河北省医疗保障局
河北省人力资源和社会保障厅
文件

冀医保发〔2025〕9号

河北省医疗保障局
河北省人力资源和社会保障厅
关于执行《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录》以及《商业健康保险创新药品目录》(2025年)有关问题的通知

各市(含定州、辛集市)医疗保障局、人力资源社会保障局,雄安新区公共服务局,省直三行业医疗保障管理部门,省本级医疗保障经办机构:

按照《国家医保局、人力资源社会保障部关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录〉以及<商业健康保险创新药品目录>(2025年)的通知》(医保发〔2025〕33号,见附件)要求,为做好《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2025年)》(以下简称新版药品目录)以及《商业健康保险创新药品目录(2025年)》(以下简称商保创新药目录)在我省落地工作,稳步提高参保人员用药保障水平,现就有关事项通知如下。

一、自2026年1月1日起,全省基本医疗保险、工伤保险和生育保险全面执行新版药品目录。各统筹区要严格执行新版药品目录,不得自行调整目录内药品品种、备注、甲乙分类等内容。对于本次目录调整中未成功续约被调出目录的协议期内谈判药品,为保障用药连续性,给予其6个月的过渡期,2026年6月底前医保基金可按原支付标准继续支付。

二、新版药品目录内中药饮片按照甲类管理;常规乙类药品(不含谈判药品)个人先行自付比例一般不超过10%;谈判药品中,治疗肿瘤的西药,个人先行自付比例为20%,其余药品由各统筹区确定,最高不得超过20%;竞价药品个人先行自付比例参照谈判药品执行。原常规乙类药品调入谈判药品,个人先行自付比例按照常规乙类药品政策执行。

三、谈判药品和竞价药品执行全国统一的医保支付标准。谈

判药品、竞价药品转为常规目录管理的(已纳入集采的除外),继续沿用协议期内确定的支付标准。新增的国家集采中选药品以我省中选价格作为支付标准。新版药品目录中医保支付标准有“*”标识的,各地医保和人力资源社会保障部门不得在公开文件、新闻宣传等公开途径中公布其支付标准。

四、严格落实《基本医疗保险用药管理暂行办法》要求,只有诊断、治疗与病情相符,符合药品法定说明书适应症及医保限定支付范围的方可支付。医保支付范围不是对药品法定说明书的修改,临床医师根据患者病情合理用药,不受限定支付范围影响。医保支付范围简化表述的,以药品法定说明书为准。

五、各统筹区要将谈判药品和竞价药品在2025年12月底前全部纳入“双通道”管理,不得以谈判药品转为常规目录管理为由将其调出“双通道”和单独支付范围。省药品集中采购机构要在2025年12月31日前完成目录新增药品挂网工作。

六、医保部门和卫健部门对定点医疗机构配备药品均无药品数量限制规定。各级医保部门要会同有关部门,指导定点医疗机构合理配备、使用目录内药品。要将医疗机构合理配备使用医保目录内药品的有关要求纳入协议内容,积极推动新版药品目录落地执行。定点医疗机构要在2个月内召开药事委员会,将临床有使用需求,尤其是住院有需求以及零售药店不得经营的谈判药品

配备齐全。对于暂时无法纳入本医疗机构供应目录,但临床有需求的谈判药品,应纳入临时采购范围,及时采购,保障患者治疗用药权利。定点医疗机构配备和使用谈判药品,不纳入医疗机构药占比、次均费用等影响其落地的考核指标范围。除抗菌药物外,合理使用谈判药品品种数量不受考核、评价等限制。

七、商保创新药目录内药品的挂网、配备工作原则上参照医保谈判药品执行。商保创新药目录内药品医保基金不予支付,不计入医保定点医疗机构基本医保自费率指标和集采中选可替代品种监测的范围。相关商业健康保险保障范围内商保创新药目录中的创新药应用病例可不纳入医保按病种付费范围,经审核评议程序后支付。各统筹区医保部门可探索支持医保定点零售药店配备商保创新药目录内药品,并做好医疗机构和零售药店终端价格监测。

八、各地医保部门要会同有关部门推动多层次医疗保障体系建设,积极支持普惠型商业健康保险发展,商保创新药目录推荐商业健康保险、医疗互助等多层次医疗保障体系参考使用。支持商保机构根据商保创新药目录设计新产品、更新赔付范围、调整赔付方式,更好满足患者用药需求,切实减轻患者医疗费用负担。鼓励有条件的地区探索开展医保、工伤保险与商保“一站式”结算。

各统筹区要将本统筹区定点医疗机构召开药事委员会、配备谈判药品情况,在2026年3月底前报送省医保局,具体事项另行通知。遇有目录品种界定、说明书或支付范围理解等方面的问题,

请及时反馈省医保局、省人力资源社会保障厅。

附件：国家医保局、人力资源社会保障部关于印发《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》以及《商业健康保险创新药品目录》（2025年）的通知

河北省医疗保障局　　河北省人力资源和社会保障厅

2025年12月18日

（不予公开）

附件

国家医保局 人力资源社会保障部 文件

医保发〔2025〕33号

国家医保局　人力资源社会保障部关于印发《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录》以及《商业健康保险创新药品目录》（2025年）的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团医保局、人力资源社会保障厅（局）：

为贯彻落实党中央、国务院决策部署，稳步提高参保人员用药保障水平，支持创新药高质量发展，按照《基本医疗保险用药管理暂行办法》、《国家医保局 国家卫生健康委关于印发〈支持创新药高质量发展的若干措施〉的通知》（医保发〔2025〕16号，

以下简称《若干措施》）、《2025年国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险以及商业健康保险创新药品目录调整工作方案》（以下简称工作方案）要求，国家医保局、人力资源社会保障部组织调整并制定了《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录（2025年）》（以下简称新版药品目录）以及《商业健康保险创新药品目录（2025年）》（以下简称商保创新药目录）。现印发给你们，并就有关事项通知如下：

一、做好新版药品目录落地执行工作

（一）及时切换新版药品目录。

新版药品目录自2026年1月1日起正式执行，《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024年）》（医保发〔2024〕33号）同时废止。各地要严格执行新版药品目录，不得自行调整目录内药品品种、备注、甲乙分类等内容。要及时更新信息系统和数据库，将新增的医保目录药品按规定纳入，调出的药品按规定删除，调整“备注”内容的药品要更新支付范围，同步做好药品编码数据库与智能监管子系统的对接，落实新版药品目录管理要求，加强费用审核和基金监管。

对于本次目录调整中未成功续约被调出目录的协议期内谈判药品，为保障用药连续性，给予其6个月的过渡期，2026年6月底前医保基金可按原支付标准继续支付，过渡期内各统筹地区要采取有效措施做好衔接，指导定点医疗机构及时替换。

（二）规范药品医保支付标准管理。

协议期内谈判药品（以下简称谈判药品）和竞价药品执行全国统一的医保支付标准。谈判药品的支付标准包括基金和参保人员共同支付的全部费用，基金和参保人员分担比例由地方医保部门确定。

竞价药品的支付标准是医保对同一通用名药品的基金支付基准。新增的国家集中带量采购药品以本省（自治区、直辖市）中选价格作为支付标准。对于确定支付标准的竞价药品和国家集中带量采购中选药品，实际市场价格超出支付标准的，超出部分由参保人员承担；实际市场价格低于支付标准的，按照实际价格和医保规定报销。同一通用名药品有多家企业生产的，鼓励定点医疗机构和“双通道”药店优先配备价格不高于支付标准的药品，支持其临床使用，减轻患者负担。

协议期内，若谈判药品或竞价药品存在新版药品目录未载明的规格需纳入医保支付范围的，由相关企业向国家医保局提出申请，国家医保局确定相应支付标准后在全国执行。协议期内如有与谈判药品同通用名的药品上市，省级医保部门可根据市场竞争情况、同通用名药品价格等，调整该药品在本省（自治区、直辖市）的支付标准。谈判药品或竞价药品被纳入国家组织药品集中带量采购或政府定价的，省级医保部门可按相关规定调整支付标准。

新版药品目录中医保支付标准有“*”标识的，各地医保和

人力资源社会保障部门不得在公开文件、新闻宣传等公开途径中公布其支付标准。

（三）加强医保支付范围管理。

严格落实《基本医疗保险用药管理暂行办法》要求，只有诊断、治疗与病情相符，符合药品法定说明书适应症及医保限定支付范围的方可支付。医保支付范围不是对药品法定说明书的修改，临床医师根据患者病情合理用药，不受限定支付范围影响。医保支付范围简化表述的，以药品法定说明书为准。各地可定期收集经办机构、定点医疗机构对医保支付范围的反馈，国家医保局将积极推进医保支付范围的解读工作。

二、切实提升医保药品供应保障水平

（四）做好新增药品挂网工作。

各省（自治区、直辖市）医保部门要指导相关药品企业于2025年12月底前完成医保目录新增药品在省级药品集中采购平台的挂网工作。谈判药品挂网价格不得高于新版药品目录确定的支付标准；谈判药品协议期内如有同通用名药品上市，挂网价格不得高于新版药品目录确定的支付标准。参与现场竞价的企业，在支付标准有效期内，挂网价格不得高于竞价时的报价（具体企业、药品及报价另行通知）。

（五）积极推进新增药品进院。

各省（自治区、直辖市）医保部门要会同有关部门，指导定点医疗机构合理配备、使用目录内药品。加强医保定点

医疗机构、工伤保险协议医疗机构和工伤康复协议机构协议管理，将合理配备、使用医保目录内药品的有关要求纳入协议。各地确定2026年度基金支出预算时，应充分考虑目录调整因素。对合理使用医保目录内创新药的病例，不适合按病种标准支付的，支持医疗机构自主申报特例单议。各地医保部门应简化程序、优化流程，按季度或月组织专家对特例单议病例进行评议，并根据评议结果，对相关病例实行按项目付费或调整该病例支付标准。

医保定点医疗机构、工伤保险协议医疗机构和工伤康复协议机构原则上应于2026年2月底前召开药事会，根据需要及时调整药品配备或设立临时采购绿色通道，保障临床诊疗需求和患者合理用药权益。按照《若干措施》《关于适应国家医保谈判常态化持续做好谈判药品落地工作的通知》（医保函〔2021〕182号）要求，谈判药品可不受“一品两规”限制，不得以医保总额限制、医疗机构用药目录数量限制、药占比等为由影响谈判药品落地。鼓励各地采取积极措施推介谈判药品与定点医药机构对接。

（六）完善“双通道”药品使用管理。

各省（自治区、直辖市）医保部门要按照《关于建立完善国家医保谈判药品“双通道”管理机制的指导意见》（医保发〔2021〕28号）要求，提升谈判药品“双通道”工作管理的规范化、精细化水平。及时更新本省纳入“双通道”和单独支付的谈判药品范围，与新版药品目录同步实施。要充分考虑患者用药延

续性和待遇稳定性，原则上不得以谈判药品转为常规目录管理为由将其调出“双通道”和单独支付范围。

各省（自治区、直辖市）医保部门要进一步加强对“双通道”处方流转全流程监管，切实防范和打击欺诈骗保行为。配备“双通道”药品的定点零售药店均需通过电子处方中心流转“双通道”药品处方。

（七）加强基金支付监测。

各省（自治区、直辖市）医保部门和人力资源社会保障部门应建立医保目录内药品配备和使用情况监测机制。按要求将相关信息定期上报国家医保局，并加强对医保基金支付情况特别是单独支付药品费用的监测，确保基金安全。督促相关企业加强目录内药品的供应保障，及时响应医疗机构药品采购和患者临床用药需求。

三、进一步推动商业健康保险与基本医保的有效衔接

（八）积极推进商保创新药目录药品配备使用。

各省（自治区、直辖市）医保局要落实《若干措施》各项要求，商保创新药目录内药品的挂网、配备工作原则上参照医保谈判药品执行，保障临床诊疗需求和患者合理用药权益。

商保创新药目录内药品医保基金不予支付，不计入医保定点医疗机构基本医保自费率指标和集采中选可替代品种监测的范围。相关商业健康保险保障范围内商保创新药目录中的创新药应用病例可不纳入医保按病种付费范围，经审核评议程序后支付。

各省（自治区、直辖市）医保部门可探索支持医保定点零售药店配备商保创新药目录内药品，并做好医疗机构和零售药店终端价格监测。支持有条件的地区将商保创新药目录药品配备情况接入“医保药品云平台”。鼓励有条件的药品开展真实世界医保综合价值评价。

（九）积极推动商保创新药目录纳入商业健康保险保障范围。

各地医保部门要会同有关部门推动多层次医疗保障体系建设，积极支持普惠型商业健康保险发展，商保创新药目录推荐商业健康保险、医疗互助等多层次医疗保障体系参考使用。支持商保机构根据商保创新药目录设计新产品、更新赔付范围、调整赔付方式，更好满足患者用药需求，切实减轻患者医疗费用负担。鼓励有条件的地区探索开展医保、工伤保险与商保“一站式”结算。

新版药品目录及商保创新药目录落地过程中，各地医保部门和人力资源社会保障部门要及时做好新闻宣传和政策解读，加强对医务人员、经办人员培训，及时回应患者和社会关切，营造各方面理解、支持药品目录落地的良好氛围。各地遇有目录品种界定、说明书或支付范围理解等方面的问题，请及时反馈国家医保局、人力资源社会保障部。

附件：1. 国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录（2025 年）

2. 商业健康保险创新药品目录（2025年）

国家医疗保障局　　人力资源社会保障部

2025年12月5日

（不予公开）

国家医疗保障局办公室　　2025年12月12日印发

国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录（2025年）

一、凡　　例.....15

二、西药部分.....22

三、中成药部分.....100

四、协议期内谈判药品部分(含竞价药品).....145

五、中药饮片部分.....206

凡 例

《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录》（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、生育保险和工伤保险基金准予支付费用的药品。其中西药部分1446个，中成药部分1335个（含民族药95个），协议期内谈判药品部分472个（含西药411个、中成药61个），共计3253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、生育保险和工伤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》包括限生育保险基金准予支付费用的品种4个；限工伤保险基金准予支付费用的品种5个。生育保险和工伤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，2025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》收载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、酊剂、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、酊剂、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 207 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 806 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 1244 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 1303 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（氨麻美敏胶囊）	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。

4.“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。

（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806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292-309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1367-1381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		
					乙	17	艾普拉唑	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	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	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(Ⅱ)		限活动性良性胃溃疡。
					乙	24	奥美拉唑碳酸氢钠胶囊(Ⅱ)		
XA02BX				其他治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物					
					乙	25	吉法酯	口服常释剂型	
					乙	26	硫糖铝	口服常释剂型	
					乙	★(26)	硫糖铝	口服液体剂	
					乙	★(26)	硫糖铝	混悬凝胶剂	
					乙	27	瑞巴派特	口服常释剂型	
					乙	28	替普瑞酮	口服常释剂型	
					乙	29	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	30	匹维溴铵	口服常释剂型	
					乙	31	二甲硅油	口服常释剂型	
					乙	★(31)	二甲硅油	口服散剂	
					乙	★(31)	二甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查和腹部影像学检查。
					乙	32	西甲硅油	口服液体剂	限胃肠镜检查和腹部影像学检查。
					乙	33	间苯三酚	注射剂	
					乙	34	曲美布汀	口服常释剂型	
					乙	35	罂粟碱	口服常释剂型	
					乙	★(35)	罂粟碱	注射剂	
					乙	36	格隆溴铵	注射剂	
XA03B			单方颠茄及其衍生物						
					甲	37	阿托品	口服常释剂型	
					甲	★(37)	阿托品	注射剂	
					甲	38	颠茄	口服常释剂型	
					甲	★(38)	颠茄	口服液体剂	
					甲	39	山莨菪碱	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	★(39)	山莨菪碱	注射剂	
					乙	40	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	
					乙	★(40)	丁溴东莨菪碱	注射剂	
					乙	41	东莨菪碱	口服常释剂型	
					乙	★(41)	东莨菪碱	注射剂	
					乙	★(39)	消旋山莨菪碱	口服常释剂型	
					乙	★(39)	消旋山莨菪碱	注射剂	
XA03F			胃肠动力药						
					甲	42	多潘立酮	口服常释剂型	
					甲	43	甲氧氯普胺	口服常释剂型	
					甲	★(43)	甲氧氯普胺	注射剂	
					甲	44	莫沙必利	口服常释剂型	
					乙	★(42)	多潘立酮	口服液体剂	
					乙	45	溴米那普鲁卡因	注射剂	
					乙	46	伊托必利	口服常释剂型	
XA04		止吐药和止恶心药							
					甲	47	昂丹司琼	口服常释剂型	
					乙	★(47)	昂丹司琼	注射剂	
					乙	48	昂丹司琼口溶膜		
					乙	49	格拉司琼	口服常释剂型	
					乙	★(49)	格拉司琼	注射剂	
					乙	50	帕洛诺司琼	注射剂	
					乙	51	托烷司琼	口服常释剂型	
					乙	★(51)	托烷司琼	口服液体剂	
					乙	★(51)	托烷司琼	注射剂	
					乙	52	阿瑞匹坦注射液		限放化疗。
					乙	53	注射用福沙匹坦双葡甲胺		限放化疗。
XA05		胆和肝治疗药							
XA05A			胆治疗药						
					甲	54	熊去氧胆酸	口服常释剂型	
XA05B			肝脏治疗药，抗脂肪肝药						
					甲	55	联苯双酯	口服常释剂型	
					甲	★(55)	联苯双酯	滴丸剂	
					乙	56	促肝细胞生长素	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
					乙	57	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	
					乙	★(57)	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	58	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	
					乙	★(58)	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。
					乙	59	甘草酸二铵	口服常释剂型	
					乙	★(59)	甘草酸二铵	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
					乙	60	谷胱甘肽	口服常释剂型	限肝功能异常患者。
					乙	61	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。
					乙	62	硫普罗宁	口服常释剂型	
					乙	★(62)	硫普罗宁	注射剂	
					乙	63	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	限血氨升高或肝性脑病的患者。
					乙	64	葡醛内酯	口服常释剂型	
					乙	65	双环醇	口服常释剂型	
					乙	66	水飞蓟宾	口服常释剂型	
					乙	67	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	
					乙	68	水飞蓟素	口服常释剂型	
					乙	69	异甘草酸镁	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
					乙	70	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。
					乙	71	精氨酸谷氨酸注射液		限肝性脑病。
XA06		治疗便秘药物							
					甲	72	聚乙二醇	口服散剂	
					甲	73	开塞露	外用液体剂	
					甲	★(73)	开塞露	灌肠剂	
					甲	★(73)	开塞露(甘油)	外用液体剂	
					甲	★(73)	开塞露(甘油)	灌肠剂	
					甲	74	硫酸镁	口服散剂	
					乙	75	硫酸镁钠钾口服用浓溶液		
					乙	76	多库酯钠	口服常释剂型	
					乙	77	复方聚乙二醇电解质Ⅰ 复方聚乙二醇电解质Ⅱ 复方聚乙二醇电解质Ⅲ 复方聚乙二醇电解质Ⅳ	口服散剂	
					乙	78	复方聚乙二醇(3350)电解质散		
					乙	79	甘油	栓剂	
					乙	★(79)	甘油	灌肠剂	
					乙	80	聚卡波非钙	口服常释剂型	
					乙	81	普芦卡必利	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	82	乳果糖	口服液体剂	
					乙	83	利那洛肽胶囊		限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。
XA07		止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药							
XA07A			肠道抗感染药						
					甲	84	小檗碱	口服常释剂型	
					乙	85	利福昔明	口服常释剂型	
					乙	★(85)	利福昔明	口服液体剂	
					乙	86	新霉素	口服常释剂型	
XA07B			肠道吸附剂						
					甲	87	蒙脱石	口服散剂	
					甲	88	药用炭	口服常释剂型	
					乙	★(87)	蒙脱石	颗粒剂	
					乙	★(87)	蒙脱石	口服液体剂	
XA07C			含碳水化合物的电解质						
					甲	89	补液盐Ⅰ 补液盐Ⅱ 补液盐Ⅲ	口服散剂	
XA07D			胃肠动力减低药						
					甲	90	洛哌丁胺	口服常释剂型	
					乙	★(90)	洛哌丁胺	颗粒剂	
XA07E			肠道抗炎药						
					甲	91	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	
					甲	★(91)	柳氮磺吡啶	栓剂	
					乙	92	美沙拉秦(美沙拉嗪)	口服常释剂型	
					乙	★(92)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓释控释剂型	
					乙	★(92)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	缓控释颗粒剂	
					乙	★(92)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	栓剂	
					乙	★(92)	美沙拉秦(美沙拉嗪)	灌肠剂	
					乙	93	美沙拉秦肠溶缓释胶囊		
XA07F			止泻微生物						
					乙	94	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	
					乙	★(94)	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	
					乙	95	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	
					乙	96	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	
					乙	97	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	
					乙	98	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(98)	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	
					乙	99	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	
XA07X			其他止泻药						
					乙	100	消旋卡多曲	口服常释剂型	
					乙	★(100)	消旋卡多曲	颗粒剂	
					乙	★(100)	消旋卡多曲	口服散剂	
XA09		消化药，包括酶类							
					甲	101	乳酶生	口服常释剂型	
					乙	102	复方阿嗪米特	口服常释剂型	
					乙	103	米曲菌胰酶	口服常释剂型	
					乙	104	胰酶	口服常释剂型	
XA10		糖尿病用药							
XA10A			胰岛素及其类似药物						
XA10AB				胰岛素及其类似物，短效					
					甲	105	人胰岛素(重组人胰岛素)	注射剂	
					甲	106	生物合成人胰岛素	注射剂	
					甲	107	胰岛素	注射剂	
					乙	108	谷赖胰岛素	注射剂	
					乙	109	赖脯胰岛素	注射剂	
					乙	110	门冬胰岛素	注射剂	
XA10AC				胰岛素及其类似物，中效					
					甲	111	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	
					甲	112	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	
					甲	113	精蛋白人胰岛素(精蛋白重组人胰岛素)	注射剂	
					乙	114	德谷门冬双胰岛素注射液		限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。
					乙	115	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	
XA10AD				胰岛素及其类似物，预混					
					甲	116	精蛋白锌胰岛素(30R)	注射剂	
					甲	117	精蛋白人胰岛素混合(30R)(30/70混合重组人胰岛素)	注射剂	
					甲	118	精蛋白人胰岛素混合(50R)(50/50混合重组人胰岛素)	注射剂	
					甲	119	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素混合(30R)]	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	120	精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋白重组人胰岛素混合(50R)]	注射剂	
					甲	121	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素(预混30/70)]	注射剂	
					甲	122	精蛋白人胰岛素混合(30R)[精蛋白重组人胰岛素混合(30/70)]	注射剂	
					甲	123	精蛋白人胰岛素混合(50R)[精蛋白重组人胰岛素混合(50/50)]	注射剂	
					甲	124	精蛋白人胰岛素混合(30R)(精蛋白锌重组人胰岛素混合)	注射剂	
					甲	125	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	注射剂	
					乙	126	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合	注射剂	
					乙	127	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合	注射剂	
					乙	128	门冬胰岛素30	注射剂	
					乙	129	门冬胰岛素50	注射剂	
XA10AE				胰岛素及其类似物，长效					
					甲	130	精蛋白锌胰岛素	注射剂	
					乙	131	地特胰岛素	注射剂	
					乙	132	甘精胰岛素	注射剂	
					乙	133	德谷胰岛素	注射剂	
XA10B			降血糖药物，不含胰岛素						
XA10BA				双胍类					
					甲	134	二甲双胍	口服常释剂型	
					乙	★(134)	二甲双胍 二甲双胍Ⅱ	缓释控释剂型	
					乙	135	盐酸二甲双胍缓释片(Ⅲ)		
XA10BB				磺酰脲类衍生物					
					甲	136	格列本脲	口服常释剂型	
					甲	137	格列吡嗪	口服常释剂型	
					甲	138	格列美脲	口服常释剂型	
					甲	139	格列喹酮	口服常释剂型	
					甲	140	格列齐特 格列齐特Ⅱ	口服常释剂型	
					乙	★(137)	格列吡嗪	缓释控释剂型	
					乙	★(140)	格列齐特	缓释控释剂型	
XA10BD				口服复方降糖药					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	141	二甲双胍恩格列净片(Ⅰ)		
					乙	142	达格列净二甲双胍缓释片(Ⅰ)		
					乙	143	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	
					乙	144	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型	
					乙	145	瑞格列奈二甲双胍Ⅰ 瑞格列奈二甲双胍Ⅱ	口服常释剂型	
					乙	146	二甲双胍维格列汀Ⅱ 二甲双胍维格列汀Ⅲ	口服常释剂型	
					乙	147	利格列汀二甲双胍Ⅰ 利格列汀二甲双胍Ⅱ	口服常释剂型	
					乙	148	西格列汀二甲双胍Ⅰ 西格列汀二甲双胍Ⅱ	口服常释剂型	
					乙	149	西格列汀二甲双胍缓释片		
					乙	150	沙格列汀二甲双胍Ⅰ 沙格列汀二甲双胍Ⅱ 沙格列汀二甲双胍Ⅲ	缓释控释剂型	
XA10BF				α-葡萄糖苷酶抑制剂					
					甲	151	阿卡波糖	口服常释剂型	
					乙	152	阿卡波糖咀嚼片		
					乙	153	伏格列波糖	口服常释剂型	
					乙	154	米格列醇	口服常释剂型	
XA10BG				噻唑烷二酮类					
					乙	155	吡格列酮	口服常释剂型	
					乙	156	罗格列酮	口服常释剂型	
XA10BH				二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂					
					乙	157	阿格列汀	口服常释剂型	
					乙	158	利格列汀	口服常释剂型	
					乙	159	氢溴酸替格列汀片		
					乙	160	沙格列汀	口服常释剂型	
					乙	161	维格列汀	口服常释剂型	
					乙	162	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	163	恩格列净	口服常释剂型	
					乙	164	卡格列净	口服常释剂型	
					乙	165	达格列净片		
					乙	166	艾托格列净片		限二线用药。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
XA10BJ				胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物					
					乙	167	艾塞那肽注射液		限2型糖尿病。
					乙	168	利拉鲁肽注射液		限2型糖尿病。
					乙	169	利司那肽注射液		限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
XA10BX				其他降血糖药					
					乙	170	米格列奈钙	口服常释剂型	
					乙	171	那格列奈	口服常释剂型	
					乙	172	瑞格列奈	口服常释剂型	
XA10X			其他的糖尿病用药						
					乙	173	依帕司他	口服常释剂型	
					乙	174	硫辛酸	注射剂	
XA11		维生素类							
					甲	175	维生素B1	注射剂	
					甲	176	维生素B2	口服常释剂型	
					甲	177	维生素B6	口服常释剂型	
					甲	★(177)	维生素B6	注射剂	
					甲	178	维生素C	注射剂	
					甲	179	维生素D2	口服常释剂型	
					甲	★(179)	维生素D2	注射剂	
					甲	180	维生素D3	注射剂	
					乙	181	阿法骨化醇	口服常释剂型	
					乙	★(181)	阿法骨化醇	口服液体剂	
					乙	182	复合维生素B	口服常释剂型	
					乙	183	骨化三醇	口服常释剂型	
					乙	★(183)	骨化三醇	注射剂	
					乙	184	骨化三醇口服溶液		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。
					乙	185	水溶性维生素	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。
					乙	186	碳酸钙D3 Ⅰ(碳酸钙D3)	口服常释剂型	
					乙	★(186)	碳酸钙D3 Ⅱ(碳酸钙D3)	颗粒剂	
					乙	187	维生素A	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(175)	维生素B1	口服常释剂型	
					乙	★(176)	维生素B2	注射剂	
					乙	★(178)	维生素C	口服常释剂型	
					乙	188	维生素AD	口服液体剂	
					乙	189	硒酵母	口服常释剂型	
					乙	190	小儿碳酸钙D3	颗粒剂	
					乙	191	烟酰胺	口服常释剂型	限烟酸缺乏症患者。
					乙	★(191)	烟酰胺	注射剂	限烟酸缺乏症患者。
					乙	192	脂溶性维生素Ⅰ 脂溶性维生素Ⅱ	注射剂	限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。
					乙	193	多种维生素(12)	注射剂	
					乙	194	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	★(74)	硫酸镁	注射剂	
					甲	195	氯化钾	口服常释剂型	
					甲	★(195)	氯化钾	缓释控释剂型	
					甲	★(195)	氯化钾	颗粒剂	
					甲	196	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	
					甲	★(196)	葡萄糖酸钙	注射剂	
					乙	197	醋酸钙	口服常释剂型	限高磷血症。
					乙	198	复合磷酸氢钾注射液		
					乙	199	枸橼酸钾	颗粒剂	
					乙	★(199)	枸橼酸钾	口服液体剂	
					乙	200	硫酸锌	口服常释剂型	限有锌缺乏检验证据的患者。
					乙	★(200)	硫酸锌	口服溶液剂	限有锌缺乏检验证据的患者。
					乙	201	氯化钙	注射剂	
					乙	202	氯化钾口服溶液		
					乙	203	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	
					乙	★(203)	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	★(196)	葡萄糖酸钙	颗粒剂	
					乙	204	葡萄糖酸钙氯化钠注射液		
					乙	205	碳酸钙	口服常释剂型	
					乙	★(205)	碳酸钙	颗粒剂	
XA14		全身用蛋白同化药							
					乙	206	司坦唑醇	口服常释剂型	
XA16		其他消化道及代谢用药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	207	缓解消化道不适症状的复方OTC制剂		◇
					乙	208	加贝酯	注射剂	
					乙	209	尼替西农胶囊		限成人和儿童酪氨酸血症Ⅰ型(HT-1)。
					乙	210	乌司他丁	注射剂	限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者。
					乙	211	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	
					乙	★(211)	腺苷蛋氨酸	注射剂	
					乙	212	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	213	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	214	华法林	口服常释剂型	
XB01AB				肝素类					
					甲	215	肝素	注射剂	
					乙	216	达肝素	注射剂	
					乙	217	低分子肝素	注射剂	
					乙	★(215)	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	218	那屈肝素(那曲肝素)	注射剂	
					乙	219	依诺肝素	注射剂	
XB01AC				血小板凝聚抑制剂，肝素除外					
					甲	220	阿司匹林	口服常释剂型(不含分散片)	
					甲	221	双嘧达莫	口服常释剂型	
					乙	★(220)	阿司匹林	缓释控释剂型	
					乙	★(220)	阿司匹林	肠溶缓释片	
					乙	222	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	223	氯吡格雷	口服常释剂型	
					乙	224	铝镁匹林片(Ⅱ)		
					乙	225	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	226	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
					乙	227	替罗非班	注射剂	限急性冠脉综合征的介入治疗。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(227)	替罗非班氯化钠	注射剂	
					乙	228	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	229	依替巴肽	注射剂	
					乙	230	吲哚布芬	口服常释剂型	
					乙	231	替格瑞洛	口服常释剂型	
					乙	232	氯吡格雷阿司匹林片		
					乙	233	曲前列尼尔注射液		限肺动脉高压(PAH，WHO分类1)。
XB01AD				酶类					
					甲	234	尿激酶	注射剂	
					甲	235	重组链激酶	注射剂	
					乙	236	降纤酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救。
					乙	237	纤溶酶	注射剂	限急性脑梗死的急救抢救。
					乙	238	蚓激酶	口服常释剂型	
					乙	239	巴曲酶	注射剂	
					乙	240	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、脑梗死发病4.5小时内的溶栓治疗。
					乙	241	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	242	阿加曲班	注射剂	
					乙	243	达比加群酯	口服常释剂型	
XB01AF				直接Xa因子抑制剂					
					乙	244	阿哌沙班	口服常释剂型	
					乙	245	磺达肝癸钠	注射剂	
					乙	246	利伐沙班	口服常释剂型	
					乙	247	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	248	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	
					乙	249	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	250	氨甲苯酸	口服常释剂型	
					甲	★(250)	氨甲苯酸	注射剂	
					甲	251	氨甲环酸	注射剂	
					乙	252	氨基己酸	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(252)	氨基已酸	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者。
					乙	★(252)	氨基已酸氯化钠	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者。
					乙	★(250)	氨甲苯酸氯化钠	注射剂	
					乙	★(250)	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	
					乙	★(251)	氨甲环酸	口服常释剂型	
					乙	★(251)	氨甲环酸氯化钠	注射剂	
XB02B			维生素K和其他止血药						
					甲	253	甲萘氢醌	口服常释剂型	
					甲	254	凝血酶	外用冻干制剂	
					甲	★(254)	凝血酶	散剂	
					甲	255	人凝血因子Ⅷ	注射剂	
					甲	256	维生素K1	注射剂	
					甲	257	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	
					乙	258	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。
					乙	259	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
					乙	260	酚磺乙胺	注射剂	
					乙	261	聚桂醇(聚多卡醇)	注射剂	限消化道严重出血。
					乙	262	卡络磺钠(肾上腺色腙)	口服常释剂型	
					乙	★(262)	卡络磺钠(肾上腺色腙)	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腙)的患者。
					乙	★(262)	卡络磺钠(肾上腺色腙)氯化钠	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色腙)的患者。
					乙	263	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。
					乙	264	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
					乙	265	马来酸阿伐曲泊帕片		限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。
					乙	266	人凝血酶原复合物	注射剂	
					乙	267	人纤维蛋白原	注射剂	
					乙	268	蛇毒血凝酶	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
					乙	★(256)	维生素K1	口服常释剂型	
					乙	★(257)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	269	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。
					乙	270	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂	限儿童甲(A)型血友病；成人甲(A)型血友病限出血时使用。
					乙	271	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。
					乙	272	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						
					甲	273	硫酸亚铁	口服常释剂型	
					甲	★(273)	硫酸亚铁	缓释控释剂型	
					甲	274	右旋糖酐铁	注射剂	
					甲	275	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	
					乙	★(274)	右旋糖酐铁	口服液体剂	
					乙	276	多糖铁复合物	口服常释剂型	
					乙	277	富马酸亚铁	口服常释剂型	
					乙	★(277)	富马酸亚铁	颗粒剂	
					乙	★(277)	富马酸亚铁	咀嚼片	
					乙	★(275)	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	
					乙	★(275)	琥珀酸亚铁	颗粒剂	
					乙	278	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	
					乙	279	蔗糖铁	注射剂	
XB03B			维生素B12和叶酸						
					甲	280	维生素B12	注射剂	
					甲	281	叶酸	口服常释剂型	
					甲	282	腺苷钴胺	口服常释剂型	
					乙	283	甲钴胺	口服常释剂型	
					乙	★(283)	甲钴胺	注射剂	
					乙	284	利可君	口服常释剂型	
					乙	★(282)	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	★(281)	叶酸	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	285	人促红素[重组人促红素(CHO细胞)]	注射剂	
					乙	286	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	287	罗沙司他胶囊		限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。
XB05		血液代用品和灌注液							
XB05A			血液和相关制品						
					乙	288	琥珀酰明胶	注射剂	
					乙	289	羟乙基淀粉(200/0.5)氯化钠 羟乙基淀粉(130/0.4)氯化钠	注射剂	
					乙	290	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	291	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					
					甲	292	复方氨基酸(18AA) 复方氨基酸(18AA-Ⅰ) 复方氨基酸(18AA-Ⅱ) 复方氨基酸(18AA-Ⅲ) 复方氨基酸(18AA-Ⅴ)	注射剂	
					甲	293	小儿复方氨基酸(18AA-Ⅰ) 小儿复方氨基酸(18AA-Ⅱ)	注射剂	
					乙	294	复方氨基酸注射液(14AA-SF)		
					乙	295	复方氨基酸(15AA)	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。
					乙	296	复方氨基酸(15AA-Ⅱ)/葡萄糖(10%)电解质注射液		
					乙	297	复方氨基酸(16AA)/葡萄糖(12.6%)电解质注射液		
					乙	★(292)	复方氨基酸(18AA-Ⅶ)	注射剂	
					乙	298	复方氨基酸注射液(18AA-Ⅴ-SF)		
					乙	299	复方氨基酸 复方氨基酸(20AA)	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。
					乙	300	复方氨基酸(6AA)	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。
					乙	301	复方氨基酸(9AA)	注射剂	限肾功能不全的患者。
					乙	302	小儿复方氨基酸(19AA-Ⅰ)	注射剂	
					乙	303	脂肪乳(C14-24)[指大豆油]	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	304	ω-3鱼油脂肪乳	注射剂	限重度炎症及感染的患者。
					乙	305	中/长链脂肪乳[中/长链脂肪乳(C6-24)]	注射剂	
					乙	306	ω-3鱼油中/长链脂肪乳注射液		
					乙	307	中/长链脂肪乳 中/长链脂肪乳(C8-24) 中/长链脂肪乳(C8-24Ve)	注射剂	
					乙	308	结构脂肪乳(C6-24)	注射剂	限肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药。
					乙	309	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂	
XB05BB				影响电解质平衡的溶液					
					甲	310	复方氯化钠	注射剂	
					甲	311	葡萄糖	注射剂	
					甲	312	葡萄糖氯化钠	注射剂	
					甲	313	乳酸钠	注射剂	
					甲	314	乳酸钠林格	注射剂	
					乙	315	碳酸氢钠林格注射液		
					乙	316	复方电解质醋酸钠葡萄糖注射液		
					乙	317	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂	
					乙	318	果糖	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过50g。
					乙	★(318)	果糖氯化钠	注射剂	限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过50g。
					乙	319	灭菌注射用水	注射剂	
XB05BC				产生渗透性利尿的溶液					
					甲	320	甘露醇	注射剂	
					甲	321	甘油果糖氯化钠	注射剂	
XB05C			灌洗液						
					乙	322	山梨醇甘露醇冲洗剂		限经尿道前列腺切除术及其他泌尿外科手术的术中冲洗。
					乙	323	生理氯化钠	冲洗剂	
					乙	★(323)	生理氯化钠	溶液剂	
XB05D			腹膜透析液						
					甲	324	腹膜透析液	注射剂	
					乙	325	氨基酸(15)腹膜透析液		
XB05X			静脉注射液添加剂						
					甲	326	精氨酸	注射剂	
					甲	★(195)	氯化钾	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	327	氯化钠	注射剂	
					甲	328	浓氯化钠	注射剂	
					甲	★(9)	碳酸氢钠	注射剂	
					乙	329	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	
					乙	330	甘油磷酸钠	注射剂	
XB05Z			血液透析和血液滤过						
					乙	331	枸橼酸钠血滤置换液		
XB06		其他血液系统用药							
					乙	★(320)	甘露醇	冲洗剂	
					乙	332	糜蛋白酶	注射剂	
					乙	333	胰蛋白酶	注射剂	
					乙	334	血液滤过置换基础液	注射剂	
					乙	335	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					
					乙	336	醋酸艾替班特注射液		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。
XC	心血管系统								
XC01		心脏治疗药							
XC01A			强心苷						
					甲	337	地高辛	口服常释剂型	
					甲	★(337)	地高辛	口服液体剂	
					甲	★(337)	地高辛	注射剂	
					甲	338	毒毛花苷K	注射剂	
					甲	339	去乙酰毛花苷	注射剂	
XC01B			Ⅰ类和Ⅲ类的抗心律失常药						
					甲	340	胺碘酮	口服常释剂型	
					甲	★(340)	胺碘酮	注射剂	
					甲	341	奎尼丁	口服常释剂型	
					甲	342	利多卡因	注射剂	
					甲	343	美西律	口服常释剂型	
					甲	344	普罗帕酮	口服常释剂型	
					甲	★(344)	普罗帕酮	注射剂	
					甲	345	莫雷西嗪	口服常释剂型	
					乙	346	伊布利特	注射剂	
XC01C			强心苷类除外的心脏兴奋药						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	347	多巴胺	注射剂	
					甲	348	多巴酚丁胺	注射剂	
					甲	349	间羟胺	注射剂	
					甲	350	麻黄碱	注射剂	
					甲	351	去甲肾上腺素	注射剂	
					甲	352	肾上腺素	注射剂	
					甲	353	异丙肾上腺素	注射剂	
					乙	354	米多君	口服常释剂型	
					乙	355	米力农	注射剂	
					乙	356	去氧肾上腺素	注射剂	
					乙	357	左西孟旦	注射剂	限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗。
					乙	358	盐酸奥普力农注射液		
XC01D			用于心脏疾患的血管扩张药						
					甲	359	硝酸甘油	口服常释剂型	
					甲	★(359)	硝酸甘油	注射剂	
					甲	360	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	
					甲	★(360)	硝酸异山梨酯	注射剂	
					甲	361	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	
					甲	362	尼可地尔	口服常释剂型	
					乙	★(361)	单硝酸异山梨酯	注射剂	
					乙	★(361)	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯Ⅰ 单硝酸异山梨酯Ⅱ 单硝酸异山梨酯Ⅲ 单硝酸异山梨酯Ⅳ	缓释控释剂型	
					乙	★(359)	硝酸甘油	舌下片剂	
					乙	★(359)	硝酸甘油	吸入剂	
					乙	★(360)	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	
					乙	★(360)	硝酸异山梨酯氯化钠	注射剂	
					乙	★(360)	硝酸异山梨酯葡萄糖	注射剂	
XC01E			其他心脏疾病用药						
					乙	363	葛根素	注射剂	限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者，支付不超过14天。
					乙	364	曲美他嗪	口服常释剂型	
					乙	★(364)	曲美他嗪	缓释控释剂型	
					乙	365	腺苷	注射剂	
					乙	366	伊伐布雷定	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	367	瑞加诺生注射液		
					乙	368	注射用重组人脑利钠肽		限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗。住院方可支付，单次支付不超过3天。
XC02		抗高血压药							
XC02A			中枢作用的抗肾上腺素能药						
					甲	369	利血平	注射剂	
					乙	370	地巴唑	口服常释剂型	
					乙	371	甲基多巴	口服常释剂型	
					乙	372	可乐定	口服常释剂型	
					乙	★(372)	可乐定	贴剂	
XC02C			外周作用的抗肾上腺素能药						
					甲	373	哌唑嗪	口服常释剂型	
					乙	374	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	375	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	376	银杏叶提取物	口服常释剂型	
					乙	★(376)	银杏叶提取物	口服液体剂	
					乙	★(376)	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	377	银杏蜜环	口服液体剂	
					乙	378	穿龙薯蓣皂苷(薯蓣皂苷)	口服常释剂型	
					乙	379	多沙唑嗪	口服常释剂型	
					乙	★(379)	多沙唑嗪	缓释控释剂型	
					乙	380	萘哌地尔	口服常释剂型	
					乙	381	乌拉地尔	缓释控释剂型	
					乙	★(381)	乌拉地尔	注射剂	
XC02D			作用于小动脉平滑肌的药物						
					甲	382	硝普钠	注射剂	
XC02K			其他抗高血压药						
					乙	383	安立生坦	口服常释剂型	
					乙	384	波生坦分散片		限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
					乙	385	波生坦片		限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅳ级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。
					乙	386	利奥西呱片		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。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	387	马昔腾坦片		限WHO功能分级Ⅱ级-Ⅲ级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。
XC02L			抗高血压药与利尿药的复方制剂						
					甲	388	复方利血平	口服常释剂型	
					甲	389	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	
XC03		利尿剂							
XC03A			低效利尿药						
					甲	390	氢氯噻嗪	口服常释剂型	
					甲	391	吲达帕胺	口服常释剂型	
					甲	★(391)	吲达帕胺	缓释控释剂型	
					乙	★(391)	吲达帕胺Ⅱ	缓释控释剂型	
XC03C			高效利尿药						
					甲	392	呋塞米	口服常释剂型	
					甲	★(392)	呋塞米	注射剂	
					乙	393	布美他尼	口服常释剂型	
					乙	★(393)	布美他尼	注射剂	
					乙	394	托拉塞米	口服常释剂型	
					乙	★(394)	托拉塞米	注射剂	
XC03D			保钾利尿药						
					甲	395	氨苯蝶啶	口服常释剂型	
					甲	396	螺内酯	口服常释剂型	
XC03X			其他利尿药						
XC03XA				加压素拮抗剂					
					乙	397	托伐普坦片		
XC04		周围血管扩张药							
					甲	398	酚妥拉明	注射剂	
					乙	399	阿魏酸钠	口服常释剂型	
					乙	400	二氢麦角碱	口服常释剂型	
					乙	★(400)	二氢麦角碱	缓释控释剂型	
					乙	401	法舒地尔	注射剂	
					乙	402	酚苄明	口服常释剂型	
					乙	★(402)	酚苄明	注射剂	
					乙	403	己酮可可碱	口服常释剂型	
					乙	★(403)	己酮可可碱	缓释控释剂型	
					乙	★(403)	己酮可可碱	注射剂	
					乙	404	尼麦角林	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	405	烟酸	口服常释剂型	
					乙	★(405)	烟酸	缓释控释剂型	
					乙	★(405)	烟酸	注射剂	
					乙	406	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	
					乙	★（406）	肌醇烟酸酯片		
					乙	407	胰激肽原酶	口服常释剂型	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。
					乙	★(407)	胰激肽原酶	注射剂	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。
XC05		血管保护剂							
					乙	408	地奥司明(柑橘黄酮)	口服常释剂型	
					乙	409	复方角菜酸酯	栓剂	
					乙	★(409)	复方角菜酸酯	乳膏剂	
					乙	★(215)	肝素	乳膏剂	
					乙	410	多磺酸粘多糖	软膏剂	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎。
					乙	411	七叶皂苷	口服常释剂型	
					乙	★(411)	七叶皂苷	注射剂	支付不超过10天。
					乙	412	曲克芦丁	口服常释剂型	
					乙	★(412)	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					
					甲	413	普萘洛尔	口服常释剂型	
					乙	★(413)	普萘洛尔	缓释控释剂型	
					乙	★(413)	普萘洛尔	注射剂	
					乙	414	索他洛尔	口服常释剂型	
					乙	★(414)	索他洛尔	注射剂	
XC07AB				选择性β-受体阻滞剂					
					甲	415	阿替洛尔	口服常释剂型	
					甲	416	比索洛尔	口服常释剂型	
					甲	417	美托洛尔	口服常释剂型	
					甲	★(417)	美托洛尔	注射剂	
					乙	418	艾司洛尔	注射剂	
					乙	★(417)	美托洛尔 美托洛尔Ⅱ	缓释控释剂型	
					乙	419	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液		
XC07AG				α和β-受体阻滞剂					
					乙	420	阿罗洛尔	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	421	卡维地洛	口服常释剂型	
					乙	422	拉贝洛尔	口服常释剂型	
XC07FB				其他β–受体阻滞剂复方制剂					
					乙	423	比索洛尔氨氯地平片		
XC08		钙通道阻滞剂							
XC08C			主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂						
					甲	424	氨氯地平	口服常释剂型	
					甲	425	尼莫地平	口服常释剂型	
					甲	426	尼群地平	口服常释剂型	
					甲	427	硝苯地平	口服常释剂型	
					甲	★(427)	硝苯地平 硝苯地平Ⅰ 硝苯地平Ⅱ 硝苯地平Ⅲ 硝苯地平Ⅳ	缓释控释剂型	
					甲	428	非洛地平	口服常释剂型	
					乙	429	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	
					乙	430	贝尼地平	口服常释剂型	
					乙	★(428)	非洛地平 非洛地平Ⅱ	缓释控释剂型	
					乙	431	拉西地平	口服常释剂型	
					乙	432	乐卡地平	口服常释剂型	
					乙	433	尼卡地平	口服常释剂型	
					乙	★(433)	尼卡地平	缓释控释剂型	
					乙	★(433)	尼卡地平	注射剂	
					乙	★(425)	尼莫地平	注射剂	
					乙	434	尼群洛尔	口服常释剂型	
					乙	435	西尼地平	口服常释剂型	
					乙	436	左氨氯地平(左旋氨氯地平)	口服常释剂型	
XC08D			直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂						
					甲	437	地尔硫䓬	口服常释剂型	
					甲	438	维拉帕米	口服常释剂型	
					甲	★(438)	维拉帕米	注射剂	
					乙	★(437)	地尔硫䓬	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(437)	地尔硫䓬 地尔硫䓬Ⅱ	缓释控释剂型	
					乙	★(438)	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	439	卡托普利	口服常释剂型	
					甲	440	依那普利	口服常释剂型	
					乙	441	贝那普利	口服常释剂型	
					乙	442	福辛普利	口服常释剂型	
					乙	443	赖诺普利	口服常释剂型	
					乙	444	雷米普利	口服常释剂型	
					乙	445	咪达普利	口服常释剂型	
					乙	446	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	447	氨氯地平贝那普利Ⅰ 氨氯地平贝那普利Ⅱ	口服常释剂型	
					乙	★（447）	氨氯地平贝那普利胶囊		
					乙	448	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	
					乙	449	复方卡托普利	口服常释剂型	
					乙	450	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	
					乙	451	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	452	培哚普利吲达帕胺	口服常释剂型	
					乙	453	培哚普利氨氯地平Ⅰ 培哚普利氨氯地平Ⅱ 培哚普利氨氯地平Ⅲ	口服常释剂型	
XC09C			血管紧张素Ⅱ拮抗剂的单方药						
					甲	454	缬沙坦	口服常释剂型	
					乙	455	奥美沙坦酯	口服常释剂型	
					乙	456	厄贝沙坦	口服常释剂型	
					乙	457	氯沙坦	口服常释剂型	
					乙	458	替米沙坦	口服常释剂型	
					乙	459	坎地沙坦酯	口服常释剂型	
					乙	460	阿利沙坦酯片		限轻、中度原发性高血压。
					乙	461	阿齐沙坦片		
					乙	462	美阿沙坦钾片		
XC09D			血管紧张素Ⅱ拮抗剂的复方制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	463	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	
					乙	464	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
					乙	465	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
					乙	466	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
					乙	467	缬沙坦氨氯地平Ⅰ 缬沙坦氨氯地平Ⅱ	口服常释剂型	
					乙	468	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	
					乙	469	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	
					乙	470	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	
					乙	471	坎地沙坦酯氢氯噻嗪Ⅰ 坎地沙坦酯氢氯噻嗪Ⅱ 坎地氢噻	口服常释剂型	
					乙	472	沙库巴曲缬沙坦钠片		限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA Ⅱ-Ⅳ级，LVEF ≤40%)成人患者；2.原发性高血压。
XC10		调节血脂药							
XC10A			单方调节血脂药						
XC10AA				HMG-CoA还原酶抑制剂					
					甲	473	辛伐他汀	口服常释剂型	
					乙	474	阿托伐他汀	口服常释剂型	
					乙	475	氟伐他汀	口服常释剂型	
					乙	★(475)	氟伐他汀	缓释控释剂型	
					乙	476	洛伐他汀	口服常释剂型	
					乙	477	匹伐他汀	口服常释剂型	
					乙	478	普伐他汀	口服常释剂型	
					乙	479	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	
XC10AB				贝特类					
					乙	480	苯扎贝特	口服常释剂型	
					乙	481	非诺贝特 非诺贝特Ⅱ 非诺贝特Ⅲ	口服常释剂型	
					乙	482	吉非罗齐	口服常释剂型	
XC10AX				其他调节血脂药					
					乙	483	阿昔莫司	口服常释剂型	
					乙	484	普罗布考	口服常释剂型	
					乙	485	依折麦布	口服常释剂型	
XC10B			复方调节血脂药						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
XC10BA				与其他血脂调节剂组方的HMG-CoA还原酶抑制剂					
					乙	486	瑞舒伐他汀依折麦布片(Ⅰ)		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。
					乙	487	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。
XD	皮肤病用药								
XD01		皮肤用抗真菌药							
					甲	★(3)	克霉唑	软膏剂	
					甲	488	咪康唑	软膏剂	
					甲	489	水杨酸	软膏剂	
					乙	490	阿莫罗芬	软膏剂	
					乙	491	布替萘芬	软膏剂	
					乙	492	二硫化硒	外用液体剂	
					乙	493	复方土槿皮	外用液体剂	
					乙	494	环吡酮胺	软膏剂	
					乙	495	联苯苄唑	外用液体剂	
					乙	★(495)	联苯苄唑	软膏剂	
					乙	496	曲安奈德益康唑	软膏剂	
					乙	497	特比萘芬	口服常释剂型	
					乙	★(497)	特比萘芬	软膏剂	
					乙	498	酮康唑	软膏剂	
					乙	499	益康唑	软膏剂	
XD02		润肤剂和保护剂类							
					甲	500	尿素	软膏剂	
					乙	501	复方水杨酸	外用液体剂	
					乙	502	氧化锌	软膏剂	
XD03		治疗伤口和溃疡药							
					乙	503	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	外用冻干制剂	限Ⅱ度烧伤。
					乙	★(503)	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	504	人表皮生长因子(重组人表皮生长因子)	外用冻干制剂	
					乙	★(504)	人表皮生长因子(LR截短型)[人表皮生长因子/重组人表皮生长因子(酵母)]	凝胶剂	
					乙	★(504)	人表皮生长因子(ARI加长型)[人表皮生长因子(Ⅰ)/重组人表皮生长因子Ⅰ]	外用液体剂	
					乙	505	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	限Ⅱ度烧伤。
					乙	★(505)	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂	限Ⅱ度烧伤。
					乙	506	重组人酸性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	
XD05		治疗银屑病药							
					乙	507	阿维A	口服常释剂型	
					乙	508	本维莫德乳膏		限成人轻至中度稳定性寻常型银屑病的局部治疗。
					乙	509	地蒽酚	软膏剂	
					乙	510	甲氧沙林	口服常释剂型	
					乙	★(510)	甲氧沙林	外用液体剂	
					乙	511	卡泊三醇	外用液体剂	
					乙	★(511)	卡泊三醇	软膏剂	
					乙	512	卡泊三醇倍他米松	软膏剂	
					乙	★(512)	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂	
					乙	513	他扎罗汀	软膏剂	
					乙	★(513)	他扎罗汀	凝胶剂	
					乙	514	他卡西醇	软膏剂	
					乙	515	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	516	阿昔洛韦	软膏剂	
					甲	517	磺胺嘧啶银	软膏剂	
					甲	518	环丙沙星	软膏剂	
					乙	★(516)	阿昔洛韦	凝胶剂	
					乙	519	夫西地酸	软膏剂	
					乙	520	氟尿嘧啶	软膏剂	
					乙	521	复方多粘菌素B	软膏剂	
					乙	522	复方磺胺嘧啶锌	凝胶剂	
					乙	523	鬼臼毒素	外用液体剂	
					乙	★(523)	鬼臼毒素	软膏剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	524	磺胺嘧啶锌	软膏剂	
					乙	★(518)	环丙沙星	凝胶剂	
					乙	525	金霉素	软膏剂	
					乙	526	莫匹罗星	软膏剂	
					乙	527	诺氟沙星	软膏剂	
					乙	528	喷昔洛韦	软膏剂	
					乙	★(528)	喷昔洛韦	凝胶剂	
					乙	529	四环素	软膏剂	
					乙	★(86)	新霉素	软膏剂	
XD07		皮科用皮质激素类							
					甲	530	氢化可的松	软膏剂	
					乙	531	倍氯米松	软膏剂	
					乙	532	氯倍他索	软膏剂	
					乙	533	地奈德	软膏剂	
					乙	534	地塞米松	软膏剂	
					乙	535	丁酸氢化可的松	软膏剂	
					乙	536	哈西奈德	外用液体剂	
					乙	★(536)	哈西奈德	软膏剂	
					乙	537	糠酸莫米松	软膏剂	
					乙	★(537)	糠酸莫米松	凝胶剂	
					乙	538	卤米松	乳膏剂	
					乙	539	卤米松/三氯生	软膏剂	
					乙	540	曲安奈德	软膏剂	
					乙	541	氟替卡松	软膏剂	
XD08		抗菌剂和消毒剂							
					乙	542	高锰酸钾	片剂	
					乙	543	过氧化氢	溶液剂	
					乙	544	硼酸	外用液体剂	
					乙	★(544)	硼酸	软膏剂	
					乙	545	依沙吖啶	外用液体剂	
					乙	★(545)	依沙吖啶	软膏剂	
XD10		抗痤疮制剂							
					甲	546	红霉素	软膏剂	
					甲	547	维A酸	软膏剂	
					乙	548	阿达帕林	凝胶剂	
					乙	549	过氧苯甲酰	凝胶剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	550	克林霉素	软膏剂	
					乙	551	硫软膏	软膏剂	
					乙	552	异维A酸	口服常释剂型	
					乙	★(552)	异维A酸	凝胶剂	
XD11		其他皮科制剂							
					甲	553	炉甘石	外用液体剂	
					甲	554	鱼石脂	软膏剂	
					乙	555	吡美莫司	软膏剂	限轻中度特应性皮炎患者的二线用药。
					乙	556	多塞平	乳膏剂	
					乙	557	克立硼罗软膏		限3月龄及以上的轻度至中度特应性皮炎患者。
					乙	558	氢醌	软膏剂	限工伤保险。
					乙	559	他克莫司	软膏剂	限中重度特应性皮炎患者的二线用药。
XG	泌尿生殖系统药和性激素								
XG01		妇科抗感染药和抗菌剂							
					甲	560	甲硝唑	阴道泡腾片	
					甲	★(560)	甲硝唑	栓剂	
					甲	★(3)	克霉唑	阴道片	
					甲	★(3)	克霉唑	栓剂	
					甲	★(3)	克霉唑阴道乳膏		
					甲	★(488)	咪康唑	栓剂	
					甲	★(488)	咪康唑	阴道片	
					甲	★(488)	咪康唑	阴道泡腾片	
					甲	★(488)	咪康唑	阴道软胶囊	
					甲	561	制霉素	阴道泡腾片	
					甲	★(561)	制霉素	栓剂	
					乙	562	复方莪术油	栓剂	
					乙	★(560)	甲硝唑	凝胶剂	
					乙	563	聚甲酚磺醛	外用液体剂	
					乙	★(563)	聚甲酚磺醛	栓剂	
					乙	★(5)	替硝唑	阴道泡腾片	
					乙	★(5)	替硝唑	栓剂	
					乙	564	硝呋太尔	口服常释剂型	
					乙	★(564)	硝呋太尔	阴道片	
					乙	565	硝呋太尔制霉素	阴道软胶囊	
					乙	566	硝呋太尔-制霉菌素	栓剂	
					乙	★(566)	硝呋太尔制霉菌素阴道软胶囊		

