

# 2022 年湖南省新增纳入“双通道”单行支付管理药品信息公示表

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
1	阿柏西普眼内注射溶液	注射剂	限以下疾病：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，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。	艾力雅	40mg/ml	拜耳医药保健有限公司
2	阿比特龙	口服常释剂型	限转移性去势抵抗性前列腺癌、新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌	泽珂	250mg × 120 片/盒	西安杨森制药有限公司
				卓容	250mg × 120 片/盒	齐鲁制药有限公司
				晴可舒	250mg × 120 片/盒	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司
				艾森特	250mg × 120 片/盒	成都盛迪医药有限公司
				欣杨	250mg × 120 片/盒	江西山香药业有限公司
				特龙瑞	250mg × 120 片/盒	福建省冠华医药有限责任公司
3	阿达木单抗	注射剂	1.类风湿关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗：对改善病情抗风湿药(DMARDs)，包括甲氨蝶呤疗效不佳的成年中重度活动性类风湿关节炎患者。本品与甲氨蝶呤联合用药，可以减缓患者关节损伤的进展（X 线显示），并且可以改善身体机能。2.强直性脊柱炎。用于常规治疗效果不佳的成年重度活动性强直性脊柱炎患者。3.银屑病。本品适用于需要进行系统治疗的成年中重度慢性斑块状银屑病患者。4.克罗恩病。用于充足皮质类固醇和/或免疫抑制治疗应答不充分、不耐受或禁忌的中重度活动性克罗恩病成年患者。5.葡萄膜炎。本品适用于治疗对糖皮质激素应答不充分、需要节制使用糖皮质激素、或不适合进行糖皮质激素治疗的成年非感染性中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎和全葡萄膜炎患者。6.多关节型幼年特发性关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗对一种或多种改善病情抗风湿药（DMARDs）疗效不佳的 2 岁及 2 岁以上活动性多关节型幼年特发性关节炎患者。当患者无法耐受甲氨蝶呤治疗，或者连续使用甲氨蝶呤疗效	修美乐	40mg/0.4ml 预填充式注射器、预填充式注射笔；20mg/0.2ml 带有针套的预填充式注射器，2 支/盒	艾伯维医药贸易（上海）有限公司
				汉达远	40mg/0.8ml 西林瓶装，1 瓶/盒预填充式注射器	上海复宏汉霖生物制药有限公司
				苏立信	40mg/0.8ml 西林瓶装，1 瓶/盒，预充式注射器	信达生物制药（苏州）有限公司
				安健宁	40mg/0.8ml 西林瓶装，1 瓶/盒，预充式注射器	海正生物制药有限公司

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
			果不佳时，本品可作为单药治疗。本品尚未在此适应症的 2 岁以下患儿中进行过研究。7.儿童斑块状银屑病。用于治疗对局部治疗和光疗疗效不佳或不适于该类治疗的 4 岁及 4 岁以上儿童与青少年的重度慢性斑块状银屑病。本品应只给予将会被密切监测并由医师定期随访的患者。8.儿童克罗恩病：本品适用于对糖皮质激素或免疫调节剂（例如：硫唑嘌呤、6-巯基嘌呤、甲氨蝶呤）应答不足的 6 岁及以上的中重度活动性克罗恩病的患儿减轻症状和体征，诱导和维持临床缓解。			
4	阿法替尼	口服常释剂型	限 1.具有 EGFR 基因敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌，既往未接受过 EGFR-TKI 治疗；2.含铂化疗期间或化疗后疾病进展的局部晚期或转移性鳞状组织学类型的非小细胞肺癌。	吉泰瑞	30mg/片 × 7 盒；40mg/片 × 7 盒	勃林格殷格翰（中国）投资有限公司
				瑞菲乐	30mg/片 × 7 盒	齐鲁制药有限公司
5	盐酸阿来替尼胶囊	胶囊剂	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。	安圣莎	150mg × 56 粒 × 4 小盒	上海罗氏制药有限公司
6	甲磺酸阿帕替尼片	片剂	1.本品单药用于既往至少接受过 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。患者接受治疗时应一般状况良好。2.本品单药用于既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者。	艾坦	250mg × 10 片/盒；250mg × 30 片/盒	江苏恒瑞医药股份有限公司
7	阿昔替尼片	片剂	限既往接受过一种酪氨酸激酶抑制剂或细胞因子治疗失败的进展期肾细胞癌（RCC）的成人患者。	英立达	5mg × 28 片/瓶；1mg × 14 片/瓶	辉瑞投资有限公司
8	阿扎胞苷	注射剂	限成年患者中 1.国际预后评分系统（IPSS）中的中危-2 及高危骨髓增生异常综合征（MDS）；2.慢性粒-单核细胞白血病（CMML）；3.按照世界卫生组织（WHO）分类的急性髓系白血病（AML）、骨髓原始细胞为 20-30%伴多系发育异常的治疗。	维达莎	100mg × 1 瓶/盒	百济神州（上海）生物医药技术有限公司
