

宁夏回族自治区医疗保障局 宁夏回族自治区人力资源和社会保障文件

宁医保发〔2023〕31号

自治区医疗保障局 人力资源和社会保障厅 关于印发《宁夏回族自治区基本医疗保险、 工伤保险和生育保险药品目录 (2022年)》的通知

各市、县(区)医疗保障局、人力资源社会保障局、宁东管委会
社会事务局:

为进一步提高参保人员的用药保障水平,根据《基本医疗保险用药管理暂行办法》、《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(2022年)〉的通知》(医保发〔2023〕5号)、《国家医保局办公室关于司库奇尤单抗注射液等5个药品新增规格及医保支付标准的通知》等规定要求,我区在国家印发2022年药品目录的基础上,结合我区实际制定了《宁夏回族自治区基本医疗保险、工伤保险

和生育保险药品目录(2022年)》(以下简称《2022年药品目录》),现印发给你们,请结合以下要求认真贯彻执行。

一、《2022年药品目录》(附件1)收载西药和中成药共2967种,其中西药1586种,中成药1381种。另外还有基金可以支付的中药饮片892种。

二、《2022年药品目录》中药品分为甲、乙类管理。其中,甲类药品按医保规定的支付标准,由我区基本医疗保险基金按政策比例进行支付;乙类药品按医保规定的支付标准,由参保人先行自付5%后,再由我区基本医疗保险基金按政策比例进行支付。

三、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。对于竞价药品,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。

协议有效期内,若谈判药品或竞价药品存在《2022年药品目录》未载明的规格申请纳入医保支付范围的,须由企业向国家医保局提出申请,我区将根据国家确定的支付标准,及时将其纳入医保支付范围。协议期内如有谈判药品同通用名药品上市,同通用名药品的挂网价格不得高于谈判确定的同规格医保支付标准,并按期实际采购价格作为医保支付标准。

自治区医保部门将会同有关部门在2023年2月底前,完成谈判药品在我区药品集中采购平台的挂网工作。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。若协议期内谈判药品和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，自治区医保部门将根据市场竞争情况、同通用名药品价格等，及时调整药品的医保支付标准。

四、将《2022 年药品目录》中 346 个协议期内国家医保谈判药品（以下简称谈判药品）纳入我区“双通道”管理范围（附件 2），并执行谈判药品“双通道”支付政策。对于协议期满，从谈判药品转为乙类常规的药品退出我区“双通道”管理范围。自治区医保部门根据竞价药品的使用情况，逐步将竞价药品通用名下价格不高于支付标准的品种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。

2023 年 12 月 31 日，我区将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；各地医保部门要指导辖区内各“双通道”定点医药机构及时进行系统改造并接入电子处方中心，实现全区“双通道”处方流转电子化。

五、将《2022 年药品目录》中的盐酸二甲双胍缓释片(III)、脯氨酸恒格列净片、西格列他钠片、德谷胰岛素利拉鲁肽注射液补充纳入我区糖尿病门诊用药范围；将比索洛尔氨氯地平片、美阿沙坦钾片补充纳入我区高血压门诊用药范围。

六、各地要严格执行《2022 年药品目录》，不得自行调整该目录内药品品种、限定支付范围和甲乙分类等内容。《2022 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。

各市、县（区）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，确保谈判药品“应配尽配”，可结合医疗机构实际用药情况对其年度总额作出合理调整。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《2022年药品目录》内药品的情况纳入协议内容，积极推动新版药品目录落地执行。

七、自治区医保部门将及时更新信息系统和数据库，并在医保信息平台智能监管子系统中维护新版医保药品目录，加强基金监管。自治区医保部门将按程序根据基金承受能力适时将符合临床必需、价格合理、疗效确切的民族药、医疗机构制剂、中药饮片等纳入基金支付范围。

自2023年3月1日起执行《2022年药品目录》（谈判药品中的阿兹夫定片和清肺排毒颗粒新的医保支付标准自2023年4月1日起实施）和我区“双通道”管理药品目录。各地在组织落实过程中，遇有重大问题及时分别向自治区医疗保障局、人力资源和社会保障厅报告。

附件：1.《宁夏回族自治区基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2022年）》

2.《宁夏回族自治区“双通道”管理药品目录》



（此件不公开）

附件 1

宁夏回族自治区基本医疗保险、工伤保险和 生育保险药品目录 (2022 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

《宁夏回族自治区基本医疗保险、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、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 1293 个，中成药部分 1311 个（含民族药 93 个），协议期内谈判药品部分 363 个（含西药 293 个、中成药 70 个），共计 2967 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

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，2022 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
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 180 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 721 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 1104 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 1156 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

序号	药品名称	序号	药品名称
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 721 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 252-264 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 1216-1229 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

食补充足够营养的住院患者时方予支付。

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

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	1	复方硼砂	外用液体剂	
		乙	2	糠甾醇	口服常释剂型	
		乙	3	克霉唑	口服常释剂型	
		乙	4	氯己定	外用液体剂	
		乙	5	替硝唑	外用液体剂	
		乙	6	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	7	复方氢氧化铝	口服常释剂型	
		甲	8	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	
		甲	★(8)	枸橼酸铋钾	颗粒剂	
		甲	9	碳酸氢钠	口服常释剂型	
		甲	10	胶体果胶铋	口服常释剂型	
		乙	★(10)	胶体果胶铋	颗粒剂	
		乙	11	复方铝酸铋	颗粒剂	
		乙	12	铝碳酸镁	口服常释剂型	
		乙	★(12)	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	13	法莫替丁	口服常释剂型	
		甲	★(13)	法莫替丁	注射剂	
		甲	14	雷尼替丁	口服常释剂型	
		甲	★(14)	雷尼替丁	注射剂	
XA02BC		质子泵抑制剂				
		甲	15	奥美拉唑	口服常释剂型	
		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	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

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			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	
XA02BX			其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物				
			乙	21	吉法酯	口服常释剂型	
			乙	22	硫糖铝	口服常释剂型	
			乙	★(22)	硫糖铝	口服液体剂	
			乙	★(22)	硫糖铝	混悬凝胶剂	
			乙	23	瑞巴派特	口服常释剂型	
			乙	24	替普瑞酮	口服常释剂型	
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	25	匹维溴铵	口服常释剂型	
			乙	26	二甲硅油	口服常释剂型	
			乙	★(26)	二甲硅油	口服散剂	
			乙	★(26)	二甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
			乙	27	西甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查
			乙	28	间苯三酚	注射剂	
			乙	29	曲美布汀	口服常释剂型	
			乙	30	罂粟碱	口服常释剂型	
			乙	★(30)	罂粟碱	注射剂	
			乙	31	格隆溴铵	注射剂	
XA03B			单方颠茄及其衍生物				
			甲	32	阿托品	口服常释剂型	
			甲	★(32)	阿托品	注射剂	
			甲	33	颠茄	口服常释剂型	
			甲	★(33)	颠茄	口服液体剂	
			甲	34	山莨菪碱	口服常释剂型	
			甲	★(34)	山莨菪碱	注射剂	
			乙	35	丁溴东莨菪碱	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	★(35)	丁溴东莨菪碱	注射剂	
			乙	36	东莨菪碱	口服常释剂型	
			乙	★(36)	东莨菪碱	注射剂	
			乙	★(34)	消旋山莨菪碱	口服常释剂型	
			乙	★(34)	消旋山莨菪碱	注射剂	
XA03F		胃肠动力药					
			甲	37	多潘立酮	口服常释剂型	
			甲	38	甲氧氯普胺	口服常释剂型	
			甲	★(38)	甲氧氯普胺	注射剂	
			甲	39	莫沙必利	口服常释剂型	
			乙	★(37)	多潘立酮	口服液体剂	限儿童或吞咽困难患者
			乙	40	溴米那普鲁卡因	注射剂	
			乙	41	伊托必利	口服常释剂型	
XA04		止吐药和止恶心药					
			甲	42	昂丹司琼	口服常释剂型	
			乙	★(42)	昂丹司琼	注射剂	
			乙	43	格拉司琼	口服常释剂型	
			乙	★(43)	格拉司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
			乙	44	帕洛诺司琼	注射剂	
			乙	45	托烷司琼	口服常释剂型	
			乙	★(45)	托烷司琼	口服液体剂	
			乙	★(45)	托烷司琼	注射剂	限放化疗且吞咽困难患者
XA05		胆和肝治疗药					
XA05A		胆治疗药					
			甲	46	熊去氧胆酸	口服常释剂型	
XA05B		肝脏治疗药, 抗脂肪肝病					
			甲	47	联苯双酯	口服常释剂型	
			甲	★(47)	联苯双酯	滴丸剂	
			乙	48	促肝细胞生长素	注射剂	限肝功能衰竭
			乙	49	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	
			乙	★(49)	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	限抢救或肝功能衰竭
			乙	50	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	
			乙	★(50)	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				乙	51	甘草酸二铵	口服常释剂型	
				乙	★(51)	甘草酸二铵	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
				乙	52	谷胱甘肽	口服常释剂型	限肝功能衰竭
				乙	53	还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)	注射剂	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
				乙	54	硫普罗宁	口服常释剂型	
				乙	★(54)	硫普罗宁	注射剂	
				乙	55	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	限肝性脑病
				乙	56	葡萄糖内酯	口服常释剂型	
				乙	57	双环醇	口服常释剂型	
				乙	58	水飞蓟宾	口服常释剂型	
				乙	59	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	
				乙	60	水飞蓟素	口服常释剂型	限中毒性肝脏损害
				乙	61	异甘草酸镁	注射剂	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
XA06	治疗便秘药物							
				甲	62	聚乙二醇	口服散剂	
				甲	63	开塞露	外用液体剂	
				甲	★(63)	开塞露	灌肠剂	
				甲	★(63)	开塞露(甘油)	外用液体剂	
				甲	★(63)	开塞露(甘油)	灌肠剂	
				甲	64	硫酸镁	口服散剂	
				乙	65	多库酯钠	口服常释剂型	
				乙	66	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	67	甘油	栓剂	
				乙	★(67)	甘油	灌肠剂	
				乙	68	聚卡波非钙	口服常释剂型	
				乙	69	普芦卡必利	口服常释剂型	
				乙	70	乳果糖	口服液体剂	
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药							
XA07A				甲	71	小檗碱	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	72	小儿小檗碱	口服常释剂型	
			乙	73	利福昔明	口服常释剂型	
			乙	★(73)	利福昔明	口服液体剂	
			乙	74	新霉素	口服常释剂型	
XA07B		肠道吸附剂					
			甲	75	蒙脱石	口服散剂	
			甲	76	药用炭	口服常释剂型	
			乙	★(75)	蒙脱石	颗粒剂	
			乙	★(75)	蒙脱石	口服液体剂	限儿童
XA07C		含碳水化合物电解质的电解质					
			甲	77	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	78	洛哌丁胺	口服常释剂型	
			乙	★(78)	洛哌丁胺	颗粒剂	限儿童
XA07E		肠道抗炎药					
			甲	79	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	
			甲	★(79)	柳氮磺吡啶	栓剂	
			乙	80	美沙拉秦(美沙拉嗪)	口服常释剂型	
			乙	★(80)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释剂型	
			乙	★(80)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释颗粒剂	
			乙	★(80)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	栓剂	
			乙	★(80)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	灌肠剂	
XA07F		止泻微生物					
			乙	81	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	
			乙	★(81)	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	
			乙	82	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	
			乙	83	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	
			乙	84	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	
			乙	85	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	
			乙	★(85)	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	
			乙	86	双歧杆菌四联活菌	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
XA07X		其他止泻药				
		乙	87	消旋卡多曲	口服常释剂型	
		乙	★(87)	消旋卡多曲	颗粒剂	
		乙	★(87)	消旋卡多曲	口服散剂	
XA09		消化药, 包括酶类				
		甲	88	乳酶生	口服常释剂型	
		乙	89	复方阿嗟米特	口服常释剂型	
		乙	90	米曲菌胰酶	口服常释剂型	
XA10		乙	91	胰酶	口服常释剂型	
		糖尿病用药				
		胰岛素及其类似药物				
		胰岛素及其类似物, 短效				
XA10AB		胰岛素及其类似物, 短效				
		甲	92	人胰岛素(重组人胰岛素)	注射剂	
		甲	93	生物合成人胰岛素	注射剂	
		甲	94	胰岛素	注射剂	
		乙	95	重组赖脯胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
		乙	96	谷赖胰岛素	注射剂	
		乙	97	赖脯胰岛素	注射剂	
		乙	98	门冬胰岛素	注射剂	
XA10AC		胰岛素及其类似物, 中效				
		甲	99	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	
		甲	100	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	
		甲	101	精蛋白人胰岛素(精蛋白重组人胰岛素)	注射剂	
XA10AD		乙	102	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	
		胰岛素及其类似物, 预混				
		甲	103	精蛋白锌胰岛素(30R)	注射剂	
		甲	104	精蛋白人胰岛素混合(30R)(30/70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	105	精蛋白人胰岛素混合 (50R) (50/50) 混合重组人胰岛素)	注射剂	
			甲	106	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	107	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	108	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	109	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	110	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	111	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	112	精蛋白重组人胰岛素混合 (40/60)	注射剂	
			乙	113	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合 (50R)	注射剂	
			乙	114	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合 (25R)	注射剂	
			乙	115	门冬胰岛素30	注射剂	
			乙	116	门冬胰岛素50	注射剂	
XA10AE			胰岛素及其类似物, 长效	117	精蛋白锌胰岛素	注射剂	
			乙	118	重组甘精胰岛素	注射剂	限1型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
			乙	119	地特胰岛素	注射剂	
			乙	120	甘精胰岛素	注射剂	
			乙	121	德谷胰岛素	注射剂	
XA10B			降血糖药物, 不含胰岛素				
XA10BA			双胍类				
			甲	122	二甲双胍	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	★(122)	二甲双胍 二甲双胍II	缓释控释剂型	
XA10BB				磺脲类衍生物				
				甲	123	格列本脲	口服常释剂型	
				甲	124	格列吡嗪	口服常释剂型	
				甲	125	格列美脲	口服常释剂型	
				甲	126	格列喹酮	口服常释剂型	
				甲	127	格列齐特 格列齐特II	口服常释剂型	
				乙	★(124)	格列吡嗪	缓释控释剂型	
				乙	★(127)	格列齐特	缓释控释剂型	
XA10BD				口服复方降糖药				
				乙	128	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	
				乙	129	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型	
				乙	130	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	131	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	132	利格列汀二甲双胍I 利格列汀二甲双胍II	口服常释剂型	限二线用药
				乙	133	西格列汀二甲双胍I 西格列汀二甲双胍II	口服常释剂型	限二线用药
				乙	134	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	限二线用药
XA10BF				α-葡萄糖苷酶抑制剂				
				甲	135	阿卡波糖	口服常释剂型	
				乙	136	伏格列波糖	口服常释剂型	
				乙	137	米格列醇	口服常释剂型	
XA10BG				噻唑啉二酮类				
				乙	138	吡格列酮	口服常释剂型	
				乙	139	罗格列酮	口服常释剂型	
XA10BH				二肽基肽酶-4 (DPP-4) 抑制剂				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	140	阿格列汀	口服常释剂型	限二线用药
			乙	141	利格列汀	口服常释剂型	限二线用药
			乙	142	沙格列汀	口服常释剂型	
			乙	143	维格列汀	口服常释剂型	
			乙	144	西格列汀	口服常释剂型	限二线用药
XA10BK			钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂				
			乙	145	恩格列净	口服常释剂型	
			乙	146	卡格列净	口服常释剂型	
			乙	147	达格列净片		
XA10BX			其他降血糖药				
			乙	148	米格列奈钙	口服常释剂型	
			乙	149	那格列奈	口服常释剂型	
			乙	150	瑞格列奈	口服常释剂型	
XA10X			其他的糖尿病用药				
			乙	151	依帕司他	口服常释剂型	
			乙	152	硫辛酸	注射剂	
XA11			维生素类				
			甲	153	维生素B1	注射剂	
			甲	154	维生素B2	口服常释剂型	
			甲	155	维生素B6	口服常释剂型	
			甲	156	维生素C	注射剂	
			甲	157	维生素D2	口服常释剂型	
			甲	★(157)	维生素D2	注射剂	
			甲	158	维生素D3	注射剂	
			甲	★(155)	维生素B6	注射剂	
			乙	159	阿法骨化醇	口服常释剂型	
			乙	★(159)	阿法骨化醇	口服液体制剂	限新生儿低钙血症
			乙	160	复合维生素B	口服常释剂型	
			乙	161	骨化三醇	口服常释剂型	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
			乙	★(161)	骨化三醇	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者
			乙	162	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	163	碳酸氢钙D3 I (碳酸氢钙D3)	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	★(163)	碳酸钙D3 II (碳酸钙D3)	颗粒剂	
			乙	164	维生素A	口服常释剂型	
			乙	★(153)	维生素B1	口服常释剂型	
			乙	★(154)	维生素B2	注射剂	
			乙	★(156)	维生素C	口服常释剂型	
			乙	165	维生素AD	口服液体剂	限夜盲症、儿童佝偻病
			乙	166	硒酵母	口服常释剂型	限有硒缺乏检验证据的患者
			乙	167	小儿碳酸钙D3	颗粒剂	限儿童佝偻病
			乙	168	烟酰胺	口服常释剂型	
			乙	★(168)	烟酰胺	注射剂	
			乙	169	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	170	多种维生素(12)	注射剂	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付
XA12					矿物质补充剂		
			甲	★(64)	硫酸镁	注射剂	
			甲	171	氯化钾	口服常释剂型	
			甲	★(171)	氯化钾	缓释控释剂型	
			甲	★(171)	氯化钾	颗粒剂	
			甲	172	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	
			甲	★(172)	葡萄糖酸钙	注射剂	
			乙	173	醋酸钙	口服常释剂型	限慢性肾功能衰竭所致的高磷血症
			乙	174	枸橼酸钾	颗粒剂	
			乙	★(174)	枸橼酸钾	口服液体剂	
			乙	175	硫酸锌	口服常释剂型	限有锌缺乏检验证据的患者
			乙	★(175)	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者
			乙	176	氯化钙	注射剂	
			乙	177	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	★(177)	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	★(172)	葡萄糖酸钙	颗粒剂	
			乙	178	碳酸钙	口服常释剂型	
			乙	★(178)	碳酸钙	颗粒剂	
XA14					全身用蛋白同化药		
			乙	179	司坦唑醇	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
XA16	其他消化道及代谢用药						
			乙	180	缓解消化道不适症状的复方OTC制剂		◇
			乙	181	加贝酯	注射剂	
			乙	182	乌司他丁	注射剂	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者
			乙	183	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
			乙	★(183)	腺苷蛋氨酸	注射剂	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者
			乙	184	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						
XB01AA	维生素K拮抗剂						
			甲	185	华法林	口服常释剂型	
XB01AB	肝素类						
			甲	186	肝素	注射剂	
			乙	187	达肝素	注射剂	
			乙	188	低分子肝素	注射剂	
			乙	★(186)	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	189	那屈肝素(那曲肝素)	注射剂	
			乙	190	依诺肝素	注射剂	
XB01AC	血小板凝聚抑制剂，肝素除外						
			甲	191	阿司匹林	口服常释剂型(不含分散片)	
			甲	192	双嘧达莫	口服常释剂型	
			乙	★(191)	阿司匹林	缓释控释剂型	
			乙	★(191)	阿司匹林	肠溶缓释片	
			乙	193	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	194	氯吡格雷	口服常释剂型	
			乙	195	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

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	196	替罗非班	注射剂	限急性冠脉综合征的介入治疗
			乙	★(196)	替罗非班氯化钠	注射剂	
			乙	197	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	198	依替巴肽	注射剂	
			乙	199	呋喃布芬	口服常释剂型	
			乙	200	替格瑞洛	口服常释剂型	
XB01AD		酶类					
			甲	201	尿激酶	注射剂	
			甲	202	重组链激酶	注射剂	
			乙	203	降纤酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
			乙	204	纤溶酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救
			乙	205	蚓激酶	口服常释剂型	
			乙	206	巴曲酶	注射剂	
XB01AE		直接凝血酶抑制剂					
			乙	207	阿加曲班	注射剂	1. 用于发病48h内的缺血性脑梗死急性期病人的神经症状(运动麻痹), 日常活动(步行、起立、坐位保持、饮食)的改善; 2. 用于对慢性动脉闭塞症(血栓闭塞性脉管炎、闭塞性动脉硬化症)患者的四肢溃疡、静息痛及冷感等的改善。
			乙	208	达比加群酯	口服常释剂型	
XB01AF		直接Xa因子抑制剂					
			乙	209	阿哌沙班	口服常释剂型	
			乙	210	磺达肝癸钠	注射剂	
			乙	211	利伐沙班	口服常释剂型	
XB01AX		其他抗血栓形成药					
			乙	212	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	
			乙	213	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	214	氨甲苯酸	口服常释剂型	
			甲	★(214)	氨甲苯酸	注射剂	
			甲	215	氨甲环酸	注射剂	
			乙	216	氨基己酸	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
			乙	★(216)	氨基己酸	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者
			乙	★(216)	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	★(214)	氨甲苯酸氯化钠	注射剂	
			乙	★(214)	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	
			乙	★(215)	氨甲环酸	口服常释剂型	
			乙	★(215)	氨甲环酸氯化钠	注射剂	
XB02B		维生素K和其他止血药					
			甲	217	甲萘氢醌	口服常释剂型	
			甲	218	凝血酶	外用冻干制剂	
			甲	★(218)	凝血酶	散剂	
			甲	219	人凝血因子Ⅷ	注射剂	
			甲	220	维生素K1	注射剂	
			甲	221	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	
			乙	222	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
			乙	223	酚磺乙胺	注射剂	
			乙	224	聚桂醇	注射剂	限消化道严重出血
			乙	225	卡络磺钠(肾上腺色胺)	口服常释剂型	
			乙	★(225)	卡络磺钠(肾上腺色胺)	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色胺)的患者
			乙	★(225)	卡络磺钠(肾上腺色胺)氯化钠	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色胺)的患者
			乙	226	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
			乙	227	人凝血酶原复合物	注射剂	限手术大出血和肝病导致的出血；乙(B)型血友病或伴有凝血因子Ⅷ抑制物的血友病患者
			乙	228	人纤维蛋白原	注射剂	限低纤维蛋白原血症致活动性出血
			乙	229	蛇毒血凝酶	注射剂	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
			乙	★(220)	维生素K1	口服常释剂型	
			乙	230	维生素K4	口服常释剂型	
			乙	★(221)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	
			乙	231	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	232	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
XB03		抗贫血药					
XB03A		铁制剂					
			甲	233	硫酸亚铁	口服常释剂型	
			甲	★(233)	硫酸亚铁	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
				甲	234	右旋糖酐铁	注射剂	
				甲	235	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	
				乙	★(234)	右旋糖酐铁	口服液体剂	限儿童缺铁性贫血
				乙	236	多糖铁复合物	口服常释剂型	
				乙	237	富马酸亚铁	口服常释剂型	
				乙	★(237)	富马酸亚铁	口服液体剂	
				乙	★(237)	富马酸亚铁	颗粒剂	
				乙	★(237)	富马酸亚铁	咀嚼片	
				乙	★(235)	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	
				乙	★(235)	琥珀酸亚铁	颗粒剂	
				乙	238	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	
				乙	239	山梨醇铁	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
				乙	240	蔗糖铁	注射剂	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
XB03B				维生素B12和叶酸				
				甲	241	维生素B12	注射剂	
				甲	242	叶酸	口服常释剂型	
				甲	243	腺苷钴胺	口服常释剂型	
				乙	244	甲钴胺	口服常释剂型	
				乙	★(244)	甲钴胺	注射剂	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者
				乙	245	利可君	口服常释剂型	
				乙	★(243)	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	★(242)	叶酸	注射剂	
				乙	246	人促红素[重组人促红素(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
				乙	247	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	248	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	249	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	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	250	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	251	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	252	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	253	小儿复方氨基酸(18AA-I) 小儿复方氨基酸(18AA-II)	注射剂	
			乙	254	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	★(252)	复方氨基酸(18AA-VII)	注射剂	
			乙	255	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	256	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	257	复方氨基酸(9AA)	注射剂	限肾功能不全的患者
			乙	258	小儿复方氨基酸(19AA-I)	注射剂	
			乙	259	脂肪乳(C14-24)[指大豆油]	注射剂	
			乙	260	ω-3鱼油脂肪乳	注射剂	限重度炎症及感染的患者
			乙	261	中/长链脂肪乳(C6-24)	注射剂	
			乙	262	中/长链脂肪乳(C8-24) 中/长链脂肪乳(C8-24Ve)	注射剂	
			乙	263	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	264	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂	
XB05BB			影响电解质平衡的溶液				
			甲	265	复方氯化钠	注射剂	
			甲	266	葡萄糖	注射剂	
			甲	267	葡萄糖氯化钠	注射剂	
			甲	268	乳酸钠	注射剂	
			甲	269	乳酸钠林格	注射剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	270	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂	
			乙	271	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	★(271)	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	272	灭菌注射用水	注射剂	
XB05BC			产生渗透性利尿的溶液				
			甲	273	甘露醇	注射剂	
			甲	274	甘油果糖氯化钠	注射剂	
			乙	275	复方甘油	注射剂	
XB05C			灌洗液				
			乙	276	生理氯化钠	冲洗剂	
			乙	★(276)	生理氯化钠	溶液剂	
XB05D			腹膜透析液				
			甲	277	腹膜透析液	注射剂	
XB05X			静脉注射液添加剂				
			甲	278	精氨酸	注射剂	
			甲	★(171)	氯化钾	注射剂	
			甲	279	氯化钠	注射剂	
			甲	280	浓氯化钠	注射剂	
			甲	★(9)	碳酸氢钠	注射剂	
			乙	281	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	限有禁食医嘱的患者，并符合凡例对肠内外营养制剂的规定
			乙	282	甘油磷酸钠	注射剂	
XB06			其他血液系统用药				
			乙	★(273)	甘露醇	冲洗剂	
			乙	283	糜蛋白酶	注射剂	
			乙	284	胰蛋白酶	注射剂	
			乙	285	血液滤过置换基础液	注射剂	
			乙	286	血液滤过置换液	注射剂	
XC			心血管系统				
			心脏治疗药				
			强心苷				
XC01A			甲	287	地高辛	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	★(287)	地高辛	口服液体剂	
			甲	★(287)	地高辛	注射剂	
			甲	288	毒毛花苷K	注射剂	
			甲	289	去乙酰毛花苷	注射剂	
XC01B		I 类和III类的抗心律失常药					
			甲	290	胺碘酮	口服常释剂型	
			甲	★(290)	胺碘酮	注射剂	
			甲	291	奎尼丁	口服常释剂型	
			甲	292	利多卡因	注射剂	
			甲	293	美西律	口服常释剂型	
			甲	294	普罗帕酮	口服常释剂型	
			甲	★(294)	普罗帕酮	注射剂	
			甲	295	莫雷西嗪	口服常释剂型	
			乙	296	丙吡胺	口服常释剂型	
			乙	297	伊布利特	注射剂	
XC01C		强心苷类除外的心脏兴奋药					
			甲	298	多巴胺	注射剂	
			甲	299	多巴酚丁胺	注射剂	
			甲	300	间羟胺	注射剂	
			甲	301	麻黄碱	注射剂	
			甲	302	去甲肾上腺素	注射剂	
			甲	303	肾上腺素	注射剂	
			甲	304	异丙肾上腺素	注射剂	
			乙	305	米多君	口服常释剂型	
			乙	306	米力农	注射剂	
			乙	★(306)	米力农氯化钠	注射剂	
			乙	★(306)	米力农葡萄糖	注射剂	
			乙	307	去氧肾上腺素	注射剂	
			乙	308	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	309	盐酸奥普力农注射液		限其他药物疗效不佳的急性心力衰竭的短期静脉治疗
XC01D		用于心脏疾患的血管扩张药					
			甲	310	硝酸甘油	口服常释剂型	
			甲	★(310)	硝酸甘油	注射剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	311	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	
			甲	★(311)	硝酸异山梨酯	注射剂	
			甲	312	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	
			甲	313	尼可地尔	口服常释剂型	
			乙	★(312)	单硝酸异山梨酯	注射剂	
			乙	★(312)	单硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	
					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		
			乙	★(310)	硝酸甘油	舌下片剂	
			乙	★(310)	硝酸甘油	吸入剂	
			乙	★(311)	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	
			乙	★(311)	硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂	
			乙	★(311)	硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂	
XC01E		其他心脏病用药					
		乙	314	葛根素	注射剂	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	315	曲美他嗪	口服常释剂型	口服常释剂型	
		乙	★(315)	曲美他嗪	缓释控释剂型	缓释控释剂型	
		乙	316	腺苷	注射剂	注射剂	
		乙	317	伊伐布雷定	口服常释剂型	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	318	利血平	注射剂	注射剂	
		乙	319	地巴唑	口服常释剂型	口服常释剂型	
		乙	320	甲基多巴	口服常释剂型	口服常释剂型	
		乙	321	可乐定	口服常释剂型	口服常释剂型	
		乙	★(321)	可来定	贴剂	贴剂	限持续使用可来定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可来定口服制剂的患者
XC02C		外周作用的抗肾上腺素能药					
		甲	322	哌唑嗪	口服常释剂型	口服常释剂型	
		乙	323	川芎嗪	注射剂	注射剂	限缺血性脑血管疾病，支付不超过14天
		乙	324	银杏达莫	注射剂	注射剂	限缺血性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	325	银杏叶提取物	口服常释剂型	
			乙	★(325)	银杏叶提取物	口服液体剂	
			乙	★(325)	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	326	银杏蜜环	口服液体剂	
			乙	327	穿龙薯蓣皂苷(薯蓣皂苷)	口服常释剂型	
			乙	328	复方罗布麻	口服常释剂型	
			乙	329	多沙唑嗪	口服常释剂型	
			乙	★(329)	多沙唑嗪	缓释控释剂型	
			乙	330	秦派地尔	口服常释剂型	
			乙	331	乌拉地尔	缓释控释剂型	
			乙	★(331)	乌拉地尔	注射剂	
XC02D			作用于小动脉平滑肌的药物				
			甲	332	硝普钠	注射剂	
			乙	333	胍屈嗪	口服常释剂型	
XC02K			其他抗高血压药				
			乙	334	安立生坦	口服常释剂型	
XC02L			抗高血压药与利尿药的复方制剂				
			甲	335	复方利血平	口服常释剂型	
			甲	336	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	337	氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			甲	338	呋达帕胺	口服常释剂型	
			甲	★(338)	呋达帕胺	缓释控释剂型	
			乙	★(338)	呋达帕胺II	缓释控释剂型	
XC03C			高效利尿药				
			甲	339	呋塞米	口服常释剂型	
			甲	★(339)	呋塞米	注射剂	
			乙	340	布美他尼	口服常释剂型	
			乙	★(340)	布美他尼	注射剂	
			乙	341	托拉塞米	口服常释剂型	
			乙	★(341)	托拉塞米	注射剂	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XC03D		保钾利尿药				
		甲	342	氨苯蝶啶	口服常释剂型	
		甲	343	螺内酯	口服常释剂型	
XC04		周围血管扩张药				
		甲	344	酚妥拉明	注射剂	
		乙	345	阿魏酸钠	口服常释剂型	
		乙	346	二氢麦角碱	口服常释剂型	
		乙	★(346)	二氢麦角碱	缓释控释剂型	
		乙	347	法舒地尔	注射剂	
		乙	348	酚苄明	口服常释剂型	
		乙	★(348)	酚苄明	注射剂	
		乙	349	己酮可可碱	口服常释剂型	
		乙	★(349)	己酮可可碱	缓释控释剂型	
		乙	★(349)	己酮可可碱	注射剂	
		乙	350	尼麦角林	口服常释剂型	
		乙	351	烟酸	口服常释剂型	
		乙	★(351)	烟酸	缓释控释剂型	
		乙	★(351)	烟酸	注射剂	
		乙	352	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	
		乙	353	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
		乙	★(353)	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
XC05		血管保护剂				
		乙	354	地奥司明(柑橘黄酮)	口服常释剂型	
		乙	355	复方角菜酸酯	栓剂	
		乙	★(355)	复方角菜酸酯	乳膏剂	
		乙	★(186)	肝素	乳膏剂	
		乙	356	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	357	七叶皂苷	口服常释剂型	
		乙	★(357)	七叶皂苷	注射剂	限脑水肿的二线治疗, 支付不超过10天
		乙	358	曲克芦丁	口服常释剂型	
		乙	★(358)	曲克芦丁	注射剂	限新发的缺血性脑梗死, 支付不超过14天
		β-受体阻滞剂				
		β-受体阻滞剂				
XC07						
XC07A						

