附件4

湖南省城乡居民糖尿病门诊用药范围（第一批）

| **序号** | **药品名称** | **剂型** | **类别** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **XA10糖尿病用药** | | |  |  |
| **一、XA10A胰岛素及其类似药物** | | |  |  |
| （一）XA10AB胰岛素及其类似物,短效 | | |  |  |
| 1 | 重组人胰岛素 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 2 | 生物合成人胰岛素 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 3 | 胰岛素 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 4 | 重组赖脯胰岛素 | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限其它短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者 |
| 5 | 谷赖胰岛素 | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限其它短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者 |
| 6 | 赖脯胰岛素 | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限其它短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者 |
| 7 | 门冬胰岛素 | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限其它短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者 |
| （二）XA10AC胰岛素及其类似物,中效 | | |  |  |
| 8 | 低精蛋白锌胰岛素 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 9 | 精蛋白锌重组人胰岛素 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 10 | 精蛋白重组人胰岛素 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 11 | 精蛋白生物合成人胰岛素 | 注射剂 | 乙类 |  |
| （三）XA10AD胰岛素及其类似物,预混 | | |  |  |
| 12 | 精蛋白锌胰岛素（30R） | 注射剂 | 甲类 |  |
| 13 | 30/70混合重组人胰岛素 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 14 | 50/50混合重组人胰岛素 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 15 | 精蛋白生物合成人胰岛素  （预混30R） | 注射剂 | 甲类 |  |
| 16 | 精蛋白生物合成人胰岛素  （预混50R） | 注射剂 | 甲类 |  |
| 17 | 精蛋白重组人胰岛素  （预混30/70） | 注射剂 | 甲类 |  |
| 18 | 精蛋白重组人胰岛素混合（30/70） | 注射剂 | 甲类 |  |
| 19 | 精蛋白重组人胰岛素混合（50/50） | 注射剂 | 甲类 |  |
| 20 | 精蛋白锌重组人胰岛素混合 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 21 | 精蛋白重组人胰岛素混合（40/60） | 注射剂 | 甲类 |  |
| 22 | 精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合（50R） | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限其它短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者 |
| 23 | 精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合（25R） | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限其它短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者 |
| 24 | 门冬胰岛素30 | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限其它短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者 |
| 25 | 门冬胰岛素50 | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限其它短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者 |
| （四）XA10AE胰岛素及其类似物,长效 | | |  |  |
| 26 | 精蛋白锌胰岛素 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 27 | 重组甘精胰岛素 | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者 |
| 28 | 地特胰岛素 | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者 |
| 29 | 甘精胰岛素 | 注射剂 | 乙类 | 限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者 |
| 30 | 德谷胰岛素 | 注射剂 | 乙类 | 限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者 |
| **二、XA10B降血糖药物，不含胰岛素** | | |  |  |
| （一）XA10BA双胍类 | | |  |  |
| 31 | 二甲双胍 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 31 | 二甲双胍 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 二甲双胍Ⅱ | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| （二）XA10BB磺酰脲类衍生物 | | |  |  |
| 32 | 格列本脲 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 33 | 格列吡嗪 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 33 | 格列吡嗪 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 34 | 格列美脲 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 35 | 格列喹酮 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 36 | 格列齐特 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 格列齐特Ⅱ | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 36 | 格列齐特 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| （三）XA10BD口服复方降糖药 | | |  |  |
| 37 | 吡格列酮二甲双胍 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 38 | 二甲双胍格列吡嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 39 | 瑞格列奈二甲双胍Ⅰ | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 瑞格列奈二甲双胍Ⅱ | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 40 | 二甲双胍维格列汀Ⅱ | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药 |
| 二甲双胍维格列汀Ⅲ | 口服常释剂型 | 乙类 |
| 41 | 利格列汀二甲双胍Ⅰ | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药 |
| 利格列汀二甲双胍Ⅱ | 口服常释剂型 | 乙类 |
| 42 | 西格列汀二甲双胍Ⅰ | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药 |
| 西格列汀二甲双胍Ⅱ | 口服常释剂型 | 乙类 |
| 43 | 沙格列汀二甲双胍Ⅰ | 缓释控释剂型 | 乙类 | 限二线用药 |
| 沙格列汀二甲双胍Ⅱ | 缓释控释剂型 | 乙类 |
| 沙格列汀二甲双胍Ⅲ | 缓释控释剂型 | 乙类 |
| （四）XA10BFα-葡萄糖苷酶抑制剂 | | |  |  |
| 44 | 阿卡波糖 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 45 | 伏格列波糖 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 46 | 米格列醇 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| （五）XA10BG噻唑啉二酮类 | | | | |
| 47 | 吡格列酮 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 48 | 罗格列酮 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| （六）XA10BH二肽基肽酶-4（DPP-4）抑制剂 | | | | |
| 49 | 阿格列汀 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药 |
| 50 | 利格列汀 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药 |
| 51 | 沙格列汀 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药 |
| 52 | 维格列汀 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药 |
| 53 | 西格列汀 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药 |
| （七）XA10BX其它降血糖药 | | | | |
| 54 | 米格列奈钙 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 55 | 那格列奈 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 56 | 瑞格列奈 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| **三、其它药物** | | | | |
| （一）协议期内谈判药品部分-降血糖药物，不含胰岛素-胰高血糖素样肽-1（GLP-1）类似物 | | | | |
| 57 | 利拉鲁肽 | 注射剂 | 乙类 | 限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方;  协议期从2020年1月1日至2021年12月31日 |
| 58 | 艾塞那肽 | 注射剂 | 乙类 | 限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方;  协议期从2020年1月1日至2021年12月31日 |
| 59 | 利司那肽 | 注射剂 | 乙类 | 限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方;  协议期从2020年1月1日至2021年12月31日 |
| （二）协议期内谈判药品部分-降血糖药物，不含胰岛素-α-葡萄糖苷酶抑制剂 | | | | |
| 60 | 阿卡波糖 | 咀嚼片 | 乙类 | 协议期从2020年1月1日至2021年12月31日 |
| （三）协议期内谈判药品部分-钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂 | | | | |
| 61 | 达格列净 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药;  协议期从2020年1月1日至2021年12月31日 |
| 62 | 恩格列净 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药;  协议期从2020年1月1日至2021年12月31日 |
| 63 | 卡格列净 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限二线用药;  协议期从2020年1月1日至2021年12月31日 |