				昕森	100mg × 1 瓶/盒	江苏豪森药业集团有限公司
				维首	100mg × 1 瓶/盒	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司
9	盐酸埃克替尼片	片剂	1.本品单药适用于治疗表皮生长因子受体（EGFR）基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。2.本品单药可适用于治疗既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC），既往化疗主要是指以铂类为基础的联合化疗。3.本品单药适用于 II-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。4.不推荐本品用于 EGFR 野生型非小细胞肺癌患者。	凯美纳	125mg × 21 片/盒	贝达药业股份有限公司
10	艾尔巴韦格拉瑞韦片	片剂	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎（CHC）感染。	择必达	每片含艾尔巴韦 50mg 和格拉瑞韦 100mg、28 片/盒	上海默沙东医药贸易有限公司

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
11	艾考恩丙替片	片剂	适用于治疗人类免疫缺陷病毒-1（HIV-1）感染的且无任何与整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦耐药性相关的已知突变的成人和青少年（年龄 12 岁及以上且体重至少为 35kg）。	捷扶康	每片含 150mg 艾维雷韦、150mg 考比司他，200mg 恩曲他滨和 10mg 丙酚替诺福韦、高密度聚乙烯（HDPE）瓶	吉利德（上海）医药科技有限公司
12	艾曲泊帕乙醇胺片	片剂	本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和 12 岁及以上儿童慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的 ITP 患者。	瑞弗兰	25mg×14 片/盒；25mg×28 片/盒	北京诺华制药有限公司
13	安立生坦	口服常释剂型		华亦坦	5mg×30 片/盒	浙江华海药业股份有限公司
				普诺安	5mg×10 片/盒	常州恒邦药业有限公司
14	盐酸安罗替尼胶囊	胶囊剂	1.用于既往至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体（EGFR）基因突变或间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的患者，在开始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.用于腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗。3.用于既往至少接受过 2 种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括 119 例既往至少接受过 2 种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的 II 期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。4.用于具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括 91 例晚期甲状腺髓样癌的 II 期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性试验证实本品在该人群的临床获益。	福可维	8mg×7 粒/盒；10mg×7 粒/盒；12mg×7 粒/盒	正大天晴药业集团股份有限公司
15	奥拉帕利片	片剂	限携带胚系或体细胞 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；铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	利普卓	150mg×56 片/盒	默沙东（中国）投资有限公司
16	注射用奥马珠单抗	注射剂	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β <sub>2</sub> -肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘患者，并需 IgE（免疫球蛋白 E）介导确诊证据。	茁乐	150mg×1 支/盒	北京诺华制药有限公司

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
17	甲磺酸奥希替尼片	片剂	限表皮生长因子受体（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；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。	泰瑞沙	80mg×30 片/盒	阿斯利康制药有限公司