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XC07AA		非选择性 β -受体阻滞剂	甲	普萘洛尔	口服常释剂型	
				普萘洛尔	缓释控释剂型	
				普萘洛尔	注射剂	
				索他洛尔	口服常释剂型	
				索他洛尔	注射剂	
XC07AB		选择性 β -受体阻滞剂	甲	阿替洛尔	口服常释剂型	
				比索洛尔	口服常释剂型	
				美托洛尔	口服常释剂型	
				美托洛尔	注射剂	
				艾司洛尔	注射剂	
				美托洛尔	缓释控释剂型	
XC07AG		α 和 β -受体阻滞剂	乙	阿罗洛尔	口服常释剂型	
				卡维地洛	口服常释剂型	
				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	氨氯地平	口服常释剂型	
				尼莫地平	口服常释剂型	
				尼群地平	口服常释剂型	
				硝苯地平	口服常释剂型	
				非洛地平	口服常释剂型	
			甲	硝苯地平	缓释控释剂型	
				硝苯地平 I		
				硝苯地平 II		
				硝苯地平 III		
				硝苯地平 IV		
			乙	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	
				贝尼地平	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	★ (372)	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	
			乙	375	拉西地平	口服常释剂型	
			乙	376	乐卡地平	口服常释剂型	
			乙	377	尼卡地平	口服常释剂型	
			乙	★ (377)	尼卡地平	缓释控释剂型	
			乙	★ (377)	尼卡地平	注射剂	
			乙	★ (369)	尼莫地平	注射剂	
			乙	378	尼群洛尔	口服常释剂型	
			乙	379	西尼地平	口服常释剂型	
			乙	380	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	381	地尔硫草	口服常释剂型	
			甲	382	维拉帕米	口服常释剂型	
			甲	★ (382)	维拉帕米	注射剂	
			乙	★ (381)	地尔硫草	注射剂	
			乙	★ (381)	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	
			乙	★ (382)	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	383	卡托普利	口服常释剂型	
			甲	384	依那普利	口服常释剂型	
			乙	385	贝那普利	口服常释剂型	
			乙	386	福辛普利	口服常释剂型	
			乙	387	赖诺普利	口服常释剂型	
			乙	388	雷米普利	口服常释剂型	
			乙	389	咪达普利	口服常释剂型	
			乙	390	培哚普利	口服常释剂型	
XC09B			血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂				
			乙	391	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	392	贝那普利氨氯噻嗪	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	393	复方卡托普利	口服常释剂型	
			乙	394	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	395	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	396	培哚普利呋达帕胺	口服常释剂型	
			乙	397	培哚普利氨氯地平 I 培哚普利氨氯地平 II 培哚普利氨氯地平 III	口服常释剂型	
XC09C			血管紧张素 II 拮抗剂的单方药				
			甲	398	缬沙坦	口服常释剂型	
			乙	399	奥美沙坦酯	口服常释剂型	
			乙	400	厄贝沙坦	口服常释剂型	
			乙	401	氯沙坦	口服常释剂型	
			乙	402	替米沙坦	口服常释剂型	
			乙	403	坎地沙坦酯	口服常释剂型	
XC09D			血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂				
			乙	404	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者
			乙	405	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	406	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	407	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	408	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	
			乙	409	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
			乙	410	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	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
			乙	411	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	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
			乙	412	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	413	辛伐他汀	口服常释剂型	
			乙	414	阿托伐他汀	口服常释剂型	
			乙	415	氟伐他汀	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
				乙	★(415)	氟伐他汀	缓释控释剂型	
				乙	416	洛伐他汀	口服常释剂型	
				乙	417	匹伐他汀	口服常释剂型	
				乙	418	普伐他汀	口服常释剂型	
				乙	419	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	
XC10AB			贝特类					
			乙	420		苯扎贝特	口服常释剂型	
			乙	421		非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	口服常释剂型	
			乙	422		吉非罗齐	口服常释剂型	
XC10AX			其他调节血脂药					
			乙	423		阿昔莫司	口服常释剂型	
			乙	424		普罗布考	口服常释剂型	
			乙	425		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	426			环丙沙星	软膏剂	
		甲	★(3)			克霉唑	软膏剂	
		甲	427			咪康唑	软膏剂	
		甲	428			水杨酸	软膏剂	
		乙	429			阿莫罗芬	软膏剂	
		乙	430			布替萘芬	软膏剂	
		乙	431			二硫化硒	外用液体剂	
		乙	432			复方土槿皮	外用液体剂	
		乙	433			环吡酮胺	软膏剂	
		乙	434			联苯苄唑	外用液体剂	
		乙	★(434)			联苯苄唑	软膏剂	
		乙	435			曲安奈德益康唑	软膏剂	
		乙	436			特比萘芬	口服常释剂型	
		乙	★(436)			特比萘芬	软膏剂	
		乙	437			酮康唑	软膏剂	
		乙	438			益康唑	软膏剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XD02		润肤剂和保护剂类				
		甲	439	尿素	软膏剂	
		乙	440	复方水杨酸	外用液体剂	
		乙	441	氧化锌	软膏剂	
XD03		治疗伤口和溃疡药				
		乙	442	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	★(442)	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	443	人表皮生长因子(重组人表皮生长因子)	外用冻干制剂	
		乙	★(443)	人表皮生长因子[重组人表皮生长因子(酵母)]	凝胶剂	
		乙	★(443)	人表皮生长因子(I)(重组人表皮生长因子I)	外用液体剂	
		乙	444	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	★(444)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤
		乙	445	重组人酸性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	
		治疗银屑病药				
		乙	446	阿维A	口服常释剂型	
		乙	447	地蒽酚	软膏剂	
		乙	448	甲氧沙林	口服常释剂型	
		乙	★(448)	甲氧沙林	外用液体剂	
XD05		乙	449	卡泊三醇	外用液体剂	
		乙	★(449)	卡泊三醇	软膏剂	
		乙	450	卡泊三醇倍他米松	软膏剂	
		乙	★(450)	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂	
		乙	451	他扎罗汀	软膏剂	
		乙	★(451)	他扎罗汀	凝胶剂	
		乙	452	他卡西醇	软膏剂	
		乙	453	他扎罗汀倍他米松	软膏剂	
		皮肤病用抗生素和化疗药物				
		甲	454	阿昔洛韦	软膏剂	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
XD07				甲	455	磺胺嘧啶银	软膏剂	
				乙	★(454)	阿昔洛韦	凝胶剂	
				乙	456	夫西地酸	软膏剂	
				乙	457	氟尿嘧啶	软膏剂	
				乙	458	复方多粘菌素B	软膏剂	
				乙	459	复方磺胺嘧啶锌	凝胶剂	
				乙	460	鬼臼毒素	外用液体剂	
				乙	★(460)	鬼臼毒素	软膏剂	
				乙	★(426)	环丙沙星	凝胶剂	
				乙	461	磺胺嘧啶锌	软膏剂	
				乙	462	金霉素	软膏剂	
				乙	463	莫匹罗星	软膏剂	
				乙	464	喷昔洛韦	软膏剂	
				乙	★(464)	喷昔洛韦	凝胶剂	
				乙	465	四环素	软膏剂	
				乙	★(74)	新霉素	软膏剂	
				皮肤科用皮质激素类				
				甲	466	氢化可的松	软膏剂	
				乙	467	倍氯米松	软膏剂	
				乙	468	氯倍他索	软膏剂	
				乙	469	地奈德	软膏剂	
				乙	470	地塞米松	软膏剂	
XD08				乙	471	丁酸氢化可的松	软膏剂	
				乙	472	哈西奈德	外用液体剂	
				乙	★(472)	哈西奈德	软膏剂	
				乙	473	糠酸莫米松	软膏剂	
				乙	★(473)	糠酸莫米松	凝胶剂	
				乙	474	卤米松	乳膏剂	
				乙	475	卤米松/三氯生	软膏剂	
				乙	476	曲安奈德	软膏剂	
				乙	477	氟替卡松	软膏剂	
				抗菌剂和消毒剂				
				乙	478	高锰酸钾	片剂	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				乙	★(478)	高锰酸钾	局部用散剂	
				乙	479	过氧化氢	溶液剂	
				乙	480	诺氟沙星	软膏剂	
				乙	481	硼酸	外用液体剂	
				乙	★(481)	硼酸	软膏剂	
				乙	482	依沙吖啶	外用液体剂	
				乙	★(482)	依沙吖啶	软膏剂	
XD10		抗痤疮制剂						
				甲	483	红霉素	软膏剂	
				甲	484	维A酸	软膏剂	
				乙	485	阿达帕林	凝胶剂	
				乙	486	过氧苯甲酰	软膏剂	
				乙	★(486)	过氧苯甲酰	凝胶剂	
				乙	★(487)	克林霉素	软膏剂	
				乙	488	硫软膏	软膏剂	
				乙	489	异维A酸	口服常释剂型	
				乙	★(489)	异维A酸	凝胶剂	
XD11		其他皮肤科制剂						
				甲	490	炉甘石	外用液体剂	
				甲	491	鱼石脂	软膏剂	
				乙	492	毗美莫司	软膏剂	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药
				乙	493	多塞平	乳膏剂	
				乙	494	煤焦油	外用液体剂	
				乙	495	氢醌	软膏剂	限工伤保险
				乙	496	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	497	甲硝唑	阴道泡腾片	
				甲	★(497)	甲硝唑	栓剂	
				甲	★(3)	克霉唑	阴道片	
				甲	★(3)	克霉唑	栓剂	
				甲	★(427)	咪康唑	栓剂	
				甲	★(427)	咪康唑	阴道片	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	★(427)	咪康唑	阴道泡腾片	
			甲	★(427)	咪康唑	阴道软胶囊	
			甲	498	制霉菌素	阴道泡腾片	
			甲	★(498)	制霉菌素	栓剂	
			乙	499	复方莪术油	栓剂	
			乙	★(497)	甲硝唑	凝胶剂	
			乙	500	聚甲酚磺醛	外用液体剂	
			乙	★(500)	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	501	硝呋太尔	口服常释剂型	
			乙	★(501)	硝呋太尔	阴道片	
			乙	502	硝呋太尔制霉菌素	阴道软胶囊	
			乙	503	硝呋太尔-制霉菌素	栓剂	
			乙	504	氯喹那多普罗雌烯	阴道片	
			乙	★(437)	酮康唑	栓剂	
XG02		其他妇科药					
XG02A		催产药					
		甲	505		麦角新碱	注射剂	
		甲	506		米索前列醇	口服常释剂型	
		甲	★(482)		依沙吖啶	注射剂	
		乙	507		地诺前列酮	栓剂	限生育保险
		乙	508		卡前列甲酯	栓剂	
		乙	509		卡前列素氨丁三醇	注射剂	限生育保险
XG02C		其他妇科药					
		乙	510		利托君	口服常释剂型	
		乙	★(510)		利托君	注射剂	
		乙	511		乳酸菌	阴道胶囊	
		乙	512		乳杆菌活菌	阴道胶囊	
		乙	513		溴隐亭	口服常释剂型	
		乙	514		阿托西班	注射剂	限妊娠24周到33周,且有明确早产指征者的二线用药
XG03		生殖系统的性激素和调节剂					
XG03A		全身用激素类避孕药					

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XG03C			甲	515	丙酸睾酮	注射剂	
			乙	516	十一酸睾酮	口服常释剂型	
			乙	★(516)	十一酸睾酮	注射剂	
		雌激素类					
			甲	517	己烯雌酚	口服常释剂型	
			甲	★(517)	己烯雌酚	注射剂	
			甲	518	炔雌醇	口服常释剂型	
			乙	519	苯甲酸雌二醇	注射剂	
			乙	520	雌二醇	凝胶剂	
			乙	521	结合雌激素	口服常释剂型	
XG03D			乙	522	尼尔雌醇	口服常释剂型	
			乙	523	普罗雌烯	阴道胶囊	
			乙	★(523)	普罗雌烯	阴道软胶囊	
			乙	★(523)	普罗雌烯	软膏剂	
			乙	524	替勃龙	口服常释剂型	
			乙	525	戊酸雌二醇	口服常释剂型	
		孕激素类					
			甲	526	黄体酮	注射剂	
			甲	527	甲地孕酮	口服常释剂型	
			甲	528	甲羟孕酮	口服常释剂型	
XG03E			乙	529	地屈孕酮	口服常释剂型	
			乙	★(526)	黄体酮	口服常释剂型	
			乙	★(526)	黄体酮	栓剂	
			乙	★(528)	甲羟孕酮	注射剂	
			乙	530	炔诺酮	口服常释剂型	
			乙	★(530)	炔诺酮	丸剂	
			乙	531	烯丙雌醇	口服常释剂型	
			乙	532	地诺孕素	口服常释剂型	
		雄激素和雌性激素的复方制剂					
			乙	533	炔雌醇环丙孕酮	口服常释剂型	限多囊卵巢综合征
XG03F		孕激素和雌激素的复方制剂					
			乙	534	雌二醇/雌二醇地屈孕酮	口服常释剂型	
			乙	535	戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮	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
XG03G		促性腺激素和其他促排卵药				
		甲	536	绒促性素	注射剂	
		乙	537	氯米芬	口服常释剂型	
		乙	538	尿促性素	注射剂	
XG03X		其他性激素和生殖系统调节药				
		乙	539	达那唑	口服常释剂型	
		乙	540	雷洛昔芬	口服常释剂型	
		乙	541	米非司酮 米非司酮II	口服常释剂型	限子宫肌瘤患者和生育保险
		乙	542	孕三烯酮	口服常释剂型	
XG04		泌尿系统药				
XG04B		泌尿系统药				
		甲	543	黄酮哌酯	口服常释剂型	
		乙	544	奥昔布宁	口服常释剂型	
		乙	★(544)	奥昔布宁	缓释控释剂型	
		乙	545	包醛氧淀粉	口服常释剂型	
		乙	★(545)	包醛氧淀粉	口服散剂	
		乙	546	非那吡啶	口服常释剂型	限膀胱镜检查使用
		乙	547	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	
XG04C		乙	548	托特罗定	口服常释剂型	
		乙	★(548)	托特罗定	缓释控释剂型	
		乙	549	左卡尼汀	注射剂	限长期血透患者在血透期间使用
		乙	★(549)	左卡尼汀	口服液体剂	限原发性肉碱缺乏症患者或因罕见病导致的继发性肉碱缺乏症患者(以国家相关部门公布的罕见病目录为准)
		乙	550	索利那新	口服常释剂型	
		乙	551	米拉贝隆缓释片		
XG04C		良性前列腺肥大用药				
		甲	552	特拉唑嗪	口服常释剂型	
		乙	553	阿夫唑嗪	口服常释剂型	
		乙	★(553)	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	
		乙	554	爱普列特	口服常释剂型	
		乙	555	非那雄胺	口服常释剂型	
		乙	556	普适泰	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	573	泼尼松龙	口服常释剂型	
			乙	574	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	
			乙	★(476)	曲安奈德	注射剂	
			乙	575	曲安西龙	口服常释剂型	
XH03	甲状腺治疗用药						
XH03A	甲状腺制剂						
			甲	576	甲状腺片	口服常释剂型	
			甲	577	左甲状腺素	口服常释剂型	
XH03B	抗甲状腺制剂						
			甲	578	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	
			甲	579	甲巯咪唑	口服常释剂型	
XH04	胰腺激素类						
			乙	580	高血糖素	注射剂	
			乙	581	人高血糖素(生物合成高血糖素)	注射剂	
XH05	钙稳态药						
			乙	582	鲑降钙素	吸入剂	
			乙	★(582)	鲑降钙素	注射剂	
			乙	583	帕立骨化醇	注射剂	
			乙	584	西那卡塞	口服常释剂型	
			乙	585	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	586	多西环素	口服常释剂型	
			乙	★(586)	多西环素	注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者
			乙	587	米诺环素	口服常释剂型	
			乙	588	替加环素	注射剂	
XJ01B	氯霉素类						
			甲	589	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	590	阿莫西林	口服常释剂型	
			甲	★(590)	阿莫西林	口服液体剂	限儿童及吞咽困难患者

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	★ (590)	阿莫西林	颗粒剂	
			甲	591	氨苄西林	注射剂	
			甲	592	哌拉西林	注射剂	
			乙	593	阿洛西林	注射剂	
			乙	594	美洛西林	注射剂	
XJ01CE			对β-内酰胺酶敏感的青霉素				
			甲	595	苯星青霉素	注射剂	
			甲	596	青霉素	注射剂	
			甲	597	青霉素V	口服常释剂型	
			甲	★ (597)	青霉素V	颗粒剂	
			乙	598	普鲁卡因青霉素	注射剂	
XJ01CF			对β-内酰胺酶耐受的青霉素				
			甲	599	苯唑西林	口服常释剂型	
			甲	★ (599)	苯唑西林	注射剂	
			甲	600	氯唑西林	注射剂	
XJ01CG			β-内酰胺酶抑制剂				
			乙	601	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	602	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	
			甲	★ (602)	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	
			甲	★ (602)	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	
			乙	★ (602)	阿莫西林克拉维酸	注射剂	
			乙	603	氨苄西林舒巴坦	注射剂	
			乙	604	哌拉西林舒巴坦	注射剂	
			乙	605	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
			乙	606	替卡西林克拉维酸	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
XJ01D			其他β-内酰胺类抗菌药				
XJ01DB			第一代头孢菌素				
			甲	607	头孢氨苄	口服常释剂型	
			甲	★ (607)	头孢氨苄	颗粒剂	
			甲	608	头孢拉定	口服常释剂型	
			甲	609	头孢唑林	注射剂	
			乙	★ (608)	头孢拉定	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
				乙	★(608)	头孢拉定	颗粒剂	
				乙	★(608)	头孢拉定	注射剂	
				乙	610	头孢硫脒	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者
				乙	611	头孢羟氨苄	口服常释剂型	
				乙	★(611)	头孢羟氨苄	颗粒剂	
XJ01DC				第二代头孢菌素				
				甲	612	头孢呋辛	注射剂	
				甲	★(612)	头孢呋辛酯	口服常释剂型	
				乙	613	头孢丙烯	口服常释剂型	
				乙	★(613)	头孢丙烯	口服液体剂	
				乙	★(613)	头孢丙烯	颗粒剂	
				乙	★(612)	头孢呋辛酯	口服液体剂	
				乙	★(612)	头孢呋辛酯	颗粒剂	
				乙	614	头孢克洛	口服常释剂型	
				乙	★(614)	头孢克洛	口服液体剂	
				乙	★(614)	头孢克洛	颗粒剂	
				乙	★(614)	头孢克洛	缓释控释剂型	
				乙	615	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	616	头孢美唑	注射剂	
				乙	617	头孢西丁	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
				乙	618	头孢米诺	注射剂	
XJ01DD				第三代头孢菌素				
				甲	619	头孢曲松	注射剂	
				甲	620	头孢噻肟	注射剂	
				乙	621	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	622	头孢地尼	口服常释剂型	
				乙	623	头孢克肟	口服常释剂型	
				乙	★(623)	头孢克肟	口服液体剂	
				乙	★(623)	头孢克肟	颗粒剂	
				乙	624	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
				乙	625	头孢他啶	注射剂	
				乙	626	头孢唑肟	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XJ01DE		第四代头孢菌素				
		乙	627	头孢吡肟	注射剂	
		乙	628	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	629	氨曲南	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
XJ01DH		碳青霉烯类				
		乙	630	厄他培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
		乙	631	比阿培南	注射剂	限多重耐药的重症感染
		乙	632	美罗培南	注射剂	限重症感染的治疗
		乙	633	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	634	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	★(634)	法罗培南	颗粒剂	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者
XJ01E		磺胺类及甲氧苄啶				
XJ01EA		甲氧苄啶及其衍生物				
		乙	635	甲氧苄啶	口服常释剂型	
XJ01EC		中效磺胺类				
		甲	636	磺胺嘧啶	口服常释剂型	
		甲	★(636)	磺胺嘧啶	注射剂	
		乙	★(636)	磺胺嘧啶	口服液体剂	
XJ01ED		长效磺胺类药				
		乙	637	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	638	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	
		甲	639	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	
		乙	★(638)	复方磺胺甲噁唑	注射剂	
		乙	640	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型	
		乙	★(639)	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂	
		乙	★(639)	小儿复方磺胺甲噁唑	口服散剂	
XJ01F		大环内酯类，林可酰胺类和链阳菌素类				
XJ01FA		大环内酯类				
		甲	641	阿奇霉素	口服常释剂型	
		甲	★(641)	阿奇霉素	颗粒剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	★(483)	红霉素	口服常释剂型	
			甲	★(483)	红霉素	注射剂	
			乙	★(641)	阿奇霉素	口服液体剂	
			乙	★(641)	阿奇霉素	注射剂	
			乙	642	琥乙红霉素	口服常释剂型	
			乙	★(642)	琥乙红霉素	颗粒剂	
			乙	643	环酯红霉素	口服液体剂	
			乙	644	克拉霉素	口服常释剂型	
			乙	★(644)	克拉霉素	颗粒剂	
			乙	645	罗红霉素	口服常释剂型	
			乙	★(645)	罗红霉素	颗粒剂	限儿童
XJ01FF			林可胺类				
			甲	★(487)	克林霉素	注射剂	
			甲	★(487)	克林霉素磷酸酯	注射剂	
			甲	★(487)	克林霉素	口服常释剂型	
			甲	★(487)	克林霉素磷酸酯	口服常释剂型	
			甲	★(487)	克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型	
			甲	646	林可霉素	注射剂	
			乙	★(487)	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂	
			乙	★(487)	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂	限儿童或经口鼻饲管途径给药
			乙	★(646)	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	647	链霉素	注射剂	
XJ01GB			其他氨基糖苷类				
			甲	648	阿米卡星	注射剂	
			甲	649	庆大霉素	注射剂	
			乙	650	奈替米星	注射剂	
			乙	★(649)	庆大霉素	口服常释剂型	
			乙	651	妥布霉素	注射剂	
			乙	652	依替米星	注射剂	
			乙	653	异帕米星	注射剂	
XJ01M			喹诺酮类抗菌药				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XJ01MA							
					氟喹诺酮类		
				★(426)	环丙沙星	口服常释剂型	
				★(426)	环丙沙星	注射剂	
				★(480)	诺氟沙星	口服常释剂型	
				654	左氧氟沙星	口服常释剂型	
				★(654)	左氧氟沙星	注射剂	
				★(426)	环丙沙星葡萄糖	注射剂	
				★(426)	环丙沙星氯化钠	注射剂	
				655	吉米沙星	口服常释剂型	限二线用药
				656	莫西沙星	口服常释剂型	
				★(656)	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
				★(656)	莫西沙星氯化钠	注射剂	
				★(654)	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	
				★(654)	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	
XJ01MB					其他喹诺酮类药		
				657	吡哌酸	口服常释剂型	
				658	西他沙星片		限二线用药
XJ01X					其他抗菌药		
XJ01XA					糖肽类抗菌药		
				659	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
				660	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
				661	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		
				662	多黏菌素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		
				★(456)	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		
				★(497)	甲硝唑	口服常释剂型	
				★(497)	甲硝唑	注射剂	
				★(5)	替硝唑	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	663	奥硝唑	口服常释剂型	
				乙	★(663)	奥硝唑	注射剂	
				乙	★(663)	奥硝唑氯化钠	注射剂	
				乙	★(663)	奥硝唑葡萄糖	注射剂	
				乙	★(497)	甲硝唑氯化钠	注射剂	
				乙	★(497)	甲硝唑葡萄糖	注射剂	
				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	664	左奥硝唑氯化钠	注射剂	限二线用药
XJ01XE				硝基呋喃衍生物				
				甲	665	呋喃妥因	口服常释剂型	
				甲	666	呋喃唑酮	口服常释剂型	
XJ01XX				其他抗菌药				
				甲	667	磷霉素	注射剂	
				甲	668	鱼腥草素	口服常释剂型	
				乙	669	达托霉素	注射剂	限有证据支持的金黄色葡萄球菌菌血症(含右心内膜炎)
				乙	670	大观霉素	注射剂	
				乙	671	大蒜素	口服常释剂型	
				乙	★(671)	大蒜素	注射剂	
				乙	672	抗敌素(硫酸黏菌素)	注射剂	
				乙	673	利奈唑胺	口服常释剂型	限重症感染的治疗
				乙	★(673)	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	限重症感染的治疗
				乙	★(667)	磷霉素	口服常释剂型	
				乙	674	磷霉素氨丁三醇	口服散剂	
				乙	★(674)	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂	
				乙	675	黏菌素	口服常释剂型	
				乙	676	青霉素皮试剂	注射剂	
XJ02				全身用抗真菌药				
XJ02A				全身用抗真菌药				
XJ02AA				抗生素类				
				甲	677	两性霉素B	注射剂	
				乙	★(677)	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

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XJ02AC			三唑类衍生物				
			甲	678	氟康唑	口服常释剂型	
			乙	679	伏立康唑	口服常释剂型	
			乙	★(679)	伏立康唑	口服液体剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发生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	★(679)	伏立康唑	注射剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发生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	★(678)	氟康唑	颗粒剂	
			乙	★(678)	氟康唑	注射剂	
			乙	★(678)	氟康唑氯化钠	注射剂	
			乙	★(678)	氟康唑葡萄糖	注射剂	
			乙	680	伊曲康唑	口服常释剂型	
			乙	★(680)	伊曲康唑	颗粒剂	
			乙	★(680)	伊曲康唑	口服液体剂	
			乙	★(680)	伊曲康唑	注射剂	
XJ02AX			其他全身用抗真菌药				
			甲	★(498)	制霉菌素	口服常释剂型	
			乙	681	氟胞嘧啶	口服常释剂型	
			乙	★(681)	氟胞嘧啶	注射剂	
			乙	682	卡泊芬净	注射剂	
			乙	683	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				
			甲	684	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	
			甲	★(684)	对氨基水杨酸钠	注射剂	
XJ04AB			抗生素类				
			甲	685	利福喷丁	口服常释剂型	
			甲	686	利福平	注射剂	
			甲	★(686)	利福平 利福平 II	口服常释剂型	
			乙	687	环丝氨酸	口服常释剂型	
			乙	688	卷曲霉素	注射剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	689	利福布汀	口服常释剂型	
			乙	690	利福霉素	注射剂	
XJ04AC			酰胺类				
			甲	691	异烟肼	口服常释剂型	
			甲	★(691)	异烟肼	注射剂	
			乙	692	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	693	丙硫异烟胺	口服常释剂型	
XJ04AK			其他治疗结核病药				
			甲	694	吡嗪酰胺	口服常释剂型	
			甲	695	乙胺丁醇	口服常释剂型	
			乙	696	富马酸贝达喹啉片		限耐多药结核患者
XJ04AM			治疗结核病的复方制剂				
			乙	697	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟II	口服常释剂型	
			乙	698	乙胺利福异烟	口服常释剂型	
			乙	699	异福(利福平异烟肼)	口服常释剂型	
			乙	700	异福酰胺	口服常释剂型	
XJ04B			治疗麻风病药				
XJ04BA			治疗麻风病药				
			甲	701	氨苯砜	口服常释剂型	
			乙	702	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	★(454)	阿昔洛韦	口服常释剂型	
			甲	703	利巴韦林	口服常释剂型	
			乙	★(703)	利巴韦林	注射剂	
			乙	★(454)	阿昔洛韦	颗粒剂	
			乙	★(454)	阿昔洛韦	注射剂	
			乙	704	伐昔洛韦	口服常释剂型	
			乙	705	泛昔洛韦	口服常释剂型	
			乙	706	更昔洛韦	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
XJ05AC		乙	★(706)	更昔洛韦	注射剂		
	环胺类						
		乙	707	金刚乙胺	口服常释剂型		
		乙	★(707)	金刚乙胺	口服液体剂		
		乙	★(707)	金刚乙胺	颗粒剂		
XJ05AD		磷酸衍生物					
		乙	708	膦甲酸钠	注射剂		
		乙	★(708)	膦甲酸钠氯化钠	注射剂		
		乙	★(708)	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	709	阿德福韦酯	口服常释剂型		
		乙	710	恩曲他滨	口服常释剂型		限艾滋病毒病感染
		乙	711	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型		
		乙	712	恩替卡韦	口服常释剂型		
		乙	713	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	714	齐多夫定	口服液体剂		限艾滋病毒病感染
		乙	★(714)	齐多夫定	注射剂		限艾滋病毒病感染
		乙	715	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	716	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型		
		乙	717	丙酚替诺福韦	口服常释剂型		
XJ05AG		非核苷逆转录酶抑制剂					
		乙	718	利匹韦林	口服常释剂型		限艾滋病毒病感染
XJ05AH		神经氨酸抑制剂					
		乙	719	奥司他韦	口服常释剂型		
		乙	★(719)	奥司他韦	颗粒剂		限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
		乙	720	帕拉米韦氯化钠	注射剂		限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
XJ05AR		艾滋病毒感染的抗病毒药物					
		甲	721	抗艾滋病毒药			◇
		乙	722	齐多拉米双夫定	口服常释剂型		限艾滋病毒病感染
		乙	723	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型		限艾滋病毒病感染
XJ05AX		其他抗病毒药					

