

## 凡 例

《国家基本医疗保险、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）部分和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 1398 个，中成药部分 1336 个（含民族药 95 个），协议期内谈判药品部分 425 个（含西药 367 个、中成药 58 个），共计 3159 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 393 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，2024 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 197 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、复方消化酶胶囊、复方胰酶散、复合乳酸菌肠溶胶囊、铝镁颠茄片。

2. 西药部分第 777 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 1199 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 1256 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              | 25 | 复方酚咖伪麻胶囊      |
| 2  | 氨酚伪麻美芬胶囊            | 26 | 复方氢溴酸右美沙芬糖浆   |
| 3  | 氨酚伪麻美芬片(II)         | 27 | 复方锌布颗粒剂       |
| 4  | 氨酚伪麻美芬片(II)/苯酚伪麻片   | 28 | 复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊  |
| 5  | 氨酚伪麻美芬片(III)        | 29 | 复方愈创木酚磺酸钾口服溶液 |
| 6  | 氨酚伪麻那敏胶囊            | 30 | 复方愈酚喷托那敏糖浆    |
| 7  | 氨酚伪麻美芬片III/氨麻美敏片III | 31 | 咖酚伪麻片         |
| 8  | 氨酚伪麻那敏溶液            | 32 | 美酚伪麻片         |
| 9  | 氨咖麻敏胶囊              | 33 | 美敏伪麻口服液       |
| 10 | 氨咖愈敏溶液              | 34 | 美愈伪麻胶囊        |
| 11 | 氨麻美敏片               | 35 | 美愈伪麻口服溶液      |
| 12 | 氨麻美敏片(II)           | 36 | 喷托维林氯化铵片      |
| 13 | 氨麻美敏片(III)          | 37 | 喷托维林氯化铵糖浆     |
| 14 | 贝敏伪麻片               | 38 | 扑尔伪麻片         |
| 15 | 布洛伪麻分散片             | 39 | 伪麻那敏胶囊        |
| 16 | 布洛伪麻颗粒剂             | 40 | 右美沙芬愈创甘油醚糖浆   |
| 17 | 布洛伪麻片               | 41 | 愈创维林那敏片       |
| 18 | 酚咖麻敏胶囊              | 42 | 愈酚喷托异丙嗪颗粒     |
| 19 | 酚咖片                 | 43 | 愈酚维林片         |
| 20 | 酚麻美敏胶囊              | 44 | 愈酚伪麻片         |
| 21 | 酚麻美敏片               | 45 | 愈美胶囊          |
| 22 | 复方氨酚美沙糖浆            | 46 | 愈美颗粒剂         |
| 23 | 复方氨酚那敏颗粒            | 47 | 愈美片           |
| 24 | 复方氨酚葡锌片             |    |               |

#### 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 777 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 279-295 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 1318-1332 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患者方予支付。

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

## **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道反流病的药物 |       |               |        |    |
| 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                  | ★(15) | 奥美拉唑          | 注射剂    |    |
|        |              | 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                    | ★(16) | 艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂   |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 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。       |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 18    | 兰索拉唑            |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | ★(18) | 兰索拉唑            |  | 注射剂    |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 19    | 注射用右兰索拉唑        |  |        | 限伴有出血的胃、十二指肠溃疡。                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 20    | 雷贝拉唑            |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 21    | 泮托拉唑            |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | ★(21) | 泮托拉唑            |  | 注射剂    |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 22    | 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。              |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 23    | 奥美拉唑碳酸氢钠胶囊（II）  |  |        | 限活动性良性胃溃疡。                      |  |
| XA02BX |  |  |  |  |  |  | 其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物 |       |                 |  |        |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 24    | 吉法酯             |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 25    | 硫糖铝             |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | ★(25) | 硫糖铝             |  | 口服液体制剂 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | ★(25) | 硫糖铝             |  | 混悬凝胶剂  |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 26    | 瑞巴派特            |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 27    | 替普瑞酮            |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 28    | 富马酸伏诺拉生片        |  |        | 限：1.反流性食管炎；2.与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。 |  |
| 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                    | 29    | 匹维溴铵            |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 30    | 二甲硅油            |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | ★(30) | 二甲硅油            |  | 口服散剂   |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | ★(30) | 二甲硅油            |  | 口服液体剂  | 限胃肠镜检查 and 腹部影像学检查。             |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 31    | 西甲硅油            |  | 口服液体剂  | 限胃肠镜检查和腹部影像学检查。                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 32    | 间苯三酚            |  | 注射剂    |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 33    | 曲美布汀            |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 34    | 罂粟碱             |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | ★(34) | 罂粟碱             |  | 注射剂    |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙                    | 35    | 格隆溴铵            |  | 注射剂    |                                 |  |
| XA03B  |  |  |  |  |  |  | 单方颠茄及其衍生物            |       |                 |  |        |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲                    | 36    | 阿托品             |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲                    | ★(36) | 阿托品             |  | 注射剂    |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲                    | 37    | 颠茄              |  | 口服常释剂型 |                                 |  |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲                    | ★(37) | 颠茄              |  | 口服液体制剂 |                                 |  |

|       |  |  |  |  |             |   |       |             |  |        |                      |
|-------|--|--|--|--|-------------|---|-------|-------------|--|--------|----------------------|
|       |  |  |  |  |             | 甲 | 38    | 山莨菪碱        |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 甲 | ★(38) | 山莨菪碱        |  | 注射剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 39    | 丁溴东莨菪碱      |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | ★(39) | 丁溴东莨菪碱      |  | 注射剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 40    | 东莨菪碱        |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | ★(40) | 东莨菪碱        |  | 注射剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | ★(38) | 消旋山莨菪碱      |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | ★(38) | 消旋山莨菪碱      |  | 注射剂    |                      |
| XA03F |  |  |  |  | 胃肠动力药       |   |       |             |  |        |                      |
|       |  |  |  |  |             | 甲 | 41    | 多潘立酮        |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 甲 | 42    | 甲氧氯普胺       |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 甲 | ★(42) | 甲氧氯普胺       |  | 注射剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 甲 | 43    | 莫沙必利        |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | ★(41) | 多潘立酮        |  | 口服液体剂  |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 44    | 溴米那普鲁卡因     |  | 注射剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 45    | 伊托必利        |  | 口服常释剂型 |                      |
| XA04  |  |  |  |  | 止吐药和止恶心药    |   |       |             |  |        |                      |
|       |  |  |  |  |             | 甲 | 46    | 昂丹司琼        |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | ★(46) | 昂丹司琼        |  | 注射剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 47    | 格拉司琼        |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | ★(47) | 格拉司琼        |  | 注射剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 48    | 帕洛诺司琼       |  | 注射剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 49    | 托烷司琼        |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | ★(49) | 托烷司琼        |  | 口服液体剂  |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | ★(49) | 托烷司琼        |  | 注射剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 50    | 阿瑞匹坦注射液     |  |        | 限放化疗且吞咽困难的患者。        |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 51    | 注射用福沙匹坦双葡甲胺 |  |        | 限放化疗且吞咽困难的患者。        |
| XA05  |  |  |  |  | 胆和肝治疗药      |   |       |             |  |        |                      |
| XA05A |  |  |  |  | 胆治疗药        |   |       |             |  |        |                      |
|       |  |  |  |  |             | 甲 | 52    | 熊去氧胆酸       |  | 口服常释剂型 |                      |
| XA05B |  |  |  |  | 肝脏治疗药，抗脂肪肝药 |   |       |             |  |        |                      |
|       |  |  |  |  |             | 甲 | 53    | 联苯双酯        |  | 口服常释剂型 |                      |
|       |  |  |  |  |             | 甲 | ★(53) | 联苯双酯        |  | 滴丸剂    |                      |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 54    | 促肝细胞生长素     |  | 注射剂    | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
|       |  |  |  |  |             | 乙 | 55    | 多烯磷脂酰胆碱     |  | 口服常释剂型 |                      |

|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |                                                              |        |                      |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------------------------------------------------------------|--------|----------------------|
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(55) | 多烯磷脂酰胆碱                                                      | 注射剂    | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 56    | 复方甘草甜素(复方甘草酸苷)                                               | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(56) | 复方甘草甜素(复方甘草酸苷)                                               | 注射剂    | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 57    | 甘草酸二铵                                                        | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(57) | 甘草酸二铵                                                        | 注射剂    | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 58    | 谷胱甘肽                                                         | 口服常释剂型 | 限肝功能异常患者。            |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 59    | 还原型谷胱甘肽(谷胱甘肽)                                                | 注射剂    | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 60    | 硫普罗宁                                                         | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(60) | 硫普罗宁                                                         | 注射剂    |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 61    | 门冬氨酸鸟氨酸                                                      | 注射剂    | 限血氨升高或肝性脑病的患者。       |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 62    | 葡萄糖内酯                                                        | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 63    | 双环醇                                                          | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 64    | 水飞蓟宾                                                         | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 65    | 水飞蓟宾葡甲胺                                                      | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 66    | 水飞蓟素                                                         | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 67    | 异甘草酸镁                                                        | 注射剂    | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 68    | 甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液                                              |        | 限AST或ALT大于120U/L的患者。 |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 69    | 精氨酸谷氨酸注射液                                                    |        | 限肝性脑病。               |
| XA06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |                                                              |        |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 70    | 聚乙二醇                                                         | 口服散剂   |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 71    | 开塞露                                                          | 外用液体剂  |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(71) | 开塞露                                                          | 灌肠剂    |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(71) | 开塞露(甘油)                                                      | 外用液体剂  |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(71) | 开塞露(甘油)                                                      | 灌肠剂    |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 72    | 硫酸镁                                                          | 口服散剂   |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 73    | 硫酸镁钠钾口服用浓溶液                                                  |        |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 74    | 多库酯钠                                                         | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 75    | 复方聚乙二醇电解质 I<br>复方聚乙二醇电解质 II<br>复方聚乙二醇电解质 III<br>复方聚乙二醇电解质 IV | 口服散剂   |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 76    | 甘油                                                           | 栓剂     |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(76) | 甘油                                                           | 灌肠剂    |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 77    | 聚卡波非钙                                                        | 口服常释剂型 |                      |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 78    | 普芦卡必利                                                        | 口服常释剂型 |                      |

[illegible]

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |     |                                           |        |         |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|-----|-------------------------------------------|--------|---------|--|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z                      | 136 | 二甲双胍恩格列净片(I)                              |        |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z                      | 137 | 吡格列酮二甲双胍                                  | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z                      | 138 | 二甲双胍格列吡嗪                                  | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z                      | 139 | 瑞格列奈二甲双胍 I<br>瑞格列奈二甲双胍 II                 | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z                      | 140 | 二甲双胍维格列汀 II<br>二甲双胍维格列汀 III               | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z                      | 141 | 利格列汀二甲双胍 I<br>利格列汀二甲双胍 II                 | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z                      | 142 | 西格列汀二甲双胍 I<br>西格列汀二甲双胍 II                 | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z                      | 143 | 沙格列汀二甲双胍 I<br>沙格列汀二甲双胍 II<br>沙格列汀二甲双胍 III | 缓释控释剂型 |         |  |
| XA10BF |  |  |  |  |  |  |  |  |  | a-葡萄糖苷酶抑制剂             |     |                                           |        |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                      | 144 | 阿卡波糖                                      | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 145 | 阿卡波糖咀嚼片                                   |        |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 146 | 伏格列波糖                                     | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 147 | 米格列醇                                      | 口服常释剂型 |         |  |
| XA10BG |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 噻唑啉二酮类                 |     |                                           |        |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 148 | 吡格列酮                                      | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 149 | 罗格列酮                                      | 口服常释剂型 |         |  |
| XA10BH |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂      |     |                                           |        |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 150 | 阿格列汀                                      | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 151 | 利格列汀                                      | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 152 | 沙格列汀                                      | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 153 | 维格列汀                                      | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 154 | 西格列汀                                      | 口服常释剂型 |         |  |
| XA10BK |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂 |     |                                           |        |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 155 | 恩格列净                                      | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 156 | 卡格列净                                      | 口服常释剂型 |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 157 | 达格列净片                                     |        |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 158 | 艾托格列净片                                    |        | 限二线用药。  |  |
| XA10BJ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物    |     |                                           |        |         |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 159 | 艾塞那肽注射液                                   |        | 限2型糖尿病。 |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                      | 160 | 利拉鲁肽注射液                                   |        | 限2型糖尿病。 |  |

[illegible]

|      |  |  |  |  |  |  |   |        |                       |        |   |                                   |
|------|--|--|--|--|--|--|---|--------|-----------------------|--------|---|-----------------------------------|
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | ★(182) | 烟酰胺                   | 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 | 183    | 脂溶性维生素 I<br>脂溶性维生素 II | 注射剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 184    | 多种维生素(12)             | 注射剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 185    | 艾地骨化醇软胶囊              |        |   | 限绝经后女性骨质疏松症。                      |
| XA12 |  |  |  |  |  |  |   |        |                       |        |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  |   |        | 矿物质补充剂                |        |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 甲 | ★(72)  | 硫酸镁                   | 注射剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 甲 | 186    | 氯化钾                   | 口服常释剂型 |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 甲 | ★(186) | 氯化钾                   | 缓释控释剂型 |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 甲 | ★(186) | 氯化钾                   | 颗粒剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 甲 | 187    | 葡萄糖酸钙                 | 口服常释剂型 |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 甲 | ★(187) | 葡萄糖酸钙                 | 注射剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 188    | 醋酸钙                   | 口服常释剂型 |   | 限高磷血症。                            |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 189    | 复合磷酸氢钾注射液             |        |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 190    | 枸橼酸钾                  | 颗粒剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | ★(190) | 枸橼酸钾                  | 口服液体制剂 |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 191    | 硫酸锌                   | 口服常释剂型 |   | 限有锌缺乏检验证据的患者。                     |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | ★(191) | 硫酸锌                   | 口服溶液剂  |   | 限有锌缺乏检验证据的患者。                     |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 192    | 氯化钙                   | 注射剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 193    | 氯化钾口服溶液               |        |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 194    | 门冬氨酸钾镁                | 口服常释剂型 |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | ★(194) | 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 | ★(187) | 葡萄糖酸钙                 | 颗粒剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 195    | 碳酸钙                   | 口服常释剂型 |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | ★(195) | 碳酸钡                   | 颗粒剂    |   |                                   |
| XA14 |  |  |  |  |  |  |   |        |                       |        |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  |   |        | 全身用蛋白同化药              |        |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 196    | 司坦唑醇                  | 口服常释剂型 |   |                                   |
| XA16 |  |  |  |  |  |  |   |        |                       |        |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  |   |        | 其他消化道及代谢用药            |        |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 197    | 缓解消化道不适症状的复方OTC制剂     |        | ◇ |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 198    | 加贝酯                   | 注射剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 199    | 乌司他丁                  | 注射剂    |   | 限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者。                |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 200    | 腺苷蛋氨酸                 | 口服常释剂型 |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | ★(200) | 腺苷蛋氨酸                 | 注射剂    |   |                                   |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 201    | 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。                |
|      |  |  |  |  |  |  | 乙 | 202    | 特利加压素                 | 注射剂    |   |                                   |

|        |               |   |        |            |  |  |  |                   |                                          |
|--------|---------------|---|--------|------------|--|--|--|-------------------|------------------------------------------|
| 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 | 203    | 华法林        |  |  |  | 口服常释剂型            |                                          |
| XB01AB | 肝素类           |   |        |            |  |  |  |                   |                                          |
|        |               | 甲 | 204    | 肝素         |  |  |  | 注射剂               |                                          |
|        |               | 乙 | 205    | 达肝素        |  |  |  | 注射剂               |                                          |
|        |               | 乙 | 206    | 低分子肝素      |  |  |  | 注射剂               |                                          |
|        |               | 乙 | ★(204) | 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 | 207    | 那屈肝素(那曲肝素) |  |  |  | 注射剂               |                                          |
|        |               | 乙 | 208    | 依诺肝素       |  |  |  | 注射剂               |                                          |
| XB01AC | 血小板凝聚抑制剂，肝素除外 |   |        |            |  |  |  |                   |                                          |
|        |               | 甲 | 209    | 阿司匹林       |  |  |  | 口服常释剂型<br>(不含分散片) |                                          |
|        |               | 甲 | 210    | 双嘧达莫       |  |  |  | 口服常释剂型            |                                          |
|        |               | 乙 | ★(209) | 阿司匹林       |  |  |  | 缓释控释剂型            |                                          |
|        |               | 乙 | ★(209) | 阿司匹林       |  |  |  | 肠溶缓释片             |                                          |
|        |               | 乙 | 211    | 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 | 212    | 氯吡格雷       |  |  |  | 口服常释剂型            |                                          |
|        |               | 乙 | 213    | 铝镁匹林片(II)  |  |  |  |                   |                                          |
|        |               | 乙 | 214    | 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。      |
|        |               | 乙 | 215    | 替罗非班       |  |  |  | 注射剂               | 限急性冠脉综合征的介入治疗。                           |
|        |               | 乙 | ★(215) | 替罗非班氯化钠    |  |  |  | 注射剂               |                                          |
|        |               | 乙 | 216    | 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 | 217    | 依替巴肽       |  |  |  | 注射剂               |                                          |
|        |               | 乙 | 218    | 呋咪布芬       |  |  |  | 口服常释剂型            |                                          |
|        |               | 乙 | 219    | 替格瑞洛       |  |  |  | 口服常释剂型            |                                          |
|        |               | 乙 | 220    | 氯吡格雷阿司匹林片  |  |  |  |                   |                                          |
|        |               | 乙 | 221    | 曲前列尼尔注射液   |  |  |  |                   | 限肺动脉高压(PAH，WHO分类I)。                      |
| XB01AD | 酶类            |   |        |            |  |  |  |                   |                                          |
|        |               | 甲 | 222    | 尿酸酶        |  |  |  | 注射剂               |                                          |

|        |  |  |  |  |  |            |           |        |  |                    |        |  |                                     |
|--------|--|--|--|--|--|------------|-----------|--------|--|--------------------|--------|--|-------------------------------------|
|        |  |  |  |  |  |            |           |        |  | 重组链激酶              | 注射剂    |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 甲         | 223    |  | 重组链激酶              | 注射剂    |  | 限急性脑梗死的急救抢救。                        |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 224    |  | 降纤酶                | 注射剂    |  | 限急性脑梗死的急救抢救。                        |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 225    |  | 纤溶酶                | 注射剂    |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 226    |  | 蚓激酶                | 口服常释剂型 |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 227    |  | 巴曲酶                | 注射剂    |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 228    |  | 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。                   |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 229    |  | 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。                   |
| XB01AE |  |  |  |  |  |            | 直接凝血酶抑制剂  |        |  |                    |        |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 230    |  | 阿加曲班               | 注射剂    |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 231    |  | 达比加群酯              | 口服常释剂型 |  |                                     |
| XB01AF |  |  |  |  |  |            | 直接Xa因子抑制剂 |        |  |                    |        |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 232    |  | 阿哌沙班               | 口服常释剂型 |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 233    |  | 磺达肝癸钠              | 注射剂    |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 234    |  | 利伐沙班               | 口服常释剂型 |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 235    |  | 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。 |
| XB01AX |  |  |  |  |  |            | 其他抗血栓形成药  |        |  |                    |        |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 236    |  | 阿魏酸哌嗪              | 口服常释剂型 |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 237    |  | 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         | 238    |  | 氨甲苯酸               | 口服常释剂型 |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 甲         | ★(238) |  | 氨甲苯酸               | 注射剂    |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 甲         | 239    |  | 氨甲环酸               | 注射剂    |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | 240    |  | 氨基己酸               | 口服常释剂型 |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | ★(240) |  | 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         | ★(240) |  | 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         | ★(238) |  | 氨甲苯酸氯化钠            | 注射剂    |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | ★(238) |  | 氨甲苯酸葡萄糖            | 注射剂    |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | ★(239) |  | 氨甲环酸               | 口服常释剂型 |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 乙         | ★(239) |  | 氨甲环酸氯化钠            | 注射剂    |  |                                     |
| XB02B  |  |  |  |  |  | 维生素K和其他止血药 |           |        |  |                    |        |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 甲         | 241    |  | 甲萘氢醌               | 口服常释剂型 |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 甲         | 242    |  | 凝血酶                | 外用冻干制剂 |  |                                     |
|        |  |  |  |  |  |            | 甲         | ★(242) |  | 凝血酶                | 散剂     |  |                                     |

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                |        |  |                                                                                                                 |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|------|----------------|--------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 人凝血因子Ⅷ         | 注射剂    |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 维生素K1          | 注射剂    |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 亚硫酸氢钠甲萘醌       | 注射剂    |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 艾曲泊帕乙醇胺片       |        |  | 限：1. 既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人<br>和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症 (ITP)<br>患者；2. 既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性<br>贫血 (SAA) 患者。 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 白眉蛇毒血凝酶        | 注射剂    |  | 限手术患者或产后出血患者。                                                                                                   |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 酚磺乙胺           | 注射剂    |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 聚桂醇            | 注射剂    |  | 限消化道严重出血。                                                                                                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 卡络磺钠(肾上腺素腺)    | 口服常释剂型 |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 卡络磺钠(肾上腺素腺)    | 注射剂    |  | 限无法口服卡络磺钠(肾上腺素腺)的患者。                                                                                            |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 卡络磺钠(肾上腺素腺)氯化钠 | 注射剂    |  | 限无法口服卡络磺钠(肾上腺素腺)的患者。                                                                                            |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 矛头蝮蛇血凝酶        | 注射剂    |  | 限手术患者或产后出血患者。                                                                                                   |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 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<br>的成年患者。                                                                            |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 人凝血酶原复合物       | 注射剂    |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 人纤维蛋白原         | 注射剂    |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 蛇毒血凝酶          | 注射剂    |  | 限手术患者或产后出血患者。                                                                                                   |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 维生素K1          | 口服常释剂型 |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 维生素K4          | 口服常释剂型 |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 亚硫酸氢钠甲萘醌       | 口服常释剂型 |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 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。                                                                                   |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 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。                                                                                   |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 人凝血因子Ⅸ         |        |  | 限凝血因子Ⅸ缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。                                                                                        |
| XB03  |  |  |  |  |  |  |  |  | 抗贫血药 |                |        |  |                                                                                                                 |
| XB03A |  |  |  |  |  |  |  |  | 铁制剂  |                |        |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 硫酸亚铁           | 口服常释剂型 |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 硫酸亚铁           | 缓释控释剂型 |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 右旋糖酐铁          | 注射剂    |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 琥珀酸亚铁          | 口服常释剂型 |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 右旋糖酐铁          | 口服液体剂  |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 多糖铁复合物         | 口服常释剂型 |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 富马酸亚铁          | 口服常释剂型 |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 富马酸亚铁          | 颗粒剂    |  |                                                                                                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 富马酸亚铁          | 咀嚼片    |  |                                                                                                                 |

|        |  |  |  |  |            |   |        |                                                                                    |        |                                         |
|--------|--|--|--|--|------------|---|--------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------|
|        |  |  |  |  |            | 乙 | ★(262) | 琥珀酸亚铁                                                                              | 缓释控释剂型 |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | ★(262) | 琥珀酸亚铁<br>颗粒剂                                                                       |        |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | 265    | 葡萄糖酸亚铁                                                                             | 口服常释剂型 |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | 266    | 蔗糖铁                                                                                | 注射剂    |                                         |
| XB03B  |  |  |  |  | 维生素B12和叶酸  |   |        |                                                                                    |        |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 甲 | 267    | 维生素B12                                                                             | 注射剂    |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 甲 | 268    | 叶酸                                                                                 | 口服常释剂型 |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 甲 | 269    | 腺苷钴胺                                                                               | 口服常释剂型 |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | 270    | 甲钴胺                                                                                | 口服常释剂型 |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | ★(270) | 甲钴胺                                                                                | 注射剂    |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | 271    | 利可君                                                                                | 口服常释剂型 |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | ★(269) | 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 | ★(268) | 叶酸                                                                                 | 注射剂    |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | 272    | 人促红素[重组人促红素(CHO细胞)]                                                                | 注射剂    |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | 273    | 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。                   |
| XB03X  |  |  |  |  | 其他抗贫血制剂    |   |        |                                                                                    |        |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | 274    | 罗沙司他胶囊                                                                             |        | 限慢性肾脏病 (CKD) 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 | 275    | 琥珀酰明胶                                                                              | 注射剂    |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | 276    | 羟乙基淀粉(200/0.5)氯化钠<br>羟乙基淀粉(130/0.4)氯化钠                                             | 注射剂    |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 乙 | 277    | 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 | 278    | 羟乙基淀粉130/0.4电解质                                                                    | 注射剂    |                                         |
| XB05B  |  |  |  |  | 静脉注射液      |   |        |                                                                                    |        |                                         |
| XB05BA |  |  |  |  | 胃肠外营养液     |   |        |                                                                                    |        |                                         |
|        |  |  |  |  |            |   | 279    | 复方氨基酸(18AA)<br>复方氨基酸(18AA-I)<br>复方氨基酸(18AA-II)<br>复方氨基酸(18AA-III)<br>复方氨基酸(18AA-V) | 注射剂    |                                         |
|        |  |  |  |  |            | 甲 |        | 小儿复方氨基酸(18AA-I)<br>小儿复方氨基酸(18AA-II)                                                | 注射剂    |                                         |