18	贝伐珠单抗	注射剂	1.转移性结直肠癌：贝伐珠单抗联合以氟嘧啶为基础的化疗适用于转移性结直肠癌患者的治疗；2.晚期、转移性或复发性非小细胞肺癌：贝伐珠单抗联合以铂类为基础的化疗用于不可切除的晚期、转移性或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌患者的一线治疗；3.复发性胶质母细胞瘤(rGBM)：贝伐珠单抗用于成人复发性胶质母细胞瘤患者的治疗。4.肝细胞癌(HCC)：本品联合阿替利珠单抗治疗既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞瘤患者。	安维汀	100mg(4ml)/瓶	上海罗氏制药有限公司
				朴欣汀	100mg(4ml)/瓶	东曜药业有限公司
				普贝希	100mg(4ml)/瓶	百济神州（上海）生物医药技术有限公司
				安可达	100mg(4ml)/瓶	齐鲁制药有限公司
				博优诺	100mg(4ml)/瓶	山东博安生物技术股份有限公司
				贝安汀	100mg(4ml)/瓶	贝达药业股份有限公司
				艾瑞妥	100mg(4ml)/瓶	苏州盛迪亚生物医药有限公司
19	马来酸吡咯替尼片	片剂	限表皮生长因子受体 2（HER2）阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。	艾瑞妮	80mg×14 片/瓶；80mg×100 片/瓶	江苏恒瑞医药股份有限公司
20	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	限慢性乙型肝炎患者。	韦立得	25mg×30 片/盒	吉利德（上海）医药科技有限公司
				无	25mg×30 片/盒	湖南明瑞制药有限公司
				维益青	25mg×30 片/盒	江西青峰药业有限公司
21	波生坦片	片剂	限 WHO 功能分级 II 级-IV 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	全可利	125mg×56 片/盒	西安杨森制药有限公司
22	波生坦分散片	片剂	限 3-12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	全可利	32mg×56 片/盒	西安杨森制药有限公司
23	泊沙康唑口服混悬液	口服混悬剂	限以下情况方可支付：1.预防移植后（干细胞及实体器官移植）及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染。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。	诺科飞	40mg×105ml/盒	上海默沙东医药贸易有限公司
24	达沙替尼	口服常释剂型	限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者	施达赛	20mg×60 片/盒；50mg×60 片/盒	百时美施贵宝（中国）投资有限公司
				艾培尼	50mg×7 片/盒	石药集团欧意药业有限公司
				依尼舒	20mg×7 片/盒；50mg×7 片/盒	正大天晴药业集团股份有限公司

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
25	德拉马尼片	片剂	限耐多药结核患者。	德尔巴	50mg×60 片/盒	浙江大冢制药有限公司
26	地拉罗司	口服常释剂型		恩瑞格	125mg×28 片/盒	北京诺华制药有限公司
				无	125mg×28 片/盒	江苏奥赛康药业有限公司
27	地塞米松玻璃体内植入剂	植入剂	限视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿患者，并应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05–0.5；3.事前审查后方可用，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。	傲迪适	0.7mg×1 支/盒	艾伯维医药贸易（上海）有限公司
28	厄洛替尼	口服常释剂型	限表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌患者。	特罗凯	100mg×30 片/盒；150mg×7 片/盒	上海罗氏制药有限公司
				普来迪	150mg×10 片/盒	江苏豪森药业集团有限公司
				科瑞洛	150mg×10 片/盒；150mg×30 片/盒	湖南科伦制药有限公司
				洛瑞特	150mg×7 片/盒	上海创诺制药有限公司
29	恩格列净	口服常释剂型	限二线用药。	科糖恩	10mg×30 片/盒；25mg×30 片/盒	四川科伦药业股份有限公司
30	呋喹替尼胶囊	胶囊剂	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	爱优特	1mg/盒；5mg/盒	和记黄埔医药（上海）有限公司
31	氟维司群	注射剂	限芳香化酶抑制剂治疗失败后的晚期、激素受体（ER/PR）阳性乳腺癌治疗	芙仕得	250mg（5ml）×2 支/盒	阿斯利康（无锡）贸易有限公司
				晴可依	250mg（5ml）×2 支/盒	正大天晴药业集团股份有限公司
32	富马酸贝达喹啉片	片剂	限耐多药结核患者。	斯耐瑞	100mg×24 粒/盒	西安杨森制药有限公司
33	托法替布	口服常释剂型	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。	尚杰	5mg×28 片/盒	辉瑞投资有限公司