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	乙		724	阿比多尔	口服常释剂型	限重症流感高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
XJ06A	免疫血清						
		甲		725	白喉抗毒素	注射剂	
		甲		726	多价气性坏疽抗毒素	注射剂	
		甲		727	抗狂犬病血清	注射剂	
		甲		728	抗蝮蛇毒血清	注射剂	
		甲		729	抗五步蛇毒血清	注射剂	
		甲		730	抗眼镜蛇毒血清	注射剂	
		甲		731	抗银环蛇毒血清	注射剂	
		甲		732	破伤风抗毒素	注射剂	
		甲		733	肉毒抗毒素	注射剂	
		乙		734	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		735	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		736	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		737	破伤风人免疫球蛋白	注射剂	
		乙		738	马破伤风免疫球蛋白	注射剂	
		乙		739	人狂犬病免疫球蛋白	注射剂	
XJ07	疫苗类						
		甲		740	抗炭疽血清	注射剂	
		乙		741	人用狂犬病疫苗(Vero细胞)	注射剂	限工伤保险
		乙		★(741)	人用狂犬病疫苗(地鼠肾细胞)	注射剂	限工伤保险
		乙		★(741)	人用狂犬病疫苗(鸡胚细胞)	注射剂	限工伤保险
		乙		★(741)	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						
XL01	抗肿瘤药						
XL01A	烷化剂类						
XL01AA	氮芥类似物						

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	742	氮芥	注射剂	
			甲	743	环磷酰胺	口服常释剂型	
			甲	★(743)	环磷酰胺	注射剂	
			乙	744	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	
			乙	745	美法仑	口服常释剂型	
			乙	746	硝卡芥	注射剂	
			乙	747	异环磷酰胺	注射剂	
			乙	748	苯达莫司汀	注射剂	
XL01AB		烷基磺酸盐					
		甲	749	白消安	口服常释剂型		
		乙	★(749)	白消安	注射剂		
XL01AD		亚硝基脲类					
		甲	750	司莫司汀	口服常释剂型		
		乙	751	福莫司汀	注射剂		
		乙	752	卡莫司汀	注射剂		
		乙	753	洛莫司汀	口服常释剂型		
		乙	754	尼莫司汀	注射剂		
XL01AX		其他烷化剂					
		甲	755	塞替派	注射剂		
		乙	756	达卡巴嗪	注射剂		
		乙	757	替莫唑胺	口服常释剂型		
		乙	★(757)	注射用替莫唑胺			
XL01B		抗代谢药					
XL01BA		叶酸类似物					
		甲	758	甲氨蝶呤	注射剂		
		乙	759	培美曲塞	注射剂		
		乙	760	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	
XL01BB		嘌呤类似物					
		甲	761	巯嘌呤	口服常释剂型		
		乙	762	氟达拉滨	口服常释剂型	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤	
		乙	★(762)	氟达拉滨	注射剂	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤	
		乙	763	硫鸟嘌呤	口服常释剂型		
XL01BC		嘧啶类似物					

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	764	阿糖胞苷	注射剂	
			甲	★(457)	氟尿嘧啶	口服常释剂型	
			甲	★(457)	氟尿嘧啶	注射剂	
			乙	765	地西他滨	注射剂	
			乙	★(457)	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂	
			乙	★(457)	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂	
			乙	766	吉西他滨	注射剂	
			乙	767	卡莫氟	口服常释剂型	
			乙	768	卡培他滨	口服常释剂型	
			乙	769	去氧氟尿苷	口服常释剂型	
			乙	770	替吉奥	口服常释剂型	
			乙	771	替加氟	栓剂	
			乙	★(771)	替加氟	注射剂	
			乙	★(771)	替加氟氯化钠	注射剂	
			乙	772	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	773	长春新碱	注射剂	
			乙	774	长春地辛	注射剂	
			乙	775	长春瑞滨	口服常释剂型	
			乙	★(775)	长春瑞滨	注射剂	
XL01CB			鬼臼毒素衍生物				
			甲	776	依托泊苷	注射剂	
			乙	777	替尼泊苷	注射剂	
			乙	778	托泊替康	口服常释剂型	
			乙	★(778)	托泊替康	注射剂	
			乙	779	伊立替康	注射剂	
			乙	★(776)	依托泊苷	口服常释剂型	
XL01CD			紫杉烷类				
			甲	780	紫杉醇	注射剂	
			乙	781	多西他赛	注射剂	
			乙	★(780)	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				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XL01XC			乙	★(801)	奥沙利铂甘露醇	注射剂	
		单克隆抗体					
			乙	804	利妥昔单抗	注射剂	
			乙	805	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
XL01XE			乙	806	贝伐珠单抗	注射剂	
		蛋白激酶抑制剂					
			乙	807	吉非替尼	口服常释剂型	
			乙	808	伊马替尼	口服常释剂型	
			乙	809	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
			乙	810	阿法替尼	口服常释剂型	
			乙	811	舒尼替尼	口服常释剂型	
			乙	812	硼替佐米	注射剂	
			乙	813	索拉非尼	口服常释剂型	
			乙	814	厄洛替尼	口服常释剂型	
			乙	815	阿昔替尼片		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
XL01XX			乙	816	甲磺酸仑伐替尼胶囊		
		其他抗肿瘤药					
			甲	817	门冬酰胺酶	注射剂	
			甲	818	羟基脲	口服常释剂型	
			甲	★(484)	维A酸	口服常释剂型	
			乙	819	安吡啶	注射剂	
			乙	820	雌莫司汀	口服常释剂型	
			乙	821	甘氨酸双唑钠	注射剂	限头颈部恶性肿瘤
			乙	822	六甲蜜胺	口服常释剂型	
			乙	823	亚砷酸(三氧化二砷)	注射剂	
			乙	★(823)	亚砷酸氯化钠	注射剂	
			乙	824	枸橼酸伊沙佐米胶囊		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。
			乙	825	培门冬酶注射液		儿童急性淋巴细胞白血病的一线治疗

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XL02	内分泌治疗用药					
XL02A		激素类及相关药物				
		乙	826	丙氨瑞林	注射剂	
		乙	827	戈那瑞林	注射剂	
		乙	828	亮丙瑞林	微球注射剂	
		乙	★(828)	亮丙瑞林	缓释微球注射剂	
		乙	829	曲普瑞林	注射剂	
XL02B	激素拮抗剂及相关药物					
		甲	830	他莫昔芬	口服常释剂型	
		乙	831	阿那曲唑	口服常释剂型	
		乙	832	比卡鲁胺	口服常释剂型	
		乙	833	氟他胺	口服常释剂型	
		乙	834	来曲唑	口服常释剂型	
		乙	835	托瑞米芬	口服常释剂型	
		乙	836	依西美坦	口服常释剂型	
		乙	837	阿比特龙	口服常释剂型	
		乙	838	氟维司群	注射剂	
		乙	839	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	840	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合并发热的患者
		乙	841	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
		乙	★(841)	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	限放化疗后的骨髓抑制
		乙	842	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	限放化疗后的骨髓抑制
XL03AB		干扰素类				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	843	聚乙二醇干扰素 α-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	844	聚乙二醇干扰素 α-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	845	人干扰素 α 1b(重组人干扰素 α-1b)	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	846	人干扰素 α 2a(重组人干扰素 α-2a)	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	★(846)	人干扰素 α 2a[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	847	人干扰素 α 2b(重组人干扰素 α-2b)	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	★(847)	人干扰素 α 2b[重组人干扰素 α-2b(假单胞菌)]	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	★(847)	人干扰素 α 2b[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	848	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
			乙	★(848)	重组人白介素-11(I)	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
			乙	★(848)	人白介素-11[重组人白介素-11(酵母)]	注射剂	限放化疗引起的严重血小板减少患者
			乙	849	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	★(849)	人白介素-2(I)[重组人白介素-2(I)]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液
			乙	★(849)	重组人白介素-2(125A1a)[人白介素-2(125A1a)]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腔积液
			乙	★(849)	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

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XL03AX			其他免疫增强剂				
			甲	850	肌苷	注射剂	
			乙	851	氨肽素	口服常释剂型	
			乙	852	草分枝杆菌F.U. 36	注射剂	
			乙	853	鲨肝醇	口服常释剂型	
			乙	854	腺嘌呤(维生素B4)	口服常释剂型	
			乙	855	胸腺法新	注射剂	限工伤保险
	XL04		免疫抑制剂				
	XL04A		免疫抑制剂				
	XL04AA		选择性免疫抑制剂				
			乙	856	来氟米特	口服常释剂型	
			乙	857	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	
			乙	★(857)	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	858	麦考酚钠	口服常释剂型	限器官移植后的抗排斥反应
			乙	859	西罗莫司	口服常释剂型	限器官移植后的抗排斥反应
			乙	★(859)	西罗莫司	口服液体剂	限器官移植后的抗排斥反应
			乙	860	抗人T细胞兔免疫球蛋白	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	861	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	862	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	863	巴利昔单抗	注射剂	限器官移植的诱导治疗
			乙	864	托法替布	口服常释剂型	
			乙	865	特立氟胺片		限常规治疗无效的多发性硬化患者。
XL04AB			肿瘤坏死因子 α (TNF- α) 抑制剂				
			乙	866	重组人II型肿瘤坏死因子受体- 抗体融合蛋白	注射剂	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。限成人重度斑块状 银屑病。

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	867	戈利木单抗	注射剂	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。
			乙	868	阿达木单抗	注射剂	
			乙	869	注射用英夫利西单抗		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. 克罗恩病患者的一线治疗；4. 中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。
XL04AC			白介素抑制劑				
			乙	870	托珠单抗	注射剂	限全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；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			钙神经素抑制劑				
			甲	871	环孢素	口服常释剂型	
			甲	★(871)	环孢素	口服液体剂	
			甲	★(871)	环孢素	注射剂	
			乙	★(496)	他克莫司	口服常释剂型	
			乙	★(496)	他克莫司	缓释控释剂型	
XL04AX			其他免疫抑制劑				
			甲	★(758)	甲氨蝶呤	口服常释剂型	
			甲	872	硫唑嘌呤	口服常释剂型	
			乙	873	吡非尼酮	口服常释剂型	限特发性肺纤维化
			乙	874	咪唑立宾	口服常释剂型	限器官移植后的排异反应
			乙	875	沙利度胺	口服常释剂型	
			乙	876	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
			乙	877	乙磺酸尼达尼布软胶囊		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

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
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	878	双氯芬酸	口服常释剂型	
		甲	★(878)	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	879	吲哚美辛	栓剂	
		乙	★(878)	双氯芬酸	双释放肠溶胶 囊	
		乙	★(878)	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	
		乙	★(878)	双氯芬酸 双氯芬酸 II	栓剂	
		乙	880	氨糖美辛	口服常释剂型	
		乙	881	醋氯芬酸	口服常释剂型	
		乙	882	舒林酸	口服常释剂型	
		乙	883	酮咯酸氨丁三醇	注射剂	限手术后疼痛或严重急性疼痛的短期治疗
		乙	★(879)	吲哚美辛	口服常释剂型	
		乙	★(879)	吲哚美辛	缓释控释剂型	
XM01AC	昔康类					
		乙	884	吡罗昔康	口服常释剂型	
		乙	885	氯诺昔康	注射剂	
		乙	886	美洛昔康	口服常释剂型	
XM01AE	丙酸衍生物					
		甲	887	布洛芬	口服常释剂型	
		甲	888	小儿布洛芬	栓剂	
		乙	★(887)	布洛芬	口服液体剂	
		乙	★(887)	布洛芬	缓释控释剂型	
		乙	★(887)	布洛芬	颗粒剂	
		乙	★(887)	布洛芬	乳膏剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	★(887)	布洛芬	注射剂	
			乙	889	氟比洛芬	贴膏剂	
			乙	★(889)	氟比洛芬	巴布膏剂	
			乙	★(889)	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	
			乙	890	氟比洛芬酯	注射剂	
			乙	891	精氨酸布洛芬	颗粒剂	
			乙	892	洛索洛芬	口服常释剂型	
			乙	★(892)	洛索洛芬	贴剂	
			乙	★(892)	洛索洛芬	贴膏剂	
			乙	893	蔡普生	口服常释剂型	
			乙	★(893)	蔡普生	缓释控释剂型	
			乙	894	右旋布洛芬	口服液体剂	限儿童
XM01AH			昔布类				
			乙	895	艾瑞昔布	口服常释剂型	限二线用药
			乙	896	帕瑞昔布	注射剂	
			乙	897	塞米昔布	口服常释剂型	
			乙	898	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	899	羧丁美酮	口服常释剂型	
			甲	900	尼美舒利	口服常释剂型	
			乙	901	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	902	氨基葡萄糖	口服常释剂型	
			乙	903	白芍总苷	口服常释剂型	
			乙	904	草乌甲素	口服常释剂型	
XM01C			特异性抗风湿药				
			甲	905	青霉胺	口服常释剂型	
XM02			关节和肌肉痛局部用药				
			乙	906	汉防己甲素	口服常释剂型	限单纯硅肺和煤硅肺
			乙	★(906)	汉防己甲素	注射剂	限单纯硅肺和煤硅肺
			乙	907	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	
			乙	908	樟脑	软膏剂	
			乙	★(908)	樟脑	外用液体剂	
			乙	★(908)	樟脑	酊剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XM03	肌肉松弛药					
		甲	909	阿曲库铵	注射剂	
		甲	910	氯化琥珀胆碱	注射剂	
		甲	911	维库溴铵	注射剂	
		乙	912	巴氯芬	口服常释剂型	
		乙	913	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	
		乙	914	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	
		乙	915	罗库溴铵	注射剂	
		乙	916	米库氯铵	注射剂	
XM04	抗痛风药	乙	917	哌库溴铵	注射剂	
		乙	918	替扎尼定	口服常释剂型	
		乙	919	乙哌立松	口服常释剂型	
		甲	920	别嘌醇	口服常释剂型	
		甲	921	秋水仙碱	口服常释剂型	
		乙	922	苯溴马隆	口服常释剂型	
		乙	★(920)	别嘌醇	缓释控释剂型	
		乙	923	非布司他	口服常释剂型	
XM05	治疗骨病的药物					
		乙	924	阿仑膦酸	口服常释剂型	限骨质疏松
		乙	925	胆维丁	口服乳剂	
		乙	★(925)	胆维丁	口服常释剂型	
		乙	926	利塞膦酸	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
		乙	927	氯膦酸二钠	口服常释剂型	限癌症骨转移
		乙	★(927)	氯膦酸二钠	注射剂	限癌症骨转移
		乙	928	帕米膦酸二钠	注射剂	限癌症骨转移
		乙	★(928)	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	限癌症骨转移
XM09	其他肌肉-骨骼系统疾病用药	乙	929	羟乙膦酸	口服常释剂型	限中重度骨质疏松
		乙	930	伊班膦酸	注射剂	限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
		乙	931	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	注射剂	限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
		乙	932	唑来膦酸	注射剂	
		乙	933	玻璃酸钠	注射剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XN	神经系统药物					
XN01	麻醉剂					
XN01A	全身麻醉剂					
XN01AB	卤代烃类					
		甲	934	恩氟烷	液体剂	
		乙	935	地氟烷	溶液剂	
		乙	936	七氟烷	吸入用溶液剂	
		乙	★(936)	七氟烷	吸入溶液剂	
XN01AH	阿片类麻醉药					
		甲	937	芬太尼	注射剂	
		乙	938	瑞芬太尼	注射剂	
		乙	939	舒芬太尼	注射剂	
XN01AX	其他全身麻醉药					
		甲	940	丙泊酚	注射剂	
		甲	941	氯胺酮	注射剂	
		乙	942	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂	
		乙	943	羟丁酸钠	注射剂	
		乙	944	氧化亚氮	气体剂型	
		乙	945	依托咪酯	注射剂	
XN01B	局部麻醉剂					
XN01BA	氨基苯甲酸酯类					
		甲	946	丁卡因	注射剂	
		乙	★(946)	丁卡因	凝胶剂	
		乙	947	氯普鲁卡因	注射剂	
XN01BB	酰胺类					
		甲	948	布比卡因	注射剂	
		乙	949	复方阿替卡因	注射剂	
		乙	★(292)	利多卡因	吸入剂	
		乙	★(292)	利多卡因	凝胶剂	
		乙	★(292)	利多卡因 I	胶浆剂	
		乙	950	罗哌卡因	注射剂	
		乙	951	左布比卡因	注射剂	限布比卡因注射剂不能耐受的患者

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XN01BX		其他局部麻醉药				
		乙	952	达克罗宁	胶浆剂	
		乙	953	辣椒碱	软膏剂	
XN02		镇痛药				
XN02A		阿片类				
XN02AA		天然阿片碱				
		甲	954	吗啡	口服常释剂型	
		甲	★(954)	吗啡	缓释控释剂型	
		甲	★(954)	吗啡	注射剂	
		乙	955	氨酚待因 I 氨酚待因 II	口服常释剂型	
		乙	956	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	
		乙	957	可待因	注射剂	
		乙	958	洛芬待因	口服常释剂型	
		乙	★(958)	洛芬待因	缓释控释剂型	
		乙	★(954)	吗啡	口服液体剂	
		乙	★(954)	吗啡	栓剂	
		乙	959	纳美芬	注射剂	限急救抢救
		乙	960	羟考酮	口服常释剂型	
XN02		乙	★(960)	羟考酮	缓释控释剂型	
		乙	★(960)	羟考酮	注射剂	
		乙	961	氢吗啡酮	注射剂	
		乙	962	双氢可待因	口服常释剂型	
XN02AB		苯基哌啶衍生物				
		甲	963	哌替啶	注射剂	
		乙	★(937)	芬太尼	贴剂	限癌症疼痛患者或其他方法难以控制的重度疼痛
XN02AF		吗啡烷衍生物				
		乙	964	布托啡诺	注射剂	
		乙	965	纳布啡	注射剂	限复合麻醉
XN02AX		其他阿片类药物				
		乙	966	氨酚曲马多	口服常释剂型	
		乙	967	丁丙诺啡	透皮贴剂	限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛的患者
		乙	968	曲马多	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	★ (968)	曲马多 曲马多 II	缓释控释剂型	
			乙	★ (968)	曲马多	注射剂	
XN02B		其他解热镇痛药					
XN02BA		水杨酸及其衍生物					
			乙	969	复方阿司匹林	口服常释剂型	
			乙	970	小儿复方阿司匹林	口服常释剂型	
			乙	971	赖氨匹林	注射剂	
XN02BB		吡唑啉酮类					
			甲	972	去痛片	口服常释剂型	
			乙	973	安乃近	口服常释剂型	
			乙	974	米格来宁	口服常释剂型	
XN02BE		酰胺苯胺类					
			甲	975	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
			甲	★ (975)	对乙酰氨基酚	颗粒剂	
			甲	976	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
			乙	977	氨酚羟考酮	口服常释剂型	
			乙	★ (975)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	
			乙	★ (975)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	
			乙	★ (975)	对乙酰氨基酚	栓剂	
			乙	978	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
XN02BG		其他解热镇痛药					
			乙	979	罗通定	口服常释剂型	
			乙	★ (979)	罗通定	注射剂	
			乙	980	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	981	利扎曲普坦	口服常释剂型	限偏头痛急性发作患者的二线用药
			乙	982	舒马普坦	口服常释剂型	限偏头痛急性发作患者的二线用药
			乙	983	佐米曲普坦	口服常释剂型	限偏头痛急性发作患者的二线用药
XN03		抗癫痫药					
XN03A		抗癫痫药					
XN03AA		巴比妥类及衍生物					

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				甲	984	苯巴比妥	口服常释剂型	
				甲	★(984)	苯巴比妥	注射剂	
				乙	985	扑米酮	口服常释剂型	
XN03AB				乙内酰胺类衍生物				
				甲	986	苯妥英钠	口服常释剂型	
XN03AE				苯二氮草衍生物				
				甲	987	氯硝西泮	口服常释剂型	
				乙	★(987)	氯硝西泮	注射剂	
XN03AF				氨甲酰衍生物				
				甲	988	卡马西平	口服常释剂型	
				甲	989	奥卡西平	口服常释剂型	
				乙	★(988)	卡马西平	缓释控释剂型	
				乙	★(989)	奥卡西平	口服液体剂	
XN03AG				脂肪酸衍生物				
				甲	990	丙戊酸钠	口服常释剂型	
				乙	★(990)	丙戊酸钠	口服液体剂	
				乙	★(990)	丙戊酸钠 I	缓释控释剂型	
				乙	★(990)	丙戊酸钠 II	缓释控释剂型	
				乙	991	丙戊酸钠	注射剂	
				乙	991	丙戊酸镁	口服常释剂型	
				乙	★(991)	丙戊酸镁	缓释控释剂型	
XN03AX				其他抗癫痫药				
				乙	992	加巴喷丁	口服常释剂型	
				乙	993	拉莫三嗪	口服常释剂型	
				乙	994	托吡酯	口服常释剂型	
				乙	995	左乙拉西坦	口服常释剂型	
				乙	★(995)	左乙拉西坦	口服液体剂	
				乙	★(995)	左乙拉西坦	缓释控释剂型	
				乙	★(995)	左乙拉西坦	注射剂	
				乙	996	拉考沙胺	口服常释剂型	
				乙	997	唑尼沙胺	口服常释剂型	
XN04				抗帕金森氏病药				

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XN04A		抗胆碱能药				
		甲	998	苯海索	口服常释剂型	
XN04B		多巴胺能药				
XN04BA		多巴和其衍生物				
		甲	999	多巴丝肼	口服常释剂型	
		甲	1000	左旋多巴	口服常释剂型	
		乙	1001	卡比多巴	口服常释剂型	
		乙	1002	屈昔多巴	口服常释剂型	限二线用药
		乙	1003	卡左双多巴(左旋多巴/卡比多巴)	缓释控释剂型	
		乙	1004	复方卡比多巴	口服常释剂型	
XN04BB		金刚烷衍生物				
		甲	1005	金刚烷胺	口服常释剂型	
XN04BC		多巴胺激动剂				
		甲	1006	阿扑吗啡	注射剂	
		乙	1007	吡贝地尔	缓释控释剂型	
		乙	1008	罗匹尼罗	口服常释剂型	限二线用药
		乙	★(1008)	罗匹尼罗	缓释控释剂型	限二线用药
		乙	1009	普拉克索	缓释控释剂型	
		乙	★(1009)	普拉克索	口服常释剂型	
XN04BD		单胺氧化酶B抑制剂				
		乙	1010	司来吉兰	口服常释剂型	
		乙	1011	雷沙吉兰	口服常释剂型	限二线用药
XN04BX		其他多巴胺能药				
		乙	1012	恩他卡朋	口服常释剂型	限二线用药
		乙	1013	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	1014	氯丙嗪	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
XN05AB		甲	★(1014)	氯丙嗪	注射剂		
		吩噻嗪与哌嗪结构					
		甲	1015	奋乃静	口服常释剂型		
		甲	★(1015)	奋乃静	注射剂		
		甲	1016	三氟拉嗪	口服常释剂型		
		乙	1017	氟奋乃静	口服常释剂型		
		乙	★(1017)	氟奋乃静	注射剂		
		乙	1018	癸氟奋乃静	注射剂		
XN05AC		含哌啶结构的吩噻嗪类					
		乙	1019	哌泊塞嗪	注射剂		
XN05AD		丁酰苯衍生物					
		甲	1020	氟哌啶醇	口服常释剂型		
		甲	★(1020)	氟哌啶醇	注射剂		
		乙	1021	氟哌利多	注射剂		
XN05AE		吗啉衍生物					
		乙	1022	齐拉西酮	口服常释剂型		
		乙	★(1022)	齐拉西酮	注射剂		限精神分裂症患者的急性激越症状
		乙	1023	盐酸鲁拉西酮片			
XN05AF		噻吨衍生物					
		乙	1024	氯普噻吨	口服常释剂型		
		乙	★(1024)	氯普噻吨	注射剂		
XN05AG		二苯丁基哌啶衍生物					
		甲	1025	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卓卓类					
		甲	1026	喹硫平	口服常释剂型		
		甲	1027	氯氮平	口服常释剂型		
		乙	1028	奥氮平	口服常释剂型		
		乙	★(1027)	氯氮平	口腔崩解片		
		乙	★(1028)	奥氮平	口腔崩解片		
		乙	★(1026)	喹硫平	缓释控释剂型		
XN05AL		苯甲酰胺类					
		甲	1029	舒必利	口服常释剂型		
		甲	★(1029)	舒必利	注射剂		

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
				1030	氨磺必利	口服常释剂型	
			乙	1031	硫必利	口服常释剂型	
			乙	★(1031)	硫必利	注射剂	
XN05AN			锂				
			甲	1032	碳酸锂	口服常释剂型	
			乙	★(1032)	碳酸锂	缓释控释剂型	
XN05AX			其他抗精神病药				
			甲	1033	阿立哌唑	口服常释剂型	
			甲	★(1033)	阿立哌唑	口腔崩解片	
			乙	1034	利培酮	口服常释剂型	
			乙	★(1034)	利培酮	口服液体剂	
			乙	★(1034)	利培酮	口腔崩解片	
			乙	1035	帕利哌酮	缓释控释剂型	
			乙	★(1035)	帕利哌酮	注射剂	
			乙	1036	哌罗匹隆	口服常释剂型	
			乙	1037	布南色林片		
XN05B			抗焦虑药				
XN05BA			苯二氮卓衍生物				
			甲	1038	阿普唑仑	口服常释剂型	
			甲	1039	地西洋	口服常释剂型	
			甲	★(1039)	地西洋	注射剂	
			甲	1040	劳拉西洋	口服常释剂型	
			乙	1041	奥沙西洋	口服常释剂型	
XN05BB			二苯甲烷衍生物				
			甲	1042	羟嗪	口服常释剂型	
XN05BE			氮杂螺癸烷二酮衍生物				
			甲	1043	丁螺环酮	口服常释剂型	
			乙	1044	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	1045	司可巴比妥	口服常释剂型	
			乙	1046	异戊巴比妥	注射剂	
XN05CD			苯二氮卓衍生物				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	1047	艾司唑仑	口服常释剂型	
			甲	1048	咪达唑仑	注射剂	
			乙	★(1048)	咪达唑仑	口服常释剂型	
			乙	1049	硝西泮	口服常释剂型	
XN05CF			苯二氮草类相关药物				
			乙	1050	右佐匹克隆	口服常释剂型	
			乙	1051	扎来普隆	口服常释剂型	
			乙	1052	佐匹克隆	口服常释剂型	
			乙	1053	唑吡坦	口服常释剂型	
XN05CM			其他催眠镇静剂				
			乙	1054	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	1055	阿米替林	口服常释剂型	
			甲	1056	丙米嗪	口服常释剂型	
			甲	★(493)	多塞平	口服常释剂型	
			甲	1057	氯米帕明	口服常释剂型	
			甲	★(1057)	氯米帕明	注射剂	
			乙	1058	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	1059	帕罗西汀	口服常释剂型	
			甲	1060	艾司西酞普兰	口服常释剂型	
			甲	1061	氟西汀	口服常释剂型	
			乙	1062	氟伏沙明	口服常释剂型	
			乙	1063	舍曲林	口服常释剂型	
			乙	1064	西酞普兰	口服常释剂型	
			乙	★(1059)	帕罗西汀	肠溶缓释片	
XN06AX			其他抗抑郁药				
			甲	1065	米氮平	口服常释剂型	
			甲	1066	文拉法辛	口服常释剂型	
			甲	★(1066)	文拉法辛	缓释控释剂型	
			乙	1067	阿戈美拉汀	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
			乙	1068	度洛西汀	口服常释剂型	
			乙	1069	米安色林	口服常释剂型	
			乙	1070	米那普仑	口服常释剂型	
			乙	1071	曲唑酮	口服常释剂型	
			乙	1072	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	1073	石杉碱甲	口服常释剂型	
			乙	1074	甲氯芬酯	口服常释剂型	
			乙	1075	咖啡因	注射剂	
			乙	1076	哌甲酯	口服常释剂型	
			乙	★(1076)	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	★(1076)	哌甲酯	注射剂	
			乙	1077	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	1078	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	
XN06D		抗痴呆药					
			乙	1079	多奈哌齐	口服常释剂型	
			乙	★(1079)	多奈哌齐	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病
			乙	1080	加兰他敏	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
			乙	1081	卡巴拉汀	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病
			乙	1082	美金刚	口服常释剂型	
			乙	★(1082)	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	★(1082)	盐酸美金刚缓释胶囊		
			乙	1083	利斯的明	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病
			乙	★(1080)	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	1084	新斯的明	注射剂	
			甲	1085	溴吡斯的明	口服常释剂型	
			甲	1086	溴新斯的明	口服常释剂型	
XN07B		用于成瘾疾病的药物					
			乙	1087	美沙酮	口服常释剂型	
			乙	★(1087)	美沙酮	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
XN07C			乙	1088	纳曲酮	口服常释剂型	
		抗眩晕药					
			甲	1089	倍他司汀	口服常释剂型	
			甲	1090	地芬尼多	口服常释剂型	
			甲	1091	氟桂利嗪	口服常释剂型	
			乙	★(1089)	倍他司汀	注射剂	
XN07X		其他神经系统药物					
			乙	1092	胞磷胆碱	口服常释剂型	
			乙	★(1092)	胞磷胆碱 (胞二磷胆碱)	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
			乙	★(1092)	胞磷胆碱氯化钠	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
			乙	★(1092)	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂	限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过14天
			乙	1093	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	★(1093)	吡拉西坦(乙酰吡咯烷酮)	口服常释剂型	
			乙	1094	谷维素	口服常释剂型	
			乙	1095	环轮宁	注射剂	
			乙	1096	利鲁唑	口服常释剂型	
			乙	1097	天麻素	口服常释剂型	
			乙	★(1097)	天麻素	注射剂	限无法口服的血管神经性头痛或眩晕症患者，支付不超过14天
			乙	1098	依达拉奉注射液		限肌萎缩侧索硬化(ALS)
			乙	1099	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	1100	伯氨喹	口服常释剂型	
			甲	1101	蒿甲醚	口服常释剂型	
			甲	1102	奎宁	口服常释剂型	
			甲	1103	氯喹	口服常释剂型	
			甲	★(1103)	氯喹	注射剂	
			甲	1104	青蒿素类药物		◇