[illegible]

|        |  |       |                |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  |                                  |
|--------|--|-------|----------------|---|--------|--|--|--------------|--|--|--|--------|--|----------------------------------|
| XB05C  |  |       | 灌洗液            |   |        |  |  | 生理氯化钠        |  |  |  | 冲洗剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 乙 | 308    |  |  | 生理氯化钠        |  |  |  | 溶液剂    |  |                                  |
| XB05D  |  |       | 腹膜透析液          | 乙 | ★(308) |  |  | 生理氯化钠        |  |  |  |        |  |                                  |
|        |  |       |                |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | 309    |  |  | 腹膜透析液        |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 乙 | 310    |  |  | 氨基酸(15)腹膜透析液 |  |  |  |        |  |                                  |
| XB05X  |  |       | 静脉注射液添加剂       |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | 311    |  |  | 精氨酸          |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | ★(186) |  |  | 氯化钾          |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | 312    |  |  | 氯化钠          |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | 313    |  |  | 浓氯化钠         |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | ★(9)   |  |  | 碳酸氢钠         |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 乙 | 314    |  |  | 丙氨酰谷氨酰胺      |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 乙 | 315    |  |  | 甘油磷酸钠        |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
| XB06   |  |       | 其他血液系统用药       |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  |                                  |
|        |  |       |                | 乙 | ★(305) |  |  | 甘露醇          |  |  |  | 冲洗剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 乙 | 316    |  |  | 糜蛋白酶         |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 乙 | 317    |  |  | 胰蛋白酶         |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 乙 | 318    |  |  | 血液滤过置换基础液    |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 乙 | 319    |  |  | 血液滤过置换液      |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
| XB06A  |  |       | 其他血液系统用药       |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  |                                  |
| XB06AC |  |       | 遗传性血管性水肿药物     |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  | 限成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。 |
|        |  |       |                | 乙 | 320    |  |  | 醋酸艾替班特注射液    |  |  |  |        |  |                                  |
| XC     |  | 心血管系统 |                |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  |                                  |
| XC01   |  | 心脏治疗药 |                |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  |                                  |
| XC01A  |  |       | 强心苷            |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | 321    |  |  | 地高辛          |  |  |  | 口服常释剂型 |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | ★(321) |  |  | 地高辛          |  |  |  | 口服液体剂  |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | ★(321) |  |  | 地高辛          |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | 322    |  |  | 毒毛花苷K        |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | 323    |  |  | 去乙酰毛花苷       |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
| XC01B  |  |       | I类和III类的抗心律失常药 |   |        |  |  |              |  |  |  |        |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | 324    |  |  | 胺碘酮          |  |  |  | 口服常释剂型 |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | ★(324) |  |  | 胺碘酮          |  |  |  | 注射剂    |  |                                  |
|        |  |       |                | 甲 | 325    |  |  | 奎尼丁          |  |  |  | 口服常释剂型 |  |                                  |

[illegible]

|       |  |  |  |  |  |  |  |              |   |         |               |        |        |                                          |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--------------|---|---------|---------------|--------|--------|------------------------------------------|
|       |  |  |  |  |  |  |  |              |   | ★ (344) | 硝酸异山梨酯        |        | 缓释控释剂型 |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | ★ (344) | 硝酸异山梨酯氯化钠     | 注射剂    |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | ★ (344) | 硝酸异山梨酯葡萄糖     | 注射剂    |        |                                          |
| XC01E |  |  |  |  |  |  |  | 其他心脏病用药      |   |         |               |        |        | 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 | 347     | 葛根素           | 注射剂    |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 348     | 曲美他嗪          | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | ★ (348) | 曲美他嗪          | 缓释控释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 349     | 腺苷            | 注射剂    |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 350     | 伊伐布雷定         | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 351     | 瑞加诺生注射液       |        |        |                                          |
| XC02  |  |  |  |  |  |  |  | 抗高血压药        |   |         |               |        |        |                                          |
| XC02A |  |  |  |  |  |  |  | 中枢作用的抗肾上腺素能药 |   |         |               |        |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 甲 | 352     | 利血平           | 注射剂    |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 353     | 地巴唑           | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 354     | 甲基多巴          | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 355     | 可乐定           | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | ★ (355) | 可乐定           | 贴剂     |        |                                          |
| XC02C |  |  |  |  |  |  |  | 外周作用的抗肾上腺素能药 |   |         |               |        |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 甲 | 356     | 哌唑嗪           | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 357     | 川芎嗪           | 注射剂    |        | 限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过14天。                    |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 358     | 银杏达莫          | 注射剂    |        | 限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者，支付不超过14天。              |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 359     | 银杏叶提取物        | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | ★ (359) | 银杏叶提取物        | 口服液体剂  |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | ★ (359) | 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 | 360     | 银杏蜜环          | 口服液体剂  |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 361     | 穿龙薯蓣皂苷 (薯蓣皂苷) | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 362     | 复方罗布麻         | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 363     | 多沙唑嗪          | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | ★ (363) | 多沙唑嗪          | 缓释控释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 364     | 蔡派地尔          | 口服常释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | 365     | 乌拉地尔          | 缓释控释剂型 |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 乙 | ★ (365) | 乌拉地尔          | 注射剂    |        |                                          |
| XC02D |  |  |  |  |  |  |  | 作用于小动脉平滑肌的药物 |   |         |               |        |        |                                          |
|       |  |  |  |  |  |  |  |              | 甲 | 366     | 硝普钠           | 注射剂    |        |                                          |
| XC02K |  |  |  |  |  |  |  | 其他抗高血压药      |   |         |               |        |        |                                          |

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  |         |            |  |        |                        |
|--------|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|---------|------------|--|--------|------------------------|
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (385) | 酚苄明        |  | 注射剂    |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 386     | 己酮可可碱      |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (386) | 己酮可可碱      |  | 缓释控释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (386) | 己酮可可碱      |  | 注射剂    |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 387     | 尼麦角林       |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 388     | 烟酸         |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (388) | 烟酸         |  | 缓释控释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (388) | 烟酸         |  | 注射剂    |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 389     | 烟酸肌醇酯      |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (389) | 肌醇烟酸酯片     |  |        |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 390     | 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。 |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (390) | 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       |  |  |  |         |            |  |        |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 391     | 地奥司明(柑橘黄酮) |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 392     | 复方角菜酸酯     |  | 栓剂     |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (392) | 复方角菜酸酯     |  | 乳膏剂    |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (204) | 肝素         |  | 乳膏剂    |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 393     | 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。    |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 394     | 七叶皂苷       |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (394) | 七叶皂苷       |  | 注射剂    | 支付不超过10天。              |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 395     | 曲克芦丁       |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (395) | 曲克芦丁       |  | 注射剂    | 限新发的缺血性脑梗死，支付不超过14天。   |
| XC07   |  |  |  |  |  | β-受体阻滞剂     |  |  |  |         |            |  |        |                        |
| XC07A  |  |  |  |  |  | β-受体阻滞剂     |  |  |  |         |            |  |        |                        |
| XC07AA |  |  |  |  |  | 非选择性β-受体阻滞剂 |  |  |  |         |            |  |        |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 396     | 普萘洛尔       |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (396) | 普萘洛尔       |  | 缓释控释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (396) | 普萘洛尔       |  | 注射剂    |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 397     | 索他洛尔       |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (397) | 索他洛尔       |  | 注射剂    |                        |
| XC07AB |  |  |  |  |  | 选择性β-受体阻滞剂  |  |  |  |         |            |  |        |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 398     | 阿替洛尔       |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 399     | 比索洛尔       |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | 400     | 美托洛尔       |  | 口服常释剂型 |                        |
|        |  |  |  |  |  |             |  |  |  | ★ (400) | 美托洛尔       |  | 注射剂    |                        |

[illegible]

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |   |         |              |  |        |                          |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|---|---------|--------------|--|--------|--------------------------|--|
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 甲 | 420     | 地尔硫草         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 甲 | 421     | 维拉帕米         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 甲 | ★ (421) | 维拉帕米         |  | 注射剂    |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | ★ (420) | 地尔硫草         |  | 注射剂    |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | ★ (420) | 地尔硫草         |  | 缓释控释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | ★ (421) | 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 | 422     | 卡托普利         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 甲 | 423     | 依那普利         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 424     | 贝那普利         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 425     | 福辛普利         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 426     | 赖诺普利         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 427     | 雷米普利         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 428     | 咪达普利         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 429     | 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 | 430     | 氨氯地平贝那普利 I   |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | ★ (430) | 氨氯地平贝那普利 II  |  |        |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 431     | 贝那普利氢氯噻嗪     |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 432     | 复方卡托普利       |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 433     | 赖诺普利氢氯噻嗪     |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 434     | 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 | 435     | 培哚普利吡达帕胺     |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 436     | 培哚普利氨氯地平 I   |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |   |         | 培哚普利氨氯地平 II  |  |        |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |   |         | 培哚普利氨氯地平 III |  |        |                          |  |
| XC09C |  |  |  |  |  |  |  |  | 血管紧张素 II 拮抗剂的单方药 |   |         |              |  |        |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 甲 | 437     | 缬沙坦          |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 438     | 奥美沙坦酯        |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 439     | 厄贝沙坦         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 440     | 氯沙坦          |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 441     | 替米沙坦         |  | 口服常释剂型 |                          |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |                  | 乙 | 442     | 坎地沙坦酯        |  | 口服常释剂型 |                          |  |

[illegible]

[illegible]

|      |  |  |  |  |              |   |        |           |  |        |  |
|------|--|--|--|--|--------------|---|--------|-----------|--|--------|--|
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 487    | 地萘酚       |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 488    | 甲氧沙林      |  | 口服常释剂型 |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | ★(488) | 甲氧沙林      |  | 外用液体剂  |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 489    | 卡泊三醇      |  | 外用液体剂  |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | ★(489) | 卡泊三醇      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 490    | 卡泊三醇倍他米松  |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | ★(490) | 卡泊三醇倍他米松  |  | 凝胶剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 491    | 他扎罗汀      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | ★(491) | 他扎罗汀      |  | 凝胶剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 492    | 他卡西醇      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 493    | 他扎罗汀 倍他米松 |  | 软膏剂    |  |
| XD06 |  |  |  |  | 皮肤病用抗生素和化疗药物 |   |        |           |  |        |  |
|      |  |  |  |  |              | 甲 | 494    | 阿昔洛韦      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 甲 | 495    | 磺胺嘧啶银     |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 甲 | 496    | 环丙沙星      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | ★(494) | 阿昔洛韦      |  | 凝胶剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 497    | 夫西地酸      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 498    | 氟尿嘧啶      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 499    | 复方多粘菌素B   |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 500    | 复方磺胺嘧啶锌   |  | 凝胶剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 501    | 鬼臼毒素      |  | 外用液体剂  |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | ★(501) | 鬼臼毒素      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 502    | 磺胺嘧啶锌     |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | ★(496) | 环丙沙星      |  | 凝胶剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 503    | 金霉素       |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 504    | 莫匹罗星      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 505    | 诺氟沙星      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 506    | 喷昔洛韦      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | ★(506) | 喷昔洛韦      |  | 凝胶剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 507    | 四环素       |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | ★(83)  | 新霉素       |  | 软膏剂    |  |
| XD07 |  |  |  |  | 皮肤科用皮质激素类    |   |        |           |  |        |  |
|      |  |  |  |  |              | 甲 | 508    | 氢化可的松     |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 509    | 倍氯米松      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 510    | 氯倍他索      |  | 软膏剂    |  |
|      |  |  |  |  |              | 乙 | 511    | 地奈德       |  | 软膏剂    |  |

[illegible]

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |        |           |        |        |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--------|-----------|--------|--------|--|
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲硝唑           | 537    | 甲硝唑       | 甲硝唑片   | 阴道泡腾片  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲硝唑           | ★(537) | 甲硝唑       | 栓剂     |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 克霉唑           | ★(3)   | 克霉唑       | 阴道片    |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 克霉唑           | ★(3)   | 克霉唑       | 栓剂     |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 克霉唑阴道乳膏       | ★(3)   |           |        |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 咪康唑           | ★(467) | 咪康唑       | 栓剂     |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 咪康唑           | ★(467) | 咪康唑       | 阴道片    |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 咪康唑           | ★(467) | 咪康唑       | 阴道泡腾片  |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 咪康唑           | ★(467) | 咪康唑       | 阴道软胶囊  |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 制霉菌素          | 538    | 制霉菌素      | 阴道泡腾片  |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 制霉菌素          | ★(538) | 制霉菌素      | 栓剂     |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 复方莪术油         | 539    | 复方莪术油     | 栓剂     |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲硝唑           | ★(537) | 甲硝唑       | 凝胶剂    |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 聚甲酚磺醛         | 540    | 聚甲酚磺醛     | 外用液体剂  |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 聚甲酚磺醛         | ★(540) | 聚甲酚磺醛     | 栓剂     |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 替硝唑           | ★(5)   | 替硝唑       | 阴道泡腾片  |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 替硝唑           | ★(5)   | 替硝唑       | 栓剂     |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 硝呋太尔          | 541    | 硝呋太尔      | 口服常释剂型 |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 硝呋太尔          | ★(541) | 硝呋太尔      | 阴道片    |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 硝呋太尔制霉菌素      | 542    | 硝呋太尔制霉菌素  | 阴道软胶囊  |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 硝呋太尔-制霉菌素     | 543    | 硝呋太尔-制霉菌素 | 栓剂     |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊 | ★(543) |           |        |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氯喹那多普罗雌烯      | 544    |           | 阴道片    |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 酮康唑           | ★(477) | 酮康唑       | 栓剂     |        |  |
| XG02  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 其他妇科药         |        |           |        |        |  |
| XG02A |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 催产药           |        |           |        |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 麦角新碱          | 545    | 麦角新碱      | 注射剂    |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 米索前列醇         | 546    | 米索前列醇     | 口服常释剂型 |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 依沙吖啶          | ★(523) | 依沙吖啶      | 注射剂    |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 地诺前列酮         | 547    | 地诺前列酮     | 栓剂     | 限生育保险。 |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 卡前列甲酯         | 548    | 卡前列甲酯     | 栓剂     |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 卡前列素氨丁三醇      | 549    | 卡前列素氨丁三醇  | 注射剂    | 限生育保险。 |  |
| XG02C |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 其他妇科药         |        |           |        |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 利托君           | 550    | 利托君       | 口服常释剂型 |        |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 利托君           | ★(550) | 利托君       | 注射剂    |        |  |

|       |  |              |  |  |               |         |   |        |  |        |           |  |
|-------|--|--------------|--|--|---------------|---------|---|--------|--|--------|-----------|--|
|       |  |              |  |  |               | 551     | 乙 | 乳酸菌    |  | 阴道胶囊   |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 552     | 乙 | 乳杆菌活菌  |  | 阴道胶囊   |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 553     | 乙 | 溴隐亭    |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 554     | 乙 | 阿托西班   |  | 注射剂    |           |  |
| XG03  |  | 生殖系统的性激素和调节剂 |  |  |               |         |   |        |  |        |           |  |
| XG03A |  | 全身用激素类避孕药    |  |  |               |         |   |        |  |        |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 555     | 甲 | 丙酸睾酮   |  | 注射剂    |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 556     | 乙 | 十一酸睾酮  |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | ★ (556) | 乙 | 十一酸睾酮  |  | 注射剂    |           |  |
| XG03C |  |              |  |  | 雌激素类          |         |   |        |  |        |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 557     | 甲 | 己烯雌酚   |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | ★ (557) | 甲 | 己烯雌酚   |  | 注射剂    |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 558     | 甲 | 炔雌醇    |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 559     | 乙 | 苯甲酸雌二醇 |  | 注射剂    |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 560     | 乙 | 雌二醇    |  | 凝胶剂    |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 561     | 乙 | 结合雌激素  |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 562     | 乙 | 尼尔雌醇   |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 563     | 乙 | 普罗雌烯   |  | 阴道胶囊   |           |  |
|       |  |              |  |  |               | ★ (563) | 乙 | 普罗雌烯   |  | 阴道软胶囊  |           |  |
|       |  |              |  |  |               | ★ (563) | 乙 | 普罗雌烯   |  | 软膏剂    |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 564     | 乙 | 替勃龙    |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 565     | 乙 | 戊酸雌二醇  |  | 口服常释剂型 |           |  |
| XG03D |  |              |  |  | 孕激素类          |         |   |        |  |        |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 566     | 甲 | 黄体酮    |  | 注射剂    |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 567     | 甲 | 甲地孕酮   |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 568     | 甲 | 甲羟孕酮   |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 569     | 乙 | 地屈孕酮   |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | ★ (566) | 乙 | 黄体酮    |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | ★ (566) | 乙 | 黄体酮    |  | 栓剂     |           |  |
|       |  |              |  |  |               | ★ (568) | 乙 | 甲羟孕酮   |  | 注射剂    |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 570     | 乙 | 炔诺酮    |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 571     | 乙 | 烯丙雌醇   |  | 口服常释剂型 |           |  |
|       |  |              |  |  |               | 572     | 乙 | 地诺孕素   |  | 口服常释剂型 |           |  |
| XG03E |  |              |  |  | 雌激素和雌性激素的复方制剂 |         |   |        |  |        |           |  |
|       |  |              |  |  | 炔雌醇环丙孕酮       | 573     | 乙 |        |  | 口服常释剂型 | 限多囊卵巢综合症。 |  |

|       |  |  |   |               |  |  |  |               |        |                |  |
|-------|--|--|---|---------------|--|--|--|---------------|--------|----------------|--|
| XG03F |  |  |   | 孕激素和雌激素的复方制剂  |  |  |  | 雌二醇/雌二醇地屈孕酮   |        |                |  |
|       |  |  | 乙 | 574           |  |  |  |               | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 575           |  |  |  | 戊酸雌二醇/雌二醇环丙孕酮 | 口服常释剂型 |                |  |
| XG03G |  |  |   | 促性腺激素和其他促排卵药  |  |  |  |               |        |                |  |
|       |  |  | 甲 | 576           |  |  |  | 绒促性素          | 注射剂    |                |  |
|       |  |  | 乙 | 577           |  |  |  | 氯米芬           | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 578           |  |  |  | 尿促性素          | 注射剂    |                |  |
| XG03X |  |  |   | 其他性激素和生殖系统调节药 |  |  |  |               |        |                |  |
|       |  |  | 乙 | 579           |  |  |  | 达那唑           | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 580           |  |  |  | 雷洛昔芬          | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 581           |  |  |  | 米非司酮          | 口服常释剂型 | 限于子宫肌瘤患者或生育保险。 |  |
|       |  |  | 乙 | 582           |  |  |  | 米非司酮II        | 口服常释剂型 |                |  |
| XG04  |  |  |   | 泌尿系统药         |  |  |  | 孕三烯酮          | 口服常释剂型 |                |  |
| XG04B |  |  |   | 泌尿系统药         |  |  |  |               |        |                |  |
|       |  |  | 甲 | 583           |  |  |  | 黄酮哌酯          | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 584           |  |  |  | 奥昔布宁          | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | ★(584)        |  |  |  | 奥昔布宁          | 缓释控释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 585           |  |  |  | 包醛氧淀粉         | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | ★(585)        |  |  |  | 包醛氧淀粉         | 口服散剂   |                |  |
|       |  |  | 乙 | 586           |  |  |  | 非那吡啶          | 口服常释剂型 | 限膀胱镜检查使用。      |  |
|       |  |  | 乙 | 587           |  |  |  | 聚苯乙烯磺酸        | 口服散剂   |                |  |
|       |  |  | 乙 | 588           |  |  |  | 托特罗定          | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | ★(588)        |  |  |  | 托特罗定          | 缓释控释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 589           |  |  |  | 左卡尼汀          | 注射剂    |                |  |
|       |  |  | 乙 | ★(589)        |  |  |  | 左卡尼汀          | 口服液体剂  |                |  |
|       |  |  | 乙 | 590           |  |  |  | 索利那新          | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 591           |  |  |  | 米拉贝隆缓释片       |        |                |  |
| XG04C |  |  |   | 良性前列腺肥大用药     |  |  |  |               |        |                |  |
|       |  |  | 甲 | 592           |  |  |  | 特拉唑嗪          | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 593           |  |  |  | 阿夫唑嗪          | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | ★(593)        |  |  |  | 阿夫唑嗪          | 缓释控释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 594           |  |  |  | 爱普列特          | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 595           |  |  |  | 非那雄胺          | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 596           |  |  |  | 普适泰           | 口服常释剂型 |                |  |
|       |  |  | 乙 | 597           |  |  |  | 赛洛多辛          | 口服常释剂型 |                |  |

[illegible]

|        |  |  |  |  |                |   |        |                 |  |        |                   |
|--------|--|--|--|--|----------------|---|--------|-----------------|--|--------|-------------------|
|        |  |  |  |  |                |   | ★(518) | 曲安奈德            |  | 注射剂    |                   |
|        |  |  |  |  |                |   | 617    | 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 | 618    | 甲状腺片            |  | 口服常释剂型 |                   |
|        |  |  |  |  |                | 甲 | 619    | 左甲状腺素           |  | 口服常释剂型 |                   |
| XH03B  |  |  |  |  | 抗甲状腺制剂         |   |        |                 |  |        |                   |
|        |  |  |  |  |                | 甲 | 620    | 丙硫氧嘧啶           |  | 口服常释剂型 |                   |
|        |  |  |  |  |                | 甲 | 621    | 甲巯咪唑            |  | 口服常释剂型 |                   |
| XH04   |  |  |  |  | 胰腺激素类          |   |        |                 |  |        |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | 622    | 高血糖素            |  | 注射剂    |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | 623    | 人高血糖素(生物合成高血糖素) |  | 注射剂    |                   |
| XH05   |  |  |  |  | 钙稳态药           |   |        |                 |  |        |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | 624    | 鲑降钙素            |  | 吸入剂    |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | ★(624) | 鲑降钙素            |  | 注射剂    |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | 625    | 帕立骨化醇           |  | 注射剂    |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | 626    | 西那卡塞            |  | 口服常释剂型 |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | 627    | 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 | 628    | 多西环素            |  | 口服常释剂型 |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | ★(628) | 多西环素            |  | 注射剂    | 限无法使用多西环素口服制剂的患者。 |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | 629    | 米诺环素            |  | 口服常释剂型 |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | 630    | 替加环素            |  | 注射剂    |                   |
| XJ01B  |  |  |  |  | 氯霉素类           |   |        |                 |  |        |                   |
|        |  |  |  |  |                | 甲 | 631    | 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 | 632    | 阿莫西林            |  | 口服常释剂型 |                   |
|        |  |  |  |  |                | 甲 | ★(632) | 阿莫西林            |  | 口服液体剂  |                   |
|        |  |  |  |  |                | 甲 | ★(632) | 阿莫西林            |  | 颗粒剂    |                   |
|        |  |  |  |  |                | 甲 | 633    | 氨苄西林            |  | 注射剂    |                   |
|        |  |  |  |  |                | 甲 | 634    | 哌拉西林            |  | 注射剂    |                   |
|        |  |  |  |  |                | 乙 | 635    | 阿洛西林            |  | 注射剂    |                   |

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |                 |        |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|-----------------|--------|--|--|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 654    | 头泡呋辛            | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(654) | 头泡呋辛酯           | 口服常释剂型 |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 655    | 注射用头泡呋辛钠/氯化钠注射液 |        |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        | 头泡丙烯            | 口服常释剂型 |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 656    | 头泡丙烯            | 口服液体剂  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(656) | 头泡丙烯            | 颗粒剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 657    | 头泡呋辛酯           | 口服液体剂  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(657) | 头泡呋辛酯           | 颗粒剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 658    | 头泡克洛            | 口服常释剂型 |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(658) | 头泡克洛            | 口服液体剂  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 659    | 头泡克洛            | 颗粒剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 660    | 头泡克洛 II         | 缓释控释剂型 |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(660) | 头泡替安            | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 661    | 头泡美唑            | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 662    | 头泡西丁            | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        | 注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液 |        |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        | 头孢米诺            | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        | 注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液 |        |  |  |
| XJ01DD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        | 第三代头孢菌素         |        |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 663    | 头孢曲松            | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 664    | 头孢噻肟            | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 665    | 注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠   |        |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 666    | 拉氧头孢            | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 667    | 头孢地尼            | 口服常释剂型 |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 668    | 头孢克肟            | 口服常释剂型 |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ★(668) | 头孢克肟            | 口服液体剂  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 669    | 头孢克肟            | 颗粒剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 670    | 头孢哌酮舒巴坦         | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 671    | 头孢他啶            | 注射剂    |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        | 头孢唑肟            | 注射剂    |  |  |
| XJ01DE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        | 第四代头孢菌素         |        |  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 672    | 头孢吡肟            | 注射剂    |  |  |

