹坦双葡甲胺	136.00 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					
				48.00 元(177ml:硫酸镁(以 MgSO4 计) 1.6g、硫酸钠 17.5g 和硫酸钾 3.13g/瓶);		
		乙	硫酸镁钠钾口服用浓溶液	48.00 元(176ml:硫酸镁(以 MgSO4·7H2O 计) 3.276g、硫酸钠 17.51g 和硫酸钾 3.13g/瓶)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XA10	糖尿病用药					
XA10B	降血糖药物,不含胰岛素					
XA10BD	口服复方降糖药					
				3.49 元(磷酸西格列汀 50mg(以 C16H15F6N5O 计)和盐酸二甲双胍 500mg/片);		
		乙	西格列汀二甲双胍缓释片	5.93 元(磷酸西格列汀 100mg(以 C16H15F6N5O 计)和盐酸二甲双胍 1000mg/片)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA10BH	二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂					
		乙	氢溴酸替格列汀片	3.50 元(20mg/片)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA11	维生素类					

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	骨化三醇口服溶液	48.90 元(10ml: 10 μ g/瓶); 66.70 元(15ml: 15 μ g/瓶)	限:1. 绝经后骨质疏松;2. 慢性肾功能衰竭,尤其是接受血液透析患者之肾性骨营养不良症;3. 术后甲状旁腺功能低下;4. 特发性甲状旁腺功能低下;5. 假性甲状旁腺功能低下;6. 维生素 D 依赖性佝偻病;7. 低血磷性维生素 D 抵抗型佝偻病等。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XA12	矿物质补充剂							
				乙	复合磷酸氢钾注射液	12.50 元(2ml/支)		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	尼替西农胶囊	36.46 元(2mg/粒); 73.53 元(5mg/粒); 125.00 元(10mg/粒); 212.50 元(20mg/粒)	限成人和儿童酪氨酸血症 I 型 (HT-1)。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XB	血液和造血器官药							
XB05	血液代用品和灌注液							
XB05B	静脉注射液							
XB05BA	胃肠外营养液							
				乙	复方氨基酸(15AA-II)/葡萄糖(10%)电解质注射液	115.00 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	碳酸氢钠林格注射液	14.80 元(500ml/袋); 25.16 元(1000ml/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	复方电解质醋酸钠葡萄糖注射液	30.75 元(250ml/袋); 52.28 元(500ml/袋)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日

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
XB05C		灌洗液					
			乙	山梨醇甘露醇冲洗剂	168.16 元(3000ml/袋)	限经尿道前列腺切除术及其他泌尿外科手术术中冲洗。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XB05D		腹膜透析液					
			乙	氨基酸(15)腹膜透析液	55.80 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					
XC03XA		加压素拮抗剂					
			乙	托伐普坦片	30.27 元(15mg/片); 51.46 元(30mg/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					
XJ01D		其他 β-内酰胺类抗菌药					
XJ01DD		第三代头孢菌素					
			乙	注射用头孢曲松钠/氯化钠注射液	20.00 元(粉体室:按头孢曲松(C18H18N8O7S3)计1.0g;液体室:氯化钠注射液 100ml:0.9g/袋); 23.50 元(粉体室:按头孢曲松(C18H18N8O7S3)计2.0g;液体室:氯化钠注射液 100ml:0.9g/袋)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
			乙	注射用头孢他啶阿维巴坦钠	340.00 元(2.5g(头孢他啶2.0g 与阿维巴坦0.5g)/瓶)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XJ01X		其他抗菌药					

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
XJ01XB			多黏菌素类					
			乙	16	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠	698.00 元 (200 万单位/瓶); 1298.56 元 (150mg/瓶)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XJ01XX			其他抗菌药					
			乙	17	磷酸特地唑胺片	108.91 元(200mg/片)	限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XJ02			全身用抗真菌药					
XJ02A			全身用抗真菌药					
XJ02AC			三唑类衍生物					
			乙	18	泊沙康唑肠溶片	95.00 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	19	泊沙康唑注射液	748.50 元 (16.7ml:0.3g/支)	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					
XL01B			抗代谢药					
XL01BC			嘧啶类似物					
			乙	20	曲氟尿苷替匹嘧啶片	55.36 元(每片含曲氟尿苷 15mg 与盐酸替匹嘧啶 7.065mg/片); 69.00 元(每片含曲氟尿苷 20mg 与盐酸替匹嘧啶 9.420mg/片)	限:既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗,以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗(RAS 野生型)的转移性结直肠癌(mCRC)患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XL01X			其他抗肿瘤药					
XL01XE			蛋白激酶抑制剂					
			乙	21	哌柏西利胶囊	137.70 元(75mg/粒); 171.63 元(100mg/粒); 203.60 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