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	1105	乙胺嘧啶	口服常释剂型	
			乙	1106	咯萘啶	口服常释剂型	
			乙	★(1106)	咯萘啶	注射剂	
			乙	1107	磺胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型	
			乙	★(1102)	奎宁	注射剂	
			乙	1108	哌喹	口服常释剂型	
			乙	1109	羟氯喹	口服常释剂型	
XP01C			抗利什曼病和锥虫病药物				
			甲	1110	葡萄糖酸锑钠	注射剂	
XP02			抗蠕虫药				
XP02B			抗吸虫药				
			甲	1111	吡喹酮	口服常释剂型	
XP02C			抗线虫药				
			甲	1112	阿苯达唑	口服常释剂型	
			甲	1113	甲苯咪唑	口服常释剂型	
			乙	1114	哌嗪	口服常释剂型	
			乙	★(1114)	哌嗪	锭剂	
			乙	1115	双羟萘酸噻嘧啶	口服常释剂型	
			乙	★(1115)	双羟萘酸噻嘧啶	颗粒剂	
			乙	★(1115)	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	1116	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	★(301)	麻黄碱	滴鼻剂	
			乙	1117	羟甲唑啉	吸入剂	
			乙	★(1117)	羟甲唑啉	滴鼻剂	
			乙	1118	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	1119	伪麻	滴鼻剂	
XR01AC			不包括皮质激素的抗过敏药物				

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	1120	奥洛他定	口服常释剂型	
			乙	1121	氮卓斯汀	吸入剂	
			乙	1122	色甘酸钠	滴鼻剂	
			乙	1123	左卡巴斯汀	吸入剂	
			乙	1124	色甘酸钠那敏	鼻用喷雾剂	
XR01AD		皮质激素类					
		甲	★(467)		倍氯米松	吸入剂	
		乙	1125		倍氯米松福莫特罗	气雾剂	
		乙	1126		布地奈德	吸入剂	
		乙	★(477)		氟替卡松	吸入剂	
		乙	★(473)		糠酸莫米松	吸入剂	
		乙	★(476)		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	1127		沙丁胺醇	吸入剂	
		乙	1128		布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	吸入剂	
		乙	1129		福莫特罗	吸入剂	
		乙	1130		沙美特罗	吸入剂	
		乙	1131		沙美特罗替卡松	吸入剂	
		乙	1132		特布他林	吸入剂	
		乙	1133		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	1134		异丙托溴铵	吸入剂	
		乙	1135		复方异丙托溴铵	吸入剂	
		乙	1136		噻托溴铵	吸入剂	
		乙	★(1122)		色甘酸钠	吸入剂	
XR03C		全身用肾上腺素类药					
		甲	1137		班布特罗	口服常释剂型	
		甲	★(1127)		沙丁胺醇	口服常释剂型	
		甲	★(1132)		特布他林	口服常释剂型	
		乙	★(1137)		班布特罗	口服液体剂	
		乙	★(1137)		班布特罗	颗粒剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	1138	丙卡特罗	口服常释剂型	
			乙	★(1138)	丙卡特罗	口服液体剂	
			乙	★(1138)	丙卡特罗	颗粒剂	
			乙	1139	复方甲氧那明	口服常释剂型	
			乙	★(1127)	沙丁胺醇 沙丁胺醇Ⅱ	缓释控释剂型	
			乙	★(1127)	沙丁胺醇	注射剂	
			乙	★(1132)	特布他林	注射剂	
			乙	1140	昂达特罗	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	1141	氨茶碱	口服常释剂型	
			甲	★(1141)	氨茶碱	缓释控释剂型	
			甲	★(1141)	氨茶碱	注射剂	
			甲	1142	茶碱	口服常释剂型	
			甲	★(1142)	茶碱 茶碱Ⅱ	缓释控释剂型	
			乙	1143	多索茶碱	口服常释剂型	
			乙	★(1143)	多索茶碱	注射剂	
			乙	1144	二羟丙茶碱	口服常释剂型	
			乙	★(1144)	二羟丙茶碱	注射剂	
XR03DC			白三烯受体拮抗剂				
			乙	1145	孟鲁司特	口服常释剂型	
			乙	★(1145)	孟鲁司特	咀嚼片	
			乙	★(1145)	孟鲁司特	颗粒剂	
XR05			咳嗽和感冒制剂				
XR05C			不含复方镇咳药的法痰药				
			甲	1146	氨溴索	口服常释剂型	
			甲	1147	溴己新	口服常释剂型	
			甲	1148	羧甲司坦	口服常释剂型	
			乙	★(1146)	氨溴索	口服液体剂	
			乙	1149	桉柠蒎	口服常释剂型	
			乙	★(1146)	氨溴索	颗粒剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			乙	★(1146)	氨溴索	注射剂	
			乙	1150	福多司坦	口服常释剂型	
			乙	★(1148)	羧甲司坦	口服液体剂	
			乙	★(1147)	溴己新	注射剂	
			乙	1151	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	
			乙	★(1151)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	
			乙	★(1151)	乙酰半胱氨酸	吸入剂	
			乙	★(1151)	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
XR05D		不含复方祛痰药的镇咳药					
			甲	★(957)	可待因	口服常释剂型	
			甲	1152	喷托维林	口服常释剂型	
			乙	1153	二氧丙嗪	口服常释剂型	
			乙	1154	右美沙芬	口服常释剂型	
			乙	★(1154)	右美沙芬	口服液体剂	
			乙	★(1154)	右美沙芬	颗粒剂	
			乙	★(1154)	右美沙芬	缓释混悬剂	
XR05F		镇咳药与祛痰药的复方					
			甲	1155	复方甘草	口服常释剂型	
			甲	★(1155)	复方甘草	口服液体剂	
XR05X		其他感冒制剂					
			乙	1156	缓解感冒症状的复方OTC制剂		◇
XR06		全身用抗组胺药					
			甲	1157	苯海拉明	口服常释剂型	
			甲	★(1157)	苯海拉明	注射剂	
			甲	1158	氯苯那敏	口服常释剂型	
			甲	1159	氯雷他定	口服常释剂型	
			甲	1160	赛庚啶	口服常释剂型	
			甲	1161	异丙嗪	注射剂	
			甲	★(1161)	异丙嗪	口服常释剂型	
			甲	1162	小儿异丙嗪	口服常释剂型	
			乙	1163	阿伐斯汀	口服常释剂型	
			乙	1164	贝他斯汀	口服常释剂型	
			乙	1165	茶苯海明	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	1166	地氯雷他定	口服常释剂型	
			乙	★(1166)	地氯雷他定	口服液体剂	限儿童
			乙	★(1158)	氯苯那敏	注射剂	
			乙	★(1159)	氯雷他定	口服液体剂	
			乙	1167	咪唑斯汀	缓释控释剂型	
			乙	1168	曲普利啶	口服常释剂型	
			乙	1169	去氯羟嗪	口服常释剂型	
			乙	1170	酮替芬	口服常释剂型	
			乙	★(1170)	酮替芬	吸入剂	
			乙	1171	西替利嗪	口服常释剂型	
			乙	★(1171)	西替利嗪	口服液体剂	限儿童
			乙	1172	依巴斯汀	口服常释剂型	
			乙	1173	依美斯汀	缓释控释剂型	限二线用药
			乙	1174	左西替利嗪	口服常释剂型	
			乙	★(1174)	左西替利嗪	口服液体剂	限儿童
XR07		其他呼吸系统药物					
			甲	1175	贝美格	注射剂	
			甲	1176	洛贝林	注射剂	
			甲	1177	尼可刹米	注射剂	
			乙	1178	多沙普仑	注射剂	
			乙	1179	二甲弗林	注射剂	
			乙	1180	牛肺表面活性剂	注射剂	限新生儿
			乙	1181	猪肺磷脂	注射剂	限新生儿
XS		感觉器官药物					
XS01		眼科用药					
XS01A		抗感染药					
			甲	★(454)	阿昔洛韦	滴眼剂	
			甲	★(483)	红霉素	眼膏剂	
			甲	★(462)	金霉素	眼膏剂	
			甲	★(703)	利巴韦林	滴眼剂	
			甲	★(686)	利福平	滴眼剂	
			甲	★(589)	氯霉素	滴眼剂	
			甲	1182	羟苄唑	滴眼剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	★(649)	庆大霉素	滴眼剂	
			甲	★(654)	左氧氟沙星	滴眼剂	
			乙	★(678)	氟康唑	滴眼剂	
			乙	★(706)	更昔洛韦	眼用凝胶剂	
			乙	★(426)	环丙沙星	眼膏剂	
			乙	★(426)	环丙沙星	滴眼剂	
			乙	1183	磺胺醋酸钠	滴眼剂	
			乙	★(646)	林可霉素	滴眼剂	
			乙	1184	那他霉素	滴眼剂	
			乙	★(480)	诺氟沙星	滴眼剂	
			乙	★(651)	妥布霉素	眼膏剂	
			乙	★(651)	妥布霉素	滴眼剂	
			乙	1185	氧氟沙星	眼膏剂	
			乙	★(1185)	氧氟沙星	滴眼剂	
			乙	★(654)	左氧氟沙星	眼用凝胶剂	
			乙	1186	加替沙星	滴眼剂	
			乙	★(1186)	加替沙星	眼用凝胶剂	限二线用药
			乙	★(656)	莫西沙星	滴眼剂	
XS01B		抗炎药					
			甲	★(470)	地塞米松	滴眼剂	
			甲	★(572)	可的松	眼膏剂	
			甲	★(572)	可的松	滴眼剂	
			乙	★(470)	地塞米松	植入剂	
			乙	1187	氟米龙	滴眼剂	
			乙	★(573)	泼尼松龙	滴眼剂	
			乙	1188	普拉洛芬	滴眼剂	
			乙	1189	庆大霉素氟米龙	滴眼剂	
			乙	1190	双氯芬酸钠	滴眼剂	
			乙	1191	溴芬酸钠	滴眼剂	限眼部手术后炎症
			乙	★(879)	吡哌美辛	滴眼剂	
XS01C		抗炎药与抗感染药的复方					
			乙	1192	妥布霉素地塞米松	眼膏剂	
			乙	★(1192)	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	

药品分类代码	药品分类		编号	药品名称	剂型	备注
XS01E		抗青光眼制剂和缩瞳剂				
		甲	1193	毛果芸香碱	滴眼剂	
		甲	★(1193)	毛果芸香碱	注射剂	
		甲	1194	噻吗洛尔	滴眼剂	
		甲	1195	乙酰唑胺	口服常释剂型	
		乙	1196	贝美前列素	滴眼剂	限二线用药
		乙	1197	倍他洛尔	滴眼剂	
		乙	1198	布林佐胺	滴眼剂	
		乙	1199	醋甲唑胺	口服常释剂型	
		乙	1200	卡替洛尔	滴眼剂	
		乙	1201	拉坦前列素	滴眼剂	限二线用药
		乙	★(1193)	毛果芸香碱	口服常释剂型	
		乙	★(1193)	毛果芸香碱	眼用凝胶剂	
		乙	1202	曲伏前列素	滴眼剂	限二线用药
		乙	1203	溴莫尼定	滴眼剂	
		乙	1204	左布诺洛尔	滴眼剂	
		乙	1205	他氟前列素滴眼液	滴眼剂	
XS01F		散瞳药及睫状肌麻痹药				
		甲	★(32)	阿托品	眼膏剂	
		甲	1206	托吡卡胺	滴眼剂	
		乙	★(32)	阿托品	眼用凝胶剂	
		乙	1207	复方托吡卡胺	滴眼剂	
XS01G		减充血药及抗过敏药				
		乙	★(1120)	奥洛他定	滴眼剂	
		乙	★(1121)	氮卓斯汀	滴眼剂	
		乙	★(1122)	色甘酸钠	滴眼剂	
		乙	★(1170)	酮替芬	滴眼剂	
		乙	★(1173)	依美斯汀	滴眼剂	
		乙	1208	吡嘧司特	滴眼剂	
XS01H		局部麻醉药				
		乙	1209	奥布卡因	滴眼剂	
XS01J		诊断用药				
		乙	1210	吲哚菁绿	注射剂	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
XS01K			乙	1211	荧光素钠	注射剂	
		手术辅助用药					
XS01X		乙	★(933)		玻璃酸钠	滴眼剂	
		其他眼科用药					
		甲	1212		普罗碘铵	注射剂	
		乙	★(871)		环孢素	滴眼剂	
		乙	1213		羟苯磺酸	口服常释剂型	
		乙	★(496)		他克莫司	滴眼剂	限有眼脸结膜巨大乳头增殖的患者
		乙	1214		维生素A棕榈酸酯	眼用凝胶剂	限有Sjogren's综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者
		乙	★(442)		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	★(442)		重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂	
		乙	★(443)		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	★(646)		林可霉素	滴耳剂	
		甲	★(1185)		氧氟沙星	滴耳剂	
		乙	1215		洛美沙星	滴耳剂	
		乙	★(654)		左氧氟沙星	滴耳剂	
XS03		眼科和耳科制剂					
		乙	★(426)		环丙沙星	滴耳剂	
XV		其他					
XV01		肠内营养剂					
		乙	1216		肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	
		乙	1217		肠内营养剂(TP)	口服粉剂	
		乙	★(1217)		肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	
		乙	★(1217)		肠内营养剂(TP)	口服乳剂	
		乙	1218		肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	
		乙	★(1218)		肠内营养剂(TPF)	乳剂	
		乙	1219		肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	限糖尿病患者
		乙	★(1219)		肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	限糖尿病患者
		乙	1220		肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	限糖尿病患者

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				乙	1221	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	
				乙	1222	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂	限肿瘤患者
				乙	1223	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	
				乙	1224	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	
				乙	1225	肠内营养剂(TPSPA)	口服混悬剂	
				乙	1226	肠内营养剂II(TP)	口服混悬剂	限呼吸系统疾病患者
				乙	1227	肠内营养粉(AA)	口服粉剂	
				乙	1228	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	
				乙	1229	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	
				乙	1230	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	限经营养风险筛查,明确具有营养风险的1岁以下住院患儿
XV02			其他营养剂					
				乙	1231	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	1232	辅酶A	注射剂	限急救、抢救
				乙	1233	辅酶Q10	注射剂	限急救、抢救
				乙	1234	复方α-酮酸	口服常释剂型	
				乙	1235	环磷酸腺苷	注射剂	
				乙	★(266)	葡萄糖	口服散剂	
				乙	1236	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	1237	碘解磷定	注射剂		
			甲	1238	二巯丙醇	注射剂		
			甲	1239	二巯丙磺钠	注射剂		
			甲	1240	二巯丁二钠	注射剂		
			甲	1241	二巯丁二酸	口服常释剂型		
			甲	1242	氟马西尼	注射剂		
			甲	1243	硫代硫酸钠	注射剂		
			甲	1244	氯解磷定	注射剂		
			甲	1245	纳洛酮	注射剂		
			甲	1246	烯丙吗啡	注射剂		

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	剂型	备注
			甲	1247	亚甲蓝	注射剂	
			甲	1248	亚硝酸钠	注射剂	
			甲	1249	亚硝酸异戊酯	吸入剂	
			甲	1250	依地酸钙钠	注射剂	
			甲	1251	乙酰胺	注射剂	
			甲	1252	鱼精蛋白	注射剂	
			乙	1253	复方氯解磷定	注射剂	
			乙	1254	戊乙奎醚	注射剂	
			乙	★(1250)	依地酸钙钠	口服常释剂型	
XV03AC			铁螯合剂				
			甲	1255	去铁胺	注射剂	
			乙	1256	地拉罗司	口服常释剂型	
XV03AE			高血钾和高磷血症治疗药				
			乙	1257	司维拉姆	口服常释剂型	
			乙	1258	碳酸铜	咀嚼片	限透析患者高磷血症。
XV03AF			抗肿瘤治疗用解毒药				
			甲	1259	亚叶酸钙	口服常释剂型	
			甲	★(1259)	亚叶酸钙	注射剂	
			甲	★(1259)	亚叶酸钙氯化钠	注射剂	
			乙	1260	美司钠(美司那)	注射剂	
			乙	1261	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	1262	结核菌素纯蛋白衍生物	注射剂	
			甲	1263	旧结核菌素	注射剂	
XV08			造影剂				
XV08A			碘化X射线造影剂				
			甲	1264	碘比醇	注射剂	
			甲	1265	碘佛醇	注射剂	
			甲	1266	碘海醇	注射剂	
			甲	1267	碘化油	注射剂	
			甲	1268	碘帕醇	注射剂	
			甲	1269	碘普罗胺	注射剂	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	剂型	备注
				甲	1270	泛影葡胺	注射剂	
				乙	1271	罂粟乙碘油	注射剂	
				乙	1272	碘克沙醇	注射剂	
				乙	1273	碘美普尔	注射剂	
				乙	1274	泛影酸钠	注射剂	
				乙	1275	复方泛影葡胺	注射剂	
XV08B			非碘化X射线造影剂					
				甲	1276	硫酸钡 硫酸钡 I 型 硫酸钡 II 型	口服液体剂	
				乙	★(1276)	硫酸钡 I 型	灌肠剂	
XV08C			磁共振成像造影剂					
				甲	1277	钆双胺	注射剂	
				乙	1278	钆贝葡胺	注射剂	
				乙	1279	钆喷酸葡胺	注射剂	
				乙	1280	钆特酸葡胺	注射剂	
				乙	1281	钆特醇注射液		
				乙	1282	钆布醇注射液		
XV08D			超声造影剂					
				乙	1283	六氟化硫微泡	注射剂	
				乙	1284	双重造影产气	颗粒剂	
XV09			诊断用放射性药物					
				乙	1285	锝[99mTc]二巯丁二酸盐	注射剂	
				乙	1286	锝[99mTc]聚合白蛋白	注射剂	
				乙	1287	锝[99mTc]喷替酸盐	注射剂	
				乙	1288	锝[99mTc]双半胱氨酸	注射剂	
				乙	1289	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	注射剂	
				乙	1290	锝[99mTc]依替菲宁	注射剂	
				乙	1291	碘[125I]密封籽源	放射密封籽源	
				乙	1292	碘[131I]化钠	口服溶液剂	
				乙	1293	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
	内科用药					
ZA						
ZA01		解表剂				
ZA01A		辛温解表剂				
				1	九味羌活丸(颗粒)	
				2	正柴胡饮颗粒	
				3	小儿清热感冒片	
				4	感冒清热颗粒(片、胶囊)	
				5	感冒疏风丸(片、胶囊、颗粒)	
				6	葛根汤片(颗粒、合剂)	
				7	桂枝颗粒	
				8	荆防颗粒(合剂)	
				★(1)	九味羌活片(口服液)	
				9	麻黄止咳丸(胶囊)	
				10	小儿至宝丸	
				★(2)	正柴胡饮胶囊(合剂)	
ZA01B		辛凉解表剂				
				11	柴胡注射液	
				12	感冒清片(胶囊)	
				13	疏风解毒胶囊	
				14	双黄连片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	
				15	银翘解毒丸(片、胶囊、颗粒)	
				16	小儿宝泰康颗粒	
				17	芎菊上清丸(片、颗粒)	
				★(11)	柴胡口服液(滴丸)	
				18	柴黄片(颗粒)	
				19	柴银颗粒(口服液)	
				20	儿感退热宁颗粒(口服液)	
				21	复方感冒灵片(胶囊、颗粒)	
				22	复方芩兰口服液	
				23	芩香清解口服液	
				24	桑菊感冒丸(片、颗粒)	
				★(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重症患者

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			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				
			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	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			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				
			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	

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

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	113	千喜胶囊	
				乙	★(90)	清热解毒口服液	
				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重症患者
				乙	117	万应胶囊	
				乙	118	喜炎平注射液	限二级及以上医疗机构重症患者
				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	限儿童
				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重症患者
			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)		
			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)		

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				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
				乙	162	利胆片	
				乙	163	舒胆片(胶囊)	
				乙	164	舒肝宁注射液	限急性肝炎、慢性肝炎活动期的患者
				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)	茵栀黄片(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	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
					甲	香连丸(片、胶囊)	
					甲	克痢痧胶囊	
					乙	苍芩止泻口服液	
					乙	肠胃舒胶囊	
					乙	肠炎宁片(颗粒)	
					乙	达立通颗粒	
					乙	儿泻停颗粒	
					乙	枫蓼肠胃康片(胶囊、颗粒、合剂)	
					乙	葛根芩连丸(片、胶囊、颗粒、口服液)	
					乙	黄厚止泻滴丸	
					乙	六味香连胶囊	
					乙	双苓止泻口服液	
					乙	香连化滞丸(片)	
					乙	小儿肠胃康颗粒	
					乙	泻停胶囊	
					乙	虎地肠溶胶囊	
					乙	连番止泻胶囊	
					乙	香连止泻片	
ZA04D						清热镇惊剂	
					乙	桂芍镇痢片	
					乙	新雪片(胶囊、颗粒)	
					乙	小儿珠珀散(珠珀猴枣散)	限小儿发热痰鸣
					乙	抱龙丸	
					乙	清热定惊散	
ZA05						温里剂	
ZA05A						温中散寒剂	
					甲	附子理中丸(片)	
					甲	理中丸	
					甲	海桂胶囊	
					乙	儿泻康贴膜	
					乙	复方胃痛胶囊	
					乙	桂附理中丸	
					乙	黄芪建中丸	
					乙	理中片	
					乙	良附丸(滴丸)	
					乙	温胃舒片(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			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	
			乙	★(210)	香砂养胃软胶囊	
ZA05C		回阳救逆剂				
			甲	213	参附注射液	限二级及以上医疗机构有阳气虚脱的急重症患者
			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)	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	231	金荞麦片(胶囊)	
				乙	232	芫咳片(胶囊)	
				乙	233	祛痰灵口服液	
				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	宣肺止咳合剂	
				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	砒肺宁片	
				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	
				乙	256	蛇胆川贝枇杷膏	
				乙	★(245)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)	
				乙	257	石椒草咳喘颗粒	
				乙	258	小儿肺热清颗粒	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	259	小儿咳喘灵颗粒(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	限急性支气管炎患儿
ZA06CB		清热化痰平喘				
			乙	263	清咳平喘颗粒	
			乙	264	小儿肺热咳喘颗粒(口服液)	
			乙	265	小儿热咳口服液	
			乙	266	止嗽化痰丸(胶囊、颗粒)	
			乙	267	麻杏宣肺颗粒	
			乙	268	小儿麻甘颗粒	
ZA06CC		清热化痰止咳				
			乙	269	小儿金丹(小儿金丹片)	
ZA06D		润肺化痰剂				
			甲	270	二母宁嗽丸(片、颗粒)	
			甲	271	养阴清肺丸(膏、颗粒、口服液、糖浆)	
			甲	272	润肺膏	
			乙	273	蜜炼川贝枇杷膏	
			乙	274	小儿清热止咳口服液(合剂、糖浆)	
ZA06E		平喘剂				
			甲	275	桂龙咳喘宁片(胶囊)	
			甲	276	蛤蚧定喘丸	
			甲	277	海珠喘息定片	
			乙	278	喘可治注射液	限二级及以上医疗机构支气管哮喘急性发作的患者
			乙	279	丹葶肺心颗粒	
			乙	280	定喘膏	
			乙	281	复方川贝精片(胶囊)	
			乙	282	固本咳喘片(胶囊、颗粒)	
			乙	283	固肾定喘丸	
			乙	★(275)	桂龙咳喘宁颗粒	
			乙	★(276)	蛤蚧定喘胶囊	
			乙	284	黑锡丹	
			乙	285	咳喘宁、咳喘宁片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	
			乙	286	咳喘顺丸	
			乙	287	苓桂咳喘宁胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	288	三拗片	
			乙	289	苏子降气丸	
			乙	290	小儿定喘口服液	
			乙	291	小儿肺咳颗粒	
			乙	292	哮喘丸	
			乙	293	止喘灵口服液	
			乙	★(293)	止喘灵注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	294	丹龙口服液	
ZA06F		消积化痰				
			甲	295	小儿消积止咳口服液	
			乙	★(295)	小儿消积止咳颗粒	
ZA07		开窍剂				
ZA07A		清热开窍剂				
			甲	296	安宫牛黄丸	限高热惊厥或中风所致的昏迷急救、抢救时使用
			甲	297	紫雪、紫雪胶囊(颗粒)	限高热惊厥急救、抢救时使用
			乙	298	安脑丸(片)	限高热神昏、中风窍闭的急救、抢救使用
			乙	299	瓜霜退热灵胶囊	
			乙	300	局方至宝丸	限高热惊厥急救、抢救时使用
			乙	301	速效牛黄丸	
			乙	302	万氏牛黄清心丸(片)	
			乙	★(302)	牛黄清心丸	
			乙	★(302)	牛黄清心丸(局方)	
			乙	303	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抢救的患者
			乙	304	珍黄安宫片	
ZA07B		芳香、化痰开窍剂				
			甲	305	礞石滚痰丸	
			甲	306	苏合香丸	
			乙	★(305)	礞石滚痰片	
			乙	307	十香返生丸	
			乙	308	痫愈胶囊	
ZA08		固涩剂				
ZA08A		固精止遗剂				
			乙	309	金锁固精丸	
ZA08B		固涩止泻剂				
			乙	310	参倍固肠胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
				乙	固本益肠片(胶囊)	
				乙	固肠止泻丸(胶囊)	
				乙	秋泻灵颗粒	
				乙	涩肠止泻散	
				乙	痛泻宁颗粒	
				乙	小儿腹泻散	
				乙	肉蔻四神丸	
				乙	小儿广朴止泻口服液	
ZA08C			补肾缩尿剂			
				甲	缩泉丸(胶囊)	
ZA09			扶正剂			
ZA09A			补气剂			
ZA09AA			健脾益气剂			
				甲	补中益气丸(颗粒)	
				甲	参苓白术丸(散、颗粒)	
				乙	补中益气片(合剂、口服液)	
				乙	参苓白术片(胶囊)	
				乙	参芪十一味颗粒	
				乙	刺五加片(胶囊、颗粒)	
				乙	刺五加注射液	限二级及以上医疗机构
				乙	黄芪片(颗粒)	
				乙	十一味参芪片(胶囊)	
				乙	四君子丸(颗粒)	
				乙	潞党参口服液	限儿童
ZA09AB			健脾和胃剂			
				甲	香砂六君丸	
				甲	安胃疡胶囊	
				甲	健脾生血片(颗粒)	
				乙	宝儿康散	
				乙	补脾益肠丸	
				乙	儿脾醒颗粒	
				乙	健儿消食合剂(口服液)	
				乙	健脾丸	
				乙	健脾止泻宁颗粒	
				乙	六君子丸	
				乙	启脾丸(口服液)	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	339	人参保脾丸(片)	
				乙	340	胃复春片(胶囊)	
				乙	★(328)	香砂六君片	
				乙	341	醒脾养儿颗粒	
				乙	342	醒脾胶囊	
				乙	343	延参健胃胶囊	
				乙	344	养胃片(颗粒)	
				乙	345	养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊)	
				乙	346	益气和胃胶囊	
				乙	347	半夏和胃颗粒	
				乙	348	小儿腹泻宁	
				乙	349	小儿厌食颗粒	
ZA09B			养血剂				
				甲	350	八珍丸(片、胶囊、颗粒)	
				甲	351	归脾丸(合剂)	
				乙	352	养阴生血合剂	限肿瘤放化疗患者且有白细胞减少的检验证据
				乙	353	益血生片(胶囊)	
				乙	354	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)	
				乙	355	地榆升白片(胶囊)	
				乙	356	复方阿胶浆	限有重度贫血检验证据
				乙	★(351)	归脾片(胶囊、颗粒)	
				乙	357	升血小板胶囊	
				乙	358	生血宁片	
				乙	359	四物片(胶囊、颗粒)	
				乙	360	通脉养心丸	
				乙	361	维血宁颗粒(合剂)	
				乙	362	小儿生血糖浆	
				乙	363	益气维血片(胶囊、颗粒)	
				乙	364	再造生血片(胶囊)	
ZA09C			滋阴剂				
ZA09CA			滋补肾阴剂				
				甲	365	六味地黄丸	
				甲	366	知柏地黄丸	
				乙	367	补肾固齿丸	
				乙	368	苁蓉益肾颗粒	
				乙	369	大补阴丸	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
				★(365)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)	
				370	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)	
				★(366)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)	
				371	左归丸	
				372	青蒿鳖甲片	
ZA09CB					滋补心肺剂	
				373	滋阴阴胶囊(颗粒、口服液)	
				374	百合固金丸(片、颗粒、口服液)	
				375	补肺活血胶囊	
				376	结核丸	
ZA09CC					滋补肝肾剂	
				377	杞菊地黄丸(片、胶囊)	
				378	二至丸	
				379	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
				380	慢肝养阴片(胶囊)	
				★(377)	杞菊地黄口服液	
				381	天麻醒脑胶囊	
				382	眩晕宁片(颗粒)	
ZA09CD					养阴清热、和胃剂	
				383	消渴康颗粒	
				384	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)	
ZA09D			温阳剂			
				385	济生肾气丸(片)	
				386	金匮肾气丸(片)	
				387	四神丸(片)	
				388	杜仲颗粒	
				389	桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)	
				390	右归丸(胶囊)	
ZA09E			阴阳双补剂			
				391	复方苳蓉益智胶囊	
				392	心脑欣片(胶囊)	
ZA09F			气血双补剂			
ZA09FA			补气养血剂			
				393	生血宝颗粒(合剂)	
				394	百令片	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
				乙	金水宝片(胶囊)	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化
				乙	宁心宝胶囊	限难治性缓慢型心律失常患者使用
				乙	至灵胶囊	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化
				乙	芪胶升白胶囊	
				乙	强肝片(胶囊、颗粒)	
				乙	人参归脾丸	
				乙	人参养荣丸	
				乙	养心定悸胶囊(颗粒)	
ZA09FB						
				补肾养血剂		
				乙	补肾益脑丸(片、胶囊)	
ZA09G						
				益气养阴剂		
				甲	消渴丸	
				甲	玉泉丸(胶囊、颗粒)	
				甲	参芪降糖片(胶囊、颗粒)	
				乙	固本丸	
				乙	金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	津力达颗粒(口服液)	
				乙	渴络欣胶囊	
				乙	芪冬颐心颗粒(口服液)	
				乙	芪蛭降糖片(胶囊)	
				乙	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方)	
				乙	十味玉泉片(胶囊)	
				乙	糖脉康片(胶囊、颗粒)	
				乙	天麦消渴片	
				乙	天芪降糖胶囊	
				乙	消渴清颗粒	
				乙	心通颗粒(口服液)	
				乙	虚汗停胶囊(颗粒)	
				乙	养心生脉颗粒	
				乙	益脑片(胶囊)	
				乙	振源片(胶囊)	
				乙	复方皂矾丸	
				乙	参芪消渴颗粒	
				乙	麦芪降糖丸	
ZA09H						
				益气复脉剂		

