

新增（药品）医保智能审核规

序号	目录等级	目录编号	药品名称	剂型
1	乙	255	倍氯福格吸入气雾剂	气雾剂
2	乙	256	茚达格莫吸入粉雾剂(II)	气雾剂
3	乙	129	多拉米替片	气雾剂
4	乙	114	恩替卡韦颗粒	颗粒剂
5	乙	109	注射用硫酸艾沙康唑	注射剂
6	乙	2	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(I)	干混悬剂
7	乙	3	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(II)	干混悬剂
8	乙	5	替戈拉生片	片剂
9	乙	59	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	注射液
10	乙	271	肠内营养乳剂(SP)	乳剂
11	乙	60	结构脂肪乳(20%)/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	注射液
12	乙	61	小儿多种维生素注射液(13)	注射液
13	乙	269	环孢素滴眼液(III)	滴眼剂
14	乙	29	艾地骨化醇软胶囊	胶囊剂
15	乙	27	脯氨酸恒格列净片	片剂
16	乙	15	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	注射液
17	乙	63	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	注射液
18	乙	69	非奈利酮片	片剂
19	乙	55	达依泊汀 α 注射液	注射液
20	乙	51	注射用罗普司亭	注射剂

21	乙	54	注射用罗特西普	注射剂
22	乙	52	异麦芽糖酐铁注射液	注射液
23	乙	138	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	注射液
24	乙	210	阿普米司特片	片剂
25	乙	89	阿布昔替尼片	片剂
26	乙	209	乌帕替尼缓释片	缓释片
27	乙	217	古塞奇尤单抗注射液	注射剂
28	乙	219	富马酸二甲酯肠溶胶囊	肠溶胶囊
29	乙	204	奥法妥木单抗注射液	注射液
30	乙	65	拉那利尤单抗注射液	注射液
31	乙	247	利鲁唑口服混悬液	混悬液
32	乙	223	利司扑兰口服溶液用散	口服溶液
33	乙	37	曲前列尼尔注射液	注射液
34	乙	180	洛拉替尼片	片剂
35	乙	181	布格替尼片	片剂
36	乙	182	赛沃替尼片	片剂
37	乙	200	注射用醋酸地加瑞克	注射剂
38	乙	139	优替德隆注射液	注射液
39	乙	150	注射用恩美曲妥珠单抗	注射剂
40	乙	195	羟乙磺酸达尔西利片	片剂

41	乙	199	瑞维鲁胺片	片剂
42	乙	183	奥雷巴替尼片	片剂
43	乙	193	维奈克拉片	片剂
44	乙	194	注射用卡非佐米	注射剂
45	乙	151	注射用维布妥昔单抗	注射剂
46	乙	211	伊奈利珠单抗注射液	注射液
47	乙	184	瑞派替尼片	片剂
48	乙	9	泊沙康唑肠溶片	肠溶片
49	乙	10	泊沙康唑注射液	注射液
50	乙	4	复方氨基酸(15AA-II) / 葡萄糖(10%)电解质注射液	注射液
51	乙	11	哌柏西利胶囊	胶囊剂
52	乙	1	注射用福沙匹坦双葡甲胺	注射剂
53	乙	1098	依达拉奉注射液	注射液
54	乙	49	艾曲泊帕乙醇胺片	片剂
55	乙	187	奥拉帕利片	片剂
56	乙	22	贝那鲁肽注射液	注射液
57	乙	252	布地格福吸入气雾剂	气雾剂

58	乙	230	氘丁苯那嗪片	
59	乙	264	地塞米松玻璃体内植入剂	植入剂
60	乙	251	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	气雾剂
61	乙	265	康柏西普眼用注射液	注射液
62	乙	145	替雷利珠单抗注射液	注射液
63	乙	140	西妥昔单抗注射液	注射液
64	乙	144	信迪利单抗注射液	注射液

65	乙	205	依维莫司片	片剂
66	乙	45	重组人血小板生成素注射液	注射液
67	乙	147	注射用卡瑞利珠单抗	注射用
68	乙	192	注射用维迪西妥单抗	注射剂
69	乙	142	注射用伊尼妥单抗	注射剂
70	乙	234	注射用苯磺酸瑞马唑仑	注射剂
71	乙	233	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	注射剂
72	乙	213	司库奇尤单抗注射液	注射液
73	乙	172	盐酸恩沙替尼胶囊	胶囊剂
74	乙	173	甲磺酸伏美替尼片	片剂