				唯捷	5mg×28 片/盒	南京正大天晴制药有限公司
				科乐嘉	5mg×28 片/盒	湖南科伦制药有限公司
				安舒正	5mg×28 片/盒	海正生物制药有限公司
				恒赛美	5mg×28 片/盒	天地恒一制药股份有限公司
				无	5mg×28 片/盒	成都倍特药业股份有限公司
				泰研	5mg×28 片/盒	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司
				无	5mg×28 片/盒	扬子江药业集团江苏紫龙药业有限公司

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
34	吉非替尼	口服常释剂型	限 EGFR 基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌	易瑞沙	250mg × 10 片/盒	阿斯利康制药有限公司
				艾兴康	250mg × 10 片/盒	江苏恒瑞医药股份有限公司
				无	250mg × 10 片/盒	上海创诺制药有限公司
				艾瑞喆	250mg × 10 片/盒	苏州特瑞药业有限公司
				无	250mg × 10 片/盒	扬子江药业集团有限公司
				科愈新	250mg × 10 片/盒；250mg × 30 片/盒	湖南科伦制药有限公司
				伊瑞可	250mg × 10 片/盒	齐鲁制药（海南）有限公司
				吉至	250mg × 10 片/盒	正大天晴药业集团南京顺欣制药有限公司
35	卡格列净	口服常释剂型	限二线用药。	怡可安	100mg × 10 片/盒；300mg × 10 片/盒	默克雪兰诺有限公司
36	康柏西普眼用注射液	注射剂	限以下疾病：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害。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。	朗沐	10mg/ml,0.2ml/支	成都康弘生物科技有限公司
37	克唑替尼胶囊	胶囊剂	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。	赛可瑞	200mg × 60 粒/瓶；250mg × 60 粒/瓶	辉瑞投资有限公司
38	喹硫平	缓释控释剂型		思瑞康	200mg × 20 片/盒；300mg × 20 片/盒	阿斯利康制药有限公司
39	来迪派韦索磷布韦片	片剂	本品适用于治疗成人和 12 至<18 岁青少年的慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	夏帆宁	每片含 90mg 来迪派韦和 400mg 索磷布韦、高密度聚乙烯（HDPE）瓶	吉利德（上海）医药科技有限公司
40	来那度胺	口服常释剂型	限曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者，并满足以下条件：1.每 2 个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2.由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。	瑞复美	10mg × 21 粒/盒；25mg × 21 粒/盒	百济神州（上海）生物医药技术有限公司
				昕安	25mg × 6 粒/盒	江苏豪森药业集团有限公司
				齐普怡	25mg × 21 粒/盒	齐鲁制药有限公司
				安显	5mg × 21 粒/盒；10mg × 21 粒/盒；25mg × 21 粒/盒	正大天晴药业集团股份有限公司
				无	10mg × 21 粒/盒；25mg × 21 粒/盒	扬子江药业集团有限公司
				乐安吉瑞	10mg × 28 粒/盒；25mg × 21 粒/盒	福建省冠华医药有限责任公司

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
41	雷替曲塞	注射剂	限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。	无	2mg/瓶	扬子江药业集团有限公司
42	雷珠单抗注射液	注射剂	限以下疾病：1.50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性（AMD）；2.糖尿病性黄斑水肿（DME）引起的视力损害；3.脉络膜新生血管（CNV）导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞（RVO）的黄斑水肿引起的视力损害。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力 0.05-0.5；3.事前审查后方可用，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。	诺适得	1.65mg（0.165ml）× 1 支/盒；2mg（0.2ml）× 1 支/盒	北京诺华制药有限公司
43	利奥西呱片	片剂	限以下情况方可支付：1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的 CTEPH，且（WHOFC）为 II-III 的患者；2.动脉性肺动脉高压（PAH）且（WHOFC）为 II-III 患者的二线用药。	安吉奥	0.5mg × 42 片/盒；1mg × 42 片/盒；2.5mg × 84 片/盒	默沙东（中国）投资有限公司