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |         |              |        |                                              |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|---------|--------------|--------|----------------------------------------------|--|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲       | ★ (700) | 左氧氟沙星        | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (496) | 环丙沙星葡萄糖      | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (496) | 环丙沙星氯化钠      | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 701     | 吉米沙星         | 口服常释剂型 | 限二线用药。                                       |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 702     | 莫西沙星         | 口服常释剂型 |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (702) | 莫西沙星         | 注射剂    | 限有明确药敏试验证据的如下感染：急性窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染。 |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (702) | 莫西沙星氯化钠      | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (700) | 左氧氟沙星葡萄糖     | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (700) | 左氧氟沙星氯化钠     | 注射剂    |                                              |  |
| XJ01MB |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 其他喹诺酮类药 |         |              |        |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲       | 703     | 吡哌酸          | 口服常释剂型 |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 704     | 西他沙星片        |        | 限二线用药。                                       |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 705     | 苹果酸奈诺沙星胶囊    |        | 限二线用药。                                       |  |
| XJ01X  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 其他抗菌药   |         |              |        |                                              |  |
| XJ01XA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 糖肽类抗菌药  |         |              |        |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 706     | 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。     |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 707     | 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。                          |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 708     | 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   |         |              |        |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 709     | 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。                    |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 710     | 注射用多黏菌素E甲磺酸钠 |        |                                              |  |
| XJ01XC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 留类抗菌药   |         |              |        |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (497) | 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   |         |              |        |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲       | ★ (537) | 甲硝唑          | 口服常释剂型 |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲       | ★ (537) | 甲硝唑          | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲       | ★ (5)   | 替硝唑          | 口服常释剂型 |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 711     | 奥硝唑          | 口服常释剂型 |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (711) | 奥硝唑          | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (711) | 奥硝唑氯化钠       | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (711) | 奥硝唑葡萄糖       | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (537) | 甲硝唑氯化钠       | 注射剂    |                                              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★ (537) | 甲硝唑葡萄糖       | 注射剂    |                                              |  |

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |            |         |              |        |  |                                                                                     |
|--------|--|--|--|--|--|--|------------|---------|--------------|--------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | ★ (728) | 氟康唑          | 颗粒剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | ★ (728) | 氟康唑          | 注射剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | ★ (728) | 氟康唑氯化钠       | 注射剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | ★ (728) | 氟康唑葡萄糖       | 注射剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 730     | 伊曲康唑         | 口服常释剂型 |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | ★ (730) | 伊曲康唑         | 颗粒剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | ★ (730) | 伊曲康唑         | 口服液体制剂 |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | ★ (730) | 伊曲康唑         | 注射剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 731     | 泊沙康唑口服混悬液    |        |  | 限：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。 |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 732     | 泊沙康唑肠溶片      |        |  | 限13岁和13岁以上重度免疫缺陷患者。                                                                 |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 733     | 泊沙康唑注射液      |        |  | 限18岁和18岁以上重度免疫缺陷患者。                                                                 |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 734     | 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。                                                                |
| XJ02AX |  |  |  |  |  |  | 其他全身用抗真菌药  |         |              |        |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲          | ★ (538) | 制霉菌素         | 口服常释剂型 |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 735     | 氟胞嘧啶         | 口服常释剂型 |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | ★ (735) | 氟胞嘧啶         | 注射剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 736     | 卡泊芬净         | 注射剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 737     | 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          | 738     | 对氨基水杨酸钠      | 口服常释剂型 |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲          | ★ (738) | 对氨基水杨酸钠      | 注射剂    |  |                                                                                     |
| XJ04AB |  |  |  |  |  |  | 抗生素类       |         |              |        |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲          | 739     | 利福喷丁         | 口服常释剂型 |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲          | 740     | 利福平          | 注射剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲          | ★ (740) | 利福平<br>利福平II | 口服常释剂型 |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 741     | 环丝氨酸         | 口服常释剂型 |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 742     | 卷曲霉素         | 注射剂    |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 743     | 利福布汀         | 口服常释剂型 |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙          | 744     | 利福霉素         | 注射剂    |  |                                                                                     |
| XJ04AC |  |  |  |  |  |  | 酰胺类        |         |              |        |  |                                                                                     |
|        |  |  |  |  |  |  | 甲          | 745     | 异烟肼          | 口服常释剂型 |  |                                                                                     |

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |            |   |  | 784    | 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。                                         |
|--------|--|--|------------|---|--|--------|-----------------|-----|------------------------------------------------------------|
|        |  |  |            | 乙 |  | 785    | 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。                                    |
|        |  |  |            | 乙 |  | 786    | 玛巴洛沙韦片          |     | 限成人和5岁及以上儿童单纯性甲型和乙型流感患者,或存在流感相关并发症高风险的成人和12岁及以上儿童流感患者。     |
| XJ06   |  |  | 免疫血清及免疫球蛋白 |   |  |        |                 |     |                                                            |
| XJ06A  |  |  | 免疫血清       |   |  |        |                 |     |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 787    | 白喉抗毒素           | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 788    | 多价气性坏疽抗毒素       | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 789    | 抗狂犬病血清          | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 790    | 抗蝮蛇毒血清          | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 791    | 抗五步蛇毒血清         | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 792    | 抗眼镜蛇毒血清         | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 793    | 抗银环蛇毒血清         | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 794    | 破伤风抗毒素          | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 795    | 肉毒抗毒素           | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 乙 |  | 796    | A型肉毒毒素          | 注射剂 | 限工伤保险。                                                     |
| XJ06B  |  |  | 免疫球蛋白类     |   |  |        |                 |     |                                                            |
| XJ06BA |  |  | 普通免疫球蛋白    |   |  |        |                 |     |                                                            |
|        |  |  |            | 乙 |  | 797    | 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 |  | 798    | 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 |  | 799    | 破伤风人免疫球蛋白       | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 乙 |  | 800    | 马破伤风免疫球蛋白       | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 乙 |  | 801    | 人狂犬病免疫球蛋白       | 注射剂 |                                                            |
| XJ07   |  |  | 疫苗类        |   |  |        |                 |     |                                                            |
|        |  |  |            | 甲 |  | 802    | 抗炭疽血清           | 注射剂 |                                                            |
|        |  |  |            | 乙 |  | 803    | 人用狂犬病疫苗(Vero细胞) | 注射剂 | 限工伤保险。                                                     |
|        |  |  |            | 乙 |  | ★(803) | 人用狂犬病疫苗(地鼠肾细胞)  | 注射剂 | 限工伤保险。                                                     |
|        |  |  |            | 乙 |  | ★(803) | 人用狂犬病疫苗(鸡胚细胞)   | 注射剂 | 限工伤保险。                                                     |
|        |  |  |            | 乙 |  | ★(803) | 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       |   |  |        |                 |     |                                                            |

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |  |                 |         |           |  |  |        |                                                                                                                  |
|--------|--|--|--|--|-----------------|---------|-----------|--|--|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| XL01CX |  |  |  |  | 乙               | 844     | 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。 |
|        |  |  |  |  | 其它植物生物碱及天然药物    |         |           |  |  |        |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 甲               | 845     | 高三尖杉酯碱    |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 甲               | 846     | 羟喜树碱      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 847     | 斑蝥酸钠维生素B6 |  |  | 注射剂    | 限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。                                                                                                   |
|        |  |  |  |  | 乙               | ★ (845) | 高三尖杉酯碱氯化钠 |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 848     | 榄香烯       |  |  | 口服液体制剂 |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | ★ (848) | 榄香烯       |  |  | 注射剂    | 限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗。                                                                                            |
|        |  |  |  |  | 乙               | 849     | 羟基喜树碱氯化钠  |  |  | 注射剂    | 限癌性胸腹水患者。                                                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙               | 850     | 三尖杉酯碱     |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
| XL01D  |  |  |  |  | 细胞毒类抗生素及相关药物    |         |           |  |  |        |                                                                                                                  |
| XL01DA |  |  |  |  | 放线菌素类           |         |           |  |  |        |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 甲               | 851     | 放线菌素D     |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
| XL01DB |  |  |  |  | 蒽环类及相关药物        |         |           |  |  |        |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 甲               | 852     | 多柔比星      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 甲               | 853     | 柔红霉素      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 854     | 阿柔比星      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 855     | 吡柔比星      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 856     | 表柔比星      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 857     | 米托蒽醌      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | ★ (857) | 米托蒽醌葡萄糖   |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | ★ (857) | 米托蒽醌氯化钠   |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 858     | 伊达比星      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
| XL01DC |  |  |  |  | 其他细胞毒类抗生素       |         |           |  |  |        |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 甲               | 859     | 平阳霉素      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 甲               | 860     | 丝裂霉素      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 861     | 博来霉素      |  |  | 注射剂    |                                                                                                                  |
| XL01E  |  |  |  |  | 蛋白激酶抑制剂         |         |           |  |  |        |                                                                                                                  |
| XL01EA |  |  |  |  | BCR-ABL酪氨酸激酶抑制剂 |         |           |  |  |        |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 862     | 伊马替尼      |  |  | 口服常释剂型 |                                                                                                                  |
|        |  |  |  |  | 乙               | 863     | 达沙替尼      |  |  | 口服常释剂型 |                                                                                                                  |

[illegible]

|        |  |  |  |  |                       |         |  |  |  |                                                                                                    |
|--------|--|--|--|--|-----------------------|---------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| XL01EL |  |  |  |  | Bruton酪氨酸激酶 (BTK) 抑制剂 |         |  |  |  | 限：1. 既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者的治疗；2. 慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤 (CLL/SLL) 患者的治疗；3. 华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。 |
| XL01EX |  |  |  |  | 其它蛋白激酶抑制剂             |         |  |  |  |                                                                                                    |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 875     |  |  |  |                                                                                                    |
|        |  |  |  |  | 舒尼替尼                  | 876     |  |  |  | 口服常释剂型                                                                                             |
|        |  |  |  |  | 索拉非尼                  | 877     |  |  |  | 口服常释剂型                                                                                             |
|        |  |  |  |  | 培唑帕尼片                 | 878     |  |  |  | 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。                                                              |
|        |  |  |  |  | 甲磺酸仑伐替尼胶囊             | 879     |  |  |  |                                                                                                    |
|        |  |  |  |  | 瑞戈非尼片                 | 880     |  |  |  | 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。                                                        |
|        |  |  |  |  | 阿伐替尼片                 | 881     |  |  |  | 限携带血小板衍生长因子受体 $\alpha$ (PDGFRA) 外显子18突变(包括PDGFRA D842V突变)的不可切除或转移性胃肠道间质瘤(GIST)成人患者。                |
| XL01F  |  |  |  |  | 单克隆抗体和抗体药物偶联物         |         |  |  |  |                                                                                                    |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 882     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 883     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 884     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 885     |  |  |  | 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。                 |
| XL01X  |  |  |  |  | 其他抗肿瘤药                |         |  |  |  |                                                                                                    |
| XL01XA |  |  |  |  | 铂化合物                  |         |  |  |  |                                                                                                    |
|        |  |  |  |  | 甲                     | 886     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
|        |  |  |  |  | 甲                     | 887     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 888     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 889     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 890     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
|        |  |  |  |  | 乙                     | ★ (887) |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
|        |  |  |  |  | 乙                     | ★ (888) |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
| XL01XG |  |  |  |  | 蛋白酶体抑制剂               |         |  |  |  |                                                                                                    |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 891     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |
| XL01XX |  |  |  |  | 其他抗肿瘤药                |         |  |  |  |                                                                                                    |
|        |  |  |  |  | 甲                     | 892     |  |  |  | 注射剂                                                                                                |

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |  |                                      |                                            |        |                                                                        |
|--------|--|--|--|--|--------------------------------------|--------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------|
|        |  |  |  |  |                                      | 人干扰素 $\alpha$ 2b[重组人干扰素 $\alpha$ -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                                    | 人白介素-11 (重组人白介素-11)                        | 注射剂    |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 重组人白介素-11(I)                               | 注射剂    |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 人白介素-11[重组人白介素-11 (酵母)]                    | 注射剂    |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 人白介素-2 (重组人白介素-2)                          | 注射剂    | 限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。                                                    |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 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、癌性胸腹腔积液。                                                    |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 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、癌性胸腹腔积液。                                                    |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 重组人白介素-2 (125Ser)                          | 注射剂    | 限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。                                                    |
| XL03AX |  |  |  |  | 其他免疫增强剂                              |                                            |        |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 甲                                    | 肌苷                                         | 注射剂    |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 氨肽素                                        | 口服常释剂型 |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 草分枝杆菌F. U. 36                              | 注射剂    |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 鲨肝醇                                        | 口服常释剂型 |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 腺嘌呤(维生素B4)                                 | 口服常释剂型 |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 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                                    | 吗替麦考酚酯                                     | 口服常释剂型 |                                                                        |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 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                                    | 麦考酚钠                                       | 口服常释剂型 | 限器官移植后的抗排斥反应。                                                          |
|        |  |  |  |  | 乙                                    | 抗人T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                                    | 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                                    | 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                                    | 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。                                      |
| XL04AB |  |  |  |  | 肿瘤坏死因子 $\alpha$ (TNF- $\alpha$ ) 抑制剂 |                                            |        |                                                                        |

[illegible]



[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              |         |  |  |        |                    |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|-----|--------------|---------|--|--|--------|--------------------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 洛索洛芬    |  |  | 贴膏剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 羧普生     |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 羧普生     |  |  | 缓释控释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 右旋布洛芬   |  |  | 口服液体剂  |                    |
| XM01AH |  |  |  |  |  |  |  | 昔布类 |              |         |  |  |        |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 艾瑞昔布    |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 帕瑞昔布    |  |  | 注射剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 塞来昔布    |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 依托考昔    |  |  | 口服常释剂型 |                    |
| XM01AX |  |  |  |  |  |  |  |     | 其他非甾体抗炎和抗风湿药 |         |  |  |        |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 羧丁美酮    |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 尼美舒利    |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 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。 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 氨基葡萄糖   |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 白芍总苷    |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 草乌甲素    |  |  | 口服常释剂型 |                    |
| XM01C  |  |  |  |  |  |  |  |     | 特异性抗风湿药      |         |  |  |        |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 青霉胺     |  |  | 口服常释剂型 |                    |
| XM02   |  |  |  |  |  |  |  |     | 关节和肌肉痛局部用药   |         |  |  |        |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 汉防己甲素   |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 汉防己甲素   |  |  | 注射剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 双氯芬酸二乙胺 |  |  | 凝胶剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 樟脑      |  |  | 软膏剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 樟脑      |  |  | 酊剂     |                    |
| XM03   |  |  |  |  |  |  |  |     | 肌肉松弛药        |         |  |  |        |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 阿曲库铵    |  |  | 注射剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 氯化琥珀胆碱  |  |  | 注射剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 维库溴铵    |  |  | 注射剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 巴氯芬     |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 苯磺顺阿曲库铵 |  |  | 注射剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 复方氯唑沙宗  |  |  | 口服常释剂型 |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 氯唑氢酚分散片 |  |  |        |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 罗库溴铵    |  |  | 注射剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 米库氯铵    |  |  | 注射剂    |                    |
|        |  |  |  |  |  |  |  |     |              | 哌库溴铵    |  |  | 注射剂    |                    |

[illegible]

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |                     |         |          |  |  |        |  |
|--------|--|--|--|--|--|---------------------|---------|----------|--|--|--------|--|
| XN02BE |  |  |  |  |  | 酞基苯胺类               | 甲 1061  | 对乙酰氨基酚   |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  |                     | ★(1061) | 对乙酰氨基酚   |  |  | 颗粒剂    |  |
|        |  |  |  |  |  | 甲                   | 1062    | 小儿对乙酰氨基酚 |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | 1063    | 氨酚羟考酮    |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | ★(1061) | 对乙酰氨基酚   |  |  | 缓释控释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | ★(1061) | 对乙酰氨基酚   |  |  | 口服液体剂  |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | ★(1061) | 对乙酰氨基酚   |  |  | 栓剂     |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | 1064    | 复方对乙酰氨基酚 |  |  | 口服常释剂型 |  |
| XN02BG |  |  |  |  |  | 其他解热镇痛药             |         |          |  |  |        |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | 1065    | 罗通定      |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | ★(1065) | 罗通定      |  |  | 注射剂    |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | 1066    | 普瑞巴林     |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | 1067    | 普瑞巴林口服溶液 |  |  |        |  |
| XN02C  |  |  |  |  |  | 抗偏头痛药               |         |          |  |  |        |  |
| XN02CC |  |  |  |  |  | 选择性5-羟色胺(5HT1)受体激动剂 |         |          |  |  |        |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | 1068    | 利扎曲普坦    |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | 1069    | 舒马普坦     |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | 1070    | 佐米曲普坦    |  |  | 口服常释剂型 |  |
| XN03   |  |  |  |  |  | 抗癫痫药                |         |          |  |  |        |  |
| XN03A  |  |  |  |  |  | 抗癫痫药                |         |          |  |  |        |  |
| XN03AA |  |  |  |  |  | 巴比妥类及衍生物            |         |          |  |  |        |  |
|        |  |  |  |  |  | 甲                   | 1071    | 苯巴比妥     |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 甲                   | ★(1071) | 苯巴比妥     |  |  | 注射剂    |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | 1072    | 扑米酮      |  |  | 口服常释剂型 |  |
| XN03AB |  |  |  |  |  | 乙内酰胺类衍生物            |         |          |  |  |        |  |
|        |  |  |  |  |  | 甲                   | 1073    | 苯妥英钠     |  |  | 口服常释剂型 |  |
| XN03AE |  |  |  |  |  | 苯二氮草衍生物             |         |          |  |  |        |  |
|        |  |  |  |  |  | 甲                   | 1074    | 氯硝西泮     |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | ★(1074) | 氯硝西泮     |  |  | 注射剂    |  |
| XN03AF |  |  |  |  |  | 氨甲酰衍生物              |         |          |  |  |        |  |
|        |  |  |  |  |  | 甲                   | 1075    | 卡马西平     |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 甲                   | 1076    | 奥卡西平     |  |  | 口服常释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | ★(1075) | 卡马西平     |  |  | 缓释控释剂型 |  |
|        |  |  |  |  |  | 乙                   | ★(1076) | 奥卡西平     |  |  | 口服液体剂  |  |

[illegible]

|        |  |  |  |   |         |            |              |  |        |        |
|--------|--|--|--|---|---------|------------|--------------|--|--------|--------|
| XN04BC |  |  |  |   | 多巴胺激动剂  |            | 吡贝地尔         |  | 缓释控释剂型 |        |
|        |  |  |  | 乙 | 1095    |            | 罗匹尼罗         |  | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
|        |  |  |  | 乙 | 1096    |            | 罗匹尼罗         |  | 缓释控释剂型 | 限二线用药。 |
|        |  |  |  | 乙 | ★(1096) |            | 普拉克索         |  | 缓释控释剂型 |        |
|        |  |  |  | 乙 | 1097    |            | 普拉克索         |  | 口服常释剂型 |        |
|        |  |  |  | 乙 | ★(1097) |            | 单胺氧化酶B抑制剂    |  |        |        |
| XN04BD |  |  |  |   |         |            | 司来吉兰         |  | 口服常释剂型 |        |
|        |  |  |  | 乙 | 1098    |            | 雷沙吉兰         |  | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
|        |  |  |  | 乙 | 1099    |            |              |  |        |        |
| XN04BX |  |  |  |   |         | 其他多巴胺能药    |              |  |        |        |
|        |  |  |  | 乙 | 1100    |            | 恩他卡朋         |  | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
|        |  |  |  |   |         |            | 恩他卡朋 双多巴     |  |        |        |
|        |  |  |  | 乙 | 1101    |            | 恩他卡朋 双多巴 II  |  | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
|        |  |  |  |   |         |            | 恩他卡朋 双多巴 III |  |        |        |
|        |  |  |  |   |         |            | 恩他卡朋 双多巴 IV  |  |        |        |
| XN05   |  |  |  |   |         | 精神安定药      |              |  |        |        |
| XN05A  |  |  |  |   |         | 抗精神病药      |              |  |        |        |
| XN05AA |  |  |  |   |         | 吩噻嗪与脂肪族侧链  |              |  |        |        |
|        |  |  |  | 甲 | 1102    |            | 氯丙嗪          |  | 口服常释剂型 |        |
|        |  |  |  | 甲 | ★(1102) |            | 氯丙嗪          |  | 注射剂    |        |
| XN05AB |  |  |  |   |         | 吩噻嗪与哌嗪结构   |              |  |        |        |
|        |  |  |  | 甲 | 1103    |            | 奋乃静          |  | 口服常释剂型 |        |
|        |  |  |  | 甲 | ★(1103) |            | 奋乃静          |  | 注射剂    |        |
|        |  |  |  | 甲 | 1104    |            | 三氟拉嗪         |  | 口服常释剂型 |        |
| XN05AC |  |  |  | 乙 | 1105    |            | 氟奋乃静         |  | 口服常释剂型 |        |
|        |  |  |  | 乙 | ★(1105) |            | 氟奋乃静         |  | 注射剂    |        |
|        |  |  |  | 乙 | 1106    |            | 癸氟奋乃静        |  | 注射剂    |        |
|        |  |  |  |   |         | 含哌啶结构的吩噻嗪类 |              |  |        |        |
|        |  |  |  | 乙 | 1107    |            | 哌泊塞嗪         |  | 注射剂    |        |
| XN05AD |  |  |  |   |         | 丁酰苯衍生物     |              |  |        |        |
|        |  |  |  | 甲 | 1108    |            | 氟哌啶醇         |  | 口服常释剂型 |        |
|        |  |  |  | 甲 | ★(1108) |            | 氟哌啶醇         |  | 注射剂    |        |
|        |  |  |  | 乙 | 1109    |            | 氟哌利多         |  | 注射剂    |        |
| XN05AE |  |  |  |   |         | 咪唑衍生物      |              |  |        |        |
|        |  |  |  | 乙 | 1110    |            | 齐拉西酮         |  | 口服常释剂型 |        |
|        |  |  |  | 乙 | ★(1110) |            | 齐拉西酮         |  | 注射剂    |        |

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |         |               |  |        |                              |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|---------|---------------|--|--------|------------------------------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                       | 1149    | 丙米嗪           |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                       | ★(534)  | 多塞平           |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                       | 1150    | 氯米帕明          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                       | ★(1150) | 氯米帕明          |  | 注射剂    |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1151    | 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                       | 1152    | 帕罗西汀          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                       | 1153    | 艾司西酞普兰        |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                       | 1154    | 氟西汀           |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1155    | 氟伏沙明          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1156    | 舍曲林           |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1157    | 西酞普兰          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | ★(1152) | 帕罗西汀          |  | 肠溶缓释片  |                              |
| XN06AX |  |  |  |  |  |  |  |  | 其他抗抑郁药                  |         |               |  |        |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                       | 1158    | 米氮平           |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                       | 1159    | 文拉法辛          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲                       | ★(1159) | 文拉法辛          |  | 缓释控释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1160    | 阿戈美拉汀         |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1161    | 度洛西汀          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1162    | 米安色林          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1163    | 米那普仑          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1164    | 曲唑酮           |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1165    | 瑞波西汀          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1166    | 盐酸安非他酮缓释片(II) |  |        |                              |
| 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                       | 1167    | 石杉碱甲          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1168    | 甲氯芬酯          |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1169    | 咖啡因           |  | 注射剂    |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1170    | 哌甲酯           |  | 口服常释剂型 |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | ★(1170) | 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                       | ★(1170) | 哌甲酯           |  | 注射剂    |                              |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                       | 1171    | 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                       | 1172    | 氟哌噻吨美利曲辛      |  | 口服常释剂型 |                              |
| XN06D  |  |  |  |  |  |  |  |  | 抗痴呆药                    |         |               |  |        |                              |

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |   |                    |  |               |  |        |  |  |
|--------|--|--|--|---|--------------------|--|---------------|--|--------|--|--|
| XR01AA |  |  |  |   | 单方拟交感神经药           |  | 麻黄碱           |  | 滴鼻剂    |  |  |
|        |  |  |  | 甲 | ★ (334)            |  | 羟甲唑啉          |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1212               |  | 羟甲唑啉          |  | 滴鼻剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | ★ (1212)           |  | 羟甲唑啉          |  | 滴鼻剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1213               |  | 赛洛唑啉          |  |        |  |  |
| XR01AB |  |  |  |   | 不包括皮质激素的拟交感神经药复方制剂 |  |               |  |        |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1214               |  | 呋麻            |  | 滴鼻剂    |  |  |
| XR01AC |  |  |  |   | 不包括皮质激素的抗过敏药物      |  |               |  |        |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1215               |  | 奥洛他定          |  | 口服常释剂型 |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1216               |  | 盐酸奥洛他定颗粒      |  |        |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1217               |  | 氮草斯汀          |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1218               |  | 色甘酸钠          |  | 滴鼻剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1219               |  | 左卡巴斯汀         |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1220               |  | 色甘萘甲那敏        |  | 鼻用喷雾剂  |  |  |
| XR01AD |  |  |  |   | 皮质激素类              |  |               |  |        |  |  |
|        |  |  |  | 甲 | ★ (509)            |  | 倍氯米松          |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1221               |  | 倍氯米松福莫特罗      |  | 气雾剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1222               |  | 布地奈德          |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | ★ (519)            |  | 氟替卡松          |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | ★ (515)            |  | 糠酸莫米松         |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | ★ (518)            |  | 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 | 1223               |  | 沙丁胺醇          |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1224               |  | 布地奈德福莫特罗 I    |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  |   |                    |  | 布地奈德福莫特罗 II   |  |        |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1225               |  | 福莫特罗          |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1226               |  | 沙美特罗          |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1227               |  | 沙美特罗替卡松       |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1228               |  | 盐酸丙卡特罗粉雾剂     |  |        |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1229               |  | 盐酸丙卡特罗吸入溶液    |  |        |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1230               |  | 特布他林          |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1231               |  | 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 | 1232               |  | 异丙托溴铵         |  | 吸入剂    |  |  |
|        |  |  |  | 乙 | 1233               |  | 复方异丙托溴铵       |  | 吸入剂    |  |  |

