临时调整医保支付类别及支付限制药品名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品名称 | 甲乙类标识 | 医保编号 | 备注 | 调整后 | 第十版诊疗方案适用临床分型 |
| 1 | 奈玛特韦片/利托那韦片 | 乙 |  |  | 甲类。 | 发病5天以内的轻、中型且伴有进展为重症高风险因素的成年患者。 |
| 2 | 地塞米松软膏剂、植入剂 | 乙 | 468、★（468） |  | 甲类。 | 轻型、中型、重型、危重型 |
| 3 | 甲泼尼龙注射剂 | 乙 | ★（566） |  | 甲类。 | 重型、危重型支持治疗 |
| 4 | 托珠单抗注射液 | 乙 | 858 | 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。 | 甲类。用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 重型、危重型 |
| 5 | 化湿败毒颗粒 | 乙 | 18 | 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。 | 甲类。用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 轻型 |
| 6 | 宣肺败毒颗粒 | 乙 | 19 | 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。 | 甲类。用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 轻型、中型、重型、危重型 |
| 7 | 金花清感颗粒 | 乙 | 17 | 疏风宣肺，清热解毒。用于单纯型流行性感冒轻症，中医辨证属风热犯肺证者，症见发热，头痛，全身酸痛，咽痛，咳嗽，恶风或恶寒，鼻塞流涕，舌质红，舌苔薄黄，脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中，可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。 | 甲类。用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 轻型、中型 |
| 8 | 喜炎平注射液 | 乙 | 119 | 限二级及以上医疗机构重症患者 | 甲类。用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 重型、危重型 |
| 9 | 血必净注射液 | 乙 | 44 | 限二级及以上医疗机构重症患者的急救抢救。 | 甲类。用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 重型、危重型 |
| 10 | 热毒宁注射液 | 乙 | 117 | 限二级及以上医疗机构重症患者 | 甲类。用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 重型、危重型 |
| 11 | 痰热清注射液 | 乙 | 132 | 限二级及以上医疗机构重症患者 | 甲类。用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 重型、危重型 |
| 12 | 醒脑静注射液 | 乙 | 304 | 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 | 甲类。用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 重型、危重型 |
| 13 | 安宫牛黄丸 | 甲 | 297 | 限高热惊厥或中风所致的昏迷急救、抢救时使用 | 用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 轻型、中型、重型、危重型 |
| 14 | 参附注射液 | 甲 | 214 | 限二级及以上医疗机构有阳气虚脱的急重症患者 | 用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 重型、危重型 |
| 15 | 生脉注射液 | 甲 | ★（430） | 限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者 | 用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 重型、危重型 |
| 16 | 参麦注射液 | 甲 | 428 | 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。 | 用于新冠病毒感染治疗时取消支付限制。 | 重型、危重型 |