75	乙	154	甲磺酸阿美替尼片	片剂
76	乙	153	甲磺酸奥希替尼片	片剂
77	乙	170	甲磺酸达拉非尼胶囊	胶囊剂
78	乙	169	曲美替尼片	片剂
79	乙	165	伊布替尼胶囊	胶囊剂
80	乙	118	盐酸可洛派韦胶囊	胶囊剂
81	乙	259	注射用奥马珠单抗	注射剂
82	乙	59	康莱特注射液	注射液
83	乙	56	降脂通络软胶囊	胶囊剂
84	乙	44	蛭蛇通络胶囊	胶囊剂

85	乙	207	阿加曲班	注射剂
86	乙	★ (1076)	哌甲酯	缓释控释剂型
87	乙	924	阿仑膦酸	口服常释剂型
88	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
89	乙	673	利奈唑胺	口服常释剂型
90	乙	★ (673)	利奈唑胺葡萄糖	注射剂
91	乙	632	美罗培南	注射剂
92	乙	541	米非司酮 米非司酮 II	口服常释剂型
93	乙	560	人生长激素 (重组人生长激素)	注射剂
94	乙	264	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂
95	乙	261	中/长链脂肪乳 (C6-24)	注射剂
96	乙	262	中/长链脂肪乳 (C8-24) 中/长链脂肪乳 (C8-24Ve)	注射剂
97	甲	★ (89)	清开灵注射液	中成药
98	甲	512	丹参注射液	中成药
99	甲	550	血塞通注射液	中成药
100	甲	★ (550)	注射用血塞通 (冻干)	中成药
101	甲	551	血栓通注射液	中成药
102	甲	★ (551)	注射用血栓通 (冻干)	中成药

规则设定依据

限定支付范围
限慢性阻塞性肺病。
限未能充分控制的成年哮喘患者。
限艾滋病。
限乙型肝炎。
限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。
限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。
限活动性良性胃溃疡。
限反流性食管炎。
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。
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。
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。
限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。
限4岁及以上儿童和青少年的严重性春季角结膜炎。
限绝经后女性骨质疏松症。
限成人2型糖尿病患者。
限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。
限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。
限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。
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。

限β-地中海贫血成人患者。
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。
限甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结的示踪。
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。
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。
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。
限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。
限成人复发型多发性硬化(RMS)。
限成人复发型多发性硬化(RMS)。
限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。
限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
限2月龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。
限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。
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。
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。
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。
限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。
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。
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。
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。

限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。
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。
限成人急性髓系白血病患者。
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。
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)。
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。
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。
限13岁和13岁以上重度免疫缺陷患者。
限18岁和18岁以上重度免疫缺陷患者。
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。
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。
限放疗且吞咽困难的患者。
限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
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。
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。
限2型糖尿病。
限慢性阻塞性肺疾病。

<p>限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。</p>
<p>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。</p>
<p>限慢性阻塞性肺疾病。</p>
<p>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。</p>
<p>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. 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。</p>
<p>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。</p>
<p>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。</p>

<p>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。</p>
<p>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)。</p>
<p>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。</p>
<p>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。</p>
<p>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。</p>
<p>限：1. 结肠镜检查；2. 全身麻醉诱导与维持。</p>
<p>限：1. 胃镜、结肠镜检查的镇静；2. 全身麻醉的诱导和维持。</p>
<p>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。</p>
<p>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)。</p>
<p>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。</p>

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。

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。

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。

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。

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。

限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。

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哮喘患者,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。

限二级及以上医疗机构。

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。

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。

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。
限由专科医生采用DSM-IV诊断标准作出明确诊断的患者
限骨质疏松
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。
限重症感染的治疗
限重症感染的治疗
限重症感染的治疗
限于子宫肌瘤患者和生育保险
限儿童生长激素缺乏症
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。
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。
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。
限二级及以上医疗机构
限二级及以上医疗机构
限二级及以上医疗机构
限二级及以上医疗机构
限二级及以上医疗机构
限二级及以上医疗机构