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
XI04	免疫抑制剂					
XI04A	免疫抑制剂					
XI04AA	选择性免疫抑制剂					
		乙	枸橼酸托法替布缓释片	16.60 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					
				89.78 元(2%(100ml:2000mg)/瓶); 89.78 元(100ml(2%(473ml: 9460mg)/瓶)); 152.63 元(2%(200ml:4000mg)/瓶); 295.00 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	24 拉考沙胺注射液	215.00 元(20ml:0.2g/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XN03AG	脂肪酸衍生物					
		乙	25 氨己烯酸口服溶液用散	29.00 元(500mg/袋)	限婴儿痉挛症。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XN05	精神安定药					
XN05A	抗精神病药					
XN05AH	二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类					
		乙	26 奥氮平口溶膜	3.90 元(5mg/片); 6.63 元(10mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XN05AX	其他抗精神病药			
	乙	7.59元(12.5mg/片); 12.90元(25mg/片)	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN05C	催眠药和镇静药			
XN05CM	其他催眠镇静剂			
	乙	28	盐酸右美托咪定氯化钠注射液 27.27元(20ml:盐酸右美托咪定 80μg(按C13H16N2计)与氯化钠 0.18g/支); 55.00元(50ml:盐酸右美托咪定 0.2mg(按C13H16N2计)与氯化钠 0.45g/瓶); 93.50元(100ml:盐酸右美托咪定 0.4mg(按C13H16N2计)与氯化钠 0.9g/瓶)	限:1.重症监护患者插管和机械通气时的镇静;2.非插管患者术前和/或术中以及其他程序镇静。 2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06	精神兴奋药			
XN06A	抗抑郁药			
XN06AB	选择性5—羟色胺再摄取抑制剂			
	乙	29	草酸艾司西酞普兰口服溶液 3.18元(按 C20H21FN2O计:5ml:5mg/瓶); 5.40元(按 C20H21FN2O计:10ml:10mg/瓶); 36.19元(按 C20H21FN2O计:120ml:120mg/瓶)	2024年1月1日至 2025年12月31日
XN06AX	其他抗抑郁药			
	乙	30	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
XR	呼吸系统			
XR01	鼻部制剂			