44	利妥昔单抗	注射剂	限复发或耐药的滤泡性中央型淋巴瘤(国际工作分类 B、C 和 D 亚型的 B 细胞非霍奇金淋巴瘤)，CD20 阳性 III-IV 期滤泡性非霍奇金淋巴瘤，CD20 阳性弥漫大 B 细胞性非霍奇金淋巴瘤；支付不超过 8 个疗程。	美罗华	100mg（10ml）/瓶；500mg（50ml）/瓶	上海罗氏制药有限公司
				达伯华	100mg（10ml）/瓶	信达生物制药（苏州）有限公司
				汉利康	100mg（10ml）/瓶；500mg（50ml）/瓶	上海复宏汉霖生物制药有限公司
45	磷酸芦可替尼片	片剂	限中危或高危的原发性骨髓纤维化（PMF）、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化（PPV-MF）或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化（PET-MF）的患者。	捷恪卫	5mg × 60 片/盒	北京诺华制药有限公司
46	盐酸鲁拉西酮片	片剂		无	40mg × 30 片/盒	扬子江药业集团南京海陵药业有限公司
47	甲磺酸仑伐替尼胶囊	胶囊剂	限既往未接受过全身系统治疗的不可切除的肝细胞癌患者。	泽万欣	4mg × 30 粒/盒	南京正大天晴制药有限公司
				利泰舒	4mg × 30 粒/盒	齐鲁制药有限公司
				福凯特	4mg × 30 粒/盒	正大天晴药业集团股份有限公司
				无	4mg × 30 粒/盒	湖南科伦制药有限公司
				无	4mg × 30 粒/盒	成都倍特药业股份有限公司
48	马昔腾坦片	片剂	限 WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	傲朴舒	10mg × 30 片/盒	西安杨森制药有限公司
49	麦格司他胶囊	胶囊剂	限 C 型尼曼匹克病患者。	泽维可	100mg × 60 粒/盒	西安杨森制药有限公司

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
50	乙磺酸尼达尼布软胶囊	软胶囊	限特发性肺纤维化（IPF）或系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）患者。	伊络达	100mg×30粒/盒；150mg×30粒/盒	石药集团恩必普药业有限公司
51	尼洛替尼胶囊	胶囊剂	1.用于治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2.用于对既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。	达希纳	150mg×120粒/盒；200mg×120粒/盒	北京诺华制药有限公司
52	帕妥珠单抗注射液	注射剂	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。	帕捷特	420mg（21ml）/瓶	上海罗氏制药有限公司
53	培门冬酶注射液	注射剂	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。	艾阳	5ml/瓶	江苏恒瑞医药股份有限公司
54	硫培非格司亭注射液	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	艾多	0.6ml（6mg）×1支/盒	江苏恒瑞医药股份有限公司
55	培唑帕尼片	片剂	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。	维全特	200mg×30片/盒	北京诺华制药有限公司
56	硼替佐米	注射剂	限多发性骨髓瘤、复发或难治性套细胞淋巴瘤患者，并满足以下条件：1.每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2.由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方。	万珂	3.5mg×1支/盒	西安杨森制药有限公司
				昕泰	1mg×1支/盒；3.5mg×1支/盒	江苏豪森药业集团有限公司
				齐普乐	1mg×1支/盒；3.5mg×1支/盒	齐鲁制药有限公司
				万可达	3.5mg×1支/盒	石药集团欧意药业有限公司
				千平	1mg×1支/盒；2.5mg×1支/盒；3.5mg×1支/盒	正大天晴药业集团股份有限公司
				益久	1mg×1支/盒；3.5mg×1支/盒	南京正大天晴制药有限公司
				瑞诺安	3.5mg×1支/盒	苏州特瑞药业有限公司
57	瑞戈非尼片	片剂	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。	拜万戈	40mg×28片/盒	拜耳医药保健有限公司
58	塞瑞替尼胶囊	胶囊剂	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。	赞可达	150mg×150粒/盒	北京诺华制药有限公司
59	舒尼替尼	口服常释剂型	限1.不能手术的晚期肾细胞癌（RCC）；2.甲磺酸伊马替尼治疗失败或不能耐受的胃肠间质瘤（GIST）；3.不可切除的，转移性高分化进展期胰腺神经内分泌瘤（pNET）成人患者。	索坦	12.5mg×28粒/瓶	辉瑞投资有限公司