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				甲	427	参麦注射液	限二级及以上医疗机构并有急救、抢救临床证据或肿瘤放化疗证据的患者
				甲	428	参松养心胶囊	
				甲	429	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)	
				甲	★(429)	生脉注射液	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
				乙	★(429)	生脉饮口服液	
				乙	430	生脉饮(人参方)	
				乙	431	稳心片(胶囊、颗粒)	
				乙	432	益气复脉胶囊(颗粒)	
				乙	433	炙甘草合剂	
ZA10			安神剂				
ZA10A			养心安神剂				
				甲	434	柏子养心丸(片、胶囊)	
				甲	435	天王补心丹	
				甲	436	天王补心丸(片)	
				乙	437	安神补心丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	438	刺五加脑灵合剂(刺五加脑灵液)	
				乙	439	九味镇心颗粒	限有明确的焦虑症诊断证据
				乙	440	清脑复神液	
				乙	441	益心宁神片	
				乙	442	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	
				乙	443	六味安神胶囊	
ZA10B			益气养血安神剂				
				乙	444	参芪五味子片(胶囊、颗粒)	
				乙	445	活力苏口服液	
				乙	446	七叶神安片	
				乙	447	养血安神片(颗粒)	
ZA10C			清肝安神剂				
				乙	448	百乐眠胶囊	
				乙	449	舒眠片(胶囊)	
ZA10D			补肾安神剂				
				甲	450	乌灵胶囊	
				乙	451	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)	
				乙	452	补脑安神片(胶囊)	
				乙	453	甜梦胶囊(口服液)	
				乙	454	小儿黄龙颗粒	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
ZA10E		重镇安神剂				
			乙	455	朱砂安神丸(片)	
ZA11		止血剂				
			甲	456	槐角丸	
			甲	457	十灰散(丸)	
			乙	458	独一味丸(片、胶囊、颗粒、软胶囊)	
			乙	459	裸花紫珠片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(459)	裸花紫珠栓	
			乙	460	三七伤宁散(胶囊)	
			乙	461	止血镇痛胶囊	
			乙	462	致康胶囊	
			乙	463	紫地宁血散	
			乙	464	榆杞止血颗粒	
ZA12		祛瘀剂				
ZA12A		益气活血剂				
			甲	465	麝香保心丸	
			甲	466	通心络片(胶囊)	
			甲	467	血栓心脉宁片(胶囊)	
			乙	468	补心气口服液	
			乙	469	参芍片(胶囊)	
			乙	470	大株红景天胶囊(片)	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据
			乙	471	灯银脑通胶囊	
			乙	472	复方地龙片(胶囊)	
			乙	473	冠心静片(胶囊)	
			乙	474	龙生蛭胶囊	
			乙	475	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)	限周围血管血栓性病变
			乙	476	木丹颗粒	
			乙	477	脑安片(胶囊、颗粒、滴丸)	
			乙	478	脑脉泰胶囊	
			乙	479	脑心通丸(片、胶囊)	
			乙	480	芪参胶囊	
			乙	481	芪参益气滴丸	
			乙	482	芪参通络胶囊	
			乙	483	芪龙胶囊	
			乙	484	肾衰宁片(胶囊、颗粒)	
			乙	485	舒心口服液	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	486	消栓颗粒(肠溶胶囊)	
				乙	487	心悦胶囊	
				乙	488	养心氏片	
				乙	489	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	490	益心丸(胶囊、颗粒)	
				乙	491	愈心痛胶囊	
				乙	492	补虚通瘀颗粒	
				乙	493	灵宝护心丹	
				乙	494	龙加通络胶囊	
				乙	495	芪丹通脉片	
ZA12B			行气活血剂				
				甲	496	地奥心血康胶囊	
				甲	497	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)	
				甲	498	速效救心丸	
				甲	499	香丹注射液	限二级及以上医疗机构
				甲	500	血府逐瘀丸(片、胶囊)	
				甲	501	心可舒片	
				乙	★(497)	复方丹参喷雾剂	
				乙	502	冠脉宁片(胶囊)	
				乙	503	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)	
				乙	504	冠心舒通胶囊	
				乙	505	黄杨宁片	
				乙	506	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	507	理气活血滴丸	
				乙	508	利脑心片(胶囊)	
				乙	509	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	★(496)	地奥心血康片(软胶囊)	
				乙	★(501)	心可舒丸(胶囊、颗粒)	
				乙	510	心脑宁胶囊	
				乙	★(500)	血府逐瘀颗粒(口服液)	
				乙	511	银丹心脑通软胶囊	
ZA12C			养血活血剂				
				甲	512	丹参注射液	限二级及以上医疗机构
				乙	★(512)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)	
				乙	513	丹参舒心胶囊	
				乙	514	丹参益心胶囊	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	515	丹七片(胶囊、软胶囊)	
			乙	516	扶正化瘀片(胶囊)	
			乙	517	复方川芎片(胶囊)	
			乙	518	双丹片(胶囊、颗粒)	
			乙	519	银丹心泰滴丸	
ZA12D		温阳活血剂				
			甲	520	芪蒴强心胶囊	
			乙	521	参桂胶囊	
ZA12E		滋阴活血剂				
			甲	522	脉络宁注射液	限二级及以上医疗机构
			乙	★(522)	脉络宁颗粒(口服液)	
			乙	523	通塞脉片(胶囊、颗粒)	
ZA12F		补肾活血剂				
			乙	524	参仙升脉口服液	
			乙	525	丹鹿通督片	
			乙	526	黄根片	
			乙	527	培元通脑胶囊	
			乙	528	心宝丸	
			乙	529	心可宁胶囊	
			乙	530	心元胶囊	
			乙	531	正心泰片(胶囊、颗粒)	
ZA12G		化瘀宽胸剂				
			甲	532	冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)	
			甲	533	活心丸	
			乙	534	葛兰心宁软胶囊	
			乙	★(532)	冠心苏合滴丸	
			乙	535	红花注射液	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
			乙	536	救心丸	
			乙	537	苦碟子注射液	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病、心绞痛、脑梗塞诊断的患者
			乙	538	宽胸气雾剂	
			乙	539	脉平片	
			乙	540	脑心清片(胶囊)	
			乙	541	麝香通心滴丸	
			乙	542	速效心痛滴丸	
			乙	543	心安胶囊	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	544	心脉通片(胶囊)	
				乙	545	心血宁片(胶囊)	
				乙	546	延丹胶囊	
				乙	547	愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒、滴丸)	
				乙	548	通心舒胶囊	
ZA12H			化痰通脉剂				
				甲	549	灯盏花素片	
				甲	550	血塞通注射液	限二级及以上医疗机构
				甲	★(550)	注射用血塞通(冻干)	限二级及以上医疗机构
				甲	551	血栓通注射液	限二级及以上医疗机构
				甲	★(551)	注射用血栓通(冻干)	限二级及以上医疗机构
				甲	552	龙心素胶囊	
				乙	553	大川芎片(口服液)	
				乙	554	丹灯通脑片(胶囊、滴丸)	
				乙	555	灯盏生脉胶囊	
				乙	556	灯盏细辛胶囊(颗粒、软胶囊)	
				乙	★(556)	灯盏细辛注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
				乙	★(549)	灯盏花素注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
				乙	★(549)	注射用灯盏花素	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
				乙	557	葛酮通络胶囊	
				乙	558	冠心宁片	
				乙	★(558)	冠心宁注射液	限二级及以上医疗机构
				乙	559	龙血通络胶囊	
				乙	560	脉管复康片(胶囊)	
				乙	561	脉血康胶囊(肠溶片)	
				乙	562	脑脉利颗粒	
				乙	563	三七通舒胶囊	
				乙	★(550)	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)	
				乙	★(551)	血栓通胶囊	
				乙	564	疏血通注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的重症患者
				乙	565	天丹通络片(胶囊)	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	566	稀荛通栓胶囊	
				乙	567	消栓通络片(胶囊、颗粒)	
				乙	568	消栓再造丸	
				乙	569	心达康片(胶囊)	
				乙	570	心脑康片(胶囊)	
				乙	571	心脑舒通片(胶囊)	
				乙	572	银杏叶丸(片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊)	
				乙	573	银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片)	
				乙	574	杏灵分散片	
				乙	575	舒血宁注射液	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
				乙	★(324)	黄芪注射液	限二级及以上医疗机构病毒性心肌炎患者
				乙	576	银鑫心脉滴丸	
				乙	577	逐瘀通脉胶囊	
				乙	578	复脉定胶囊	
				乙	579	复方龙血竭胶囊	
ZA12I			活血消癥剂				
				乙	580	鳖甲煎丸	
				乙	581	大黄廑虫丸(片、胶囊)	
				乙	582	复方鳖甲软肝片	
				乙	583	活血通脉片(胶囊)	
				乙	584	脑栓通胶囊	
				乙	585	脑血康片(滴丸)	
				乙	586	脑栓康复胶囊	
				乙	587	脑血疏口服液	限出血性中风急性期及恢复早期
				乙	588	消癥丸	
ZA12J			祛瘀化痰剂				
				乙	589	丹葵片	
				乙	590	瓜蒌皮注射液	在二级及以上医疗机构并有冠心病稳定型心绞痛明确诊断证据的患者
				乙	591	醒脑再造丸(胶囊)	
				乙	592	心速宁胶囊	
ZA13			理气剂				
ZA13A			疏肝解郁剂				
				甲	593	丹梔逍遥丸	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
					594	逍遥丸(颗粒)	
					595	柴胡舒肝丸	
					★(593)	丹梔逍遥片(胶囊)	
					596	红花逍遥片(胶囊、颗粒)	
					597	加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)	
					598	九味肝泰胶囊	
					599	平肝舒络丸	
					600	舒肝解郁胶囊	
					601	舒肝丸(散、片、颗粒)	
					★(594)	逍遥片	
					602	越鞠丸	
ZA13B							
						疏肝和胃剂	
					603	气滞胃痛片(胶囊、颗粒)	
					604	三九胃泰颗粒(胶囊)	
					605	胃苏颗粒	
					606	元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)	
					607	金胃泰胶囊	
					608	枳术宽中胶囊	
					609	华铃胃痛颗粒	
					610	颠茄片	
					611	复方陈香胃片	
					612	复方田七胃痛片(胶囊)	
					613	肝达康片(胶囊、颗粒)	
					614	加味左金丸	
					615	健胃消炎颗粒	
					616	健胃愈疡片(胶囊、颗粒)	
					617	荆花胃康胶丸	
					618	快胃片	
					619	摩罗丹	
					620	木香顺气丸(颗粒)	
					621	舒肝健胃丸	
					622	舒肝止痛丸	
					623	胃肠安丸	
					624	胃康胶囊	
					625	胃康灵丸(片、胶囊、颗粒)	
					626	胃力康颗粒	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	627	胃痛宁片	
			乙	628	香砂枳术丸	
			乙	629	小儿香橘丸	
			乙	★(606)	元胡止痛口服液	
			乙	630	枳术丸(颗粒)	
			乙	631	中满分消丸	
			乙	632	左金丸(片、胶囊)	
			乙	633	猴头健胃灵片	
			乙	634	舒肝消积丸	
ZA14		消导剂				
ZA14A		健脾消食				
			乙	635	王氏保赤丸	
			乙	636	小儿七星茶颗粒(口服液、糖浆)	
			乙	637	小儿消食片(颗粒)	
			乙	638	健胃消食口服液	
			乙	639	胃痞消颗粒	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者
			乙	★(638)	健胃消食片	限儿童
ZA14B		消食导滞				
			甲	640	保和丸(片、颗粒)	
			甲	641	小儿化食丸(口服液)	
			乙	642	槟榔四消丸(片)	
			乙	643	沉香化滞丸	
			乙	644	化积颗粒(口服液)	限儿童
			乙	645	开胸顺气丸(胶囊)	
			乙	646	木香槟榔丸	
			乙	647	神曲消食口服液	
			乙	648	四磨汤口服液	
			乙	649	一捻金、一捻金胶囊	限儿童
			乙	650	越鞠保和丸	
			乙	651	枳实导滞丸	
ZA15		治风剂				
ZA15A		疏散外风剂				
			甲	652	川芎茶调丸(散、片、颗粒)	
			乙	★(652)	川芎茶调口服液	
			乙	653	都梁滴丸(软胶囊)	
			乙	654	秦归活络口服液	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	655	祛风止痛丸(片、胶囊)	
				乙	656	疏风活络丸(片)	
				乙	657	通天口服液	
				乙	658	头痛丸(胶囊)	
				乙	659	镇脑宁胶囊	
ZA15B			平肝熄风剂				
				甲	660	牛黄降压丸(片、胶囊)	
				甲	661	松龄血脉康胶囊	
				甲	662	丹珍头痛胶囊	
				乙	663	九味熄风颗粒	
				乙	664	牛黄抱龙丸	
				乙	665	强力定眩片(胶囊)	
				乙	666	清肝降压胶囊	
				乙	667	清脑降压片(胶囊、颗粒)	
				乙	668	全天麻片(胶囊)	
				乙	669	天菊脑安胶囊	
				乙	670	天麻钩藤颗粒	
				乙	671	消眩止晕片	
				乙	672	珍菊降压片	
ZA15C			平肝潜阳剂				
				甲	673	平眩胶囊	
				乙	674	安宫降压丸	
				乙	675	复方罗布麻颗粒	
				乙	676	脑立清丸(片、胶囊)	
				乙	677	天智颗粒	
ZA15D			化痰熄风剂				
				乙	678	半夏天麻丸	
				乙	679	癫痫康胶囊	
				乙	680	癫痫平片	
				乙	681	化风丹	
				乙	682	天黄猴枣散	
ZA15E			化痰祛风剂				
				甲	683	正天丸(胶囊)	
				甲	684	天舒片(胶囊)	
				乙	685	丹膝颗粒	
				乙	686	复方夏天无片	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	687	强力天麻杜仲丸(胶囊)	
			乙	688	头痛宁胶囊	
			乙	689	肿痛安胶囊	
ZA15F		养血祛风剂				
			甲	690	养血清脑丸(颗粒)	
			乙	691	养血荣筋丸	
ZA15G		祛风通络剂				
			甲	692	华佗再造丸	
			甲	693	人参再造丸	
			甲	694	小活络丸(片)	
			乙	695	川蛭通络胶囊	限脑梗塞恢复期
			乙	696	大活络丸(胶囊)	
			乙	697	骨龙胶囊	
			乙	698	散风活络丸	
			乙	699	麝香海马追风膏	
			乙	700	天和追风膏	
			乙	701	天麻丸(片、胶囊)	
			乙	702	通络开痹片	
			乙	703	再造丸	
			乙	704	中风回春丸(片、胶囊)	
			乙	705	祖师麻膏药	
			乙	★(705)	祖师麻片	
			乙	706	复方小活络丸	
			乙	707	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	708	风湿骨痛片(胶囊、颗粒)	
			甲	709	追风透骨丸(片、胶囊)	
			乙	710	风湿祛痛胶囊	
			乙	711	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)	
			乙	712	复方雪莲胶囊	
			乙	713	关节止痛膏	
			乙	714	寒湿痹片(胶囊、颗粒)	
			乙	715	金乌骨通胶囊	
			乙	716	罗浮山风湿膏药	
			乙	717	木瓜丸(片)	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
					乙	七味通痹口服液	
					乙	万通筋骨片	
					乙	威灵骨刺膏	
ZA16B							
						清热除湿剂	
					甲	四妙丸	
					甲	二妙丸	
					甲	滑膜炎片	
					甲	正清风痛宁缓释片	
					甲	正清风痛宁片(胶囊)	
					乙	滑膜炎颗粒(胶囊)	
					乙	当归拈痛丸(颗粒)	
					乙	湿热痹片(胶囊、颗粒)	
					乙	痛风定片(胶囊)	
					乙	痛风舒片	
					乙	正清风痛宁注射液	
					乙	昆明山海棠片	
ZA16C							
						祛风除湿剂	
					甲	复方风湿宁片(胶囊、颗粒)	
					甲	雷公藤片	
						雷公藤多苷[貳]片	
					乙	风湿马钱片	
					乙	关节克痹丸	
					乙	黑骨藤追风活络胶囊	
					乙	虎力散、虎力散片(胶囊)	
					乙	加味天麻胶囊	
					乙	金骨莲片(胶囊)	
					乙	抗狼疮散	
					乙	昆仙胶囊	
					乙	麝香追风膏	
					乙	疏风定痛丸	
					乙	通络骨质宁膏	
					乙	狼疮丸	
					乙	舒筋通络颗粒	
ZA16D							
						化瘀祛湿剂	
					甲	肾炎四味片(胶囊)	
					甲	盘龙七片	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	747	马栗种子提取物片	
				乙	748	迈之灵片	
				乙	749	脉络舒通丸(颗粒)	
				乙	750	肾康栓	
				乙	★(750)	肾康注射液	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
				乙	★(745)	肾炎四味丸(颗粒)	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者
				乙	751	通络祛痛膏	
				乙	752	瘀血痹片(胶囊、颗粒)	
				乙	753	补肾通淋颗粒	
ZA16E			消肿利水利				
				甲	754	尿毒清颗粒	
				甲	755	五苓散(片、胶囊)	
				乙	756	复方雪参胶囊	
				乙	757	黄葵胶囊	
				乙	758	肾炎舒片(胶囊、颗粒)	
				乙	759	肾炎消肿片	
				乙	760	舟车丸	
ZA16F			清热通淋剂				
				甲	761	癃清片(胶囊)	
				甲	762	三金片(胶囊)	
				甲	763	双石通淋胶囊	
				甲	764	银花泌炎灵片	
				乙	765	八正片(胶囊、颗粒)	
				乙	766	导赤丸	
				乙	767	复方金钱草颗粒	
				乙	768	复方石淋通片(胶囊)	
				乙	769	克淋通胶囊	
				乙	770	泌淋胶囊(颗粒)	
				乙	771	泌淋清胶囊	
				乙	772	泌宁胶囊	
				乙	773	尿感宁颗粒	
				乙	774	尿清舒颗粒	
				乙	775	宁泌泰胶囊	
				乙	776	前列安栓	
				乙	777	前列安通片(胶囊)	
				乙	778	前列倍喜胶囊	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	779	前列平胶囊	
				乙	780	前列舒通胶囊	
				乙	781	前列舒丸	
				乙	782	前列泰丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	783	前列通片(胶囊)	
				乙	784	清热通淋丸(片、胶囊)	
				乙	785	清浊祛毒丸	
				乙	786	热淋清片(胶囊、颗粒)	
				乙	★(762)	三金颗粒	
				乙	787	肾安胶囊	
				乙	788	肾复康片(胶囊)	
				乙	789	肾舒颗粒	
				乙	790	舒泌通胶囊	
				乙	791	翁沥通片(胶囊、颗粒)	
				乙	792	血尿安片(胶囊)	
				乙	793	野菊花栓	
				乙	794	分清五淋丸	
				乙	795	黄莪胶囊	
				乙	796	龙金通淋胶囊	
				乙	797	双冬胶囊	
ZA16G			化癥通淋剂				
				甲	798	癥闭舒片(胶囊)	
				乙	799	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	800	灵泽片	
				乙	801	尿塞通片(胶囊)	
				乙	802	前列癥闭通片(胶囊、颗粒)	
				乙	803	前列舒乐片(胶囊、颗粒)	
				乙	804	前列欣胶囊	
				乙	805	夏荔芪胶囊	
				乙	806	泽桂癥爽片(胶囊)	
ZA16H			扶正祛湿剂				
				甲	807	风湿液	
				甲	808	普乐安片(胶囊)	
				甲	809	肾炎康复片	
				甲	810	旭痹片(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	811	萆薢分清丸	
				乙	812	癪祺胶囊	
				乙	813	独活寄生丸(颗粒、合剂)	
				乙	814	金天格胶囊	
				乙	815	肾康宁片(胶囊、颗粒)	
				乙	816	天麻壮骨丸	
				乙	817	通痹片(胶囊)	
				乙	818	益肾蠲痹丸	
				乙	819	壮骨伸筋胶囊	
				乙	820	壮腰健肾丸(片)	
				乙	821	益肾化湿颗粒	
ZA17		化浊降脂剂					
				甲	822	血脂康胶囊	
				甲	823	脂必妥片	
				甲	824	脂必泰胶囊	
				乙	825	丹香清脂颗粒	
				乙	★(822)	血脂康片	
				乙	★(823)	脂必妥胶囊	
				乙	826	荷丹片(胶囊)	
				乙	827	化滞柔肝颗粒	
				乙	828	降脂灵片(颗粒)	
				乙	829	降脂通脉胶囊	
				乙	830	绞股蓝总甙片(胶囊)	
				乙	831	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)	
				乙	832	壳脂胶囊	
				乙	833	蒲参胶囊	
				乙	834	血脂平胶囊	
				乙	835	血滞通胶囊	
ZB	外科用药						
ZB01	清热剂						
ZB01A	清利肝胆剂						
				甲	836	消炎利胆片(胶囊、颗粒)	
				乙	★(836)	消炎利胆分散片	
				乙	837	大柴胡颗粒	
				乙	838	胆康片(胶囊)	
				乙	839	胆宁片	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
					乙	胆石利通片(胶囊)	
					乙	胆石通胶囊	
					乙	胆舒片(胶囊、软胶囊)	
					乙	复方胆通片(胶囊)	
					乙	金胆片	
					乙	消炎利胆软胶囊	
					乙	益胆片(胶囊)	
ZB01B							
						地榆槐角丸	
					甲	季德胜蛇药片	
					甲	京万红软膏	
					甲	连翘败毒丸(片、膏)	
					甲	拔毒膏	
					甲	拔毒生肌散	
					乙	锡类散	
					乙	蟾酥锭	
					乙	丹参酮胶囊	
					乙	肤痔清软膏	
					乙	复方黄柏液涂剂	
					乙	虎黄烧伤搽剂	
					乙	积雪苷霜软膏	
					乙	解毒烧伤软膏	
					乙	解毒生肌膏	
					乙	康复新液	
					乙	六神凝胶	
					乙	六应丸	
					乙	龙珠软膏	
					乙	牛黄醒消丸	
					乙	青龙蛇药片	
					乙	麝香痔疮栓	
					乙	生肌玉红膏	
					乙	湿润烧伤膏	
					乙	烫疮油	
					乙	烫伤油	
					乙	外用应急软膏	
					乙	外用紫金锭	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	874	五福化毒丸(片)	限儿童
				乙	875	五黄膏	
				乙	876	小败毒膏	
				乙	877	湛江蛇药	
				乙	878	痔血丸	
				乙	879	生肌八宝散	
				乙	880	提毒散	
ZB01C			清热利湿剂				
				甲	881	马应龙麝香痔疮膏	
				甲	882	如意金黄散	
				甲	883	消痔灵注射液	
				甲	884	肛泰栓(软膏)	
				乙	885	创灼膏	
				乙	886	肛安栓	
				乙	887	槐榆清热止血胶囊	
				乙	888	九华膏	
				乙	889	九华痔疮栓	
				乙	890	普济痔疮栓	
				乙	891	消炎止痛膏	
				乙	892	消痔栓(软膏)	
				乙	★(892)	消痔丸	
				乙	893	痔疮片(胶囊)	
				乙	★(893)	痔疮栓	
				乙	894	痔康片(胶囊)	
ZB01D			通淋消石剂				
				甲	895	结石通片(胶囊)	
				甲	896	排石颗粒	
				乙	897	琥珀消石颗粒	
				乙	898	结石康胶囊	
				乙	899	金钱草片(胶囊、颗粒)	
				乙	900	金钱胆通颗粒	
				乙	901	利胆排石散(片、胶囊、颗粒)	
				乙	902	尿石通丸	
				乙	903	肾石通丸(片、颗粒)	
ZB02			温经理气活血散结剂				
				甲	904	内消瘰癧丸	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	905	代温灸膏	
				乙	906	复方夏枯草膏	
				乙	907	茴香橘核丸	
				乙	★(904)	内消瘰癧片	
				乙	908	五海瘰癧丸	
				乙	909	西黄丸(胶囊)	
				乙	910	小金丸(片、胶囊)	
				乙	911	阳和解凝膏	
				乙	912	腰肾膏	
ZC	肿瘤用药						
ZC01	抗肿瘤药						
				甲	913	华蟾素片(胶囊)	
				甲	★(913)	华蟾素注射液	限癌症疼痛且吞咽困难者
				甲	914	平消片(胶囊)	
				乙	915	艾迪注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
				乙	916	安替可胶囊	限食管癌
				乙	917	参莲胶囊(颗粒)	限中晚期癌症
				乙	918	慈丹胶囊	限肝癌
				乙	919	复方斑蝥胶囊	
				乙	920	复方红豆杉胶囊	限中晚期癌症
				乙	921	复方苦参注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
				乙	922	肝复乐片(胶囊)	限肝癌
				乙	923	化癥回生口服液	限中晚期肺癌和肝癌
				乙	924	回生口服液	限中晚期肺癌和肝癌
				乙	925	金龙胶囊	限肝癌
				乙	926	康莱特软胶囊	限中晚期肺癌
				乙	927	威麦宁胶囊	限中晚期癌症
				乙	928	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)	限中晚期癌症
				乙	929	通关藤注射液(消癌平注射液)	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
				乙	930	鸦胆子油乳注射液	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
				乙	★(930)	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)	限中晚期癌症
				乙	931	紫龙金片	限肺癌
ZC02	肿瘤辅助用药						
				甲	932	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
			乙	933	艾愈胶囊	限恶性肿瘤化疗并有白细胞减少的检验证据
			乙	934	安康欣胶囊	限中晚期癌症
			乙	935	参丹散结胶囊	限中晚期癌症
			乙	936	参芪扶正注射液	限二级及以上医疗机构；与肺癌、胃癌化疗同步使用并有血象指标低下及免疫功能低下证据的患者
			乙	937	复方蟾酥膏	限晚期癌症疼痛
			乙	938	槐耳颗粒	限肝癌
			乙	939	健脾益肾颗粒	限恶性肿瘤化疗血象指标低下及免疫功能低下的患者
			乙	940	金复康口服液	限原发性非小细胞肺癌
			乙	941	康力欣胶囊	限中晚期癌症
			乙	942	芪珍胶囊	限中晚期癌症
			乙	943	生白颗粒(口服液、合剂)	限恶性肿瘤化疗期间白细胞检验指标明显低下
			乙	944	养血饮口服液	限肿瘤化疗患者
			乙	945	养正合剂	限恶性肿瘤化疗期间白细胞检验指标明显低下
			乙	946	养正消积胶囊	限肝癌采用肝动脉介入治疗术后的辅助治疗
			乙	947	益肺清化膏	限晚期肺癌
			乙	★(150)	猪苓多糖注射液	限恶性肿瘤化疗免疫功能低下
ZD	妇科用药					
ZD01	理血剂					
ZD01A	理气养血剂					
			甲	948	妇科十味片	
			甲	949	补血益母丸(颗粒)	
			甲	950	坤宁颗粒(口服液)	
			乙	951	补血生乳颗粒	
			乙	952	妇科调经片(胶囊、颗粒、滴丸)	
			乙	953	妇科再造丸(胶囊)	
			乙	954	妇女痛经丸(颗粒)	
			乙	955	复方益母片(胶囊、颗粒)	
			乙	★(955)	复方益母口服液	
			乙	956	经舒胶囊(颗粒)	
			乙	957	七制香附丸	
			乙	958	五加生化胶囊	
			乙	959	经前舒颗粒	
			乙	960	香附调经止痛丸	
ZD01B	活血化瘀剂					
			甲	961	桂枝茯苓丸(片、胶囊)	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				甲	962	鲜益母草胶囊	
				甲	963	益母草膏(片、胶囊、颗粒)	
				甲	964	少腹逐瘀丸(胶囊、颗粒)	
				甲	965	生化丸	
				乙	966	丹我妇康煎膏(颗粒)	
				乙	967	丹黄祛瘀片(胶囊)	
				乙	968	坤复康片(胶囊)	
				乙	969	散结镇痛胶囊	
				乙	970	舒尔经片(胶囊、颗粒)	
				乙	971	田七痛经胶囊	
				乙	972	调经活血片(胶囊)	
				乙	973	痛经宝颗粒	
				乙	974	新生化片(颗粒)	
				乙	★(963)	益母草注射液	限生育保险
				乙	975	化瘀散结灌肠液	
				乙	976	加味生化颗粒	
				乙	977	产后逐瘀胶囊	
ZD01C			止血剂				
				甲	978	安宫止血颗粒	
				甲	979	葆宫止血颗粒	
				甲	980	茜芷胶囊	
				乙	981	断血流片(胶囊、颗粒、口服液)	
				乙	982	妇科断红饮胶囊	
				乙	★(980)	茜芷片	
				乙	983	血平片	
				乙	984	宫血停颗粒	
ZD02			清热剂				
ZD02A			内服药				
				甲	985	妇科千金片(胶囊)	
				甲	986	妇科炎症胶囊	
				甲	987	宫血宁胶囊	
				甲	988	宫炎平片(胶囊)	
				甲	989	花红片(胶囊、颗粒)	
				甲	990	金剛藤糖浆	
				乙	991	妇乐片(胶囊、颗粒)	
				乙	992	妇炎平胶囊	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	993	妇炎舒片(胶囊)	
				乙	994	固经丸	
				乙	★(990)	金刚藤丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	995	金鸡片(胶囊、颗粒)	
				乙	996	康妇炎胶囊	
				乙	997	抗妇炎胶囊	
				乙	998	抗宫炎片(胶囊、颗粒)	
				乙	999	盆炎净片(胶囊、颗粒、口服液)	
				乙	1000	妇可靖胶囊	
ZD02B			外用药				
				甲	1001	保妇康栓	
				乙	★(1001)	保妇康凝胶	
				乙	★(992)	妇炎平栓	
				乙	1002	妇阴康洗剂	
				乙	1003	复方沙棘籽油栓	
				乙	1004	宫颈炎康栓	
				乙	1005	康妇凝胶	
				乙	1006	康妇消炎栓	
				乙	1007	苦参软膏(凝胶)	
				乙	1008	治糜康栓	
				乙	1009	椿乳凝胶	
				乙	1010	妇必舒阴道泡腾片	
				乙	1011	百草妇炎清栓	
ZD03			扶正剂				
				甲	1012	艾附暖宫丸	
				甲	1013	八珍益母丸(片、胶囊)	
				甲	1014	更年安片	
				甲	1015	乌鸡白凤丸(片、胶囊)	
				甲	1016	坤泰胶囊	
				乙	1017	安坤颗粒(片、胶囊)	
				乙	1018	安坤赞育丸	
				乙	★(1013)	八珍益母膏	
				乙	1019	产复康颗粒	
				乙	1020	地贞颗粒	
				乙	1021	定坤丹(丸)	限月经不調，行经腹痛
				乙	★(1014)	更年安丸(胶囊)	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1022	女金丸(片、胶囊)	
				乙	1023	女珍颗粒	
				乙	1024	千金止带丸	
				乙	★(1015)	乌鸡白凤颗粒	
				乙	1025	孕康颗粒(口服液)	
				乙	1026	滋肾育胎丸	
ZD04		消肿散结剂					
				甲	1027	宫瘤清片(胶囊、颗粒)	
				甲	1028	乳癖消片(胶囊、颗粒)	
				甲	1029	红金消结片(胶囊)	
				乙	1030	丹鹿胶囊	限乳腺增生
				乙	1031	宫瘤宁片(胶囊、颗粒)	
				乙	1032	宫瘤消胶囊	
				乙	1033	乳核散结片(胶囊)	
				乙	1034	乳康丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	1035	乳块消片(胶囊、颗粒)	
				乙	1036	乳宁丸(片、胶囊)	
				乙	1037	乳宁颗粒	
				乙	1038	乳癖散结片(胶囊、颗粒)	
				乙	★(1028)	乳癖消丸	
				乙	1039	乳增宁片(胶囊)	
				乙	1040	消结安胶囊	
				乙	1041	消乳散结胶囊	
				乙	1042	岩鹿乳康片(胶囊)	
				乙	1043	止痛化癥片(胶囊、颗粒)	
ZE	眼科用药						
ZE01		清热剂					
				甲	1044	黄连羊肝丸	
				甲	1045	明目上清丸(片)	
				甲	1046	熊胆滴眼液	
				乙	1047	明目蒺藜丸	
				乙	1048	复方熊胆滴眼液	
				乙	★(87)	板蓝根滴眼液	
				乙	1049	拨云退翳丸	
				乙	★(1044)	黄连羊肝片	
				乙	1050	马应龙八宝眼膏	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1051	麝珠明目滴眼液	
				乙	★(14)	双黄连滴眼剂	
				乙	1052	消朦眼膏	
				乙	★(134)	鱼腥草滴眼液	
ZE02		扶正剂					
				甲	1053	明目地黄丸	
				甲	1054	石斛夜光丸	
				甲	1055	障眼明片(胶囊)	
				甲	1056	珍珠明目滴眼液	
				乙	★(1053)	明目地黄胶囊	
				乙	1057	复明片(胶囊、颗粒)	
				乙	1058	和血明目片	
				乙	1059	金花明目丸	
				乙	1060	芪明颗粒	限2型糖尿病视网膜病变单纯型
				乙	1061	苕杞颗粒	限弱视
				乙	1062	石斛明目丸	
				乙	★(1054)	石斛夜光颗粒	
				乙	1063	双丹明目胶囊	限2型糖尿病视网膜病变单纯型
				乙	1064	止血祛瘀明目片	
ZE03		祛瘀剂					
				甲	1065	复方血栓通胶囊	
				乙	1066	丹红化瘀口服液	
				乙	1067	复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸)	
				乙	1068	夏天无滴眼液	
ZF	耳鼻咽喉科用药						
ZF01	耳病						
				甲	1069	耳聋左慈丸	
				甲	1070	通窍耳聋丸	
				乙	1071	耳聋丸(胶囊)	
				乙	1072	冰连滴耳剂	
ZF02	鼻病						
				甲	1073	鼻炎康片	
				甲	1074	霍胆丸(片、滴丸)	
				甲	1075	香菊片(胶囊)	
				甲	1076	辛芩颗粒	
				乙	1077	鼻窦炎口服液	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1078	鼻咽清毒颗粒(鼻咽清毒剂)	
				乙	1079	鼻炎片	
				乙	1080	小儿鼻炎片	
				乙	1081	鼻渊舒胶囊(口服液)	
				乙	1082	鼻渊通窍颗粒	
				乙	1083	千柏鼻炎片	
				乙	1084	散风通窍滴丸	
				乙	1085	通窍鼻炎片(胶囊、颗粒)	
				乙	★(1076)	辛芩片	
				乙	1086	辛夷鼻炎丸	
				乙	1087	苍耳子鼻炎滴丸(胶囊)	
ZF03		咽喉病					
				甲	1088	冰硼散	
				甲	1089	黄氏响声丸	
				甲	★(862)	六神丸	
				甲	1090	清咽滴丸	
				甲	1091	玄麦甘桔胶囊(颗粒)	
				乙	1092	北豆根胶囊	
				乙	1093	川射干黄酮胶囊	
				乙	1094	儿童清咽解热口服液	
				乙	1095	复方珍珠口疮颗粒	
				乙	1096	甘桔冰梅片	
				乙	1097	喉咽清颗粒(口服液)	
				乙	1098	金喉健喷雾剂	
				乙	1099	金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	1100	金嗓散结丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	1101	开喉剑喷雾剂(含儿童型)	
				乙	★(862)	六神胶囊	
				乙	1102	梅花点舌丸(片、胶囊)	
				乙	1103	清喉咽颗粒	
				乙	1104	清咽润喉丸	
				乙	1105	清音丸	
				乙	1106	双料喉风散	
				乙	1107	退热清咽颗粒	
				乙	1108	小儿青翘颗粒(小儿金翘颗粒)	
				乙	1109	小儿咽扁颗粒	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
					乙	咽立爽口含滴丸	
					乙	粘膜溃疡散	
					乙	珠黄散	
					乙	八味锡类散	
					乙	甘桔清咽颗粒	
ZF04			牙病				
					乙	齿痛冰硼散	
					乙	丁细牙痛胶囊	
					乙	复方牙痛酊	
					乙	速效牙痛宁酊	
ZF05			口腔病				
					甲	口腔溃疡散	
					甲	口炎清颗粒	
					乙	口腔炎气雾剂(喷雾剂)	
					乙	★(1120) 口炎清片(胶囊)	
					乙	连芩珍珠滴丸	
ZG			骨伤科用药				
ZG01			活血化淤剂				
ZG01A			内服药				
					甲	跌打丸	
					甲	接骨七厘散(丸、片、胶囊)	
					甲	七厘散(胶囊)	
					甲	三七伤药片(胶囊、颗粒)	
					甲	伤科接骨片	
					甲	云南白药、云南白药片(胶囊)	
					乙	跌打活血散(胶囊)	
					乙	★(1123) 跌打片	
					乙	跌打七厘散(片)	
					乙	复方伤痛胶囊	
					乙	骨折挫伤胶囊	
					乙	红药片(胶囊)	
					乙	龙血竭散(片、胶囊)	
					乙	沈阳红药、沈阳红药胶囊	
					乙	愈伤灵胶囊	
					乙	云南红药胶囊	
					乙	正骨紫金丸	