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XR01A		减轻充血药及其他鼻局部用药					
XR01AD		皮质激素类					
			乙	氮草斯汀氟替卡松鼻喷雾剂	89.60 元(每瓶 120 喷, 每喷含盐酸氮草斯汀 137 μ g 和丙酸氟替卡松 50 μ g)	限 12 岁及以上单一鼻用抗组胺药或糖皮质激素治疗效果不佳的中至重度季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎患者。	2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XR05		咳嗽和感冒制剂					
XR05C		不含复方镇咳药的祛痰药					
			乙	吸入用盐酸氨溴索溶液	8.50 元 (2ml: 15mg/支)		2024 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日
XV		其他					
XV03		其他治疗药物					
XV03A		其他治疗药物					
XV03AB		解毒药					
			乙	舒更葡萄糖钠注射液	225.37 元 (2ml: 200mg/袋); 454.50 元 (5ml: 500mg/袋)		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	☐
2	丁公藤		44	小通草	
3	丁香	☐	45	小蓟	
4	人工牛黄		46	小蓟炭	
5	人参片	☐	47	山麦冬	
6	人参叶		48	山豆根	
7	八角枫		49	山药	☐
8	八角茴香	☐	50	山药片	☐
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	☐	56	山慈菇	
15	三七粉	☐	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	☐	61	川木香	
20	干鱼腥草		62	川木通	
21	干姜	☐	63	川贝母	☐
22	干益母草		64	川牛膝	
23	干漆		65	川芎	
24	土木香		66	川射干	
25	土贝母		67	川楝子	
26	土荆皮		68	广东紫珠	
27	土茯苓		69	广豆根	
28	土鳖虫		70	广枣	
29	大叶紫珠		71	广金钱草	
30	大血藤		72	广藿香	☐
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	☐	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	龙脷叶	
117	牛膝		163	龙葵	
118	毛冬青		164	平贝母	
119	毛诃子		165	北刘寄奴	
120	升麻		166	北豆根	
121	片姜黄		167	北沙参	
122	化橘红		168	北柴胡	
123	分心木		169	北寒水石	
124	月季花	☐	170	四季青	
125	丹参		171	生川乌	
126	乌药		172	生马钱子	
127	乌梢蛇	☐	173	生天南星	
128	乌梢蛇肉	☐	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	☐
279	红大戟		324	佛手花	
280	红花		325	余甘子	☐
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	☐ ;限临床危重患者抢救	329	龟甲胶	☐
285	红参片	☐ ;限临床危重患者抢救	330	龟板	
286	红粉		331	龟板胶	☐
287	红景天	☐	332	辛夷	
288	麦冬		333	羌活	
289	麦芽	☐	334	沙苑子	
290	远志		335	沙棘	☐
291	赤小豆	☐	336	没药	
292	赤石脂		337	沉香	☐
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	☐
297	花椒	☐	342	灵砂	
298	花蕊石		343	陆英	
299	芥子		344	阿胶珠	☐
300	苍术		345	阿魏	
301	苍耳子		346	陈皮	☐
302	芡实	☐	347	附片	
303	苧麻根		348	忍冬藤	
304	芦荟	☐	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	☐	356	青皮	
312	豆蔻		357	青果	☐
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	苦楝子		413	金银花	☐
368	苦楝皮		414	金精石	
369	苘麻子		415	金樱子肉	
370	茅根炭		416	金礞石	
371	枇杷叶		417	乳香	
372	板栗壳		418	肿节风	
373	板蓝根		419	狗脊	
374	松花粉		420	炙甘草	
375	松香		421	炙红芪	
376	刺五加		422	炙巫山淫羊藿	☐
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	炒川楝子	
388	制川乌		434	炒王不留行	
389	制马钱子		435	炒牛蒡子	
390	制天南星		436	炒火麻仁	
391	制巴戟天		437	炒白芍	
392	制白附子		438	炒白果仁	☐
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	炒栀子		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	栀子	☐
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	萆薢		530	香橼	☐
485	萆薢澄茄		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	茵香	☐	536	禹粮石	
491	茯苓	☐	537	胆矾	
492	茯苓皮		538	胆南星	
493	菴蔚子		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	莨菪	
545	姜竹茹		591	莨菪子	
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	粉草薺	
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	盐胡芦巴		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	莱菔子	☐	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	密佉僧	
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	绵草薊	
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	篇蓄	

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	蛻螂	
735	紫花地丁		781	锦灯笼	
736	紫花前胡		782	矮地茶	
737	紫苏子		783	新疆紫草	
738	紫苏叶		784	煨川木香	
739	紫苏梗		785	煨木香	
740	紫珠叶		786	煨瓦楞子	
741	紫萁贯众		787	煨石决明	
742	紫菀		788	煨石膏	
743	景天三七		789	煨自然铜	
744	蛤壳		790	煨赤石脂	
745	蛤蚧	☐	791	煨花蕊石	
746	黑芝麻	☐	792	煨牡蛎	
747	黑豆	☐	793	煨皂矾	
748	黑胡椒	☐	794	煨青礞石	
749	锁阳		795	煨金礞石	
750	鹅不食草		796	煨炉甘石	
751	筋骨草		797	煨珍珠母	
752	焦山楂		798	煨钟乳石	
753	焦麦芽		799	煨禹余粮	
754	焦谷芽		800	煨紫石英	
755	焦栀子		801	煨蛤壳	
756	焦槟榔		802	煨磁石	
757	焦稻芽		803	煨赭石	
758	番木鳖		804	满山红	
759	番泻叶		805	滇鸡血藤	
760	湖北贝母		806	裸花紫珠	
761	滑石		807	蔓荆子	
762	滑石粉		808	蓼大青叶	
763	蓍草		809	榧子	☐
764	蓝布正		810	槭藤子	
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	罌粟壳	☐