				升福达	12.5mg×14粒/瓶	江苏豪森药业集团有限公司
				赛贝舒	12.5mg×28粒/瓶	齐鲁制药（海南）有限公司
				多美坦	12.5mg×28粒/瓶	石药集团欧意药业有限公司
				科舒新	12.5mg×30粒/瓶	湖南科伦制药有限公司
				晴尼舒	12.5mg×28粒/瓶	正大天晴药业集团股份有限公司



序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
60	司来帕格片	片剂	限 WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	优拓比	0.2mg×60 片/盒；0.2mg×140 片/盒；0.6mg×60 片/盒；0.8mg×60 片/盒	西安杨森制药有限公司
61	司维拉姆	口服常释剂型	限透析患者高磷血症。	诺维乐	800mg×30 片/盒	赛诺菲（杭州）制药有限公司
				森文	800mg×30 片/盒	南京恒生制药有限公司
62	索拉非尼	口服常释剂型	限以下情况方可支付：1.不能手术的肾细胞癌。2.不能手术或远处转移的肝细胞癌。3.放射性碘治疗无效的局部复发或转移性、分化型甲状腺癌。	多吉美	200mg×60 片/盒	拜耳医药保健有限公司
				艾利妥	200mg×60 片/盒	石药集团欧意药业有限公司
				利格思泰	200mg×60 片/盒	江西山香药业有限公司
				迪凯美	200mg×30 片/盒	重庆药友制药有限责任公司
63	索磷布韦维帕他韦片	片剂	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	丙通沙	每片含 400mg 索磷布韦和 100mg 维帕他韦、高密度聚乙烯（HDPE）瓶	吉利德（上海）医药科技有限公司
64	碳酸镧	咀嚼片	限透析患者高磷血症。	福斯利诺	500mg×20 片/盒	费森尤斯卡比(中国)投资有限公司
				无	500mg×20 片/盒	湖南明瑞制药有限公司
65	特立氟胺片	片剂	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	奥巴捷	14mg×28 片/盒	赛诺菲（中国）投资有限公司
66	替格瑞洛	口服常释剂型	限急性冠脉综合征患者，支付不超过 12 个月。非急性期限二线用药。	无	90mg×10 片/盒	扬子江药业集团广州海瑞药业有限公司
				安欣芬	90mg×14 片/盒	正大天晴药业集团股份有限公司
67	维莫非尼片	片剂	治疗经 CFDA 批准的检测方法确定的 BRAFV600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	佐博伏	240mg×56 片/盒	上海罗氏制药有限公司
68	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	吸入粉雾剂	限中重度慢性阻塞性肺病。	欧乐欣	乌美溴铵（以乌美铵计）62.5ug 与三苯乙酸维兰特罗（以维兰特罗计）25ug，30 吸/盒	葛兰素史克（中国）投资有限公司
69	西达本胺片	片剂	限既往至少接受过 1 次全身化疗的复发或难治的外周 T 细胞淋巴瘤（PTCL）患者。	爱谱沙	5mg×12 片/板×2 板/盒	深圳微芯生物科技股份有限公司
70	西妥昔单抗注射液	注射剂	1.本品用于治疗 RAS 基因野生型的转移性结直肠癌：与 FOLFOX 或 FOLFIRI 方案联合用于一线治疗；与伊立替康联合用于经含伊立替康治疗失败后的患者。2.本品用于治疗头颈部鳞状细胞癌：与铂类和氟尿嘧啶化疗联合用于一线治疗复发和/或转移性疾病。	爱必妥	100mg（20ml）×1 瓶/盒	默克雪兰诺有限公司

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
71	信迪利单抗注射液	注射剂	1.本品适用于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。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的有条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实信迪利单抗治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2.信迪利单抗联合培美曲塞和铂类化疗，用于未经系统治疗的表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的晚期或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌的治疗。3.信迪利单抗联合吉西他滨和铂类化疗，用于不可手术切除的晚期或复发性鳞状细胞非小细胞肺癌的一线治疗。4.信迪利单抗联合贝伐珠单抗，用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗。	达伯舒	10ml：100mg/盒	信达生物制药（苏州）有限公司
72	伊布替尼胶囊	胶囊剂	限 1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤（MCL）患者的治疗；2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤（CLL/SLL）患者的治疗；3.华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。	亿珂	140mg×90 粒/盒	西安杨森制药有限公司