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	567	氯喹那多普罗雌烯	阴道片	
					乙	★(498)	酮康唑	栓剂	
XG02		其他妇科药							
XG02A			催产药						
					甲	568	麦角新碱	注射剂	
					甲	569	米索前列醇	口服常释剂型	
					甲	★(545)	依沙吖啶	注射剂	
					乙	570	地诺前列酮	栓剂	限生育保险。
					乙	571	卡前列甲酯	栓剂	
					乙	572	卡前列素氨丁三醇	注射剂	限生育保险。
XG02C			其他妇科药						
					乙	573	利托君	口服常释剂型	
					乙	★(573)	利托君	注射剂	
					乙	574	乳酸菌	阴道胶囊	
					乙	575	乳杆菌活菌	阴道胶囊	
					乙	576	溴隐亭	口服常释剂型	
					乙	577	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						
					甲	578	丙酸睾酮	注射剂	
					乙	579	十一酸睾酮	口服常释剂型	
					乙	★(579)	十一酸睾酮	注射剂	
XG03C			雌激素类						
					甲	580	己烯雌酚	口服常释剂型	
					甲	★(580)	己烯雌酚	注射剂	
					甲	581	炔雌醇	口服常释剂型	
					乙	582	苯甲酸雌二醇	注射剂	
					乙	583	雌二醇	凝胶剂	
					乙	584	结合雌激素	口服常释剂型	
					乙	585	尼尔雌醇	口服常释剂型	
					乙	586	普罗雌烯	阴道胶囊	
					乙	★(586)	普罗雌烯	阴道软胶囊	
					乙	★(586)	普罗雌烯	软膏剂	
					乙	587	替勃龙	口服常释剂型	
					乙	588	戊酸雌二醇	口服常释剂型	
XG03D			孕激素类						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	589	黄体酮	注射剂	
					甲	590	甲地孕酮	口服常释剂型	
					甲	591	甲羟孕酮	口服常释剂型	
					乙	592	地屈孕酮	口服常释剂型	
					乙	★(589)	黄体酮	口服常释剂型	
					乙	★(589)	黄体酮	栓剂	
					乙	593	黄体酮注射液(Ⅱ)		限辅助生殖技术(ART)中黄体酮的补充治疗，适用于不能使用或不能耐受阴道制剂的女性。
					乙	★(591)	甲羟孕酮	注射剂	
					乙	594	炔诺酮	口服常释剂型	
					乙	595	烯丙雌醇	口服常释剂型	
					乙	596	地诺孕素	口服常释剂型	
XG03E			雄激素和雌性激素的复方制剂						
					乙	597	炔雌醇环丙孕酮	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						
					乙	598	雌二醇/雌二醇地屈孕酮	口服常释剂型	
					乙	599	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	600	绒促性素	注射剂	
					乙	601	氯米芬	口服常释剂型	
					乙	602	尿促性素	注射剂	
XG03X			其他性激素和生殖系统调节药						
					乙	603	达那唑	口服常释剂型	
					乙	604	雷洛昔芬	口服常释剂型	
					乙	605	米非司酮 米非司酮Ⅱ	口服常释剂型	限子宫肌瘤患者或生育保险。
					乙	606	孕三烯酮	口服常释剂型	
XG04		泌尿系统药							
XG04B			泌尿系统药						
					甲	607	黄酮哌酯	口服常释剂型	
					乙	608	奥昔布宁	口服常释剂型	
					乙	★(608)	奥昔布宁	缓释控释剂型	
					乙	609	包醛氧淀粉	口服常释剂型	
					乙	★(609)	包醛氧淀粉	口服散剂	
					乙	610	非那吡啶	口服常释剂型	限膀胱镜检查使用。
					乙	611	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	612	托特罗定	口服常释剂型	
					乙	★(612)	托特罗定	缓释控释剂型	
					乙	613	左卡尼汀	注射剂	
					乙	★(613)	左卡尼汀	口服液体剂	
					乙	614	索利那新	口服常释剂型	
					乙	615	米拉贝隆缓释片		
XG04C			良性前列腺肥大用药						
					甲	616	特拉唑嗪	口服常释剂型	
					乙	617	阿夫唑嗪	口服常释剂型	
					乙	★(617)	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	
					乙	618	爱普列特	口服常释剂型	
					乙	619	非那雄胺	口服常释剂型	限前列腺增生。
					乙	620	普适泰	口服常释剂型	
					乙	621	赛洛多辛	口服常释剂型	
					乙	622	坦洛新(坦索罗辛)	缓释控释剂型	
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂								
XH01		垂体和下丘脑激素及类似物							
XH01A			垂体前叶激素和类似物						
					甲	623	促皮质素	注射剂	
					乙	624	人生长激素(重组人生长激素)	注射剂	限生长激素缺乏症。
XH01B			垂体后叶激素类						
					甲	625	垂体后叶	注射剂	
					甲	626	去氨加压素	口服常释剂型	
					甲	★(626)	去氨加压素	注射剂	
					甲	627	缩宫素	注射剂	
					乙	628	卡贝缩宫素	注射剂	
					乙	629	去氨加压素口服溶液		
					乙	630	鞣酸加压素	注射剂	
					乙	★(627)	缩宫素	喷雾剂	
XH01C			下丘脑激素						
					乙	631	奥曲肽	注射剂	
					乙	632	生长抑素	注射剂	
					乙	633	注射用醋酸奥曲肽微球		限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。
XH02		全身用皮质激素类							
					甲	★(534)	地塞米松	口服常释剂型	
					甲	★(534)	地塞米松	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	★(534)	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	
					甲	★(534)	地塞米松磷酸钠	注射剂	
					甲	634	泼尼松	口服常释剂型	
					甲	★(530)	氢化可的松	口服常释剂型	
					甲	★(530)	氢化可的松	注射剂	
					甲	635	甲泼尼龙	口服常释剂型	
					乙	636	倍他米松	口服常释剂型	
					乙	★(636)	倍他米松	注射剂	
					乙	637	复方倍他米松	注射剂	
					乙	★(635)	甲泼尼龙	注射剂	
					乙	638	可的松	口服常释剂型	
					乙	639	泼尼松龙	口服常释剂型	
					乙	640	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	
					乙	★(540)	曲安奈德	注射剂	
					乙	641	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	642	甲状腺片	口服常释剂型	
					甲	643	左甲状腺素	口服常释剂型	
XH03B			抗甲状腺制剂						
					甲	644	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	
					甲	645	甲巯咪唑	口服常释剂型	
XH04		胰腺激素类							
					乙	646	高血糖素	注射剂	
					乙	647	人高血糖素(生物合成高血糖素)	注射剂	
XH05		钙稳态药							
					乙	648	鲑降钙素	吸入剂	
					乙	★(648)	鲑降钙素	注射剂	
					乙	649	帕立骨化醇	注射剂	
					乙	650	西那卡塞	口服常释剂型	
					乙	651	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	652	多西环素	口服常释剂型	
					乙	★(652)	多西环素	注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	653	米诺环素	口服常释剂型	
					乙	654	替加环素	注射剂	
XJ01B			氯霉素类						
					甲	655	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	656	阿莫西林	口服常释剂型	
					甲	★(656)	阿莫西林	口服液体剂	
					甲	★(656)	阿莫西林	颗粒剂	
					甲	657	氨苄西林	注射剂	
					甲	658	哌拉西林	注射剂	
					乙	659	阿洛西林	注射剂	
					乙	660	美洛西林	注射剂	
XJ01CE				对β－内酰胺酶敏感的青霉素					
					甲	661	苄星青霉素	注射剂	
					甲	662	青霉素	注射剂	
					甲	663	青霉素V	口服常释剂型	
					甲	★(663)	青霉素V	颗粒剂	
					乙	664	普鲁卡因青霉素	注射剂	
XJ01CF				对β－内酰胺酶耐受的青霉素					
					甲	665	苯唑西林	口服常释剂型	
					甲	★(665)	苯唑西林	注射剂	
					甲	666	氯唑西林	注射剂	
XJ01CG				β－内酰胺酶抑制剂					
					乙	667	舒巴坦	注射剂	
XJ01CR				青霉素类复方制剂，含β－内酰胺酶抑制剂					
					甲	668	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	
					甲	★(668)	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	
					甲	★(668)	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	
					乙	★(668)	阿莫西林克拉维酸	注射剂	
					乙	669	氨苄西林舒巴坦	注射剂	
					乙	670	哌拉西林舒巴坦	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
					乙	671	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	
					乙	672	替卡西林克拉维酸	注射剂	
XJ01D			其他β－内酰胺类抗菌药						
XJ01DB				第一代头孢菌素					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	673	头孢氨苄	口服常释剂型	
					甲	★(673)	头孢氨苄	颗粒剂	
					甲	674	头孢拉定	口服常释剂型	
					甲	675	头孢唑林	注射剂	
					乙	★(674)	头孢拉定	口服液体剂	
					乙	★(674)	头孢拉定	颗粒剂	
					乙	★(674)	头孢拉定	注射剂	
					乙	676	头孢硫脒	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者。
					乙	677	头孢羟氨苄	口服常释剂型	
					乙	★(677)	头孢羟氨苄	颗粒剂	
					乙	678	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液		
XJ01DC				第二代头孢菌素					
					甲	679	头孢呋辛	注射剂	
					甲	★(679)	头孢呋辛酯	口服常释剂型	
					乙	680	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液		
					乙	681	头孢丙烯	口服常释剂型	
					乙	★(681)	头孢丙烯	口服液体剂	
					乙	★(681)	头孢丙烯	颗粒剂	
					乙	★(679)	头孢呋辛酯	口服液体剂	
					乙	★(679)	头孢呋辛酯	颗粒剂	
					乙	682	头孢克洛	口服常释剂型	
					乙	★(682)	头孢克洛	口服液体剂	
					乙	★(682)	头孢克洛	颗粒剂	
					乙	★(682)	头孢克洛 头孢克洛Ⅱ	缓释控释剂型	
					乙	683	头孢替安	注射剂	
					乙	684	头孢美唑	注射剂	
					乙	685	头孢西丁	注射剂	
					乙	★(685)	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液		
					乙	686	头孢米诺	注射剂	
					乙	687	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液		
XJ01DD				第三代头孢菌素					
					甲	688	头孢曲松	注射剂	
					甲	689	头孢噻肟	注射剂	
					乙	690	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠		
					乙	691	拉氧头孢	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	692	头孢地尼	口服常释剂型	
					乙	693	头孢克肟	口服常释剂型	
					乙	★(693)	头孢克肟	口服液体剂	
					乙	★(693)	头孢克肟	颗粒剂	
					乙	694	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	
					乙	695	头孢他啶	注射剂	
					乙	696	头孢唑肟	注射剂	
					乙	697	注射用头孢曲松钠/氯化钠注射液		
					乙	698	注射用头孢他啶阿维巴坦钠		
					乙	699	注射用头孢他啶/氯化钠注射液		
XJ01DE				第四代头孢菌素					
					乙	700	头孢吡肟	注射剂	
					乙	701	头孢匹罗	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
XJ01DF				单环β-内酰胺类					
					乙	702	氨曲南	注射剂	
XJ01DH				碳青霉烯类					
					乙	703	厄他培南	注射剂	限头孢菌素耐药或重症感染患者。
					乙	704	比阿培南	注射剂	
					乙	705	美罗培南	注射剂	
					乙	706	亚胺培南西司他丁	注射剂	限头孢菌素耐药或重症感染患者。
XJ01DI				其他头孢菌素类和青霉烯					
					乙	707	法罗培南	口服常释剂型	限头孢菌素耐药或重症感染患者。
					乙	★(707)	法罗培南	颗粒剂	限头孢菌素耐药或重症感染患者。
					乙	708	小儿法罗培南钠颗粒		限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。
XJ01E			磺胺类及甲氧苄啶						
XJ01EA				甲氧苄啶及其衍生物					
					乙	709	甲氧苄啶	口服常释剂型	
XJ01EC				中效磺胺类					
					甲	710	磺胺嘧啶	口服常释剂型	
					甲	★(710)	磺胺嘧啶	注射剂	
					乙	★(710)	磺胺嘧啶	口服液体剂	
XJ01EE				包括磺胺衍生物的磺胺类与甲氧苄啶的复方制剂					
					甲	711	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	
					甲	712	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	
					乙	★(711)	复方磺胺甲噁唑	注射剂	
					乙	713	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(712)	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂	
					乙	★(712)	小儿复方磺胺甲噁唑	口服散剂	
XJ01F			大环内酯类，林可胺类和链阳菌素类						
XJ01FA				大环内酯类					
					甲	714	阿奇霉素	口服常释剂型	
					甲	★(714)	阿奇霉素	颗粒剂	
					甲	★(546)	红霉素	口服常释剂型	
					甲	★(546)	红霉素	注射剂	
					乙	★(714)	阿奇霉素	口服液体剂	
					乙	★(714)	阿奇霉素	注射剂	
					乙	715	琥乙红霉素	口服常释剂型	
					乙	★(715)	琥乙红霉素	颗粒剂	
					乙	716	环酯红霉素	口服液体剂	
					乙	717	克拉霉素	口服常释剂型	
					乙	★(717)	克拉霉素	颗粒剂	
					乙	718	罗红霉素	口服常释剂型	
					乙	★(718)	罗红霉素	颗粒剂	
XJ01FF				林可胺类					
					甲	★(550)	克林霉素	注射剂	
					甲	★(550)	克林霉素磷酸酯	注射剂	
					甲	★(550)	克林霉素	口服常释剂型	
					甲	★(550)	克林霉素磷酸酯	口服常释剂型	
					甲	★(550)	克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型	
					甲	719	林可霉素	注射剂	
					乙	★(550)	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂	
					乙	★(550)	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂	
					乙	★(719)	林可霉素	口服常释剂型	
XJ01G			氨基糖苷类抗菌药						
XJ01GA				链霉素类					
					甲	720	链霉素	注射剂	
XJ01GB				其他氨基糖苷类					
					甲	721	阿米卡星	注射剂	
					甲	722	庆大霉素	注射剂	
					乙	723	奈替米星	注射剂	
					乙	★(722)	庆大霉素	口服常释剂型	
					乙	724	妥布霉素	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	725	依替米星	注射剂	
					乙	726	异帕米星	注射剂	
XJ01M			喹诺酮类抗菌药						
XJ01MA				氟喹诺酮类					
					甲	★(518)	环丙沙星	口服常释剂型	
					甲	★(518)	环丙沙星	注射剂	
					甲	★(527)	诺氟沙星	口服常释剂型	
					甲	727	左氧氟沙星	口服常释剂型	
					甲	★(727)	左氧氟沙星	注射剂	
					乙	★(518)	环丙沙星葡萄糖	注射剂	
					乙	★(518)	环丙沙星氯化钠	注射剂	
					乙	728	吉米沙星	口服常释剂型	限二线用药。
					乙	729	莫西沙星	口服常释剂型	
					乙	★(729)	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	★(729)	莫西沙星氯化钠	注射剂	
					乙	★(727)	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	
					乙	★(727)	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	
XJ01MB				其他喹诺酮类药					
					甲	730	吡哌酸	口服常释剂型	
					乙	731	西他沙星片		
					乙	732	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	733	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	734	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	735	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	736	多粘菌素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	737	注射用多黏菌素E甲磺酸钠		
XJ01XC				甾类抗菌药					
					乙	★(519)	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	★(560)	甲硝唑	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	★(560)	甲硝唑	注射剂	
					甲	★(5)	替硝唑	口服常释剂型	
					乙	738	奥硝唑	口服常释剂型	
					乙	★(738)	奥硝唑	注射剂	
					乙	★(738)	奥硝唑氯化钠	注射剂	
					乙	★(738)	奥硝唑葡萄糖	注射剂	
					乙	★(560)	甲硝唑氯化钠	注射剂	
					乙	★(560)	甲硝唑葡萄糖	注射剂	
					乙	★(5)	替硝唑	注射剂	
					乙	★(5)	替硝唑氯化钠	注射剂	
					乙	★(5)	替硝唑葡萄糖	注射剂	
					乙	739	左奥硝唑氯化钠	注射剂	限二线用药。
					乙	740	吗啉硝唑氯化钠注射液		限二线用药。
XJ01XE				硝基呋喃衍生物					
					甲	741	呋喃妥因	口服常释剂型	
					甲	742	呋喃唑酮	口服常释剂型	
XJ01XX				其他抗菌药					
					甲	743	磷霉素	注射剂	
					甲	744	鱼腥草素	口服常释剂型	
					乙	745	达托霉素	注射剂	
					乙	746	大观霉素	注射剂	
					乙	747	大蒜素	口服常释剂型	
					乙	★(747)	大蒜素	注射剂	
					乙	748	硫酸黏菌素	注射剂	
					乙	749	利奈唑胺	口服常释剂型	
					乙	★(749)	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	
					乙	★(743)	磷霉素	口服常释剂型	
					乙	750	磷霉素氨丁三醇	口服散剂	
					乙	★(750)	磷霉素氨丁三醇	颗粒剂	
					乙	751	磷酸特地唑胺片		限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。
					乙	752	黏菌素	口服常释剂型	
					乙	753	青霉素皮试剂	注射剂	
					乙	754	注射用磷酸特地唑胺		限急性细菌性皮肤及皮肤软组织感染。
XJ02		全身用抗真菌药							
XJ02A			全身用抗真菌药						
XJ02AA				抗生素类					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	755	两性霉素B	注射剂	
					乙	★(755)	两性霉素B	脂质体注射剂	限因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量两性霉素B的患者。
XJ02AC				三唑类衍生物					
					甲	756	氟康唑	口服常释剂型	
					乙	757	伏立康唑	口服常释剂型	
					乙	★(757)	伏立康唑	口服液体剂	限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染。
					乙	★(757)	伏立康唑	注射剂	
					乙	★(756)	氟康唑	颗粒剂	
					乙	★(756)	氟康唑	注射剂	
					乙	★(756)	氟康唑氯化钠	注射剂	
					乙	★(756)	氟康唑葡萄糖	注射剂	
					乙	758	伊曲康唑	口服常释剂型	
					乙	★(758)	伊曲康唑	颗粒剂	
					乙	★(758)	伊曲康唑	口服液体剂	
					乙	★(758)	伊曲康唑	注射剂	
					乙	759	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球菌感染；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	760	泊沙康唑肠溶片		
					乙	761	泊沙康唑注射液		
					乙	762	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	★(561)	制霉素	口服常释剂型	
					乙	763	氟胞嘧啶	口服常释剂型	
					乙	★(763)	氟胞嘧啶	注射剂	
					乙	764	卡泊芬净	注射剂	
					乙	765	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	766	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	
					甲	★(766)	对氨基水杨酸钠	注射剂	
XJ04AB				抗生素类					
					甲	767	利福喷丁	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	768	利福平	注射剂	
					甲	★(768)	利福平 利福平Ⅱ	口服常释剂型	
					乙	769	环丝氨酸	口服常释剂型	
					乙	770	卷曲霉素	注射剂	
					乙	771	利福布汀	口服常释剂型	
					乙	772	利福霉素	注射剂	
XJ04AC				酰肼类					
					甲	773	异烟肼	口服常释剂型	
					甲	★(773)	异烟肼	注射剂	
					乙	774	帕司烟肼(对氨基水杨酸异烟肼)	口服常释剂型	
XJ04AD				硫脲衍生物					
					乙	775	丙硫异烟胺	口服常释剂型	
XJ04AK				其他治疗结核病药					
					甲	776	吡嗪酰胺	口服常释剂型	
					甲	777	乙胺丁醇	口服常释剂型	
					乙	778	富马酸贝达喹啉片		限耐多药结核患者。
					乙	779	德拉马尼片		限耐多药结核患者。
XJ04AM				治疗结核病的复方制剂					
					乙	780	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟Ⅱ	口服常释剂型	
					乙	781	乙胺利福异烟	口服常释剂型	
					乙	782	异福(利福平异烟肼)	口服常释剂型	
					乙	783	异福酰胺	口服常释剂型	
XJ04B			治疗麻风病药						
XJ04BA				治疗麻风病药					
					甲	784	氨苯砜	口服常释剂型	
					乙	785	氯法齐明	口服常释剂型	
XJ05		全身用抗病毒药							
XJ05A			直接作用的抗病毒药						
XJ05AB				核苷和核苷酸类，逆转录酶抑制剂除外					
					甲	★(516)	阿昔洛韦	口服常释剂型	
					甲	786	利巴韦林	口服常释剂型	
					乙	★(786)	利巴韦林	注射剂	
					乙	★(516)	阿昔洛韦	颗粒剂	
					乙	★(516)	阿昔洛韦	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	787	伐昔洛韦	口服常释剂型	
					乙	788	泛昔洛韦	口服常释剂型	
					乙	789	更昔洛韦	口服常释剂型	
					乙	★(789)	更昔洛韦	注射剂	
XJ05AC				环胺类					
					乙	790	金刚乙胺	口服常释剂型	
					乙	★(790)	金刚乙胺	口服液体剂	
					乙	★(790)	金刚乙胺	颗粒剂	
XJ05AD				膦酸衍生物					
					乙	791	膦甲酸钠	注射剂	
					乙	★(791)	膦甲酸钠氯化钠	注射剂	
					乙	★(791)	膦甲酸钠葡萄糖	注射剂	
XJ05AF				核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂					
					乙	792	阿德福韦酯	口服常释剂型	
					乙	793	恩曲他滨	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。
					乙	794	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型	
					乙	795	恩替卡韦	口服常释剂型	
					乙	796	拉米夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断。
					乙	797	齐多夫定	口服液体剂	限艾滋病病毒感染。
					乙	★(797)	齐多夫定	注射剂	限艾滋病病毒感染。
					乙	798	替比夫定	口服常释剂型	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断。
					乙	799	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	
					乙	800	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	
					乙	801	恩替卡韦口服溶液		限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者。
XJ05AG				非核苷逆转录酶抑制剂					
					乙	802	利匹韦林	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。
XJ05AH				神经氨酶抑制剂					
					乙	803	奥司他韦	口服常释剂型	
					乙	★(803)	奥司他韦	颗粒剂	
					乙	★(803)	磷酸奥司他韦干混悬剂		
					乙	804	帕拉米韦氯化钠	注射剂	
					乙	805	帕拉米韦注射液		
XJ05AR				艾滋病毒感染的抗病毒药物					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	806	抗艾滋病用药		◇
					乙	807	齐多拉米双夫定	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。
					乙	808	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型	限艾滋病病毒感染。
					乙	809	奈韦拉平齐多拉米双夫定片		限艾滋病病毒感染。
					乙	810	注射用艾博韦泰		限艾滋病病毒感染。
XJ05AX				其他抗病毒药					
					乙	811	阿比多尔	口服常释剂型	
					乙	812	来特莫韦片		限接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人和6个月及以上且体重≥6 kg的儿童受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。
					乙	813	来特莫韦注射液		限接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人和6个月及以上且体重≥6 kg的儿童受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。
					乙	814	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	815	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	816	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	817	白喉抗毒素	注射剂	
					甲	818	多价气性坏疽抗毒素	注射剂	
					甲	819	抗狂犬病血清	注射剂	
					甲	820	抗蝮蛇毒血清	注射剂	
					甲	821	抗五步蛇毒血清	注射剂	
					甲	822	抗眼镜蛇毒血清	注射剂	
					甲	823	抗银环蛇毒血清	注射剂	
					甲	824	破伤风抗毒素	注射剂	
					甲	825	肉毒抗毒素	注射剂	
					乙	826	A型肉毒毒素	注射剂	限工伤保险。
XJ06B			免疫球蛋白类						
XJ06BA				普通人免疫球蛋白					
					乙	827	静注人免疫球蛋白[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	828	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。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
XJ06BB				特异性免疫球蛋白					
					乙	829	破伤风人免疫球蛋白	注射剂	
					乙	830	马破伤风免疫球蛋白	注射剂	
					乙	831	人狂犬病免疫球蛋白	注射剂	
XJ07		疫苗类							
					甲	832	抗炭疽血清	注射剂	
					乙	833	人用狂犬病疫苗(Vero细胞)	注射剂	限工伤保险。
					乙	★(833)	人用狂犬病疫苗(地鼠肾细胞)	注射剂	限工伤保险。
					乙	★(833)	人用狂犬病疫苗(鸡胚细胞)	注射剂	限工伤保险。
					乙	★(833)	人用狂犬病疫苗(人二倍体细胞)	注射剂	限工伤保险。
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂								
XL01		抗肿瘤药							
XL01A			烷化剂类						
XL01AA				氮芥类似物					
					甲	834	氮芥	注射剂	
					甲	835	环磷酰胺	口服常释剂型	
					甲	★(835)	环磷酰胺	注射剂	
					乙	836	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	
					乙	837	美法仑	口服常释剂型	
					乙	838	硝卡芥	注射剂	
					乙	839	异环磷酰胺	注射剂	
					乙	840	苯达莫司汀	注射剂	
XL01AB				烷基磺酸盐					
					甲	841	白消安	口服常释剂型	
					乙	★(841)	白消安	注射剂	
XL01AD				亚硝基脲类					
					甲	842	司莫司汀	口服常释剂型	
					乙	843	福莫司汀	注射剂	
					乙	844	卡莫司汀	注射剂	
					乙	845	洛莫司汀	口服常释剂型	
					乙	846	尼莫司汀	注射剂	
XL01AX				其他烷化剂					
					甲	847	塞替派	注射剂	
					乙	848	达卡巴嗪	注射剂	
					乙	849	替莫唑胺	口服常释剂型	
					乙	★(849)	注射用替莫唑胺		