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
819	管花肉苁蓉片	☐	856	醋乳香	
820	鲜竹沥		857	醋京大戟	
821	鲜芦根	☐	858	醋南五味子	
822	鲜鱼腥草	☐	859	醋南柴胡	
823	鲜益母草		860	醋香附	
824	辣椒	☐	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	☐	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	☐
837	蜜槐角		874	薄荷	☐
838	蜜罌粟壳	☐	875	橘红	☐
839	熊胆粉	☐	876	橘络	
840	赭石		877	橘核	
841	蕤仁		878	煨山桃仁	
842	蕲蛇	☐	879	煨苦杏仁	
843	蕲蛇肉	☐	880	煨桃仁	
844	槲寄生		881	藁本片	
845	醋三棱		882	檀香	☐
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	☐
852	醋龟甲		889	蟾酥粉	
853	醋没药		890	鳖甲	
854	醋鸡内金		891	鳖甲胶	☐
855	醋青皮		892	糯稻根	

中药饮片部分

(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。

我省药品目录内的民族药

药品分 类代码	药品分类	编号	药品名称	备注
ZI	民族药			
ZI01	藏药			
		乙	藏降脂胶囊	
		乙	七味胃痛胶囊	
		乙	秦皮接骨胶囊	
		乙	益心康泰胶囊	
		乙	珍龙醒脑胶囊	
ZI02	蒙药			
		乙	协日嘎四味汤胶囊	
ZI03	维药			
		乙	百癰夏塔热分散片	

门诊特定药品及“双通道”管理药品名单

序号	药品名称	备注	首自付比例
1	酒石酸艾格司他胶囊	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。	20%
2	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。	20%
3	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。	20%
4	恩那度司他片	限非透析的成人慢性肾脏病 (CKD) 患者。	20%
5	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。	20%
6	奥磷布韦片	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	10%
7	艾诺米替片	限艾滋病病毒感染。	20%
8	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。	20%
9	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。	20%
10	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。	20%
11	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。	20%
12	琥珀酸瑞波西利片	限激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性局部晚期或转移性乳腺癌, 与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。	20%
13	甲磺酸贝福替尼胶囊	限既往经表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展, 并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。	20%
14	硫酸氢司美替尼胶囊	限 3 岁及 3 岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤 (PN) 的 I 型神经纤维瘤病 (NF1) 儿童患者。	20%
15	伏罗尼布片	限与依维莫司联合, 用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌 (RCC) 患者。	20%

序号	药品名称	备注	首自付比例
16	阿可替尼胶囊	限既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者。	20%
17	恩曲替尼胶囊	限:1.12岁及以上,经充分验证的检测方法诊断为携带神经养酪氨酸受体激酶(NTRK)融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤;患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者,或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者;2.ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	20%
18	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。	20%
19	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。	20%
20	伊鲁阿克片	限既往接受过克唑替尼治疗后疾病进展或对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	20%
21	林普利塞片	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	20%
22	度维利塞胶囊	限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。	20%
23	塞利尼索片	限既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂,一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者。	20%
24	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。	20%
25	注射用醋酸曲普瑞林微球	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	10%
26	注射用戈舍瑞林微球	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	10%
27	艾贝格司亭α注射液	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	20%
28	拓培非格司亭注射液	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	20%
29	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。	20%
30	盐酸奥扎莫德胶囊	限成人复发型多发性硬化。	20%
31	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。	20%
32	佩索利单抗注射液	限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。	20%

序号	药品名称	备注	首付比例
33	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。	20%
34	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。	20%
35	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)。	20%
36	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。	20%
37	盐酸可乐定缓释片	限 6—17 岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍(ADHD)。	20%
38	盐酸替洛利生片	限发作性睡眠病成人患者。	20%
39	注射用奥马珠单抗 α	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β_2 -肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的 15 岁及以上患者,并需 IgE(免疫球蛋白 E)介导确证证据。	20%
40	奥马珠单抗注射液	限:1. 经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β_2 -肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的 6 岁及以上患者,并需 IgE(免疫球蛋白 E)介导确证证据;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。	20%
41	氟轻松玻璃体内植入剂	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	20%
42	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 $\leq 30\text{mL}/\text{min}/1.73\text{m}^2$)或接受透析的 CKD 儿科患者。	20%
43	淫羊藿素软胶囊	限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝细胞癌,患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项:AFP $\geq 400\text{ng}/\text{mL}$;TNF- $\alpha < 2.5\text{pg}/\text{mL}$;IFN- $\gamma \geq 7.0\text{pg}/\text{mL}$ 。	20%
44	尼替西农胶囊	限成人和儿童酪氨酸血症 I 型(HT-1)。	20%
45	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。	20%
46	丁苯那唑片	限亨廷顿病相关的舞蹈症。	20%