73	伊马替尼	口服常释剂型	限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的患者；有急性淋巴细胞白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的儿童患者；难治的或复发的费城染色体阳性的急性淋巴细胞白血病成人患者；胃肠间质瘤患者。	伊美瑞	100mg×60 片/盒	齐鲁制药（海南）有限公司
				昕维	100mg×60 片/盒	江苏豪森药业集团有限公司
				格尼可	100mg×60 片/盒	正大天晴药业集团股份有限公司
				诺利宁	100mg×60 片/盒	石药集团欧意药业有限公司
74	枸橼酸伊沙佐米胶囊	胶囊剂	1.每 2 个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2.由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方；3.与来那度胺联合使用时，只支付伊沙佐米或来那度胺中的一种。	恩莱瑞	2.3mg×3 粒/盒；3mg×3 粒/盒；4mg×3 粒/盒	武田药品（中国）有限公司
75	依维莫司片	片剂	限以下情况方可支付：1.接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者。2.不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的（中度分化或高度分化）进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者。3.无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤患者。4.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。5.不能手术的结节性硬化症相关的室管膜下巨细胞星型细胞瘤的患者。	飞尼妥	2.5mg×30 片/盒；5mg×30 片/盒	北京诺华制药有限公司
76	注射用英夫利西单抗	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；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs 充分治疗 3 个月疾病活动度下降低于 50%者；并需风湿病专科医师处方。2.对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药。3.克罗恩病患者的二线治疗。4.中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。	类克	100mg/瓶	西安杨森制药有限公司
				类停	100mg/瓶	泰州迈博太科药业有限公司
				安佰特	100mg/瓶	海正生物制药有限公司

序号	通用名	目录剂型	医保限定支付范围	商品名	中选规格包装	生产企业（持有企业或国内一级代理企业）
77	注射用阿糖苷酶α	注射剂	限庞贝病（酸性α葡萄糖苷酶【GAA】缺乏症）患者的治疗	美而赞	50mg/瓶	赛诺菲（中国）投资有限公司
78	注射用醋酸奥曲肽微球	注射剂	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	善龙	20mg/瓶；30mg/瓶	北京诺华制药有限公司
79	曲妥珠单抗	注射剂	限以下情况方可支付：1.HER2 阳性的转移性乳腺癌；2.HER2 阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过 12 个月；3.HER2 阳性的转移性胃癌患者。	赫赛汀	440mg（20ml）/瓶	上海罗氏制药有限公司
				汉曲优	60mg/瓶；150mg/瓶	上海复宏汉霖生物制药有限公司
80	注射用伊米苷酶	注射剂	限非神经病变型（I 型）和慢性神经病变型（III 型）戈谢病且有显著非神经系统病变临床表现的患者的长期酶替代疗法。	思而赞	400 单位/瓶	赛诺菲（中国）投资有限公司
81	注射用尤瑞克林	注射剂	限新发的急性中度缺血性脑卒中患者，应在发作 48 小时内开始使用，支付不超过 21 天。	凯力康	0.15PNA 单位/瓶	广东天普生化医药股份有限公司
82	尼妥珠单抗注射液	注射剂	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。	泰欣生	50mg（10ml）/瓶	百泰生物药业有限公司
83	重组人血管内皮抑制素注射液	注射剂	限晚期非小细胞肺癌患者。	恩度	15mg（3ml）/支	山东先声生物制药有限公司
84	参一胶囊	胶囊剂	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	参一胶囊	10mg×16 粒/盒	吉林亚泰制药股份有限公司
85	复方黄黛片	片剂	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	柏雪康	270mg×100 片/盒	天长亿帆制药有限公司
86	银杏二萜内酯葡胺注射液	注射剂	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。	尤赛金	5ml（25mg）/支	江苏康缘药业股份有限公司