

附件2

继续保留“单列支付”管理的已转为常规目录原国谈药品

序号	药品通用名称	商品名	目录剂	目录规格	药品企业	限定支付范围	有效期
1	安立生坦片	凡瑞克	片剂		GLAXOSMITHKLINE INC.		2024年1月1日至2025年12月31日
2	波生坦分散片	全可利	片剂	32mg	Patheon Inc.	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
3	利奥西呱片	安吉奥	片剂	0.5mg	Bayer AG	限：1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的CTEPH,且(WHO FC)为II-III的患者;2.动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为II-III患者的二线用药。	2024年1月1日至2025年12月31日
	利奥西呱片	安吉奥	片剂	1mg	Bayer AG		2024年1月1日至2025年12月31日
	利奥西呱片	安吉奥	片剂	2.5mg	Bayer AG		2024年1月1日至2025年12月31日
4	特立氟胺片	奥巴捷	片剂	14mg	Opella Healthcare International SAS	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
5	阿达木单抗注射液	修美乐	注射剂	20mg/0.2ml预填充式注射笔	Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG		2024年1月1日至2025年12月31日
	阿达木单抗注射液	修美乐	注射剂	40mg/0.4ml预填充式注射笔	Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG		2024年1月1日至2025年12月31日
	阿达木单抗注射液	修美乐	注射剂	40mg/0.4ml预填充式注射器	Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG		2024年1月1日至2025年12月31日
	阿达木单抗注射液	修美乐	注射剂	40mg/0.8ml预填充式注射笔	Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG		2024年1月1日至2025年12月31日
	阿达木单抗注射液	修美乐	注射剂	40mg/0.8ml预填充式注射器	Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG		2024年1月1日至2025年12月31日
6	注射用英夫利西单抗	类克	注射剂	100mg	Cilag AG		2024年1月1日至2025年12月31日
7	阿柏西普眼内注射溶液	艾力雅	注射剂	4mg	Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	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,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2025年12月31日
8	地拉罗司分散片	恩瑞格	片剂	125mg	Novartis Pharma Schweiz AG		2024年1月1日至2025年12月31日
	地拉罗司分散片	恩瑞格	片剂	250mg	Novartis Pharma Schweiz AG		2024年1月1日至2025年12月31日
	地拉罗司分散片	恩瑞格	片剂	500mg	Novartis Pharma Schweiz AG		2024年1月1日至2025年12月31日
9	乙磺酸尼达尼布软胶囊	维加特	胶囊剂	150mg	Catalent Germany Eberbach GmbH	限：1.特发性肺纤维化(IPF);2.系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD);3.具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。	2024年1月1日至2025年12月31日
	乙磺酸尼达尼布软胶囊	维加特	胶囊剂	100mg	Catalent Germany Eberbach GmbH		2024年1月1日至2025年12月31日
10	依达拉奉氯化钠注射液	无	注射剂	100ml:依达拉奉30mg与氯化钠	江苏正大丰海制药有限公司	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	2024年1月1日至2025年12月31日
	依达拉奉氯化钠注射液	无	注射剂	100ml:依达拉奉30mg与氯化钠	江苏正大丰海制药有限公司		2024年1月1日至2025年12月31日
11	醋酸艾替班特注射液	飞泽优	注射剂	3ml:30mg	Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	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。	2024年1月1日至2025年12月31日
12	曲前列尼尔注射液	无	注射剂	20ml:20mg	兆科药业(合肥)有限公司	限肺动脉高压(PAH,WHO分类1)。	2024年1月1日至2025年12月31日
	曲前列尼尔注射液	无	注射剂	20ml:50mg	兆科药业(合肥)有限公司		2024年1月1日至2025年12月31日

序号	药品通用名称	商品名	目录剂	目录规格	药品企业	限定支付范围	有效期
13	阿普米司特片	欧泰乐	片剂	30mg	Patheon Inc.	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。	2024年1月1日至2025年12月31日
	阿普米司特片	欧泰乐	片剂	20mg	Patheon Inc.		2024年1月1日至2025年12月31日
	阿普米司特片	欧泰乐	片剂	10mg	Patheon Inc.		2024年1月1日至2025年12月31日
14	马昔腾坦片	傲朴舒	片剂	10mg	Acteion Pharmaceuticals Ltd	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
15	注射用醋酸奥曲肽微	善龙	注射剂	30mg	Novartis Pharma Schweiz AG	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症。	2025年1月1日至2026年12月31日
	注射用醋酸奥曲肽微	善龙	注射剂	20mg	Novartis Pharma Schweiz AG		2025年1月1日至2026年12月31日
16	依维莫司片	飞尼妥	片剂	5mg	Novartis Pharma Schweiz AG	限：1.既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者；2.不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的(中度分化或高度分化)进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者；3.无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤(NET)成人患者；4.需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人和儿童患者；5.不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤(TSC-AML)成人患者；6.来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
	依维莫司片	飞尼妥	片剂	2.5mg	Novartis Pharma Schweiz AG		2025年1月1日至2026年12月31日
	依维莫司片	飞尼妥	片剂	10mg	Novartis Pharma Schweiz AG		2025年1月1日至2026年12月31日
17	罗沙司他胶囊	爱瑞卓	胶囊剂	20mg	珐博进(中国)医药技术开发有限公	限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。	2025年1月1日至2026年12月31日
	罗沙司他胶囊	爱瑞卓	胶囊剂	50mg	珐博进(中国)医药技术开发有限公		2025年1月1日至2026年12月31日
18	西尼莫德片	万立能	片剂	2mg	Novartis Pharma Schweiz AG	限成人复发型多发性硬化的患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
	西尼莫德片	万立能	片剂	0.25mg	Novartis Pharma Schweiz AG		2025年1月1日至2026年12月31日
19	盐酸芬戈莫德胶囊	捷灵亚	胶囊剂	0.5mg	Novartis Pharma Schweiz AG	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
20	氨吡啶缓释片	无	片剂	10mg	Biogen Netherlands B.V.	限多发性硬化合并步行障碍(BDSS评分4-7分)的成年患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
21	艾曲泊帕乙醇胺片	瑞弗兰	片剂	50mg	Novartis Pharma Schweiz AG	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和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者；2.既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
	艾曲泊帕乙醇胺片	瑞弗兰	片剂	25mg	Novartis Pharma Schweiz AG		2025年1月1日至2026年12月31日
22	富马酸二甲酯肠溶胶	无	胶囊剂	240mg	Janssen Cilag SpA	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	2025年1月1日至2026年12月31日
	富马酸二甲酯肠溶胶	无	胶囊剂	120mg	Janssen Cilag SpA		2025年1月1日至2026年12月31日