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	备注
ZG01B		外用药				
			甲	★(1128)	云南白药酊(膏、气雾剂)	
			乙	★(1133)	红药贴膏(气雾剂)	
			乙	1139	活血风湿膏	
			乙	1140	筋骨伤喷雾剂	
			乙	1141	伤科灵喷雾剂	
			乙	1142	麝香活血化瘀膏	
			乙	1143	神农镇痛膏	
			乙	1144	消肿止痛酊	
			乙	1145	肿痛气雾剂	
ZG02		活血通络剂				
ZG02A		内服药				
			甲	1146	活血止痛散(片、胶囊、软胶囊)	
			甲	1147	颈舒颗粒	
			甲	1148	舒筋活血丸(片、胶囊)	
			甲	1149	颈复康颗粒	
			甲	1150	腰痹通胶囊	
			乙	1151	骨刺宁片(胶囊)	
			乙	1152	活络丸	
			乙	1153	活血舒筋酊	
			乙	1154	颈通颗粒	
			乙	1155	颈痛颗粒	
			乙	1156	扭伤归胶囊	
			乙	1157	痛舒片(胶囊)	
			乙	1158	痛血康胶囊	
			乙	1159	腰痛宁胶囊	
			乙	1160	治伤胶囊	
			乙	1161	归芪活血胶囊	限神经根型颈椎病
ZG02B		外用药				
			甲	1162	狗皮膏	
			甲	★(1162)	狗皮膏(改进型)	
			甲	★(1162)	精制狗皮膏	
			甲	★(1162)	新型狗皮膏	
			甲	1163	复方南星止痛膏	
			甲	1164	麝香追风止痛膏	
			乙	1165	跌打万花油	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1166	骨通贴膏	
				乙	1167	骨痛灵酊	
				乙	1168	骨友灵搽剂	
				乙	1169	骨质宁搽剂	
				乙	★(1146)	活血止痛膏	
				乙	1170	六味祛风活络膏	
				乙	1171	展筋活血散	
				乙	1172	镇痛活络酊	
				乙	1173	正骨水	
				乙	1174	正红花油	
				乙	★(1160)	治伤软膏	
				乙	1175	壮骨麝香止痛膏	
				乙	1176	关节镇痛巴布膏	
ZG03			补肾壮骨剂				
				甲	1177	骨刺丸(片、胶囊)	
				甲	1178	仙灵骨葆胶囊	
				乙	1179	复方杜仲健骨颗粒	
				乙	1180	骨康胶囊	
				乙	1181	骨疏康胶囊(颗粒)	
				乙	1182	骨松宝胶囊(颗粒)	
				乙	1183	骨仙片	
				乙	1184	骨愈灵片(胶囊)	
				乙	1185	护骨胶囊	
				乙	1186	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	1187	抗骨质增生丸	
				乙	1188	龙牡壮骨颗粒	限小儿佝偻病
				乙	1189	芪骨胶囊	限女性绝经后骨质疏松症
				乙	1190	强骨胶囊	
				乙	1191	藤黄健骨丸(片、胶囊)	
				乙	★(1178)	仙灵骨葆片(颗粒)	
				乙	1192	壮骨关节丸(胶囊)	
				乙	1193	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	1194	恒古骨伤愈合剂	
				乙	1195	全杜仲胶囊	限肾虚腰痛
ZH			皮肤科用药				
				甲	1196	金蝉止痒胶囊	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
					1197	润燥止痒胶囊	
					1198	消银片(胶囊、颗粒)	
					1199	疤痕止痒软化乳膏(软化膏)	限工伤保险
					1200	白灵片(胶囊)	
					1201	斑秃丸	
					1202	除湿止痒软膏	
					1203	当归苦参丸	
					1204	肤痒颗粒	
					1205	复方青黛丸(片、胶囊)	
					1206	复方土槿皮酊	
					1207	复方紫草油	
					1208	黑豆馏油软膏	
					1209	荆肤止痒颗粒	
					1210	皮肤康洗液	
					1211	皮敏消胶囊	
					1212	乌蛇止痒丸	
					1213	消风止痒颗粒	限儿童
					1214	癣湿药水	
					1215	复方硫黄乳膏	
					1216	蛇脂参黄软膏	
					1217	银屑胶囊(颗粒)	
					1218	郁金银屑片	
ZI	民族药						
ZI01	藏药						
					1219	八味沉香丸	
					1220	白脉软膏	
					1221	冰黄肤乐软膏	
					1222	常松八味沉香散	
					1223	大月晶丸	
					1224	二十味沉香丸	
					1225	二十味肉豆蔻丸	
					1226	二十五味大汤丸	
					1227	二十五味儿茶丸	
					1228	二十五味驴血丸	
					1229	二十五味珊瑚丸(胶囊)	
					1230	二十五味松石丸	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
					乙	二十五味珍珠丸	
					乙	洁白丸(胶囊)	
					乙	九味牛黄丸	
					乙	利舒康胶囊	
					乙	流感丸	
					乙	六味能消丸(胶囊)	
					乙	诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液)	
					乙	帕朱丸	
					乙	七十味珍珠丸	
					乙	七味红花殊胜散(丸)	
					乙	青鹏膏剂(软膏)	
					乙	仁青常觉	
					乙	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	
					乙	如意珍宝丸	
					乙	三十五味沉香丸	
					乙	珊瑚七十味丸	
					乙	十味蒂达胶囊	
					乙	十味黑冰片丸	
					乙	十味龙胆花胶囊(颗粒)	
					乙	十五味沉香丸	
					乙	十五味黑药丸	
					乙	十五味龙胆花丸	
					乙	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	
					乙	五味麝香丸	
					乙	消痛贴膏	
					乙	雪山金罗汉止痛涂膜剂	
					乙	智托洁白丸	
					乙	坐珠达西	
					乙	安神丸	
					乙	六味明目丸	
					乙	六味安消丸	
Z102		蒙药					
					乙	阿拉坦五味丸	
					乙	安神补心六味丸	
					乙	巴特日七味丸	
					乙	大黄三味片	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
					乙	风湿二十五味丸	
					乙	寒水石二十一味散	
					乙	红花清肝十三味丸	
					乙	黄柏八味片	
					乙	吉祥安坤丸	
					乙	六味安消散(片、胶囊)	
					乙	那如三味丸	
					乙	暖宫七味丸(散)	
					乙	清感九味丸	
					乙	清热八味丸(散、胶囊)	
					乙	清心沉香八味丸(散)	
					乙	肉蔻五味丸	
					乙	扫日劳清肺止咳胶囊	
					乙	四味土木香散	
					乙	调元大补二十五味汤散	
					乙	外用溃瘍散	
					乙	乌兰十三味汤散	
					乙	消积洁白丸	
					乙	小儿石薏散	
					乙	益肾十七味丸	
					乙	扎冲十三味丸	
					乙	珍宝丸	
					乙	珍珠通络丸	
					乙	凉血十味散(片)	
Z103		维药					
					乙	阿娜尔妇洁液	
					乙	爱维心口服液	
					乙	百癣夏塔热片(胶囊)	
					乙	复方高滋斑片	
					乙	复方卡力孜然酊	
					乙	复方木尼孜其颗粒	
					乙	寒喘祖帕颗粒	
					乙	护肝布祖热颗粒	
					乙	健心合米尔高滋斑安比热片	
					乙	罗补甫克比日丸	
					乙	玛木然止泻胶囊	

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
				乙	1301	玫瑰花口服液	
				乙	1302	尿通卡克乃其片	
				乙	1303	清热卡森颗粒	
				乙	1304	石榴补血糖浆	
				乙	1305	通滞苏润江片(胶囊)	
				乙	1306	西帕依固龈液	
				乙	1307	炎消迪娜儿糖浆	
				乙	1308	养心达瓦依米西克蜜膏	
				乙	1309	益心巴迪然吉布亚颗粒	
				乙	1310	祖卡木颗粒	
				乙	1311	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	注射用艾普拉唑钠	71 元(10mg/支)	消化性溃疡出血。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(I)	2.39 元(奥美拉唑 20mg 和碳酸氢钠 1680mg/袋)	限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
		乙	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
XA02BX		其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物				
		乙	富马酸伏诺拉生片	*; 5.82 元(10mg/片); 9.9 元(20mg/片)	限反流性食管炎的患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
		乙	替戈拉生片	*; 11.18 元(50mg/片)	限反流性食管炎。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XA04	止吐药和止恶心药					
		乙	甲磺酸多拉司琼注射液	13.6 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	昂丹司琼口服膜	*; 13.74 元(4mg/片); 23.35 元(8mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
		乙	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	*; 258 元(0.3g/0.5mg)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XA05	胆和肝治疗药					
XA05B	肝脏治疗药, 抗脂肪肝病					
		乙	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液	40 元(100ml/瓶); 81.16 元(250ml/瓶)	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	精氨酸谷氨酸注射液	54 元(200ml:20g/瓶); 54 元(200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70 元(1g/袋); 3.95 元(3g/袋)	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症, 特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XA06	治疗便秘药物					

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	12	利那洛肽胶囊	*; 12.88 元 (290 μg/粒)	限成人便秘型肠易激综合征 (IBS-C)。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	13	磷酸钠盐散	*; 47 元 (每袋含磷酸二氢钠 (NaH ₂ PO ₄ • H ₂ O) 21.6g 与磷酸氢二钠 (Na ₂ HPO ₄) 4.3g)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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	14	德谷门冬双胰岛素注射液	*; 64.36 元 (3ml:300 单位 (笔芯)/支); 74.36 元 (3ml:300 单位 (畅充)/支)	限其他胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XA10AE					胰岛素及其类似物，长效			
			乙	15	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	*; 217.6 元 (每支 3ml，含 300 单位德谷胰岛素和 10.8mg 利拉鲁肽)	限血糖控制不佳的成人 2 型糖尿病患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XA10B	降血糖药物，不含胰岛素							
XA10BA					双胍类			
			乙	16	盐酸二甲双胍缓释片 (III)	0.66 元 (0.5g/片); 1.12 元 (1.0g/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XA10BD					口服复方降糖药			
			乙	17	二甲双胍恩格列净片 (I)	1.21 元 (每片含盐酸二甲双胍 500mg 与恩格列净 5mg)	本品配合饮食控制和运动，适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的 2 型糖尿病成人患者，用于改善这些患者的血糖控制。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XA10BF					α-葡萄糖苷酶抑制剂			
			乙	18	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
XA10BJ					胰高血糖素样肽-1 (GLP-1) 类似物			
			乙	19	艾塞那肽注射液	*; 240.00 元 (5 μg (0.25 mg/mL, 1.2 mL/支)); 408 元 (10 μg (0.25 mg/mL, 2.4 mL/支))	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	20	利拉鲁肽注射液	*; 315.27 元 (3ml:18mg/支)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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	21	利司那肽注射液	*; 157.65 元(10 µg 剂量注射笔, 0.05mg/ml, 3ml/支); 268 元(20 µg 剂量注射笔, 0.10mg/ml, 3ml/支)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	22	贝那鲁肽注射液	*; 191 元(2.1ml:4.2mg/支)	限 2 型糖尿病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	23	度拉糖肽注射液	*; 72.56 元(0.75mg:0.5ml/支); 123.35 元(1.5mg:0.5ml/支)	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。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	24	聚乙二醇洛塞那肽注射液	110 元(0.5ml:0.1mg/支); 187 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 ≥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	25	司美格鲁肽注射液	*; 478.8 元(1.34mg/ml, 1.5ml(预填充注射笔)); 813.96 元(1.34mg/ml, 3.0ml(预填充注射笔))	本品适用于成人 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。适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XA10BK					钠葡萄糖协同转运蛋白 2(SGLT-2)抑制剂			
			乙	26	艾托格列净片	*; 3.46 元(5mg/片)	限二线用药。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	27	脯氨酸恒格列净片	*; 3.9 元(5mg/片); 6.63 元(10mg/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	28	西格列他钠片	2.92 元(16mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XA11		维生素类						
			乙	29	艾地骨化醇软胶囊	3.66 元(0.75 µg/粒)	限绝经后女性骨质疏松症。	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	30	麦格司他胶囊	*; 128 元(100mg/粒)	限 C 型尼曼匹克病患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	31	盐酸乙酰左卡尼汀片	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	32	注射用维得利珠单抗	*; 4980 元(300mg/支)	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	*; 3100 元 (3.5mg (3.5ml)/瓶)	本品用于确诊为法布雷病(α-半乳糖苷酶 A 缺乏症)患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XB	血液和造器官药							
XB01								
XB01A					抗血栓形成药			
XB01AC					血小板凝聚抑制剂, 肝素除外			
			乙	34	司来帕格片	*; 49.5 元 (0.2mg/片); 114.78 元 (0.6mg/片); 143.06 元 (0.8mg/片)	限 WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压 (WHO 第 1 组) 的患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	35	铝镁匹林片 (II)	1.5 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
			乙	36	氯吡格雷阿司匹林片	*; 4.1 元 (每片含氯吡格雷 75mg 与阿司匹林 100mg)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	37	曲前列尼尔注射液	4280 元 (20ml :20mg); 8631.39 元 (20ml :50mg)	限肺动脉高压 (PAH, WHO 分类 1)。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XB01AD			酶类		注射用重组人组织型纤溶酶 原激酶衍生物			2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	38		*; 1399 元 (18mg/10ml/支)	限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	39	注射用重组人尿激酶原	508 元 (5mg/支)	限急性心肌梗死发病 12 小时内使用。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	40	注射用阿替普酶	*; 1770.24 元 (20mg/支); 3570 元 (50mg/支)	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	41	注射用重组人 TNK 组织型纤 溶酶原激活剂	3688 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
XB01AF			直接 Xa 因子抑制剂					
			乙	42	甲苯磺酸艾多沙班片	6.26 元 (15mg/片); 10.65 元 (30mg/片); 18.11 元 (60mg/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。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XB01AX			其他抗血栓形成药					
			乙	43	注射用甲磺酸索莫司他	12.9 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					

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	44	注射用重组人凝血因子VIIa *：4220 元(1mg(50KIU)/支)； 7174 元(2mg(100KIU)/支)； 14467.66 元(5mg(250KIU)/支)	用于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) 抗体和既往在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。 限实体瘤化疗后所致致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症 (ITP)。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	45	重组人血小板生成素注射液 *：464.12 元(7500U/1ml/支)； 789 元(15000U/1ml/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	46	注射用尖吻蝮蛇血凝酶 *：59.15 元(1 单位/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	47	马来酸阿伐曲泊帕片 *：476 元(20mg/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	48	人凝血因子 IX *：888 元(500 IU/10 ml/瓶)	用于凝血因子 IX 缺乏症 (B 型血友病) 患者的出血治疗。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	49	艾曲泊帕乙醇胺片 *：157 元(25mg/片)； 266.9 元(50mg/片)	限既往对糖皮质激素、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。	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	50	海曲泊帕乙醇胺片 *：126.10 元(2.5mg/片)； 172 元(3.75mg/片)； 214.37 元(5mg/片)	1. 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慢性原发免疫性血小板减少症 (ITP) 成人患者，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； 2. 本品适用于对免疫抑制治疗 (IST) 疗效不佳的重型再生障碍性贫血 (SAA) 成人患者。基于一项 II 期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性临床试验的结果。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	51	注射用罗普司亭 *：1536 元(250 μg/瓶)	限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥18 周岁)慢性原发免疫性血小板减少症 (ITP) 患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XB03		抗贫血药						
XB03A		铁制剂						

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	52	异麦芽糖酐铁注射液	*; 92.76 元(1ml:100mg(以铁计)/支); 318 元(5ml:500mg(以铁计)/支); 540.6 元(10ml:1000mg(以铁计)/支)	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
XB03X			其他抗贫血制剂					
				乙	53	罗沙司他胶囊	*; 26.78 元(20mg/粒); 54 元(50mg/粒)	本品适用于慢性肾脏病(CKD)引起的贫血, 包括透析及非透析患者。 2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	54	注射用罗特西普	*; 2408 元(25mg/支); 5583.54 元(75mg/支)	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	55	达依泊汀 α 注射液	*; 67.8 元(20 μg/支); 115.26 元(40 μg/支); 157.21 元(60 μg/支)	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
XB05			血液代用品和灌注射液					
XB05B			静脉注射液					
XB05BA			胃肠外营养液					
				乙	56	多种油脂脂肪乳(C6~24)注射液	*; 42.81 元(100ml/瓶); 100 元(250ml/瓶); 190.00 元(500ml/瓶)	限经营养风险筛查, 明确具有营养风险的肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药。消化道有功能患者使用时不予支付。 2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	57	复方氨基酸注射液(18AA-V-SF)	24.15 元(100ml:3.224g(总氨基酸)与 5g 木糖醇/瓶); 48.70 元(250ml:8.06g(总氨基酸)与 12.5g 木糖醇); 82.79 元(500ml:16.12g(总氨基酸)与 25g 木糖醇)	用于营养不良, 低蛋白血症及外科手术前后。 2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	58	复方氨基酸注射液(14AA-SF)	37.40 元(50ml:4.2g(总氨基酸)/瓶); 129.16 元(250ml:21.2g(总氨基酸)/瓶)	用于改善手术前后病人营养状态, 亦用于蛋白质消化和吸收障碍, 蛋白质摄入量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。 2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	59	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	*; 110 元(625ml/袋); 187 元(1250ml [中长链脂肪乳注射液 250ml; 复方氨基酸(16)注射液 500ml; 复方葡萄糖(36%)注射液 500ml])	需经营养风险筛查, 明确具有营养风险, 且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。 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	60 结构脂肪乳(20%)/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	*; 157 元(1206ml [结构脂肪乳(20%)170ml; 复方氨基酸(16)注射液 380ml; 葡萄糖(13%)注射液 656ml]); 222.7 元(1904ml [结构脂肪乳(20%)注射液 268ml; 复方氨基酸(16)注射液 600ml; 葡萄糖(13%)注射液 1036ml])	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	61 小儿多种维生素注射液(13)	*; 98.8 元(A 瓶 4mL; B 瓶 1mL)	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
XB05D					腹膜透析液			
				乙	62 艾考糊精腹膜透析液	*; 68.5 元(2000ml/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XB05X					静脉注射液添加剂			
				乙	63 门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	38.35 元(250ml:门冬氨酸 1.7g 与钾 0.228g 与镁 84mg 与木糖醇 12.5g)	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	64 醋酸艾替班特注射液	*; 4330 元(3mL:30mg/支)	用于治疗成人、青少年和≥2 岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	65 拉那利尤单抗注射液	*; 14900 元(300mg:2mL/支)	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
XC					心血管系统			
XC01					心脏治疗药			
XC01E					其他心脏疾病用药			
				乙	66 注射用重组人脑利钠肽	445 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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	67 丹参酮 II A 磺酸钠注射液	11.9 元(2mL:10mg/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	68 瑞加诺生注射液	*; 798 元(5mL:0.4mg/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XC03D					保钾利尿药			

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
XC02K				乙	69	非奈利酮片	*; 7.03 元(10mg/片); 11.95 元(20mg/片)	限 2 型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。
			其他抗高血压药					
				乙	70	波生坦片	*; 31.18 元(62.5mg/片); 53 元(125mg/片)	限 WHO 功能分级 II 级-IV 级的肺动脉高压(WHO 第 1 组)的患者。
				乙	71	波生坦分散片	*; 18.68 元(32mg/片)	限 3-12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
				乙	72	利奥西呱片	*; 14.47 元(0.5mg/片); 24.6 元(1mg/片); 49.61 元(2.5mg/片)	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(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。
				乙	73	马昔腾坦片	*; 138 元(10mg/片)	限 WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压(WHO 第 1 组)的患者。
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	74	注射用盐酸兰地洛尔	168 元(50mg/支)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	75	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液	*; 179.8 元(50ml: 盐酸艾司洛 尔 1g 与氯化钠 0.205g); 305.66 元(100ml: 盐酸艾司洛 尔 2g 与氯化钠 0.41g)		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							
			乙	76	比索洛尔氨氯地平片	*; 1.54 元(每片含富马酸比索 洛尔 5mg 与苯磺酸氨氯地平(以 氨氯地平计)5mg)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XC08	钙通道阻滞剂							
XC08C	主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂							
XC08CA	二氢吡啶衍生物类							