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
XL01B			抗代谢药						
XL01BA				叶酸类似物					
					甲	850	甲氨蝶呤	注射剂	
					乙	851	培美曲塞	注射剂	
					乙	852	雷替曲塞	注射剂	
XL01BB				嘌呤类似物					
					甲	853	巯嘌呤	口服常释剂型	
					乙	854	氟达拉滨	口服常释剂型	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的B细胞性慢性淋巴细胞白血病(CLL)患者。
					乙	★(854)	氟达拉滨	注射剂	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的B细胞性慢性淋巴细胞白血病(CLL)患者。
					乙	855	硫鸟嘌呤	口服常释剂型	
XL01BC				嘧啶类似物					
					甲	856	阿糖胞苷	注射剂	
					甲	★(520)	氟尿嘧啶	口服常释剂型	
					甲	★(520)	氟尿嘧啶	注射剂	
					乙	857	地西他滨	注射剂	
					乙	★(520)	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂	
					乙	★(520)	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂	
					乙	858	吉西他滨	注射剂	
					乙	859	卡莫氟	口服常释剂型	
					乙	860	卡培他滨	口服常释剂型	
					乙	861	曲氟尿苷替匹嘧啶片		限：既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗，以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗(RAS野生型)的转移性结直肠癌(mCRC)患者 。
					乙	862	去氧氟尿苷	口服常释剂型	
					乙	863	替吉奥	口服常释剂型	
					乙	864	替加氟	栓剂	
					乙	★(864)	替加氟	注射剂	
					乙	★(864)	替加氟氯化钠	注射剂	
					乙	865	阿扎胞苷	注射剂	
XL01C			植物生物碱及其他天然药物						
XL01CA				长春花生物碱类及其类似药					
					甲	866	长春新碱	注射剂	
					乙	867	长春地辛	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	868	长春瑞滨	口服常释剂型	
					乙	★(868)	长春瑞滨	注射剂	
XL01CB				鬼臼毒素衍生物					
					甲	869	依托泊苷	注射剂	
					乙	870	替尼泊苷	注射剂	
					乙	★(869)	依托泊苷	口服常释剂型	
XL01CD				紫杉烷类					
					甲	871	紫杉醇	注射剂	
					乙	872	多西他赛	注射剂	
					乙	★(871)	紫杉醇(白蛋白结合型)	注射剂	
					乙	873	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。
XL01CE				拓扑异构酶1(TOP1)抑制剂					
					乙	874	托泊替康	口服常释剂型	
					乙	★(874)	托泊替康	注射剂	
					乙	875	伊立替康	注射剂	
XL01CX				其它植物生物碱及天然药物					
					甲	876	高三尖杉酯碱	注射剂	
					甲	877	羟喜树碱	注射剂	
					乙	878	斑蝥酸钠维生素B6	注射剂	限晚期原发性肝癌、晚期肺癌。
					乙	879	榄香烯	口服液体剂	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗。
					乙	★(879)	榄香烯	注射剂	限癌性胸腹水患者。
					乙	880	羟基喜树碱氯化钠	注射剂	
					乙	881	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	882	放线菌素D	注射剂	
XL01DB				蒽环类及相关药物					
					甲	883	多柔比星	注射剂	
					甲	884	柔红霉素	注射剂	
					乙	885	阿柔比星	注射剂	
					乙	886	吡柔比星	注射剂	
					乙	887	表柔比星	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	888	米托蒽醌	注射剂	
					乙	★(888)	米托蒽醌葡萄糖	注射剂	
					乙	★(888)	米托蒽醌氯化钠	注射剂	
					乙	889	伊达比星	注射剂	
XL01DC				其他细胞毒类抗生素					
					甲	890	平阳霉素	注射剂	
					甲	891	丝裂霉素	注射剂	
					乙	892	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	893	伊马替尼	口服常释剂型	
					乙	894	达沙替尼	口服常释剂型	
					乙	895	尼洛替尼胶囊		限：1.新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2.既往治疗(包括伊马替尼)耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。
XL01EB				表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂					
					乙	896	吉非替尼	口服常释剂型	
					乙	897	阿法替尼	口服常释剂型	
					乙	898	厄洛替尼	口服常释剂型	
					乙	899	达可替尼片		限表皮生长因子受体(EGFR)19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	900	甲磺酸奥希替尼片		限：1.既往接受过手术切除治疗的ⅠB-ⅢA期存在表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗；2.接受含铂放化疗期间或之后未出现疾病进展，及具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期、不可切除(III期)非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的治疗；3.具有表皮生长因子受体(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；4.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NSCLC成人患者的治疗；5.联合培美曲塞和铂类化疗药物用于具有表皮生长因子受体(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。
XL01ED				间变性淋巴瘤激酶(ALK)抑制剂					
					乙	901	塞瑞替尼胶囊		限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗。
					乙	902	克唑替尼胶囊		限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。
XL01EF				细胞周期蛋白依赖性激酶(CDK)抑制剂					
					乙	903	哌柏西利胶囊		限激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。
XL01EH				人表皮生长因子受体2(HER2)酪氨酸激酶抑制剂					
					乙	904	马来酸奈拉替尼片		限人类表皮生长因子受体2(HER2)阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。
XL01EJ				Janus相关激酶(JAK)抑制剂					
					乙	905	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岁及以上急性移植物抗宿主病(急性GVHD)或慢性移植物抗宿主病(慢性GVHD)患者。
XL01EK				血管内皮生长因子受体(VEGFR)酪氨酸激酶抑制剂					
					乙	906	阿昔替尼片		
XL01EL				Bruton酪氨酸激酶(BTK)抑制剂					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	907	伊布替尼胶囊		限：1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤(MCL)患者的治疗；2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤(CLL/SLL)患者的治疗；3.华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。
XL01EX				其它蛋白激酶抑制剂					
					乙	908	舒尼替尼	口服常释剂型	
					乙	909	索拉非尼	口服常释剂型	
					乙	910	培唑帕尼片		限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。
					乙	911	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腺癌或胃-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；4.联合氟唑帕利用于新辅助、辅助或转移阶段接受过化疗治疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的人表皮生长因子受体(HER2)阴性转移性乳腺癌成年患者，激素受体(HR)阳性乳腺癌患者既往需接受过内分泌治疗或被认为不适合接受内分泌治疗。
					乙	912	甲磺酸仑伐替尼胶囊		
					乙	913	瑞戈非尼片		限：1.肝细胞癌二线治疗；2.转移性结直肠癌三线治疗；3.胃肠道间质瘤三线治疗。
XL01F			单克隆抗体和抗体药物偶联物						
					乙	914	利妥昔单抗	注射剂	
					乙	915	曲妥珠单抗	注射剂	
					乙	916	贝伐珠单抗	注射剂	
					乙	917	尼妥珠单抗注射液		限：1.与放疗联合治疗局部晚期鼻咽癌；2.与同步放化疗联合治疗局部晚期头颈部鳞癌。
					乙	918	帕妥珠单抗注射液		限以下情况方可支付，且支付不超过12个月：1.HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗；2.具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。
XL01X			其他抗肿瘤药						
XL01XA				铂化合物					
					甲	919	卡铂	注射剂	
					甲	920	顺铂	注射剂	
					乙	921	奥沙利铂	注射剂	
					乙	922	洛铂	注射剂	
					乙	923	奈达铂	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(920)	顺铂氯化钠	注射剂	
					乙	★(921)	奥沙利铂甘露醇	注射剂	
XL01XG				蛋白酶体抑制剂					
					乙	924	硼替佐米	注射剂	
XL01XX				其他抗肿瘤药					
					甲	925	门冬酰胺酶	注射剂	
					甲	926	羟基脲	口服常释剂型	
					甲	★(547)	维A酸	口服常释剂型	
					乙	927	安吖啶	注射剂	
					乙	928	雌莫司汀	口服常释剂型	
					乙	929	重组人血管内皮抑制素注射液		限晚期非小细胞肺癌患者。
					乙	930	甘氨双唑钠	注射剂	
					乙	931	六甲蜜胺	口服常释剂型	
					乙	932	西达本胺片		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。
					乙	933	亚砷酸(三氧化二砷)	注射剂	
					乙	★(933)	亚砷酸氯化钠	注射剂	
					乙	934	枸橼酸伊沙佐米胶囊		限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。
					乙	935	培门冬酶注射液		
					乙	936	奥拉帕利片		限：1.携带胚系或体细胞BRCA突变的(gBRCAm或sBRCAm)晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.同源重组修复缺陷(HRD)阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.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；4.携带胚系或体细胞BRCA突变(gBRCAm或sBRCAm)且既往治疗(包括一种新型内分泌药物)失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗；5.接受过新辅助或辅助化疗的携带有害或疑似有害胚系BRCA突变(gBRCAm)、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性早期高风险乳腺癌成人患者的辅助治疗。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	937	甲磺酸艾立布林注射液		限既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。
XL02		内分泌治疗用药							
XL02A			激素类及相关药物						
					乙	938	丙氨瑞林	注射剂	
					乙	939	戈那瑞林	注射剂	
					乙	940	亮丙瑞林	微球注射剂	
					乙	★(940)	亮丙瑞林	缓释微球注射	
					乙	941	曲普瑞林	注射剂	
XL02B			激素拮抗剂及相关药物						
					甲	942	他莫昔芬	口服常释剂型	
					乙	943	阿那曲唑	口服常释剂型	
					乙	944	阿帕他胺片		限：1.转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者；2.有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者。
					乙	945	比卡鲁胺	口服常释剂型	
					乙	946	氟他胺	口服常释剂型	
					乙	947	来曲唑	口服常释剂型	
					乙	948	托瑞米芬	口服常释剂型	
					乙	949	依西美坦	口服常释剂型	
					乙	950	阿比特龙	口服常释剂型	
					乙	951	氟维司群	注射剂	
					乙	952	恩扎卢胺软胶囊		
XL03		免疫兴奋剂							
XL03A			免疫兴奋剂						
XL03AA				集落刺激因子					
					乙	953	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子(聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
					乙	954	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	
					乙	★(954)	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	
					乙	955	人粒细胞巨噬细胞刺激因子(重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子)	注射剂	
XL03AB				干扰素类					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	956	聚乙二醇干扰素α-2a	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月。
					乙	957	聚乙二醇干扰素α-2b	注射剂	限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月。
					乙	958	人干扰素α1b(重组人干扰素α-1b)	注射剂	
					乙	959	人干扰素α2a(重组人干扰素α-2a)	注射剂	
					乙	960	人干扰素α2b(重组人干扰素α-2b)	注射剂	
					乙	★(960)	人干扰素α2b[重组人干扰素α-2b(假单胞菌)]	注射剂	
XL03AC				白介素类					
					乙	961	人白介素-11(重组人白介素-11)	注射剂	
					乙	★(961)	重组人白介素-11(Ⅰ)	注射剂	
					乙	★(961)	人白介素-11[重组人白介素-11(酵母)]	注射剂	
					乙	962	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	★(962)	人白介素-2(Ⅰ)[重组人白介素-	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
					乙	★(962)	重组人白介素-2(125Ala)[人白介素-2(125Ala)]	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
					乙	★(962)	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	963	肌苷	注射剂	
					乙	964	氨肽素	口服常释剂型	
					乙	965	草分枝杆菌F.U.36	注射剂	
					乙	966	鲨肝醇	口服常释剂型	
					乙	967	腺嘌呤(维生素B4)	口服常释剂型	
					乙	968	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	969	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	
					乙	★(969)	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异反应。
					乙	970	麦考酚钠	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	971	抗人T细胞兔免疫球蛋白	注射剂	限：1.器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；2.急性排斥反应的治疗。
					乙	972	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	限：1.预防和治疗器官排异反应；2.预防造血干细胞移植术后的急性和慢性移植物抗宿主病(GvHD)；3.治疗激素耐受的移植物抗宿主病(GvHD)；4.治疗再生障碍性贫血。
					乙	973	抗人T细胞猪免疫球蛋白	注射剂	限：1.器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；2.急性排斥反应的治疗；3.重型再生障碍性贫血；4.原发性血小板减少性紫癜。
					乙	974	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α(TNF-α)抑制剂					
					乙	975	重组人Ⅱ型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂	
					乙	976	戈利木单抗	注射剂	限以下情况方可支付：1.诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；2.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。
					乙	977	阿达木单抗	注射剂	
					乙	978	注射用英夫利西单抗		
XL04AC				白介素抑制剂					
					乙	979	巴利昔单抗	注射剂	限器官移植的诱导治疗。
					乙	980	托珠单抗	注射剂	限：1.全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；2.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。
					乙	981	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(TNFα)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。
XL04AD				钙调磷酸酶抑制剂					
					甲	982	环孢素	口服常释剂型	
					甲	★(982)	环孢素	口服液体剂	
					甲	★(982)	环孢素	注射剂	
					乙	★(559)	他克莫司	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(559)	他克莫司	缓释控释剂型	
XL04AE				鞘氨醇-1-磷酸(S1P)受体调节剂					
					乙	983	西尼莫德片		限成人复发型多发性硬化的患者。
					乙	984	盐酸芬戈莫德胶囊		限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。
XL04AF				Janus相关激酶（JAK）抑制剂					
					乙	985	巴瑞替尼片		限：1.诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；2.对一种或多种既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的2岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：(1)多关节型幼年特发性关节炎(多关节型类风湿因子阳性[RF+]或阴性[RF-]，扩展型少关节炎),(2)附着点炎相关关节炎,(3)幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。
					乙	986	托法替布	口服常释剂型	
					乙	987	枸橼酸托法替布缓释片		
XL04AH				哺乳动物雷帕霉素靶蛋白(mTOR)激酶抑制剂					
					乙	988	西罗莫司	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应。
					乙	★(988)	西罗莫司	口服液体剂	限器官移植后的抗排异反应。
					乙	989	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纤维瘤。
					乙	990	依维莫司片		限：1.既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者；2.不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的(中度分化或高度分化)进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者；3.无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤(NET)成人患者；4.需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人和儿童患者；5.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。
XL04AK				二氢乳清酸脱氢酶(DHODH)抑制剂					
					乙	991	来氟米特	口服常释剂型	
					乙	992	特立氟胺片		限常规治疗无效的多发性硬化患者。
XL04AX				其他免疫抑制剂					
					甲	★(850)	甲氨蝶呤	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	993	硫唑嘌呤	口服常释剂型	
					乙	994	吡非尼酮	口服常释剂型	限特发性肺纤维化。
					乙	995	咪唑立宾	口服常释剂型	限器官移植后的排异反应。
					乙	996	沙利度胺	口服常释剂型	
					乙	997	来那度胺	口服常释剂型	
					乙	998	富马酸二甲酯肠溶胶囊		限成人复发型多发性硬化(RMS)。
					乙	999	泊马度胺胶囊		限既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂)，且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。
					乙	1000	乙磺酸尼达尼布软胶囊		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。
XM	肌肉-骨骼系统药物								
XM01		抗炎和抗风湿药							
XM01A			非甾体类抗炎和抗风湿药						
XM01AB				醋酸衍生物及相关药物					
					甲	1001	双氯芬酸	口服常释剂型	
					甲	★(1001)	双氯芬酸 双氯芬酸Ⅰ 双氯芬酸Ⅲ 双氯芬酸Ⅳ 双氯芬酸Ⅴ	缓释控释剂型	
					甲	1002	吲哚美辛	栓剂	
					乙	★(1001)	双氯芬酸	双释放肠溶胶	
					乙	★(1001)	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	
					乙	★(1001)	双氯芬酸 双氯芬酸Ⅱ	栓剂	
					乙	1003	氨糖美辛	口服常释剂型	
					乙	1004	醋氯芬酸	口服常释剂型	
					乙	1005	舒林酸	口服常释剂型	
					乙	1006	酮咯酸氨丁三醇	注射剂	
					乙	★(1002)	吲哚美辛	口服常释剂型	
					乙	★(1002)	吲哚美辛	缓释控释剂型	
XM01AC				昔康类					
					乙	1007	吡罗昔康	口服常释剂型	
					乙	1008	氯诺昔康	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1009	美洛昔康	口服常释剂型	
XM01AE				丙酸衍生物					
					甲	1010	布洛芬	口服常释剂型	
					甲	1011	小儿布洛芬	栓剂	
					乙	★(1010)	布洛芬	口服液体剂	
					乙	★(1010)	布洛芬	缓释控释剂型	
					乙	★(1010)	布洛芬	颗粒剂	
					乙	★(1010)	布洛芬	乳膏剂	
					乙	★(1010)	布洛芬	注射剂	
					乙	1012	氟比洛芬	贴膏剂	
					乙	★(1012)	氟比洛芬	巴布膏剂	
					乙	★(1012)	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	
					乙	1013	氟比洛芬酯	注射剂	
					乙	1014	精氨酸布洛芬	颗粒剂	
					乙	1015	洛索洛芬	口服常释剂型	
					乙	★(1015)	洛索洛芬	贴剂	
					乙	★(1015)	洛索洛芬	贴膏剂	
					乙	1016	萘普生	口服常释剂型	
					乙	★(1016)	萘普生	缓释控释剂型	
					乙	1017	右旋布洛芬	口服液体剂	
XM01AH				昔布类					
					乙	1018	艾瑞昔布	口服常释剂型	
					乙	1019	帕瑞昔布	注射剂	
					乙	1020	塞来昔布	口服常释剂型	
					乙	1021	依托考昔	口服常释剂型	
XM01AX				其他非甾体类抗炎和抗风湿药					
					甲	1022	萘丁美酮	口服常释剂型	
					甲	1023	尼美舒利	口服常释剂型	
					乙	1024	艾拉莫德	口服常释剂型	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗。
					乙	1025	氨基葡萄糖	口服常释剂型	
					乙	1026	白芍总苷	口服常释剂型	
					乙	1027	草乌甲素	口服常释剂型	
XM01C			特异性抗风湿药						
					甲	1028	青霉胺	口服常释剂型	
XM02		关节和肌肉痛局部用药							
					乙	1029	汉防己甲素	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(1029)	汉防己甲素	注射剂	
					乙	1030	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	
					乙	1031	樟脑	软膏剂	
					乙	★(1031)	樟脑	醑剂	
XM03		肌肉松弛药							
					甲	1032	阿曲库铵	注射剂	
					甲	1033	氯化琥珀胆碱	注射剂	
					甲	1034	维库溴铵	注射剂	
					乙	1035	巴氯芬	口服常释剂型	
					乙	1036	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	
					乙	1037	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	
					乙	★(1037)	氯唑氨酚分散片		
					乙	1038	罗库溴铵	注射剂	
					乙	1039	米库氯铵	注射剂	
					乙	1040	哌库溴铵	注射剂	
					乙	1041	替扎尼定	口服常释剂型	
					乙	1042	乙哌立松	口服常释剂型	
XM04		抗痛风药							
					甲	1043	别嘌醇	口服常释剂型	
					甲	1044	秋水仙碱	口服常释剂型	
					乙	1045	苯溴马隆	口服常释剂型	
					乙	★(1043)	别嘌醇	缓释控释剂型	
					乙	1046	非布司他	口服常释剂型	
XM05		治疗骨病的药物							
					乙	1047	阿仑膦酸	口服常释剂型	
					乙	1048	胆维丁	口服乳剂	
					乙	★(1048)	胆维丁	口服常释剂型	
					乙	1049	利塞膦酸	口服常释剂型	
					乙	1050	氯膦酸二钠	口服常释剂型	
					乙	★(1050)	氯膦酸二钠	注射剂	
					乙	1051	帕米膦酸二钠	注射剂	
					乙	★(1051)	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	
					乙	1052	伊班膦酸	注射剂	
					乙	1053	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	注射剂	
					乙	1054	唑来膦酸	注射剂	
XM05B			影响骨结构和矿化的药物						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
XM05BX				其他影响骨结构和矿化的药物					
					乙	1055	地舒单抗注射液		
XM09		其他肌肉-骨骼系统疾病用药							
					乙	1056	玻璃酸钠	注射剂	
XN	神经系统药物								
XN01		麻醉剂							
XN01A			全身麻醉剂						
XN01AB				卤代烃类					
					甲	1057	恩氟烷	液体剂	
					乙	1058	地氟烷	溶液剂	
					乙	1059	七氟烷	吸入用溶液剂	
					乙	★(1059)	七氟烷	吸入溶液剂	
XN01AH				阿片类麻醉药					
					甲	1060	芬太尼	注射剂	
					乙	1061	瑞芬太尼	注射剂	
					乙	1062	舒芬太尼	注射剂	
XN01AX				其他全身麻醉药					
					甲	1063	丙泊酚	注射剂	
					甲	1064	氯胺酮	注射剂	
					乙	1065	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂	
					乙	1066	羟丁酸钠	注射剂	
					乙	1067	氧化亚氮	气体剂型	
					乙	1068	依托咪酯	注射剂	
					乙	★(1068)	依托咪酯中/长链脂肪乳注射液		
					乙	1069	盐酸艾司氯胺酮注射液		限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。
XN01B			局部麻醉剂						
XN01BA				氨基苯甲酸酯类					
					甲	1070	丁卡因	注射剂	
					乙	★(1070)	丁卡因	凝胶剂	
					乙	1071	氯普鲁卡因	注射剂	
XN01BB				酰胺类					
					甲	1072	布比卡因	注射剂	
					乙	1073	布比卡因脂质体注射液		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；3.成人腘窝坐骨神经阻滞产生术后区域镇痛；4.成人收肌管阻滞产生术后区域镇痛。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1074	复方阿替卡因	注射剂	
					乙	★(342)	利多卡因	吸入剂	
					乙	★(342)	利多卡因	凝胶剂	
					乙	★(342)	利多卡因 利多卡因Ⅰ	胶浆剂	
					乙	1075	利多卡因凝胶贴膏		限带状疱疹患者。
					乙	1076	罗哌卡因	注射剂	
					乙	1077	左布比卡因	注射剂	
XN01BX				其他局部麻醉药					
					乙	1078	达克罗宁	胶浆剂	
					乙	1079	辣椒碱	软膏剂	
XN02		镇痛药							
XN02A			阿片类						
XN02AA				天然阿片碱					
					甲	1080	吗啡	口服常释剂型	
					甲	★(1080)	吗啡	缓释控释剂型	
					甲	★(1080)	吗啡	注射剂	
					乙	1081	氨酚待因Ⅰ 氨酚待因Ⅱ	口服常释剂型	
					乙	1082	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	
					乙	1083	可待因	注射剂	
					乙	1084	洛芬待因	口服常释剂型	
					乙	★(1084)	洛芬待因	缓释控释剂型	
					乙	★(1080)	吗啡	口服液体剂	
					乙	★(1080)	吗啡	栓剂	
					乙	1085	纳美芬	注射剂	限急救抢救。
					乙	1086	羟考酮	口服常释剂型	
					乙	★(1086)	羟考酮	缓释控释剂型	
					乙	★(1086)	羟考酮	注射剂	
					乙	1087	氢吗啡酮	注射剂	
					乙	1088	双氢可待因	口服常释剂型	
XN02AB				苯基哌啶衍生物					
					甲	1089	哌替啶	注射剂	
					乙	★(1060)	芬太尼	贴剂	
XN02AF				吗啡烷衍生物					
					乙	1090	布托啡诺	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1091	纳布啡	注射剂	限复合麻醉。
XN02AX				其他阿片类药					
					乙	1092	氨酚曲马多	口服常释剂型	
					乙	1093	丁丙诺啡	透皮贴剂	
					乙	1094	曲马多	口服常释剂型	
					乙	★(1094)	曲马多 曲马多Ⅱ	缓释控释剂型	
					乙	★(1094)	曲马多	注射剂	
XN02B			其他解热镇痛药						
XN02BA				水杨酸及其衍生物					
					乙	1095	复方阿司匹林	口服常释剂型	
					乙	1096	赖氨匹林	注射剂	
XN02BB				吡唑啉酮类					
					甲	1097	去痛片	口服常释剂型	
					乙	1098	安乃近	口服常释剂型	
					乙	1099	米格来宁	口服常释剂型	
					乙	★(1099)	安替比林咖啡因片		
XN02BE				酰基苯胺类					
					甲	1100	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
					甲	★(1100)	对乙酰氨基酚	颗粒剂	
					甲	1101	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
					乙	1102	氨酚羟考酮	口服常释剂型	
					乙	★(1100)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	
					乙	★(1100)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	
					乙	★(1100)	对乙酰氨基酚	栓剂	
					乙	1103	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	
XN02BG				其他解热镇痛药					
					乙	1104	罗通定	口服常释剂型	
					乙	★(1104)	罗通定	注射剂	
					乙	1105	普瑞巴林	口服常释剂型	
					乙	1106	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	1107	利扎曲普坦	口服常释剂型	
					乙	1108	舒马普坦	口服常释剂型	
					乙	1109	佐米曲普坦	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
XN03		抗癫痫药							
XN03A			抗癫痫药						
XN03AA				巴比妥类及衍生物					
					甲	1110	苯巴比妥	口服常释剂型	
					甲	★(1110)	苯巴比妥	注射剂	
					乙	1111	扑米酮	口服常释剂型	
XN03AB				乙内酰脲类衍生物					
					甲	1112	苯妥英钠	口服常释剂型	
XN03AE				苯二氮䓬衍生物					
					甲	1113	氯硝西泮	口服常释剂型	
					乙	★(1113)	氯硝西泮	注射剂	
XN03AF				氨甲酰衍生物					
					甲	1114	卡马西平	口服常释剂型	
					甲	1115	奥卡西平	口服常释剂型	
					乙	★(1114)	卡马西平	缓释控释剂型	
					乙	★(1115)	奥卡西平	口服液体剂	
XN03AG				脂肪酸衍生物					
					甲	1116	丙戊酸钠	口服常释剂型	
					乙	1117	氨己烯酸口服溶液用散		限婴儿痉挛症。
					乙	★(1116)	丙戊酸钠	口服液体剂	
					乙	★(1116)	丙戊酸钠 丙戊酸钠Ⅰ 丙戊酸钠Ⅱ	缓释控释剂型	
					乙	★(1116)	丙戊酸钠	注射剂	
					乙	1118	丙戊酸镁	口服常释剂型	
					乙	★(1118)	丙戊酸镁	缓释控释剂型	
XN03AX				其他抗癫痫药					
					乙	1119	加巴喷丁	口服常释剂型	
					乙	1120	拉莫三嗪	口服常释剂型	
					乙	1121	托吡酯	口服常释剂型	
					乙	1122	左乙拉西坦	口服常释剂型	
					乙	★(1122)	左乙拉西坦	口服液体剂	
					乙	★(1122)	左乙拉西坦	缓释控释剂型	
					乙	★(1122)	左乙拉西坦	注射剂	
					乙	1123	拉考沙胺	口服常释剂型	
					乙	★(1123)	拉考沙胺口服溶液		

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1124	拉考沙胺注射液		
					乙	1125	唑尼沙胺	口服常释剂型	
					乙	1126	吡仑帕奈片		
XN04		抗帕金森氏病药							
XN04A			抗胆碱能药						
					甲	1127	苯海索	口服常释剂型	
XN04B			多巴胺能药						
XN04BA				多巴和其衍生物					
					甲	1128	多巴丝肼	口服常释剂型	
					甲	1129	左旋多巴	口服常释剂型	
					乙	1130	屈昔多巴	口服常释剂型	限二线用药。
					乙	1131	卡左双多巴(左旋多巴/卡比多巴)	缓释控释剂型	
					乙	1132	复方卡比多巴	口服常释剂型	
XN04BB				金刚烷衍生物					
					甲	1133	金刚烷胺	口服常释剂型	
XN04BC				多巴胺激动剂					
					乙	1134	吡贝地尔	缓释控释剂型	
					乙	1135	罗匹尼罗	口服常释剂型	限二线用药。
					乙	★(1135)	罗匹尼罗	缓释控释剂型	限二线用药。
					乙	1136	普拉克索	缓释控释剂型	
					乙	★(1136)	普拉克索	口服常释剂型	
XN04BD				单胺氧化酶B抑制剂					
					乙	1137	司来吉兰	口服常释剂型	
					乙	1138	雷沙吉兰	口服常释剂型	
XN04BX				其他多巴胺能药					
					乙	1139	恩他卡朋	口服常释剂型	限二线用药。
					乙	1140	恩他卡朋双多巴 恩他卡朋双多巴Ⅱ 恩他卡朋双多巴Ⅲ 恩他卡朋双多巴Ⅳ	口服常释剂型	限二线用药。
XN05		精神安定药							
XN05A			抗精神病药						
XN05AA				吩噻嗪与脂肪族侧链					
					甲	1141	氯丙嗪	口服常释剂型	
					甲	★(1141)	氯丙嗪	注射剂	
XN05AB				吩噻嗪与哌嗪结构					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	1142	奋乃静	口服常释剂型	
					甲	★(1142)	奋乃静	注射剂	
					甲	1143	三氟拉嗪	口服常释剂型	
					乙	1144	氟奋乃静	口服常释剂型	
					乙	★(1144)	氟奋乃静	注射剂	
					乙	1145	癸氟奋乃静	注射剂	
XN05AC				含哌啶结构的吩噻嗪类					
					乙	1146	哌泊塞嗪	注射剂	
XN05AD				丁酰苯衍生物					
					甲	1147	氟哌啶醇	口服常释剂型	
					甲	★(1147)	氟哌啶醇	注射剂	
					乙	1148	氟哌利多	注射剂	
XN05AE				吲哚衍生物					
					乙	1149	齐拉西酮	口服常释剂型	
					乙	★(1149)	齐拉西酮	注射剂	
					乙	1150	盐酸鲁拉西酮片		
XN05AF				噻吨衍生物					
					乙	1151	氯普噻吨	口服常释剂型	
					乙	★(1151)	氯普噻吨	注射剂	
XN05AG				二苯丁基哌啶衍生物					
					甲	1152	五氟利多	口服常释剂型	
XN05AH				二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类					
					甲	1153	喹硫平	口服常释剂型	
					甲	1154	氯氮平	口服常释剂型	
					乙	1155	奥氮平	口服常释剂型	
					乙	★(1153)	喹硫平	缓释控释剂型	
					乙	★(1154)	氯氮平	口腔崩解片	
					乙	★(1155)	奥氮平	口腔崩解片	
					乙	1156	奥氮平口溶膜		
XN05AL				苯甲酰胺类					
					甲	1157	舒必利	口服常释剂型	
					甲	★(1157)	舒必利	注射剂	
					乙	1158	氨磺必利	口服常释剂型	
					乙	1159	氨磺必利口服溶液		
					乙	1160	硫必利	口服常释剂型	
					乙	★(1160)	硫必利	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
XN05AN				锂					
					甲	1161	碳酸锂	口服常释剂型	
					乙	★(1161)	碳酸锂	缓释控释剂型	
XN05AX				其他抗精神病药					
					甲	1162	阿立哌唑	口服常释剂型	
					甲	★(1162)	阿立哌唑	口腔崩解片	
					乙	1163	阿立哌唑口溶膜		
					乙	1164	丁苯那嗪片		限亨廷顿病相关的舞蹈症。
					乙	1165	利培酮	口服常释剂型	
					乙	★(1165)	利培酮	口服液体剂	
					乙	★(1165)	利培酮	口腔崩解片	
					乙	1166	帕利哌酮	缓释控释剂型	
					乙	★(1166)	帕利哌酮	注射剂	
					乙	1167	哌罗匹隆	口服常释剂型	
					乙	1168	布南色林片		
XN05B			抗焦虑药						
XN05BA				苯二氮䓬衍生物					
					甲	1169	阿普唑仑	口服常释剂型	
					甲	1170	地西泮	口服常释剂型	
					甲	★(1170)	地西泮	注射剂	
					甲	1171	劳拉西泮	口服常释剂型	
					乙	1172	奥沙西泮	口服常释剂型	
					乙	1173	氯巴占片		限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征(LGS)患者癫痫发作的联合治疗。
XN05BB				二苯甲烷衍生物					
					甲	1174	羟嗪	口服常释剂型	
XN05BE				氮杂螺癸烷二酮衍生物					
					甲	1175	丁螺环酮	口服常释剂型	
					乙	1176	坦度螺酮	口服常释剂型	
XN05C			催眠药和镇静药						
XN05CA				巴比妥类的单方制剂					
					乙	1177	司可巴比妥	口服常释剂型	
					乙	1178	异戊巴比妥	注射剂	
XN05CC				醛类及其衍生物					
					乙	1179	水合氯醛灌肠剂		限儿童。
XN05CD				苯二氮䓬衍生物					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	1180	艾司唑仑	口服常释剂型	
					甲	1181	咪达唑仑	注射剂	
					乙	★(1181)	咪达唑仑	口服常释剂型	
					乙	1182	硝西泮	口服常释剂型	
XN05CF				苯二氮䓬类相关药物					
					乙	1183	右佐匹克隆	口服常释剂型	
					乙	1184	扎来普隆	口服常释剂型	
					乙	1185	佐匹克隆	口服常释剂型	
					乙	1186	唑吡坦	口服常释剂型	
XN05CM				其他催眠镇静剂					
					乙	1187	右美托咪定	注射剂	
					乙	1188	盐酸右美托咪定鼻喷雾剂		限：1.成人术前镇静/抗焦虑；2.2-6周岁儿童全麻手术前的镇静/抗焦虑。
					乙	1189	盐酸右美托咪定氯化钠注射液		限：1.重症监护患者插管和机械通气时的镇静；2.非插管患者术前和/或术中以及其他程序镇静。
XN06		精神兴奋药							
XN06A			抗抑郁药						
XN06AA				非选择性单胺重摄取抑制剂					
					甲	1190	阿米替林	口服常释剂型	
					甲	1191	丙米嗪	口服常释剂型	
					甲	★(556)	多塞平	口服常释剂型	
					甲	1192	氯米帕明	口服常释剂型	
					甲	★(1192)	氯米帕明	注射剂	
					乙	1193	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	1194	帕罗西汀	口服常释剂型	
					甲	1195	艾司西酞普兰	口服常释剂型	
					甲	1196	氟西汀	口服常释剂型	
					乙	1197	草酸艾司西酞普兰口服溶液		
					乙	1198	氟伏沙明	口服常释剂型	
					乙	1199	舍曲林	口服常释剂型	
					乙	1200	西酞普兰	口服常释剂型	
					乙	1201	盐酸氟西汀口服溶液		
					乙	★(1194)	帕罗西汀	肠溶缓释片	
XN06AX				其他抗抑郁药					
					甲	1202	米氮平	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					甲	1203	文拉法辛	口服常释剂型	
					甲	★(1203)	文拉法辛	缓释控释剂型	
					乙	1204	阿戈美拉汀	口服常释剂型	
					乙	1205	度洛西汀	口服常释剂型	
					乙	1206	琥珀酸地文拉法辛缓释片		
					乙	1207	米安色林	口服常释剂型	
					乙	1208	米那普仑	口服常释剂型	
					乙	1209	曲唑酮	口服常释剂型	
					乙	1210	瑞波西汀	口服常释剂型	
					乙	1211	盐酸安非他酮缓释片(Ⅱ)		
XN06B			用于注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药						
					甲	1212	石杉碱甲	口服常释剂型	
					乙	1213	甲氯芬酯	口服常释剂型	
					乙	1214	咖啡因	注射剂	
					乙	1215	哌甲酯	口服常释剂型	
					乙	★(1215)	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	★(1215)	哌甲酯	注射剂	
					乙	1216	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	1217	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	
XN06D			抗痴呆药						
					乙	1218	多奈哌齐	口服常释剂型	
					乙	★(1218)	多奈哌齐	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病。
					乙	1219	加兰他敏	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病。
					乙	1220	卡巴拉汀	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病。
					乙	1221	美金刚	口服常释剂型	
					乙	★(1221)	美金刚	口服溶液剂	限吞咽困难且明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆。
					乙	★(1221)	盐酸美金刚缓释胶囊		
					乙	1222	利斯的明	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病。
					乙	★(1219)	加兰他敏	注射剂	
XN07		其他神经系统药物							
XN07A			拟副交感神经药						
					甲	1223	新斯的明	注射剂	
					甲	1224	溴吡斯的明	口服常释剂型	
					甲	1225	溴新斯的明	口服常释剂型	
XN07B			用于成瘾疾病的药物						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1226	美沙酮	口服常释剂型	
					乙	★(1226)	美沙酮	口服液体剂	
					乙	1227	纳曲酮	口服常释剂型	
XN07C			抗眩晕药						
					甲	1228	倍他司汀	口服常释剂型	
					甲	1229	地芬尼多	口服常释剂型	
					甲	1230	氟桂利嗪	口服常释剂型	
					乙	★(1228)	倍他司汀	注射剂	
XN07X			其他神经系统药物						
					乙	1231	胞磷胆碱	口服常释剂型	
					乙	★(1231)	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	注射剂	
					乙	★(1231)	胞磷胆碱氯化钠	注射剂	
					乙	★(1231)	胞磷胆碱葡萄糖	注射剂	
					乙	1232	吡拉西坦	注射剂	限脑外伤所致的脑功能障碍患者，支付不超过14天。
					乙	★(1232)	吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型	
					乙	1233	谷维素	口服常释剂型	
					乙	1234	环轮宁	注射剂	
					乙	1235	利鲁唑	口服常释剂型	
					乙	1236	天麻素	口服常释剂型	
					乙	★(1236)	天麻素	注射剂	支付不超过14天。
					乙	1237	依达拉奉注射液		限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
					乙	1238	依达拉奉氯化钠注射液		限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
					乙	1239	氨吡啶缓释片		限多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者。
XP	抗寄生虫药，杀虫药和驱虫药								
XP01		抗原虫药							
XP01B			抗疟药						
					甲	1240	伯氨喹	口服常释剂型	
					甲	1241	蒿甲醚	口服常释剂型	
					甲	1242	奎宁	口服常释剂型	
					甲	1243	氯喹	口服常释剂型	
					甲	★(1243)	氯喹	注射剂	
					甲	1244	青蒿素类药物		◇
					甲	1245	乙胺嘧啶	口服常释剂型	
					乙	1246	咯萘啶	口服常释剂型	
					乙	★(1246)	咯萘啶	注射剂	
					乙	1247	磺胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(1242)	奎宁	注射剂	
					乙	1248	羟氯喹	口服常释剂型	
XP01C			抗利什曼病和锥虫病药物						
					甲	1249	葡萄糖酸锑钠	注射剂	
XP02		抗蠕虫药							
XP02B			抗吸虫药						
					甲	1250	吡喹酮	口服常释剂型	
XP02C			抗线虫药						
					甲	1251	阿苯达唑	口服常释剂型	
					甲	1252	甲苯咪唑	口服常释剂型	
					乙	1253	哌嗪	口服常释剂型	
					乙	★(1253)	哌嗪	锭剂	
					乙	1254	双羟萘酸噻嘧啶	颗粒剂	
XP03		包括杀疥螨药、杀虫剂及驱虫剂的杀体外寄生虫药							
					乙	1255	克罗米通	软膏剂	
XR	呼吸系统								
XR01		鼻部制剂							
XR01A			减轻充血药及其他鼻局部用药						
XR01AA				单方拟交感神经药					
					甲	★(350)	麻黄碱	滴鼻剂	
					乙	1256	羟甲唑啉	吸入剂	
					乙	★(1256)	羟甲唑啉	滴鼻剂	
					乙	1257	赛洛唑啉	滴鼻剂	
XR01AB				不包括皮质激素的拟交感神经药复方制剂					
					乙	1258	呋麻	滴鼻剂	
XR01AC				不包括皮质激素的抗过敏药物					
					乙	1259	奥洛他定	口服常释剂型	
					乙	1260	盐酸奥洛他定颗粒		
					乙	1261	氮䓬斯汀	吸入剂	
					乙	1262	色甘酸钠	滴鼻剂	
					乙	1263	左卡巴斯汀	吸入剂	
					乙	1264	色甘萘甲那敏	鼻用喷雾剂	
XR01AD				皮质激素类					
					甲	★(531)	倍氯米松	吸入剂	
					乙	1265	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	
					乙	1266	布地奈德	吸入剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1267	氮䓬斯汀氟替卡松鼻喷雾剂		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。
					乙	★(541)	氟替卡松	吸入剂	
					乙	★(537)	糠酸莫米松	吸入剂	
					乙	★(540)	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	1268	沙丁胺醇	吸入剂	
					乙	1269	布地奈德福莫特罗Ⅰ 布地奈德福莫特罗Ⅱ	吸入剂	
					乙	1270	福莫特罗	吸入剂	
					乙	1271	沙美特罗	吸入剂	
					乙	1272	沙美特罗替卡松	吸入剂	
					乙	1273	盐酸丙卡特罗粉雾剂		
					乙	1274	盐酸丙卡特罗吸入溶液		
					乙	1275	特布他林	吸入剂	
					乙	1276	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	1277	异丙托溴铵	吸入剂	
					乙	1278	复方异丙托溴铵	吸入剂	
					乙	1279	噻托溴铵	吸入剂	
					乙	★(1262)	色甘酸钠	吸入剂	
XR03C			全身用肾上腺素类药						
					甲	1280	班布特罗	口服常释剂型	
					甲	★(1268)	沙丁胺醇	口服常释剂型	
					甲	★(1275)	特布他林	口服常释剂型	
					乙	★(1280)	班布特罗	口服液体剂	
					乙	★(1280)	班布特罗	颗粒剂	
					乙	1281	丙卡特罗	口服常释剂型	
					乙	★(1281)	丙卡特罗	口服液体剂	
					乙	★(1281)	丙卡特罗	颗粒剂	
					乙	1282	复方甲氧那明	口服常释剂型	
					乙	★(1268)	沙丁胺醇 沙丁胺醇Ⅱ	缓释控释剂型	
					乙	★(1268)	沙丁胺醇	注射剂	
					乙	★(1275)	特布他林	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1283	茚达特罗	粉雾剂	限二线用药。
XR03D			治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物						
XR03DA				黄嘌呤类					
					甲	1284	氨茶碱	口服常释剂型	
					甲	★(1284)	氨茶碱	缓释控释剂型	
					甲	★(1284)	氨茶碱	注射剂	
					甲	1285	茶碱 茶碱Ⅱ	缓释控释剂型	
					乙	1286	多索茶碱	口服常释剂型	
					乙	★(1286)	多索茶碱	注射剂	
					乙	1287	二羟丙茶碱	口服常释剂型	
					乙	★(1287)	二羟丙茶碱	注射剂	
XR03DC				白三烯受体拮抗剂					
					乙	1288	孟鲁司特	口服常释剂型	
					乙	★(1288)	孟鲁司特	咀嚼片	
					乙	★(1288)	孟鲁司特	颗粒剂	
XR03DX				其他阻塞性气管病系统用药					
					乙	1289	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)介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。
XR05		咳嗽和感冒制剂							
XR05C			不含复方镇咳药的祛痰药						
					甲	1290	氨溴索	口服常释剂型	
					甲	1291	溴己新	口服常释剂型	
					甲	1292	羧甲司坦	口服常释剂型	
					乙	★(1290)	氨溴索	口服液体剂	
					乙	1293	桉柠蒎	口服常释剂型	
					乙	★(1290)	氨溴索	颗粒剂	
					乙	★(1290)	氨溴索	注射剂	
					乙	1294	福多司坦	口服常释剂型	
					乙	★(1292)	羧甲司坦	口服液体剂	
					乙	★(1291)	溴己新	注射剂	
					乙	1295	吸入用盐酸氨溴索溶液		
					乙	1296	盐酸溴己新口服溶液		