[illegible]

|       |  |  |  |  |  |             |   |         |                |  |        |                           |
|-------|--|--|--|--|--|-------------|---|---------|----------------|--|--------|---------------------------|
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | 1246    | 羧甲司坦           |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1244) | 氨溴索            |  | 口服液体制剂 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | 1247    | 桉柠蒎            |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1244) | 氨溴索            |  | 颗粒剂    |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1244) | 氨溴索            |  | 注射剂    |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | 1248    | 福多司坦           |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1246) | 羧甲司坦           |  | 口服液体制剂 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1245) | 溴己新            |  | 注射剂    |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | 1249    | 盐酸溴己新口服溶液      |  |        |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | 1250    | 乙酰半胱氨酸         |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1250) | 乙酰半胱氨酸         |  | 颗粒剂    |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1250) | 乙酰半胱氨酸         |  | 吸入剂    |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1250) | 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。 |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | 1251    | 福多司坦口服溶液       |  |        |                           |
| XR05D |  |  |  |  |  | 不含复方祛痰药的镇咳药 |   |         |                |  |        |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | ★(1044) | 可待因            |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | 1252    | 喷托维林           |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | 1253    | 二氧丙嗪           |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | 1254    | 右美沙芬           |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1254) | 右美沙芬           |  | 口服液体制剂 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1254) | 右美沙芬           |  | 颗粒剂    |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | ★(1254) | 右美沙芬           |  | 缓释混悬剂  |                           |
| XR05F |  |  |  |  |  | 镇咳药与祛痰药的复方  |   |         |                |  |        |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | 1255    | 复方甘草           |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | ★(1255) | 复方甘草           |  | 口服液体制剂 |                           |
| XR05X |  |  |  |  |  | 其他感冒制剂      |   |         |                |  |        |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 乙 | 1256    | 缓解感冒症状的复方OTC制剂 |  |        | ◇                         |
| XR06  |  |  |  |  |  | 全身用抗组胺药     |   |         |                |  |        |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | 1257    | 苯海拉明           |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | ★(1257) | 苯海拉明           |  | 注射剂    |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | 1258    | 氯苯那敏           |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | 1259    | 氯雷他定           |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | 1260    | 赛庚啶            |  | 口服常释剂型 |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | 1261    | 异丙嗪            |  | 注射剂    |                           |
|       |  |  |  |  |  |             | 甲 | ★(1261) | 异丙嗪            |  | 口服常释剂型 |                           |

|       |  |  |  |  |          |   |         |         |  |        |        |
|-------|--|--|--|--|----------|---|---------|---------|--|--------|--------|
|       |  |  |  |  |          | 甲 | 1262    | 小儿异丙嗪   |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1263    | 阿伐斯汀    |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1264    | 贝他斯汀    |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1265    | 茶苯海明    |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1266    | 地氯雷他定   |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | ★(1266) | 地氯雷他定   |  | 口服液体剂  |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | ★(1258) | 氯苯那敏    |  | 注射剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | ★(1259) | 氯雷他定    |  | 口服液体剂  |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1267    | 咪唑斯汀    |  | 缓释控释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1268    | 曲普利啶    |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1269    | 酮替芬     |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | ★(1269) | 酮替芬     |  | 吸入剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1270    | 西替利嗪    |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | ★(1270) | 西替利嗪    |  | 口服液体剂  |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1271    | 依巴斯汀    |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1272    | 依美斯汀    |  | 缓释控释剂型 | 限二线用药。 |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1273    | 左西替利嗪   |  | 口服常释剂型 |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | ★(1273) | 左西替利嗪   |  | 口服液体剂  |        |
| XR07  |  |  |  |  | 其他呼吸系统药物 |   |         |         |  |        |        |
|       |  |  |  |  |          | 甲 | 1274    | 贝美格     |  | 注射剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 甲 | 1275    | 洛贝林     |  | 注射剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 甲 | 1276    | 尼可刹米    |  | 注射剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1277    | 多沙普仑    |  | 注射剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1278    | 二甲弗林    |  | 注射剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1279    | 牛肺表面活性剂 |  | 注射剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 乙 | 1280    | 猪肺磷脂    |  | 注射剂    |        |
| XS    |  |  |  |  | 感觉器官药物   |   |         |         |  |        |        |
| XS01  |  |  |  |  | 眼科用药     |   |         |         |  |        |        |
| XS01A |  |  |  |  | 抗感染药     |   |         |         |  |        |        |
|       |  |  |  |  |          | 甲 | ★(494)  | 阿昔洛韦    |  | 滴眼剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 甲 | ★(524)  | 红霉素     |  | 眼膏剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 甲 | ★(503)  | 金霉素     |  | 眼膏剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 甲 | ★(758)  | 利巴韦林    |  | 滴眼剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 甲 | ★(740)  | 利福平     |  | 滴眼剂    |        |
|       |  |  |  |  |          | 甲 | ★(631)  | 氯霉素     |  | 滴眼剂    |        |

[illegible]









|       |  |  |  |  |           |   |         |                              |  |        |  |
|-------|--|--|--|--|-----------|---|---------|------------------------------|--|--------|--|
|       |  |  |  |  |           | 甲 | 1372    | 碘化油                          |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 甲 | 1373    | 碘帕醇                          |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 甲 | 1374    | 碘普罗胺                         |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 甲 | 1375    | 泛影葡胺                         |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1376    | 罂粟乙碘油                        |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1377    | 碘克沙醇                         |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1378    | 碘美普尔                         |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1379    | 泛影酸钠                         |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1380    | 复方泛影葡胺                       |  | 注射剂    |  |
| XV08B |  |  |  |  | 非碘化X射线造影剂 |   |         |                              |  |        |  |
|       |  |  |  |  |           | 甲 | 1381    | 硫酸钡<br>硫酸钡 I 型<br>硫酸钡 II 型   |  | 口服液体剂  |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | ★(1381) | 硫酸钡 I 型                      |  | 灌肠剂    |  |
| XV08C |  |  |  |  | 磁共振成像造影剂  |   |         |                              |  |        |  |
|       |  |  |  |  |           | 甲 | 1382    | 钆双胺                          |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1383    | 钆贝葡胺                         |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1384    | 钆喷酸葡胺                        |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1385    | 钆特酸葡胺                        |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1386    | 钆特醇注射液                       |  |        |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1387    | 钆布醇注射液                       |  |        |  |
| XV08D |  |  |  |  | 超声造影剂     |   |         |                              |  |        |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1388    | 六氟化硫微泡                       |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1389    | 双重造影产气                       |  | 颗粒剂    |  |
| XV09  |  |  |  |  | 诊断用放射性药物  |   |         |                              |  |        |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1390    | 锝[ <sup>99m</sup> Tc]二巯丁二酸盐  |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1391    | 锝[ <sup>99m</sup> Tc]聚合白蛋白   |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1392    | 锝[ <sup>99m</sup> Tc]喷替酸盐    |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1393    | 锝[ <sup>99m</sup> Tc]双半胱氨酸   |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1394    | 锝[ <sup>99m</sup> Tc]亚甲基二膦酸盐 |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1395    | 锝[ <sup>99m</sup> Tc]依替菲宁    |  | 注射剂    |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1396    | 碘[ <sup>125</sup> I]密封籽源     |  | 放射密封籽源 |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1397    | 碘[ <sup>131</sup> I]化钠       |  | 口服溶液剂  |  |
|       |  |  |  |  |           | 乙 | 1398    | 氯化铯[ <sup>89</sup> Sr]       |  | 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     | 麻黄止嗽丸(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            |    |

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |       |                      |  |             |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|-------|----------------------|--|-------------|
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 24    | 疏清颗粒                 |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 25    | 桑菊感冒丸(片、颗粒)          |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | ★(14) | 双黄连注射液<br>注射用双黄连(冻干) |  | 限二级及以上医疗机构。 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 26    | 维C银翘片(颗粒)            |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 27    | 五粒回春丸                |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 28    | 小儿百寿丸                |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 29    | 小儿感冒舒颗粒              |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 30    | 小儿感冒颗粒               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 31    | 小儿感冒退热糖浆             |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 32    | 小儿热速清颗粒(口服液、糖浆)      |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 33    | 小儿退热合剂(口服液)          |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 34    | 小儿保安丸                |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | ★(15) | 银翘解毒液(合剂、软胶囊)        |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 35    | 山蜡梅叶颗粒               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 36    | 柴芩清宁胶囊               |  |             |
| ZA01C |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 表里双解剂 |       |                      |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲     | 37    | 防风通圣丸(颗粒)            |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲     | 38    | 小柴胡片(胶囊、颗粒)          |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 39    | 柴石退热颗粒               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 40    | 九味双解口服液              |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 41    | 小柴胡汤丸                |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 42    | 小儿柴桂退热颗粒(口服液)        |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 43    | 小儿豉翘清热颗粒             |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 44    | 小儿双清颗粒               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 45    | 小儿双解止泻颗粒             |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 46    | 玉枢散                  |  |             |
| ZA01D |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 扶正解表剂 |       |                      |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲     | 47    | 玉屏风颗粒                |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 48    | 表虚感冒颗粒               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 49    | 参苏丸(片、胶囊)            |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | ★(47) | 玉屏风胶囊                |  |             |
| ZA02  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 祛暑剂   |       |                      |  |             |
| ZA02A |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 解表祛暑剂 |       |                      |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲     | 50    | 保济丸(口服液)             |  |             |

|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       |                          |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|-------|-------|--------------------------|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 霍香正气水(丸、片、胶囊、颗粒、口服液、软胶囊) | 51    | 甲 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 复方香薷水                    | 52    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
| ZA02B |  |  |  |  |  |  |  |       | 清热祛暑剂 |                          |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 十滴水                      | 53    | 甲 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 甘露消毒丸                    | 54    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 三仁合剂                     | 55    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 小儿暑感宁糖浆                  | 56    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
| ZA02C |  |  |  |  |  |  |  |       | 健胃祛暑剂 |                          |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 避瘟散                      | 57    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 六合定中丸                    | 58    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 紫金錠(散)                   | 59    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
| ZA03  |  |  |  |  |  |  |  | 泻下剂   |       |                          |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| ZA03A |  |  |  |  |  |  |  | 泻火通便剂 |       |                          |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 三黄片(胶囊)                  | 60    | 甲 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 大黄通便片(胶囊、颗粒)             | 61    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 降脂通便胶囊                   | 62    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 三黄膏(丸)                   | ★(60) | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 通便灵胶囊                    | 63    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 通便宁片                     | 64    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 新复方芦荟胶囊                  | 65    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
| ZA03B |  |  |  |  |  |  |  | 润肠通便剂 |       |                          |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 麻仁润肠丸(软胶囊)               | 66    | 甲 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 蓖麻油                      | 67    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 通便片(胶囊)                  | 68    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 从蓉通便口服液                  | 69    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 麻仁丸(胶囊、软胶囊)              | 70    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 麻仁滋脾丸                    | 71    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 芪蓉润肠口服液                  | 72    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 养阴通便胶囊                   | 73    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 益气通便颗粒                   | 74    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
| ZA03C |  |  |  |  |  |  |  | 除满通便剂 |       |                          |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 厚朴排气合剂                   | 75    | 乙 |  |  |  |  |  |  |  |
| ZA04  |  |  |  |  |  |  |  | 清热剂   |       |                          |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| ZA04A |  |  |  |  |  |  |  | 清热泻火剂 |       |                          |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 黄连上清丸(片、胶囊、颗粒)           | 76    | 甲 |  |  |  |  |  |  |  |

|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  |       |                     |  |             |
|-------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|-------|---------------------|--|-------------|
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 77    | 牛黄解毒丸(片、胶囊、软胶囊)     |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 78    | 牛黄上清丸(片、胶囊)         |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 79    | 当归龙荟丸(片、胶囊)         |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 80    | 牛黄清火丸               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 81    | 牛黄清胃丸               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 82    | 牛黄至宝丸               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 83    | 清宁丸                 |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 84    | 清胃止痛微丸              |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 85    | 上清丸(片、胶囊)           |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 86    | 熊胆舒肝利胆胶囊            |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 87    | 小儿导赤片               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 88    | 一清片(胶囊、颗粒)          |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 89    | 黄梔花口服液              |  |             |
| ZA04B |  |  |  |  |  |  | 清热解毒剂 |  |  |       |                     |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 90    | 板蓝根颗粒               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 91    | 穿心莲片(胶囊)            |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 92    | 清开灵片(胶囊、颗粒、软胶囊)     |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | ★(92) | 清开灵注射液              |  | 限二级及以上医疗机构。 |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 93    | 清热解毒片(胶囊、颗粒)        |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 94    | 小儿化毒散(胶囊)           |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 95    | 金叶败毒颗粒              |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 96    | 新癍片                 |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 97    | 新清宁片                |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | ★(90) | 板蓝根片(口服液)           |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 98    | 穿心莲内酯胶囊(滴丸)         |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 99    | 胆木浸膏片(糖浆)           |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 100   | 冬凌草片(胶囊)            |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 101   | 复方板蓝根颗粒             |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 102   | 复方双花片(颗粒、口服液)       |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 103   | 复方银花解毒颗粒            |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 104   | 桂黄清热颗粒              |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 105   | 桂林西瓜霜               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 106   | 健儿清解液               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 107   | 解毒活血栓               |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 108   | 金莲花片(胶囊、颗粒、口服液、软胶囊) |  |             |

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |        |                   |             |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--------|-------------------|-------------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 109    | 金莲清热胶囊(颗粒)        |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 110    | 抗病毒胶囊(颗粒、口服液)     |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 111    | 四季抗病毒合剂           |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 112    | 抗骨髓炎片             |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 113    | 蓝岑颗粒              |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 114    | 六味丁香片             |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 115    | 千喜胶囊              |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | ★(93)  | 清热解毒口服液           |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 116    | 清热散结片(胶囊)         |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 117    | 清瘟解毒丸(片)          |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 118    | 热毒宁注射液            | 限二级及以上医疗机构。 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 119    | 热炎宁合剂             |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 120    | 万应胶囊              |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 121    | 喜炎平注射液            | 限二级及以上医疗机构。 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 122    | 夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液) |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | ★(97)  | 新清宁胶囊             |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 123    | 炎宁糖浆              |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 124    | 银蒲解毒片             |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 125    | 玉叶解毒颗粒            |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 126    | 肿节风片(胶囊、颗粒)       |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | ★(126) | 肿节风注射液            | 限二级及以上医疗机构  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 127    | 蛇伤解毒片             |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 128    | 重楼解毒酊             |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 129    | 小儿清热宁颗粒           |             |
| ZA04C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 清脏腑热剂 |        |                   |             |
| ZA04CA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 清热理肺剂 |        |                   |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲     | 130    | 连花清瘟片(胶囊、颗粒)      |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲     | 131    | 银黄片(胶囊、颗粒)        |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 132    | 黛蛤散               |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 133    | 清肺抑火丸(片、胶囊)       |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 134    | 痰热清注射液            | 限二级及以上医疗机构。 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 135    | 小儿清热利肺口服液         |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 136    | 儿童清肺口服液           |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | ★(131) | 银黄丸(口服液)          |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 137    | 鱼腥草注射液            | 限二级及以上医疗机构。 |

|        |  |  |  |  |  |        |        |                |  |  |  |                   |
|--------|--|--|--|--|--|--------|--------|----------------|--|--|--|-------------------|
| ZA04CB |  |  |  |  |  | 清肝解毒剂  |        |                |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 甲      | 138    | 护肝片(胶囊、颗粒)     |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 甲      | 139    | 益肝灵片(胶囊)       |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 甲      | 140    | 五灵胶囊           |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 141    | 安络化纤丸          |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 142    | 复方益肝灵片(胶囊)     |  |  |  | 限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据。 |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 143    | 肝爽颗粒           |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 144    | 肝苏片(胶囊、颗粒)     |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 145    | 护肝宁丸(片、胶囊)     |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | ★(138) | 护肝丸            |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 146    | 利肝隆片(胶囊、颗粒)    |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 147    | 双虎清肝颗粒         |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 148    | 五酯丸(片、胶囊、颗粒)   |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 149    | 乙肝健片           |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 150    | 乙肝清热解毒片(胶囊、颗粒) |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 151    | 茵莲清肝颗粒(合剂)     |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 152    | 健肝乐颗粒          |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 153    | 猪苓多糖胶囊         |  |  |  |                   |
| ZA04CC |  |  |  |  |  | 清肝胆湿热剂 |        |                |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 甲      | 154    | 龙胆泻肝丸(片、胶囊、颗粒) |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 甲      | 155    | 茵栀黄颗粒(口服液)     |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 甲      | ★(155) | 茵栀黄注射液         |  |  |  | 限二级及以上医疗机构。       |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 156    | 八宝丹、八宝丹胶囊      |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 157    | 参芪肝康片(胶囊)      |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 158    | 垂盆草片(颗粒)       |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 159    | 大黃利胆片(胶囊)      |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 160    | 胆胃康胶囊          |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 161    | 当飞利肝宁片(胶囊)     |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 162    | 肝泰舒胶囊          |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 163    | 鸡骨草胶囊          |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 164    | 金黃利胆胶囊         |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 165    | 苦黃颗粒           |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | ★(165) | 苦黃注射液          |  |  |  | 限二级及以上医疗机构。       |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 166    | 利胆片            |  |  |  |                   |
|        |  |  |  |  |  | 乙      | 167    | 利胆止痛胶囊         |  |  |  |                   |

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |        |                    |  |        |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--------|--------------------|--|--------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 168    | 舒胆片(胶囊)            |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 169    | 舒肝宁注射液             |  | 限肝炎患者。 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 170    | 胰胆舒胶囊(颗粒)          |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 171    | 乙肝宁片(颗粒)           |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 172    | 茵陈五苓丸              |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 173    | 茵芪肝复颗粒             |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | ★(155) | 茵栀黄片(胶囊)           |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 174    | 茵陈退黄胶囊             |  |        |
| ZA04CD |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 清利肠胃湿热剂 |        |                    |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲       | 175    | 小儿泻速停颗粒            |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲       | 176    | 复方黄连素片             |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲       | 177    | 香连丸(片、胶囊)          |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲       | 178    | 克痢痧胶囊              |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 179    | 苍苓止泻口服液            |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 180    | 肠胃舒胶囊              |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 181    | 肠炎宁片(颗粒)           |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 182    | 达立通颗粒              |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 183    | 儿泻停颗粒              |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 184    | 枫蓼肠胃康片(胶囊、颗粒、合剂)   |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 185    | 葛根芩连丸(片、胶囊、颗粒、口服液) |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 186    | 黄厚止泻滴丸             |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 187    | 六味香连胶囊             |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 188    | 双苓止泻口服液            |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 189    | 五味苦参肠溶胶囊           |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 190    | 香连化滞丸(片)           |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 191    | 小儿肠胃康颗粒            |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 192    | 泻停胶囊               |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 193    | 虎地肠溶胶囊             |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 194    | 连番止泻胶囊             |  |        |
| ZA04D  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 清热镇惊剂   |        |                    |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 195    | 新雪片(胶囊、颗粒)         |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 196    | 小儿珠珀散(珠珀猴枣散)       |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 197    | 抱龙丸                |  |        |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙       | 198    | 清热定惊散              |  |        |
| ZA05   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 温里剂     |        |                    |  |        |



[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |        |        |                    |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--------|--------------------|--|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲      | 251    | 砂肺宁片               |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 252    | 百蕊颗粒               |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 253    | 川贝枇杷膏(片、胶囊、颗粒、糖浆)  |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 254    | 复方鲜竹沥液             |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 255    | 金振口服液              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 256    | 牛黄蛇胆川贝液(片、胶囊、散、滴丸) |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 257    | 枇杷止咳胶囊(颗粒、软胶囊)     |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 258    | 芩暴红止咳颗粒(口服液)       |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 259    | 清肺消炎丸              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 260    | 清气化痰丸              |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 261    | 蛇胆川贝枇杷膏            |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | ★(250) | 蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)      |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 262    | 石椒草哮喘颗粒            |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 263    | 小儿肺热清颗粒            |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 264    | 小儿哮喘灵颗粒(口服液、合剂)    |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 265    | 止咳橘红丸(胶囊、颗粒)       |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 266    | 小儿咳嗽宁糖浆            |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 267    | 小儿清热宣肺贴膏           |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 268    | 麻芩消咳颗粒             |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 269    | 射麻口服液              |  |
| ZA06CB |  |  |  |  |  |  |  |  | 清热化痰平喘 |        |                    |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 270    | 清咳平喘颗粒             |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 271    | 小儿肺热咳嗽颗粒(口服液)      |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 272    | 小儿热咳口服液            |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 273    | 止嗽化痰丸(胶囊、颗粒)       |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 274    | 麻杏宣肺颗粒             |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 275    | 小儿麻甘颗粒             |  |
| ZA06CC |  |  |  |  |  |  |  |  | 清热化痰止咳 |        |                    |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 276    | 小儿金丹(小儿金丹片)        |  |
| ZA06D  |  |  |  |  |  |  |  |  | 润肺化痰剂  |        |                    |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲      | 277    | 二母宁嗽丸(片、颗粒)        |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲      | 278    | 养阴清肺丸(膏、颗粒、口服液、糖浆) |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲      | 279    | 润肺膏                |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 280    | 蜜炼川贝枇杷膏            |  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 281    | 小儿清热止咳口服液(合剂、糖浆)   |  |

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |  |          |   |        |               |                                   |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|----------|---|--------|---------------|-----------------------------------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 309    | 万氏牛黄清心丸(片)    |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | ★(309) | 牛黄清心丸         |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | ★(309) | 牛黄清心丸(局方)     |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 310    | 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的患者。 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 311    | 珍黄安宫片         |                                   |
| ZA07B  |  |  |  |  |  |  |  | 芳香、化痰开窍剂 |   |        |               |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 甲 | 312    | 礞石滚痰丸         |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 甲 | 313    | 苏合香丸          |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | ★(312) | 礞石滚痰片         |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 314    | 十香返生丸         |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 315    | 病愈胶囊          |                                   |
| ZA08   |  |  |  |  |  |  |  | 固涩剂      |   |        |               |                                   |
| ZA08A  |  |  |  |  |  |  |  | 固精止遗剂    |   |        |               |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 316    | 金锁固精丸         |                                   |
| ZA08B  |  |  |  |  |  |  |  | 固涩止泻剂    |   |        |               |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 317    | 参倍固肠胶囊        |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 318    | 固本益肠片(胶囊)     |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 319    | 固肠止泻丸(胶囊)     |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 320    | 秋泻灵颗粒         |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 321    | 涩肠止泻散         |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 322    | 痛泻宁颗粒         |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 323    | 小儿腹泻散         |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 324    | 肉蔻四神丸         |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 325    | 小儿广朴止泻口服液     |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 326    | 缓痛止泻软胶囊       |                                   |
| ZA08C  |  |  |  |  |  |  |  | 补肾缩尿剂    |   |        |               |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 甲 | 327    | 缩泉丸(胶囊)       |                                   |
| ZA09   |  |  |  |  |  |  |  | 扶正剂      |   |        |               |                                   |
| ZA09A  |  |  |  |  |  |  |  | 补气剂      |   |        |               |                                   |
| ZA09AA |  |  |  |  |  |  |  | 健脾益气剂    |   |        |               |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 甲 | 328    | 补中益气丸(颗粒)     |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 甲 | 329    | 参苓白术丸(散、颗粒)   |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | ★(328) | 补中益气片(合剂、口服液) |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | ★(329) | 参苓白术片(胶囊)     |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |  |          | 乙 | 330    | 参芪十一味颗粒       |                                   |