药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XC09				乙	77	氨氯地平叶酸片(II)	用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压，叶酸降低血同型半胱氨酸水平，升高血叶酸水平。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XC09C				作用于肾素-血管紧张素系统的药物				
					乙	78	阿利沙坦酯片	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					乙	79	阿齐沙坦片	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
					乙	80	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				
							1. 以沙库巴曲缬沙坦计 50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NVHA II-IV 级，LVEF≤40%)成人患者，降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素 II 受体拮抗剂(ARB)，与其他心力衰竭治疗药物合用。2. 以沙库巴曲缬沙坦计 100mg、200mg：用于治疗原发性高血压。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XC10				调节血脂药				
XC10A				单方调节血脂药				
XC10AB				贝特类				
					乙	82	非诺贝酸片	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XC10AX				其他调节血脂药				
					乙	83	海博麦布片	2022 年 1 月 1 日至 2023 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	依洛尤单抗注射液	*：283.8元(1ml:140mg (预充式自动注射笔)/支) 283.8元(1ml:140mg(预充式注射器)/支)	1.降低心血管事件的风险:在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中,降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过:与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药,伴随或不伴随其他降脂疗法,或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中,单独用药或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。	2022年1月1日至 2023年12月31日
						*：306元(75mg/1ml/支(预充式注射笔))； 520.2元(150mg/1ml/支(预充式注射笔))	1.心血管事件预防:在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中,降低心肌梗死、卒中、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。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XD	皮肤病用药							
XD05	治疗银屑病药							
			乙	86	本维莫德乳膏	138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	*: 2038.76 元 (200mg (1.14mL)/支 (预充式注射器)); 2780.8 元 (300mg/2.0mL/支 (预充式注射器))	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	*: 158.8 元 (30g/支)	适用于 2 岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	阿布昔替尼片	*: 45.88 元 (50mg/片); 78 元 (100mg/片); 132.6 元 (200mg/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)	用于念珠菌性外阴阴道病。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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					
XH01C		下丘脑激素					
XH01CB		抗生长激素					
			乙	注射用醋酸奥曲肽微球	*: 2800.59 元 (10mg/支); 4761 元 (20mg/支); 6493.85 元 (30mg/支)	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)	*: 3504.48 元 (60mg/支); 4780 元 (90mg/支); 5957.62 元 (120mg/支)	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					
XJ01A		四环素类					
			乙	注射用甲来磺酸奥马环素	*: 289 元 (0.1g (按 C29H40N4O7 计))		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
XJ01M		喹诺酮类抗菌药					
XJ01MB		其他喹诺酮类药					
		乙	94	苹果酸奈诺沙星胶囊	16.2 元 (250mg/粒)	限二线用药。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	95	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	84.8 元 (250ml: 苹果酸奈诺沙星 0.5g 和氯化钠 2.25g/袋)	为减少耐药菌的产生, 保证奈诺沙星及其他抗菌药物的有效性, 本品只用于治疗已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时, 应考虑细菌培养和药敏试验的结果。如果没有这些试验的数据做参考, 则应根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。 在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌, 确定其对本品的敏感性。在获得以上检验结果之前可以首先使用本品进行治疗, 得到检验结果之后再选择适当的治疗方法。 在此类中的其他药物相同, 使用本品进行治疗时, 在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感, 并在细菌出现耐药性后能够及时发现。 本品可用于治疗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。 在使用本品时可依据患者病情严重程度及耐受性选用注射剂或口服制剂, 也可选用治疗初期予以注射剂静脉输注, 病情趋缓解后继续以口服给药的序贯疗法。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XJ01D		其他 β-内酰胺类抗菌药					
		乙	96	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	34.1 元 (粉体室 1.0g; 液体室 100ml:0.9g)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
		乙	97	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液	45.38 元 (粉体室 1.0g; 液体室 100ml:0.9g); 66.65 元 (粉体室: 2.0g; 液体室: 氯化钠注射液 100ml:0.9g)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
		乙	98	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液	27.7 元 (粉体室 0.75g; 液体室 100ml:0.9g); 36.59 元 (粉体室 1.5g; 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	99	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	29.2 元(粉体室 1.0g; 液体室 50ml;2.5g)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	100	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	29.6 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
			乙	101	小儿法罗培南钠颗粒	15.3 元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	102	头孢托仑匹酯颗粒	*; 8.18 元(0.3g/袋); 12.1 元(0.5g/袋)	限儿童患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	103	盐酸头孢卡品酯颗粒	*; 14.58 元(50mg(按 C17H19N5O6S2 计)/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XJ01X		其他抗菌药						
XJ01XD		咪唑衍生物						
			乙	104	吗啉硝唑氯化钠注射液	97 元(0.5g:100ml/瓶)	限二线用药。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	105	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	25.18 元(0.125g/支); 72.77 元(0.5g/支); 123.71 元(1.0g/支)	为减少耐药菌的产生,保证磷酸左奥硝唑酯二钠、左奥硝唑、奥硝唑及其他抗菌药物的有效性,磷酸左奥硝唑酯二钠只用于治疗或预防已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时,应考虑细菌培养和药敏试验结果。如果没有这些试验的数据做参考,则应当根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。 在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌,确定其对该抗菌药物的敏感性,在获得以上药敏结果之前可以先使用该抗菌药物进行治疗,得到药敏结果后再选择进行针对病原菌的治疗。 在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感,并在细菌出现耐药性后能够及时发现。 本品仅适用于不宜口服给药的患者。 本品适应症为: 1. 本品适用于治疗肠道和肝脏严重的阿米巴病; 2. 本品适用于治疗奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染; 3. 本品适用于预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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
XJ01XX			其他抗菌药					
							本品适用于治疗由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。	
			乙	106	康替唑胺片	*; 118 元(400mg/片)	本品适用于治疗由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。为确保康替唑胺及其他抗菌药物的疗效,本品应仅用于治疗已确诊或高度怀疑由敏感菌引起的感染。本品不适用于治疗革兰阴性菌感染。如确诊或怀疑合并有革兰阴性菌感染,建议联合应用抗革兰阴性菌药物进行治疗。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XJ02			全身用抗真菌药					
XJ02A			全身用抗真菌药					
XJ02AA			抗生素类					
			乙	107	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	396 元(50mg/支)	本品适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XJ02AC			三唑类衍生物					
			乙	108	泊沙康唑口服混悬液	*; 2200 元(105ml/瓶)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	109	注射用硫酸艾沙康唑	*; 1458 元(200mg/瓶)	限侵袭性曲霉菌病或侵袭性毛霉菌病的成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
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					
			乙	110	对氨基水杨酸肠溶颗粒	26.6 元(4g(按 C7H7NO3 计)/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XJ04AK			其他治疗结核病药					

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	德拉马尼片	*; 86 元 (50mg/片)	限耐多药结核患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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	111	艾米替诺福韦片	*; 15.2 元 (25mg/片)	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	113	恩替卡韦口服溶液	43.3 元 (0.005% (210ml:10.5mg)/瓶)	恩替卡韦适用于病毒复制活跃，血清丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗 (包括代偿及失代偿期肝病患者)。也适用于治疗 2 岁至 <18 岁慢性 HBV 感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者，有病毒复制活跃和血清 ALT 水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	114	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	115	艾尔巴韦格拉瑞韦片	*; 71.8 元 (每片含艾尔巴韦 50mg 和格拉瑞韦 100mg)	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎 (CHC) 感染。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	116	来迪派韦索磷布韦片	*; 75.5 元 (每片含 90mg 来迪派韦和 400mg 索磷布韦)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	117	索磷布韦维帕他韦片	*; 117.5 元 (每片含 400mg 索磷布韦和 100mg 维帕他韦)	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 感染。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	118	盐酸可洛派韦胶囊	113.53 元 (60mg/粒) (协议有效期内，谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	119	索磷维伏片	*; 259 元 (每片含 400mg 索磷布韦, 100mg 维帕他韦和 100mg 伏西瑞韦)	本品适用于治疗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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	120	达诺瑞韦钠片	8.3 元 (100mg/片) (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)	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 (用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书)。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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	121	盐酸拉维达韦片	51.12元(0.2g/片)(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)	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林,用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	122	磷酸依米他韦胶囊	*: 62元(0.1g/粒)(协议有效期内,谈判企业负责向购买磷酸依米他韦胶囊的患者免费提供同疗程和相应剂量的索磷布韦片,详见说明书)	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。	2022年1月1日至 2023年12月31日
XJ05AR				艾滋病感染的抗病毒药物					
				乙	123	艾考恩丙替片	*: 34.2元(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)	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)。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	124	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	12.1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	125	注射用艾博韦泰	532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	126	比克恩丙诺片	*: 37.5元(每片含比克替拉韦钠(以比克替拉韦计)50mg,恩曲他滨200mg,富马酸丙酚替诺福韦(以丙酚替诺福韦计)25mg)	本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒1型(HIV-1)感染的成人,且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	127	艾诺韦林片	8.58元(75mg/片)	本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用,治疗成人HIV-1感染初治患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日
				乙	128	拉米夫定多替拉韦片	*: 29.5元(每片含拉米夫定300mg和多替拉韦钠(以多替拉韦计)50mg)		2023年3月1日至 2023年12月31日
				乙	129	多拉米替片	*: 29.6元(多拉韦林100mg/拉米夫定300mg/富马酸替诺福韦二吡呋酯300mg)	限艾滋病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
				乙	130	阿兹夫定片	11.58元(3mg/片); 4.99元(1mg/片)		2023年4月1日至 2024年12月31日
XJ05AX				其他抗病毒药					

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	131	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	325 元 (10 μ g/瓶)	限 HBeAg 阳性的慢性乙型肝炎患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	132	盐酸阿比多尔颗粒	3 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	133	法维拉韦片 (又称:法匹拉韦片)	3. 69 元 (0. 2g/片)	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	134	玛巴洛沙韦片	*; 111. 18 元 (20mg/片); 189 元 (40mg/片)	本品适用于 12 周岁及以上单纯性甲型和乙型流感患者, 包括既往健康的患者以及存在流感并发症高风险的患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	135	来特莫韦片	*; 420 元 (240mg/片); 714 元 (480mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	136	来特莫韦注射液	*; 430 元 (12ml:240mg); 731 元 (24ml:480mg)		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	137	注射用紫杉醇脂质体	*; 228 元 (30mg/支)	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	138	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	*; 1095. 7 元 (1ml:5mg (按 C22H28N4O6 计)/瓶); 1862. 69 元 (2ml:10mg (按 C22H28N4O6 计)/瓶)	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
XL01DC		其他细胞毒类药物						
			乙	139	优替德隆注射液	*; 908 元 (5ml:50mg)	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	140	西妥昔单抗注射液	*; 1083. 45 元 (100mg:20ml/瓶)	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。	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	141	尼妥珠单抗注射液	1435 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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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	146	特瑞普利单抗注射液	*; 825 元 (80mg (2ml)/瓶); 978.68 元 (100mg (2.5ml)/瓶); 1912.96 元 (240mg (6ml)/瓶)	限: 1. 用于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. 用于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; 3. 用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	147	注射用卡瑞利珠单抗	*; 2576.64 元 (200mg/瓶)	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. 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; 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的治疗; 6. 局部复发或转移性鼻咽癌的一线治疗; 7. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗; 8. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	148	奥妥珠单抗注射液	*; 9369 元 (1000mg (40 ml)/瓶)	本品与化疗联合, 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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	149	达雷妥尤单抗注射液	*; 1622.84 元 (100mg/5ml/瓶); 4690 元 (400mg/20ml/瓶)	本品适用于: 1. 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; 2. 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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	150	注射用恩美曲妥珠单抗	*; 3580 元 (100mg/瓶); 5130.31 元 (160mg/瓶)	限: 1. 接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的 HER2 阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗; 2. 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	151	注射用维布妥昔单抗	*; 7202 元 (50mg/瓶)	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
XL01XE								
					蛋白激酶抑制剂			
				乙	152	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。
				乙	153	甲磺酸奥希替尼片	*; 97.38 元(40mg); 165.54 元(80mg)	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。
				乙	154	甲磺酸阿美替尼片	*; 100.8 元(55mg/片)	限: 1.表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子 19 缺失或外显子 21(L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗; 2. 既往经 EGFR 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展, 并且经检验确认存在 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。
				乙	155	盐酸安罗替尼胶囊	*; 214.96 元(8mg/粒); 255 元(10mg/粒); 293.2 元(12mg/粒)	限: 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, 在开始盐酸安罗替尼胶囊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; 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。
				乙	156	克唑替尼胶囊	*; 144.65 元(200mg/粒); 171.6 元(250mg/粒)	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。
				乙	157	塞瑞替尼胶囊	*; 108.2 元(150mg/粒)	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	158	盐酸阿来替尼胶囊	*; 63.24 元(150mg/粒)	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。
				乙	159	培唑替尼片	*; 122 元(200mg/片); 207.4 元(400mg/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。

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	160	瑞戈非尼片	*; 172.48 元(40mg/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。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	161	甲磺酸阿帕替尼片	*; 104.68 元(0.25g/片); 142.78 元(0.375g/片); 157.14 元(0.425g/片)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	162	呋喹替尼胶囊	*; 89.78 元(1mg/粒); 359.1 元(5mg/粒)	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	163	马来酸吡咯替尼片	*; 71.38 元(80mg/片); 121.35 元(160mg/片)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	164	尼洛替尼胶囊	*; 31.81 元(50mg/粒); 73.75 元(150mg/粒); 91.92 元(200mg/粒)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	165	伊布替尼胶囊	*; 157.17 元(140mg/粒)	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。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	166	泽布替尼胶囊	*; 85 元(80mg/粒)	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。分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果附件批准上述适应症, 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结果; 3. 既往至少接受过一种治疗的成人华氏巨球蛋白血症(WM)患者。基于一项单臂临床试验的主要缓解率结果附件批准上述适应症, 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结果。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	167	磷酸芦可替尼片	*; 53.75 元(5mg/片); 124.64 元(15mg/片); 155.35 元(20mg/片)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	168	维莫非尼片	*; 89.69 元(240mg/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

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	169	曲美替尼片	*; 115.07 元 (0.5mg/片); 332.55 元 (2mg/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治疗 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
							限：1. BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者； 2. BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗； 3. BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	170	甲磺酸达拉非尼胶囊	*; 60.96 元 (50mg/粒); 83.14 元 (75mg/粒)		
			乙	171	甲磺酸多纳非尼片	*; 64.8 元 (0.1g/片)	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝癌患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	172	盐酸恩沙替尼胶囊	*; 49.13 元 (25mg/粒); 142 元 (100mg/粒)	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)。	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	173	甲磺酸伏美替尼片	*; 95.8 元 (40mg/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。	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	174	达可替尼片	*; 31.05 元 (15mg/片); 72 元 (45mg/片)	单药用于表皮生长因子受体 (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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	175	奥布替尼片	*; 118.68 元 (50mg/片)	本品适用于治疗：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。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品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结果。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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	176	阿贝西利片	本品适用于激素受体 (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：1. 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；2. 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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	177	马来酸奈拉替尼片	适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	178	索凡替尼胶囊	本品单药适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	179	盐酸埃克替尼片	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-IIIa 期伴有表皮生长因子受体 (EGFR) 基因敏感突变非小细胞肺癌 (NSCLC) 术后辅助治疗；4. 不推荐本品用于 EGFR 野生型非小细胞肺癌患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	180	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	181	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	182	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
				乙	183	奥雷巴替尼片	限 T315I 突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
				乙	184	瑞派替尼片	限既往接受过 3 种或以上激酶抑制剂 (包括伊马替尼) 的晚期胃肠道间质瘤 (GIST) 成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XL01XX				其他抗肿瘤药				
				乙	185	重组人血管内皮抑制素注射液	限晚期非小细胞肺癌患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	186	西达本胺片	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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	187	奥拉帕利片	*; 65.81 元(100mg/片); 89.76 元(150mg/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. 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；3. 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。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	188	甲磺酸尼拉帕利胶囊	*; 152.8 元(100mg/粒)	1. 本品适用于晚期上皮性卵巢癌、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. 本品适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	189	氟唑帕利胶囊	*; 53.56 元(50mg/粒)	1. 用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA 突变 (gBRCAm) 的铂敏感复发上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗；2. 用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	190	帕米帕利胶囊	*; 53.6 元(20mg/粒)	用于既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA (gBRCA) 突变的复发晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括 113 例既往经过二线及以上化疗的伴有 gBRCA 突变的复发晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者中开展的开放性、多中心、单臂、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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	191	甲磺酸艾立布林注射液	*; 726 元(2ml:1mg/支)	本品适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	192	注射用维迪西妥单抗	*; 3800 元(60mg/支)	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。	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	193	维奈克拉片	*; 20.16 元(10mg/片); 69.12 元(50mg/片); 117.5 元(100mg/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

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	194	注射用卡非佐米	*; 2196 元 (60mg/瓶)	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院医师处方。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	195	羧乙磺酸达尔西利片	*; 88.41 元 (50mg/片); 178.29 元 (125mg/片); 205 元 (150mg/片)	限既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性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
XL02	内分泌治疗用药							
XL02A					醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*; 1073.75 元 (3.6mg/支); 2489.76 元 (10.8mg/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XL02B					激素拮抗剂及相关药物			
			乙	196	阿帕他胺片	*; 55 元 (60mg/片)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	197	达罗他胺片	*; 62.6 元 (300mg/片)	适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	198	瑞维鲁胺片	*; 70.5 元 (80mg/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	199	注射用醋酸地加瑞克	*; 750 元 (80mg); 1022.98 元 (120mg)	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								
XL03A								
XL03AA								
			乙	200	硫培非格司亭注射液	*; 2710.4 元 (0.6ml:6mg/支)	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XL04								
XL04A								
XL04AA								
			乙	201	西尼莫德片	*; 49.26 元 (0.25mg/片); 242 元 (2mg/片)	限成人复发型多发性硬化的患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	202	盐酸芬戈莫德胶囊	*; 228 元 (0.5mg/粒)	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

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	204	奥法妥木单抗注射液	*; 6778 元 (20mg (0. 4ml)/支)	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	205	依维莫司片	*; 68. 82 元 (2. 5mg/片); 117 元 (5mg/片); 198. 9 元 (10mg/片)	限: 1. 既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者; 2. 不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的(中度分化或高度分化)进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者; 3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤 (NET) 成人患者; 4. 需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症 (TSC) 相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤 (SEGA) 成人和儿童患者; 5. 用于治疗不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤 (TSC-AML) 成人患者; 6. 来曲唑或阿那曲唑治疗失败的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2 阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	206	巴瑞替尼片	*; 38 元 (2mg/片); 64. 6 元 (4mg/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	207	注射用贝利尤单抗	*; 700 元 (120mg/瓶); 1759. 46 元 (400mg/瓶)	本品与常规治疗联合, 适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如: 抗 dsDNA 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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	208	注射用泰它西普	*; 818. 8 元 (80mg/支)	本品与常规治疗联合, 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。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的 II 期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	209	乌帕替尼缓释片	*; 74. 5 元 (15mg/片); 126. 65 元 (30mg/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。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	210	阿普米司特片	*; 15. 7 元 (30mg/片); 11. 51 元 (20mg/片); 6. 77 元 (10mg/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的成人患者。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
			乙	211	伊奈利珠单抗注射液	*; 22250 元 (100mg (10ml)/小瓶)	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
XL04AB			肿瘤坏死因子 α (TNF-α) 抑制剂					
			乙	212	依那西普注射液	*; 191 元 (0.47ml:25mg/支); 324.7 元 (0.94ml:50mg/支)	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	213	司库奇尤单抗注射液	*; 870 元 (1ml:150mg/支); 511.76 元 (0.5ml:75mg/支); 1479.00 元 (2ml:300mg/支)	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 ≥50kg 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	214	乌司奴单抗注射液	*; 4318 元 (45mg/0.5ml/支); 7340.6 元 (90mg/1.0ml/支)	限: 1. 斑块状银屑病: 本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤 (MTX) 或 PUVA (补骨脂素和紫外线 A) 等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者; 2. 克罗恩病: 本品适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	215	乌司奴单抗注射液 (静脉注射)	*; 2531.24 元 (130mg/26ml/支)	本品适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	216	依奇珠单抗注射液	*; 1218 元 (80mg/mL (自动注射器)/支)	本品用于治疗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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	217	古塞奇尤单抗注射液	*; 4571 元 (预充笔式注射器 100mg/1ml/支); 4571 元 (预充式注射器 100mg/1ml/支)	限适合系统性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
XL04AX			其他免疫抑制剂					
			乙	218	泊马度胺胶囊	*; 95.50 元 (1mg/粒); 276 元 (4mg/粒)	本品与地塞米松联用, 适用于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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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	219	富马酸二甲酯肠溶胶囊	*; 35.76 元 (120mg/粒); 60.8 元 (240mg/粒)	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
XM	肌肉-骨骼系统药物							
XM05		治疗骨病的药物						
XM05B					影响骨结构和矿化的药物			
			乙	220	米诺膦酸片	2.73 元 (1mg(按 C9H12N2O7P2 • H2O 计))		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XM05BX					其他影响骨结构和矿化的药物			
			乙	221	地舒单抗注射液	*; 623.53 元 (60mg (1.0ml) / 支 (预充式注射器)); 1060 元 (120mg/1.7mL/支)	限绝经后妇女的重度骨质疏松 (60mg (1.0ml) / 支 (预充式注射器)); 限不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤 (120mg/1.7mL/支)。	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	222	诺西那生钠注射液	*; 33180 元 (5ml:12mg/支)	本品用于治疗 5q 脊髓性肌萎缩症。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	223	利司扑兰口服溶液用散	*; 3780 元 (60mg/瓶)	限 2 月龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症 (SMA)。	2023 年 3 月 1 日至 2024 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	224	盐酸艾司氯胺酮注射液	91.8 元 (2ml:50mg/支)	限用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
			乙	225	环泊酚注射液	*; 106 元 (20ml:50mg/支) 106 元 (5ml:50mg/支)	本品适用于：消化道内镜检查中的镇静；全身麻醉诱导。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XN01B		局部麻醉剂						
XN01BB					酰胺类			
			乙	226	利多卡因凝胶贴膏	18.05 元 (700mg/片)	限带状疱疹患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XN02B		其他解热镇痛药						
XN02BG					其他解热镇痛药			
			乙	227	普瑞巴林缓释片	2.76 元 (82.5mg/片); 4.7 元 (165mg/片); 7.99 元 (330mg/片)		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
XN03	抗癫痫药						
XN03A	抗癫痫药						
		乙	228	吡仑帕奈片	*; 4.52 元(2mg/片); 7.68 元(4mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XN05	精神安定药						
XN05A	抗精神病药						
XN05AX	其他抗精神病药						
		乙	229	注射用利培酮微球 (II)	*; 678 元(25mg/支); 924.77 元(37.5mg/支); 1152.6 元(50mg/支)	用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其它各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	230	氟丁苯那嗪片	*; 78.2 元(6mg/片); 106.66 元(9mg/片); 132.94 元(12mg/片)	限治疗成人; 与亨廷顿病有关的舞蹈病; 迟发性运动障碍。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			231	棕榈帕利哌酮酯注射液 (3M)	*; 2780.47 元(0.875ml:175mg/支); 3798 元(1.315ml:263mg/支); 4726.8 元(1.75ml:350mg/支); 6447.2 元(2.625ml:525mg/支)	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。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XN05C	催眠药和镇静药						
		乙	232	水合氯醛灌肠剂	17 元(1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
		乙	233	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*; 42.5 元(25mg/支); 56.19 元(36mg/支)	限: 1. 胃镜、结肠镜检查的镇静; 2. 全身麻醉的诱导和维持。	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	234	注射用苯磺酸瑞马唑仑	*; 41.7 元(25mg/支); 70.89 元(50mg/支)	限: 1. 结肠镜检查; 2. 全身麻醉诱导与维持。	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	235	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 4.5ml)/瓶); 42.68 元((水合氯醛浓缩液 1.342g:1g/糖浆 9ml)/瓶)	儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	236	咪达唑仑口服溶液	*; 31 元(0.2%(10ml:20mg)/支)	用于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; 也可用于儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	237	咪达唑仑口颊粘膜溶液	*; 186 元(0.5ml:2.5mg); 316.2 元(1ml:5mg); 431.29 元(1.5ml:7.5mg); 537.54 元(2ml:10mg)		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
XN06		精神兴奋药					
XN06A		抗抑郁药					
XN06AX		其他抗抑郁药					
			乙	盐酸曲唑酮缓释片	3.74 元 (75mg/片)； 6.36 元 (150mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XN06D		抗痴呆药					
XN06DX		其他抗痴呆药					
			乙	甘露特钠胶囊	*; 7.05 元 (150mg/粒)	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	盐酸美金刚口服溶液	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	注射用尤瑞克林	*; 100 元 (0.15PNA/瓶)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	依达拉奉右莰醇注射液	33 元 (5ml/依达拉奉 10mg 与右莰醇 2.5mg)	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	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	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	氨吡啶缓释片	*; 16.1 元 (10mg/片)	本品用于改善多发性硬化合并步行障碍 (EDSS 评分 4-7 分) 的成年患者的步行能力。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	氯苯唑酸软胶囊	*; 542 元 (61mg/粒)	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心脏病 (ATTR-CM)，以减少心血管死亡及心血管相关住院。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	利鲁唑口服混悬液	628 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
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	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*; 24.31 元 (5ml: 5mg，每瓶 50 喷，每喷含苯环喹溴铵 90 μg)； 41.33 元 (10ml: 10mg，每瓶 100 喷，每喷含苯环喹溴铵 90 μg)	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。	2022 年 1 月 1 日至 2023 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
XR03	用于阻塞性气道疾病的药物						
XR03A	吸入的肾上腺素能类药物						
			乙	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	*; 219 元((乌美溴铵 62.5 μg, 维兰特罗 25 μg)*30 吸)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	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)	*; 7.65 元((每粒含茚达特罗 110 μg, 格隆溴铵 50 μg)/粒)	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*; 192 元((格隆溴 7.2 μg 与富马酸福莫特罗 5.0 μg)*120 揲)	限慢性阻塞性肺疾病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	布地格福吸入气雾剂	*; 133.36 元((布地奈德 160 μg、格隆溴 7.2 μg 和富马酸福莫特罗 4.8 μg)*56 揲); 239 元((布地奈德 160 μg、格隆溴 7.2 μg 和富马酸福莫特罗 4.8 μg)*120 揲)	限慢性阻塞性肺疾病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	氟替美维吸入粉雾剂	*; 239 元((糠酸氟替卡松 100 μg、乌美溴铵(以乌美铵计)62.5 μg 与三苯乙酸维兰特罗(以维兰特罗计)25 μg)*30 吸)	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	盐酸丙卡特罗粉雾剂	68.9 元(10 μg/吸, 200 吸/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	倍氯福格吸入气雾剂	*; 232 元(每罐 120 揲, 每揲标识剂量为丙酸倍氯米松 100 μg/富马酸福莫特罗 6 μg/格隆溴铵 12.5 μg(相当于 10 μg 格隆溴铵))	限慢性阻塞性肺病。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	茚达格莫吸入粉雾剂(II)	*; 289.79 元(30 粒/盒, 每粒含醋酸茚达特罗 150μg、格隆溴铵 50μg 和糠酸莫米松 160μg)	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	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)	*; 185.79 元(30 粒/盒, 每粒含醋酸茚达特罗 150μg 和糠酸莫米松 160μg)		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	265 康柏西普眼用注射液	*: 3452.8 元(10mg/mL, 0.2 mL/支); 3452.8 元(10mg/mL, 0.05 mL/支(预充式))	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。	2023 年 3 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	266 阿柏西普眼内注射液	*: 4100 元(4mg/支)	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	267 雷珠单抗注射液	*: 3950 元(10mg/mL 0.2mL/支、10mg/mL 0.165mL/支(预充式))	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
XS01X				其他眼科用药				
				乙	268 环孢素滴眼液 (II)	5.5 元(0.4mL:0.2mg/支)	本品可促进干眼症患者的泪液分泌, 适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日

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						
			乙	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
			乙	2	柴芩清宁胶囊	1.5 元(0.3g/粒)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	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
			乙	4	银翘清热片	2.90 元(0.36g(相当于饮片 1.22g)/粒)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA03	泻下剂							
ZA03B		润肠通便剂						
			乙	5	芪黄通秘软胶囊	1.83 元(0.5g/粒)	益气养血，润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
ZA04	清热剂							
ZA04A		清热泻火剂						
			乙	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
			乙	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						
			乙	8	冬凌草滴丸	0.19 元(40mg/丸)	限放疗后急性咽喉炎的轻症患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	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
			乙	10	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	11	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

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	清肺排毒颗粒	20.6元(15g(相当于饮片49g)/袋)		2023年4月1日至2024年12月31日
ZA04C		清肺	清肺					
ZA04CA		清肺	清肺					
				乙	痰热清胶囊	4.09元(0.4g/粒)		2022年1月1日至2023年12月31日
ZA04CC								
				清肝胆湿热剂				
				乙	鸡骨草胶囊	0.56元(0.5g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
				乙	利胆止痛胶囊	0.41元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
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						
				乙	金花清感颗粒	8.9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冠轻症，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。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	化湿败毒颗粒	9.9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。	2022年1月1日至2023年12月31日
				乙	宣肺败毒颗粒	*: 21.5元(10g(相当于饮片119g)/袋)	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。	2022年1月1日至2023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	22	麻芩消咳颗粒	4.79 元(8g/袋)		2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	23	射麻口服液	3.98 元(10ml/支)		2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
ZA06CC			清热化痰止惊					
			乙	24	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						
			乙	25	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	26	甘海胃康胶囊	0.4 元(0.4g/粒)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA09F		气血双补剂						
			乙	27	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	28	参乌益肾片	1.30 元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	29	芪黄颗粒	7.5 元(5g/袋)		2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	30	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	31	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	32	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	33	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						

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	注射用益气复脉(冻干)	16.5 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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
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	八味芪龙颗粒	2.93 元(6g/袋)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	杜蛭丸	6.49 元(5g/25 粒)	限中风病中经络恢复期患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	脑心安胶囊	1.38 元(0.3g/粒)	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	芪丹通络颗粒	4.16 元(8g/袋)		2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	芪芎通络胶囊	0.69 元(0.5g/粒)	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
				乙	心脉隆注射液	26 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)	活血化瘀，通脉舒络。用于瘀血闭阻所致的胸痹及中风，证见：胸痛，胸闷，心悸，口眼歪斜，言语蹇涩，肢体麻木，活动不利等症；冠心病、心绞痛、心肌梗塞、瘀血型肺心病，缺血性脑病、脑血栓。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
ZA12I		活血消癥剂						
				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