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1297	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	
					乙	★(1297)	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	
					乙	★(1297)	乙酰半胱氨酸	吸入剂	
					乙	★(1297)	乙酰半胱氨酸	泡腾片	
					乙	1298	福多司坦口服溶液		
XR05D			不含复方祛痰药的镇咳药						
					甲	★(1083)	可待因	口服常释剂型	
					甲	1299	喷托维林	口服常释剂型	
					乙	1300	二氧丙嗪	口服常释剂型	
					乙	1301	右美沙芬	口服常释剂型	
					乙	★(1301)	右美沙芬	口服液体剂	
					乙	★(1301)	右美沙芬	颗粒剂	
					乙	★(1301)	右美沙芬	缓释混悬剂	
XR05F			镇咳药与祛痰药的复方						
					甲	1302	复方甘草	口服常释剂型	
					甲	★(1302)	复方甘草	口服液体剂	
XR05X			其他感冒制剂						
					乙	1303	缓解感冒症状的复方OTC制剂		◇
XR06		全身用抗组胺药							
					甲	1304	苯海拉明	口服常释剂型	
					甲	★(1304)	苯海拉明	注射剂	
					甲	1305	氯苯那敏	口服常释剂型	
					甲	1306	氯雷他定	口服常释剂型	
					甲	1307	赛庚啶	口服常释剂型	
					甲	1308	异丙嗪	注射剂	
					甲	★(1308)	异丙嗪	口服常释剂型	
					甲	1309	小儿异丙嗪	口服常释剂型	
					乙	1310	阿伐斯汀	口服常释剂型	
					乙	1311	贝他斯汀	口服常释剂型	
					乙	1312	茶苯海明	口服常释剂型	
					乙	1313	地氯雷他定	口服常释剂型	
					乙	★(1313)	地氯雷他定	口服液体剂	
					乙	★(1305)	氯苯那敏	注射剂	
					乙	★(1306)	氯雷他定	口服液体剂	
					乙	1314	咪唑斯汀	缓释控释剂型	
					乙	1315	曲普利啶	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1316	酮替芬	口服常释剂型	
					乙	★(1316)	酮替芬	吸入剂	
					乙	1317	西替利嗪	口服常释剂型	
					乙	★(1317)	西替利嗪	口服液体剂	
					乙	1318	依巴斯汀	口服常释剂型	
					乙	1319	依美斯汀	缓释控释剂型	限二线用药。
					乙	1320	左西替利嗪	口服常释剂型	
					乙	★(1320)	左西替利嗪	口服液体剂	
XR07		其他呼吸系统药物							
					甲	1321	贝美格	注射剂	
					甲	1322	洛贝林	注射剂	
					甲	1323	尼可刹米	注射剂	
					乙	1324	多沙普仑	注射剂	
					乙	1325	二甲弗林	注射剂	
					乙	1326	牛肺表面活性剂	注射剂	
					乙	1327	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	★(516)	阿昔洛韦	滴眼剂	
					甲	★(546)	红霉素	眼膏剂	
					甲	★(525)	金霉素	眼膏剂	
					甲	★(786)	利巴韦林	滴眼剂	
					甲	★(768)	利福平	滴眼剂	
					甲	★(655)	氯霉素	滴眼剂	
					甲	1328	羟苄唑	滴眼剂	
					甲	★(722)	庆大霉素	滴眼剂	
					甲	★(727)	左氧氟沙星	滴眼剂	
					乙	★(756)	氟康唑	滴眼剂	
					乙	★(789)	更昔洛韦	眼用凝胶剂	
					乙	★(518)	环丙沙星	眼膏剂	
					乙	★(518)	环丙沙星	滴眼剂	
					乙	1329	磺胺醋酰钠	滴眼剂	
					乙	★(719)	林可霉素	滴眼剂	
					乙	1330	那他霉素	滴眼剂	
					乙	★(527)	诺氟沙星	滴眼剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(724)	妥布霉素	眼膏剂	
					乙	★(724)	妥布霉素	滴眼剂	
					乙	1331	氧氟沙星	眼膏剂	
					乙	★(1331)	氧氟沙星	滴眼剂	
					乙	★(727)	左氧氟沙星	眼用凝胶剂	
					乙	1332	加替沙星	滴眼剂	
					乙	★(1332)	加替沙星	眼用凝胶剂	
					乙	★(729)	莫西沙星	滴眼剂	
XS01B			抗炎药						
					甲	★(534)	地塞米松	滴眼剂	
					甲	★(638)	可的松	眼膏剂	
					甲	★(638)	可的松	滴眼剂	
					乙	★(534)	地塞米松	植入剂	
					乙	1333	氟米龙	滴眼剂	
					乙	★(639)	泼尼松龙	滴眼剂	
					乙	1334	普拉洛芬	滴眼剂	
					乙	1335	庆大霉素氟米龙	滴眼剂	
					乙	1336	双氯芬酸钠	滴眼剂	
					乙	1337	溴芬酸钠	滴眼剂	限眼部手术后炎症。
					乙	★(1002)	吲哚美辛	滴眼剂	
XS01C			抗炎药与抗感染药的复方						
					乙	1338	妥布霉素地塞米松	眼膏剂	
					乙	★(1338)	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	
XS01E			抗青光眼制剂和缩瞳剂						
					甲	1339	毛果芸香碱	滴眼剂	
					甲	★(1339)	毛果芸香碱	注射剂	
					甲	1340	噻吗洛尔	滴眼剂	
					甲	1341	乙酰唑胺	口服常释剂型	
					乙	1342	贝美前列素	滴眼剂	限二线用药。
					乙	1343	倍他洛尔	滴眼剂	
					乙	1344	布林佐胺	滴眼剂	
					乙	1345	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液		限二线用药。
					乙	1346	布林佐胺溴莫尼定滴眼液		限二线用药。
					乙	1347	醋甲唑胺	口服常释剂型	
					乙	1348	卡替洛尔	滴眼剂	
					乙	1349	拉坦前列素	滴眼剂	限二线用药。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	★(1339)	毛果芸香碱	口服常释剂型	
					乙	★(1339)	毛果芸香碱	眼用凝胶剂	
					乙	1350	曲伏前列素	滴眼剂	限二线用药。
					乙	1351	溴莫尼定	滴眼剂	
					乙	1352	左布诺洛尔	滴眼剂	
					乙	1353	他氟前列素滴眼液		
XS01F			散瞳药及睫状肌麻痹药						
					甲	★(37)	阿托品	眼膏剂	
					甲	1354	托吡卡胺	滴眼剂	
					乙	★(37)	阿托品	眼用凝胶剂	
					乙	1355	复方托吡卡胺	滴眼剂	
XS01G			减充血药及抗过敏药						
					乙	★(1259)	奥洛他定	滴眼剂	
					乙	★(1261)	氮䓬斯汀	滴眼剂	
					乙	★(1262)	色甘酸钠	滴眼剂	
					乙	★(1316)	酮替芬	滴眼剂	
					乙	★(1319)	依美斯汀	滴眼剂	
					乙	1356	吡嘧司特	滴眼剂	
XS01H			局部麻醉药						
					乙	1357	奥布卡因	滴眼剂	
XS01J			诊断用药						
					乙	1358	吲哚菁绿	注射剂	
					乙	1359	荧光素钠	注射剂	
XS01K			手术辅助用药						
					乙	★(1056)	玻璃酸钠	滴眼剂	
XS01L			眼血管病用药						
					乙	1360	阿柏西普眼内注射溶液		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。 应同时符合以下条件：1.需三级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、布西珠单抗的药品支数合并计算。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1361	康柏西普眼用注射液		限:1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)或视网膜中央静脉阻塞(CRVO)的黄斑水肿引起的视力损伤。 应同时符合以下条件：1.需三级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、布西珠单抗的药品支数合并计算。
					乙	1362	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.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿引起的视力损害。 应同时符合以下条件：1.需三级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、布西珠单抗的药品支数合并计算。
XS01X			其他眼科用药						
					甲	1363	普罗碘铵	注射剂	
					乙	★(982)	环孢素	滴眼剂	
					乙	1364	羟苯磺酸	口服常释剂型	
					乙	★(559)	他克莫司	滴眼剂	限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者。
					乙	1365	维生素A棕榈酸酯	眼用凝胶剂	限有Sjogren's综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者。
					乙	★(503)	牛碱性成纤维细胞生长因子(重组牛碱性成纤维细胞生长因子)	滴眼剂	
					乙	★(503)	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂	
					乙	★(504)	人表皮生长因子(LR截短型)[人表皮生长因子/重组人表皮生长因子(酵母)]	滴眼剂	限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
XS02		耳科用药							
					甲	★(719)	林可霉素	滴耳剂	
					甲	★(1331)	氧氟沙星	滴耳剂	
					乙	1366	洛美沙星	滴耳剂	
					乙	★(727)	左氧氟沙星	滴耳剂	
XS03		眼科和耳科制剂							
					乙	★(518)	环丙沙星	滴耳剂	
XV	其他								
XV01		肠内营养剂							
					乙	1367	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂	
					乙	1368	肠内营养剂(TP)	口服粉剂	
					乙	★(1368)	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂	
					乙	★(1368)	肠内营养剂(TP)	口服乳剂	
					乙	1369	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂	
					乙	★(1369)	肠内营养剂(TPF)	乳剂	
					乙	1370	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂	
					乙	★(1370)	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂	
					乙	1371	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂	
					乙	1372	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂	
					乙	1373	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂	
					乙	1374	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂	
					乙	1375	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂	
					乙	1376	肠内营养剂(TPSPA)	口服混悬剂	
					乙	1377	肠内营养剂Ⅱ(TP)	口服混悬剂	
					乙	1378	肠内营养粉(AA)	口服粉剂	
					乙	1379	短肽型肠内营养剂	口服粉剂	
					乙	1380	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂	
					乙	1381	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂	
XV02		其他营养剂							
					乙	1382	多种微量元素 多种微量元素Ⅰ 多种微量元素Ⅱ	注射剂	限配合肠外营养用。
					乙	1383	多种微量元素注射液(Ⅲ)		限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。
					乙	1384	辅酶A	注射剂	限急救、抢救。
					乙	1385	辅酶Q10	注射剂	限急救、抢救。
					乙	1386	复方α-酮酸	口服常释剂型	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1387	环磷腺苷	注射剂	
					乙	★(311)	葡萄糖	口服散剂	
					乙	1388	三磷酸腺苷	注射剂	限急救、抢救。
XV03		其他治疗药物							
XV03A			其他治疗药物						
XV03AB				解毒药					
					甲	1389	碘解磷定	注射剂	
					甲	1390	二巯丙醇	注射剂	
					甲	1391	二巯丙磺钠	注射剂	
					甲	1392	二巯丁二钠	注射剂	
					甲	1393	二巯丁二酸	口服常释剂型	
					甲	1394	氟马西尼	注射剂	
					甲	1395	硫代硫酸钠	注射剂	
					甲	1396	氯解磷定	注射剂	
					甲	1397	纳洛酮	注射剂	
					甲	1398	烯丙吗啡	注射剂	
					甲	1399	亚甲蓝	注射剂	
					甲	1400	亚硝酸钠	注射剂	
					甲	1401	亚硝酸异戊酯	吸入剂	
					甲	1402	依地酸钙钠	注射剂	
					甲	1403	乙酰胺	注射剂	
					甲	1404	鱼精蛋白	注射剂	
					乙	1405	戊乙奎醚	注射剂	
					乙	★(1402)	依地酸钙钠	口服常释剂型	
					乙	1406	舒更葡糖钠注射液		
XV03AC				铁螯合剂					
					甲	1407	去铁胺	注射剂	
					乙	1408	地拉罗司	口服常释剂型	
XV03AE				高血钾和高磷血症治疗药					
					乙	1409	司维拉姆	口服常释剂型	
					乙	1410	碳酸镧	咀嚼片	
XV03AF				抗肿瘤治疗用解毒药					
					甲	1411	亚叶酸钙	口服常释剂型	
					甲	★(1411)	亚叶酸钙	注射剂	
					甲	★(1411)	亚叶酸钙氯化钠	注射剂	
					乙	1412	美司钠(美司那)	注射剂	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1413	右丙亚胺(右雷佐生)	注射剂	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据。
XV04		诊断用药							
XV04C			其他诊断试剂						
					甲	1414	结核菌素纯蛋白衍生物	注射剂	
					甲	1415	旧结核菌素	注射剂	
					乙	1416	吸入用氯醋甲胆碱		
XV08		造影剂							
XV08A			碘化X射线造影剂						
					甲	1417	碘比醇	注射剂	
					甲	1418	碘佛醇	注射剂	
					甲	1419	碘海醇	注射剂	
					甲	1420	碘化油	注射剂	
					甲	1421	碘帕醇	注射剂	
					甲	1422	碘普罗胺	注射剂	
					甲	1423	泛影葡胺	注射剂	
					乙	1424	罂粟乙碘油	注射剂	
					乙	1425	碘克沙醇	注射剂	
					乙	1426	碘美普尔	注射剂	
					乙	1427	泛影酸钠	注射剂	
					乙	1428	复方泛影葡胺	注射剂	
XV08B			非碘化X射线造影剂						
					甲	1429	硫酸钡 硫酸钡Ⅰ型 硫酸钡Ⅱ型	口服液体剂	
					乙	★(1429)	硫酸钡Ⅰ型	灌肠剂	
XV08C			磁共振成像造影剂						
					甲	1430	钆双胺	注射剂	
					乙	1431	钆贝葡胺	注射剂	
					乙	1432	钆喷酸葡胺	注射剂	
					乙	1433	钆特酸葡胺	注射剂	
					乙	1434	钆特醇注射液		
					乙	1435	钆布醇注射液		
XV08D			超声造影剂						
					乙	1436	六氟化硫微泡	注射剂	
					乙	1437	双重造影产气	颗粒剂	
XV09		诊断用放射性药物							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	剂型	备注
					乙	1438	锝[99mTc]二巯丁二酸盐	注射剂	
					乙	1439	锝[99mTc]聚合白蛋白	注射剂	
					乙	1440	锝[99mTc]喷替酸盐	注射剂	
					乙	1441	锝[99mTc]双半胱氨酸	注射剂	
					乙	1442	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	注射剂	
					乙	1443	锝[99mTc]依替菲宁	注射剂	
					乙	1444	碘[125I]密封籽源	放射密封籽源	
					乙	1445	碘[131I]化钠	口服溶液剂	
					乙	1446	氯化锶[89Sr]	注射剂	

中成药部分

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	备注
ZA	内科用药						
ZA01		解表剂					
ZA01A			辛温解表剂				
				甲	1	九味羌活丸(颗粒)	
				甲	2	正柴胡饮颗粒	
				甲	3	小儿清热感冒片	
				甲	4	感冒清热颗粒(片、胶囊)	
				乙	5	感冒疏风丸(片、胶囊、颗粒)	
				乙	6	葛根汤片(颗粒、合剂)	
				乙	7	桂枝颗粒	
				乙	8	荆防颗粒(合剂)	
				乙	★(1)	九味羌活片(口服液)	
				乙	9	麻黄止嗽丸(胶囊)	
				乙	10	小儿至宝丸	
				乙	★(2)	正柴胡饮胶囊(合剂)	
ZA01B			辛凉解表剂				
				甲	11	柴胡注射液	
				甲	12	感冒清片(胶囊)	
				甲	13	疏风解毒胶囊	
				甲	14	双黄连片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	
				甲	15	银翘解毒丸(片、胶囊、颗粒)	
				甲	16	小儿宝泰康颗粒	
				甲	17	芎菊上清丸(片、颗粒)	
				乙	★(11)	柴胡口服液(滴丸)	
				乙	18	柴黄片(颗粒)	
				乙	19	柴银颗粒(口服液)	
				乙	20	儿感退热宁颗粒(口服液)	
				乙	21	复方感冒灵片(胶囊、颗粒)	
				乙	22	复方芩兰口服液	
				乙	23	芩香清解口服液	
				乙	24	疏清颗粒	
				乙	25	桑菊感冒丸(片、颗粒)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	★(14)	双黄连注射液 注射用双黄连(冻干)	限二级及以上医疗机构。
					乙	26	维C银翘片(颗粒)	
					乙	27	五粒回春丸	
					乙	28	小儿感冒舒颗粒	
					乙	29	小儿感冒颗粒	
					乙	30	小儿感冒退热糖浆	
					乙	31	小儿热速清颗粒(口服液、糖浆)	
					乙	32	小儿退热合剂(口服液)	
					乙	33	小儿保安丸	
					乙	★(15)	银翘解毒液(合剂、软胶囊)	
					乙	34	山蜡梅叶颗粒	
					乙	35	柴芩清宁胶囊	
ZA01C			表里双解剂					
					甲	36	防风通圣丸(颗粒)	
					甲	37	小柴胡片(胶囊、颗粒)	
					乙	38	柴石退热颗粒	
					乙	39	九味双解口服液	
					乙	40	小柴胡汤丸	
					乙	41	小儿柴桂退热颗粒(口服液)	
					乙	42	小儿豉翘清热颗粒	
					乙	43	小儿双清颗粒	
					乙	44	小儿双解止泻颗粒	
					乙	45	玉枢散	
ZA01D			扶正解表剂					
					甲	46	玉屏风颗粒	
					乙	47	表虚感冒颗粒	
					乙	48	参苏丸(片、胶囊)	
					乙	★(46)	玉屏风胶囊	
ZA02		祛暑剂						
ZA02A			解表祛暑剂					
					甲	49	保济丸(口服液)	
					甲	50	藿香正气水(丸、片、胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	
					乙	51	复方香薷水	
ZA02B			清热祛暑剂					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					甲	52	十滴水	
					乙	53	甘露消毒丸	
					乙	54	三仁合剂	
					乙	55	小儿暑感宁糖浆	
ZA02C			健胃祛暑剂					
					乙	56	避瘟散	
					乙	57	六合定中丸	
					乙	58	紫金锭(散)	
ZA03		泻下剂						
ZA03A			泻火通便剂					
					甲	59	三黄片(胶囊)	
					乙	60	大黄通便片(胶囊、颗粒)	
					乙	61	降脂通便胶囊	
					乙	★(59)	三黄膏(丸)	
					乙	62	通便灵胶囊	
					乙	63	通便宁片	
					乙	64	新复方芦荟胶囊	
ZA03B			润肠通便剂					
					甲	65	麻仁润肠丸(软胶囊)	
					乙	66	蓖麻油	
					乙	67	便通片(胶囊)	
					乙	68	苁蓉通便口服液	
					乙	69	麻仁丸(胶囊、软胶囊)	
					乙	70	麻仁滋脾丸	
					乙	71	芪蓉润肠口服液	
					乙	72	养阴通秘胶囊	
					乙	73	益气通便颗粒	
ZA03C			除满通便剂					
					乙	74	厚朴排气合剂	
ZA04		清热剂						
ZA04A			清热泻火剂					
					甲	75	黄连上清丸(片、胶囊、颗粒)	
					甲	76	牛黄解毒丸(片、胶囊、软胶囊)	
					甲	77	牛黄上清丸(片、胶囊)	
					乙	78	当归龙荟丸(片、胶囊)	
					乙	79	牛黄清火丸	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	80	牛黄清胃丸	
					乙	81	牛黄至宝丸	
					乙	82	清宁丸	
					乙	83	清胃止痛微丸	
					乙	84	上清丸(片、胶囊)	
					乙	85	熊胆舒肝利胆胶囊	
					乙	86	小儿导赤片	
					乙	87	一清片(胶囊、颗粒)	
					乙	88	黄栀花口服液	
ZA04B			清热解毒剂					
					甲	89	板蓝根颗粒	
					甲	90	穿心莲片(胶囊)	
					甲	91	清开灵片(胶囊、颗粒、软胶囊)	
					甲	★(91)	清开灵注射液	限二级及以上医疗机构。
					甲	92	清热解毒片(胶囊、颗粒)	
					甲	93	小儿化毒散(胶囊)	
					甲	94	金叶败毒颗粒	
					甲	95	新癀片	
					甲	96	新清宁片	
					乙	★(89)	板蓝根片(口服液)	
					乙	97	穿心莲内酯胶囊(滴丸)	
					乙	98	胆木浸膏片(糖浆)	
					乙	99	冬凌草片(胶囊)	
					乙	100	复方板蓝根颗粒	
					乙	101	复方双花片(颗粒、口服液)	
					乙	102	复方银花解毒颗粒	
					乙	103	桂黄清热颗粒	
					乙	104	桂林西瓜霜	
					乙	105	健儿清解液	
					乙	106	解毒活血栓	
					乙	107	金莲花片(胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)	
					乙	108	金莲清热胶囊(颗粒)	
					乙	109	抗病毒胶囊(颗粒、口服液)	
					乙	110	四季抗病毒合剂	
					乙	111	抗骨髓炎片	
					乙	112	蓝芩颗粒	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	113	六味丁香片	
					乙	114	千喜胶囊	
					乙	★(92)	清热解毒口服液	
					乙	115	清热散结片(胶囊)	
					乙	116	清瘟解毒丸(片)	
					乙	117	热毒宁注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	118	热炎宁合剂	
					乙	119	万应胶囊	
					乙	120	喜炎平注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	121	夏枯草膏(片、胶囊、颗粒、口服液)	
					乙	★(96)	新清宁胶囊	
					乙	122	炎宁糖浆	
					乙	123	银蒲解毒片	
					乙	124	玉叶解毒颗粒	
					乙	125	肿节风片(胶囊、颗粒)	
					乙	★(125)	肿节风注射液	限二级及以上医疗机构
					乙	126	蛇伤解毒片	
					乙	127	重楼解毒酊	
					乙	128	小儿清热宁颗粒	
ZA04C			清脏腑热剂					
ZA04CA				清热理肺剂				
					甲	129	连花清瘟片(胶囊、颗粒)	
					甲	130	银黄片(胶囊、颗粒)	
					乙	131	黛蛤散	
					乙	132	清肺抑火丸(片、胶囊)	
					乙	133	痰热清注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	134	小儿清热利肺口服液	
					乙	135	儿童清肺口服液	
					乙	★(130)	银黄丸(口服液)	
					乙	136	鱼腥草注射液	限二级及以上医疗机构。
ZA04CB				清肝解毒剂				
					甲	137	护肝片(胶囊、颗粒)	
					甲	138	益肝灵片(胶囊)	
					甲	139	五灵胶囊	
					乙	140	安络化纤丸	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据。
					乙	141	复方益肝灵片(胶囊)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	142	肝爽颗粒	
					乙	143	肝苏片(胶囊、颗粒)	
					乙	144	护肝宁丸(片、胶囊)	
					乙	★(137)	护肝丸	
					乙	145	利肝隆片(胶囊、颗粒)	
					乙	146	双虎清肝颗粒	
					乙	147	五酯丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	148	乙肝健片	
					乙	149	乙肝清热解毒片(胶囊、颗粒)	
					乙	150	茵莲清肝颗粒(合剂)	
					乙	151	健肝乐颗粒	
					乙	152	猪苓多糖胶囊	
ZA04CC				清肝胆湿热剂				
					甲	153	龙胆泻肝丸(片、胶囊、颗粒)	
					甲	154	茵栀黄颗粒(口服液)	
					甲	★(154)	茵栀黄注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	155	八宝丹、八宝丹胶囊	
					乙	156	参芪肝康片(胶囊)	
					乙	157	垂盆草片(颗粒)	
					乙	158	大黄利胆片(胶囊)	
					乙	159	胆胃康胶囊	
					乙	160	当飞利肝宁片(胶囊)	
					乙	161	肝泰舒胶囊	
					乙	162	鸡骨草胶囊	
					乙	163	金黄利胆胶囊	
					乙	164	苦黄颗粒	
					乙	★(164)	苦黄注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	165	利胆片	
					乙	166	利胆止痛胶囊	
					乙	167	舒胆片(胶囊)	
					乙	168	舒肝宁注射液	限肝炎患者。
					乙	169	胰胆舒胶囊(颗粒)	
					乙	170	乙肝宁片(颗粒)	
					乙	171	茵陈五苓丸	
					乙	172	茵芪肝复颗粒	
					乙	★(154)	茵栀黄片(胶囊)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	173	茵陈退黄胶囊	
ZA04CD				清利肠胃湿热剂				
					甲	174	小儿泻速停颗粒	
					甲	175	复方黄连素片	
					甲	176	香连丸(片、胶囊)	
					甲	177	克痢痧胶囊	
					乙	178	苍苓止泻口服液	
					乙	179	肠胃舒胶囊	
					乙	180	肠炎宁片(颗粒)	
					乙	181	达立通颗粒	
					乙	182	儿泻停颗粒	
					乙	183	枫蓼肠胃康片(胶囊、颗粒、合剂)	
					乙	184	葛根芩连丸(片、胶囊、颗粒、口服液)	
					乙	185	黄厚止泻滴丸	
					乙	186	六味香连胶囊	
					乙	187	双苓止泻口服液	
					乙	188	五味苦参肠溶胶囊	
					乙	189	香连化滞丸(片)	
					乙	190	小儿肠胃康颗粒	
					乙	191	泻停胶囊	
					乙	192	虎地肠溶胶囊	
					乙	193	连番止泻胶囊	
ZA04D			清热镇惊剂					
					乙	194	新雪片(胶囊、颗粒)	
					乙	195	小儿珠珀散(珠珀猴枣散)	
					乙	196	抱龙丸	
					乙	197	清热定惊散	
ZA05		温里剂						
ZA05A			温中散寒剂					
					甲	198	附子理中丸(片)	
					甲	199	理中丸	
					甲	200	海桂胶囊	
					乙	201	儿泻康贴膜	
					乙	202	复方胃痛胶囊	
					乙	203	桂附理中丸	
					乙	204	黄芪建中丸	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	★(199)	理中片	
					乙	205	良附丸(滴丸)	
					乙	206	温胃舒片(胶囊、颗粒)	
					乙	207	乌梅丸	
					乙	208	小儿腹泻贴	
					乙	209	小建中片(胶囊、颗粒)	
					乙	210	虚寒胃痛颗粒	
					乙	211	纯阳正气丸	
					乙	212	济生橘核丸	
ZA05B			温中除湿剂					
					甲	213	香砂养胃丸(片、胶囊、颗粒)	
					甲	214	香砂平胃丸(散、颗粒)	
					乙	215	香砂理中丸	
					乙	★(213)	香砂养胃软胶囊	
ZA05C			回阳救逆剂					
					甲	216	参附注射液	限二级及以上医疗机构。
					甲	217	四逆汤	
					乙	218	四逆散(颗粒)	
ZA06		化痰、止咳、平喘剂						
ZA06A			温化寒痰剂					
					甲	219	通宣理肺丸(片、胶囊、颗粒)	
					甲	220	小青龙胶囊(颗粒)	
					乙	221	保宁半夏颗粒	
					乙	222	二陈丸	
					乙	223	橘红痰咳颗粒(煎膏、液)	
					乙	★(219)	通宣理肺口服液	
					乙	224	杏苏止咳颗粒(糖浆、口服液)	
					乙	225	镇咳宁胶囊(颗粒、口服液、糖浆)	
ZA06B			理肺止咳剂					
ZA06BA				补肺止咳剂				
					乙	226	白百抗痨颗粒	
					乙	227	利肺片	
					乙	228	杏贝止咳颗粒	
ZA06BB				祛痰止咳剂				
					甲	229	祛痰止咳颗粒	
					甲	230	蛇胆陈皮散(片、胶囊)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					甲	231	消咳喘片(胶囊、颗粒)	
					甲	232	强力枇杷膏(蜜炼)	
					甲	233	强力枇杷露(胶囊、颗粒)	
					乙	234	金荞麦片(胶囊)	
					乙	235	克咳片(胶囊)	
					乙	236	祛痰灵口服液	
					乙	★(229)	祛痰止咳胶囊	
					乙	★(230)	蛇胆陈皮液(口服液)	
					乙	★(231)	消咳喘糖浆	
					乙	237	宣肺止嗽合剂	
					乙	238	止咳丸(片、胶囊)	
					乙	239	治咳川贝枇杷露(滴丸)	
					乙	240	标准桃金娘油肠溶胶囊	
					乙	241	小儿咳喘颗粒	
ZA06BC				宣肺止咳剂				
					甲	242	清宣止咳颗粒	
					甲	243	急支颗粒	
					乙	★(243)	急支糖浆	
					乙	244	苏黄止咳胶囊	
					乙	245	小儿宣肺止咳颗粒	
					乙	246	连花清咳片	
ZA06C			清热化痰剂					
ZA06CA				清热化痰止咳				
					甲	247	肺力咳胶囊(合剂)	
					甲	248	橘红丸(片、胶囊、颗粒)	
					甲	249	蛇胆川贝液	
					甲	250	矽肺宁片	
					乙	251	百蕊颗粒	
					乙	252	川贝枇杷膏(片、胶囊、颗粒、糖浆)	
					乙	253	复方鲜竹沥液	
					乙	254	金振口服液	
					乙	255	牛黄蛇胆川贝液(片、胶囊、散、滴丸)	
					乙	256	枇杷止咳胶囊(颗粒、软胶囊)	
					乙	257	芩暴红止咳颗粒(口服液)	
					乙	258	清肺消炎丸	
					乙	259	清气化痰丸	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	260	蛇胆川贝枇杷膏	
					乙	★(249)	蛇胆川贝散(胶囊、软胶囊)	
					乙	261	石椒草咳喘颗粒	
					乙	262	小儿肺热清颗粒	
					乙	263	小儿咳喘灵颗粒(口服液、合剂)	
					乙	264	止咳橘红丸(胶囊、颗粒)	
					乙	265	小儿咳嗽宁糖浆	
					乙	266	小儿清热宣肺贴膏	
					乙	267	麻芩消咳颗粒	
					乙	268	射麻口服液	
ZA06CB				清热化痰平喘				
					乙	269	清咳平喘颗粒	
					乙	270	小儿肺热咳喘颗粒(口服液)	
					乙	271	小儿热咳口服液	
					乙	272	止嗽化痰丸(胶囊、颗粒)	
					乙	273	麻杏宣肺颗粒	
					乙	274	小儿麻甘颗粒	
ZA06CC				清热化痰止惊				
					乙	275	小儿金丹(小儿金丹片)	
ZA06D			润肺化痰剂					
					甲	276	二母宁嗽丸(片、颗粒)	
					甲	277	养阴清肺丸(膏、颗粒、口服液、糖浆)	
					甲	278	润肺膏	
					乙	279	蜜炼川贝枇杷膏	
					乙	280	小儿清热止咳口服液(合剂、糖浆)	
ZA06E			平喘剂					
					甲	281	桂龙咳喘宁片(胶囊)	
					甲	282	蛤蚧定喘丸	
					甲	283	海珠喘息定片	
					乙	284	喘可治注射液	限二级及以上医疗机构的支气管炎哮喘患者。
					乙	285	丹葶肺心颗粒	
					乙	286	定喘膏	
					乙	287	复方川贝精片(胶囊)	
					乙	288	固本咳喘片(胶囊、颗粒)	
					乙	289	固肾定喘丸	
					乙	★(281)	桂龙咳喘宁颗粒	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	★(282)	蛤蚧定喘胶囊	
					乙	290	黑锡丹	
					乙	291	咳喘宁、咳喘宁片(胶囊、颗粒、合剂、口服液)	
					乙	292	咳喘顺丸	
					乙	293	苓桂咳喘宁胶囊	
					乙	294	三拗片	
					乙	295	苏子降气丸	
					乙	296	小儿定喘口服液	
					乙	297	小儿肺咳颗粒	
					乙	298	哮喘丸	
					乙	299	止喘灵口服液	
					乙	★(299)	止喘灵注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	300	丹龙口服液	
ZA06F			消积化痰					
					甲	301	小儿消积止咳口服液	
					乙	★(301)	小儿消积止咳颗粒	
ZA07		开窍剂						
ZA07A			清热开窍剂					
					甲	302	安宫牛黄丸	限急诊或住院患者。
					甲	303	紫雪、紫雪胶囊（散、颗粒）	限高热惊厥急救、抢救时使用。
					乙	304	安脑丸(片)	
					乙	305	瓜霜退热灵胶囊	
					乙	306	局方至宝丸	限高热惊厥急救、抢救时使用。
					乙	307	速效牛黄丸	
					乙	308	万氏牛黄清心丸(片)	
					乙	★(308)	牛黄清心丸	
					乙	★(308)	牛黄清心丸(局方)	
					乙	309	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	310	珍黄安宫片	
ZA07B			芳香、化痰开窍剂					
					甲	311	礞石滚痰丸	
					甲	312	苏合香丸	
					乙	★(311)	礞石滚痰片	
					乙	313	痫愈胶囊	
ZA08		固涩剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
ZA08A			固精止遗剂					
					乙	314	金锁固精丸	
ZA08B			固涩止泻剂					
					乙	315	参倍固肠胶囊	
					乙	316	固本益肠片(胶囊)	
					乙	317	固肠止泻丸(胶囊)	
					乙	318	秋泻灵颗粒	
					乙	319	涩肠止泻散	
					乙	320	痛泻宁颗粒	
					乙	321	小儿腹泻散	
					乙	322	肉蔻四神丸	
					乙	323	小儿广朴止泻口服液	
					乙	324	缓痛止泻软胶囊	
ZA08C			补肾缩尿剂					
					甲	325	缩泉丸(胶囊)	
ZA09		扶正剂						
ZA09A			补气剂					
ZA09AA				健脾益气剂				
					甲	326	补中益气丸(颗粒)	
					甲	327	参苓白术丸(散、颗粒)	
					乙	★(326)	补中益气片(合剂、口服液)	
					乙	★(327)	参苓白术片(胶囊)	
					乙	328	参芪十一味颗粒	
					乙	329	刺五加片(胶囊、颗粒)	
					乙	★(329)	刺五加注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	330	黄芪片(颗粒)	
					乙	331	十一味参芪片(胶囊)	
					乙	332	四君子丸(颗粒)	
					乙	333	潞党参口服液	
ZA09AB				健脾和胃剂				
					甲	334	香砂六君丸	
					甲	335	安胃疡胶囊	
					甲	336	健脾生血片(颗粒)	
					乙	337	宝儿康散	
					乙	338	补脾益肠丸	
					乙	339	儿脾醒颗粒	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	340	甘海胃康胶囊	
					乙	341	健儿消食合剂(口服液)	
					乙	342	健脾丸	
					乙	343	健脾止泻宁颗粒	
					乙	344	六君子丸	
					乙	345	启脾丸(口服液)	
					乙	346	人参健脾丸(片)	
					乙	347	胃复春片(胶囊)	
					乙	348	醒脾养儿颗粒	
					乙	349	醒脾胶囊	
					乙	350	延参健胃胶囊	
					乙	351	养胃片(颗粒)	
					乙	352	养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊)	
					乙	353	益气和胃胶囊	
					乙	354	半夏和胃颗粒	
					乙	355	小儿腹泻宁	
					乙	356	小儿厌食颗粒	
ZA09B			养血剂					
					甲	357	八珍丸(片、胶囊、颗粒)	
					甲	358	归脾丸(合剂)	
					乙	359	养阴生血合剂	
					乙	360	益血生片(胶囊)	
					乙	361	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)	
					乙	362	地榆升白片(胶囊)	
					乙	363	复方阿胶浆	
					乙	★(358)	归脾片(胶囊、颗粒)	
					乙	364	升血小板胶囊	
					乙	365	生血宁片	
					乙	366	四物片(胶囊、颗粒)	
					乙	367	通脉养心丸	
					乙	368	维血宁颗粒(合剂)	
					乙	369	小儿生血糖浆	
					乙	370	益气维血片(胶囊、颗粒)	
					乙	371	再造生血片(胶囊)	
ZA09C			滋阴剂					
ZA09CA				滋补肾阴剂				

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					甲	372	六味地黄丸	
					甲	373	知柏地黄丸	
					乙	374	补肾固齿丸	
					乙	375	苁蓉益肾颗粒	
					乙	376	大补阴丸	
					乙	★(372)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)	
					乙	377	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)	
					乙	★(373)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)	
					乙	378	左归丸	
					乙	379	青蒿鳖甲片	
ZA09CB				滋补心肺剂				
					甲	380	滋心阴胶囊(颗粒、口服液)	
					乙	381	百合固金丸(片、颗粒、口服液)	
					乙	382	补肺活血胶囊	
					乙	383	结核丸	
ZA09CC				滋补肝肾剂				
					甲	384	杞菊地黄丸(片、胶囊)	
					乙	385	二至丸	
					乙	386	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	387	慢肝养阴片(胶囊)	
					乙	★(384)	杞菊地黄口服液	
					乙	388	天麻醒脑胶囊	
					乙	389	眩晕宁片(颗粒)	
					乙	390	一贯煎颗粒	
ZA09CD				养阴清热、和胃剂				
					乙	391	消渴康颗粒	
					乙	392	阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)	
ZA09D			温阳剂					
					甲	393	济生肾气丸(片)	
					甲	394	金匮肾气丸(片)	
					甲	395	四神丸(片)	
					乙	396	杜仲颗粒	
					乙	397	桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	398	右归丸(胶囊)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	399	苓桂术甘颗粒	温阳化饮，健脾利湿。用于中阳不足之痰饮。症见胸胁支满，目眩心悸，短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑。
ZA09E			阴阳双补剂					
					乙	400	复方苁蓉益智胶囊	
					乙	401	心脑欣片(胶囊)	
ZA09F			气血双补剂					
ZA09FA				补气养血剂				
					甲	402	生血宝颗粒(合剂)	
					乙	403	百令片	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
					乙	404	百令胶囊	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
					乙	405	金水宝片(胶囊)	限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
					乙	406	宁心宝胶囊	限难治性缓慢型心律失常患者使用。
					乙	407	至灵胶囊	限慢性支气管哮喘、慢性肾功能不全的患者。
					乙	408	芪胶升白胶囊	
					乙	409	强肝片(胶囊、颗粒)	
					乙	410	人参归脾丸	
					乙	411	人参养荣丸	
					乙	412	养心定悸胶囊(颗粒)	
ZA09FB				补肾养血剂				
					乙	413	补肾益脑丸(片、胶囊)	
ZA09G			益气养阴剂					
					甲	414	消渴丸	
					甲	415	玉泉丸(胶囊、颗粒)	
					甲	416	参芪降糖片(胶囊、颗粒)	
					乙	417	固本丸	
					乙	418	金芪降糖丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	419	津力达颗粒(口服液)	
					乙	420	渴络欣胶囊	
					乙	421	芪冬颐心颗粒(口服液)	
					乙	422	芪蛭降糖片(胶囊)	
					乙	423	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方)	
					乙	424	十味玉泉片(胶囊)	
					乙	425	糖脉康片(胶囊、颗粒)	
					乙	426	天麦消渴片	
					乙	427	天芪降糖胶囊	
					乙	428	消渴清颗粒	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	429	心通颗粒(口服液)	
					乙	430	虚汗停胶囊(颗粒)	
					乙	431	养心生脉颗粒	
					乙	432	益脑片(胶囊)	
					乙	433	振源片(胶囊)	
					乙	434	复方皂矾丸	
					乙	435	参芪消渴颗粒	
					乙	436	麦芪降糖丸	
					乙	437	芪黄颗粒	
ZA09H			益气复脉剂					
					甲	438	参麦注射液	限二级及以上医疗机构。
					甲	439	参松养心胶囊	
					甲	440	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)	
					甲	★(440)	生脉注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	★(440)	生脉饮口服液	
					乙	441	生脉饮(人参方)	
					乙	442	稳心片(胶囊、颗粒)	
					乙	443	益气复脉胶囊(颗粒)	
					乙	444	炙甘草合剂	
ZA10		安神剂						
ZA10A			养心安神剂					
					甲	445	柏子养心丸(片、胶囊)	
					甲	446	天王补心丹	
					甲	447	天王补心丸(片)	
					乙	448	安神补心丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	449	刺五加脑灵合剂(刺五加脑灵液)	
					乙	450	九味镇心颗粒	限广泛性焦虑症心脾两虚证。
					乙	451	清脑复神液	
					乙	452	益心宁神片	
					乙	453	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	
					乙	454	六味安神胶囊	
ZA10B			益气养血安神剂					
					乙	455	参芪五味子片(胶囊、颗粒)	
					乙	456	活力苏口服液	
					乙	457	七叶神安片	
					乙	458	养血安神片(颗粒)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
ZA10C			清肝安神剂					
					乙	459	百乐眠胶囊	
					乙	460	舒眠片(胶囊)	
ZA10D			补肾安神剂					
					甲	461	乌灵胶囊	
					乙	462	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)	
					乙	463	补脑安神片(胶囊)	
					乙	464	甜梦胶囊(口服液)	
					乙	465	小儿黄龙颗粒	
ZA10E			重镇安神剂					
					乙	466	朱砂安神丸(片)	
ZA11		止血剂						
					甲	467	槐角丸	
					甲	468	十灰散(丸)	
					乙	469	独一味丸(片、胶囊、颗粒、软胶囊)	
					乙	470	裸花紫珠片(胶囊、颗粒)	
					乙	★(470)	裸花紫珠栓	
					乙	471	三七血伤宁散(胶囊)	
					乙	472	止血镇痛胶囊	
					乙	473	致康胶囊	
					乙	474	榆栀止血颗粒	
ZA12		祛瘀剂						
ZA12A			益气活血剂					
					甲	475	麝香保心丸	
					甲	476	通心络片(胶囊)	
					甲	477	血栓心脉宁片(胶囊)	
					乙	478	补心气口服液	
					乙	479	参芍片(胶囊)	
					乙	480	大株红景天胶囊(片)	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据。
					乙	481	灯银脑通胶囊	
					乙	482	复方地龙片(胶囊)	
					乙	483	冠心静片(胶囊)	
					乙	484	龙生蛭胶囊	
					乙	485	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)	
					乙	486	木丹颗粒	
					乙	487	脑安片(胶囊、颗粒、滴丸)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	488	脑脉泰胶囊	
					乙	489	脑心通丸(片、胶囊)	
					乙	490	芪参胶囊	
					乙	491	芪参益气滴丸	
					乙	492	芪参通络胶囊	
					乙	493	芪龙胶囊	
					乙	494	肾衰宁片(胶囊、颗粒)	
					乙	495	舒心口服液	
					乙	496	消栓颗粒(肠溶胶囊)	
					乙	497	心脉隆注射液	限二级及以上医疗机构慢性心力衰竭患者。
					乙	498	心悦胶囊	
					乙	499	养心氏片	
					乙	500	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	501	益心丸(胶囊、颗粒)	
					乙	502	愈心痛胶囊	
					乙	503	补虚通瘀颗粒	
					乙	504	灵宝护心丹	
					乙	505	龙加通络胶囊	
					乙	506	芪丹通脉片	
					乙	507	八味芪龙颗粒	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
					乙	508	脑心安胶囊	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
					乙	509	芪丹通络颗粒	
					乙	510	芪芎通络胶囊	限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
					乙	511	蒺藜皂苷胶囊	限中风病中经络(轻中度脑梗死)恢复期患者。
ZA12B			行气活血剂					
					甲	512	地奥心血康胶囊	
					甲	513	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)	
					甲	514	速效救心丸	
					甲	515	香丹注射液	限二级及以上医疗机构。
					甲	516	血府逐瘀丸(片、胶囊)	
					甲	517	心可舒片	
					乙	★(513)	复方丹参喷雾剂	
					乙	518	冠脉宁片(胶囊)	
					乙	519	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)	
					乙	520	冠心舒通胶囊	
					乙	521	黄杨宁片	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	522	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	523	理气活血滴丸	
					乙	524	利脑心片(胶囊)	
					乙	525	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	★(512)	地奥心血康片(软胶囊)	
					乙	★(517)	心可舒丸(胶囊、颗粒)	
					乙	526	心脑宁胶囊	
					乙	★(516)	血府逐瘀颗粒(口服液)	
					乙	527	银丹心脑通软胶囊	
ZA12C			养血活血剂					
					甲	528	丹参注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	★(528)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)	
					乙	529	丹参舒心胶囊	
					乙	530	丹参益心胶囊	
					乙	531	丹七片(胶囊、软胶囊)	
					乙	532	扶正化瘀片(胶囊)	
					乙	533	复方川芎片(胶囊)	
					乙	534	双丹片(胶囊、颗粒)	
					乙	535	银丹心泰滴丸	
ZA12D			温阳活血剂					
					甲	536	芪苈强心胶囊	
					乙	537	参桂胶囊	
ZA12E			滋阴活血剂					
					甲	538	脉络宁注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	★(538)	脉络宁颗粒(口服液)	
					乙	539	通塞脉片(胶囊、颗粒)	
ZA12F			补肾活血剂					
					乙	540	参仙升脉口服液	
					乙	541	丹鹿通督片	
					乙	542	黄根片	
					乙	543	培元通脑胶囊	
					乙	544	心宝丸	
					乙	545	心可宁胶囊	
					乙	546	心元胶囊	
					乙	547	正心泰片(胶囊、颗粒)	
ZA12G			化瘀宽胸剂					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					甲	548	冠心苏合丸(胶囊、软胶囊)	
					甲	549	活心丸	
					乙	550	葛兰心宁软胶囊	
					乙	★(548)	冠心苏合滴丸	
					乙	551	红花注射液	限二级及以上医疗机构。
					乙	552	救心丸	
					乙	553	苦碟子注射液	限二级及以上医疗机构的冠心病、心绞痛、脑梗塞患者。
					乙	554	宽胸气雾剂	
					乙	555	脉平片	
					乙	556	脑心清片(胶囊)	
					乙	557	麝香通心滴丸	
					乙	558	速效心痛滴丸	
					乙	559	心安胶囊	
					乙	560	心脉通片(胶囊)	
					乙	561	心血宁片(胶囊)	
					乙	562	延丹胶囊	
					乙	563	愈风宁心丸(片、胶囊、颗粒、滴丸)	
					乙	564	通心舒胶囊	
					乙	565	西红花总苷片	限化疗产生的胸痹心痛(冠心病、心绞痛)心血瘀阻证患者。
ZA12H			化瘀通脉剂					
					甲	566	灯盏花素片	
					甲	567	血塞通注射液	限二级及以上医疗机构。
					甲	★(567)	注射用血塞通(冻干)	限二级及以上医疗机构。
					甲	568	血栓通注射液	限二级及以上医疗机构。
					甲	★(568)	注射用血栓通(冻干)	限二级及以上医疗机构。
					甲	569	龙心素胶囊	
					乙	570	大川芎片(口服液)	
					乙	571	丹灯通脑片(胶囊、滴丸)	
					乙	572	灯盏生脉胶囊	
					乙	573	灯盏细辛胶囊(颗粒、软胶囊)	
					乙	★(573)	灯盏细辛注射液	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
					乙	★(566)	灯盏花素注射液	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
					乙	★(566)	注射用灯盏花素	限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
					乙	574	葛酮通络胶囊	
					乙	575	冠心宁片	
					乙	★(575)	冠心宁注射液	限二级及以上医疗机构。