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |                 |  |             |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|-----------------|--|-------------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z     | 刺五加片(胶囊、颗粒)     |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z     | ★(331) 刺五加注射液   |  | 限二级及以上医疗机构。 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z     | 黄芪片(颗粒)         |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z     | 十一味参芪片(胶囊)      |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z     | 四君子丸(颗粒)        |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Z     | 潞党参口服液          |  |             |
| 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     | 甘海胃康胶囊          |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 健儿消食合剂(口服液)     |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 健脾胃             |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 健脾止泻宁颗粒         |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 六君子丸            |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 启脾丸(口服液)        |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 人参保脾丸(片)        |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 胃复春片(胶囊)        |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 醒脾养儿颗粒          |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 醒脾胶囊            |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 延参健胃胶囊          |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 养胃片(颗粒)         |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊) |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 益气开胃胶囊          |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 半夏和胃颗粒          |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 小儿腹泻宁           |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 小儿厌食颗粒          |  |             |
| ZA09B  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 养血剂   |                 |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲     | 八珍丸(片、胶囊、颗粒)    |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 甲     | 归脾丸(合剂)         |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 养阴生血合剂          |  |             |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙     | 益血生片(胶囊)        |  |             |

|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  |   |        |                  |  |                                   |
|--------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|---|--------|------------------|--|-----------------------------------|
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 363    | 当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液) |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 364    | 地榆升白片(胶囊)        |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 365    | 复方阿胶浆            |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | ★(360) | 归脾片(胶囊、颗粒)       |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 366    | 升血小板胶囊           |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 367    | 生血宁片             |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 368    | 四物片(胶囊、颗粒)       |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 369    | 通脉养心丸            |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 370    | 维血宁颗粒(合剂)        |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 371    | 小儿生血糖浆           |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 372    | 益气维血片(胶囊、颗粒)     |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 373    | 再造生血片(胶囊)        |  |                                   |
| ZA09C  |  |  |  |  |  |  | 滋阴剂   |  |  |   |        |                  |  |                                   |
| ZA09CA |  |  |  |  |  |  | 滋补肾阴剂 |  |  |   |        |                  |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 甲 | 374    | 六味地黄丸            |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 甲 | 375    | 知柏地黄丸            |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 376    | 补肾固齿丸            |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 377    | 苁蓉益肾颗粒           |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 378    | 大补阴丸             |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | ★(374) | 六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液) |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 379    | 麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)  |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | ★(375) | 知柏地黄片(胶囊、颗粒)     |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 380    | 左归丸              |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 381    | 青蒿鳖甲片            |  |                                   |
| ZA09CB |  |  |  |  |  |  | 滋补心肺剂 |  |  |   |        |                  |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 甲 | 382    | 滋心阴胶囊(颗粒、口服液)    |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 383    | 百合固金丸(片、颗粒、口服液)  |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 384    | 补肺活血胶囊           |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 385    | 结核丸              |  |                                   |
| ZA09CC |  |  |  |  |  |  | 滋补肝肾剂 |  |  |   |        |                  |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 甲 | 386    | 杞菊地黄丸(片、胶囊)      |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 387    | 二至丸              |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 388    | 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。 |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | 389    | 慢肝养阴片(胶囊)        |  |                                   |
|        |  |  |  |  |  |  |       |  |  | 乙 | ★(386) | 杞菊地黄口服液          |  |                                   |

[illegible]

|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       |                       |        |   |  |  |  |  |  |  |             |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|-------|-------|-----------------------|--------|---|--|--|--|--|--|--|-------------|
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 固本丸                   | 418    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒)        | 419    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 津力达颗粒(口服液)            | 420    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 渴络欣胶囊                 | 421    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 芪冬颐心颗粒(口服液)           | 422    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 芪蛭降糖片(胶囊)             | 423    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方) | 424    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 十味玉泉片(胶囊)             | 425    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 糖脉康片(胶囊、颗粒)           | 426    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 天麦消渴片                 | 427    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 天芪降糖胶囊                | 428    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 消渴清颗粒                 | 429    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 心通颗粒(口服液)             | 430    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 虚汗停胶囊(颗粒)             | 431    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 养心生脉颗粒                | 432    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 益脑片(胶囊)               | 433    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 振源片(胶囊)               | 434    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 复方皂矾丸                 | 435    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 参芪消渴颗粒                | 436    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 麦芪降糖丸                 | 437    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 芪黄颗粒                  | 438    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
| ZA09H |  |  |  |  |  |  |  |       | 益气复脉剂 |                       |        |   |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 参麦注射液                 | 439    | 甲 |  |  |  |  |  |  | 限二级及以上医疗机构。 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 参松养心胶囊                | 440    | 甲 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 生脉饮、生脉胶囊(颗粒)          | 441    | 甲 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 生脉注射液                 | ★(441) | 甲 |  |  |  |  |  |  | 限二级及以上医疗机构。 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 生脉饮口服液                | ★(441) | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 生脉饮(人参方)              | 442    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 稳心片(胶囊、颗粒)            | 443    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 益气复脉胶囊(颗粒)            | 444    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 炙甘草合剂                 | 445    | 乙 |  |  |  |  |  |  |             |
| ZA10  |  |  |  |  |  |  |  | 安神剂   |       |                       |        |   |  |  |  |  |  |  |             |
| ZA10A |  |  |  |  |  |  |  | 养心安神剂 |       |                       |        |   |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 柏子养心丸(片、胶囊)           | 446    | 甲 |  |  |  |  |  |  |             |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |       | 天王补心丹                 | 447    | 甲 |  |  |  |  |  |  |             |

|       |  |  |  |  |  |  |  |         |   |          |  |               |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|---------|---|----------|--|---------------|
|       |  |  |  |  |  |  |  |         |   | 天王补心丸(片) |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 甲 | 448      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 449      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 450      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 451      |  | 限广泛性焦虑症心脾两虚证。 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 452      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 453      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 454      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 455      |  |               |
| ZA10B |  |  |  |  |  |  |  | 益气养血安神剂 |   |          |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 456      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 457      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 458      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 459      |  |               |
| ZA10C |  |  |  |  |  |  |  | 清肝安神剂   |   |          |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 460      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 461      |  |               |
| ZA10D |  |  |  |  |  |  |  | 补肾安神剂   |   |          |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 甲 | 462      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 463      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 464      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 465      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 466      |  |               |
| ZA10E |  |  |  |  |  |  |  | 重镇安神剂   |   |          |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 467      |  |               |
| ZA11  |  |  |  |  |  |  |  | 止血剂     |   |          |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 甲 | 468      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 甲 | 469      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 470      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 471      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | ★(471)   |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 472      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 473      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 474      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 475      |  |               |
|       |  |  |  |  |  |  |  |         | 乙 | 476      |  |               |



|       |  |  |  |  |  |  |  |       |   |        |                      |                       |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|-------|---|--------|----------------------|-----------------------|
|       |  |  |  |  |  |  |  |       |   | 脑心安胶囊  |                      | 限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。     |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 510    |                      |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 511    |                      |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 512    |                      | 限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 513    |                      | 限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。 |
| ZAI2B |  |  |  |  |  |  |  | 行气活血剂 |   |        |                      |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 514    | 地奥心血康胶囊              |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 515    | 复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)    |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 516    | 速效救心丸                |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 517    | 香丹注射液                | 限二级及以上医疗机构。           |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 518    | 血府逐瘀丸(片、胶囊)          |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 519    | 心可舒片                 |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | ★(515) | 复方丹参喷雾剂              |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 520    | 冠脉宁片(胶囊)             |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 521    | 冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)      |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 522    | 冠心舒通胶囊               |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 523    | 黄杨宁片                 |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 524    | 乐脉丸(片、胶囊、颗粒)         |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 525    | 理气活血滴丸               |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 526    | 利脑心片(胶囊)             |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 527    | 脑得生丸(片、胶囊、颗粒)        |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | ★(514) | 地奥心血康片(软胶囊)          |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | ★(519) | 心可舒丸(胶囊、颗粒)          |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 528    | 心脑宁胶囊                |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | ★(518) | 血府逐瘀颗粒(口服液)          |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 529    | 银丹心脑通软胶囊             |                       |
| ZAI2C |  |  |  |  |  |  |  | 养血活血剂 |   |        |                      |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 530    | 丹参注射液                | 限二级及以上医疗机构。           |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | ★(530) | 丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸) |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 531    | 丹参舒心胶囊               |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 532    | 丹参益心胶囊               |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 533    | 丹七片(胶囊、软胶囊)          |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 534    | 扶正化瘀片(胶囊)            |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 535    | 复方川芎片(胶囊)            |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 536    | 双丹片(胶囊、颗粒)           |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 537    | 银丹心泰滴丸               |                       |

|       |  |  |  |  |  |   |        |  |                   |  |
|-------|--|--|--|--|--|---|--------|--|-------------------|--|
| ZAI2D |  |  |  |  |  |   |        |  |                   |  |
|       |  |  |  |  |  |   | 温阳活血剂  |  |                   |  |
|       |  |  |  |  |  | 甲 | 538    |  | 芪苈强心胶囊            |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 539    |  | 参桂胶囊              |  |
| ZAI2E |  |  |  |  |  |   |        |  |                   |  |
|       |  |  |  |  |  |   |        |  |                   |  |
|       |  |  |  |  |  | 甲 | 540    |  | 脉络宁注射液            |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | ★(540) |  | 脉络宁颗粒(口服液)        |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 541    |  | 通塞脉片(胶囊、颗粒)       |  |
| ZAI2F |  |  |  |  |  |   |        |  |                   |  |
|       |  |  |  |  |  |   |        |  |                   |  |
|       |  |  |  |  |  |   |        |  |                   |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 542    |  | 参仙升脉口服液           |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 543    |  | 丹鹿通督片             |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 544    |  | 黄根片               |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 545    |  | 培元通脑胶囊            |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 546    |  | 心宝丸               |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 547    |  | 心可宁胶囊             |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 548    |  | 心元胶囊              |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 549    |  | 正心泰片(胶囊、颗粒)       |  |
| ZAI2G |  |  |  |  |  |   |        |  |                   |  |
|       |  |  |  |  |  |   |        |  |                   |  |
|       |  |  |  |  |  | 甲 | 550    |  | 冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)     |  |
|       |  |  |  |  |  | 甲 | 551    |  | 活心丸               |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 552    |  | 葛兰心宁软胶囊           |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | ★(550) |  | 冠心苏合滴丸            |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 553    |  | 红花注射液             |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 554    |  | 救心丸               |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 555    |  | 苦碟子注射液            |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 556    |  | 宽胸气雾剂             |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 557    |  | 脉平片               |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 558    |  | 脑心清片(胶囊)          |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 559    |  | 麝香通心滴丸            |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 560    |  | 速效心痛滴丸            |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 561    |  | 心安胶囊              |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 562    |  | 心脉通片(胶囊)          |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 563    |  | 心血宁片(胶囊)          |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 564    |  | 延丹胶囊              |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 565    |  | 愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒、滴丸) |  |
|       |  |  |  |  |  | 乙 | 566    |  | 通心舒胶囊             |  |

[illegible]

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |   |        |                     |  |                                 |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---|--------|---------------------|--|---------------------------------|
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 592    | 银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片) |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 593    | 杏灵分散片               |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 594    | 舒血宁注射液              |  | 限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。         |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | ★(332) | 黄芪注射液               |  | 限二级及以上医疗机构的病毒性心肌炎或心功能不全患者。      |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 595    | 银盏心脉滴丸              |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 596    | 逐瘀通脉胶囊              |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 597    | 复脉定胶囊               |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 598    | 复方龙血竭胶囊             |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 599    | 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。 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 600    | 银杏二萜内酯葡萄糖注射液        |  | 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。 |
| ZA12I |  |  |  |  |  |  |  |  | 活血消癥剂 |   |        |                     |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 601    | 鳖甲煎丸                |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 602    | 大黄廑虫丸(片、胶囊)         |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 603    | 复方鳖甲软肝片             |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 604    | 活血通脉片(胶囊)           |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 605    | 脑栓通胶囊               |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 606    | 脑血康片(滴丸)            |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 607    | 脑栓康复胶囊              |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 608    | 脑血疏口服液              |  | 限出血性中风急性期及恢复早期。                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 609    | 消癥丸                 |  |                                 |
| ZA12J |  |  |  |  |  |  |  |  | 祛瘀化痰剂 |   |        |                     |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 610    | 丹萎片                 |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 611    | 瓜蒌皮注射液              |  | 限二级及以上医疗机构的冠心病稳定型心绞痛患者。         |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 612    | 醒脑再造丸(胶囊)           |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 613    | 心速宁胶囊               |  |                                 |
| ZA13  |  |  |  |  |  |  |  |  | 理气剂   |   |        |                     |  |                                 |
| ZA13A |  |  |  |  |  |  |  |  | 疏肝解郁剂 |   |        |                     |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 614    | 丹梔逍遥丸               |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 615    | 逍遙丸(颗粒)             |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 616    | 柴胡舒肝丸               |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | ★(614) | 丹梔逍遥片(胶囊)           |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 617    | 红花逍遥片(胶囊、颗粒)        |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 618    | 加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)      |  |                                 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 619    | 九味肝泰胶囊              |  |                                 |

[illegible]

|       |  |  |  |       |  |   |        |                 |                   |
|-------|--|--|--|-------|--|---|--------|-----------------|-------------------|
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 653    | 猴头健胃灵片          |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 654    | 舒肝消积丸           |                   |
| ZA14  |  |  |  | 消导剂   |  |   |        |                 |                   |
| ZA14A |  |  |  | 健脾消食  |  |   |        |                 |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 655    | 王氏保赤丸           |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 656    | 小儿七星茶颗粒(口服液、糖浆) |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 657    | 小儿消食片(颗粒)       |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 658    | 健胃消食口服液         |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 659    | 胃痞消颗粒           | 限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者。 |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | ★(658) | 健胃消食片           |                   |
| ZA14B |  |  |  | 消食导滞  |  |   |        |                 |                   |
|       |  |  |  |       |  | 甲 | 660    | 保和丸(片、颗粒)       |                   |
|       |  |  |  |       |  | 甲 | 661    | 小儿化食丸(口服液)      |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 662    | 槟榔四消丸(片)        |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 663    | 沉香化滞丸           |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 664    | 化积颗粒(口服液)       |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 665    | 开胸顺气丸(胶囊)       |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 666    | 木香槟榔丸           |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 667    | 神曲消食口服液         |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 668    | 四磨汤口服液          |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 669    | 一捻金、一捻金胶囊       |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 670    | 越鞠保和丸           |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 671    | 枳实导滞丸           |                   |
| ZA15  |  |  |  | 治风剂   |  |   |        |                 |                   |
| ZA15A |  |  |  | 疏散外风剂 |  |   |        |                 |                   |
|       |  |  |  |       |  | 甲 | 672    | 川芎茶调丸(散、片、颗粒)   |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | ★(672) | 川芎茶调口服液         |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 673    | 都梁滴丸(软胶囊)       |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 674    | 秦归活络口服液         |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 675    | 祛风止痛丸(片、胶囊)     |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 676    | 疏风活络丸(片)        |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 677    | 通天口服液           |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 678    | 头痛宁丸(胶囊)        |                   |
|       |  |  |  |       |  | 乙 | 679    | 镇脑宁胶囊           |                   |
| ZA15B |  |  |  | 平肝熄风剂 |  |   |        |                 |                   |







|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       |   |        |             |  |                       |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---|--------|-------------|--|-----------------------|
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 771    | 脉络舒通丸(颗粒)   |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 772    | 肾康栓         |  | 限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者。     |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | ★(772) | 肾康注射液       |  | 限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者。 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | ★(767) | 肾炎四味丸(颗粒)   |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 773    | 通络祛痛膏       |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 774    | 瘀血痹片(胶囊、颗粒) |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 775    | 补肾通淋颗粒      |  |                       |
| ZAI6E |  |  |  |  |  |  |  |  | 消肿利水剂 |   |        |             |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 776    | 尿毒清颗粒       |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 777    | 五苓散(片、胶囊)   |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 778    | 复方雪参胶囊      |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 779    | 黄葵胶囊        |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 780    | 肾炎舒片(胶囊、颗粒) |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 781    | 肾炎消肿片       |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 782    | 舟车丸         |  |                       |
| ZAI6F |  |  |  |  |  |  |  |  | 清热通淋剂 |   |        |             |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 783    | 癰清片(胶囊)     |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 784    | 三金片(胶囊)     |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 785    | 双石通淋胶囊      |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 甲 | 786    | 银花泌炎灵片      |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 787    | 八正片(胶囊、颗粒)  |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 788    | 导赤丸         |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 789    | 复方金钱草颗粒     |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 790    | 复方石淋通片(胶囊)  |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 791    | 克淋通胶囊       |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 792    | 泌淋胶囊(颗粒)    |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 793    | 泌淋清胶囊       |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 794    | 泌宁胶囊        |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 795    | 尿感宁颗粒       |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 796    | 尿清舒颗粒       |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 797    | 宁泌泰胶囊       |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 798    | 前列安栓        |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 799    | 前列安通片(胶囊)   |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 800    | 前列倍喜胶囊      |  |                       |
|       |  |  |  |  |  |  |  |  |       | 乙 | 801    | 前列平胶囊       |  |                       |









|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  |   |        |                                                          |  |                     |
|------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|---|--------|----------------------------------------------------------|--|---------------------|
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 甲 | 925    | 内消瘰癧丸                                                    |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 926    | 代温灸膏                                                     |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 927    | 复方夏枯草膏                                                   |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 928    | 茴香橘核丸                                                    |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | ★(925) | 内消瘰癧片                                                    |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 929    | 五海瘰癧丸                                                    |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 930    | 西黄丸(胶囊)                                                  |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 931    | 小金丸(片、胶囊)                                                |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 932    | 阳和解凝膏                                                    |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 933    | 腰肾膏                                                      |  |                     |
| ZC   |  | 肿瘤用药 |  |  |  |  |  |  |  |   |        |                                                          |  |                     |
| ZC01 |  | 抗肿瘤药 |  |  |  |  |  |  |  |   |        |                                                          |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 甲 | 934    | 华蟾素片(胶囊)                                                 |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 甲 | ★(934) | 华蟾素注射液                                                   |  | 限肿瘤患者。              |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 甲 | 935    | 平消片(胶囊)                                                  |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 936    | 艾迪注射液                                                    |  | 限二级及以上医疗机构癌症患者。     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 937    | 安替可胶囊                                                    |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 938    | 参连胶囊(颗粒)                                                 |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 939    | 慈丹胶囊                                                     |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 940    | 复方斑蝥胶囊                                                   |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 941    | 复方红豆杉胶囊                                                  |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 942    | 复方苦参注射液                                                  |  | 限二级及以上医疗机构癌症患者。     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 943    | 肝复乐片(胶囊)                                                 |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 944    | 化癥回生口服液                                                  |  | 限肿瘤患者。              |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 945    | 回生口服液                                                    |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 946    | 金龙胶囊                                                     |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 947    | 康莱特软胶囊                                                   |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 948    | 威麦宁胶囊                                                    |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 949    | 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) |  | 限肿瘤患者。              |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 950    | 通关藤注射液(消癌平注射液)                                           |  | 限二级及以上医疗机构的肿瘤患者。    |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 951    | 鸦胆子油乳注射液                                                 |  | 限二级及以上医疗机构癌症患者。     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | ★(951) | 鸦胆子油软胶囊(口服乳液)                                            |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 952    | 紫龙金片                                                     |  |                     |
|      |  |      |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 953    | 食道平散                                                     |  | 限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。 |



























# 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             | 63.00元(10mg/支)                               | 限：1. 预防重症患者应激性溃疡出血；2. 消化性溃疡出血。 | 2024年1月1日至<br>2025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。                     | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |                    | 乙  | 安奈拉唑钠肠溶片             | *                                            | 限十二指肠溃疡。                       | 2024年1月1日至<br>2025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  | 替戈拉生片                | *                                            | 限：1. 反流性食管炎；2. 十二指肠溃疡。         | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |                    | 乙  | 盐酸凯普拉生片              | 5.68元(10mg/片(按C22H25FN2O4S计))                | 限：1. 十二指肠溃疡；2. 反流性食管炎。         | 2024年1月1日至<br>2025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           | 13.60元(1ml:12.5mg/支)；<br>66.82元(5ml:100mg/支) |                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |                    | 乙  | 昂丹司琼口溶膜              | *                                            |                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |                    | 乙  | 奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊          | *                                            |                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XA05   | 胆和肝治疗药             |    |                      |                                              |                                |                           |
| XA05B  | 肝脏治疗药，抗脂肪肝病        |    |                      |                                              |                                |                           |
|        |                    | 乙  | 门冬氨酸鸟氨酸颗粒            | 1.70元(1g/袋)；<br>3.95元(3g/袋)                  | 限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。    | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XA06   | 治疗便秘药物             |    |                      |                                              |                                |                           |
|        |                    | 乙  | 磷酸钠盐散                | *                                            |                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |



|        |  |  |  |  |                       |    |                 |                                                  |  |                                                            |                       |
|--------|--|--|--|--|-----------------------|----|-----------------|--------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|-----------------------|
|        |  |  |  |  | 乙                     | 20 | 西格列汀二甲双胍缓释片(II) | 3.47元(每片含磷酸西格列汀50mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍1000mg) |  |                                                            | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 21 | 达格列净二甲双胍缓释片(I)  | *                                                |  |                                                            | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 22 | 恒格列净二甲双胍缓释片(I)  | *                                                |  | 限2型糖尿病患者。                                                  | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 23 | 恒格列净二甲双胍缓释片(II) | *                                                |  | 限2型糖尿病患者。                                                  | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XA10BH |  |  |  |  | 二肽基肽酶-4 (DPP-4) 抑制剂   |    |                 |                                                  |  |                                                            |                       |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 24 | 磷酸瑞格列汀片         | *                                                |  |                                                            | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 25 | 苯甲酸福格列汀片        | *                                                |  |                                                            | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 26 | 考格列汀片           | *                                                |  |                                                            | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
| XA10BJ |  |  |  |  | 胰高血糖素样肽-1 (GLP-1) 类似物 |    |                 |                                                  |  |                                                            |                       |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 27 | 贝那鲁肽注射液         | *                                                |  | 限2型糖尿病。                                                    | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 28 | 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。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                     | 29 | 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。 | 2025年1月1日至2026年12月31日 |



|        |  |            |          |   |    |                     |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                |                           |
|--------|--|------------|----------|---|----|---------------------|-------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |            |          | 乙 | 39 | 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。                                                                                                                                                                                               | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |            |          | 乙 | 40 | 贝前列素钠缓释片            | *                                   |  | 限WHO功能分级Ⅰ级-Ⅲ级的肺动脉高压 (PAH, WHO第1组)的患者, 以改善患者的运动能力。                                                                                                                                                                              | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XB01AD |  |            | 酶类       |   |    |                     |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                |                           |
|        |  |            |          | 乙 | 41 | 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。                                                                                                                                                                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |            |          | 乙 | 42 | 注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂 | 3333.03元 (1.0×10E7IU/16mg/支)        |  | 限急性心肌梗死发病6小时内、急性缺血性卒中4.5小时内的溶栓治疗。                                                                                                                                                                                              | 2025年1月1日至<br>2026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          | 10.60元 (10mg/支);<br>36.34元 (50mg/支) |  |                                                                                                                                                                                                                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XB02   |  | 抗出血药       |          |   |    |                     |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                |                           |
| XB02B  |  | 维生素K和其他止血药 |          |   |    |                     |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                |                           |
|        |  |            |          | 乙 | 44 | 注射用重组人凝血因子Ⅶa        | *                                   |  | 限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。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |            |          | 乙 | 45 | 重组人血小板生成素注射液        | *                                   |  | 限实体瘤化疗后所致的小血小板减少症或原发免疫性血小板减少症 (ITP)。                                                                                                                                                                                           | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |            |          | 乙 | 46 | 注射用尖吻蝮蛇血凝酶          | *                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |

|       |  |  |  |           |   |    |                |                                           |  |                                                                                                 |                           |
|-------|--|--|--|-----------|---|----|----------------|-------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|       |  |  |  |           | 乙 | 47 | 海曲泊帕乙醇胺片       | *                                         |  | 限：1. 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；2. 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。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|       |  |  |  |           | 乙 | 48 | 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。                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |           | 乙 | 49 | 芦曲泊帕片          | *                                         |  | 限计划接受手术 (含诊断性操作) 的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。                                                             | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|       |  |  |  |           | 乙 | 50 | 注射用罗普司亭N01     | 1475.00元 (250μg/瓶)；<br>2507.50元 (500μg/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。                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |           | 乙 | 51 | 重组人凝血酶         | 373.00元 (5000IU/支)                        |  | 限成人经标准外科止血技术 (如缝合、结扎或电凝) 控制出血无效或不可行，促进手术创面渗血或毛细血管和小静脉出血的止血。                                     | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XB03  |  |  |  | 抗贫血药      |   |    |                |                                           |  |                                                                                                 |                           |
| XB03A |  |  |  | 铁制剂       |   |    |                |                                           |  |                                                                                                 |                           |
|       |  |  |  |           | 乙 | 52 | 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。                                                                     | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |           | 乙 | 53 | 羧基麦芽糖铁注射液      | *                                         |  | 限治疗 ≥1 周岁儿童及成人缺铁患者：口服铁剂治疗无效时；无法口服补铁时；临床上需要快速补充铁时。                                               | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XB03B |  |  |  | 维生素B12和叶酸 |   |    |                |                                           |  |                                                                                                 |                           |
|       |  |  |  |           | 乙 | 54 | 甲氧聚二醇重组人促红素注射液 | *                                         |  | 限因慢性肾脏病引起的贫血，且正在接受红细胞生成刺激剂类药物治疗的                                                                | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XB03X |  |  |  | 其他抗贫血制剂   |   |    |                |                                           |  |                                                                                                 |                           |



|       |  |  |  |  |  |          |    |                                                |                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |                                                          |                           |
|-------|--|--|--|--|--|----------|----|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|
|       |  |  |  |  |  | 乙        | 63 | 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，<br>单独使用不予支付。                            | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |  |  | 乙        | 64 | 注射用多种维生素(13)                                   | 84.00元(5ml/瓶)                                                                                                                                                                                                  |  |                                                          | 限与肠外营养药物配合使用时支付，<br>单独使用不予支付。                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|       |  |  |  |  |  | 乙        | 65 | ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂<br>肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖<br>(36%)注射液 | 171.76元(625ml/袋[125ml：ω-3<br>甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注<br>射液,250ml：复方葡萄糖(36%)注<br>射液,250ml：复方氨基酸(16)注<br>射液])；<br>292.00元(1250ml/袋[250ml：ω-<br>3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注<br>射液,500ml：复方葡萄糖(36%)注<br>射液,500ml：复方氨基酸(16)注<br>射液]) |  | 需经营养风险筛查，明确具有营养风<br>险，且不能经饮食或“肠内营养剂”<br>补充足够营养的住院患者方予支付。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日                                |                           |
|       |  |  |  |  |  | 乙        | 66 | 中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡<br>萄糖(30%)注射液                 | 184.68元(1250ml/袋[中长链脂<br>肪乳注射液250ml；复方氨基酸<br>(16)注射液500ml；复方葡萄糖<br>(30%)注射液500ml])；<br>251.90元(1875ml/袋[中长链脂<br>肪乳注射液375ml；复方氨基酸<br>(16)注射液750ml；复方葡萄糖<br>(30%)注射液750ml])                                      |  | 需经营养风险筛查，明确具有营养风<br>险，且不能经饮食或“肠内营养剂”<br>补充足够营养的住院患者方予支付。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日                                |                           |
|       |  |  |  |  |  | 乙        | 67 | 复方氨基酸(16AA)/葡萄糖<br>(12.6%)电解质注射液               | *                                                                                                                                                                                                              |  |                                                          | 需经营养风险筛查，明确具有营养风<br>险，且不能经饮食或“肠内营养剂”<br>补充足够营养的住院患者方予支付。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XB05D |  |  |  |  |  | 腹膜透析液    |    |                                                |                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |                                                          | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XB05X |  |  |  |  |  | 乙        | 68 | 艾考糊精腹膜透析液                                      | *                                                                                                                                                                                                              |  |                                                          |                                                          | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |  |  | 静脉注射液添加剂 |    |                                                |                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |                                                          |                           |