调整限定支付范围门诊特定药品名单

序号	药品名称	剂型	备注
1	玛巴洛沙韦片		限成人和 5 岁及以上儿童单纯性甲型和乙型流感患者,或存在流感相关并发症高风险的成人和 12 岁及以上儿童流感患者。
2	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。
3	达诺瑞韦钠片		限与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因 1b 型慢性丙型肝炎成人患者。
4	盐酸拉维达韦片		限初治的基因 1b 型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。
5	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。
6	苯环喹溴铵鼻喷雾剂		限变应性鼻炎。
7	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球		
8	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。
9	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。
10	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。
11	水合氯醛/糖浆组合包装		限儿童检查、操作前的镇静、催眠。
12	司美格鲁肽注射液		限:1. 成人 2 型糖尿病患者血糖控制;在饮食控制和运动基础上,接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人 2 型糖尿病患者;2. 降低伴有心血管疾病 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。
13	艾塞那肽注射液		限 2 型糖尿病。
14	利拉鲁肽注射液		限 2 型糖尿病。
15	二甲双胍恩格列净片(I)		

序号	药品名称	剂型	备注
16	艾米替诺福韦片		限慢性乙型肝炎成人患者。
17	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。
18	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。
19	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。
20	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。
21	奥布替尼片		限:1. 既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者;2. 既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病 (CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者;3. 既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤 (MZL) 患者。
22	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。
23	阿齐沙坦片		
24	氨氯地平叶酸片 (II)		限伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。
25	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。
26	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。
27	阿贝西利片		限:1. 联合内分泌治疗 (他莫昔芬或芳香化酶抑制剂) 用于激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性、淋巴结阳性,高复发风险且 Ki-67 $\geq$ 20% 的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2. 激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性的局部晚期或转移性乳腺癌:与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗;与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。
28	甲磺酸艾立布林注射液		限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。

序号	药品名称	剂型	备注
29	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。
30	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。
31	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。
32	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。
33	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。
34	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。
35	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。
36	诺西那生钠注射液		限 5q 脊髓性肌萎缩症。
37	氨吡啶缓释片		限多发性硬化合并步行动障碍(EDSS 评分 4-7 分)的成年患者。
38	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。
39	甘露特钠胶囊		限轻度至中度阿尔茨海默病。
40	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。
41	注射用盐酸兰地洛尔		限:1. 手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;2. 手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗:心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速;3. 心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗:心房纤颤、心房扑动。
42	海博麦布片		限饮食控制以外的辅助治疗,可单独或与 HMG-CoA 还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症。

序号	药品名称	剂型	备注
43	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后仍无法达到LDL-C目标的患者中,与他汀类药物、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岁以上青少年使用的患者中,单独用药或与其他降脂疗法联合用药;4. 降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平;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。
44	阿利西尤单抗注射液		限:1. 心血管事件预防。在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病成人患者中,降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过:与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药,伴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后仍无法达到LDL-C目标的患者中,与他汀类药物、或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。
45	环硅酸钠散		限成人高钾血症。
46	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)。
47	克霉唑阴道膨胀栓		限念珠菌性外阴阴道病。
48	环孢素滴眼液(II)		限干眼症。
49	注射用泰它西普		限与常规治疗联合,适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如:抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 ≥ 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者。
50	乌司奴单抗注射液		限:1. 对环孢素、甲氨喋呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者;2. 对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年(体重60公斤至100公斤)中重度斑块状银屑病患者;3. 对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。
51	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。