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	576	龙血通络胶囊	
					乙	577	脉管复康片(胶囊)	
					乙	578	脉血康胶囊(肠溶片)	
					乙	579	脑脉利颗粒	
					乙	580	三七通舒胶囊	
					乙	★(567)	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)	
					乙	★(568)	血栓通胶囊	
					乙	581	疏血通注射液	限二级及以上医疗机构急性脑梗塞患者。
					乙	582	天丹通络片(胶囊)	
					乙	583	豨莶通栓胶囊	
					乙	584	消栓通络片(胶囊、颗粒)	
					乙	585	消栓再造丸	
					乙	586	心达康片(胶囊)	
					乙	587	心脑康片(胶囊)	
					乙	588	心脑舒通片(胶囊)	
					乙	589	银杏叶丸(片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊)	
					乙	590	银杏酮酯片(颗粒、胶囊、滴丸、分散片)	
					乙	591	杏灵分散片	
					乙	592	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	★(330)	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	593	银盏心脉滴丸	
					乙	594	逐瘀通脉胶囊	
					乙	595	复脉定胶囊	
					乙	596	复方龙血竭胶囊	
					乙	597	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，住院方可支付，单次最多支付14天。
					乙	598	银杏二萜内酯葡胺注射液	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，住院方可支付，单次最多支付14天。
ZA12I			活血消癥剂					
					乙	599	鳖甲煎丸	
					乙	600	大黄䗪虫丸(片、胶囊)	
					乙	601	复方鳖甲软肝片	
					乙	602	活血通脉片(胶囊)	
					乙	603	脑栓通胶囊	
					乙	604	脑血康片(滴丸)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	605	脑栓康复胶囊	
					乙	606	脑血疏口服液	限出血性中风急性期及恢复早期。
					乙	607	消癥丸	
ZA12J			祛瘀化痰剂					
					乙	608	丹蒌片	
					乙	609	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	610	醒脑再造丸(胶囊)	
					乙	611	心速宁胶囊	
ZA13		理气剂						
ZA13A			疏肝解郁剂					
					甲	612	丹栀逍遥丸	
					甲	613	逍遥丸(颗粒)	
					乙	614	柴胡舒肝丸	
					乙	★(612)	丹栀逍遥片(胶囊)	
					乙	615	红花逍遥片(胶囊、颗粒)	
					乙	616	加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	617	九味肝泰胶囊	
					乙	618	平肝舒络丸	
					乙	619	舒肝解郁胶囊	
					乙	620	舒肝丸(散、片、颗粒)	
					乙	621	越鞠丸	
ZA13B			疏肝和胃剂					
					甲	622	气滞胃痛片(胶囊、颗粒)	
					甲	623	三九胃泰颗粒(胶囊)	
					甲	624	胃苏颗粒	
					甲	625	元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)	
					甲	626	金胃泰胶囊	
					甲	627	枳术宽中胶囊	
					乙	628	荜铃胃痛颗粒	
					乙	629	颠茄片	
					乙	630	复方陈香胃片	
					乙	631	复方田七胃痛片(胶囊)	
					乙	632	肝达康片(胶囊、颗粒)	
					乙	633	加味左金丸	
					乙	634	健胃消炎颗粒	
					乙	635	健胃愈疡片(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	636	荆花胃康胶丸	
					乙	637	快胃片	
					乙	638	摩罗丹	
					乙	639	木香顺气丸(颗粒)	
					乙	640	舒肝健胃丸	
					乙	641	舒肝止痛丸	
					乙	642	胃肠安丸	
					乙	643	胃康胶囊	
					乙	644	胃康灵丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	645	胃力康颗粒	
					乙	646	胃痛宁片	
					乙	647	小儿香橘丸	
					乙	★(625)	元胡止痛口服液	
					乙	648	枳术丸(颗粒)	
					乙	649	中满分消丸	
					乙	650	左金丸(片、胶囊)	
					乙	651	猴头健胃灵片	
					乙	652	舒肝消积丸	
ZA14		消导剂						
ZA14A			健脾消食					
					乙	653	王氏保赤丸	
					乙	654	小儿七星茶颗粒(口服液、糖浆)	
					乙	655	小儿消食片(颗粒)	
					乙	656	健胃消食口服液	
					乙	657	胃痞消颗粒	限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者。
					乙	★(656)	健胃消食片	
ZA14B			消食导滞					
					甲	658	保和丸(片、颗粒)	
					甲	659	小儿化食丸(口服液)	
					乙	660	槟榔四消丸(片)	
					乙	661	沉香化滞丸	
					乙	662	化积颗粒(口服液)	
					乙	663	开胸顺气丸(胶囊)	
					乙	664	木香槟榔丸	
					乙	665	神曲消食口服液	
					乙	666	四磨汤口服液	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	667	一捻金、一捻金胶囊	
					乙	668	越鞠保和丸	
					乙	669	枳实导滞丸	
ZA15		治风剂						
ZA15A			疏散外风剂					
					甲	670	川芎茶调丸(散、片、颗粒)	
					乙	★(670)	川芎茶调口服液	
					乙	671	都梁滴丸(软胶囊)	
					乙	672	秦归活络口服液	
					乙	673	祛风止痛丸(片、胶囊)	
					乙	674	疏风活络丸(片)	
					乙	675	通天口服液	
					乙	676	头风痛丸(胶囊)	
					乙	677	镇脑宁胶囊	
ZA15B			平肝熄风剂					
					甲	678	牛黄降压丸(片、胶囊)	
					甲	679	松龄血脉康胶囊	
					甲	680	丹珍头痛胶囊	
					乙	681	九味熄风颗粒	
					乙	682	牛黄抱龙丸	
					乙	683	强力定眩片(胶囊)	
					乙	684	清肝降压胶囊	
					乙	685	清脑降压片(胶囊、颗粒)	
					乙	686	全天麻片(胶囊)	
					乙	687	芍麻止痉颗粒	
					乙	688	天菊脑安胶囊	
					乙	689	天麻钩藤颗粒	
					乙	690	消眩止晕片	
					乙	691	珍菊降压片	
ZA15C			平肝潜阳剂					
					甲	692	平眩胶囊	
					乙	693	安宫降压丸	
					乙	694	复方罗布麻颗粒	
					乙	695	脑立清丸(片、胶囊)	
					乙	696	天智颗粒	
ZA15D			化痰熄风剂					

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	697	半夏天麻丸	
					乙	698	癫痫康胶囊	
					乙	699	癫痫平片	
					乙	700	化风丹	
					乙	701	天黄猴枣散	
ZA15E			化瘀祛风剂					
					甲	702	正天丸(胶囊)	
					甲	703	天舒片(胶囊)	
					乙	704	丹膝颗粒	
					乙	705	复方夏天无片	
					乙	706	强力天麻杜仲丸(胶囊)	
					乙	707	头痛宁胶囊	
					乙	708	肿痛安胶囊	
					乙	709	川芎清脑颗粒	
ZA15F			养血祛风剂					
					甲	710	养血清脑丸(颗粒)	
					乙	711	养血荣筋丸	
ZA15G			祛风通络剂					
					甲	712	华佗再造丸	
					甲	713	人参再造丸	
					甲	714	小活络丸(片)	
					乙	715	川蛭通络胶囊	限脑梗塞恢复期。
					乙	716	大活络丸(胶囊)	
					乙	717	骨龙胶囊	
					乙	718	散风活络丸	
					乙	719	麝香海马追风膏	
					乙	720	天和追风膏	
					乙	721	天麻丸(片、胶囊)	
					乙	722	通络开痹片	
					乙	723	再造丸	
					乙	724	中风回春丸(片、胶囊)	
					乙	725	祖师麻膏药	
					乙	★(725)	祖师麻片	
					乙	726	复方小活络丸	
					乙	727	祛风骨痛凝胶膏(祛风骨痛巴布膏)	
ZA16		祛湿剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
ZA16A			散寒除湿剂					
					甲	728	风湿骨痛片(胶囊、颗粒)	
					甲	729	追风透骨丸(片、胶囊)	
					乙	730	风湿祛痛胶囊	
					乙	731	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)	
					乙	732	复方雪莲胶囊	
					乙	733	关节止痛膏	
					乙	734	寒湿痹片(胶囊、颗粒)	
					乙	735	金乌骨通胶囊	
					乙	736	罗浮山风湿膏药	
					乙	737	木瓜丸(片)	
					乙	738	七味通痹口服液	
					乙	739	万通筋骨片	
					乙	740	威灵骨刺膏	
ZA16B			清热除湿剂					
					甲	741	四妙丸	
					甲	742	二妙丸	
					甲	743	滑膜炎片	
					甲	744	正清风痛宁缓释片	
					甲	★(744)	正清风痛宁片(胶囊)	
					乙	★(743)	滑膜炎颗粒(胶囊)	
					乙	745	当归拈痛丸(颗粒)	
					乙	746	湿热痹片(胶囊、颗粒)	
					乙	747	痛风定片(胶囊)	
					乙	748	痛风舒片	
					乙	★(744)	正清风痛宁注射液	
					乙	749	昆明山海棠片	
ZA16C			祛风除湿剂					
					甲	750	复方风湿宁片(胶囊、颗粒)	
					甲	751	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片	
					乙	752	风湿马钱片	
					乙	753	关节克痹丸	
					乙	754	黑骨藤追风活络胶囊	
					乙	755	虎力散、虎力散片(胶囊)	
					乙	756	加味天麻胶囊	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	757	金骨莲片(胶囊)	
					乙	758	抗狼疮散	
					乙	759	昆仙胶囊	
					乙	760	麝香追风膏	
					乙	761	疏风定痛丸	
					乙	762	通络骨质宁膏	
					乙	763	舒筋通络颗粒	
ZA16D			化瘀祛湿剂					
					甲	764	肾炎四味片(胶囊)	
					甲	765	盘龙七片	
					乙	766	马栗种子提取物片	
					乙	767	迈之灵片	
					乙	768	脉络舒通丸(颗粒)	
					乙	769	肾康栓	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者。
					乙	★(769)	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	★(764)	肾炎四味丸(颗粒)	
					乙	770	通络祛痛膏	
					乙	771	瘀血痹片(胶囊、颗粒)	
					乙	772	补肾通淋颗粒	
ZA16E			消肿利水剂					
					甲	773	尿毒清颗粒	
					甲	774	五苓散(片、胶囊)	
					乙	775	复方雪参胶囊	
					乙	776	黄葵胶囊	
					乙	777	肾炎舒片(胶囊、颗粒)	
					乙	778	肾炎消肿片	
					乙	779	舟车丸	
ZA16F			清热通淋剂					
					甲	780	癃清片(胶囊)	
					甲	781	三金片(胶囊)	
					甲	782	双石通淋胶囊	
					甲	783	银花泌炎灵片	
					乙	784	八正片(胶囊、颗粒)	
					乙	785	导赤丸	
					乙	786	复方金钱草颗粒	
					乙	787	复方石淋通片(胶囊)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	788	克淋通胶囊	
					乙	789	泌淋胶囊(颗粒)	
					乙	790	泌淋清胶囊	
					乙	791	泌宁胶囊	
					乙	792	尿感宁颗粒	
					乙	793	尿清舒颗粒	
					乙	794	宁泌泰胶囊	
					乙	795	前列安栓	
					乙	796	前列安通片(胶囊)	
					乙	797	前列倍喜胶囊	
					乙	798	前列平胶囊	
					乙	799	前列舒通胶囊	
					乙	800	前列舒丸	
					乙	801	前列泰丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	802	前列通片(胶囊)	
					乙	803	清热通淋丸(片、胶囊)	
					乙	804	清浊祛毒丸	
					乙	805	热淋清片(胶囊、颗粒)	
					乙	★(781)	三金颗粒	
					乙	806	肾安胶囊	
					乙	807	肾复康片(胶囊)	
					乙	808	肾舒颗粒	
					乙	809	舒泌通胶囊	
					乙	810	翁沥通片(胶囊、颗粒)	
					乙	811	血尿安片(胶囊)	
					乙	812	野菊花栓	
					乙	813	分清五淋丸	
					乙	814	黄莪胶囊	
					乙	815	龙金通淋胶囊	
					乙	816	双冬胶囊	
ZA16G			化瘀通淋剂					
					甲	817	癃闭舒片(胶囊)	
					乙	818	海昆肾喜胶囊	限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者。
					乙	819	灵泽片	
					乙	820	尿塞通片(胶囊)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	821	前列癃闭通片(胶囊、颗粒)	
					乙	822	前列舒乐片(胶囊、颗粒)	
					乙	823	前列欣胶囊	
					乙	824	夏荔芪胶囊	
					乙	825	泽桂癃爽片(胶囊)	
ZA16H			扶正祛湿剂					
					甲	826	风湿液	
					甲	827	普乐安片(胶囊)	
					甲	828	肾炎康复片	
					甲	829	尪痹片(胶囊、颗粒)	
					乙	830	萆薢分清丸	
					乙	831	痹祺胶囊	
					乙	832	独活寄生丸(颗粒、合剂)	
					乙	833	金天格胶囊	
					乙	834	肾康宁片(胶囊、颗粒)	
					乙	835	天麻壮骨丸	
					乙	836	通痹片(胶囊)	
					乙	837	益肾蠲痹丸	
					乙	838	壮骨伸筋胶囊	
					乙	839	壮腰健肾丸(片)	
					乙	840	益肾化湿颗粒	
ZA17		化浊降脂剂						
					甲	841	血脂康胶囊	
					甲	842	脂必妥片	
					甲	843	脂必泰胶囊	
					乙	844	丹香清脂颗粒	
					乙	★(841)	血脂康片	
					乙	★(842)	脂必妥胶囊	
					乙	845	荷丹片(胶囊)	
					乙	846	化滞柔肝颗粒	
					乙	847	降脂灵片(颗粒)	
					乙	848	降脂通脉胶囊	
					乙	849	绞股蓝总甙片(胶囊)	
					乙	850	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)	
					乙	851	壳脂胶囊	
					乙	852	蒲参胶囊	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	853	血脂平胶囊	
					乙	854	血滞通胶囊	
ZB	外科用药							
ZB01		清热剂						
ZB01A			清利肝胆剂					
					甲	855	消炎利胆片(胶囊、颗粒)	
					乙	★(855)	消炎利胆分散片	
					乙	856	大柴胡颗粒	
					乙	857	胆康片(胶囊)	
					乙	858	胆宁片	
					乙	859	胆石利通片(胶囊)	
					乙	860	胆石通胶囊	
					乙	861	胆舒片(胶囊、软胶囊)	
					乙	862	复方胆通片(胶囊)	
					乙	863	金胆片	
					乙	★(855)	消炎利胆软胶囊	
					乙	864	益胆片(胶囊)	
ZB01B			清热解毒剂					
					甲	865	地榆槐角丸	
					甲	866	季德胜蛇药片	
					甲	867	京万红软膏	
					甲	868	连翘败毒丸(片、膏)	
					甲	869	拔毒膏	
					甲	870	拔毒生肌散	
					乙	871	锡类散	
					乙	872	丹参酮胶囊	
					乙	873	肤痔清软膏	
					乙	874	复方黄柏液涂剂	
					乙	875	虎黄烧伤搽剂	
					乙	876	积雪苷霜软膏	
					乙	877	解毒烧伤软膏	
					乙	878	解毒生肌膏	
					乙	879	康复新液	
					乙	880	六神凝胶	
					乙	881	六应丸	
					乙	882	龙珠软膏	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	883	牛黄醒消丸	
					乙	884	青龙蛇药片	
					乙	885	麝香痔疮栓	
					乙	886	生肌玉红膏	
					乙	887	湿润烧伤膏	
					乙	888	烫疮油	
					乙	889	烫伤油	
					乙	890	外用应急软膏	
					乙	891	外用紫金锭	
					乙	892	五福化毒丸(片)	
					乙	893	五黄膏	
					乙	894	小败毒膏	
					乙	895	湛江蛇药	
					乙	896	痔血丸	
					乙	897	生肌八宝散	
					乙	898	提毒散	
ZB01C			清热利湿剂					
					甲	899	马应龙麝香痔疮膏	
					甲	900	如意金黄散	
					甲	901	消痔灵注射液	
					甲	902	肛泰栓(软膏)	
					乙	903	创灼膏	
					乙	904	肛安栓	
					乙	905	槐榆清热止血胶囊	
					乙	906	九华膏	
					乙	907	九华痔疮栓	
					乙	908	普济痔疮栓	
					乙	909	消炎止痛膏	
					乙	910	消痔栓(软膏)	
					乙	★(910)	消痔丸	
					乙	911	痔疮片(胶囊)	
					乙	★(911)	痔疮栓	
					乙	912	痔康片(胶囊)	
ZB01D			通淋消石剂					
					甲	913	结石通片(胶囊)	
					甲	914	排石颗粒	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	915	琥珀消石颗粒	
					乙	916	结石康胶囊	
					乙	917	金钱草片(胶囊、颗粒)	
					乙	918	金钱胆通颗粒	
					乙	919	利胆排石散(片、胶囊、颗粒)	
					乙	920	尿石通丸	
					乙	921	肾石通丸(片、颗粒)	
ZB02		温经理气活血散结剂						
					甲	922	内消瘰疬丸	
					乙	923	代温灸膏	
					乙	924	复方夏枯草膏	
					乙	925	茴香橘核丸	
					乙	★(922)	内消瘰疬片	
					乙	926	五海瘿瘤丸	
					乙	927	西黄丸(胶囊)	
					乙	928	小金丸(片、胶囊)	
					乙	929	阳和解凝膏	
					乙	930	腰肾膏	
ZC	肿瘤用药							
ZC01		抗肿瘤药						
					甲	931	华蟾素片(胶囊)	
					甲	★(931)	华蟾素注射液	限肿瘤患者。
					甲	932	平消片(胶囊)	
					乙	933	艾迪注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。
					乙	934	安替可胶囊	
					乙	935	参莲胶囊(颗粒)	
					乙	936	慈丹胶囊	
					乙	937	复方斑蝥胶囊	
					乙	938	复方黄黛片	限初治的急性早幼粒细胞白血病。
					乙	939	复方红豆杉胶囊	
					乙	940	复方苦参注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。
					乙	941	肝复乐片(胶囊)	
					乙	942	化癥回生口服液	限肿瘤患者。
					乙	943	回生口服液	
					乙	944	金龙胶囊	
					乙	945	康莱特软胶囊	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	946	威麦宁胶囊	
					乙	947	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	948	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	949	鸦胆子油乳注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。
					乙	★(949)	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)	
					乙	950	紫龙金片	
					乙	951	食道平散	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。
ZC02		肿瘤辅助用药						
					甲	952	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)	
					乙	953	艾愈胶囊	
					乙	954	安康欣胶囊	
					乙	955	参丹散结胶囊	
					乙	956	参芪扶正注射液	限二级及以上医疗机构癌症患者。
					乙	957	复方蟾酥膏	
					乙	958	槐耳颗粒	
					乙	959	健脾益肾颗粒	
					乙	960	金复康口服液	
					乙	961	康力欣胶囊	
					乙	962	芪珍胶囊	
					乙	963	生白颗粒(口服液、合剂)	限肿瘤患者。
					乙	964	养血饮口服液	限肿瘤患者。
					乙	965	养正合剂	
					乙	966	养正消积胶囊	
					乙	967	益肺清化膏	限肿瘤患者。
					乙	★(152)	猪苓多糖注射液	限肿瘤患者。
					乙	968	注射用黄芪多糖	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，住院方可支付，单次最多支付14天。
					乙	969	参一胶囊	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。
ZD	妇科用药							
ZD01		理血剂						
ZD01A			理气养血剂					
					甲	970	妇科十味片	
					甲	971	补血益母丸(颗粒)	
					甲	972	坤宁颗粒(口服液)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	973	补血生乳颗粒	
					乙	974	妇科调经片(胶囊、颗粒、滴丸)	
					乙	975	妇科再造丸(胶囊)	
					乙	976	妇女痛经丸(颗粒)	
					乙	977	复方益母片(胶囊、颗粒)	
					乙	★(977)	复方益母口服液	
					乙	978	经舒胶囊(颗粒)	
					乙	979	七制香附丸	
					乙	980	五加生化胶囊	
					乙	981	经前舒颗粒	
					乙	982	香附调经止痛丸	
ZD01B			活血化瘀剂					
					甲	983	桂枝茯苓丸(片、胶囊)	
					甲	984	鲜益母草胶囊	
					甲	985	益母草膏(片、胶囊、颗粒)	
					甲	986	少腹逐瘀丸(胶囊、颗粒)	
					甲	987	生化丸	
					乙	988	丹莪妇康煎膏(颗粒)	
					乙	989	丹黄祛瘀片(胶囊)	
					乙	990	坤复康片(胶囊)	
					乙	991	散结镇痛胶囊	
					乙	992	舒尔经片(胶囊、颗粒)	
					乙	993	田七痛经胶囊	
					乙	994	调经活血片(胶囊)	
					乙	995	痛经宝颗粒	
					乙	996	温经汤颗粒	
					乙	997	新生化片(颗粒)	
					乙	★(985)	益母草注射液	限生育保险。
					乙	998	化瘀散结灌肠液	
					乙	999	加味生化颗粒	
					乙	1000	产后逐瘀胶囊	
ZD01C			止血剂					
					甲	1001	安宫止血颗粒	
					甲	1002	葆宫止血颗粒	
					甲	1003	茜芷胶囊	
					乙	1004	断血流片(胶囊、颗粒、口服液)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	1005	妇科断红饮胶囊	
					乙	★(1003)	茜芷片	
					乙	1006	血平片	
					乙	1007	宫血停颗粒	
ZD02		清热剂						
ZD02A			内服药					
					甲	1008	妇科千金片(胶囊)	
					甲	1009	妇炎消胶囊	
					甲	1010	宫血宁胶囊	
					甲	1011	宫炎平片(胶囊)	
					甲	1012	花红片(胶囊、颗粒)	
					甲	1013	金刚藤糖浆	
					乙	1014	妇乐片(胶囊、颗粒)	
					乙	1015	妇炎平胶囊	
					乙	1016	妇炎舒片(胶囊)	
					乙	★(1013)	金刚藤丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	1017	金鸡片(胶囊、颗粒)	
					乙	1018	康妇炎胶囊	
					乙	1019	抗妇炎胶囊	
					乙	1020	抗宫炎片(胶囊、颗粒)	
					乙	1021	盆炎净片(胶囊、颗粒、口服液)	
					乙	1022	妇可靖胶囊	
ZD02B			外用药					
					甲	1023	保妇康栓	
					乙	★(1023)	保妇康凝胶	
					乙	★(1015)	妇炎平栓	
					乙	1024	妇阴康洗剂	
					乙	1025	复方沙棘籽油栓	
					乙	1026	宫颈炎康栓	
					乙	1027	康妇凝胶	
					乙	1028	康妇消炎栓	
					乙	1029	苦参软膏(凝胶)	
					乙	1030	治糜康栓	
					乙	1031	椿乳凝胶	
					乙	1032	妇必舒阴道泡腾片	
					乙	1033	百草妇炎清栓	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
ZD03		扶正剂						
					甲	1034	艾附暖宫丸	
					甲	1035	八珍益母丸(片、胶囊)	
					甲	1036	更年安片	
					甲	1037	乌鸡白凤丸(片、胶囊)	
					甲	1038	坤泰胶囊	
					乙	1039	安坤颗粒(片、胶囊)	
					乙	1040	安坤赞育丸	
					乙	★(1035)	八珍益母膏	
					乙	1041	产复康颗粒	
					乙	1042	地贞颗粒	
					乙	1043	定坤丹(丸)	
					乙	★(1036)	更年安丸(胶囊)	
					乙	1044	女金丸(片、胶囊)	
					乙	1045	女珍颗粒	
					乙	1046	千金止带丸	
					乙	★(1037)	乌鸡白凤颗粒	
					乙	1047	孕康颗粒(口服液)	
					乙	1048	滋肾育胎丸	
ZD04		消肿散结剂						
					甲	1049	宫瘤清片(胶囊、颗粒)	
					甲	1050	乳癖消片(胶囊、颗粒)	
					甲	1051	红金消结片(胶囊)	
					乙	1052	丹鹿胶囊	限乳腺增生。
					乙	1053	宫瘤宁片(胶囊、颗粒)	
					乙	1054	宫瘤消胶囊	
					乙	1055	乳核散结片(胶囊)	
					乙	1056	乳康丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	1057	乳块消片(胶囊、颗粒)	
					乙	1058	乳宁丸(片、胶囊)	
					乙	1059	乳宁颗粒	
					乙	1060	乳癖散结片(胶囊、颗粒)	
					乙	★(1050)	乳癖消丸	
					乙	1061	乳增宁片(胶囊)	
					乙	1062	消结安胶囊	
					乙	1063	消乳散结胶囊	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	1064	岩鹿乳康片(胶囊)	
					乙	1065	止痛化癥片(胶囊、颗粒)	
ZE	眼科用药							
ZE01		清热剂						
					甲	1066	黄连羊肝丸	
					甲	1067	明目上清丸(片)	
					甲	1068	熊胆滴眼液	
					乙	1069	明目蒺藜丸	
					乙	1070	复方熊胆滴眼液	
					乙	★(89)	板蓝根滴眼液	
					乙	1071	拨云退翳丸	
					乙	★(1066)	黄连羊肝片	
					乙	1072	马应龙八宝眼膏	
					乙	1073	麝珠明目滴眼液	
					乙	★(14)	双黄连滴眼剂	
					乙	1074	消朦眼膏	
					乙	★(136)	鱼腥草滴眼液	
ZE02		扶正剂						
					甲	1075	明目地黄丸	
					甲	1076	石斛夜光丸	
					甲	1077	障眼明片(胶囊)	
					甲	1078	珍珠明目滴眼液	
					乙	★(1075)	明目地黄胶囊	
					乙	1079	复明片(胶囊、颗粒)	
					乙	1080	和血明目片	
					乙	1081	金花明目丸	
					乙	1082	芪明颗粒	限2型糖尿病视网膜病变单纯型。
					乙	1083	芍杞颗粒	限弱视。
					乙	1084	石斛明目丸	
					乙	★(1076)	石斛夜光颗粒	
					乙	1085	双丹明目胶囊	限2型糖尿病视网膜病变单纯型。
					乙	1086	止血祛瘀明目片	
ZE03		祛瘀剂						
					甲	1087	复方血栓通胶囊	
					乙	1088	丹红化瘀口服液	
					乙	1089	复方血栓通片(颗粒、软胶囊、滴丸)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	1090	夏天无滴眼液	
ZF	耳鼻喉科用药							
ZF01		耳病						
					甲	1091	耳聋左慈丸	
					甲	1092	通窍耳聋丸	
					乙	1093	耳聋丸(胶囊)	
					乙	1094	冰连滴耳剂	
ZF02		鼻病						
					甲	1095	鼻炎康片	
					甲	1096	藿胆丸(片、滴丸)	
					甲	1097	香菊片(胶囊)	
					甲	1098	辛芩颗粒	
					乙	1099	鼻窦炎口服液	
					乙	1100	鼻咽清毒颗粒(鼻咽清毒剂)	
					乙	1101	鼻炎片	
					乙	1102	小儿鼻炎片	
					乙	1103	鼻渊舒胶囊(口服液)	
					乙	1104	鼻渊通窍颗粒	
					乙	1105	千柏鼻炎片	
					乙	1106	散风通窍滴丸	
					乙	1107	通窍鼻炎片(胶囊、颗粒)	
					乙	★(1098)	辛芩片	
					乙	1108	辛夷鼻炎丸	
					乙	1109	苍耳子鼻炎滴丸(胶囊)	
ZF03		咽喉病						
					甲	1110	冰硼散	
					甲	1111	黄氏响声丸	
					甲	★(880)	六神丸	
					甲	1112	清咽滴丸	
					甲	1113	玄麦甘桔胶囊(颗粒)	
					乙	1114	北豆根胶囊	
					乙	1115	川射干黄酮胶囊	
					乙	1116	儿童清咽解热口服液	
					乙	1117	复方珍珠口疮颗粒	
					乙	1118	甘桔冰梅片	
					乙	1119	喉咽清颗粒(口服液)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	1120	金喉健喷雾剂	
					乙	1121	金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	1122	金嗓散结丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	1123	开喉剑喷雾剂(含儿童型)	
					乙	★(880)	六神胶囊	
					乙	1124	梅花点舌丸(片、胶囊)	
					乙	1125	清喉咽颗粒	
					乙	1126	清咽润喉丸	
					乙	1127	清音丸	
					乙	1128	双料喉风散	
					乙	1129	退热清咽颗粒	
					乙	1130	小儿青翘颗粒(小儿金翘颗粒)	
					乙	1131	小儿咽扁颗粒	
					乙	1132	咽立爽口含滴丸	
					乙	1133	粘膜溃疡散	
					乙	1134	珠黄散	
					乙	1135	八味锡类散	
					乙	1136	甘桔清咽颗粒	
ZF04		牙病						
					乙	1137	齿痛冰硼散	
					乙	1138	丁细牙痛胶囊	
					乙	1139	复方牙痛酊	
					乙	1140	速效牙痛宁酊	
ZF05		口腔病						
					甲	1141	口腔溃疡散	
					甲	1142	口炎清颗粒	
					乙	1143	口腔炎气雾剂(喷雾剂)	
					乙	★(1142)	口炎清片(胶囊)	
					乙	1144	连芩珍珠滴丸	
ZG	骨伤科用药							
ZG01		活血化瘀剂						
ZG01A			内服药					
					甲	1145	跌打丸	
					甲	1146	接骨七厘散(丸、片、胶囊)	
					甲	1147	七厘散(胶囊)	
					甲	1148	三七伤药片(胶囊、颗粒)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					甲	1149	伤科接骨片	
					甲	1150	云南白药、云南白药片(胶囊)	
					乙	1151	跌打活血散(胶囊)	
					乙	★(1145)	跌打片	
					乙	1152	跌打七厘散(片)	
					乙	1153	复方伤痛胶囊	
					乙	1154	骨折挫伤胶囊	
					乙	1155	红药片(胶囊)	
					乙	1156	龙血竭散(片、胶囊)	
					乙	1157	沈阳红药、沈阳红药胶囊	
					乙	1158	愈伤灵胶囊	
					乙	1159	云南红药胶囊	
					乙	1160	正骨紫金丸	
ZG01B			外用药					
					甲	★(1150)	云南白药酊(膏、气雾剂)	
					乙	★(1155)	红药贴膏(气雾剂)	
					乙	1161	活血风湿膏	
					乙	1162	筋骨伤喷雾剂	
					乙	1163	伤科灵喷雾剂	
					乙	1164	麝香活血化瘀膏	
					乙	1165	神农镇痛膏	
					乙	1166	消肿止痛酊	
					乙	1167	肿痛气雾剂	
ZG02		活血通络剂						
ZG02A			内服药					
					甲	1168	活血止痛散(片、胶囊、软胶囊)	
					甲	1169	颈舒颗粒	
					甲	1170	舒筋活血丸(片、胶囊)	
					甲	1171	颈复康颗粒	
					甲	1172	腰痹通胶囊	
					乙	1173	骨刺宁片(胶囊)	
					乙	1174	活络丸	
					乙	1175	活血舒筋酊	
					乙	1176	颈通颗粒	
					乙	1177	颈痛颗粒	
					乙	1178	扭伤归胶囊	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	1179	痛舒片(胶囊)	
					乙	1180	痛血康胶囊	
					乙	1181	腰痛宁胶囊	
					乙	1182	治伤胶囊	
					乙	1183	归芪活血胶囊	限神经根型颈椎病。
ZG02B			外用药					
					甲	1184	狗皮膏	
					甲	★(1184)	狗皮膏(改进型)	
					甲	★(1184)	精制狗皮膏	
					甲	★(1184)	新型狗皮膏	
					甲	1185	复方南星止痛膏	
					甲	1186	麝香追风止痛膏	
					乙	1187	跌打万花油	
					乙	1188	骨通贴膏	
					乙	1189	骨痛灵酊	
					乙	1190	骨友灵搽剂	
					乙	1191	骨质宁搽剂	
					乙	★(1168)	活血止痛膏	
					乙	1192	六味祛风活络膏	
					乙	1193	筋骨止痛凝胶	
					乙	1194	展筋活血散	
					乙	1195	镇痛活络酊	
					乙	1196	正骨水	
					乙	1197	正红花油	
					乙	★(1182)	治伤软膏	
					乙	1198	壮骨麝香止痛膏	
					乙	1199	关节镇痛巴布膏	
ZG03		补肾壮骨剂						
					甲	1200	骨刺丸(片、胶囊)	
					甲	1201	仙灵骨葆胶囊	
					乙	1202	复方杜仲健骨颗粒	
					乙	1203	骨康胶囊	
					乙	1204	骨疏康胶囊(颗粒)	
					乙	1205	骨松宝胶囊(颗粒)	
					乙	1206	骨仙片	
					乙	1207	骨愈灵片(胶囊)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	1208	护骨胶囊	
					乙	1209	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)	
					乙	1210	抗骨质增生丸	
					乙	1211	龙牡壮骨颗粒	
					乙	1212	芪骨胶囊	限女性绝经后骨质疏松症。
					乙	1213	强骨胶囊	
					乙	1214	藤黄健骨丸(片、胶囊)	
					乙	★(1201)	仙灵骨葆片(颗粒)	
					乙	1215	壮骨关节丸(胶囊)	
					乙	1216	壮骨止痛胶囊	限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临床症状。
					乙	1217	恒古骨伤愈合剂	
					乙	1218	全杜仲胶囊	
ZH	皮肤科用药							
					甲	1219	金蝉止痒胶囊	
					甲	1220	润燥止痒胶囊	
					甲	1221	消银片(胶囊、颗粒)	
					乙	1222	疤痕止痒软化乳膏(软化膏)	限工伤保险。
					乙	1223	白灵片(胶囊)	
					乙	1224	除湿止痒软膏	
					乙	1225	当归苦参丸	
					乙	1226	肤痒颗粒	
					乙	1227	复方青黛丸(片、胶囊)	
					乙	1228	复方土槿皮酊	
					乙	1229	复方紫草油	
					乙	1230	黑豆馏油软膏	
					乙	1231	荆肤止痒颗粒	
					乙	1232	皮肤康洗液	
					乙	1233	皮敏消胶囊	
					乙	1234	乌蛇止痒丸	
					乙	1235	消风止痒颗粒	
					乙	1236	癣湿药水	
					乙	1237	复方硫黄乳膏	
					乙	1238	蛇脂参黄软膏	
					乙	1239	银屑胶囊(颗粒)	
					乙	1240	郁金银屑片	
ZI	民族药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
ZI01		藏药						
					乙	1241	八味沉香丸	
					乙	1242	白脉软膏	
					乙	1243	冰黄肤乐软膏	
					乙	1244	常松八味沉香散	
					乙	1245	大月晶丸	
					乙	1246	二十味沉香丸	
					乙	1247	二十味肉豆蔻丸	
					乙	1248	二十五味大汤丸	
					乙	1249	二十五味儿茶丸	
					乙	1250	二十五味驴血丸	
					乙	1251	二十五味珊瑚丸(胶囊)	
					乙	1252	二十五味松石丸	
					乙	1253	二十五味珍珠丸	
					乙	1254	洁白丸(胶囊)	
					乙	1255	九味牛黄丸	
					乙	1256	利舒康胶囊	
					乙	1257	流感丸	
					乙	1258	六味能消丸(胶囊)	
					乙	1259	诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液)	
					乙	1260	帕朱丸	
					乙	1261	七十味珍珠丸	
					乙	1262	七味红花殊胜散(丸)	
					乙	1263	青鹏膏剂(软膏)	
					乙	1264	仁青常觉	
					乙	1265	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	
					乙	1266	如意珍宝丸	
					乙	1267	三十五味沉香丸	
					乙	1268	珊瑚七十味丸	
					乙	1269	十味蒂达胶囊	
					乙	1270	十味黑冰片丸	
					乙	1271	十味龙胆花胶囊(颗粒)	
					乙	1272	十五味沉香丸	
					乙	1273	十五味黑药丸	
					乙	1274	十五味龙胆花丸	
					乙	1275	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	1276	五味麝香丸	
					乙	1277	消痛贴膏	
					乙	1278	雪山金罗汉止痛涂膜剂	
					乙	1279	智托洁白丸	
					乙	1280	坐珠达西	
					乙	1281	安神丸	
					乙	1282	六味明目丸	
					乙	1283	六味安消丸	
					乙	1284	安儿宁颗粒	
					乙	1285	红花如意丸	
ZI02		蒙药						
					乙	1286	阿拉坦五味丸	
					乙	1287	安神补心六味丸	
					乙	1288	巴特日七味丸	
					乙	1289	大黄三味片	
					乙	1290	风湿二十五味丸	
					乙	1291	寒水石二十一味散	
					乙	1292	红花清肝十三味丸	
					乙	1293	黄柏八味片	
					乙	1294	吉祥安坤丸	
					乙	1295	六味安消散(片、胶囊)	
					乙	1296	那如三味丸	
					乙	1297	暖宫七味丸(散)	
					乙	1298	清感九味丸	
					乙	1299	清热八味丸(散、胶囊)	
					乙	1300	清心沉香八味丸(散)	
					乙	1301	肉蔻五味丸	
					乙	1302	扫日劳清肺止咳胶囊	
					乙	1303	四味土木香散	
					乙	1304	调元大补二十五味汤散	
					乙	1305	外用溃疡散	
					乙	1306	乌兰十三味汤散	
					乙	1307	消积洁白丸	
					乙	1308	小儿石蔻散	
					乙	1309	益肾十七味丸	
					乙	1310	扎冲十三味丸	