[illegible]

[illegible]



[illegible]

|        |             |  |  |  |   |    |                        |                        |  |                                                                                                     |                           |
|--------|-------------|--|--|--|---|----|------------------------|------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |             |  |  |  | 乙 | 91 | 依折麦布阿托伐他汀钙片(II)        | *                      |  | 限：1. 他汀类药物单药治疗LDL-C无法达标的成人原发性(杂合子型家族性或非家族性)高胆固醇血症或混合性高脂血症患者；2. 降低纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH) 患者的TC和LDL-C水平。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XD     | 皮肤病用药       |  |  |  |   |    |                        |                        |  |                                                                                                     |                           |
| XD01   | 皮肤用抗真菌药     |  |  |  |   |    |                        |                        |  |                                                                                                     |                           |
|        |             |  |  |  | 乙 | 92 | 盐酸奈康唑乳膏                | 22.50元(1%(10g:0.1g)/支) |  |                                                                                                     | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XD05   | 治疗银屑病药      |  |  |  |   |    |                        |                        |  |                                                                                                     |                           |
|        |             |  |  |  | 乙 | 93 | 本维莫德乳膏                 | 138.00元(10g:0.1g/支)    |  | 限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病<br>的局部治疗。                                                                          | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XD11   | 其他皮肤科制剂     |  |  |  |   |    |                        |                        |  |                                                                                                     |                           |
|        |             |  |  |  | 乙 | 94 | 度普利尤单抗注射液              | *                      |  | 限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受<br>的中重度特应性皮炎患者，需按说明<br>书用药。                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |             |  |  |  | 乙 | 95 | 克立硼罗软膏                 | *                      |  | 限3月龄及以上的轻度至中度特应性皮<br>炎患者。                                                                           | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |             |  |  |  | 乙 | 96 | 阿布昔替尼片                 | *                      |  | 限其他系统治疗(如激素或生物制剂)<br>应答不佳或不适宜上述治疗的难治性<br>、中重度特应性皮炎成人和12岁及以<br>上青少年患者。                               | 2025年1月1日至<br>2026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 | 97 | 克霉唑阴道膨胀栓               | 7.98元(0.15g/粒)         |  | 限念珠菌性外阴阴道病。                                                                                         | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XG03   | 性激素和生殖系统调节药 |  |  |  |   |    |                        |                        |  |                                                                                                     |                           |
| XG03D  |             |  |  |  |   |    | 孕激素类                   |                        |  |                                                                                                     |                           |

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |             |   |                     |                                                                                                                                                     |  |                                                                  |                           |
|--------|--|--|--|--|--|-------------|---|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  |  | 105         | 乙 | 盐酸头孢卡品酯颗粒           | *                                                                                                                                                   |  |                                                                  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 106         | 乙 | 注射用头孢他啶/氯化钠注射液      | 29.60元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g);<br>39.82元(粉体室2.0g; 液体室100ml:0.9g)                                                                                   |  |                                                                  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 107         | 乙 | 注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液    | 29.20元(粉体室1.0g; 液体室50ml:2.5g/袋)                                                                                                                     |  |                                                                  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 108         | 乙 | 注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液   | 24.20元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:葡萄糖2g/袋);<br>30.64元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:葡萄糖2g/袋)                                               |  |                                                                  | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 109         | 乙 | 注射用头孢地嗪钠/氯化钠注射液     | 23.90元(粉体室:1.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:氯化钠0.36g/袋);<br>30.13元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:氯化钠0.36g/袋)                                         |  |                                                                  | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 110         | 乙 | 注射用头孢他啶阿维巴坦钠/氯化钠注射液 | 326.00元(粉体室<br>2.5g(C22H22N6O7S2 2.0g与C7H11N3O6S 0.5g); 液体室100ml:0.9g/袋)                                                                            |  |                                                                  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 111         | 乙 | 注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠/氯化钠注射液 | 20.10元(粉体室<br>1.0g(C25H27N9O8S2 0.5g与C8H11N05S 0.5g), 液体室100ml:氯化钠0.9g/袋);<br>23.67元(粉体室<br>2.0g(C25H27N9O8S2 1g与C8H11N05S 1g), 液体室100ml:氯化钠0.9g/袋) |  |                                                                  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XJ01DI |  |  |  |  |  | 其他头孢菌素和青霉素类 |   |                     |                                                                                                                                                     |  |                                                                  |                           |
|        |  |  |  |  |  | 112         | 乙 | 注射用头孢比罗酯钠           | *                                                                                                                                                   |  | 限成人以下感染方予支付: 1. 医院获得性肺炎(HAP), 但呼吸机相关性肺炎(VAP)除外; 2. 社区获得性肺炎(CAP)。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XJ01G  |  |  |  |  |  | 氨基糖苷类抗菌药    |   |                     |                                                                                                                                                     |  |                                                                  |                           |

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |  |        |              |           |  |                                                   |                                                                             |                           |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--------|--------------|-----------|--|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |        |              | *         |  | 限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。                            |                                                                             | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XJ05AR |  |  |  |  |  |  |  |        | 艾兹病毒感染的抗病毒药物 |           |  |                                                   |                                                                             | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 130          | 奥磷布韦片     |  |                                                   | *<br><br>限艾滋病毒感染。<br><br>                                                   | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 131          | 艾考恩丙替片    |  |                                                   | *<br><br>限艾滋病毒感染。<br><br>                                                   | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 132          | 比克恩丙诺片    |  |                                                   | *<br><br>限艾滋病毒感染。<br><br>                                                   | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 133          | 艾诺韦林片     |  | 8.58元(75mg/片)                                     | 限艾滋病毒感染。<br><br>                                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 134          | 拉米夫定多替拉韦片 |  |                                                   | 限艾滋病毒感染。<br><br>                                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 135          | 多拉米替片     |  |                                                   | 限艾滋病毒感染。<br><br>                                                            | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 136          | 阿兹夫定片     |  | 4.99元(1mg/片);<br>11.58元(3mg/片)                    |                                                                             | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 137          | 艾诺米替片     |  | 24.15元(每片含艾诺韦林0.15g,<br>拉米夫定0.3g,富马酸替诺福韦二吡呋酯0.3g) | 限艾滋病毒感染。<br><br>                                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XJ05AX |  |  |  |  |  |  |  | 其他抗病毒药 |              |           |  |                                                   |                                                                             |                           |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 138          | 盐酸阿比多尔颗粒  |  | 2.90元(0.1g/袋)                                     | 限流感重症高危人群及重症患者的抗<br>流感病毒治疗。                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 139          | 来特莫韦注射液   |  | *                                                 | 限于接受异基因造血干细胞移植<br>(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性<br>的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染<br>和巨细胞病。病毒。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 140          | 氢溴酸氘瑞米德韦片 |  | *                                                 | 限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)<br>的成年患者。                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  | 乙      | 141          | 来瑞特韦片     |  | *                                                 | 限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)<br>的成年患者。                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

[illegible]

|        |  |  |  |  |   |     |                            |   |  |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
|--------|--|--|--|--|---|-----|----------------------------|---|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  | 乙 | 150 | 盐酸埃克替尼片                    | * |  | 限：1. 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. 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)；3. 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。                                                        | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙 | 151 | 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。                                                    | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XL01EC |  |  |  |  |   |     | B-Raf 丝氨酸-苏氨酸激酶 (BRAF) 抑制剂 |   |  |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
|        |  |  |  |  | 乙 | 152 | 维莫非尼片                      | * |  | 限BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。                                                                                                                                                                                             | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙 | 153 | 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；<br>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；<br>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。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XL01ED |  |  |  |  |   |     | 间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 抑制剂         |   |  |                                                                                                                                                                                                                             |                           |
|        |  |  |  |  | 乙 | 154 | 盐酸阿来替尼胶囊                   | * |  | 限：1. 间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的I B 期至 IIIA 期非小细胞肺癌患者术后辅助治疗；2. 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。                                                                                                                                   | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * |  |  | 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。                                                                                                                                                                                                                                                   | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * |  |  | 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。                                                                                                                                                                                                                                                          | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XLOIEE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  | 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；<br>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；<br>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。<br><br>限3岁及3岁以上伴有症状、无法手术的丛状神经纤维瘤(PN)的I型神经纤维瘤病(NF1)儿童患者。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XLOIEF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  | 限：1.联合内分泌治疗(他莫昔芬或芳香化酶抑制剂)用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性、淋巴结阳性，高复发风险且Ki-67≥20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2.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；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；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。                                                                                      | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

|        |  |  |  |  |  |                           |     |          |   |  |                                                                                                                                                                  |                           |
|--------|--|--|--|--|--|---------------------------|-----|----------|---|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  |  | 乙                         | 160 | 琥珀酸瑞波西利片 | * |  | 限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌，与芳香化酶抑制剂联合用药作为女性患者的初始内分泌治疗。                                                                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XLOIEJ |  |  |  |  |  | Janus相关激酶(JAK)抑制剂         |     |          |   |  |                                                                                                                                                                  |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                         | 161 | 磷酸芦可替尼片  | * |  | 限：1.中危或高危的原发性骨髓纤维化(PMF)(亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、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)的成年患者；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上急性移植排斥宿主病(急性GVHD)或慢性移植排斥宿主病(慢性GVHD)患者。 | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XLOIEK |  |  |  |  |  | 血管内皮生长因子受体(VEGFR)酪氨酸激酶抑制剂 |     |          |   |  |                                                                                                                                                                  |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                         | 162 | 呋喹替尼胶囊   | * |  | 限转移性结直肠癌患者的三线治疗。                                                                                                                                                 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XLOIEL |  |  |  |  |  | Bruton酪氨酸激酶(BTK)抑制剂       |     |          |   |  |                                                                                                                                                                  |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                         | 163 | 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.成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者；3.成人华氏巨球蛋白血症(WM)患者；4.联合奥妥珠单抗用于既往接受过至少二线系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤(FL)成人患者。                            | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 乙                         | 164 | 阿可替尼胶囊   | * |  | 限：1.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；2.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者。                                                                                  | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 乙                         | 165 | 奥布替尼片    | * |  | 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；3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤(MZL)患者。                                                    | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XLOIEX |  |  |  |  |  | 其他蛋白激酶抑制剂                 |     |          |   |  |                                                                                                                                                                  |                           |

|  |  |  |  |  |   |     |          |                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |
|--|--|--|--|--|---|-----|----------|-----------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  |  |  |  |  | 乙 | 166 | 恩曲替尼胶囊   | *                                 |  | 限：1. 12岁及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂氨基酸受体激酶 (NTRK) 融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤；患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者；2. ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。                                                                                                                                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 167 | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 168 | 甲磺酸氟马替尼片 | 34.31元(0.1g/片)；<br>58.33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。                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 169 | 盐酸安罗替尼胶囊 | *                                 |  | 限：1. 既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的治疗。对于存在表皮生长因子受体 (EGFR) 基因突变或间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后出现进展或复发；2. 腺种系统化疗后出现进展或复发；3. 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. 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. 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；5. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 170 | 甲磺酸阿帕替尼片 | *                                 |  | 限：1. 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；2. 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；3. 不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。                                                                                                                                                                                                                     | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

|  |  |  |  |  |   |     |           |   |  |                                                                                                                                                                                     |                           |
|--|--|--|--|--|---|-----|-----------|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  |  |  |  |  | 乙 | 171 | 马来酸吡咯替尼片  | * |  | 限：1. 表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2. 表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。                                                                                                      | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 172 | 甲苯磺酸多纳非尼片 | * |  | 限：1. 既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者；2. 进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。                                                                                                                      | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 173 | 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) 患者。                                                                                                                                      | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 174 | 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。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 175 | 索凡替尼胶囊    | * |  | 限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。                                                                                                                             | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 176 | 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。                                                                                                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 177 | 奥雷巴替尼片    | * |  | 限：1. 对一代和二代酪氨酸激酶抑制剂耐药和/或不耐受的慢性髓细胞白血病慢性期成年患者；2. T315I突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。                                                                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |

|  |  |  |  |   |     |           |   |                                                                                                                                                                                          |                           |
|--|--|--|--|---|-----|-----------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  |  |  |  | 乙 | 178 | 甲磺酸贝福替尼胶囊 | * | 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 (NSCLC) 成人患者。 | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  | 乙 | 179 | 伏罗尼布片     | * | 限与依维莫司联合，用于既往接受过酪氨酸激酶抑制剂治疗失败的晚期肾细胞癌 (RCC) 患者。                                                                                                                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  | 乙 | 180 | 谷美替尼片     | * | 限具有间质-上皮转化因子 (MET) 外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌。                                                                                                                                               | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  | 乙 | 181 | 伊鲁阿克片     | * | 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 (NSCLC) 患者。                                                                                                                                            | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  | 乙 | 182 | 盐酸卡马替尼片   | * | 限未经系统治疗的携带间质上皮转化因子 (MET) 外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。                                                                                                                          | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  | 乙 | 183 | 盐酸特泊替尼片   | * | 限携带间质上皮转化因子 (MET) 外显子14跳跃突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。                                                                                                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  | 乙 | 184 | 戈利昔替尼胶囊   | * | 限既往至少接受过一线系统性治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤 (r/r PTCL) 成人患者。                                                                                                                                          | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  | 乙 | 185 | 甲磺酸瑞厄替尼片  | * | 限既往经表皮生长因子受体 (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 (NSCLC) 成人患者的治疗。                                                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |

|  |  |  |  |  |   |     |            |   |  |                                                                                                             |                           |
|--|--|--|--|--|---|-----|------------|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  |  |  |  |  | 乙 | 186 | 甲磺酸瑞齐替尼胶囊  | * |  | 限既往经表皮生长因子受体 (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 (NSCLC) 成人患者的治疗。  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 187 | 瑞普替尼胶囊     | * |  | 限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。                                                                      | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 188 | 舒沃替尼片      | * |  | 限既往经含铂化疗治疗时或治疗后出现疾病进展，或不耐受含铂化疗，并且检测确认存在表皮生长因子受体 (EGFR) 20 号外显子插入突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 的成人患者。            | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 189 | 枸橼酸依奉阿克胶囊  | * |  | 限未经过间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 抑制剂治疗的 ALK 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 190 | 富马酸奈克替尼胶囊  | * |  | 限 ROS1 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。                                                                      | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 191 | 硫酸拉罗替尼胶囊   | * |  | 限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂氨基酸受体激酶 (NTRK) 融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 192 | 硫酸拉罗替尼口服溶液 | * |  | 限经充分验证的检测方法诊断为携带神经节苷脂氨基酸受体激酶 (NTRK) 融合基因且不包括已知获得性耐药突变的实体瘤：患有局部晚期、转移性疾病或手术切除可能导致严重并发症的患者，或无满意替代治疗或既往治疗失败的患者。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |

|        |  |  |  |  |  |  |               |     |           |   |  |                                                                                                                                                                                            |                           |
|--------|--|--|--|--|--|--|---------------|-----|-----------|---|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  |  |  | 乙             | 193 | 妥拉美替尼胶囊   | * |  | 限含抗PD-1/PD-L1治疗失败的NRAS基因突变的晚期黑色素瘤患者。                                                                                                                                                       | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |               |     |           |   |  | 限：1. 具有间质-上皮转化因子 (MET) 外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；2. 既往治疗失败的小细胞肺癌患者；3. 既往治疗失败的具有PTPRZ1-MET融合基因的IDH突变型星形细胞瘤 (WHO4级) 或有低级别病史的胶质母细胞瘤成人患者。                                                       | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XL01F  |  |  |  |  |  |  | 单克隆抗体和抗体药物偶联物 |     |           |   |  |                                                                                                                                                                                            |                           |
| XL01FA |  |  |  |  |  |  | CD20抑制剂       |     |           |   |  |                                                                                                                                                                                            |                           |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙             | 195 | 奥妥珠单抗注射液  | * |  | 限与化疗联合，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。                                                                                                                              | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XL01FC |  |  |  |  |  |  | CD38抑制剂       |     |           |   |  |                                                                                                                                                                                            |                           |
|        |  |  |  |  |  |  |               |     |           |   |  |                                                                                                                                                                                            |                           |
|        |  |  |  |  |  |  | 乙             | 196 | 达雷妥尤单抗注射液 | * |  | 限：1. 与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2. 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；3. 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。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

[illegible]

|  |        |  |  |  |  |  |  |  |   |     |           |                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|---|-----|-----------|------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | XLO1FF |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 201 | 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。<br>限与FOLFIRI方案联合用于一线治疗RAS/BRAF基因野生型的转移性结直肠癌。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |        |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 202 | 西妥昔单抗β注射液 | 780.00元(100mg(10ml)/瓶) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|  |        |  |  |  |  |  |  |  |   |     |           |                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
|  |        |  |  |  |  |  |  |  | 乙 | 203 | 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；<br>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、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. 联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌(EES-SCLC)的一线治疗；7. 用于不可切除或转移性肝癌癌症患者的一线治疗；<br>8. 至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；<br>9. 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肠直肠癌；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；10. 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；11. 不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗；12. 复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；13. 联合氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期不可切除的或转移性的胃或胃癌食管结合部腺癌的一线治疗。 | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |

[illegible]

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |     |                   |                     |  |                                                                                                                      |                           |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|-----|-------------------|---------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                | 211 | 瑞帕妥单抗注射液          | *                   |  | 限国际预后指数(IPI)为0~2分的新诊断CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤(DLBCL)成人患者。                                                                | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                | 212 | 尼妥珠单抗注射液          | 1230.00元(50mg/瓶)    |  | 限：1.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；2.与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。                                                      | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                | 213 | 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。                                                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                | 214 | 依沃西单抗注射液          | *                   |  | 限经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗后进展的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。                                         | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                | 215 | 卡度尼利单抗注射液         | *                   |  | 既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗。                                                                                         | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                | 216 | 注射用维泊妥珠单抗         | *                   |  | 限：1.既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者；2.不适合接受造血干细胞移植的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。                                           | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XLO1FY |  |  |  |  |  |  |  |  | 单克隆抗体和抗体药物偶联物的复方 |     |                   |                     |  |                                                                                                                      |                           |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                | 217 | 帕妥珠曲妥珠单抗注射液(皮下注射) | *                   |  | 限：1. HER2阳性、局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者(直径>2cm或淋巴结阳性)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；3.既往未接受过针对转移性乳腺癌的抗HER2治疗或者化疗的局部复发性乳腺癌患者。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XLO1X  |  |  |  |  |  |  |  |  | 其他抗肿瘤药           |     |                   |                     |  |                                                                                                                      |                           |
| XLO1XX |  |  |  |  |  |  |  |  | 其他抗肿瘤药           |     |                   |                     |  |                                                                                                                      |                           |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  | 乙                | 218 | 重组人血管内皮抑制素注射液     | 472.85元(15mg/3ml/支) |  | 限晚期非小细胞肺癌患者。                                                                                                         | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

|  |  |  |  |  |   |     |            |             |                                                                                                                                                                       |                           |
|--|--|--|--|--|---|-----|------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  |  |  |  |  | 乙 | 219 | 西达本胺片      | 275元(5mg/片) | 限：1.既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)患者；2.联合R-CHOP(利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素、长春新碱和强的松)用于MYC和BCL2表达阳性的既往未经治疗的弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)患者。                                                 | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 220 | 甲苯磺酸尼拉帕利胶囊 | *           | 限：1.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.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。                                                           | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 221 | 氟唑帕利胶囊     | *           | 限：1.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的患者；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.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌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。 | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 222 | 帕米帕利胶囊     | *           | 限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。                                                                                                                | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 223 | 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。                                                                                       | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 224 | 维奈克拉片      | *           | 限成人急性髓系白血病患者。                                                                                                                                                         | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |

|       |  |  |  |          |   |     |             |                    |  |                                                                                                                |                           |
|-------|--|--|--|----------|---|-----|-------------|--------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|       |  |  |  |          | 乙 | 225 | 注射用卡非佐米     | *                  |  | 限与地塞米松联合适用于治疗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。                                                   | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |          | 乙 | 226 | 羟乙磺酸达尔西利片   | *                  |  | 限：1. 激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2. 与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3. 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。     | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |          | 乙 | 227 | 林普利塞片       | *                  |  | 限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。                                                                              | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|       |  |  |  |          | 乙 | 228 | 度维利塞胶囊      | *                  |  | 限既往接受过至少两种系统性治疗的复发或难治性滤泡性淋巴瘤成人患者。                                                                              | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|       |  |  |  |          | 乙 | 229 | 塞利尼索片       | *                  |  | 限：1. 既往接受过治疗且对至少一种蛋白酶体抑制剂，一种免疫调节剂以及一种抗CD38单抗难治的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者；2. 既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫性大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。 | 2025年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|       |  |  |  |          | 乙 | 230 | 磷酸索立德吉胶囊    | *                  |  | 限不宜手术或放疗，以及手术或放疗后复发的局部晚期基底细胞癌(BCC)成年患者。                                                                        | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|       |  |  |  |          | 乙 | 231 | 注射用埃普奈明     | *                  |  | 限既往接受过至少2种系统性治疗方案<br>的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往含免疫调节剂方案难治的患者不宜接受本联合方案治疗。                                             | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XL02  |  |  |  | 内分泌治疗用药  |   |     |             |                    |  |                                                                                                                |                           |
| XL02A |  |  |  | 激素类及相关药物 |   |     |             |                    |  |                                                                                                                |                           |
|       |  |  |  |          | 乙 | 232 | 醋酸戈舍瑞林缓释植入剂 | *                  |  |                                                                                                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |          | 乙 | 233 | 注射用醋酸曲普瑞林微球 | 1000.00元(3.75mg/瓶) |  | 限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。                                                                                             | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