序号	药品名称	剂型	备注
52	克立硼罗软膏		限 2 岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者。
53	依奇珠单抗注射液		限:1. 适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者;2. 常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。
54	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。
55	地塞米松玻璃体内植入剂		限:1. 视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿;2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)。 应同时符合以下条件:1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05—0.5;3. 事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据;4. 每眼累计最多支付 5 支,每个年度最多支付 2 支。
56	阿昔替尼片		
57	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。
58	枸橼酸伊沙佐米胶囊		限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。
59	甲来磺酸尼拉帕利胶囊		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。
60	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。
61	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。
62	利奥西呱片		限:1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的 CTEPH,且(WHO FC)为 II—III 的患者;2. 动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为 II—III 患者的二线用药。

序号	药品名称	剂型	备注
63	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岁及以上急性移植宿主病(急性GVHD,aGVHD)患者。
64	罗沙司他胶囊		限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。
65	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。
66	索磷布韦维帕他韦片		限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
67	西达本胺片		限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。
68	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。
69	盐酸安罗替尼胶囊		限:1. 既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体(EGFR)基因突变或间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的患者,在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展,且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发;2. 腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗;3. 既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗;4. 具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗;5. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。
70	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的、(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。
71	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间质性肺疾病。

序号	药品名称	剂型	备注
72	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。
73	泊沙康唑口服混悬液		限:1. 预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染;2. 伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病;3. 接合菌纲类感染。
74	阿柏西普眼内注射液		限:1. 50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD);2. 糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害。应同时符合以下条件:1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5;3. 事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据;4. 每眼累计最多支付 9 支,第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。
75	康柏西普眼内注射液		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;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。 应同时符合以下条件:1. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5;3. 事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据;4. 每眼累计最多支付 9 支,第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。
76	地舒单抗注射液 (120mg/1.7mL/支)		
77	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. 需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2. 首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5;3. 事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或 OCT(全身情况不允许的患者可以提供 OCT 血管成像)证据;4. 每眼累计最多支付 9 支,第 1 年度最多支付 5 支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。
78	特瑞普利单抗注射液		限:1. 既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗;2. 含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗 12 个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗;3. 既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗;4. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗;5. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;6. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗。

序号	药品名称	剂型	备注
79	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;10. PD-L1 高表达的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;11. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗。
80	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. 非鳞状非小细胞肺癌:(1)表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;(2)表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂(EGFR-TKD)治疗失败的 EGFR 基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗;3. 不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;4. 既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗;5. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗;6. 不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及食管交界腺癌的一线治疗。
81	注射用奥马珠单抗		限:1. 经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β_2 -肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的 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。
82	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。
83	注射用卡瑞利珠单抗		限:1. 至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗;2. 既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗;3. 表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗;4. 既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗;5. 既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗;6. 局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗;7. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗;8. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗;9. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。

序号	药品名称	剂型	备注
84	注射用重组人凝血因子Ⅶa		限下列患者群体出血的治疗,以及外科手术或有创操作出血的防治:1. 凝血因子 VIII 或 IX 的抑制物>5 个 Bethesda 单位(BU)的先天性血友病患者;预计对注射凝血因子 VIII 或凝血因子 IX,具有高记忆应答的先天性血友病患者;2. 获得性血友病患者;3. 先天性凝血因子 VII(FVII)缺乏症患者;4. 具有血小板膜糖蛋白 IIb-IIIa(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。
85	来那度胺	口服 常释 剂型	限:1. 与地塞米松合用,治疗此前未经治疗且不适合接受移植的多发性骨髓瘤成年患者;2. 与地塞米松合用,治疗曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者;3. 与利妥昔单抗合用,治疗既往接受过治疗的滤泡性淋巴瘤(1-3a 级)成年患者。
86	曲妥珠单抗	注射剂	
87	雷替曲塞	注射剂	
88	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。
89	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液		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。
90	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物		限患有深部真菌感染的患者;因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素 B 的患者,或已经接受过两性霉素 B 治疗无效的患者均可使用。
91	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠		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。
92	注射用英夫利西单抗		
93	重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂	
94	艾考恩丙替片		限艾滋病病毒感染。
95	比克恩丙诺片		限艾滋病病毒感染。
96	艾诺韦林片		限艾滋病病毒感染。
97	拉米夫定多替拉韦片		限艾滋病病毒感染。

序号	药品名称	剂型	备注
98	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。
99	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。
100	人凝血酶原复合物		
101	达沙替尼		
102	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)。
103	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。
104	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。
105	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。
106	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。

调出门诊特定药品名单

序号	药品名称	备注
1	艾尔巴韦格拉瑞韦片	