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	备注
					乙	1311	珍宝丸	
					乙	1312	珍珠通络丸	
					乙	1313	凉血十味散(片)	
ZI03		维药						
					乙	1314	阿娜尔妇洁液	
					乙	1315	爱维心口服液	
					乙	1316	百癣夏塔热片(胶囊)	
					乙	1317	复方高滋斑片	
					乙	1318	复方卡力孜然酊	
					乙	1319	复方木尼孜其颗粒	
					乙	1320	寒喘祖帕颗粒	
					乙	1321	护肝布祖热颗粒	
					乙	1322	健心合米尔高滋斑安比热片	
					乙	1323	罗补甫克比日丸	
					乙	1324	玛木然止泻胶囊	
					乙	1325	玫瑰花口服液	
					乙	1326	尿通卡克乃其片	
					乙	1327	清热卡森颗粒	
					乙	1328	石榴补血糖浆	
					乙	1329	通滞苏润江片(胶囊)	
					乙	1330	西帕依固龈液	
					乙	1331	炎消迪娜儿糖浆	
					乙	1332	养心达瓦依米西克蜜膏	
					乙	1333	益心巴迪然吉布亚颗粒	
					乙	1334	祖卡木颗粒	
					乙	1335	消白软膏	

协议期内谈判药品部分

（一）西药

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XA	消化道和代谢方面的药物									
XA02		治疗胃酸相关类疾病的药物								
XA02B			治疗消化性溃疡病和胃食道反流病的药物							
XA02BC				质子泵抑制剂						
					乙	1	注射用艾普拉唑钠	52.60元(10mg/瓶)	限：1.预防重症患者应激性溃疡出血；2.消化性溃疡出血。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	2	安奈拉唑钠肠溶片	*；11.00元(20mg/片)	限十二指肠溃疡。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	3	替戈拉生片	*；10.58元(50mg/片)	限：1.反流性食管炎；2.十二指肠溃疡；3.与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	4	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；3.与适当的抗生素联用以根除幽门螺杆菌。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	5	戊二酸利那拉生酯胶囊	*；9.98元(50mg/粒)	限反流性食管炎。	2026年1月1日至2027年12月31日
XA04		止吐药和止恶心药								
					乙	6	甲磺酸多拉司琼注射液	13.60元(1ml:12.5mg/支)；66.82元(5ml:100mg/支)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	7	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	*；258.00元(0.3g/0.5mg/粒)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	8	注射用磷罗拉匹坦帕洛诺司琼	*；156.80元(磷罗拉匹坦218mg和盐酸帕洛诺司琼0.25mg(以C19H24N2O	限预防成人高度致吐性化疗(HEC)引起的急性和迟发性恶心和呕吐。	2026年1月1日至2027年12月31日
XA05		胆和肝治疗药								
XA05B			肝脏治疗药，抗脂肪肝药							
					乙	9	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70元(1g/袋)；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。	2026年1月1日至2027年12月31日
XA06		治疗便秘药物								
					乙	10	磷酸钠盐散	*；47.00元(每袋含磷酸二氢钠(NaH2PO4・H2O)21.6g与磷酸氢二钠(Na2HPO4)4.3g)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	11	芦比前列酮软胶囊	4.52元(24μg/粒)	限成人慢性特发性便秘的治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	12	盐酸替那帕诺片	*；3.43元(10mg(按C50H66Cl4N8O10S2计)/片)；5.83元(20mg(按C50H66Cl4N8O10S2计)/片)；7.95元(30mg(按C50H66Cl4N8O10S2计)/片)	限对磷结合剂疗效不充分或不耐受的慢性肾脏病(CKD)成人透析患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XA07	止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药									
XA07A		肠道抗感染药								
					乙	13	盐酸万古霉素胶囊	*；14.58元(0.125g(12.5万单位)(按C66H75Cl2N9O24计)/粒)		2026年1月1日至2027年12月31日
XA10	糖尿病用药									
XA10A		胰岛素及其类似药物								
XA10AE			胰岛素及其类似物，长效							
					乙	14	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	*；217.60元(每支3ml,含300单位德谷胰岛素和10.8mg利拉鲁肽)	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	15	甘精胰岛素利司那肽注射液(Ⅰ)	*；226.58元(预填充笔,3ml:300单位甘精胰岛素+300μg利司那肽)	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	16	甘精胰岛素利司那肽注射液(Ⅱ)	*；160.00元(预填充笔,3ml:300单位甘精胰岛素+150μg利司那肽)	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	17	依柯胰岛素注射液	*；279.00元(1ml:700单位(畅充)/支)；380.55元(1.5ml:1050单位(畅充)/支)；	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XA10B		降血糖药物，不含胰岛素								
XA10BA				双胍类						
					乙	18	盐酸二甲双胍缓释片(Ⅳ)	1.17元(1.0g/片)		2025年1月1日至2026年12月31日
XA10BD				口服复方降糖药						
					乙	19	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)		2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	20	恒格列净二甲双胍缓释片(Ⅰ)	*；3.63元(脯氨酸恒格列净5mg(按C22H24ClFO7计)与盐酸二甲双胍500mg(按C4H11N5·HCl计)/片)	限2型糖尿病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	21	恒格列净二甲双胍缓释片(Ⅱ)	*；3.75元(脯氨酸恒格列净5mg(按C22H24ClFO7计)与盐酸二甲双胍1000mg(按C4H11N5·HCl计)/片)	限2型糖尿病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	22	瑞格列汀二甲双胍片(Ⅰ)	*；2.45元(每片含磷酸瑞格列汀50mg与盐酸二甲双胍850mg)		2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	23	瑞格列汀二甲双胍片(Ⅱ)	*；2.46元(每片含磷酸瑞格列汀50mg与盐酸二甲双胍1000mg)		2026年1月1日至2027年12月31日
XA10BH				二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	24	磷酸瑞格列汀片	*；2.47元(50mg/片)；4.20元(100mg/片)		2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	25	苯甲酸福格列汀片	*；2.38元(6mg/片(按C17H19FN6O计))；		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	26	考格列汀片	*；34.16元(5mg/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	度拉糖肽注射液	*；72.56元(0.75mg:0.5ml/支)；123.35元(1.5mg:0.5ml/支)	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	28	聚乙二醇洛塞那肽注射液	*；81.76元(0.5ml:0.1mg/支)；139.00元(0.5ml:0.2mg/支)	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	29	司美格鲁肽注射液	*；388.00元(1.34mg/ml,1.5ml/支(预填充注射笔))；659.60元(1.34mg/ml,3.0ml/支(预填充注射笔))	限：1.接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者；2.降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件(心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中)风险。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	30	依苏帕格鲁肽α注射液	*；75.05元(1mg(0.5ml)/支(预充式注射笔))；75.05元(1mg(0.5ml)/支(预灌封注射器))；174.02元(3mg(0.5ml)/支(预充式注射笔))；	限成人2型糖尿病患者的血糖控制。	2026年1月1日至2027年12月31日
XA10BK				钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂						
					乙	31	脯氨酸恒格列净片	*；3.49元(5mg/片)；5.93元(10mg/片)	限成人2型糖尿病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	32	脯氨酸加格列净片	*；3.68元(25mg/片(按C25H29ClO6计))；6.26元(50mg/片(按C25H29ClO6计))	限2型糖尿病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XA10BX				其他降血糖药						
					乙	33	西格列他钠片	2.92元(16mg/片)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	34	多格列艾汀片	5.39元(75mg/片)	限2型糖尿病患者。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	35	替尔泊肽注射液	*；324.12元(2.4ml:10mg/支(每支多剂量注射器含4剂0.6ml:2.5mg))；551.00元(2.4ml:20mg/支(每支多剂量注射器含4剂0.6ml:5mg))；751.55元(2.4ml:30mg/支(每支多剂量注射器含4剂0.6ml:7.5mg))；936.70元(2.4ml:40mg/支(每支多剂量注射器含4剂0.6ml:10mg))	限成人2型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XA16		其他消化道及代谢用药								
					乙	36	麦格司他胶囊	*；117.90元(100mg/粒)	限C型尼曼匹克病患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	37	阿加糖酶α注射用浓溶液	*；3100.00元(3.5mg(3.5ml)/瓶)	限法布雷病(α-半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗，适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	38	酒石酸艾格司他胶囊	381.00元(84mg/粒(按C23H36N2O4计))	限经CYP2D6基因型检测为弱代谢型(PMs)、中间代谢型(IMs)或快代谢型(EMs)的Ⅰ型戈谢病(GD1)成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XB	血液和造血器官药									
XB01		抗血栓形成药								
XB01A			抗血栓形成药							
XB01AB				肝素类						
					乙	39	贝米肝素钠注射液	35.90元(0.2ml:2500IU(抗Xa))；46.45元(0.2ml:3500IU(抗Xa))		2026年1月1日至2027年12月31日
XB01AC				血小板凝聚抑制剂，肝素除外						
					乙	40	贝前列素钠缓释片	*；7.08元(60μg/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2026年12月31日
XB01AD				酶类						
					乙	41	注射用阿替普酶	*；1685.94元(20mg/支)；3400.00元(50mg/支)	限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗。	2025年1月1日至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2026年12月31日
					乙	43	注射用替奈普酶	*；4398.00元(25mg(5000U)/瓶)	限脑梗死发病4.5小时内的溶栓治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日
XB01AX				其他抗血栓形成药						
					乙	44	注射用甲磺酸萘莫司他	10.60元(10mg/支)；36.34元(50mg/支)		2025年1月1日至2026年12月31日
XB02		抗出血药								
XB02B			维生素K和其他止血药							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	45	重组人血小板生成素注射液	*；464.12元(7500U/1ml/支)；789.00元(15000U/1ml/支)	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	46	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*；59.15元(1单位/支)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	47	海曲泊帕乙醇胺片	*；116.57元(2.5mg/片)；159.00元(3.75mg/片)；198.17元(5mg/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	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	48	注射用罗普司亭	*；1536.00元(250μg/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2026年12月31日
					乙	49	注射用罗普司亭N01	1475.00元(250μg/瓶)；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2026年12月31日
					乙	50	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	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	51	注射用培妥罗凝血素 α	*；843.88元(500IU/支)；1434.60元(1000IU/支)；1956.75元(1500IU/支)；2438.82元(2000IU/支)	限：1.儿童甲(A)型血友病；2.成人甲(A)型血友病限出血时使用。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	52	注射用重组人凝血因子Ⅶa N01	*；3332.00元(1mg(50KIU)/瓶)	限凝血因子Ⅷ或Ⅸ的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的成人及青少年(12岁以上)先天性血友病患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XB03		抗贫血药								
XB03A			铁制剂							
					乙	53	异麦芽糖酐铁注射液	*；92.76元(按Fe计1ml:100mg/瓶)；318.00元(按Fe计5ml:500mg/瓶)；540.60元(按Fe计10ml:1000mg/瓶)	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2026年12月31日
					乙	54	羧基麦芽糖铁注射液	*；85.34元(按Fe计2ml:100mg/瓶)；292.56元(按Fe计10ml:500mg/瓶)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
XB03B			维生素B12和叶酸							
					乙	55	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	*；269.41元(50μg/0.3ml/支)；367.47元(75μg/0.3ml/支)；458.00元(100μg/0.3ml/支)；526.60元(120μg/0.3ml/支)；624.70元(150μg/0.3ml/支)	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品治疗的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XB03X			其他抗贫血制剂							

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	56	注射用罗特西普	*；2188.00元(25mg/瓶)； 5073.41元(75mg/瓶)	限：1.极低危、低危和中危骨髓增生异常综合征引起的贫血且需要定期输注红细胞的成人患者；2.β-地中海贫血成人患者。	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	57	达依泊汀α注射液	*；67.80元(20μg/支)； 115.26元(40μg/支)； 157.21元(60μg/支)	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	58	恩那度司他片	8.97元(1mg/片)； 15.25元(2mg/片)； 25.93元(4mg/片)	限非透析的成人慢性肾脏病(CKD)患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	59	培莫沙肽注射液	*；458.24元(0.5ml:2.0mg/支)； 779.00元(1ml:4.0mg/支)； 1062.53元(1.5ml:6.0mg/支)	限因慢性肾脏病引起的贫血，包括：1.未接受红细胞生成刺激剂(ESA)治疗的成人非透析患者；2.正在接受短效促红细胞生成素治疗的成人透析患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XB05		血液代用品和灌注液								
XB05A			血液和相关制品							
					乙	60	琥珀酰明胶电解质醋酸钠注射液	100.00元(500ml:20g/袋)	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的低血容量患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XB05B			静脉注射液							
XB05BA				胃肠外营养液						
					乙	61	多种油脂肪乳注射液(C6～24)	*；42.81元(100ml/瓶)； 100.00元(250ml/瓶)； 190.00元(500ml/瓶)	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	62	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	90.00元(625ml/袋[中长链脂肪乳注射液125ml；复方氨基酸(16)注射液250ml；复方葡萄糖(36%)注射液250ml])； 153.00元(1250ml/袋[中长链脂肪乳注射液250ml；复方氨基酸(16)注射液500ml；复方葡萄糖(36%)注射液500ml])	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	63	结构脂肪乳(20%)/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	*；157.00元(1206ml/袋[结构脂肪乳(20%)170ml；复方氨基酸(16)注射液380ml；葡萄糖(13%)注射液656ml])； 222.70元(1904ml/袋[结构脂肪乳(20%)注射液268ml；复方氨基酸(16)	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	64	小儿多种维生素注射液(13)	*；98.80元(A瓶4mL；B瓶1mL)	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	65	注射用多种维生素(13)	*；77.00元(5ml/瓶)	限与肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	66	ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	171.76元(625ml/袋[125ml: ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液,250ml:复方葡萄糖(36%)注射液,250ml:复方氨基酸(16)注射液])；292.00元(1250ml/袋[250ml: ω-3甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳注射液,500ml:复方葡萄糖(36%)注射液,500ml:复方氨基酸(16)注射液])	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	67	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(30%)注射液	184.68元(1250ml/袋[中长链脂肪乳注射液250ml；复方氨基酸(16)注射液500ml；复方葡萄糖(30%)注射液500ml])；251.90元(1875ml/袋[中长链脂肪乳注射液375ml；复方氨基酸(16)注射液750ml；复方葡萄糖(30％)注射液750ml])	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	68	鱼油(3%)橄榄油中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(13%)注射液	*；169.00元(1206ml/袋[鱼油(3%)橄榄油中/长链脂肪乳注射液 170ml；复方氨基酸(16)电解质注射液380ml；葡萄糖(13%)注射液656ml])；194.40元(1448ml/袋[鱼油(3%)橄榄油中/长链脂肪乳注射液 204ml；复方氨基酸(16)电解质注射液 456ml；葡萄糖(13%)注射液 788ml])；239.72元(1904ml/袋[鱼油(3%)橄榄油中/长链脂肪乳注射液 268ml；复方氨基酸(16)电解质注射液 600ml；葡	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2026年1月1日至2027年12月31日
XB05D			腹膜透析液							
					乙	69	艾考糊精腹膜透析液	*；68.50元(2000ml/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日
XB05X			静脉注射液添加剂							
					乙	70	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	38.35元(250ml:门冬氨酸1.7g与钾0.228g与镁84mg与木糖醇12.5g/袋)	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XB05Z			血液透析和血液滤过							
					乙	71	磷/碳酸氢钠血滤置换液	*；101.80元(5000mL/袋)	限：1.连续性肾脏替代治疗(CRRT)期间用于急性肾损伤的治疗；2.肾脏替代治疗启动后，当pH、钾和磷酸盐浓度恢复正常时的急性后期治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日
XB06		其他血液系统用药								
XB06A			其他血液系统用药							

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
XB06AC				遗传性血管性水肿药物						
					乙	72	拉那利尤单抗注射液	*；14155.00元(300mg:2ml/支)；14155.00元(300mg:2ml/支(预充式))	限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。	2025年1月1日至2026年12月31日
XC	心血管系统									
XC01		心脏治疗药								
XC01D			用于心脏疾患的血管扩张药							
					乙	73	维立西呱片	*；3.27元(2.5mg/片)；5.56元(5mg/片)；9.45元(10mg/片)	限心力衰竭失代偿经静脉治疗后病情稳定的射血分数降低(射血分数<45%)的症状性慢性心力衰竭成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XC01E			其他心脏疾病用药							
					乙	74	丹参酮ⅡA磺酸钠注射液	11.90元(2ml:10mg/支)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	75	玛伐凯泰胶囊	*；156.47元(2.5mg/粒)；266.00元(5mg/粒)；452.20元(10mg/粒)；616.79元(15mg/粒)	限纽约心脏协会(NYHA)心功能分级Ⅱ-Ⅲ级的梗阻性肥厚型心肌病(oHCM)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XC03		利尿药								
XC03D			保钾利尿药							
					乙	76	非奈利酮片	*；6.45元(10mg/片)；10.97元(20mg/片)	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	77	依普利酮片	1.23元(25mg/片)；2.09元(50mg/片)		2025年1月1日至2026年12月31日
XC07		β-受体阻滞剂								
XC07A			β-受体阻滞剂							
XC07AB				选择性β-受体阻滞剂						
					乙	78	注射用盐酸兰地洛尔	168.00元(50mg/支)；389.55元(150mg/支)	限：1.手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；2.手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；3.心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗：心房纤颤、心房扑动。	2026年1月1日至2027年12月31日
XC07AG				α和β-受体阻滞剂						
					乙	79	盐酸拉贝洛尔氯化钠注射液	45.50元(100ml:盐酸拉贝洛尔0.1g与氯化钠0.72g/袋)	适用于严重高血压。	2026年1月1日至2027年12月31日
XC08		钙通道阻滞剂								
XC08C			主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂							
XC08CA				二氢吡啶衍生物类						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	80	氨氯地平叶酸片(Ⅱ)	1.58元(每片含苯磺酸氨氯地平5mg(以氨氯地平计)与叶酸0.8mg)	限伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。	2026年1月1日至2027年12月31日
XC09		作用于肾素-血管紧张素系统的药物								
XC09D			血管紧张素Ⅱ拮抗剂的复方制剂							
					乙	81	阿利沙坦酯氨氯地平片	*；4.02元(每片含阿利沙坦酯240mg与苯磺酸氨氯地平(按氨氯地平	限原发性高血压。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	82	沙库巴曲阿利沙坦钙片	*；2.64元(120mg(沙库巴曲58mg/阿利沙坦62mg)/片)；4.48元(240mg(沙库巴曲116mg/阿利沙坦124mg)/片)	限原发性高血压。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	83	阿利沙坦酯吲达帕胺缓释片	*；3.76元(每片含阿利沙坦酯240mg与吲达帕胺1.5mg)		2026年1月1日至2027年12月31日
XC10		调节血脂药								
XC10A			单方调节血脂药							
XC10AB				贝特类						
					乙	84	非诺贝酸片	1.18元(35mg/片)		2025年1月1日至2026年12月31日
XC10AX				其他调节血脂药						
					乙	85	海博麦布片	5.70元(10mg/片)；9.69元(20mg/片)	限原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	86	依洛尤单抗注射液	*；283.80元(1mL:140mg(预充式自动注射笔)/支)；283.80元(1mL:140mg(预充式注射器)/支)	限：1.降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中，降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药，伴随或不伴随其他降脂疗法，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法，用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗，以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平：在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中，与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药，或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独用药或与其他降脂疗法联合用药；3.纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗(例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术)合用，用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	87	托莱西单抗注射液	*；286.00元(150mg(1ml)/支(预充式自动注射笔))	限在接受中等剂量或中等剂量以上他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	88	英克司兰钠注射液	*；2790.00元(1.5ml:284mg(按英克司兰计)/支)	限成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者以下情况方予支付：1.接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者；2.他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	89	伊努西单抗注射液	*；276.55元(预充式自动注射笔:150mg(1.5ml)/支)；276.55元(预灌封注射器:150mg(1.5ml)/支)	限接受中等剂量或中等以上剂量他汀类药物治疗后，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	90	注射用瑞卡西单抗	*；548.00元(150mg/瓶)	限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者；或单药用于非家族性高胆固醇血症和混合型血脂异常的成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	91	昂戈瑞西单抗注射液	*；272.00元(150mg(1ml)/支(预充式自动注射器))；272.00元(150mg(1ml)/支(预充式注射器))	限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者；或在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独或与依折麦布联合用药用于非家族性高胆固醇血症和混合型血脂异常的成人患者。	2026年1月1日至2027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)		2026年1月1日至2027年12月31日
XD11		其他皮科制剂								
					乙	93	度普利尤单抗注射液	*；1105.60元(200mg(1.14mL)/支(预充式注射器))；1105.60元(200mg(1.14mL)/支(预充式注射笔))；1508.00元(300mg/2.0mL/支(预充式注射器))；1508.00元(300mg/2.0mL/支(预充式注射笔))	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	94	阿布昔替尼片	*；39.76元(50mg/片)；67.60元(100mg/片)；114.92元(200mg/片)	限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和12岁及以上青少年患者。	2025年1月1日至2026年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	95	司普奇拜单抗注射液	*；1039.00元(300mg(2ml)/瓶)；1039.00元(300mg(2ml)/支(预充式自动注射笔))	限：1.外用药控制不佳或不适合外用药治疗的成人中重度特应性皮炎患者；2.糖皮质激素治疗和/或手术治疗控制不佳的慢性鼻窦炎伴鼻息肉成人患者，在鼻用糖皮质激素治疗基础之上使用；3.鼻用糖皮质激素联合抗组胺药物治疗后症状控制不佳的成人中重度季节性过敏性鼻炎患者。	2026年1月1日至2027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	96	克霉唑阴道膨胀栓	7.98元(0.15g/粒)	限念珠菌性外阴阴道病。	2026年1月1日至2027年12月31日
XG03		性激素和生殖系统调节药								
XG03F			孕激素和雌激素的复方							
XG03FA				孕激素和雌激素，固定的配方						
					乙	97	雌二醇地屈孕酮片	*；3.27元(每片含雌二醇(按C18H24O2计)0.5mg和地屈孕酮		2026年1月1日至2027年12月31日
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂									
XH01		垂体和下丘脑激素及类似物								
XH01A			垂体前叶激素和类似物							
XH01AC				生长激素和生长激素促进药						
					乙	98	怡培生长激素注射液	506.00元(预充式:2.5mg(0.35ml)/支)；580.29元(预充式:3.0mg(0.35ml)/支)；651.72元(预充式:3.5mg(0.35ml)/支)；853.20元(预充式:5.0mg(0.5ml)/支)；418.11元(西林瓶式:2.0mg(0.5ml)/瓶)	限3岁及以上儿童的生长激素缺乏症所致的生长缓慢。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	99	金培生长激素注射液	*；529.41元(27IU/4.5mg/0.5ml/瓶)；900.00元(54IU/9.0mg/1.0ml/瓶)	限内源性生长激素缺乏(GHD)所引起的儿童生长缓慢。	2026年1月1日至2027年12月31日
XH01C			下丘脑激素							
XH01CB				抗生长激素						
					乙	100	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	*；3504.48元(60mg/支)；4780.00元(90mg/支)；5957.62元(120mg/支)	限：1.肢端肥大症患者；2.不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃肠胰神经内分泌瘤(GEP-NETs)的成人患者；3.类癌综合征成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XH02		全身用皮质激素类								
					乙	101	布地奈德肠溶胶囊	*；41.67元(4mg/粒)	限具有进展风险的原发性免疫球蛋白A肾病(IgAN)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XH05		钙稳态药								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	102	依伏卡塞片	*；3.88元(1mg/片)；6.60元(2mg/片)	限维持性透析患者的继发性甲状旁腺功能亢进症。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ	全身用抗感染药									
XJ01		全身用抗菌药								
XJ01A			四环素类							
					乙	103	注射用甲苯磺酸奥马环素	*；289.00元(0.1g/瓶(按C29H40N4O7计))		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	104	甲苯磺酸奥马环素片	*；140.60元(0.15g/片(按C29H40N4O7计))		2026年1月1日至2027年12月31日
XJ01D			其他β-内酰胺类抗菌药							
XJ01DC				第二代头孢菌素						
					乙	105	注射用头孢西丁钠/氯化钠注射液	21.50元(粉体室：按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计1.0g；液体室：氯化钠注射液100ml：0.9g/袋)；26.05元(粉体室：按头孢西丁(C16H17N3O7S2)计2.0g；液体室：氯化钠注射液100ml：0.9g/袋)		2026年1月1日至2027年12月31日
XJ01DD				第三代头孢菌素						
					乙	106	盐酸头孢卡品酯颗粒	*；13.85元(50mg(按C17H19N5O6S2计)/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	107	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2026年12月31日
					乙	108	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)；30.64元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:葡萄糖2g/袋)		2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	109	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)；30.13元(粉体室:2.0g(按C20H20N6O7S4计)液体室:40ml:氯化钠0.36g/袋)		2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	110	注射用头孢他啶阿维巴坦钠/氯化钠注射液	326.00元(粉体室2.5g(C22H22N6O7S2 2.0g与C7H11N3O6S 0.5g)；液体室100ml:0.9g/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	111	注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠/氯化钠注射液	20.10元(粉体室1.0g(C25H27N9O8S2 0.5g与C8H11NO5S 0.5g)，液体室100ml:氯化钠0.9g/袋)；23.67元(粉体室2.0g(C25H27N9O8S2 1g与C8H11NO5S 1g)，液体室100ml:氯化钠0.9g/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日
XJ01DF				单环β-内酰胺类						
					乙	112	注射用氨曲南阿维巴坦钠	*；402.00元(2.0g(氨曲南C13H17N5O8S2 1.5g与阿维巴坦C7H11N3O6S 0.5g)/瓶)	限18岁及以上患者由敏感革兰阴性菌引起的治疗药物选择有限或无替代治疗的下列感染：1.复杂性腹腔感染(cIAI)；2.医院获得性肺炎(HAP)，包括呼吸机相关	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ01DH				碳青霉烯类						
					乙	113	注射用亚胺培南西司他丁钠/氯化钠注射液	53.08元(粉体室:1.0g(亚胺培南C12H17N3O4S 500mg 和西司他丁C16H26N2O5S 500mg)；液体室:氯化钠注射液 100ml:0.9g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	114	注射用美罗培南/氯化钠注射液	28.66元(粉体室:按美罗培南(C17H25N3O5S)计0.5g；液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋)；38.22元(粉体室:按美罗培南(C17H25N3O5S)计1.0g；液体室:氯化钠注射液100ml:0.9g/袋)		2026年1月1日至2027年12月31日
XJ01DI				其他头孢菌素和青霉烯类						
					乙	115	注射用头孢比罗酯钠	*；160.00元(500mg(按C20H22N8O6S2计)/瓶)	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2026年12月31日
XJ01G			氨基糖苷类抗菌药							
XJ01GB				其他氨基糖苷类						
					乙	116	妥布霉素吸入溶液	253.60元(5ml:300mg/支)	限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ01M			喹诺酮类抗菌药							
XJ01MB				其他喹诺酮类药						
					乙	117	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	84.80元(250ml:苹果酸奈诺沙星(按C20H25N3O4计)0.5g和氯化钠2.25g/袋)	限对奈诺沙星呈现敏感的肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌、流感嗜血杆菌、副流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌以及肺炎支原体、肺炎衣原体和嗜肺军团菌所致的成人(≥18	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ01X			其他抗菌药							
XJ01XD				咪唑衍生物						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	118	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	25.18元(0.125g/支)；72.77元(0.5g/支)；123.71元(1.0g/支)	限：1.肠道和肝脏严重的阿米巴病；2.奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染；3.预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ01XX				其他抗菌药						
					乙	119	康替唑胺片	*；118.00元(400mg/片)	限对本品敏感的金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感和耐药的菌株)、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	120	醋酸来法莫林注射用浓溶液	*；141.00元(15ml:0.15g(按C28H45NO5S计)/支)	限成人社区获得性肺炎。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	121	醋酸来法莫林片	*；116.00元(0.6g(按C28H45NO5S计)/片)	限成人社区获得性肺炎。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ02		全身用抗真菌药								
XJ02A			全身用抗真菌药							
XJ02AA				抗生素类						
					乙	122	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	*；383.00元(50mg/瓶)		2026年1月1日至2027年12月31日
XJ02AC				三唑类衍生物						
					乙	123	硫酸艾沙康唑胶囊	*；184.80元(100mg/粒)	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	124	奥特康唑胶囊	*；105.38元(0.15g/粒)	限重度外阴阴道假丝酵母菌病(VVC)。	2025年1月1日至2026年12月31日
XJ04		抗分枝杆菌药								
XJ04A			治疗结核病药							
XJ04AA				氨基水杨酸及其衍生物						
					乙	125	对氨基水杨酸肠溶颗粒	26.60元(4g/袋(按C7H7NO3计))		2025年1月1日至2026年12月31日
XJ04AK				其他治疗结核病药						
					乙	126	普托马尼片	*；189.70元(200mg/片)	限耐多药结核患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ05		全身用抗病毒药								
XJ05A			直接作用的抗病毒药							
XJ05AF				核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂						
					乙	127	艾米替诺福韦片	*；14.29元(25mg/片(按C22H31N6O5P计))	限慢性乙型肝炎成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	128	恩替卡韦颗粒	1.72元(0.5mg/袋)	限乙型肝炎。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	129	甲磺酸普雷福韦片	*；13.50元(45mg(按C17H19ClN5O4P计)/片)	限慢性乙型肝炎成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ05AP				用于治疗HCV感染的抗病毒药物						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	130	来迪派韦索磷布韦片	*；75.50元(每片含90mg来迪派韦和400mg索磷布韦)	限成人和12至＜18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	131	索磷布韦维帕他韦片	*；110.45元(每片含400mg索磷布韦和100mg维帕他韦)	限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	132	盐酸可洛派韦胶囊	113.53元(60mg/粒)(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	133	索磷维伏片	*；259.00元(每片含400mg索磷布韦,100mg维帕他韦和100mg伏西瑞韦)	限既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	134	磷酸依米他韦胶囊	*；62.00元(0.1g/粒)(协议有效期内,谈判企业负责向购买磷酸依米他韦胶囊的患者免费提供同疗程和相应剂量的索磷布韦片,详见说明书)	限与索磷布韦片联合，用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	135	奥磷布韦片	*；18.75元(100mg/片)(协议有效期内,购买奥磷布韦片的患者可以不高于1元/天的费用获得相应剂量的盐	限基因 1、2、3、6 型成人慢性丙型肝炎。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ05AR				艾滋病毒感染的抗病毒药物						
					乙	136	艾考恩丙替片	*；34.20元(每片含150mg艾维雷韦,150mg考比司他,200mg恩曲他滨和10mg丙酚替诺福韦)	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	137	比克恩丙诺片	*；30.04元(每片含比克替拉韦钠(以比克替拉韦计)50mg,恩曲他滨200mg,富马酸丙酚替诺福韦(以丙酚替诺福	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	138	艾诺韦林片	8.58元(75mg/片)	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	139	拉米夫定多替拉韦片	*；24.98元(每片含拉米夫定300mg和多替拉韦钠(以多替拉韦计)50mg)	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	140	多拉米替片	*；27.90元(多拉韦林100mg/拉米夫定300mg/富马酸替诺福韦二吡呋酯	限艾滋病病毒感染。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	141	阿兹夫定片	4.99元(1mg/片)； 11.58元(3mg/片)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	142	艾诺米替片	24.15元(每片含艾诺韦林0.15g,拉米夫定0.3g,富马酸替诺福韦二吡呋酯0.3g)	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	143	恩曲利匹丙诺片	19.30元(每片含恩曲他滨0.2g,盐酸利匹韦林(按C22H18N6计)25mg,富马酸丙酚替诺福韦(按C21H29N6O5P计)25mg)	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ05AX				其他抗病毒药						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	144	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流感病毒治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	145	氢溴酸氘瑞米德韦片	*；263.89元/盒(0.1g/片,每盒20片)；475.00元/盒(0.1g/片,每盒36片)	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	146	来瑞特韦片	*；470.00元/盒(0.2g/片,每盒30片)	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	147	先诺特韦片/利托那韦片组合包装	479.00元/盒(先诺特韦片0.375g/利托那韦片0.1g,每盒30片)	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	148	阿泰特韦片/利托那韦片组合包装	*；455.00元/盒(阿泰特韦片0.15g/利托那韦片0.1g,每盒20片)	限轻中度新型冠状病毒感染(COVID-19)的成年患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	149	玛巴洛沙韦干混悬剂	*；193.00元(40mg/瓶)	限5至12岁以下单纯性甲型和乙型流感儿童患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	150	马立巴韦片	*；436.00元(0.2g/片)	限治疗造血干细胞移植或实体器官移植后巨细胞病毒(CMV)感染和/或疾病，且对一种或多种既往治疗(更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠)难治(伴或不伴基因型耐药)的成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	151	玛舒拉沙韦片	*；87.50元(20mg/片)	限既往健康的12岁及以上青少年和成人单纯性甲型和乙型流感患者的治疗，不包括存在流感相关并发症高风险的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	152	昂拉地韦片	*；9.66元(0.2g(按C22H22F2N6O2计)/片)	限成人单纯型甲型流感患者的治疗，不包括存在流感相关并发症高风险的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ06		免疫血清及免疫球蛋白								
XJ06B			免疫球蛋白类							
XJ06BC				其他免疫球蛋白类						
					乙	153	斯泰度塔单抗注射液	*；303.80元(10mg(0.5ml)/瓶)	限成人破伤风紧急预防。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂									
XL01		抗肿瘤药								
XL01B			抗代谢药							
XL01BC				嘧啶类似物						
					乙	154	注射用紫杉醇聚合物胶束	*；376.00元(30mg(按C47H51NO14计)/瓶)	限联合铂类用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日
XL01C			植物生物碱及其他天然药物							
XL01CD				紫杉烷类						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	155	紫杉醇口服溶液	*；306.45元(5ml:50mg/瓶)；520.97元(10ml:100mg/瓶)；1208.00元(30ml:300mg/瓶)	限一线含氟尿嘧啶类方案治疗期间或治疗后出现疾病进展的晚期胃癌患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01CE				拓扑异构酶1(TOP1)抑制剂						
					乙	156	盐酸伊立替康脂质体注射液(Ⅱ)	*；1485.00元(8ml:37.66mg(按C33H38N4O6计)/支)	限既往经吉西他滨为基础的化疗治疗失败的不可切除的局部晚期或转移性胰腺癌患者的治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01D			细胞毒类抗生素及相关药物							
XL01DB				蒽环类及相关药物						
					乙	157	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	*；1095.70元(1ml:5mg(按C22H28N4O6计)/瓶)；1862.69元(2ml:10mg(按C22H28N4O6计)/瓶)	限甲状腺手术区域淋巴结或乳腺癌前哨淋巴结的示踪。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	158	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	2970.00元(10ml:10mg/瓶)	限既往至少经过一线标准治疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01DC				其他细胞毒类药物						
					乙	159	优替德隆注射液	*；614.12元(3ml:30mg/瓶)；908.00元(5ml:50mg/瓶)	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XL01E			蛋白激酶抑制剂							
XL01EB				表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂						
					乙	160	盐酸埃克替尼片	*；36.22元(125mg/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。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	161	甲磺酸阿美替尼片	*；85.90元(55mg/片)	限：1.表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在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；3.既往接受过手术切除治疗的II-IIIB期具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的成人非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗；4.接受含铂放化疗期间或之后未出现疾病进展，及具有EGFR外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期、不可切除(III期)NSCLC成人患者的治疗。	2026年1月1日至2026年12月31日
XL01EC				B-Raf丝氨酸-苏氨酸激酶(BRAF)抑制剂						
					乙	162	维莫非尼片	*；71.00元(240mg/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2026年12月31日
					乙	163	甲磺酸达拉非尼胶囊	*；54.25元(50mg/粒)；74.00元(75mg/粒)	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于BRAF V600 突变阳性的Ⅲ期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XL01ED				间变性淋巴瘤激酶(ALK)抑制剂						
					乙	164	盐酸阿来替尼胶囊	*；54.91元(150mg/粒)	限：1.间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的ⅠB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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	165	布格替尼片	*；86.00元(30mg/片)；199.41元(90mg/片)；339.00元(180mg/片)	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	166	洛拉替尼片	*；149.84元(25mg/片)；433.03元(100mg/片)	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XL01EE				丝裂原活化蛋白激酶(MEK)抑制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	167	曲美替尼片	*；102.41元(0.5mg/片)；295.96元(2mg/片)	限：1.BRAF V600突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于BRAF V600突变阳性的Ⅲ期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600突变	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	168	硫酸氢司美替尼胶囊	*；186.45元(10mg/粒(按C17H15BrClFN4O3计))；376.00元(25mg/粒(按C17H15BrClFN4O3计))	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	169	芦沃美替尼片	*；133.22元(1mg/片)；385.00元(4mg/片)	限：1.2岁及2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)儿童及青少年患者；2.朗格汉斯细胞组织细胞增生症(LCH)和组织细胞	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01EF				细胞周期蛋白依赖性激酶(CDK)抑制剂						
					乙	170	阿贝西利片	*；30.10元(50mg/片)；51.17元(100mg/片)；69.79元(150mg/片)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	171	琥珀酸瑞波西利片	*；63.81元(200mg/片(按C23H30N8O计))	限：1.与芳香化酶抑制剂联合使用作为激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性高复发风险的早期乳腺癌患者的辅助治疗；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。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	172	吡洛西利片	*；15.08元(120mg/片)	限：1.与氟维司群联合用于既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性晚期或转移性乳腺癌成人患者；2.既往转移性阶段接受过两种及以上内分泌治疗和一种化疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性晚期或转移性乳腺癌成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	173	枸橼酸伏维西利胶囊	*；24.77元(25mg/粒)；71.58元(100mg/粒)	限联合氟维司群用于既往接受内分泌治疗后出现疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子2(HER2)阴性的复发或转移性成年乳腺癌患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	174	盐酸来罗西利片	*；16.90元(50mg/片)	限：1.与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性(HR+/HER2-)局部晚期或转移性乳腺癌成人患者；2.与氟维司群联合用于既往接受内分泌治疗后疾病进展的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性(HR+/HER2-)局部晚期或转移性乳	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01EJ				Janus相关激酶(JAK)抑制剂						
					乙	175	盐酸吉卡昔替尼片	*；86.00元(50mg/片)	限中危或高危原发性骨髓纤维化(PMF)、真性红细胞增多症继发性骨髓纤维化(PPV-MF)和原发性血小板增多症继发性骨髓纤维化(PET-MF)的成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01EK				血管内皮生长因子受体(VEGFR)酪氨酸激酶抑制剂						
					乙	176	呋喹替尼胶囊	*；89.78元(1mg/粒)；359.10元(5mg/粒)	限：1.既往接受过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗，以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗(RAS野生型)的转移性结直肠癌(mCRC)患者；2.联合信迪利单抗注射液用于既往系统性抗肿瘤治疗后失败且不适合进行根治性手术治疗或根治性放疗的晚期错配修复完整(pMMR)子宫内膜癌患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01EL				Bruton酪氨酸激酶(BTK)抑制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	177	泽布替尼胶囊	*；83.39元(80mg/粒)	限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者；2.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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	178	阿可替尼胶囊	*；178.68元(100mg/粒)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	179	奥布替尼片	*；111.38元(50mg/片)	限：1.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；3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤(MZL)患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	180	马来酸阿可替尼片	*；161.50元(100mg(按C26H23N7O2计)/片)	限：1.慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)成人患者;2.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	181	匹妥布替尼片	*；117.06元(50mg/片)；199.00元(100mg/片)	限既往接受过至少两种系统性治疗(含布鲁顿氏酪氨酸激酶[BTK]抑制剂)的复发或难治性套细胞淋巴瘤(MCL)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01EM				磷脂酰肌醇-3-激酶(Pi3K)抑制剂						
					乙	182	伊那利塞片	*；177.68元(3mg/片)；412.00元(9mg/片)	限联合哌柏西利和氟维司群，用于内分泌治疗耐药(包括在辅助内分泌治疗期间或之后出现复发)、PIK3CA突变、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	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01EX				其他蛋白激酶抑制剂						
					乙	183	恩曲替尼胶囊	*；86.96元(100mg/粒)；147.84元(200mg/粒)	限：1.1月龄及以上，经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶(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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	184	瑞派替尼片	*；163.69元(50mg/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2026年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	185	甲磺酸氟马替尼片	34.31元(0.1g/片)； 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2026年12月31日
					乙	186	盐酸安罗替尼胶囊	*；207.85元(8mg/粒)； 246.57元(10mg/粒)； 283.50元(12mg/粒)	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进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2.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；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；4.局部晚期或转移性软组织肉瘤患者的一线治疗；5.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；6.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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	187	马来酸吡咯替尼片	*；65.31元(80mg/片(按C32H31ClN6O3计))； 111.03元(160mg/片(按C32H31ClN6O3计))	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	188	甲苯磺酸多纳非尼片	*；64.80元(0.1g/片(按C21H13D3ClF3N4O3计))	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	189	盐酸恩沙替尼胶囊	*；49.13元(25mg/粒(按C26H27Cl2FN6O3计))； 142.00元(100mg/粒(按C26H27Cl2FN6O3计))	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。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	190	甲磺酸伏美替尼片	*；82.70元(40mg/片)	限：1.表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2.既往因表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	191	索凡替尼胶囊	*；48.46元(50mg/粒)；82.38元(100mg/粒)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	192	赛沃替尼片	*；123.53元(100mg/片)；210.00元(200mg/片)	限携带间质-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(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	193	奥雷巴替尼片	*；215.10元(10mg/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2026年12月31日
					乙	194	甲磺酸贝福替尼胶囊	*；41.60元(25mg/粒(按C29H32F3N7O2计))；70.72元(50mg/粒(按C29H32F3N7O2计))	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	195	伏罗尼布片	*；119.80元(100mg/片)	限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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	196	谷美替尼片	*；90.00元(50mg/片(按C21H17N9O2S计))	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	197	阿伐替尼片	*；228.00元(100mg/片)；387.60元(200mg/片)；528.68元(300mg/片)	限携带血小板衍生生长因子受体α(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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	198	伊鲁阿克片	*；76.76元(30mg/片)；130.50元(60mg/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。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	199	盐酸卡马替尼片	*；119.00元(200mg/片(按C23H17FN6O计))	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2026年12月31日
					乙	200	盐酸特泊替尼片	*；252.00元(225mg/片(按C29H28N6O2计))	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2026年12月31日
					乙	201	戈利昔替尼胶囊	*；512.00元(0.15g/粒)	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)	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	202	甲磺酸瑞厄替尼片	*；80.50元(100mg/片(按C31H37N7O2计))	限：1.具有表皮生长因子受体(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	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	203	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	*；26.10元(30mg/粒(按C27H30N6O3计))	限：1.具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子 21(L858R)置换突变的局部晚期或复发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	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	204	瑞普替尼胶囊	*；49.12元(40mg/粒)	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2026年12月31日
					乙	205	舒沃替尼片	*；297.16元(150mg/片)；370.37元(200mg/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2026年12月31日
					乙	206	枸橼酸依奉阿克胶囊	*；27.40元(100mg/粒(按C24H26Cl2FN5O2计))；32.50元(125mg/粒(按C24H26Cl2FN5O2计))；37.37元(150mg/粒(按C24H26Cl2FN5O2计))	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2026年12月31日
					乙	207	富马酸安奈克替尼胶囊	*；60.10元(0.1g/粒(按C23H24Cl2FN5O2计))；71.30元(0.125g/粒(按C23H24Cl2FN5O2计))	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2026年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	208	硫酸拉罗替尼胶囊	*；259.15元(100mg/粒(按C21H22F2N6O2计))	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶(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2026年12月31日
					乙	209	硫酸拉罗替尼口服溶液	*；2591.50元(50ml:1.0g(按C21H22F2N6O2计)/瓶)	限经充分验证的检测方法诊断为携带神经营养酪氨酸受体激酶(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2026年12月31日
					乙	210	妥拉美替尼胶囊	*；98.24元(3mg/粒)；167.00元(6mg/粒)	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2026年12月31日
					乙	211	伯瑞替尼肠溶胶囊	*；46.19元(25mg/粒)；133.50元(100mg/粒)	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.具有间质-上皮转化因子(MET)扩增的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者；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。	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	212	利厄替尼片	*；65.50元(80mg/片)	限：1.具有表皮生长因子受体(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NSCLC成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	213	盐酸佐利替尼片	*；22.68元(50mg/片)；38.55元(100mg/片)	限具有表皮生长因子受体(EGFR)19号外显子缺失或外显子21(L858R)置换突变，并伴中枢神经系统(CNS)转移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。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	214	普拉替尼胶囊	*；126.90元(100mg/粒)	限：1.转染重排(RET)基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者；2.需要系统性治疗的晚期或转移性RET突变型甲状腺髓样癌(MTC)成人和12岁及以上儿童患者；3.需要系统性治疗且放射性碘难治的晚期或转移性RET融合阳性甲状腺癌成人和12岁及以上儿童患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	215	塞普替尼胶囊	*；72.53元(40mg/粒)；123.30元(80mg/粒)	限：1.转染重排(RET)基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者；2.需要系统性治疗的晚期或转移性RET突变型甲状腺髓样癌(MTC)成人和12岁及以上儿童患者；3.需要系统性治疗且放射性碘难治的晚期或转移性RET融合阳性甲状腺癌成人和12岁及以上儿童患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	216	己二酸他雷替尼胶囊	*；126.88元(0.2g(按C23H24FN5O计)/粒)	限ROS1阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	217	氟泽雷塞片	*；51.70元(0.15g/片)	限至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因(KRAS)G12C突变型的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	218	枸橼酸戈来雷塞片	*；100.00元(200mg(按C31H26ClF4N7O2计)/片)	限至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因(KRAS)G12C突变型的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	219	格索雷塞片	*；61.00元(0.2g/片)	限至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因(KRAS)G12C突变型的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	220	卡匹色替片	*；151.73元(160mg/片)；180.00元(200mg/片)	限联合氟维司群用于转移性阶段至少接受过一种内分泌治疗后疾病进展，或在辅助治疗期间或完成辅助治疗后12个月内复发的激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性且伴有一种或多种PIK3CA/AKT1/PTEN改变的局部晚期或转移性乳腺癌成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	221	苹果酸法米替尼胶囊	*；58.05元(5mg/粒)	限联合注射用卡瑞利珠单抗用于既往接受含铂化疗治疗失败但未接受过贝伐珠单抗治疗的复发或转移性宫颈癌患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01F			单克隆抗体和抗体药物偶联物							
XL01FA				CD20抑制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	222	奥妥珠单抗注射液	*；9369.00元(1000mg(40ml)/瓶)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01FC				CD38抑制剂						
					乙	223	达雷妥尤单抗注射液	*；1279.61元(100mg/5ml/瓶)；3698.07元(400mg/20ml/瓶)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	224	达雷妥尤单抗注射液(皮下注射)	*；10448.00元(1800mg(15ml)/瓶)	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.与泊马度胺和地塞米松联合用药治疗既往接受过至少一线治疗(包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂)的多发性骨髓瘤患者；4.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；5.新诊断的原发性轻链型淀粉样变患者。本方案不适合也不推荐用于患有NYHA ⅢB级或Ⅳ级心脏疾病或Mayo ⅢB期的原发性轻链型淀粉样变患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	225	艾沙妥昔单抗注射液	*；1370.92元(100mg(5ml)/瓶)；4700.00元(500mg(25ml)/瓶)	限：1.不适合自体干细胞移植(ASCT)的新诊断的多发性骨髓瘤成人患者；2.既往接受过至少一线治疗(包括来那度胺和蛋白酶体抑制剂)的多发性骨髓瘤成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01FD				HER2抑制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	226	曲妥珠单抗注射液(皮下注射)	*；4224.00元(600mg(5ml)/瓶)	限：1.HER2阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过12个月；2.HER2阳性的转移性乳腺癌。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	227	注射用恩美曲妥珠单抗	*；3580.00元(100mg/瓶)；5130.31元(160mg/瓶)	限：1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	228	注射用德曲妥珠单抗	*；3480.00元(100mg/瓶)	限：1.既往接受过一种或一种以上抗HER2药物治疗的不可切除或转移性HER2阳性成人乳腺癌患者；2.既往在转移性疾病阶段接受过至少一种系统治疗的，或在辅助化疗期间或完成辅助化疗之后6个月内复发的，不可切除或转移性HER2低表达(IHC 1+或IHC 2+/ISH-)成人乳腺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	229	注射用瑞康曲妥珠单抗	*；3450.00元(0.1g/瓶)	限存在HER2(ERBB2)激活突变且既往接受过至少一种系统治疗的不可切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01FE				EGFR抑制剂						
					乙	230	西妥昔单抗注射液	*；948.00元(100mg/20ml/瓶)	限：1.RAS基因野生型的转移性结直肠癌；2.头颈部鳞状细胞癌。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	231	西妥昔单抗β注射液	780.00元(100mg(10ml)/瓶)	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。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	232	西妥昔单抗N01注射液	*；766.00元(100mg(50ml)/瓶)	限与FOLFOX或FOLFIRI方案联合用于一线治疗RAS基因野生型的转移性结直肠癌。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01FF				PD-1/PD-L1抑制剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	233	替雷利珠单抗注射液	*；1253.53元(100mg(10ml)/瓶)	限：1.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；2.联合紫杉醇和卡铂或注射用紫杉醇(白蛋白结合型)和卡铂用于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；3.联合培美曲塞和铂类化疗用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4.用于表皮生长因子受体(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；5.联合含铂化疗新辅助治疗，并在手术后继续单药辅助治疗，用于可切除的II期或IIIA期非小细胞肺癌患者的治疗；6.联合依托泊苷和铂类化疗用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗；7.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗；8.既往接受过索拉非尼或仑伐替尼或含奥沙利铂全身化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗；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直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；10.联合紫杉醇和铂类药物或含氟尿嘧啶类和铂类药物用于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；11.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；12.联合吉西他滨和顺铂用于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食管结合部腺癌的一线治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	234	特瑞普利单抗注射液	*；812.88元(80mg(2ml)/瓶)；964.31元(100mg(2.5ml)/瓶)；1884.86元(240mg(6ml)/瓶)	限：1.既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗；2.不可切除或转移性黑色素瘤的一线治疗；3.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；4.既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗；5.联合顺铂和吉西他滨用于局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；6.联合紫杉醇和顺铂适用于不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；7.联合培美曲塞和铂类适用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；8.联合含铂化疗围手术期治疗，继之本品单药作为辅助治疗，用于可切除IIIA-IIIB期非小细胞肺癌(NSCLC)的成人患者；9.联合阿昔替尼用于中高危的不可切除或转移性肾细胞癌患者的一线治疗；10.联合依托泊苷和铂类用于广泛期小细胞肺癌(ES-SCLC)的一线治疗；11.联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)用于经充分验证的检测评估PD-L1阳性(CPS≥1)的复发或转移性三阴性乳腺癌(TNBC)的一线治疗；12.联合贝伐珠单抗用于不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	235	信迪利单抗注射液	*；1080.00元(10ml:100mg/支)	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.非鳞状非小细胞肺癌：(1)联合培美曲塞和铂类化疗，用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗；(2)联合贝伐珠单抗、培美曲塞和顺铂，用于经表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂(EGFR-TKI)治疗失败的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；3.联合吉西他滨和铂类化疗，用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；4.联合贝伐珠单抗，用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗；5.联合紫杉醇和顺铂或氟尿嘧啶和顺铂用于不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.联合含氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗；7.联合呋喹替尼胶囊用于既往系统性抗肿瘤治疗后失败且不适合进行根治性手术治疗或根治性放疗的晚期错配修复完整(pMMR)子宫内膜癌患者。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	236	注射用卡瑞利珠单抗	*；2576.64元(200mg/瓶)	限：1.既往接受过索拉非尼治疗和/或仑伐替尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗；2.联合培美曲塞和卡铂适用于表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；3.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗；4.既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗；5.联合顺铂和吉西他滨用于局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；6.联合紫杉醇和顺铂用于不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗；7.联合紫杉醇和卡铂用于局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗；8.联合甲磺酸阿帕替尼用于不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗；9.联合苹果酸法米替尼治疗既往经过含铂化疗但未经过贝伐珠单抗治疗的复发或转移性宫颈癌患者。	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	237	恩朗苏拜单抗注射液	*；570.00元(100mg(10ml)/瓶)	限既往接受含铂化疗治疗失败的PD-L1表达阳性(CPS≥1)的复发或转移性宫颈	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	238	赛帕利单抗注射液	*；762.80元(120mg(4ml)/瓶)	限：1.既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性且PD-L1表达阳性(CPS≥1)的宫颈癌患者；2.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤成	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	239	菲诺利单抗注射液	*；996.00元(100mg(4ml)/瓶)	限：1.复发性和/或转移性头颈部鳞状细胞癌的一线治疗；2.联合贝伐珠单抗用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	240	塔戈利单抗注射液	*；310.00元(200mg(10ml)/瓶)	限：1.既往接受过二线及以上化疗失败的复发或转移性鼻咽癌患者的治疗；2.复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	241	派安普利单抗注射液	*；901.00元(100mg(10ml)/瓶)	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤成人患者；2.局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；3.既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌成人患者；4.复发或转移性鼻咽癌的	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01FG				VEGF/VEGFR抑制剂						
					乙	242	注射用苏维西塔单抗	*；2218.00元(50mg/瓶)	限铂耐药后接受过不超过1种系统治疗的成人复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01FX				其他单克隆抗体和抗体药物偶联物						
					乙	243	注射用维布妥昔单抗	*；7202.00元(50mg/瓶)	限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者：1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤(R/R sALCL)；2.复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤(R/R cHL)；3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤(pcALCL)或蕈样真菌病(MF)。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	244	泽贝妥单抗注射液	*；1408.98元(100mg(10ml)/瓶)	限CD20阳性弥漫大B细胞淋巴瘤，非特指性(DLBCL，NOS)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	245	瑞帕妥单抗注射液	*；792.94元(50mg(5ml)/瓶)；1348.00元(100mg(10ml)/瓶)；4621.42元(500mg(50ml)/瓶)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	246	注射用伊尼妥单抗	*；590.00元(50mg/支)；1368.06元(150mg/支)	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2026年12月31日
					乙	247	依沃西单抗注射液	*；736.00元(100mg(10ml)/瓶)	限：1.联合培美曲塞和卡铂，用于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；2.经国家药品监督管理局批准的检测评估为PD-L1肿瘤比例分数(TPS)≥1%的表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌一线治疗。	2026年1月1日至2026年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	248	卡度尼利单抗注射液	*；1513.00元(125mg(10ml)/瓶)	限：1.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；2.联合紫杉醇和铂类化疗药物联合或不联合贝伐珠单抗用于持续、复发或转移性宫颈癌的一线治疗；3.联合含氟尿嘧啶类和铂类药物化疗用于局部晚期不可切除或转移性胃或胃食管结合部腺癌患者的一线治疗。	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	249	注射用维泊妥珠单抗	*；5821.00元(30mg/瓶)	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2026年12月31日
					乙	250	格菲妥单抗注射液	*；1792.39元(2.5mg(2.5ml)/瓶)；5180.00元(10mg(10ml)/瓶)	限：1.既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者;2.不适合自体造血干细胞移植(ASCT)的复发或难治性弥漫大B细胞淋巴瘤非特指型(DLBCL NOS)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	251	艾帕洛利托沃瑞利单抗注射液	*；1288.00元(50mg(2ml)/瓶)	限既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	252	注射用芦康沙妥珠单抗	*；2676.47元(100mg/瓶)；4550.00元(200mg/瓶)	限：1.既往至少接受过2种系统治疗 (其中至少1种治疗针对晚期或转移性阶段)的不可切除的局部晚期或转移性三阴性乳腺癌成人患者；2.经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)和含铂化疗治疗后进展的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	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01FY				单克隆抗体和抗体药物偶联物的复方						
					乙	253	帕妥珠曲妥珠单抗注射液 (皮下注射)	*；7567.00元(维持剂量(10ml)：帕妥珠单抗600mg与曲妥珠单抗600mg/瓶)；10321.14元(负荷剂量(15ml)：帕妥珠单抗1200mg与曲妥珠单抗600mg/瓶)	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HER2阳性、转移性或不可切除的局部复发性乳腺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XL01X			其他抗肿瘤药							
XL01XH				组蛋白去乙酰化酶(HDAC)抑制剂						
					乙	254	恩替司他片	*；189.30元(1mg/片)；649.00元(5mg/片)	限联合芳香化酶抑制剂用于治疗激素受体(HR)阳性、人类表皮生长因子受体-2(HER-2)阴性，经内分泌治疗复发或进展的局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XL01XK				聚(ADP-核糖)聚合酶(PARP)抑制剂						
					乙	255	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	*；145.60元(100mg/粒)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	256	帕米帕利胶囊	*；53.60元(20mg/粒(按C16H15FN4O计))	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	257	尼拉帕利阿比特龙片	*；138.46元(每片含甲苯磺酸尼拉帕利50mg(按C19H20N4O计)和醋酸阿比特龙500mg)； 148.00元(每片含甲苯磺酸尼拉帕利100mg(按C19H20N4O计)和醋酸阿比特龙500mg)	限携带胚系和/或体系BRCA基因突变的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者(mCRPC)。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01XM				异柠檬酸脱氢酶(IDH)抑制剂						
					乙	258	艾伏尼布片	*；209.00元(0.25g/片)	限诊断为携带易感异柠檬酸脱氢酶-1(IDH1)突变的复发性或难治性急性髓系白血病(AML)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01XX				其他抗肿瘤药						
					乙	259	氟唑帕利胶囊	*；51.60元(50mg/粒)	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；4.单药或联合甲磺酸阿帕替尼用于新辅助、辅助或转移阶段接受过化疗治疗的伴有胚系BRCA突变(gBRCAm)的人表皮生长因子受体(HER2)阴性转移性乳腺癌成年患者。激素受体(HR)阳性乳腺癌患者既往需接受过内分泌治疗或被认为不适合接受内分泌治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	260	注射用维迪西妥单抗	*；2504.46元(40mg/支)；3416.00元(60mg/支)	限：1.至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌(包括胃食管结合部腺癌)；2.既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	261	维奈克拉片	*；17.74元(10mg/片)；60.82元(50mg/片)；103.40元(100mg/片)	限成人急性髓系白血病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	262	注射用卡非佐米	*；2042.28元(60mg/瓶)	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2026年12月31日
					乙	263	羟乙磺酸达尔西利片	*；88.41元(50mg/片(按C25H30N6O2计))；178.29元(125mg/片(按C25H30N6O2计))；205.00元(150mg/片(按C25H30N6O2	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	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	264	塞利尼索片	*；388.00元(20mg/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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	265	磷酸索立德吉胶囊	*；288.00元(200mg/粒)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	266	注射用埃普奈明	*；352.00元(100mg(8,000,000U)/瓶)	限既往接受过至少2种系统性治疗方案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2026年12月31日
					乙	267	塞纳帕利胶囊	*；36.47元(10mg/粒)；62.00元(20mg/粒)	限晚期上皮性卵巢癌、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。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL02		内分泌治疗用药								
XL02A			激素类及相关药物							
					乙	268	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*；1073.75元(3.6mg/支)；2489.76元(10.8mg/支)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	269	注射用醋酸曲普瑞林微球	1000.00元(3.75mg/瓶)	限：1.需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者；2.子宫内膜异位症(Ⅰ至Ⅳ期)。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	270	注射用戈舍瑞林微球	*；1028.00元(3.6mg/瓶(按C59H84N18O14计))	限：1.需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者；2.可用激素治疗的绝经前期及围绝经期妇女的乳腺癌。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	271	醋酸甲地孕酮口服混悬液	*；1019.00元(1ml:125mg(150ml/瓶))	限：1.获得性免疫缺陷综合征患者的厌食症;2.获得性免疫缺陷综合征患者及癌症患者恶病质引起的体重明显减轻。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL02B			激素拮抗剂及相关药物							
					乙	272	达罗他胺片	*；47.56元(300mg/片)	限：1.治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者；2.联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	273	瑞维鲁胺片	*；70.50元(80mg/片)	限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	274	注射用醋酸地加瑞克	*；750.00元(80mg/瓶)；1022.98元(120mg/瓶)	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	275	醋酸阿比特龙片(Ⅱ)	*；72.00元(0.15g/片)		2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	276	氘恩扎鲁胺软胶囊	*；112.00元(40mg/粒)	限接受醋酸阿比特龙及化疗后出现疾病进展，且既往未接受新型雄激素受体抑制剂的转移性去势抵抗性前列腺癌(mCRPC)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL03		免疫兴奋剂								
XL03A			免疫兴奋剂							
XL03AA				集落刺激因子						
					乙	277	硫培非格司亭注射液	*；1890.00元(0.6ml:6mg/支)	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	278	艾贝格司亭α注射液	*；1670.00元(20mg(1.0ml)/支(预充式注射器))	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	279	拓培非格司亭注射液	*；942.35元(1.0mg(4.0×10^7U)/0.5ml/支(预充式))；1595.00元(2.0mg(8.0×10^7U)/1.0ml/支(预充式))；932.35元(1.0mg(4.0×10^7U)/0.5ml/支(西林瓶式))；1585.00元(2.0mg(8.0×10^7U)/1.0ml/支(西林瓶式))；1595.00元(2.0mg(8.0×10^7U)/1.0ml/	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	280	注射用阿格司亭α	*；908.00元(20mg/瓶)	限既往化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL04		免疫抑制剂								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
XL04A			免疫抑制剂							
XL04AA				选择性免疫抑制剂						
					乙	281	艾加莫德α注射液	*；4935.04元(400mg/20ml/瓶)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	282	注射用泰它西普	*；689.15元(80mg/支)	限：1.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；2.抗乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的成人全身型重症肌无力(gMG)患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	283	甲磺酸贝舒地尔片	*；248.00元(0.2g/片(按C26H24N6O2计))	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2026年12月31日
XL04AB				肿瘤坏死因子α(TNF-α)抑制剂						
					乙	284	依那西普注射液	*；181.45元(0.47ml:25mg/支)；308.47元(0.94ml:50mg/支)	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎(不含放射学前期中轴性脊柱关节炎)NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XL04AC				白介素抑制剂						
					乙	285	司库奇尤单抗注射液	*；458.03元(0.5ml:75mg/支)；778.65元(1ml:150mg/支)；1323.71元(2ml:300mg/支)	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.常规治疗疗效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；4.中重度	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	286	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	*；2097.76元(130mg/26ml/瓶)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	287	依奇珠单抗注射液	*；1218.00元(80mg/ml(自动注射器)/支)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	288	古塞奇尤单抗注射液	*；3680.00元(预充笔式注射器100mg/1ml/支)；3680.00元(预充式注射器100mg/1ml/支)	限：1.适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病；2.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中度至重度活动性克罗恩病；3.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中度至重度活动性溃疡性结肠炎。	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	289	古塞奇尤单抗注射液(静脉输注)	*；3680.00元(200mg/20ml/瓶)	限：1.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病成人患者的诱导治疗；2.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者的诱导治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	290	佩索利单抗注射液	*；13218.00元(450mg(7.5ml)/瓶)	限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	291	替瑞奇珠单抗注射液	*；4360.00元(100mg(1ml)/支)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	292	注射用司妥昔单抗	*；1905.88元(100mg/瓶)；5508.00元(400mg/瓶)	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Castleman病(MCD)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	293	萨特利珠单抗注射液	*；10186.20元(120mg(1ml)/支)	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)。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	294	夫那奇珠单抗注射液	*；743.50元(预充式自动注射笔装:120mg(1ml)/支)；743.50元(预充式安全注射针装:120mg(1ml)/支)	限：1.适合接受系统治疗或光疗的中重度斑块状银屑病的成人患者；2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎的成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	295	赛立奇单抗注射液	*；756.00元(1ml:100mg(预充式注射器)/支)	限：1.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；2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎(放射学阳性中轴型脊柱关节炎)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	296	依若奇单抗注射液	*；3830.00元(预灌封注射器:135mg(1ml)/支)	限对环孢素、甲氨蝶呤(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中度至重度斑块状银屑病的成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	297	利生奇珠单抗注射液	*；8130.49元(600mg(10ml)/瓶)	限对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的中重度活动性克罗恩病成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	298	利生奇珠单抗注射液(皮下注射)	*；5499.00元(360mg(2.4ml)/支)	限对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的中重度活动性克罗恩病成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL04AE				鞘氨醇-1-磷酸(S1P)受体调节剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	299	盐酸奥扎莫德胶囊	*；74.22元(0.23mg/粒(按C23H24N4O3计))；126.18元(0.46mg/粒(按C23H24N4O3计))；214.50元(0.92mg/粒(按C23H24N4O3	限成人复发型多发性硬化。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL04AF				Janus相关激酶(JAK)抑制剂						
					乙	300	乌帕替尼缓释片	*；65.48元(15mg/片(按C17H19F3N6O计))；111.32元(30mg/片(按C17H19F3N6O计))；151.83元(45mg/片(按C17H19F3N6O计))	限：1.12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗；2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗；3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗；4.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.对非甾体抗炎药(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中轴型脊柱关节炎(nr-axSpA)成人患者；7.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎(AS，放射学阳性中轴型脊柱关节炎)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	301	氘可来昔替尼片	*；53.00元(6mg/片)	限适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2026年12月31日
					乙	302	硫酸艾玛昔替尼片	*；68.08元(4mg(以C18H22N8O2S计)/片)	限：1.对局部外用治疗或其他系统性治疗应答不充分或不耐受的中重度特应性皮炎成人患者；2.对一种或多种TNF抑制剂疗效不佳或不耐受的中重度活动性类风湿关节炎成人患者；3.对一种或多种TNF抑制剂疗效不佳或不耐受的活动性	2026年1月1日至2027年12月31日
XL04AG				单克隆抗体						
					乙	303	奥法妥木单抗注射液	*；6018.00元(20mg(0.4ml)/支)	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
					乙	304	注射用贝利尤单抗	*；700.00元(120mg/瓶)；1759.46元(400mg/瓶)	限：1.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。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	305	伊奈利珠单抗注射液	*；21137.50元(100mg(10ml)/小瓶)	限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	306	注射用维得利珠单抗	*；4980.00元(300mg/支)	限：1.对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNFα)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TNFα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2026年12月31日
					乙	307	替妥尤单抗N01注射液	*；5966.00元(500mg(10ml)/瓶)	限中重度甲状腺眼病。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	308	奥瑞利珠单抗注射液	*；19500.00元(300mg(10ml)/瓶)	限：1.成人复发型多发性硬化；2.成人原发进展型多发性硬化。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL04AJ				补体抑制剂						
					乙	309	依库珠单抗注射液	*；2518.00元(300mg(30ml)/瓶)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	310	盐酸伊普可泮胶囊	*；275.00元(200mg/粒(按C25H30N2O4计))	限：1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)成人患者；2.C3肾小球病(C3G)成人患者。	2026年1月1日至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	311	右酮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的急性中度至重度术后疼痛。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	312	酮洛芬凝胶贴膏	8.68元(每贴(14cm*10cm)含膏体13g,含酮洛芬30mg)	限骨关节炎。	2026年1月1日至2027年12月31日
XM04		抗痛风药								
XM04A			抗痛风药							
					乙	313	多替诺雷片	*；2.09元(1mg/片)；3.55元(2mg/片)	限痛风伴高尿酸血症患者。	2026年1月1日至2027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	314	米诺膦酸片	2.73元(1mg/片(按C9H12N2O7P2・H2O计))		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	315	纳鲁索拜单抗注射液	*；1150.00元(120mg(1.6ml)/瓶)	限不可手术切除或手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
XM09		其他肌肉-骨骼系统疾病用药								