[illegible]

|        |  |  |  |  |  |                      |     |            |   |                                                                                                                                                                                                     |                           |
|--------|--|--|--|--|--|----------------------|-----|------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  |  | 乙                    | 242 | 艾加莫德 α 注射液 | * | 限乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体阳性的成人全身型重症肌无力 (gMG) 患者。                                                                                                                                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 乙                    | 243 | 注射用泰它西普    | * | 限与常规治疗联合，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。                                                                                                | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 乙                    | 244 | 甲磺酸贝舒地尔片   | * | 限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上慢性移植物抗宿主病患者。                                                                                                                                                              | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XL04AB |  |  |  |  |  | 肿瘤坏死因子 α (TNF-α) 抑制剂 |     |            |   |                                                                                                                                                                                                     |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                    | 245 | 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。                                                                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XL04AC |  |  |  |  |  | 白介素抑制劑               |     |            |   |                                                                                                                                                                                                     |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                    | 246 | 司库奇尤单抗注射液  | * | 限：1. 符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的6岁及以上患者；2. 常规治疗效果欠佳的强直性脊柱炎的成年患者；3. 既往传统的改善病情抗风湿药 (cDMARDs) 疗效不佳或不耐受的活动性银屑病关节炎成人患者。                                                                                     | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 乙                    | 247 | 乌司奴单抗注射液   | * | 限：1. 对环孢素、甲氨喋呤 (MTX) 等其他系统性治疗或PUVA (补骨脂素和紫外线A) 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. 对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年 (体重60公斤至100公斤) 中重度斑块状银屑病患者；3. 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。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

|        |  |  |  |  |                      |     |                 |   |  |                                                                   |                           |
|--------|--|--|--|--|----------------------|-----|-----------------|---|--|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  | 乙                    | 248 | 乌司奴单抗注射液 (静脉输注) | * |  | 限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。          | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                    | 249 | 依奇珠单抗注射液        | * |  | 限：1. 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；2. 常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。         | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                    | 250 | 古塞奇尤单抗注射液       | * |  | 限适合系统治疗的成人中重度斑块状银屑病。                                              | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                    | 251 | 佩索利单抗注射液        | * |  | 限成人泛发性脓疱型银屑病 (GPP)。                                               | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                    | 252 | 替瑞奇珠单抗注射液       | * |  | 限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。                                       | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                    | 253 | 注射用司妥昔单抗        | * |  | 限人体免疫缺陷病毒 (HIV) 阴性和人疱疹病毒8型 (HHV-8) 阴性的多中心 Castlemann病 (MCD) 成人患者。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                    | 254 | 萨特利珠单抗注射液       | * |  | 限≥12岁青少年及成人患者水通道蛋白4 (AQP4) 抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病 (NMOSD)。               | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XL04AE |  |  |  |  | 鞘氨醇-1-磷酸 (S1P) 受体调节剂 |     |                 |   |  |                                                                   |                           |
|        |  |  |  |  | 乙                    | 255 | 盐酸奥扎莫德胶囊        | * |  | 限成人复发型多发性硬化。                                                      | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XL04AF |  |  |  |  | Janus相关激酶 (JAK) 抑制剂  |     |                 |   |  |                                                                   |                           |

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |       |     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|-------|-----|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *<br>乌帕替尼缓释片 |       |     |  |  |  |  |  | 限：1. 12岁及以上患者难治性、中重度特征性皮炎的二线治疗；2. 活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3. 中度活动性关节炎成人患者的二线的治疗；4. 对一种或多种TNF抑制剂的反应不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者；6. 非留体抗炎药(NSAID) 应答不佳且存在客观炎症征象(表现为C反应蛋白[CRP]升高和/或磁共振成像[MRI]异常)的活动性放射学阴性轴型脊柱关节炎(nraxSpA)成人患者；7. 对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受的放射性直性脊柱炎(AS，放射阳性轴型脊柱关节炎)成人患者。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日<br><br>2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XLO4AG |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *            | 乙     | 257 |  |  |  |  |  | 限定合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病患者。                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日                                  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              | 单克隆抗体 |     |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日                                  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *            | 乙     | 258 |  |  |  |  |  | 限成人复发多发性硬化(RMS)。<br><br>限：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)5岁及以上患者；2. 与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。                                                                                                                                                                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日                                  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |       |     |  |  |  |  |  | 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。                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日                                  |
|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *            | 乙     | 260 |  |  |  |  |  | 伊奈利珠单抗注射液                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日                                  |

|        |  |  |  |  |  |                          |     |             |                                       |  |                                                                                                                     |                           |
|--------|--|--|--|--|--|--------------------------|-----|-------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  |  | 乙                        | 261 | 注射用维得利珠单抗   | *                                     |  | 限：1. 对传统治疗或肿瘤坏死因子α (TNF α )抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者； 2. 对传统治疗或TNF α 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XL04AH |  |  |  |  |  | 哺乳动物雷帕霉素靶蛋白 (mTOR) 激酶抑制剂 |     |             |                                       |  |                                                                                                                     |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                        | 262 | 西罗莫司凝胶      | *                                     |  | 限成人和6岁及以上儿童患者的结节性硬化症相关面部血管瘤。                                                                                        | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XL04AJ |  |  |  |  |  | 补体抑制剂                    |     |             |                                       |  |                                                                                                                     |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                        | 263 | 依库珠单抗注射液    | *                                     |  | 限：1. 阵发性睡眠性血红蛋白尿症 (PNH) 的患者； 2. 非典型溶血性尿毒症综合征 (aHUS) 的患者； 3. 抗乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体阳性的难治性全身型重症肌无力 (gMG) 成人患者。             | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 乙                        | 264 | 盐酸伊普可泮胶囊    | *                                     |  | 限既往未接受过补体抑制剂治疗的阵发性睡眠性血红蛋白尿症 (PNH) 成人患者。                                                                             | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| 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              |     |             |                                       |  |                                                                                                                     |                           |
| XM01AE |  |  |  |  |  | 丙酸衍生物                    |     |             |                                       |  |                                                                                                                     |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                        | 265 | 右酞洛芬氨丁三醇注射液 | 39.65元 (2ml:50mg/支)                   |  | 限成人不适合口服给药急性中度至重度术后疼痛。                                                                                              | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 乙                        | 266 | 酞洛芬凝胶贴膏     | 8.68元 (每贴(14cm*10cm)含膏体13g, 含酞洛芬30mg) |  | 限骨关节炎。                                                                                                              | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XM05   |  |  |  |  |  | 治疗骨病的药物                  |     |             |                                       |  |                                                                                                                     |                           |
| XM05B  |  |  |  |  |  | 影响骨结构和矿化的药物              |     |             |                                       |  |                                                                                                                     |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                        | 267 | 米诺膦酸片       | 2.73元 (1mg/片 (按C9H12N2O7P2·H2O计))     |  |                                                                                                                     | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  |  | 乙                        | 268 | 纳鲁索拜单抗注射液   | *                                     |  | 限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨肉细胞瘤成人患者。                                                                                   | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XM09   |  |  |  |  |  | 其他肌肉-骨骼系统疾病用药            |     |             |                                       |  |                                                                                                                     |                           |
|        |  |  |  |  |  | 乙                        | 269 | 诺西那生钠注射液    | *                                     |  | 限5q脊髓性肌萎缩症。                                                                                                         | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

|        |  |        |  |         |  |         |     |             |                                                                                   |                                                      |                            |                           |
|--------|--|--------|--|---------|--|---------|-----|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
|        |  |        |  |         |  | 乙       | 270 | 利司扑兰口服溶液用散  | *                                                                                 |                                                      | 限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |        |  |         |  | 乙       | 271 | 丁甘交联玻璃酸钠注射液 | 980.00元(3ml:60mg/支(按玻璃酸钠计))                                                       | 限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳的膝骨关节炎(OA)成人患者。   | 2024年1月1日至<br>2025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       | 272 | 环泊酚注射液      | *                                                                                 | 限：1.非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉；2.全身麻醉诱导和维持；3.重症监护期间机械通气时的镇静。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日  |                           |
|        |  |        |  |         |  | 乙       | 273 | 注射用磷丙泊酚二钠   | *                                                                                 | 限成人全身麻醉的诱导。                                          | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日  |                           |
| XN01B  |  |        |  | 局部麻醉剂   |  |         |     |             |                                                                                   |                                                      |                            |                           |
| XN01BB |  |        |  |         |  | 酰胺类     |     |             |                                                                                   |                                                      |                            |                           |
|        |  |        |  |         |  | 乙       | 274 | 布比卡因脂质体注射液  | 224.71元(10ml:133mg/瓶)；<br>382.00元(20ml:266mg/瓶)                                   | 限：1.12岁及以上的患者单剂量浸润产生术后局部镇痛；2.成人肌间沟臂丛神经阻滞产生术后区域镇痛。    | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日  |                           |
| XN02   |  | 镇痛药    |  |         |  |         |     |             |                                                                                   |                                                      |                            |                           |
| XN02A  |  |        |  | 阿片类     |  |         |     |             |                                                                                   |                                                      |                            |                           |
| XN02AA |  |        |  |         |  | 天然阿片碱   |     |             |                                                                                   |                                                      |                            |                           |
|        |  |        |  |         |  | 乙       | 275 | 盐酸氢吗啡酮缓释片   | 8.04元(4mg/片)；<br>13.66元(8mg/片)；<br>39.48元(32mg/片)                                 | 限成人重度疼痛。                                             | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日  |                           |
| XN02AX |  |        |  |         |  | 其他阿片类药物 |     |             |                                                                                   |                                                      |                            |                           |
|        |  |        |  |         |  | 乙       | 276 | 富马酸奥赛利定注射液  | 23.85元(1ml:1mg)；<br>40.54元(2ml:2mg)；<br>139.00元(10ml:10mg)；<br>322.31元(30ml:30mg) |                                                      | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日  |                           |
|        |  |        |  |         |  | 乙       | 277 | 富马酸泰吉利定注射液  | *                                                                                 | 限腹部手术术后中重度疼痛。                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日  |                           |
| XN02B  |  |        |  | 其他解热镇痛药 |  |         |     |             |                                                                                   |                                                      |                            |                           |
| XN02BG |  |        |  |         |  | 其他解热镇痛药 |     |             |                                                                                   |                                                      |                            |                           |

|        |  |  |  |         |   |         |               |                                                              |                                         |  |                                                                                                                    |                           |
|--------|--|--|--|---------|---|---------|---------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |         |   | 普瑞巴林缓释片 |               | 2. 76元 (82. 5mg/片);<br>4. 70元 (165mg/片);<br>7. 99元 (330mg/片) |                                         |  |                                                                                                                    | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 278     |               |                                                              |                                         |  |                                                                                                                    |                           |
|        |  |  |  |         | 乙 | 279     | 苯磺酸克利加巴林胶囊    | *                                                            |                                         |  | 限：1. 治疗成人糖尿病性周围神经病理性疼痛；2. 带状疱疹后神经痛。                                                                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 280     | 苯磺酸美洛加巴林片     | *                                                            |                                         |  | 限成人糖尿病性周围神经病理性疼痛。                                                                                                  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XN03   |  |  |  | 抗癫痫药    |   |         |               |                                                              |                                         |  |                                                                                                                    |                           |
| XN03A  |  |  |  | 抗癫痫药    |   |         |               |                                                              |                                         |  |                                                                                                                    |                           |
|        |  |  |  |         | 乙 | 281     | 地西洋鼻喷雾剂       | *                                                            |                                         |  | 限6岁及以上儿童和成人癫痫患者的丛集性癫痫发作/急性反复性癫痫发作的急性治疗。                                                                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 282     | 布立西坦片         |                                                              | 4. 24元 (25mg/片);<br>7. 21元 (50mg/片)     |  | 限16岁及以上癫痫患者部分性发作的单药治疗和添加治疗。                                                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 283     | 司替戊醇干混悬剂      |                                                              | 18. 88元 (250mg/袋);<br>32. 10元 (500mg/袋) |  | 限婴儿严重肌阵挛性癫痫 (SMEI, Dravet综合征) 患者。                                                                                  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XN05   |  |  |  | 精神安定药   |   |         |               |                                                              |                                         |  |                                                                                                                    |                           |
| XN05A  |  |  |  | 抗精神病药   |   |         |               |                                                              |                                         |  |                                                                                                                    |                           |
| XN05AD |  |  |  | 丁酰苯衍生物类 |   |         |               |                                                              |                                         |  |                                                                                                                    |                           |
|        |  |  |  |         | 乙 | 284     | 氟哌啶醇口服溶液      | 39. 00元 (100ml:200mg/瓶)                                      |                                         |  | 限：1. 急、慢性各型精神分裂症、躁狂症、抽动秽语综合症的成人患者；<br>2. 13至17岁青少年精神分裂症患者；<br>3. 6至17岁儿童和青少年孤独症或广泛性发育障碍的攻击行为；4. 10至17岁儿童和青少年的抽动障碍。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XN05AX |  |  |  | 其他抗精神病药 |   |         |               |                                                              |                                         |  |                                                                                                                    |                           |
|        |  |  |  |         | 乙 | 285     | 注射用利培酮微球 (II) | *                                                            |                                         |  | 限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。                                                                           | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 286     | 氟丁苯那嗪片        | *                                                            |                                         |  | 限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。                                                                                         | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |

|        |  |  |  |         |   |     |                 |                                                                                                       |  |                                                     |                           |
|--------|--|--|--|---------|---|-----|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |         | 乙 | 287 | 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。           | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 288 | 注射用阿立哌唑         | *                                                                                                     |  |                                                     | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 289 | 棕榈帕利哌酮酯注射液 (6M) | *                                                                                                     |  | 限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液 (3M) 至少3个月充分治疗的成人精神分裂症患者。            | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XN05B  |  |  |  | 抗焦虑药    |   |     |                 |                                                                                                       |  |                                                     |                           |
| XN05BA |  |  |  | 苯二氮卓衍生物 |   |     |                 |                                                                                                       |  |                                                     |                           |
|        |  |  |  |         | 乙 | 290 | 氯巴占片            | 2. 11元 (10mg/片);<br>3. 59元 (20mg/片)                                                                   |  | 限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征 (LGS) 患者癫痫发作的联合治疗。          | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XN05C  |  |  |  | 催眠药和镇静药 |   |     |                 |                                                                                                       |  |                                                     |                           |
|        |  |  |  |         | 乙 | 291 | 注射用甲苯磺酸瑞马唑仑     | *                                                                                                     |  | 限：1. 非气管插管手术/操作中的镇静和麻醉；2. 全身麻醉的诱导和维持。               | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 292 | 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。                            | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 293 | 水合氯醛/糖浆组合包装     | 25. 11元 (水合氯醛浓缩液0.671g<br>：0.5g/糖浆(稀释<br>液) 4.5ml/瓶)；<br>42. 68元 (水合氯醛浓缩液1.342g<br>：1g/糖浆(稀释液) 9ml/瓶) |  | 限儿童检查、操作前的镇静、催眠。                                    | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |  |         | 乙 | 294 | 咪达唑仑口服溶液        | *                                                                                                     |  | 限：1. 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；2. 儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

|        |  |  |          |  |                         |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |
|--------|--|--|----------|--|-------------------------|-----|--------------|-------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|---------------------------|
|        |  |  |          |  | 乙                       | 295 | 咪达唑仑口颊粘膜溶液   | *                                                                 |  |                              |  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |          |  | 乙                       | 296 | 地达西尼胶囊       | *                                                                 |  | 限失眠患者。                       |  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |          |  | 乙                       | 297 | 水合氯醛糖浆       | 46.50元(10ml:1g/支)                                                 |  | 限儿童检查、操作前的镇静、催眠。             |  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XN06   |  |  | 精神兴奋药    |  |                         |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |
| XN06A  |  |  | 抗抑郁药     |  |                         |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |
| XN06AB |  |  |          |  | 选择性5-羟色胺再摄取抑制剂          |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |
|        |  |  |          |  | 乙                       | 298 | 盐酸氟西汀口服溶液    | 62.80元(70ml:0.28g/瓶)                                              |  |                              |  | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XN06AX |  |  |          |  | 其他抗抑郁药                  |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |
|        |  |  |          |  | 乙                       | 299 | 盐酸曲唑酮缓释片     | 3.74元(75mg/片);<br>6.36元(150mg/片)                                  |  |                              |  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |          |  | 乙                       | 300 | 琥珀酸地文拉法辛缓释片  | 3.95元(25mg/片(按<br>C16H25N02计));<br>6.72元(50mg/片(按<br>C16H25N02计)) |  |                              |  | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |          |  | 乙                       | 301 | 盐酸托鲁地文拉法辛缓释片 | *                                                                 |  |                              |  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XN06B  |  |  |          |  | 用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药 |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |
|        |  |  |          |  | 乙                       | 302 | 盐酸可乐定缓释片     | 9.88元(0.1mg/片)                                                    |  | 限6-17岁儿童和青少年的注意缺陷多动障碍(ADHD)。 |  | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XN06D  |  |  | 抗痴呆药     |  |                         |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |
| XN06DX |  |  |          |  | 其他抗痴呆药                  |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |
|        |  |  |          |  | 乙                       | 303 | 甘露特钠胶囊       | *                                                                 |  | 限轻度至中度阿尔茨海默病。                |  | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |          |  | 乙                       | 304 | 盐酸美金刚口溶膜     | 1.64元(5mg/片);<br>2.78元(10mg/片)                                    |  |                              |  | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XN07   |  |  | 其他神经系统药物 |  |                         |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |
| XN07X  |  |  |          |  | 其他神经系统药物                |     |              |                                                                   |  |                              |  |                           |

|       |  |      |  |  |  |   |     |                                 |                                  |  |                                       |                       |
|-------|--|------|--|--|--|---|-----|---------------------------------|----------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------|
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 305 | 注射用尤瑞克林                         | *                                |  | 限轻-中度急性缺血性脑梗死，应在发作48小时内开始使用，支付不超过21天。 | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 306 | 依达拉奉右莰醇注射用浓溶液                   | 29.68元(5ml/依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg/瓶)  |  | 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。  | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 307 | 丁苯酞软胶囊                          | 3.24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。  | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 308 | 丁苯酞氯化钠注射液                       | 102.16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。  | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 309 | 氯苯唑酸软胶囊                         | *                                |  | 限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)。   | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 310 | 利鲁唑口服混悬液                        | *                                |  | 限肌萎缩侧索硬化(ALS)。                        | 2025年1月1日至2026年12月31日 |
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 311 | 盐酸替洛利生片                         | *                                |  | 限发作性睡眠病成人患者。                          | 2025年1月1日至2025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 | 312 | 苯环喹溴铵鼻喷雾剂                       | *                                |  | 限变应性鼻炎。                               | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
| XR03  |  |      |  |  |  |   |     |                                 |                                  |  |                                       |                       |
| XR03A |  |      |  |  |  |   |     |                                 |                                  |  |                                       |                       |
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 313 | 乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂                   | *                                |  | 限慢性阻塞性肺病(COPD)。                       | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 314 | 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) | *                                |  | 限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。                    | 2024年1月1日至2025年12月31日 |
|       |  |      |  |  |  | 乙 | 315 | 格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂                   | *                                |  | 限慢性阻塞性肺疾病。                            | 2025年1月1日至2026年12月31日 |

|        |  |  |  |  |                   |     |                   |                                 |  |                                                                                                                                   |                           |
|--------|--|--|--|--|-------------------|-----|-------------------|---------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |  |  | 乙                 | 316 | 布地格福吸入气雾剂         | *                               |  | 限慢性阻塞性肺疾病。                                                                                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                 | 317 | 氟替美维吸入粉雾剂         | *                               |  | 限慢性阻塞性肺疾病。                                                                                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                 | 318 | 倍氯福格吸入气雾剂         | *                               |  | 限慢性阻塞性肺疾病。                                                                                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                 | 319 | 茚达格莫吸入粉雾剂(II)     | *                               |  | 限未能充分控制的成年哮喘患者。                                                                                                                   | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                 | 320 | 茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)  | *                               |  |                                                                                                                                   | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |  |  | 乙                 | 321 | 茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III) | *                               |  |                                                                                                                                   | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XR03D  |  |  |  |  | 治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物 |     |                   |                                 |  |                                                                                                                                   |                           |
| XR03DC |  |  |  |  |                   |     | 白三烯受体拮抗剂          |                                 |  |                                                                                                                                   |                           |
|        |  |  |  |  | 乙                 | 322 | 孟鲁司特钠口溶膜          | 4. 26元(4mg/片)；<br>5. 05元(5mg/片) |  | 限：1. 1岁至14岁儿童哮喘的预防和长期治疗；2. 2岁至14岁儿童季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎。                                                                             | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XR03DX |  |  |  |  | 其他阻塞性气管病系统用药      |     |                   |                                 |  |                                                                                                                                   |                           |
|        |  |  |  |  | 乙                 | 323 | 注射用奥马珠单抗          | *                               |  | 限：1. 经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-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的6岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据；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。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

|       |  |  |        |         |   |     |             |                                         |  |                                                                                                                                                                                 |                           |
|-------|--|--|--------|---------|---|-----|-------------|-----------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|       |  |  |        |         | 乙 | 324 | 美泊利珠单抗注射液   | *                                       |  | 限：1.成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘 (SEA) 的维持治疗；<br>2.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎 (EGPA)。                                                                                                              | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |        |         | 乙 | 325 | 注射用奥马珠单抗 α  | *                                       |  | 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的15岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据。                                                                                          | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|       |  |  |        |         | 乙 | 326 | 奥马珠单抗注射液    | *                                       |  | 限：1.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的6岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确证证据；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。                                               | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XR06  |  |  |        | 全身用抗组胺药 |   |     |             |                                         |  |                                                                                                                                                                                 |                           |
|       |  |  |        |         | 乙 | 327 | 盐酸非索非那定干混悬剂 | 0.93元(15mg/袋)；<br>1.58元(30mg/袋)         |  |                                                                                                                                                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XS    |  |  | 感觉器官药物 |         |   |     |             |                                         |  |                                                                                                                                                                                 |                           |
| XS01  |  |  | 眼科用药   |         |   |     |             |                                         |  |                                                                                                                                                                                 |                           |
| XS01H |  |  | 局部麻醉药  |         |   |     |             |                                         |  |                                                                                                                                                                                 |                           |
|       |  |  |        |         | 乙 | 328 | 盐酸利多卡因眼用凝胶  | 33.90元(5ml:0.175g/支(按C14H22N2O • HC1计)) |  |                                                                                                                                                                                 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XS01L |  |  |        | 眼血管病用药  |   |     |             |                                         |  |                                                                                                                                                                                 |                           |
|       |  |  |        |         | 乙 | 329 | 地塞米松玻璃体内植入剂 | *                                       |  | 限：1.视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)。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。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

|  |  |  |  |  |   |     |            |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |
|--|--|--|--|--|---|-----|------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  |  |  |  |  | 乙 | 330 | 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。<br>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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 331 | 雷珠单抗注射液    | * | 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. 继发性视网膜静脉阻塞 (RVO) 的黄斑水肿引起的视力损害。<br>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、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。                                     | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|  |  |  |  |  | 乙 | 332 | 氟轻松玻璃体内植入剂 | * | 限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |



|        |  |       |             |   |     |                |                                                                                     |  |                                                |                           |
|--------|--|-------|-------------|---|-----|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|---------------------------|
| XV03AF |  |       | 用于抗肿瘤治疗的解毒剂 |   |     |                |                                                                                     |  |                                                |                           |
|        |  |       |             | 乙 | 340 | 注射用盐酸曲拉西利      | *                                                                                   |  | 既往未接受过系统性化疗的广泛期小细胞肺癌(在接受含铂类药物联合依托泊苷方案治疗前给药)患者。 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XV03AX |  |       | 其他治疗药物      |   |     |                |                                                                                     |  |                                                |                           |
|        |  |       |             | 乙 | 341 | 盐酸纳呋拉啡口崩片      | *                                                                                   |  | 限现有治疗疗效不理想的患者。                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XV04   |  | 诊断用药  |             |   |     |                |                                                                                     |  |                                                |                           |
| XV04C  |  |       | 其他诊断试剂      |   |     |                |                                                                                     |  |                                                |                           |
|        |  |       |             | 乙 | 342 | 重组结核杆菌融合蛋白(BC) | 65.00元(0.3ml/瓶);<br>96.11元(0.5ml/瓶);<br>163.38元(1.0ml/瓶);<br>31.03元(0.1ml/支 预灌封注射器) |  |                                                | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XV08   |  | 造影剂   |             |   |     |                |                                                                                     |  |                                                |                           |
| XV08D  |  |       | 超声造影剂       |   |     |                |                                                                                     |  |                                                |                           |
|        |  |       |             | 乙 | 343 | 注射用全氟丙烷人血白蛋白微球 | *                                                                                   |  |                                                | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |       |             | 乙 | 344 | 注射用全氟丁烷微球      | *                                                                                   |  | 限肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。                     | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |       |             | 乙 | 345 | 八氟丙烷脂质微球注射液    | *                                                                                   |  |                                                | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XV09   |  | 放射性药物 |             |   |     |                |                                                                                     |  |                                                |                           |
|        |  |       |             | 乙 | 346 | 治疗用碘[131I]化钠胶囊 | 见备注2(每粒胶囊含碘[131I]的放射性活度为37-3700MBq)                                                 |  |                                                | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

备注1: 企业申请价格保密的, 医保支付标准一栏标识为\*。

备注2: 治疗用碘[131I]化钠胶囊的获批规格为37-3700MBq (1-100毫居); 支付阶梯价格方案如下:

| 规格 (毫居) | 阶梯内单价 (元/毫居)     | 计算举例                                                                               |
|---------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-10    | 59.00            | 1毫居价格为1*59=59.00<br>10毫居价格为10*59=590.00                                            |
| 11-50   | 0.8*59.00=47.20  | 11毫居价格为590.00+47.20* (11-10) =637.20<br>50毫居价格为590.00+47.20* (50-10) =2478.00      |
| 51-100  | 0.65*59.00=38.35 | 51毫居价格为2478.00+38.35* (51-50) =2516.35<br>100毫居价格为2478.00+38.35* (100-50) =4395.50 |