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
ZA12G		化癸宽胸剂					
		乙	45	西红花总苷片	16.5 元(12mg/片)	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	46	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	47	注射用丹参多酚酸盐	27.89 元(每瓶装 50mg(含丹参 乙酸盐 40mg)); 47.41 元(每瓶装 100mg(含丹参 乙酸盐 80mg)); 80.60 元(每瓶装 200mg(含丹参 乙酸盐 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
ZA12H		化癸通脉剂					
		乙	48	血必净注射液	22.08 元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构重症患者的急救抢救。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	49	银杏内酯注射液	19.68 元(2ml/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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	50	银杏二萜内酯葡胺注射液	93.7 元(5ml/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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
		乙	51	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	52	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
ZA13B		疏肝和胃剂					
		乙	53	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	54	芍麻止痉颗粒	13.24 元(2.5g(相当于饮片 9.4g)/袋); 22.5 元(5g(相当于饮片		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
						18.8g/袋		
ZA15E		化療祛風劑						
			乙	55	川芎清腦顆粒	3.33 元(10g/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZA17		化油降脂劑						
			乙	56	降脂通絡軟膠囊	0.72 元(50mg/粒)	活血行氣，降脂祛濁。用于高脂血症屬血瘀氣滯證者，症見 胸脇脹痛、心前區刺痛、胸悶、舌尖邊有瘀點或瘀斑、脈弦 或澀。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZC	腫瘤用藥							
ZC01		抗腫瘤藥						
			乙	57	復方黃蘗片	10.19 元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒細胞白血病。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	58	食道平散	163 元(10g/瓶)	限中晚期食道癌所致食道狹窄梗阻的患者。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	59	康萊特注射液	136 元(100ml:10g/支)	限二級及以上醫療機構。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	60	康艾注射液	11.73 元(5ml/支)； 19.94 元(10ml/支)； 33.9 元(20ml/支)	限二級及以上醫療機構說明書標明惡性腫瘤的中晚期治療。	2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZC02	腫瘤輔助用藥							
			乙	61	參一膠囊	6.18 元(每粒含人參皂昔 Rg3 10mg)	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	62	注射用黃芪多糖	200 元(250mg/支)	限二級及以上醫療機構腫瘤患者，单次住院最多支付 14 天。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
ZG	骨傷科用藥							
ZG01		活血化療劑						
			乙	63	五虎口服液	11.6 元(10ml/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZG02		活血通絡劑						
			乙	64	筋骨止痛凝膠	55 元(15g/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
ZG03		補腎壯骨劑						
			乙	65	玄七健骨片	3.1 元(0.45g(相当于饮片 2.83g)/片)		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
	妇科用药							
ZD								
ZD03	扶正剂							
			乙	66	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。	2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日
			乙	67	坤心宁颗粒	9.3 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	68	安儿宁颗粒	1.98 元(3g/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	69	红花如意丸	0.7 元(0.2g/丸)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
			乙	70	如意珍宝片	1.87 元(0.5g/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

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	1	注射用福沙匹坦双葡甲胺	136 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							
			乙	2	硫酸镁钠钾口服浓溶液	48 元 (177ml: 硫酸镁 (以 MgSO4 计) 1.6g、硫酸钠 17.5g 和硫酸钾 3.13g/瓶)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XA12	矿物质补充剂							
			乙	3	复合磷酸氢钾注射液	12.5 元 (2ml/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 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	4	复方氨基酸 (15AA-II) / 葡萄糖 (10%) 电解质注射液	115 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	5	碳酸氢钠林格注射液	14.8 元 (500ml/袋); 25.16 元 (1000ml/袋)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XB05D	腹膜透析液							
			乙	6	氨基酸 (15) 腹膜透析液	55.8 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							

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
XC03X		其他利尿药						
XC03XA		加压素拮抗剂						
				乙	托伐普坦片	30.27 元 (15mg/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						
XJ01X		其他抗菌药						
XJ01XB		多黏菌素类						
				乙	注射用多黏菌素 E 甲磺酸钠	698 元 (200 万单位/瓶); 1298.56 元 (150mg/瓶)		2023 年 3 月 1 日至 2024 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	泊沙康唑肠溶片	95 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	泊沙康唑注射液	748.5 元 (16.7ml: 0.3g)	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						
XL01X		其他抗肿瘤药						
XL01XE		蛋白激酶抑制剂						
				乙	哌柏西利胶囊	137.7 元 (75mg/粒); 171.63 元 (100mg/粒); 203.6 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
XL04		免疫抑制剂						
XL04A		免疫抑制剂						
XL04AA		选择性免疫抑制剂						
				乙	枸橼酸托法替布缓释片	16.6 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						

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 13	普瑞巴林口服溶液	89.78 元(2%(100ml:2000mg)/瓶); 152.63 元(2%(200ml:4000mg)/瓶); 295 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 14	拉考沙胺注射液	215 元(20ml: 0.2g/支)		2023 年 3 月 1 日至 2024 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 15	奥氮平口服膜	3.9 元(5mg/片); 6.63 元(10mg/片)		2023 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日
XN06		精神兴奋药						
XN06A		抗抑郁药						
XN06AX					其他抗抑郁药			
				乙 16	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
XV	其他							
XV03		其他治疗药物						
XV03A		其他治疗药物						
XV03AB		解毒药						
				乙 17	舒更葡萄糖钠注射液	225.37 元(2ml: 200mg); 454.5 元(5ml: 500mg)		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	苎麻根		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	青箱子	

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	金龙胆草	
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	茴香	☐	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	苘蓉	
545	姜竹茹		591	苘蓉子	
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	酒蛇蛻	
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	绵萆薢	
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	蜣螂	
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	罂粟壳	☐

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	蜜罂粟壳	☐	875	橘红	☐
839	熊胆粉	☐	876	橘络	
840	赭石		877	橘核	
841	蕤仁		878	焯山桃仁	
842	蕲蛇	☐	879	焯苦杏仁	
843	蕲蛇肉	☐	880	焯桃仁	
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	

（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。

附件 2

宁夏回族自治区“双通道”管理药品目录

序号	药品分类	药品名称	备 注
1	乙	注射用艾普拉唑钠	消化性溃疡出血。
2	乙	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(I)	限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。
3	乙	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(II)	限活动性良性胃溃疡。
4	乙	富马酸伏诺拉生片	限反流性食管炎的患者。
5	乙	替戈拉生片	限反流性食管炎。
6	乙	甲磺酸多拉司琼注射液	
7	乙	昂丹司琼口溶膜	
8	乙	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	
9	乙	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。
10	乙	精氨酸谷氨酸注射液	限肝性脑病。
11	乙	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症，特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。
12	乙	利那洛肽胶囊	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。
13	乙	磷酸钠盐散	
14	乙	德谷门冬双胰岛素注射液	限其他胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。
15	乙	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	限血糖控制不佳的成人 2 型糖尿病患者。
16	乙	盐酸二甲双胍缓释片(III)	
17	乙	二甲双胍恩格列净片(I)	本品配合饮食控制和运动，适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的 2 型糖尿病成人患者，用于改善这些患者的血糖控制。
18	乙	阿卡波糖咀嚼片	
19	乙	艾塞那肽注射液	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
20	乙	利拉鲁肽注射液	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
21	乙	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≥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。
22	乙	贝那鲁肽注射液	限 2 型糖尿病。
23	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≥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。
24	乙	聚乙二醇洛塞那肽注射液	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
25	乙	司美格鲁肽注射液	本品适用于成人 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/或磺脲类药物治疗后血糖仍控制不佳的成人 2 型糖尿病患者。适用于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。
26	乙	艾托格列净片	限二线用药。
27	乙	脯氨酸恒格列净片	限成人 2 型糖尿病患者。

序号	药品分类	药品名称	备 注
28	乙	西格列他钠片	
29	乙	艾地骨化醇软胶囊	限绝经后女性骨质疏松症。
30	乙	麦格司他胶囊	限 C 型尼曼匹克病患者。
31	乙	盐酸乙酰左卡尼汀片	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。
32	乙	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。
33	乙	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	本品用于确诊为法布雷病(α-半乳糖苷酶 A 缺乏症)患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、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。
34	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。
35	乙	铝镁匹林片(II)	
36	乙	氯吡格雷阿司匹林片	
37	乙	曲前列尼尔注射液	限肺动脉高压(PAH, WHO 分类 1)。
38	乙	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。
39	乙	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。
40	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。
41	乙	注射用重组人 TNK 组织型纤溶酶原激活剂	限急性心肌梗死发病 6 小时内使用。
42	乙	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。
43	乙	注射用甲磺酸萘莫司他	
44	乙	注射用重组人凝血因子 VIIa	用于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。
45	乙	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)。
46	乙	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	
47	乙	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。
48	乙	人凝血因子 IX	用于凝血因子 IX 缺乏症(B 型血友病)患者的出血治疗。
49	乙	艾曲泊帕乙醇胺片	限既往对糖皮质激素、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。
50	乙	海曲泊帕乙醇胺片	1. 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慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者, 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; 2. 本品适用于对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。基于一项 II 期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性临床试验的结果。
51	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。

序号	药品分类	药品名称	备 注
52	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。
53	乙	罗沙司他胶囊	本品适用于慢性肾脏病 (CKD) 引起的贫血，包括透析及非透析患者。
54	乙	注射用罗特西普	限 β -地中海贫血成人患者。
55	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。
56	乙	多种油脂脂肪乳 (C6~24) 注射液	限经营养风险筛查，明确具有营养风险的肝功能不全 (严重肝功能不全者除外) 患者的二线用药。消化道有功能患者使用时不予支付。
57	乙	复方氨基酸注射液 (18AA-V-SF)	用于营养不良，低蛋白血症及外科手术前后。
58	乙	复方氨基酸注射液 (14AA-SF)	用于改善手术前后病人营养状态，亦用于蛋白质消化和吸收障碍，蛋白质摄入量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。
59	乙	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。
60	乙	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。
61	乙	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。
62	乙	艾考糊精腹膜透析液	
63	乙	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
64	乙	醋酸艾替班特注射液	用于治疗成人、青少年和 ≥ 2 岁儿童的遗传性血管性水肿 (HAE) 急性发作。
65	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。
66	乙	注射用重组人脑利钠肽	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗，单次住院支付不超过 3 天。
67	乙	丹参酮 II A 磺酸钠注射液	
68	乙	瑞加诺生注射液	
69	乙	非奈利酮片	限 2 型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。
70	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。
71	乙	波生坦分散片	限 3-12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
72	乙	利奥西呱片	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 (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。
73	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。
74	乙	注射用盐酸兰地洛尔	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。
75	乙	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液	
76	乙	比索洛尔氢氯地平片	
77	乙	氨氯地平叶酸片 (II)	用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压，叶酸降低血同型半胱氨酸水平，升高血叶酸水平。
78	乙	阿利沙坦酯片	用于轻、中度原发性高血压的治疗。
79	乙	阿齐沙坦片	高血压。
80	乙	美阿沙坦钾片	

序号	药品分类	药品名称	备 注
81	乙	沙库巴曲缬沙坦钠片	1. 以沙库巴曲缬沙坦计 50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF≤40%)成人患者, 降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂(ARB), 与其他心力衰竭治疗药物合用。2. 以沙库巴曲缬沙坦计 100mg、200mg：用于治疗原发性高血压。
82	乙	非诺贝酸片	
83	乙	海博麦布片	本品作为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, 可降低总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白B(Apo B)水平。
84	乙	依洛尤单抗注射液	1. 降低心血管事件的风险: 在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中, 降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过: 与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药, 伴随或不伴随其他降脂疗法, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药; 2. 原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常: 可作为饮食的辅助疗法, 用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗, 以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平: 在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中, 与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药; 3. 纯合子型家族性高胆固醇血症: 用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(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。
85	乙	阿利西尤单抗注射液	1. 心血管事件预防: 在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中, 降低心肌梗死、卒中、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, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药。
86	乙	本维莫德乳膏	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的一线治疗, 需按说明书用药。
87	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。
88	乙	克立硼罗软膏	适用于2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。
89	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。
90	乙	克霉唑阴道膨胀栓	用于念珠菌性外阴阴道病。

序号	药品分类	药品名称	备 注
91	乙	注射用醋酸奥曲肽微球	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。
92	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。
93	乙	注射用甲苯磺酸奥马环素	
94	乙	苹果酸奈诺沙星胶囊	限二线用药。
95	乙	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	为减少耐药菌的产生，保证奈诺沙星及其他抗菌药物的有效性，本品只用于治疗已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验的结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。 在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。在获得以上检验结果之前可以先使用本品进行治疗，得到检验结果之后再选择适当的治疗方法。 在此类中的其他药物相同，使用本品进行治疗时，在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。 本品可用于治疗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。 在使用本品时可依据患者病情严重程度及耐受性选用注射剂或口服制剂，也可选用治疗初期予以注射剂静脉输注，病情趋缓解后继以口服给药的序贯疗法。
96	乙	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	
97	乙	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液	
98	乙	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液	
99	乙	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	
100	乙	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	
101	乙	小儿法罗培南钠颗粒	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。
102	乙	头孢托仑匹酯颗粒	限儿童患者。
103	乙	盐酸头孢卡品酯颗粒	
104	乙	吗啉硝唑氯化钠注射液	限二线用药。
105	乙	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	为减少耐药菌的产生，保证磷酸左奥硝唑酯二钠、左奥硝唑、奥硝唑及其他抗菌药物的有效性，磷酸左奥硝唑酯二钠只用于治疗或预防已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时，应考虑细菌培养和药敏试验结果。如果没有这些试验的数据做参考，则应当根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。 在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对该抗菌药物的敏感性，在获得以上药敏结果之前可以先使用该抗菌药物进行治疗，得到药敏结果后再选择进行针对病原菌的治疗。 在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感，并在细菌出现耐药性后能够及时发现。 本品仅适用于不宜口服给药的患者。 本品适应症为： 1. 本品适用于治疗肠道和肝脏严重的阿米巴病；2. 本品适用于治疗奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染；3. 本品适用于预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。

序号	药品分类	药品名称	备 注
106	乙	康替唑胺片	本品适用于治疗由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。 为减少细菌耐药的发生, 确保康替唑胺及其他抗菌药物的疗效, 本品应仅用于治疗已确诊或高度怀疑由敏感菌引起的感染。本品不适用于治疗革兰阴性菌感染。如确诊或怀疑合并有革兰阴性菌感染, 建议联合应用抗革兰阴性菌药物进行治疗。 在选择或调整抗菌药物治疗方案时, 应考虑进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌, 确定其对本品的敏感性。如果没有这些试验的药敏数据做参考, 则应根据当地细菌耐药性和抗菌药物敏感性等流行病学情况进行经验性治疗。在获得以上药敏结果之前可以先使用本品进行治疗, 获得药敏结果后再选择进行针对性的病原治疗。
107	乙	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	本品适用于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。
108	乙	泊沙康唑口服混悬液	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。
109	乙	注射用硫酸艾沙康唑	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。
110	乙	对氨基水杨酸肠溶颗粒	
111	乙	德拉马尼片	限耐多药结核患者。
112	乙	艾米替诺福韦片	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。
113	乙	恩替卡韦口服溶液	恩替卡韦适用于病毒复制活跃, 血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗(包括代偿及失代偿期肝病患者)。也适用于治疗 2 岁至<18 岁慢性 HBV 感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者, 有病毒复制活跃和血清 ALT 水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。
114	乙	恩替卡韦颗粒	限乙型肝炎。
115	乙	艾尔巴韦格拉瑞韦片	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎(CHC)感染。
116	乙	来迪派韦索磷布韦片	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。
117	乙	索磷布韦维帕他韦片	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
118	乙	盐酸可洛派韦胶囊	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。
119	乙	索磷维伏片	本品适用于治疗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。
120	乙	达诺瑞韦钠片	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(用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书)。
121	乙	盐酸拉维达韦片	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林, 用于治疗初治的基因 1b 型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。
122	乙	磷酸依米他韦胶囊	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合, 用于治疗成人基因 1 型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。
123	乙	艾考恩丙替片	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)。

序号	药品分类	药品名称	备 注
124	乙	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	限艾滋病病毒感染。
125	乙	注射用艾博韦泰	限艾滋病病毒感染。
126	乙	比克恩丙诺片	本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒 1 型 (HIV-1) 感染的成人, 且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。
127	乙	艾诺韦林片	本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用, 治疗成人 HIV-1 感染初治患者。
128	乙	拉米夫定多替拉韦片	
129	乙	多拉米替片	限艾滋病。
130	乙	阿兹夫定片	
131	乙	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。
132	乙	盐酸阿比多尔颗粒	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。
133	乙	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。
134	乙	玛巴洛沙韦片	本品适用于 12 周岁及以上单纯性甲型和乙型流感患者, 包括既往健康的患者以及存在流感并发症高风险的患者。
135	乙	来特莫韦片	
136	乙	来特莫韦注射液	
137	乙	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。
138	乙	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。
139	乙	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。
140	乙	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。
141	乙	尼妥珠单抗注射液	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。
142	乙	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。
143	乙	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。
144	乙	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. 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; 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、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。

序号	药品分类	药品名称	备 注
145	乙	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。
146	乙	特瑞普利单抗注射液	限：1. 用于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. 用于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；3. 用于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。
147	乙	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霍奇金淋巴瘤的治疗；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；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的治疗；6. 局部复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；7. 不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；8. 局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗。
148	乙	奥妥珠单抗注射液	本品与化疗联合，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。
149	乙	达雷妥尤单抗注射液	本品适用于：1. 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；2. 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。
150	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。

序号	药品分类	药品名称	备 注
151	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)。
152	乙	甲磺酸氟马替尼片	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。
153	乙	甲磺酸奥希替尼片	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。
154	乙	甲磺酸阿美替尼片	限：1. 表皮生长因子受体 (EGFR) 外显子 19 缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者的一线治疗；2. 既往经 EGFR 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。
155	乙	盐酸安罗替尼胶囊	限：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，在开始盐酸安罗替尼胶囊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 种化疗方案治疗进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；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。
156	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。
157	乙	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。
158	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。
159	乙	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。
160	乙	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。
161	乙	甲磺酸阿帕替尼片	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。
162	乙	呋喹替尼胶囊	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。
163	乙	马来酸吡咯替尼片	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。
164	乙	尼洛替尼胶囊	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。

序号	药品分类	药品名称	备 注
165	乙	伊布替尼胶囊	限：1. 既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者的治疗；2. 慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤 (CLL/SLL) 患者的治疗；3. 华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。
166	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. 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。分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果附条件批准上述适应症，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结果；3. 既往至少接受过一种治疗的成人华氏巨球蛋白血症 (WM) 患者。基于一项单臂临床试验的主要缓解率结果附条件批准上述适应症，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结果。
167	乙	磷酸芦可替尼片	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。
168	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。
169	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。
170	乙	甲磺酸达拉非尼胶囊	限：1. BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2. BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于 BRAF V600 突变阳性的 III 期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3. BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。
171	乙	甲苯磺酸多纳非尼片	本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。
172	乙	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)。
173	乙	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。
174	乙	达可替尼片	单药用于表皮生长因子受体 (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。
175	乙	奥布替尼片	本品适用于治疗：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。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品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结果。

序号	药品分类	药品名称	备 注
176	乙	阿贝西利片	本品适用于激素受体(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：1. 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；2. 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。
177	乙	马来酸奈拉替尼片	适用于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。
178	乙	索凡替尼胶囊	本品单药适用于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。
179	乙	盐酸埃克替尼片	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。
180	乙	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。
181	乙	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。
182	乙	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。
183	乙	奥雷巴替尼片	限 T315I 突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。
184	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。
185	乙	重组人血管内皮抑制素注射液	限晚期非小细胞肺癌患者。
186	乙	西达本胺片	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。
187	乙	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. 铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3. 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。
188	乙	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	1. 本品适用于晚期上皮性卵巢癌、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. 本品适用于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。
189	乙	氟唑帕利胶囊	1. 用于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患者的治疗；2. 用于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。

序号	药品分类	药品名称	备 注
190	乙	帕米帕利胶囊	用于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的治疗。该适应症是基于一项包括 113 例既往经过二线及以上化疗的伴有 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中开展的开放性、多中心、单臂、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。
191	乙	甲磺酸艾立布林注射液	本品适用于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。
192	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。
193	乙	维奈克拉片	限成人急性髓系白血病患者。
194	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院医师处方。
195	乙	羟乙磺酸达尔西利片	限既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体 (HR) 阳性、人表皮生长因子受体 2 (HER2) 阴性的复发或转移性乳腺癌患者。
196	乙	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	
197	乙	阿帕他胺片	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。
198	乙	达罗他胺片	适用于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。
199	乙	瑞维鲁胺片	限转移性激素敏感性前列腺癌 (mHSPC) 患者。
200	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。
201	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合并发热的患者。
202	乙	西尼莫德片	限成人复发型多发性硬化的患者。
203	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。
204	乙	奥法妥木单抗注射液	限成人复发型多发性硬化 (RMS)。
205	乙	依维莫司片	限：1. 既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者；2. 不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的 (中度分化或高度分化) 进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者；3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤 (NET) 成人患者；4. 需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症 (TSC) 相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤 (SEGA) 成人和儿童患者；5. 用于治疗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。
206	乙	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。
207	乙	注射用贝利尤单抗	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动 (例如：抗 dsDNA 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。

序号	药品分类	药品名称	备 注
208	乙	注射用泰它西普	本品与常规治疗联合,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。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的 II 期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。
209	乙	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。
210	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的成人患者。
211	乙	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。
212	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。
213	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。
214	乙	乌司奴单抗注射液	限: 1. 斑块状银屑病: 本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)或 PUVA(补骨脂素和紫外线 A)等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者; 2. 克罗恩病: 本品适用于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。
215	乙	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	本品适用于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。
216	乙	依奇珠单抗注射液	本品用于治疗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。
217	乙	古塞奇尤单抗注射液	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。
218	乙	泊马度胺胶囊	本品与地塞米松联用,适用于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。
219	乙	富马酸二甲酯肠溶胶囊	限成人复发型多发性硬化(RMS)。
220	乙	米诺膦酸片	
221	乙	地舒单抗注射液	限绝经后妇女的重度骨质疏松(60mg (1.0ml)/支(预充式注射器)); 限不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤(120mg/1.7mL/支)。
222	乙	诺西那生钠注射液	本品用于治疗 5q 脊髓性肌萎缩症。
223	乙	利司扑兰口服溶液用散	限 2 月龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。
224	乙	盐酸艾司氯胺酮注射液	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。
225	乙	环泊酚注射液	本品适用于: 消化道内镜检查中的镇静; 全身麻醉诱导。
226	乙	利多卡因凝胶贴膏	限带状疱疹患者。
227	乙	普瑞巴林缓释片	
228	乙	吡仑帕奈片	

序号	药品分类	药品名称	备 注
229	乙	注射用利培酮微球(II)	用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其它各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。
230	乙	氘丁苯那嗪片	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。
231	乙	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。
232	乙	水合氯醛灌肠剂	限儿童。
233	乙	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	限：1.胃镜、结肠镜检查的镇静；2.全身麻醉的诱导和维持。
234	乙	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。
235	乙	水合氯醛/糖浆组合包装	儿童检查、操作前的镇静、催眠。
236	乙	咪达唑仑口服溶液	用于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；也可用于儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。
237	乙	咪达唑仑口颊粘膜溶液	
238	乙	盐酸曲唑酮缓释片	
239	乙	甘露特钠胶囊	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。
240	乙	盐酸美金刚口服膜	
241	乙	注射用尤瑞克林	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。
242	乙	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	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。
243	乙	丁苯酞软胶囊	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。
244	乙	丁苯酞氯化钠注射液	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。
245	乙	氨吡啶缓释片	本品用于改善多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者的步行能力。
246	乙	氯苯唑酸软胶囊	本品适用于治疗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)，以减少心血管死亡及心血管相关住院。
247	乙	利鲁唑口服混悬液	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
248	乙	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。
249	乙	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	限中重度慢性阻塞性肺病。
250	乙	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)	限中重度慢性阻塞性肺病。
251	乙	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	限慢性阻塞性肺疾病。
252	乙	布地格福吸入气雾剂	限慢性阻塞性肺疾病。
253	乙	氟替美维吸入粉雾剂	限中重度慢性阻塞性肺病。
254	乙	盐酸丙卡特罗粉雾剂	
255	乙	倍氯福格吸入气雾剂	限慢性阻塞性肺病。
256	乙	茚达格莫吸入粉雾剂(II)	限未能充分控制的成年哮喘患者。
257	乙	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)	
258	乙	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III)	
259	乙	注射用奥马珠单抗	限：1.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鼻炎患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。
260	乙	美泊利珠单抗注射液	
261	乙	福多司坦口服溶液	

序号	药品分类	药品名称	备 注
262	乙	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	限二线用药。
263	乙	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	限二线用药。
264	乙	地塞米松玻璃体内植入剂	限视网膜静脉阻塞 (RVO) 的黄斑水肿和糖尿病性黄斑水肿 (DME) 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。
265	乙	康柏西普眼用注射液	限：1. 50 岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性 (AMD)；2. 糖尿病性黄斑水肿 (DME) 引起的视力损害；3. 脉络膜新生血管 (CNV) 导致的视力损害；4. 继发于视网膜静脉阻塞 (RVO) (视网膜分支静脉阻塞 (BRVO) 或视网膜中央静脉阻塞 (CRVO) 的黄斑水肿引起的视力损伤。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。
266	乙	阿柏西普眼内注射溶液	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。
267	乙	雷珠单抗注射液	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。
268	乙	环孢素滴眼液 (II)	本品可促进干眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。
269	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。
270	乙	复方电解质眼内冲洗液	
271	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。
272	乙	环硅酸锆钠散	本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。
273	乙	重组结核杆菌融合蛋白 (EC)	
274	乙	吸入用氯醋甲胆碱	
275	乙	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	用于常规超声心动图显影不够清晰者，增强显像效果，增加病变识别率及病变定性的准确性，增强左心室内膜边界的识别。

序号	药品分类	药品名称	备 注
276	乙	注射用全氟丁烷微球	本品仅用于诊断使用：注射用全氟丁烷微球是一种超声造影剂，用于肝脏局灶性病变血管相和 Kupffer 相的超声成像。
277	乙	牛黄清感胶囊	
278	乙	柴芩清宁胶囊	
279	乙	疏清颗粒	
280	乙	银翘清热片	
281	乙	芪黄通秘软胶囊	益气养血，润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。
282	乙	清胃止痛微丸	
283	乙	熊胆舒肝利胆胶囊	
284	乙	冬凌草滴丸	限放疗后急性咽炎的轻症患者。
285	乙	金银花口服液	
286	乙	热炎宁合剂	
287	乙	蓝芩口服液	
288	乙	清肺排毒颗粒	
289	乙	痰热清胶囊	
290	乙	鸡骨草胶囊	
291	乙	利胆止痛胶囊	
292	乙	五味苦参肠溶胶囊	
293	乙	小儿荆杏止咳颗粒	
294	乙	连花清咳片	
295	乙	金花清感颗粒	疏风宣肺，清热解毒。用于单纯型流行性感感冒轻症，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。
296	乙	化湿败毒颗粒	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。
297	乙	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。
298	乙	麻芩消咳颗粒	
299	乙	射麻口服液	
300	乙	小儿牛黄清心散	限高热神昏的急救、抢救时使用。
301	乙	缓痛止泻软胶囊	
302	乙	甘海胃康胶囊	
303	乙	百令胶囊	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化。
304	乙	参乌益肾片	限慢性肾衰竭患者。
305	乙	芪黄颗粒	
306	乙	桑枝总生物碱片	
307	乙	通脉降糖胶囊	
308	乙	参龙宁心胶囊	限冠心病和成年人恢复期病毒性心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述证候者。
309	乙	芪蛭益肾胶囊	
310	乙	注射用益气复脉(冻干)	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。
311	乙	益肾养心安神片	

序号	药品分类	药品名称	备 注
312	乙	八味芪龙颗粒	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
313	乙	杜蛭丸	限中风病中经络恢复期患者。
314	乙	脑心安胶囊	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
315	乙	芪丹通络颗粒	
316	乙	芪芍通络胶囊	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
317	乙	心脉隆注射液	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。
318	乙	蒺藜皂苷胶囊	限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。
319	乙	丹红注射液	活血化瘀，通脉舒络。用于瘀血闭阻所致的胸痹及中风，证见：胸痛，胸闷，心悸，口眼歪斜，言语蹇涩，肢体麻木，活动不利等症；冠心病、心绞痛、心肌梗塞，瘀血型肺心病，缺血性脑病、脑血栓。
320	乙	蛭蛇通络胶囊	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。
321	乙	西红花总苷片	限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。
322	乙	注射用丹参多酚酸	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。
323	乙	注射用丹参多酚酸盐	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。
324	乙	血必净注射液	限二级及以上医疗机构重症患者的急救抢救。
325	乙	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。
326	乙	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。
327	乙	丹灯通脑软胶囊	
328	乙	解郁除烦胶囊	
329	乙	七蕊胃舒胶囊	
330	乙	芍麻止痉颗粒	
331	乙	川芎清脑颗粒	
332	乙	降脂通络软胶囊	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。
333	乙	复方黄黛片	限初治的急性早幼粒细胞白血病。
334	乙	食道平散	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。
335	乙	康莱特注射液	限二级及以上医疗机构。
336	乙	康艾注射液	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。
337	乙	参一胶囊	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。
338	乙	注射用黄芪多糖	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付 14 天。
339	乙	五虎口服液	
340	乙	筋骨止痛凝胶	
341	乙	玄七健骨片	
342	乙	关黄母颗粒	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。
343	乙	坤心宁颗粒	
344	乙	安儿宁颗粒	
345	乙	红花如意丸	
346	乙	如意珍宝片	