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	316	诺西那生钠注射液	*；33180.00元(5ml:12mg/瓶(按诺西那生计))	限5q脊髓性肌萎缩症。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	317	利司扑兰口服溶液用散	*；3780.00元(60mg/瓶)	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2026年12月31日
					乙	318	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。	2026年1月1日至2027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	319	环泊酚注射液	*；77.00元(20ml:50mg/支)；77.00元(5ml:50mg/支)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	320	注射用磷丙泊酚二钠	*；42.38元(0.5g/支(按C13H19Na2O5P计))	限成人全身麻醉的诱导。	2025年1月1日至2026年12月31日
XN02		镇痛药								
XN02A			阿片类							
XN02AA				天然阿片碱						
					乙	321	盐酸氢吗啡酮缓释片	8.04元(4mg/片)；13.66元(8mg/片)；39.48元(32mg/片)	限成人重度疼痛。	2025年1月1日至2026年12月31日
XN02AX				其他阿片类药						
					乙	322	富马酸奥赛利定注射液	23.85元(1ml:1mg)；40.54元(2ml:2mg)；139.00元(10ml:10mg)；322.31元(30ml:30mg)		2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	323	富马酸泰吉利定注射液	*；117.00元(1ml:1mg/瓶(按C28H38N2O2计))；401.12元(5ml:5mg/瓶(按C28H38N2O2计))	限术后中重度疼痛。	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	324	安瑞克芬注射液	*；163.00元(1ml:0.1mg/支)	限腹部手术后的轻、中度疼痛。	2026年1月1日至2027年12月31日
XN02B			其他解热镇痛药							
XN02BG				其他解热镇痛药						
					乙	325	普瑞巴林缓释片	2.76元(82.5mg/片)；4.70元(165mg/片)；7.99元(330mg/片)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	326	苯磺酸克利加巴林胶囊	*；5.55元(20mg/粒(以C12H19NO2计))	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2026年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	327	苯磺酸美洛加巴林片	*；2.06元(2.5mg/片(按C12H19NO2计))；3.50元(5mg/片(按C12H19NO2计))	限成人糖尿病性周围神经病理性疼痛 。	2025年1月1日至2026年12月31日
XN02C			抗偏头痛药							
XN02CC				选择性5-羟色胺(5HT1)受体激动剂						
					乙	328	舒马普坦萘普生钠片	11.50元(每片含琥珀酸舒马普坦(按C14H21N3O2S计)85mg和萘普生钠0.5g)	限成人有或无先兆偏头痛的急性发作的治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日
XN03		抗癫痫药								
XN03A			抗癫痫药							
					乙	329	地西泮鼻喷雾剂	*；218.00元(0.1ml:5mg,每瓶1喷,每喷5mg)；297.34元(0.1ml:7.5mg,每瓶1喷,每喷7.5mg)；370.60元(0.1ml:10mg,每瓶1喷,每喷	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	330	布立西坦片	4.24元(25mg/片)；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2026年12月31日
					乙	331	司替戊醇干混悬剂	18.88元(250mg/袋)；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2026年12月31日
					乙	332	磷苯妥英钠注射用浓溶液	*；39.60元(2ml:100mg(按C15H11N2NaO2计)/瓶)；135.76元(10ml:500mg(按C15H11N2NaO2计)/瓶)	限：1.全身性强直-阵挛性癫痫持续状态； 2.当患者无法口服苯妥英钠时，可用于短期替代治疗。	2026年1月1日至2027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	333	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；2.13至17岁青少年精神分裂症患者；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	2025年1月1日至2026年12月31日
XN05AL				苯甲酰胺类						
					乙	334	氨磺必利口崩片	*；1.07元(50mg/片)；3.10元(0.2g/片)		2026年1月1日至2027年12月31日
XN05AX				其他抗精神病药						
					乙	335	注射用利培酮微球(Ⅱ)	*；678.00元(25mg/支)；924.77元(37.5mg/支)；1152.60元(50mg/支)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	336	氘丁苯那嗪片	*；78.20元(6mg/片)；106.66元(9mg/片)；132.94元(12mg/片)	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	2025年1月1日至2026年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	337	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	*；2084.99元(0.875ml:175mg/支)；2848.00元(1.315ml:263mg/支)；3544.48元(1.75ml:350mg/支)；4834.55元(2.625ml:525mg/支)	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	338	注射用阿立哌唑	*；715.81元(0.3g(按C23H27C12N3O2计)/支)；892.16元(0.4g(按C23H27C12N3O2计)/支)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	339	棕榈帕利哌酮酯注射液(6M)	*；7106.00元(3.5ml:700mg/支)；9337.01元(5ml:1000mg/支)	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2026年12月31日
					乙	340	棕榈酸帕利哌酮注射液(Ⅱ)	*；314.39元(0.25ml:39mg(按C39H57FN4O4计)/支)；534.47元(0.5ml:78mg(按C39H57FN4O4计)/支)；729.00元(0.75ml:117mg(按C39H57FN4O4计)/支)；908.60元(1.0ml:156mg(按C39H57FN4O4计)/支)；1239.30元(1.5ml:234mg(按C39H57FN4O4计)/支)；1690.36元(2.25ml:351mg(按C39H57FN4O4计)/支)		2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	341	注射用阿立哌唑微球	850.00元(350mg(按C23H27Cl2N3O2计)/瓶)		2026年1月1日至2027年12月31日
XN05C			催眠药和镇静药							
					乙	342	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*；42.50元(25mg/支［按瑞马唑仑(C21H19BrN4O2)计]);56.19元(36mg/支［按瑞马唑仑(C21H19BrN4O2)计])	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	343	注射用苯磺酸瑞马唑仑	*；40.50元(25mg/支(按C21H19BrN4O2计))；68.85元(50mg/支(按C21H19BrN4O2	限：1.非气管插管的手术/操作中的镇静和麻醉；2.全身麻醉诱导与维持。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	344	水合氯醛/糖浆组合包装	25.11元(水合氯醛浓缩液0.671g：0.5g/糖浆(稀释液)4.5ml/瓶)；42.68元(水合氯醛浓缩液1.342g：1g/糖浆(稀释液)9ml/瓶)	限儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	345	咪达唑仑口服溶液	*；31.00元(0.2%(10ml:20mg)/支)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	346	咪达唑仑口颊粘膜溶液	*；186.00元(0.5ml:2.5mg/支)；316.20元(1ml:5mg/支)；431.29元(1.5ml:7.5mg/支)；537.54(2ml:10mg/支)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	347	地达西尼胶囊	*；13.88元(2.5mg/粒)	限失眠患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	348	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2026年12月31日
XN06		精神兴奋药								
XN06A			抗抑郁药							
XN06AX				其他抗抑郁药						
					乙	349	盐酸曲唑酮缓释片	3.74元(75mg/片)；6.36元(150mg/片)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	350	盐酸托鲁地文拉法辛缓释片	*；4.82元(40mg/片(按C24H31NO3HCl计))；8.19元(80mg/片(按		2025年1月1日至2026年12月31日
XN06B			用于注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药							
					乙	351	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)。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	352	盐酸右哌甲酯缓释胶囊	*；8.50元(5mg/粒)	限6岁及6岁以上注意缺陷多动障碍(ADHD)。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	353	盐酸胍法辛缓释片	*；3.96元(1mg/片)；6.73元(2mg/片)	限6岁及6岁以上注意缺陷多动障碍(ADHD)。	2026年1月1日至2027年12月31日
XN06C			精神安定药和精神兴奋药的复方制剂							
XN06CA				抗抑郁药与安定药的复方						
					乙	354	奥氮平氟西汀胶囊	*；4.92元(奥氮平3mg与氟西汀25mg/粒)；6.08元(奥氮平6mg与氟西汀25mg/粒)；8.05元(奥氮平12mg与氟西汀25mg/粒)；		2026年1月1日至2027年12月31日
XN06D			抗痴呆药							
XN06DX				其他抗痴呆药						
					乙	355	盐酸美金刚口溶膜	1.64元(5mg/片)；2.78元(10mg/片)		2025年1月1日至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	356	注射用尤瑞克林	*；100.00元(0.15PNA/瓶)	限轻-中度急性血栓性脑梗死，应在发作48小时内开始使用，支付不超过21天。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	357	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

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	358	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	359	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	360	氯苯唑酸软胶囊	*；542.00元(61mg/粒)	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM)。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	361	利鲁唑口服混悬液	*；520元(300ml:1.5g/瓶)	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	362	盐酸替洛利生片	*；13.12元(4.5mg/片)；37.91元(18mg/片)	限发作性睡病6岁及以上患者。	2026年1月1日至2027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	363	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*；24.31元(5ml:5mg,每瓶50喷,每喷含苯环喹溴铵90μg)；41.33元(10ml:10mg,每瓶100喷,每喷含苯环喹溴铵90μg)	限变应性鼻炎。	2026年1月1日至2027年12月31日
XR03		用于阻塞性气道疾病的药物								
XR03A			吸入的肾上腺素能类药							
					乙	364	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	*；219.00元((乌美溴铵62.5μg,维兰特罗25μg)*30吸)	限慢性阻塞性肺病(COPD)。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	365	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	*；7.65元((每粒含茚达特罗110μg,格隆溴铵50μg)/粒)	限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	366	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*；192.00元((格隆铵7.2μg与富马酸福莫特罗5.0μg)*120揿)	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	367	布地格福吸入气雾剂	*；130.01元((布地奈德160μg、格隆铵7.2μg和富马酸福莫特罗4.8μg)*56揿)；233.00元((布地奈德160μg、格隆铵7.2μg和富马酸福莫特罗4.8μg)*120	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	368	氟替美维吸入粉雾剂	*；239.00元((糠酸氟替卡松100μg、乌美溴铵(以乌美铵计)62.5μg与三苯乙酸维兰特罗(以维兰特罗	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	369	倍氯福格吸入气雾剂	*；232.00元(每罐120揿,每揿标识剂量为丙酸倍氯米松100μg/富马酸福莫特罗6μg/格隆溴铵12.5μg(相当于10μg格隆铵))	限慢性阻塞性肺病。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	370	茚达格莫吸入粉雾剂(Ⅱ)	*；289.79元(30粒/盒,每粒含醋酸茚达特罗150μg、格隆溴铵50μg和糠酸莫米松160μg)	限未能充分控制的成年哮喘患者。	2025年1月1日至2026年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	371	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(Ⅱ)	*；185.79元(30粒/盒,每粒含醋酸茚达特罗150μg和糠酸莫米松160μg)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	372	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(Ⅲ)	*；224.79元(30粒/盒,每粒含醋酸茚达特罗150μg和糠酸莫米松320μg)		2025年1月1日至2026年12月31日
XR03B			治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物							
XR03BB				抗胆碱能药类						
					乙	373	阿地溴铵吸入粉雾剂	*；149.00元(每个吸入器60吸，每吸含阿地溴铵400μg，递送剂量为阿地溴铵375μg)		2026年1月1日至2027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	374	孟鲁司特钠口溶膜	4.26元(4mg/片)；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。	2026年1月1日至2027年12月31日
XR03DX				其他阻塞性气管病系统用药						
					乙	375	美泊利珠单抗注射液	*；2506.00元(100mg(1ml)/支(单剂量预充式自动注射器))；2506.00元(100mg(1ml)/支(单剂量预充式安全注射器))	限：1.鼻内皮质类固醇的附加维持治疗药物，用于治疗全身性皮质类固醇和/或手术治疗无法充分控制疾病的慢性鼻窦炎伴鼻息肉(CRSwNP)成人患者；2.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；3.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎(EGPA)。	2026年1月1日至2026年12月31日
					乙	376	注射用奥马珠单抗α	*；529.41元(75mg/瓶)；900.00元(150mg/瓶)	限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15岁及以上患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	377	奥马珠单抗注射液	*；986.00元(1.0ml:150mg/支(每个预充式注射器中包含150mg奥马珠单抗的1.0ml注射液))	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)介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	378	本瑞利珠单抗注射液	*；5348.00元(单剂量自动注射笔:30mg(1.0ml)/支)	限成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日
XR06		全身用抗组胺药								
					乙	379	盐酸非索非那定干混悬剂	0.93元(15mg/袋)；1.58元(30mg/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日
XS	感觉器官药物									
XS01		眼科用药								

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
XS01H			局部麻醉药							
					乙	380	盐酸利多卡因眼用凝胶	33.90元(5ml:0.175g/支(按C14H22N2O・HCl计))		2026年1月1日至2027年12月31日
XS01L			眼血管病用药							
					乙	381	地塞米松玻璃体内植入剂	*；3800.00元(0.7mg/支)	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	382	氟轻松玻璃体内植入剂	*；27888.00元(0.18mg/支)	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	383	法瑞西单抗注射液	*；3608.00元(0.05ml(6mg)/瓶)	限：1.糖尿病性黄斑水肿(DME)；2.新生血管性(湿性)年龄相关性黄斑变性(nAMD)；3.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)、视网膜中央静脉阻塞(CRVO)或半侧视网膜静脉阻塞(HRVO))的黄斑水肿。 应同时符合以下条件：1.需三级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、布西珠单抗的药品支数合并计算。	2026年1月1日至2026年12月31日