# 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                     |
|--------|------|-------|---|----|----------|---------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|
|        | 内科用药 |       |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
| ZA     |      |       |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
| ZA01   |      | 解表剂   |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
| ZA01B  |      | 辛凉解表剂 |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
|        |      |       | 乙 | 1  | 牛黄清感胶囊   | 0.63元(0.3g/粒)                   |                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |      |       | 乙 | 2  | 银翘清热片    | 2.90元(0.36g(相当于饮片1.22g)/片)      |                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZA01C  |      | 表里双解剂 |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
|        |      |       | 乙 | 3  | 小儿豉翘清热糖浆 | 5.85元(每支装10ml(相当于饮片7.462g))     |                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZA03   |      | 泻下剂   |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
| ZA03B  |      | 润肠通便剂 |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
|        |      |       | 乙 | 4  | 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。                                | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |      |       | 乙 | 5  | 济川煎颗粒    | 11.26元(每袋装7g(相当于饮片21.82g))      |                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZA04   |      | 清热剂   |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
| ZA04B  |      | 清热解毒剂 |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
|        |      |       | 乙 | 6  | 冬凌草滴丸    | 0.18元(40mg/丸)                   | 清热解毒,消肿散结,利咽止痛。用于热毒壅盛所致的咽喉肿痛、声音嘶哑;急性扁桃体炎、急性咽炎轻症见上述证候者。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |      |       | 乙 | 7  | 金银花口服液   | 2.94元(10ml/支);<br>5.00元(20ml/支) |                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |      |       | 乙 | 8  | 蓝芩口服液    | 5.66元(10ml/支(每1ml相当于饮片2.12g))   |                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |      |       | 乙 | 9  | 清肺排毒颗粒   | 20.60元(15g(相当于饮片49g)/袋)         |                                                        | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZA04C  |      | 清脏腑热剂 |   |    |          |                                 |                                                        |                           |
| ZA04CA |      | 清热理肺剂 |   |    |          |                                 |                                                        |                           |

[illegible]

|        |  |  |       |        |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
|--------|--|--|-------|--------|----|-------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        |  |  |       | 乙      | 18 | 散寒化湿颗粒      | 8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g))         | 散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通络。用于寒湿郁肺所致疫病，症见发热，乏力，周身酸痛，咳嗽，咯痰，胸闷憋气，纳呆，恶心，呕吐，腹泻，大便粘腻不爽；舌质淡胖齿痕或淡红，舌苔白厚腻或腐腻，脉滑或濡。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| ZA06CC |  |  |       | 清热化痰止惊 |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
|        |  |  |       | 乙      | 19 | 小儿牛黄清心散     | 2.36元(0.3g/袋)；<br>4.01元(0.6g/袋) | 限高热神昏的急救、抢救时使用。                                                                                    | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZA09   |  |  | 扶正剂   |        |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
| ZA09C  |  |  | 滋阴剂   |        |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
|        |  |  |       | 乙      | 20 | 一贯煎颗粒       | 9.22元(每袋装12g(相当于饮片15.55g))      |                                                                                                    | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZA09G  |  |  | 益气养阴剂 |        |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
|        |  |  |       | 乙      | 21 | 参乌益肾片       | 1.27元(0.4g/片)                   | 限慢性肾衰竭患者。                                                                                          | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |  |  |       | 乙      | 22 | 桑枝总生物碱片     | 3.92元(50mg/片)                   |                                                                                                    | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |       | 乙      | 23 | 通脉降糖胶囊      | 0.46元(0.4g/粒)                   |                                                                                                    | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |       | 乙      | 24 | 参龙宁心胶囊      | 0.35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。                                                             | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |  |  |       | 乙      | 25 | 芪蛭益肾胶囊      | 2.17元(0.38g(相当于饮片2.86g)/粒)      |                                                                                                    | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZA09H  |  |  | 益气复脉剂 |        |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
|        |  |  |       | 乙      | 26 | 注射用益气复脉(冻干) | 15.92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。                                                | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| ZA10   |  |  | 安神剂   |        |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
| ZA10A  |  |  | 养心安神剂 |        |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
|        |  |  |       | 乙      | 27 | 益肾养心安神片     | 1.97元(0.4g(相当于饮片1.4g)/片)        |                                                                                                    | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZA12   |  |  | 祛瘀剂   |        |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
| ZA12A  |  |  | 益气活血剂 |        |    |             |                                 |                                                                                                    |                           |
|        |  |  |       | 乙      | 28 | 杜蛭丸         | 6.33元(5g/25粒)                   |                                                                                                    | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |

[illegible]

[illegible]

|       |  |  |  |  |  |  |  |        |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|-----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|       |  |  |  |  |  |  |  |        |  | 9.94元(0.27g/片)                                      |  | 限初治的急性早幼粒细胞白血病。                                                                                                      | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |        |  | 128.90元(100ml:10g/支)                                |  | 限二级及以上医疗机构。                                                                                                          | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |        |  | 11.73元(5ml/支);<br>19.94元(10ml/支);<br>33.90元(20ml/支) |  | 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。                                                                                           | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|       |  |  |  |  |  |  |  |        |  | 17.00元(每粒0.4g(含淫羊藿素100mg))                          |  | 限不适合或患者拒绝接受标准治疗,且既往未接受过全身系统性治疗的、不可切除的肝癌细胞癌,患者外周血复合标志物满足以下检测指标的至少两项: AFP≥400 ng/mL; TNF-α<2.5 pg/mL; IFN-γ≥7.0 pg/mL。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| ZC02  |  |  |  |  |  |  |  | 肿瘤辅助用药 |  |                                                     |  | 限二级及以上医疗机构肿瘤患者,单次住院最多支付14天。                                                                                          | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| ZD    |  |  |  |  |  |  |  | 妇科用药   |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
| ZD01  |  |  |  |  |  |  |  | 理血剂    |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
| ZD01B |  |  |  |  |  |  |  | 活血化瘀剂  |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
|       |  |  |  |  |  |  |  |        |  | 12.00元(每袋装10g(每袋相当于饮片20g))                          |  |                                                                                                                      | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZD03  |  |  |  |  |  |  |  | 扶正剂    |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
|       |  |  |  |  |  |  |  |        |  | 20.00元(每袋装8g(相当于饮片14.08g))                          |  | 益气补血、止血调经。用于上环所致经期延长中医辨证属气血两虚证,症见经血过期不净,月经色淡,神疲乏力,头晕眼花,少腹坠胀,舌淡苔薄白、脉细弱。                                               | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| ZE    |  |  |  |  |  |  |  | 眼科用药   |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
| ZE02  |  |  |  |  |  |  |  | 扶正剂    |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
|       |  |  |  |  |  |  |  |        |  | 2.17元(0.4g/粒)                                       |  | 限2型糖尿病视网膜病变单纯性型。                                                                                                     | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZF    |  |  |  |  |  |  |  | 耳鼻喉科用药 |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
| ZF02  |  |  |  |  |  |  |  | 鼻病     |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
|       |  |  |  |  |  |  |  |        |  | 7.58元(每20丸重3g(相当于饮片9.12g))                          |  |                                                                                                                      | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| ZG    |  |  |  |  |  |  |  | 骨伤科用药  |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |
| ZG01  |  |  |  |  |  |  |  | 活血化瘀剂  |  |                                                     |  |                                                                                                                      |                           |



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                   |
|--------|-------------|---------------------|----|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|        | 消化道和代谢方面的药物 |                     |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |
| XA     | 消化道和代谢方面的药物 |                     |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |
| XA10   | 糖尿病用药       |                     |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |
| XA10B  |             | 降血糖药物，不含胰岛素         |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |
| XA10BD |             | 口服复方降糖药             |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |
|        |             |                     | 乙  | 西格列汀二甲双胍缓释片    | 3. 49元(磷酸西格列汀50mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍500mg/片)；<br>5. 93元(磷酸西格列汀100mg(以C16H15F6N5O计)和盐酸二甲双胍1000mg/片) |                                                                                                                           | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
|        |             |                     | 2  | 二甲双胍恩格列净片（III） | 1. 05元(每片含盐酸二甲双胍850mg和恩格列净5mg)                                                                        | 限2型糖尿病患者。                                                                                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
|        |             |                     | 3  | 二甲双胍恩格列净片（VI）  | 1. 74元(每片含盐酸二甲双胍1000mg与恩格列净12. 5mg)                                                                   | 限2型糖尿病患者。                                                                                                                 | 2025年1月1日至<br>2026年12月31日 |
| XA10BH |             | 二肽基肽酶-4 (DPP-4) 抑制剂 |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |
|        |             | 乙                   | 4  | 氢溴酸替格列汀片       | 3. 50元(20mg/片)                                                                                        |                                                                                                                           | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XA11   | 维生素类        |                     |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |
|        |             |                     | 5  | 骨化三醇口服溶液       | 48. 90元(10ml :10μg/瓶)；<br>66. 70元(15ml :15μg/瓶)                                                       | 限：1. 绝经后骨质疏松；2. 慢性肾功能衰竭，尤其是接受血液透析患者之肾性骨营养不良症；3. 术后甲状旁腺功能低下；4. 特发性甲状旁腺功能低下；5. 假性甲状旁腺功能低下；6. 维生素D依赖性佝偻病；7. 低血磷性维生素D抵抗型佝偻病等。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XA16   | 其他消化道及代谢用药  |                     |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |
|        |             | 乙                   | 6  | 尼替西农胶囊         | 36. 46元(2mg/粒)；<br>73. 53元(5mg/粒)；<br>125. 00元(10mg/粒)；<br>212. 50元(20mg/粒)                           | 限成人和儿童酪氨酸血症 I 型(HIT-1)。                                                                                                   | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XB     | 血液和造血器官药    |                     |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |
| XB05   | 血液代用品和灌注液   |                     |    |                |                                                                                                       |                                                                                                                           |                           |

[illegible]

[illegible]

|        |  |  |  |  |                |    |    |  |                                                                                                                                                         |                                             |                                                      |                           |
|--------|--|--|--|--|----------------|----|----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|
| XN06AB |  |  |  |  | 选择性5-羟色胺再摄取抑制剂 |    |    |  | 3. 18元 (按C20H21FN20计:5ml:5mg/瓶);<br>5. 40元 (按C20H21FN20计:10ml:10mg/瓶);<br>36. 19元 (按C20H21FN20计:120ml:120mg/瓶);<br>61. 52元 (按C20H21FN20计:240ml:240mg/瓶) |                                             |                                                      | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XN07   |  |  |  |  | 其他神经系统药物       |    |    |  |                                                                                                                                                         |                                             |                                                      |                           |
| XN07X  |  |  |  |  | 其他神经系统药物       |    |    |  |                                                                                                                                                         |                                             |                                                      |                           |
|        |  |  |  |  | 乙              | 18 |    |  | 草酸艾司西酞普兰口服溶液                                                                                                                                            |                                             |                                                      |                           |
| XR     |  |  |  |  |                |    |    |  |                                                                                                                                                         |                                             |                                                      |                           |
| XR01   |  |  |  |  | 鼻部制剂           |    |    |  |                                                                                                                                                         |                                             |                                                      |                           |
| XR01A  |  |  |  |  | 减轻充血药及其他鼻局部用药  |    |    |  |                                                                                                                                                         |                                             |                                                      |                           |
| XR01AD |  |  |  |  | 皮质激素类          |    |    |  |                                                                                                                                                         |                                             |                                                      |                           |
|        |  |  |  |  |                | 乙  | 20 |  | 氮草斯汀氟替卡松鼻喷雾剂                                                                                                                                            | 89. 60元 (每瓶120喷, 每喷含盐酸氮草斯汀137μg和丙酸氟替卡松50μg) | 限12岁及以上单一鼻用抗组胺药或糖皮质激素治疗效果不佳的中至重度季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎患者。 | 2024年1月1日至<br>2025年12月31日 |
| XR05   |  |  |  |  | 咳嗽和感冒制剂        |    |    |  |                                                                                                                                                         |                                             |                                                      |                           |
| XR05C  |  |  |  |  | 不含复方镇咳药的祛痰药    |    |    |  |                                                                                                                                                         |                                             |                                                      |                           |
|        |  |  |  |  |                | 乙  | 21 |  | 吸入用盐酸氨溴索溶液                                                                                                                                              | 8. 50元 (2ml:15mg/支)                         |                                                      | 2024年1月1日至<br>2025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  | <input type="checkbox"/> |
| 2  | 丁公藤  |                          | 44 | 小通草  |                          |
| 3  | 丁香   | <input type="checkbox"/> | 45 | 小蓟   |                          |
| 4  | 人工牛黄 |                          | 46 | 小蓟炭  |                          |
| 5  | 人参片  | <input type="checkbox"/> | 47 | 山麦冬  |                          |
| 6  | 人参叶  |                          | 48 | 山豆根  |                          |
| 7  | 八角枫  |                          | 49 | 山药   | <input type="checkbox"/> |
| 8  | 八角茴香 | <input type="checkbox"/> | 50 | 山药片  | <input type="checkbox"/> |
| 9  | 九节菖蒲 |                          | 51 | 山柰   |                          |
| 10 | 九里香  |                          | 52 | 山香圆叶 |                          |
| 11 | 九香虫  |                          | 53 | 山莢肉  |                          |
| 12 | 儿茶   |                          | 54 | 山银花  |                          |
| 13 | 了哥王  |                          | 55 | 山楂叶  |                          |
| 14 | 刀豆   | <input type="checkbox"/> | 56 | 山慈菇  |                          |
| 15 | 三七粉  | <input type="checkbox"/> | 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  | <input type="checkbox"/> | 61 | 川木香  |                          |
| 20 | 干鱼腥草 |                          | 62 | 川木通  |                          |
| 21 | 干姜   | <input type="checkbox"/> | 63 | 川贝母  | <input type="checkbox"/> |
| 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  | <input type="checkbox"/> |
| 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   | <input type="checkbox"/> | 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  |                          |

|     |            |                          |     |          |                          |
|-----|------------|--------------------------|-----|----------|--------------------------|
| 85  | 天竺黄        |                          | 131 | 乌梅炭      |                          |
| 86  | 天麻         | <input type="checkbox"/> | 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       | <input type="checkbox"/> |
| 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       | <input type="checkbox"/> |
| 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      | <input type="checkbox"/> |
| 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        | <input type="checkbox"/> | 170 | 四季青      |                          |
| 125 | 丹参         |                          | 171 | 生川乌      |                          |
| 126 | 乌药         |                          | 172 | 生马钱子     |                          |
| 127 | 乌梢蛇        | <input type="checkbox"/> | 173 | 生天南星     |                          |
| 128 | 乌梢蛇肉       | <input type="checkbox"/> | 174 | 生巴豆      |                          |
| 129 | 乌梅         | <input type="checkbox"/> | 175 | 生甘遂      |                          |
| 130 | 乌梅肉        | <input type="checkbox"/> | 176 | 生石膏      |                          |

|     |      |   |     |          |   |
|-----|------|---|-----|----------|---|
| 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     |   |

|     |           |                                      |     |      |                          |
|-----|-----------|--------------------------------------|-----|------|--------------------------|
| 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   | <input type="checkbox"/> |
| 279 | 红大戟       |                                      | 324 | 佛手花  |                          |
| 280 | 红花        |                                      | 325 | 余甘子  | <input type="checkbox"/> |
| 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        | <input type="checkbox"/> ; 限临床危重患者抢救 | 329 | 龟甲胶  | <input type="checkbox"/> |
| 285 | 红参片       | <input type="checkbox"/> ; 限临床危重患者抢救 | 330 | 龟板   |                          |
| 286 | 红粉        |                                      | 331 | 龟板胶  | <input type="checkbox"/> |
| 287 | 红景天       | <input type="checkbox"/>             | 332 | 辛夷   |                          |
| 288 | 麦冬        |                                      | 333 | 羌活   |                          |
| 289 | 麦芽        | <input type="checkbox"/>             | 334 | 沙苑子  |                          |
| 290 | 远志        |                                      | 335 | 沙棘   | <input type="checkbox"/> |
| 291 | 赤小豆       | <input type="checkbox"/>             | 336 | 没药   |                          |
| 292 | 赤石脂       |                                      | 337 | 沉香   | <input type="checkbox"/> |
| 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   | <input type="checkbox"/> |
| 297 | 花椒        | <input type="checkbox"/>             | 342 | 灵砂   |                          |
| 298 | 花蕊石       |                                      | 343 | 陆英   |                          |
| 299 | 芥子        |                                      | 344 | 阿胶珠  | <input type="checkbox"/> |
| 300 | 苍术        |                                      | 345 | 阿魏   |                          |
| 301 | 苍耳子       |                                      | 346 | 陈皮   | <input type="checkbox"/> |
| 302 | 芡实        | <input type="checkbox"/>             | 347 | 附片   |                          |
| 303 | 苎麻根       |                                      | 348 | 忍冬藤  |                          |
| 304 | 芦荟        | <input type="checkbox"/>             | 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     | <input type="checkbox"/>             | 356 | 青皮   |                          |
| 312 | 豆蔻        |                                      | 357 | 青果   | <input type="checkbox"/> |
| 313 | 连钱草       |                                      | 358 | 青箱子  |                          |

|     |      |                          |     |        |                          |
|-----|------|--------------------------|-----|--------|--------------------------|
| 359 | 青蒿   |                          | 405 | 佩兰     |                          |
| 360 | 青黛   |                          | 406 | 金胆草    |                          |
| 361 | 青礞石  |                          | 407 | 金果榄    |                          |
| 362 | 玫瑰花  | <input type="checkbox"/> | 408 | 金沸草    |                          |
| 363 | 苦木   |                          | 409 | 金荞麦    |                          |
| 364 | 苦地丁  |                          | 410 | 金钱白花蛇  | <input type="checkbox"/> |
| 365 | 苦杏仁  |                          | 411 | 金钱草    |                          |
| 366 | 苦参   |                          | 412 | 金铁锁    |                          |
| 367 | 苦楝子  |                          | 413 | 金银花    | <input type="checkbox"/> |
| 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 | <input type="checkbox"/> |
| 377 | 刺猬皮  |                          | 423 | 炙黄芪    | <input type="checkbox"/> |
| 378 | 郁李仁  | <input type="checkbox"/> | 424 | 炙淫羊藿   | <input type="checkbox"/> |
| 379 | 郁金   |                          | 425 | 京大戟    |                          |
| 380 | 虎耳草  |                          | 426 | 净山楂    | <input type="checkbox"/> |
| 381 | 虎杖   |                          | 427 | 闹羊花    |                          |
| 382 | 昆布   | <input type="checkbox"/> | 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  | <input type="checkbox"/> | 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   | <input type="checkbox"/> |
| 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   | <input type="checkbox"/> |
| 396 | 制草乌  |                          | 442 | 炒麦芽    |                          |
| 397 | 制硫黄  |                          | 443 | 炒花椒    | <input type="checkbox"/> |
| 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   |                          |

|     |       |                          |     |       |                          |
|-----|-------|--------------------------|-----|-------|--------------------------|
| 451 | 炒栀子   |                          | 497 | 胡椒    | <input type="checkbox"/> |
| 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  | <input type="checkbox"/> | 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    | <input type="checkbox"/> |
| 467 | 炉甘石   |                          | 513 | 枸杞子   | <input type="checkbox"/> |
| 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    | <input type="checkbox"/> |
| 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   | <input type="checkbox"/> | 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    | <input type="checkbox"/> |
| 485 | 萆薢茄   |                          | 531 | 香薷    |                          |
| 486 | 草乌叶   |                          | 532 | 重楼    |                          |
| 487 | 草豆蔻   | <input type="checkbox"/> | 533 | 鬼箭羽   |                          |
| 488 | 草果仁   |                          | 534 | 禹州漏芦  |                          |
| 489 | 茵陈    |                          | 535 | 禹余粮   |                          |
| 490 | 茵香    | <input type="checkbox"/> | 536 | 禹粮石   |                          |
| 491 | 茯苓    | <input type="checkbox"/> | 537 | 胆矾    |                          |
| 492 | 茯苓皮   |                          | 538 | 胆南星   |                          |
| 493 | 菴蔚子   |                          | 539 | 胖大海   | <input type="checkbox"/> |
| 494 | 胡芦巴   |                          | 540 | 独一味   |                          |
| 495 | 胡桃仁   |                          | 541 | 独活    |                          |
| 496 | 胡黄连   |                          | 542 | 急性子   |                          |

|     |      |                          |     |      |                          |
|-----|------|--------------------------|-----|------|--------------------------|
| 543 | 姜半夏  |                          | 589 | 荷梗   |                          |
| 544 | 姜皮   |                          | 590 | 莨菪   |                          |
| 545 | 姜竹茹  |                          | 591 | 莨菪子  |                          |
| 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  | <input type="checkbox"/> |
| 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   | <input type="checkbox"/> |
| 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 | <input type="checkbox"/> |
| 576 | 盐益智仁 |                          | 622 | 酒白芍  |                          |
| 577 | 盐黄柏  |                          | 623 | 酒当归  | <input type="checkbox"/> |
| 578 | 盐菟丝子 |                          | 624 | 酒苁蓉  | <input type="checkbox"/> |
| 579 | 盐续断  |                          | 625 | 酒黄芩  |                          |
| 580 | 盐橘核  |                          | 626 | 酒黄连  |                          |
| 581 | 莱菔子  | <input type="checkbox"/> | 627 | 酒黄精  |                          |
| 582 | 莲子   | <input type="checkbox"/> | 628 | 酒莢肉  |                          |
| 583 | 莲子心  | <input type="checkbox"/> | 629 | 酒蛇蛻  |                          |
| 584 | 莲房炭  |                          | 630 | 酒续断  |                          |
| 585 | 莲须   |                          | 631 | 酒蛤蚧  | <input type="checkbox"/> |
| 586 | 莪术   |                          | 632 | 酒豨莶草 |                          |
| 587 | 荷叶   | <input type="checkbox"/> | 633 | 酒蕲蛇  | <input type="checkbox"/> |
| 588 | 荷叶炭  |                          | 634 | 娑罗子  |                          |

|     |       |                          |     |       |                          |
|-----|-------|--------------------------|-----|-------|--------------------------|
| 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    | <input type="checkbox"/> | 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   | <input type="checkbox"/> |
| 658 | 麸炒芡实  |                          | 704 | 鹿角霜   | <input type="checkbox"/> |
| 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   | <input type="checkbox"/> |
| 665 | 黄山药   |                          | 711 | 淡竹叶   |                          |
| 666 | 黄芩片   |                          | 712 | 淡豆豉   | <input type="checkbox"/> |
| 667 | 黄芪    | <input type="checkbox"/> | 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    | <input type="checkbox"/> |
| 675 | 萸黄连   |                          | 721 | 款冬花   |                          |
| 676 | 菟丝子   |                          | 722 | 葛花    |                          |
| 677 | 菊苣    | <input type="checkbox"/> | 723 | 葛根    |                          |
| 678 | 菊花    | <input type="checkbox"/> | 724 | 葱子    |                          |
| 679 | 梧桐子   |                          | 725 | 葶苈子   |                          |
| 680 | 梅花    |                          | 726 | 篇蓄    |                          |

|     |      |                          |     |      |                          |
|-----|------|--------------------------|-----|------|--------------------------|
| 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   | <input type="checkbox"/> | 791 | 煨花蕊石 |                          |
| 746 | 黑芝麻  | <input type="checkbox"/> | 792 | 煨牡蛎  |                          |
| 747 | 黑豆   | <input type="checkbox"/> | 793 | 煨皂矾  |                          |
| 748 | 黑胡椒  | <input type="checkbox"/> | 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   | <input type="checkbox"/> |
| 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  | <input type="checkbox"/> |

|     |        |                          |     |       |                          |
|-----|--------|--------------------------|-----|-------|--------------------------|
| 819 | 管花肉苁蓉片 | <input type="checkbox"/> | 856 | 醋乳香   |                          |
| 820 | 鲜竹沥    |                          | 857 | 醋京大戟  |                          |
| 821 | 鲜芦根    | <input type="checkbox"/> | 858 | 醋南五味子 |                          |
| 822 | 鲜鱼腥草   | <input type="checkbox"/> | 859 | 醋南柴胡  |                          |
| 823 | 鲜益母草   |                          | 860 | 醋香附   |                          |
| 824 | 辣椒     | <input type="checkbox"/> | 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    | <input type="checkbox"/> | 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   | <input type="checkbox"/> |
| 837 | 蜜槐角    |                          | 874 | 薄荷    | <input type="checkbox"/> |
| 838 | 蜜罂粟壳   | <input type="checkbox"/> | 875 | 橘红    | <input type="checkbox"/> |
| 839 | 熊胆粉    | <input type="checkbox"/> | 876 | 橘络    |                          |
| 840 | 赭石     |                          | 877 | 橘核    |                          |
| 841 | 蕤仁     |                          | 878 | 燀山桃仁  |                          |
| 842 | 蕲蛇     | <input type="checkbox"/> | 879 | 燀苦杏仁  |                          |
| 843 | 蕲蛇肉    | <input type="checkbox"/> | 880 | 燀桃仁   |                          |
| 844 | 槲寄生    |                          | 881 | 藁本片   |                          |
| 845 | 醋三棱    |                          | 882 | 檀香    | <input type="checkbox"/> |
| 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    | <input type="checkbox"/> |
| 852 | 醋龟甲    |                          | 889 | 蟾酥粉   |                          |
| 853 | 醋没药    |                          | 890 | 鳖甲    |                          |
| 854 | 醋鸡内金   |                          | 891 | 鳖甲胶   | <input type="checkbox"/> |
| 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。