附件3

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围（第一批）

| **序号** | **药品名称** | **剂型** | **类别** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、XC02抗高血压药** | | |  |  |
| （一）XC02A中枢作用的抗肾上腺素能药 | | |  |  |
| 1 | 利血平 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 2 | 地巴唑 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 3 | 甲基多巴 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 4 | 可乐定 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 4 | 可乐定 | 贴剂 | 乙类 | 限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者 |
| （二）XC02C外周作用的抗肾上腺素能药 | | |  |  |
| 5 | 哌唑嗪 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 6 | 复方罗布麻 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 7 | 多沙唑嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 7 | 多沙唑嗪 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 8 | 萘哌地尔 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 9 | 乌拉地尔 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 9 | 乌拉地尔 | 注射剂 | 乙类 |  |
| （三）XC02D作用于小动脉平滑肌的药物 | | |  |  |
| 10 | 硝普钠 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 11 | 肼屈嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| （四）XC02L抗高血压药与利尿药的复方制剂 | | |  |  |
| 12 | 复方利血平 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 13 | 复方利血平氨苯蝶啶 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| **二、XC03利尿剂** | | |  |  |
| （一）XC03A低效利尿药 | | |  |  |
| 14 | 氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 15 | 吲达帕胺 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 15 | 吲达帕胺 | 缓释控释剂型 | 甲类 |  |
| 吲达帕胺Ⅱ | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| （二）XC03C高效利尿药 | | |  |  |
| 16 | 呋塞米 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 16 | 呋塞米 | 注射剂 | 甲类 |  |
| 17 | 布美他尼 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 17 | 布美他尼 | 注射剂 | 乙类 |  |
| 18 | 托拉塞米 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| （三）XC03D保钾利尿药 | | |  |  |
| 19 | 螺内酯 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| **三、XC07/XC07Aβ-受体阻滞剂** | | |  |  |
| （一）XC07AA非选择性β-受体阻滞剂 | | |  |  |
| 20 | 普萘洛尔 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 20 | 普萘洛尔 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 20 | 普萘洛尔 | 注射剂 | 乙类 |  |
| （二）XC07AB选择性β-受体阻滞剂 | | |  |  |
| 21 | 阿替洛尔 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 22 | 比索洛尔 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 23 | 美托洛尔 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 23 | 美托洛尔 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| （三）XC07AGα和β-受体阻滞剂 | | |  |  |
| 24 | 阿罗洛尔 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 25 | 卡维地洛 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 26 | 拉贝洛尔 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| **四、XC08钙通道阻滞剂** | | |  |  |
| （一）XC08C作用于血管的选择性钙通道阻滞剂 | | |  |  |
| 27 | 氨氯地平 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 28 | 尼莫地平 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 29 | 尼群地平 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 30 | 硝苯地平 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 30 | 硝苯地平 | 缓释控释剂型 | 甲类 |  |
| 硝苯地平Ⅰ | 缓释控释剂型 | 甲类 |  |
| 硝苯地平Ⅱ | 缓释控释剂型 | 甲类 |  |
| 硝苯地平Ⅲ | 缓释控释剂型 | 甲类 |  |
| 硝苯地平Ⅳ | 缓释控释剂型 | 甲类 |  |
| 31 | 非洛地平 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 31 | 非洛地平 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 非洛地平Ⅱ | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 32 | 门冬氨酸氨氯地平 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 33 | 氨氯地平阿托伐他汀 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 34 | 贝尼地平 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 35 | 拉西地平 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 36 | 乐卡地平 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 37 | 尼卡地平 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 37 | 尼卡地平 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 37 | 尼卡地平 | 注射剂 | 乙类 |  |
| 38 | 尼群洛尔 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 39 | 西尼地平 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 40 | 左氨氯地平（左旋氨氯地平） | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| （二）XC08D作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂 | | |  |  |
| 41 | 地尔硫䓬 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 41 | 地尔硫䓬 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 地尔硫䓬Ⅱ | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| 41 | 地尔硫䓬 | 注射剂 | 乙类 |  |
| 42 | 维拉帕米 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 42 | 维拉帕米 | 缓释控释剂型 | 乙类 |  |
| **五、XC09作用于肾素-血管紧张素系统的药物** | | |  |  |
| （一）XC09A血管紧张素转换酶抑制剂的单方药 | | |  |  |
| 43 | 卡托普利 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 44 | 依那普利 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 45 | 贝那普利 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 46 | 福辛普利 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 47 | 赖诺普利 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 48 | 雷米普利 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 49 | 咪达普利 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 50 | 培哚普利 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| （二）XC09B血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂 | | |  |  |
| 51 | 氨氯地平贝那普利Ⅰ | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 氨氯地平贝那普利Ⅱ | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 52 | 贝那普利氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 53 | 复方卡托普利 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 54 | 赖诺普利氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 55 | 依那普利叶酸 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压 |
| 56 | 培哚普利吲达帕胺 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 57 | 培哚普利氨氯地平Ⅰ | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 培哚普利氨氯地平Ⅱ | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 培哚普利氨氯地平Ⅲ | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| （三）XC09C血管紧张素Ⅱ拮抗剂的单方药 | | |  |  |
| 58 | 缬沙坦 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| 59 | 奥美沙坦酯 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受的患者 |
| 60 | 厄贝沙坦 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 61 | 氯沙坦 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 62 | 替米沙坦 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 63 | 坎地沙坦酯 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| （四）XC09D血管紧张素Ⅱ拮抗剂的复方制剂 | | |  |  |
| 64 | 奥美沙坦酯氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 65 | 厄贝沙坦氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 66 | 氯沙坦氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受的患者 |
| 67 | 替米沙坦氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 68 | 缬沙坦氨氯地平Ⅰ | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 缬沙坦氨氯地平Ⅱ | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 69 | 缬沙坦氢氯噻嗪 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| 70 | 奥美沙坦酯氨氯地平 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受的患者 |
| 71 | 替米沙坦氨氯地平 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者 |
| 72 | 坎地氢噻 | 口服常释剂型 | 乙类 |  |
| **六、其它药物** | | |  |  |
| （一）XG04泌尿系统药 XG04C良性前列腺肥大用药 | | |  |  |
| 73 | 特拉唑嗪 | 口服常释剂型 | 甲类 |  |
| （二）协议期内谈判药品部分-血管紧张素Ⅱ拮抗剂的单方药 | | |  |  |
| 74 | 阿利沙坦酯 | 口服常释剂型 | 乙类 | 协议期从2020年1月1日至2021年12月31日。 |
| 75 | 沙库巴曲缬沙坦 | 口服常释剂型 | 乙类 | 限慢性心力衰竭（NYHA II-IV级）患者，首次处方时应有射血分数降低的证据。  协议期从2020年1月1日至2021年12月31日。 |