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	384	布西珠单抗注射液	*；2868.00元(预充式注射器装:19.8mg(0.165ml)/支)	限糖尿病黄斑水肿(DME)。应同时符合以下条件：1.需三级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、布西珠单抗的药品支数合并计算。	2026年1月1日至2027年12月31日
XS01X			其他眼科用药							
					乙	385	环孢素滴眼液(Ⅱ)	5.50元(0.4ml:0.2mg/支)	限干眼症。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	386	复方电解质眼内冲洗液	29.81元(250ml/瓶)；50.68元(500ml/瓶)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	387	全氟己基辛烷滴眼液	*；190.00元(3ml/支)	限睑板腺功能障碍相关干眼。	2026年1月1日至2027年12月31日
XV	其他									
XV01		肠内营养剂								
					乙	388	肠内营养乳剂(SP)	*；68.40元(500ml/袋)	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。	2025年1月1日至2026年12月31日
XV03		其他治疗药物								
XV03A			其他治疗药物							
XV03AC				铁螯合剂						
					乙	389	地拉罗司颗粒	*；24.00元(180mg/袋)；40.80元(360mg/袋)	限：1.年龄大于2岁的β-地中海贫血患者；2.10岁及10岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	390	去铁酮片	*；8.39元(0.5g/片)	限地中海贫血。	2026年1月1日至2027年12月31日
XV03AE				高血钾和高磷血症治疗药						
					乙	391	环硅酸锆钠散	*；28.53元(5g/袋)；48.50元(10g/袋)	限成人高钾血症。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	392	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	*；10.87元(0.5g/片(按Fe计))	限：1.接受血液透析(HD)或腹膜透析(PD)的成人慢性肾脏病(CKD)患者；2.12岁及以上CKD4-5期(定义为肾小球滤过率 < 30 mL/min/1.73 m^2)或接受透析的CKD儿科患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XV03AF				用于抗肿瘤治疗的解毒剂						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	393	注射用盐酸曲拉西利	*；200.97元(100mg(按C24H30N8O计)/瓶)；466.00元(300mg(按C24H30N8O计)/	限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2026年12月31日
XV03AX				其他治疗药物						
					乙	394	盐酸纳呋拉啡口崩片	*；27.08元(2.5μg/片)	限现有治疗疗效不理想的血液透析患者的瘙痒症。	2025年1月1日至2026年12月31日
XV04		诊断用药								
XV04C			其他诊断试剂							
					乙	395	重组结核杆菌融合蛋白(EC)	65.00元(0.3ml/瓶)；96.11元(0.5ml/瓶)；163.38元(1.0ml/瓶)；31.03元(0.1ml/支 预灌封注射器)		2025年1月1日至2026年12月31日
XV08		造影剂								
XV08D			超声造影剂							
					乙	396	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	*；343.58元(0.3g/瓶,含微球0.8×10^9～2.2×10^9个/白蛋白含量50mg/ml)；508.00元(0.5g/瓶,含微球0.8×10^9～		2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	397	注射用全氟丁烷微球	*；369.00元(16μl/瓶)	限肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。	2026年1月1日至2027年12月31日
XV09		诊断用放射性药物								
XV09F			甲状腺							
					乙	398	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)		2026年1月1日至2027年12月31日
XV09G			心血管系统							
					乙	399	锝[99mTc]替曲膦注射液	425.00元(1人次(185MBq-1110MBq))		2026年1月1日至2027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
11-50	0.8*59.00=47.20	11毫居价格为590.00+47.20*(11-10)=637.20
51-100	0.65*59.00=38.35	51毫居价格为2478.00+38.35*(51-50)=2516.35 100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	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA	内科用药									
ZA01		解表剂								
ZA01B			辛凉解表剂							
					乙	1	牛黄清感胶囊	0.63元(0.3g/粒)		2025年1月1日至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。	2026年1月1日至2027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。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	7	金银花口服液	2.94元(10ml/支)；5.00元(20ml/支)		2025年1月1日至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2026年12月31日
ZA04C			清脏腑热剂							
ZA04CA				清热理肺剂						
					乙	10	痰热清胶囊	4.09元(0.4g/粒)	清热，化痰，解毒。用于风温肺热病属风热袭肺证，症见发热，恶风，咳嗽，咯痰，或咽痛，流涕，口干等。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA04CD				清利肠胃湿热剂						
					乙	11	枳实总黄酮片	2.49元(每片重0.29g(含枳实总黄酮95mg))		2025年1月1日至2026年12月31日
ZA06		化痰、止咳、平喘剂								
ZA06B			理肺止咳剂							
ZA06BC				宣肺止咳剂						
					乙	12	小儿荆杏止咳颗粒	10.71元(5g(相当于饮片18.33g)/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	13	九味止咳口服液	4.15元(10ml/支(每1ml相当于饮片2.14g))		2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	14	小儿紫贝宣肺糖浆	10.28元(10ml/支(袋)(每1ml相当于饮片0.72g))；86.70元(100ml/瓶(每1ml相当于饮片0.72g))		2025年1月1日至2026年12月31日
ZA06C			清热化痰剂							
ZA06CA				清热化痰止咳						
					乙	15	金花清感颗粒	8.90元(5g(相当于饮片17.3g)/袋)	疏风宣肺，清热解毒。用于单纯型流行性感冒轻症，中医辨证属风热犯肺证者，症见发热，头痛，全身酸痛，咽痛，咳嗽，恶风或恶寒，鼻塞流涕，舌质红，舌苔薄黄，脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中，可用于轻型、普	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	16	化湿败毒颗粒	9.90元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒，宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病，症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	17	温阳解毒颗粒	8.80元(每袋装15g(相当于饮片33.33g))	温阳益气，化湿解毒。用于疫病辨证属阳气虚弱，疫毒侵袭，症见发热、咳嗽、胸闷、四末不温、气短乏力、大便溏薄；舌淡，苔少或白苔，脉沉细或弱。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	18	宣肺败毒颗粒	*；21.50元(10g(相当于饮片119g)/袋)	宣肺化湿，清热透邪，泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热，咳嗽，咽部不适，喘促气短，乏力，纳呆，大便不畅；舌质暗红、苔黄腻或黄	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	19	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。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA06CC				清热化痰止惊						
					乙	20	小儿牛黄清心散	2.36元(0.3g/袋); 4.01元(0.6g/袋)	限高热神昏的急救、抢救时使用。	2025年1月1日至 2026年12月31日
ZA09		扶正剂								
ZA09C			滋阴剂							
ZA09CA				滋补肾阴剂						
					乙	21	玉女煎颗粒	7.00元(每袋装8g(相当于饮片28.92g))	清胃热，滋肾阴。用于胃热阴虚证。症见头痛，牙痛，齿松牙衄，烦热干渴，或消渴，消谷善饥，舌红苔黄而干，脉	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA09F			气血双补剂							
ZA09FA				补气养血剂						
					乙	22	养血祛风止痛颗粒	7.00元(每袋装8g(相当于饮片32g))	补气养血，散风止痛。用于频发性紧张型头痛中医辨证属气血两虚证，症见头痛反复发作、头脑昏沉，以及食少纳呆、自汗、气短、神疲乏力、面色苍白，舌淡苔白、脉沉细而弱等。	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA09G			益气养阴剂							
					乙	23	参乌益肾片	1.27元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2026年1月1日至 2027年12月31日
					乙	24	桑枝总生物碱片	3.92元(50mg/片)		2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	25	通脉降糖胶囊	0.46元(0.4g/粒)		2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	26	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型心肌炎出现的轻度或中度室性过早搏动见上述	2025年1月1日至 2026年12月31日
					乙	27	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 2026年12月31日
					乙	28	益气清肺颗粒	13.60元(每袋装15g(相当于饮片52g))	益气养阴，健脾和中，清热祛湿。适用于疫病后短期症状，气阴两虚，脾虚失运，余邪未尽证，症见倦怠乏力、动后气短、干咳少痰、咽喉不利、胃脘痞闷、纳呆便溏，舌淡或红、少津，脉细数。	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA09H			益气复脉剂							
					乙	29	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，住院方可支付，单次最多支付14天。	2026年1月1日至 2027年12月31日
ZA10		安神剂								

药品分类代	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZA10A			养心安神剂							
					乙	30	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2026年12月31日
ZA12		祛瘀剂								
ZA12A			益气活血剂							
					乙	31	杜蛭丸	6.33元(5g/25粒)		2026年1月1日至2027年12月31日
ZA12C			养血活血剂							
					乙	32	丹红注射液	4.94元(2ml/支)； 16.92元(10ml/支)； 28.76元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2026年1月1日至2027年12月31日
ZA12G			化瘀宽胸剂							
					乙	33	注射用丹参多酚酸	54.41元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，住院方可支付，单次最多支付14天。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	34	注射用丹参多酚酸盐	27.19元(每瓶装50mg(含丹参乙酸镁40mg))； 46.23元(每瓶装100mg(含丹参乙酸镁80mg))； 78.59元(每瓶装200mg(含丹参乙酸镁160mg))	限二级及以上医疗机构。	2025年1月1日至2026年12月31日
ZA12H			化瘀通脉剂							
					乙	35	血必净注射液	22.08元(10ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	36	丹灯通脑软胶囊	0.62元(0.55g/粒)		2025年1月1日至2026年12月31日
ZA12I			活血消癥剂							
					乙	37	蛭蛇通络胶囊	1.65元(0.5g/粒)	益气活血，息风通络。用于中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期气虚血瘀证。症见半身不遂，偏身麻木，口舌歪斜，舌强语蹇，自汗、气短乏力，脉沉细涩或弦。	2025年1月1日至2026年12月31日
ZA13		理气剂								
ZA13A			疏肝解郁剂							
					乙	38	解郁除烦胶囊	1.85元(0.4g(相当于饮片1.55g)/粒)		2025年1月1日至2026年12月31日

药品分类代	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	39	参葛补肾胶囊	4.35元(每粒装0.32g(相当于饮片3.6g))	益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚、肾气不足证，症见情绪低落、多思善虑、言语动作减少、目光迟滞、健忘、食少、心悸胆怯、少寐多梦、心烦，舌质淡红或偏红、舌苔白或花剥，脉细弱等。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	40	参郁宁神片	*；2.42元(0.62g(相当于饮片3.76g)/片)	益气养阴、宁神解郁。用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚证者，症见失眠多梦、多疑善惊、口咽干燥，舌淡红或红、苔薄白少津、脉细或沉细等。	2026年1月1日至2027年12月31日
ZA13B			疏肝和胃剂							
					乙	41	七蕊胃舒胶囊	3.01元(0.5g(相当于饮片0.5g)/粒)		2025年1月1日至2026年12月31日
ZA16		祛湿剂								
ZA16B			清热除湿剂							
					乙	42	虎贞清风胶囊	2.99元(每粒装0.40g(相当于饮片2.33g))	清热利湿，化瘀利浊，滋补肝肾。用于轻中度急性痛风性关节炎。中医辨证属湿热蕴结证，症见关节疼痛、肿胀、发热、活动受限、口渴、烦闷不安，舌红、苔黄或黄腻、脉滑数。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	43	秦威颗粒	8.26元(12g(相当于饮片30g)/袋)	清热除湿祛风，活血通络止痛。用于急性痛风性关节炎风湿郁热证，症见关节疼痛、关节肿胀、关节局部发热、口渴喜饮，舌质红、苔黄、脉滑数。	2025年1月1日至2026年12月31日
ZA16F			清热通淋剂							
					乙	44	广金钱草总黄酮胶囊	4.76元(每粒装0.2g(含广金钱草总黄酮提取物133mg))	清热祛湿，利尿排石。用于输尿管结石中医辨证属湿热蕴结证者。	2026年1月1日至2027年12月31日
ZA17		化浊降脂剂								
					乙	45	降脂通络软胶囊	0.70元(50mg/粒)	活血行气，降脂祛浊。用于高脂血症属血瘀气滞证者，症见胸胁胀痛、心前区刺痛、胸闷、舌尖边有瘀点或瘀斑、脉	2025年1月1日至2026年12月31日
ZB	外科用药									
ZB01		清热剂								
ZB01B			清热解毒剂							
					乙	46	黄蜀葵花总黄酮口腔贴片	1.75元(每片重75mg(含黄蜀葵花总黄酮提取物20mg))	清心泄热。用于心脾积热所致轻型复发性口腔溃疡(轻型复发性阿弗他溃疡)，症见口腔黏膜溃疡局部红肿、灼热疼痛等。	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
					乙	47	连榆烧伤膏	100.00元(25g/支)	清热解毒，生肌止痛。用于浅Ⅱ°、深Ⅱ°烧烫伤创面的治疗，用药面积不宜超出体表面积的1%。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	48	儿茶上清丸	1.39元(每丸重0.14g(相当于饮片0.16g))	清热退火，解毒敛疮，止痛。用于轻型复发性阿弗他溃疡上焦实热证。症见：口舌生疮，溃疡疼痛，口渴欲饮，口粘口臭，舌质红，舌苔黄或黄腻，脉弦洪或弦数。	2025年1月1日至2026年12月31日
ZC	肿瘤用药									
ZC01		抗肿瘤药								
					乙	49	康莱特注射液	128.90元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构。	2025年1月1日至2026年12月31日
					乙	50	康艾注射液	11.73元(5ml/支); 19.94元(10ml/支); 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2026年12月31日
					乙	51	淫羊藿素软胶囊	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-	2026年1月1日至2027年12月31日
ZD	妇科用药									
ZD03		扶正剂								
					乙	52	芪胶调经颗粒	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。	2026年1月1日至2027年12月31日
ZE	眼科用药									
ZE02		扶正剂								
					乙	53	通络明目胶囊	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2026年12月31日
ZF	耳鼻喉科用药									
ZF02		鼻病								
					乙	54	芪防鼻通片	1.78元(0.47g(相当于饮片1.52g)/片)	益气通窍。用于改善肺脾两虚型持续性变应性鼻炎未合并季节性过敏原者的喷嚏、流涕、鼻痒、鼻塞，舌淡，苔白，脉浮或脉细弱。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	55	益气通窍丸	7.58元(每20丸重3g(相当于饮片9.12g))		2025年1月1日至2026年12月31日

药品分类代	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期
ZG	骨伤科用药									
ZG01		活血化瘀剂								
					乙	56	五虎口服液	11.31元(10ml/支)		2025年1月1日至2026年12月31日
ZG03		补肾壮骨剂								
					乙	57	玄七健骨片	2.82元(0.45g(相当于饮片2.83g)/片)		2025年1月1日至2026年12月31日
ZD	妇科用药									
ZD03		扶正剂								
					乙	58	关黄母颗粒	4.28元(9g(相当于饮片4.8g)/袋)	补益肝肾，滋阴降火。用于女性更年期综合征(绝经前后诸证)中医辨证属肝肾阴虚证，症见烘热汗出，头晕，耳鸣，腰膝酸软或足跟痛，少寐多梦，急躁易怒等。	2026年1月1日至2027年12月31日
					乙	59	坤心宁颗粒	9.30元(6g(相当于饮片20g)/袋)		2025年1月1日至2026年12月31日
ZI	民族药									
ZI01		藏药								
					乙	60	如意珍宝片	1.79元(0.5g/片)		2025年1月1日至2026年12月31日
ZI03		维药								
					乙	61	复方比那甫西颗粒	11.33元(每袋装5.5g(相当于饮片2.67g,含甘草浸膏649mg))		2026年1月1日至2027年12月31日

备注：企业申请价格保密的，医保支付标准一栏标识为*。

竞价药品部分

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期
XA	消化道和代谢方面的药物					
XA05	胆和肝治疗药					
XA05A	胆治疗药					
	乙	1	熊去氧胆酸口服混悬液	169.80元(250ml:12.5g/瓶)	限：1.胆囊胆固醇结石(必须是X射线能穿透的结石，同时胆囊收缩功能须正常)；2.胆汁淤积性肝病(如：原发性胆汁性肝硬化)；3.胆汁反流性胃炎；4.1月龄至18岁患者的囊性纤维化相关肝病。	2026年1月1日至2027年12月31日
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	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2026年12月31日
	乙	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2026年12月31日
XC	心血管系统					
XC03	利尿剂					
XC03C	高效利尿药					
	乙	4	呋塞米口服溶液	6.80元(60ml:0.6g/瓶)		2026年1月1日至2027年12月31日
XC10	调节血脂药					
XC10A	单方调节血脂药					
XC10AB	贝特类					
	乙	5	非诺贝特酸胆碱缓释胶囊	1.36元(45mg(按C17H15ClO4计)/粒)；3.15元(135mg(按C17H15ClO4计)/粒)	限：成人控制饮食基础上：1.降低重度高甘油三酯血症患者甘油三酯(TG)水平；2.原发性高胆固醇血症或混合型血脂异常患者的治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日
XH	除性激素和胰岛素外的全身激素制剂					
XH02	全身用皮质激素类					

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
XH02A			全身用皮质激素类，单方							
					乙	6	醋酸氟氢可的松片	2.25元(0.1mg/片)	限失盐型先天性肾上腺皮质增生症(CAH)及失盐型原发慢性肾上腺皮质功能减退症(Addison病)。	2026年1月1日至2027年12月31日
XJ	全身用抗感染药									
XJ01		全身用抗菌药								
XJ01D			其他β-内酰胺类抗菌药							
XJ01DE				第四代头孢菌素						
					乙	7	注射用盐酸头孢吡肟/氯化钠注射液	23.98元(粉体室:1.0g(按C19H24N6O5S2计)；液体室:100ml:0.9g/袋); 30.27元(粉体室:2.0g(按C19H24N6O5S2计)；液体室:100ml:0.9g/袋)		2026年1月1日至2027年12月31日
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂									
XL01		抗肿瘤药								
XL01C			植物生物碱及其他天然药物							
XL01CE				拓扑异构酶1(TOP1)抑制剂						
					乙	8	盐酸伊立替康脂质体注射液	985.00元(10ml:43mg(按C33H38N4O6计)/瓶)	限接受吉西他滨治疗后进展的转移性胰腺癌患者。	2026年1月1日至2027年12月31日
XL04		免疫抑制剂								
XL04A			免疫抑制剂							
XL04AD				钙调磷酸酶抑制剂						
					乙	9	他克莫司颗粒	15.43元(1mg/袋)	限：1.预防儿童肝脏或肾脏移植术后的移植物排斥反应；2.治疗儿童肝脏或肾脏移植术后应用其他免疫抑制药物无法控制的移植物排斥反应。	2025年1月1日至2026年12月31日
XN	神经系统药物									
XN02		镇痛药								
XN02A			阿片类							
XN02AA				天然阿片碱						

药品分类代码	药品分类					编号	药品名称	医保支付标准	备注	支付标准有效期
					乙	10	羟考酮纳洛酮缓释片	4.48元(每片含盐酸羟考酮5mg与盐酸纳洛酮2.5mg)； 22.00元(每片含盐酸羟考酮40mg与盐酸纳洛酮20mg)	限成人需阿片类镇痛药才能充分控制的重度疼痛。	2026年1月1日至2027年12月31日
XN03		抗癫痫药								
XN03A			抗癫痫药							
XN03AX				其他抗癫痫药						
					乙	11	吡仑帕奈口服混悬液	170.00元(340ml:170mg/瓶)	限成人和4岁及以上儿童癫痫部分性发作患者的治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日
XN07		其他神经系统药物								
XN07X			其他神经系统药物							
					乙	12	氯苯唑酸葡胺软胶囊	255.85元(20mg/粒)	限成人转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病I期症状患者。	2025年1月1日至2026年12月31日

中药饮片部分

（一）基金予以支付的中药饮片

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
1	一枝黄花		43	小茴香	□
2	丁公藤		44	小通草	
3	丁香	□	45	小蓟	
4	人工牛黄		46	小蓟炭	
5	人参片	□	47	山麦冬	
6	人参叶		48	山豆根	
7	八角枫		49	山药	□
8	八角茴香	□	50	山药片	□
9	九节菖蒲		51	山柰	
10	九里香		52	山香圆叶	
11	九香虫		53	山萸肉	
12	儿茶		54	山银花	
13	了哥王		55	山楂叶	
14	刀豆	□	56	山慈菇	
15	三七粉	□	57	千年健	
16	三白草		58	千里光	
17	三棱		59	千金子	
18	三颗针		60	千金子霜	
19	干石斛	□	61	川木香	
20	干鱼腥草		62	川木通	
21	干姜	□	63	川贝母	□
22	干益母草		64	川牛膝	
23	干漆		65	川芎	
24	土木香		66	川射干	
25	土贝母		67	川楝子	
26	土荆皮		68	广东紫珠	
27	土茯苓		69	广豆根	
28	土鳖虫		70	广枣	
29	大叶紫珠		71	广金钱草	
30	大血藤		72	广藿香	□
31	大豆黄卷		73	女贞子	
32	大皂角		74	飞扬草	
33	大青叶		75	马齿苋	
34	大青盐		76	马勃	
35	大枣	□	77	马钱子粉	
36	大黄		78	马兜铃	
37	大黄炭		79	马鞭草	
38	大蓟		80	王不留行	
39	大蓟炭		81	天仙子	
40	大腹毛		82	天仙藤	
41	大腹皮		83	天冬	
42	小驳骨		84	天花粉	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
85	天竺黄		131	乌梅炭	
86	天麻	□	132	凤仙透骨草	
87	天葵子		133	凤尾草	
88	天然冰片(右旋龙脑)		134	凤凰衣	
89	无名异		135	六月雪	
90	无花果		136	火麻仁	
91	云芝		137	巴豆霜	
92	木瓜		138	巴戟天	
93	木芙蓉叶		139	巴戟肉	
94	木香		140	玉竹	□
95	木贼		141	玉米须	
96	木通		142	功劳木	
97	木棉花		143	甘松	
98	木蝴蝶		144	甘草片	
99	木鳖子		145	艾片(左旋龙脑)	
100	木鳖子仁		146	艾叶	□
101	木鳖子霜		147	石韦	
102	五加皮		148	石见穿	
103	五灵脂		149	石吊兰	
104	五味子		150	石决明	
105	五倍子		151	石莲子	
106	太子参		152	石菖蒲	
107	车前子		153	石楠叶	
108	车前草		154	石榴皮	
109	瓦松		155	石榴皮炭	
110	瓦楞子		156	石燕	
111	内蒙紫草		157	布渣叶	
112	水飞蓟		158	龙齿	
113	水牛角		159	龙骨	
114	水红花子		160	龙胆	
115	水蛭		161	龙眼肉	□
116	牛蒡子		162	龙脷叶	
117	牛膝		163	龙葵	
118	毛冬青		164	平贝母	
119	毛诃子		165	北刘寄奴	
120	升麻		166	北豆根	
121	片姜黄		167	北沙参	
122	化橘红		168	北柴胡	
123	分心木		169	北寒水石	
124	月季花	□	170	四季青	
125	丹参		171	生川乌	
126	乌药		172	生马钱子	
127	乌梢蛇	□	173	生天南星	
128	乌梢蛇肉	□	174	生巴豆	
129	乌梅	□	175	生甘遂	
130	乌梅肉	□	176	生石膏	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
177	生白附子		223	丝瓜络	
178	生半夏		224	老鹳草	
179	生草乌		225	地龙	
180	生姜	□	226	地耳草(田基黄)	
181	生狼毒		227	地枫皮	
182	生商陆		228	地肤子	
183	生斑蝥		229	地骨皮	
184	生蒲黄		230	地黄	
185	代代花		231	地榆	
186	仙茅		232	地榆炭	
187	仙鹤草		233	地锦草	
188	白及		234	芒硝	
189	白术		235	亚麻子	
190	白头翁		236	过岗龙	
191	白芍		237	西瓜皮	
192	白芷		238	西瓜霜	
193	白花菜子		239	西青果	
194	白芥子		240	西河柳	
195	白英		241	百合	□
196	白茅根		242	百草霜	
197	白矾		243	百部	
198	白果仁	□	244	光慈姑	
199	白屈菜		245	当归	□
200	白胡椒	□	246	当药	
201	白药子		247	肉苁蓉片	□
202	白前		248	肉豆蔻	□
203	白扁豆		249	肉桂	□
204	白梅花		250	朱砂根	
205	白蔹		251	朱砂粉	
206	白鲜皮		252	竹节参	
207	白薇		253	竹节香附	
208	瓜子金		254	竹茹	
209	瓜蒌		255	伏龙肝	
210	瓜蒌子		256	延胡索	
211	瓜蒌皮		257	华山参	
212	冬瓜子		258	自然铜	
213	冬瓜皮		259	血余炭	
214	冬凌草		260	全蝎	□
215	冬葵果		261	合欢皮	
216	玄明粉		262	合欢花	
217	玄参		263	冰片(合成龙脑)	
218	玄精石		264	决明子	□
219	半边莲		265	关白附	
220	半枝莲		266	关黄柏	
221	辽藁本片		267	关黄柏炭	
222	母丁香		268	米炒党参	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
269	米斑蝥		314	连翘	
270	灯心草		315	旱莲草	
271	灯心炭		316	吴茱萸	
272	灯盏细辛(灯盏花)		317	牡丹皮	
273	安息香		318	牡蛎	
274	寻骨风		319	何首乌	
275	阳起石		320	伸筋草	
276	阴起石		321	皂角刺	
277	防己		322	皂矾	
278	防风		323	佛手	□
279	红大戟		324	佛手花	
280	红花		325	余甘子	□
281	红花龙胆		326	谷芽	
282	红芪		327	谷精草	
283	红豆蔻		328	龟甲	
284	红参	□；限临床危重患者抢救	329	龟甲胶	□
285	红参片	□；限临床危重患者抢救	330	龟板	
286	红粉		331	龟板胶	□
287	红景天	□	332	辛夷	
288	麦冬		333	羌活	
289	麦芽	□	334	沙苑子	
290	远志		335	沙棘	□
291	赤小豆	□	336	没药	
292	赤石脂		337	沉香	□
293	赤芍		338	诃子	
294	芙蓉叶		339	诃子肉	
295	芫花		340	补骨脂	
296	芫荽子		341	灵芝	□
297	花椒	□	342	灵砂	
298	花蕊石		343	陆英	
299	芥子		344	阿胶珠	□
300	苍术		345	阿魏	
301	苍耳子		346	陈皮	□
302	芡实	□	347	附片	
303	苎麻根		348	忍冬藤	
304	芦荟	□	349	鸡内金	
305	芦根		350	鸡矢藤	
306	苏木		351	鸡血藤	
307	苏合香		352	鸡骨草	
308	杜仲		353	鸡冠花	
309	杜仲叶		354	鸡冠花炭	
310	杠板归		355	青风藤	
311	巫山淫羊藿	□	356	青皮	
312	豆蔻		357	青果	□
313	连钱草		358	青葙子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
359	青蒿		405	佩兰	
360	青黛		406	金龙胆草	
361	青礞石		407	金果榄	
362	玫瑰花	□	408	金沸草	
363	苦木		409	金荞麦	
364	苦地丁		410	金钱白花蛇	□
365	苦杏仁		411	金钱草	
366	苦参		412	金铁锁	
367	苦楝子		413	金银花	□
368	苦楝皮		414	金精石	
369	苘麻子		415	金樱子肉	
370	茅根炭		416	金礞石	
371	枇杷叶		417	乳香	
372	板栗壳		418	肿节风	
373	板蓝根		419	狗脊	
374	松花粉		420	炙甘草	
375	松香		421	炙红芪	
376	刺五加		422	炙巫山淫羊藿	□
377	刺猬皮		423	炙黄芪	□
378	郁李仁	□	424	炙淫羊藿	□
379	郁金		425	京大戟	
380	虎耳草		426	净山楂	□
381	虎杖		427	闹羊花	
382	昆布	□	428	卷柏	
383	明党参		429	卷柏炭	
384	岩陀		430	炒九香虫	
385	罗布麻叶		431	炒山桃仁	
386	罗汉果	□	432	炒山楂	
387	败酱草		433	炒川楝子	
388	制川乌		434	炒王不留行	
389	制马钱子		435	炒牛蒡子	
390	制天南星		436	炒火麻仁	
391	制巴戟天		437	炒白芍	
392	制白附子		438	炒白果仁	□
393	制远志		439	炒白扁豆	
394	制吴茱萸		440	炒瓜蒌子	
395	制何首乌		441	炒决明子	□
396	制草乌		442	炒麦芽	
397	制硫黄		443	炒花椒	□
398	知母		444	炒芥子	
399	垂盆草		445	炒苍耳子	
400	委陵菜		446	炒谷芽	
401	使君子		447	炒鸡内金	
402	使君子仁		448	炒苦杏仁	
403	侧柏叶		449	炒使君子仁	
404	侧柏炭		450	炒莱蔚子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
451	炒栀子		497	胡椒	□
452	炒牵牛子		498	荔枝核	
453	炒莱菔子		499	南五味子	
454	炒桃仁		500	南五味子根	
455	炒桑枝		501	南沙参	
456	炒常山		502	南板蓝根	
457	炒葶苈子		503	南柴胡	
458	炒紫苏子		504	南寒水石	
459	炒黑芝麻	□	505	南鹤虱	
460	炒蒺藜		506	枯矾	
461	炒槐花		507	枳壳	
462	炒蔓荆子		508	枳实	
463	炒槟榔		509	枳椇子	
464	炒酸枣仁		510	柏子仁	
465	炒稻芽		511	柏子仁霜	
466	炒僵蚕		512	栀子	□
467	炉甘石		513	枸杞子	□
468	法半夏		514	枸骨叶	
469	油松节		515	柿蒂	
470	泽兰		516	威灵仙	
471	泽泻		517	厚朴	
472	建曲		518	厚朴花	
473	降香		519	砂仁	□
474	细辛		520	牵牛子	
475	贯叶金丝桃		521	轻粉	
476	珍珠母		522	鸦胆子	
477	珍珠粉	□	523	韭菜子	
478	荆芥		524	虻虫	
479	荆芥炭		525	骨碎补	
480	荆芥穗		526	钟乳石	
481	荆芥穗炭		527	钩藤	
482	茜草		528	香加皮	
483	茜草炭		529	香附	
484	荜茇		530	香橼	□
485	荜澄茄		531	香薷	
486	草乌叶		532	重楼	
487	草豆蔻	□	533	鬼箭羽	
488	草果仁		534	禹州漏芦	
489	茵陈		535	禹余粮	
490	茴香	□	536	禹粮石	
491	茯苓	□	537	胆矾	
492	茯苓皮		538	胆南星	
493	茺蔚子		539	胖大海	□
494	胡芦巴		540	独一味	
495	胡桃仁		541	独活	
496	胡黄连		542	急性子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
543	姜半夏		589	荷梗	
544	姜皮		590	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	□
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	粉萆薢	
567	盐巴戟天		613	粉葛	□
568	盐关黄柏		614	益智仁	
569	盐杜仲		615	浙贝母	
570	盐沙苑子		616	酒大黄	
571	盐补骨脂		617	酒川牛膝	
572	盐知母		618	酒女贞子	
573	盐泽泻		619	酒牛膝	
574	盐胡芦巴		620	酒丹参	
575	盐韭菜子		621	酒乌梢蛇	□
576	盐益智仁		622	酒白芍	
577	盐黄柏		623	酒当归	□
578	盐菟丝子		624	酒苁蓉	□
579	盐续断		625	酒黄芩	
580	盐橘核		626	酒黄连	
581	莱菔子	□	627	酒黄精	
582	莲子	□	628	酒萸肉	
583	莲子心	□	629	酒蛇蜕	
584	莲房炭		630	酒续断	
585	莲须		631	酒蛤蚧	□
586	莪术		632	酒豨莶草	
587	荷叶	□	633	酒蕲蛇	□
588	荷叶炭		634	娑罗子	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
635	海风藤		681	救必应	
636	海金沙		682	雪上一枝蒿	
637	海桐皮		683	常山	
638	海螵蛸		684	野马追	
639	海藻		685	野木瓜	
640	浮小麦		686	野菊花	
641	浮石		687	曼陀罗	
642	浮海石		688	蛇床子	
643	浮萍		689	蛇蜕	
644	烫水蛭		690	银杏叶	
645	烫狗脊		691	银柴胡	
646	烫骨碎补		692	甜瓜子	
647	通草		693	甜瓜蒂	
648	预知子		694	猪牙皂	
649	桑叶		695	猪苓	
650	桑白皮		696	猪殃殃	
651	桑枝		697	猪胆粉	
652	桑寄生		698	猫爪草	
653	桑椹	□	699	猫眼草	
654	桑螵蛸		700	麻黄	
655	麸炒山药		701	麻黄根	
656	麸炒白术		702	鹿角	
657	麸炒苍术		703	鹿角胶	□
658	麸炒芡实		704	鹿角霜	□
659	麸炒枳壳		705	鹿衔草	
660	麸炒枳实		706	旋覆花	
661	麸炒椿皮		707	断血流	
662	麸炒薏苡仁		708	清叶胆	
663	麸煨肉豆蔻		709	清半夏	
664	菝葜		710	淫羊藿	□
665	黄山药		711	淡竹叶	
666	黄芩片		712	淡豆豉	□
667	黄芪	□	713	淡附片	
668	黄连片		714	密佗僧	
669	黄药子		715	密蒙花	
670	黄柏		716	续断片	
671	黄柏炭		717	绵马贯众	
672	黄蜀葵花		718	绵马贯众炭	
673	黄精		719	绵萆薢	
674	黄藤		720	琥珀	□
675	萸黄连		721	款冬花	
676	菟丝子		722	葛花	
677	菊苣	□	723	葛根	
678	菊花	□	724	葱子	
679	梧桐子		725	葶苈子	
680	梅花		726	萹蓄	

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
727	楮实子		773	槐角	
728	棕榈		774	雷丸	
729	棕榈子		775	路路通	
730	棕榈炭		776	蜈蚣	
731	硫黄		777	蜂房	
732	雄黄粉		778	酒制蜂胶	
733	紫贝齿		779	蜂蜡	
734	紫石英		780	蜣螂	
735	紫花地丁		781	锦灯笼	
736	紫花前胡		782	矮地茶	
737	紫苏子		783	新疆紫草	
738	紫苏叶		784	煨川木香	
739	紫苏梗		785	煨木香	
740	紫珠叶		786	煅瓦楞子	
741	紫萁贯众		787	煅石决明	
742	紫菀		788	煅石膏	
743	景天三七		789	煅自然铜	
744	蛤壳		790	煅赤石脂	
745	蛤蚧	□	791	煅花蕊石	
746	黑芝麻	□	792	煅牡蛎	
747	黑豆	□	793	煅皂矾	
748	黑胡椒	□	794	煅青礞石	
749	锁阳		795	煅金礞石	
750	鹅不食草		796	煅炉甘石	
751	筋骨草		797	煅珍珠母	
752	焦山楂		798	煅钟乳石	
753	焦麦芽		799	煅禹余粮	
754	焦谷芽		800	煅紫石英	
755	焦栀子		801	煅蛤壳	
756	焦槟榔		802	煅磁石	
757	焦稻芽		803	煅赭石	
758	番木鳖		804	满山红	
759	番泻叶		805	滇鸡血藤	
760	湖北贝母		806	裸花紫珠	
761	滑石		807	蔓荆子	
762	滑石粉		808	蓼大青叶	
763	蓍草		809	榧子	□
764	蓝布正		810	榼藤子	
765	蓖麻子		811	槟榔	
766	蒺藜		812	酸枣仁	
767	蒲公英		813	磁石	
768	蒲黄炭		814	豨莶草	
769	椿皮		815	蜡梅花	
770	槐米		816	蜘蛛香	
771	槐花		817	蝉蜕	
772	槐花炭		818	罂粟壳	□

序号	饮片名称	备注	序号	饮片名称	备注
819	管花肉苁蓉片	□	856	醋乳香	
820	鲜竹沥		857	醋京大戟	
821	鲜芦根	□	858	醋南五味子	
822	鲜鱼腥草	□	859	醋南柴胡	
823	鲜益母草		860	醋香附	
824	辣椒	□	861	醋莪术	
825	漏芦		862	醋狼毒	
826	蜜马兜铃		863	醋商陆	
827	蜜白前		864	醋鳖甲	
828	蜜百合	□	865	蝼蛄	
829	蜜百部		866	墨旱莲	
830	蜜枇杷叶		867	稻芽	
831	蜜前胡		868	僵蚕	
832	蜜桑白皮		869	熟大黄	
833	蜜麻黄		870	熟地黄	
834	蜜旋覆花		871	鹤虱	
835	蜜款冬花		872	薤白	
836	蜜紫菀		873	薏苡仁	□
837	蜜槐角		874	薄荷	□
838	蜜罂粟壳	□	875	橘红	□
839	熊胆粉	□	876	橘络	
840	赭石		877	橘核	
841	蕤仁		878	燀山桃仁	
842	蕲蛇	□	879	燀苦杏仁	
843	蕲蛇肉	□	880	燀桃仁	
844	槲寄生		881	藁本片	
845	醋三棱		882	檀香	□
846	醋五味子		883	藕节	
847	醋甘遂		884	藕节炭	
848	醋艾炭		885	覆盆子	
849	醋北柴胡		886	瞿麦	
850	醋延胡索		887	翻白草	
851	醋芫花		888	藿香	□
852	醋龟甲		889	蟾酥粉	
853	醋没药		890	鳖甲	
854	醋鸡内金		891	鳖甲胶	□
855	醋青皮		892	糯稻根	

(二) 不得纳入基金支付范围的中药饮片

阿胶、白糖参、朝鲜红参、穿山甲(醋山甲、炮山甲)、玳瑁、冬虫夏草、蜂蜜、狗宝、龟鹿二仙胶、哈蟆油、海龙、海马、猴枣、蜂胶、羚羊角尖粉(羚羊角镑片、羚羊角粉)、鹿茸(鹿茸粉、鹿茸片)、马宝、玛瑙、牛黄、珊瑚、麝香、天山雪莲、鲜石斛(铁皮石斛)、西红花(番红花)、西洋参、血竭、燕窝、野山参、移山参、珍珠、紫河车

各种动物脏器(鸡内金除外)和胎、鞭、尾、筋、骨

注："不得纳入基金支付范围的中药饮片"包括药材及炮制后的饮片。

商业健康保险创新药品目录

药品分类代码	药品分类	编号	药品名称	商品名	适应症	上市许可持有人	被授权企业	有效期
XA	消化道和代谢方面的药物							
XA16	其他消化道及代谢用药							
XA16A	其他消化道及代谢用药							
XA16AB	酶类							
		1	注射用维拉苷酶β	戈芮宁	适用于12岁及以上青少年和成人Ⅰ型和Ⅲ型戈谢病患者的长期酶替代治疗(ERT)。	北海康成（上海）生物科技有限公司	北海康成（上海）生物科技有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
XA16AX	各种消化道产物及代谢产物							
		2	盐酸沙丙蝶呤片	海普益	适用于对本品治疗有反应的四氢生物蝶呤(BH4)缺乏症所导致的高苯丙氨酸血症(HPA)，可用于成人及4岁以上儿童。本品在0-4岁儿童中无充分的临床用药经验，若必须使用，须在专科医生的严格指导下慎重使用。	山东新时代药业有限公司	山东新时代药业有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
		3	注射用替度格鲁肽	瑞唯抒	适用于治疗短肠综合征成人和1岁及以上儿童患者。仅在患者经过一段时间肠道适应后，病情稳定且依赖肠外营养支持的情况下进行本品治疗。	Takeda Pharmaceuticals International AG Ireland Branch	武田（中国）国际贸易有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
XL	抗肿瘤药及免疫调节剂							
XL01	抗肿瘤药							
XL01F	单克隆抗体和抗体药物偶联物							
XL01FD	HER2抑制剂							
		4	注射用泽尼达妥单抗	百赫安	适用于既往接受过全身治疗的HER2高表达(IHC3+)的不可切除局部晚期或转移性胆道癌患者。	百济神州（苏州）生物科技有限公司	百济神州（北京）生物科技有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01FX	其他单克隆抗体和抗体药物偶联物							
		5	埃纳妥单抗注射液	易瑞欧	适用于既往接受过至少三线治疗(包括一种蛋白酶体抑制剂、一种免疫调节剂和一种抗CD38单克隆抗体)的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者的治疗。	Pfizer Inc.	辉瑞投资有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
		6	达妥昔单抗β注射液	凯泽百	适用于治疗≥12月龄的高危神经母细胞瘤患者，这些患者既往接受过诱导化疗且至少获得部分缓解，并且随后进行过清髓性治疗和干细胞移植治疗；也适用于治疗伴或不伴有残留病灶的复发性或难治性神经母细胞瘤。在治疗复发性神经母细胞瘤之前，应采取适当措施使活动性进展性疾病保持稳定。	Recordati Netherlands B.V.	百济神州（北京）生物科技有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	商品名	适应症	上市许可持有人	被授权企业	有效期
					7	那西妥单抗注射液	达佑泽	与粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子(GM-CSF)联合给药，适用于伴有骨或骨髓病变，对既往治疗表现为部分缓解、轻微缓解或疾病稳定的复发性或难治性高危神经母细胞瘤的儿童(1岁及以上)或成人患者。	Y-mAbs Therapeutics, Inc.	赛生医药江苏有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
					8	塔奎妥单抗注射液	拓立珂	单药适用于既往接受过至少三线治疗(包括一种蛋白酶体抑制剂、一种免疫调节剂和一种抗CD38抗体)的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者。	Janssen-Cilag International NV	强生制药有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
					9	伊匹木单抗注射液	逸沃	1.恶性胸膜间皮瘤(MPM)，本品联合纳武利尤单抗用于不可手术切除的、初治的非上皮样恶性胸膜间皮瘤成人患者；2.结直肠癌(CRC)，本品联合纳武利尤单抗适用于不可切除或转移性微卫星高度不稳定性(MSI-H)或错配修复缺陷(dMMR)结直肠癌(CRC)患者的一线治疗；3.肝细胞癌(HCC)，本品联合纳武利尤单抗适用于不可切除或晚期肝细胞癌(HCC)成人患者的一线治疗。	Bristol-Myers Squibb Pharma EEIG	百时美施贵宝（中国）投资有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01X			其他抗肿瘤药								
XL01XL				抗肿瘤细胞和基因治疗							
					10	阿基仑赛注射液	奕凯达	本品为经基因修饰的靶向人CD19的嵌合抗原受体自体T(CAR-T)细胞，用于治疗：1.一线免疫化疗无效或在一线免疫化疗后12个月内复发的成人大B细胞淋巴瘤(r/r LBCL)。本适应症为附条件批准上市，上市后将提供更多的有效性和安全性数据；2.既往接受二线或以上系统性治疗后复发或难治性大B细胞淋巴瘤成人患者，包括弥漫性大B细胞淋巴瘤(DLBCL)非特指型(NOS)，原发纵隔大B细胞淋巴瘤(PMBCL)、高级别B细胞淋巴瘤和滤泡性淋巴瘤转化的DLBCL。	复星凯瑞（上海）生物科技有限公司	复星凯瑞（上海）生物科技有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
					11	纳基奥仑赛注射液	源瑞达	适用于成人复发或难治性B细胞急性淋巴细胞白血病。	合源生物科技股份有限公司	合源生物科技股份有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	商品名	适应症	上市许可持有人	被授权企业	有效期
					12	瑞基奥仑赛注射液	倍诺达	1.经过二线或以上系统性治疗后成人患者的复发或难治性大B细胞淋巴瘤，包括弥漫性大B细胞淋巴瘤非特指型、滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大B细胞淋巴瘤、3b级滤泡性淋巴瘤、原发纵隔大B细胞淋巴瘤、高级别B细胞淋巴瘤伴MYC和BCL-2和/或BCL-6重排(双打击/三打击淋巴瘤)。本品适应症为附条件批准上市，更多的有效性和安全性数据待上市后研究提供；2.经过二线或以上系统性治疗的成人难治性或24个月内复发的滤泡性淋巴瘤，包括组织学分级为1、2、3a级的滤泡性淋巴瘤。本品适应症为附条件批准上市，更长时间的有效性数据待上市后研究提供；3.经过包括布鲁顿酪氨酸激酶抑制剂治疗在内的二线及以上系统性治疗的成人复发或难治性套细胞淋巴瘤。	上海药明巨诺生物科技有限公司	上海药明巨诺生物科技有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
					13	伊基奥仑赛注射液	福可苏	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往经过至少3线治疗后进展(至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂)。	南京驯鹿生物医药有限公司	南京驯鹿生物医药有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
					14	泽沃基奥仑赛注射液	赛恺泽	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往经过至少3线治疗后进展(至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂)。	恺兴生命科技（上海）有限公司	恺兴生命科技（上海）有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
XL01XX				其他抗肿瘤药							
					15	甲苯磺酰胺注射液	普罗仙安	适用于中央型非小细胞肺癌成人患者，减轻重度气道阻塞(50%＜气管梗阻≤75%；或单侧主支气管梗阻＞50%； 或双侧主支气管梗阻，任一单侧梗阻＞50%，且双侧梗阻未同时＞75%)症状。	天津红日健达康医药科技有限公司	天津红日健达康医药科技有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
					16	氢溴酸他泽司他片	达唯珂	单药用于既往接受过至少两种系统性治疗后的EZH2突变阳性复发或难治性滤泡性淋巴瘤(FL)成人患者。	Epizyme, Inc.	和记黄埔医药（上海）有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
					17	注射用芦比替定	赞必佳	治疗含铂化疗中或化疗后疾病进展的转移性小细胞肺癌成人患者。	PharmaMar AG	南京绿叶制药有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
XN	神经系统药物										
XN06		精神兴奋药									
XN06D			抗痴呆药								
XN06DX				其他抗痴呆药							

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	商品名	适应症	上市许可持有人	被授权企业	有效期
					18	多奈单抗注射液	记能达	用于治疗由阿尔茨海默病引起的轻度认知障碍和阿尔茨海默病轻度痴呆 。	Eli Lilly and Company	礼来贸易有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日
					19	仑卡奈单抗注射液	乐意保	用于治疗由阿尔茨海默病引起的轻度认知障碍和阿尔茨海默病轻度痴呆 。	Eisai Inc.	卫材（中国）药业有限公司	2026年1月1日至2027年12月31日

河北省医疗保障局办公室　　2025 年 12 月 18 日印