

# 安徽省医疗保障局文件

皖医保秘〔2022〕3号

---

## 安徽省医疗保障局关于调整增补基本医保慢特病门诊用药目录的通知

各市医疗保障局，局各处室、单位：

根据《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2021年）》要求，为优化基本医保慢特病门诊用药目录，保障参保人员门诊用药需求，省医疗保障局组织对《安徽省基本医疗保险慢特病门诊用药目录》进行了调整增补。为做好增补品种的落地工作，现就有关事项通知如下：

**一、统一待遇享受时间。**增补品种自2022年1月1日起执行，各级医疗保障部门确保按此时间，统一做好参保人员慢特病门诊

费用保障工作。

**二、加强信息系统更新维护。**省医保中心、省异地就医中心要做好药品编码对照、发布工作，及时更新基本医保慢特病门诊药品信息数据库，供各统筹地区下载使用。

**三、加强政策宣传解读。**各统筹地区要加强政策宣传解释工作，引导参保人员和社会各界合理预期，及时回应参保群众关切。各地在执行过程中如发现重大问题，或发现临床确需使用而未纳入调整增补范围的药品，及时向省医保局报告或提出调整建议。

附件：2022年调整增补慢特病门诊用药品种



## 附件

## 2022 年调整增补慢特病门诊用药品种

| 序号 | 病种        | 药品              | 剂型          | 备注   |
|----|-----------|-----------------|-------------|--|
| 1  | 1.高血压     | 氨氯地平叶酸片<br>(II) |             | 用于治疗伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。氨氯地平降低血压，叶酸降低血同型半胱氨酸水平，升高血叶酸水平。  |
| 2  |           | 阿齐沙坦片           |             | 高血压。   |
| 3  | 2.冠心病     | 养心氏片            |             |  |
| 4  | 6. 肺动脉高压  | 安立生坦            | 口服常释剂型      |  |
| 5  | 9. 克罗恩病   | 乌司奴单抗注射液(静脉输注)  |             | 本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 $\alpha$ (TNF- $\alpha$ ) 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。   |
| 6  |           | 乌司奴单抗注射液        |             | 本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 $\alpha$ (TNF- $\alpha$ ) 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。   |
| 7  |           | 阿达木单抗           | 注射剂         | 1.克罗恩病。用于充足皮质类固醇和/或免疫抑制治疗应答不充分、不耐受或禁忌的中重度活动性克罗恩病成年患者。2.儿童克罗恩病：本品适用于对糖皮质激素或免疫调节剂（例如 硫唑嘌呤、6-巯基嘌呤、甲氨蝶呤）应答不足的 6 岁及以上的中重度活动性克罗恩病的患儿减轻症状和体征，诱导和维持临床缓解。 |
| 8  | 10. 肝硬化   | 降脂通络软胶囊         |             | 限高脂血症属血瘀气滞证者。  |
| 9  | 13. 慢性肾脏病 | 非布司他            | 口服常释剂型      | 限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者  |
| 10 |           | 包醛氧淀粉           | 口服常释剂型、口服散剂 |  |
| 11 |           | 环硅酸锆钠散          |             | 本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。  |

| 序号 | 病种              | 药品           | 剂型     | 备注  |
|----|-----------------|--------------|--------|---|
| 12 | 14. 肾病综合征       | 环硅酸锆钠散       |        | 本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。   |
| 13 |                 | 环硅酸锆钠散       |        | 本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。   |
| 14 | 15. 慢性肾衰竭(尿毒症期) | 沙库巴曲缬沙坦钠     | 口服常释剂型 | 以沙库巴曲缬沙坦计 50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级，LVEF≤40%)成人患者，降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂(ARB)，与其他心力衰竭治疗药物合用。 |
| 15 |                 | 二甲双胍恩格列净片(I) |        | 本品配合饮食控制和运动，适用于正在接受恩格列净和盐酸二甲双胍治疗的2型糖尿病成人患者，用于改善这些患者的血糖控制。   |
| 16 | 16. 糖尿病         | 司美格鲁肽注射液     |        | 本品适用于成人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。适用于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。                          |
| 17 |                 | 桑枝总生物碱片      |        |   |
| 18 |                 | 海博麦布片        |        | 本品作为饮食控制以外的辅助治疗，可单独或与HMG-CoA还原酶抑制剂(他汀类)联合用于治疗原发性(杂合子家族性或非家族性)高胆固醇血症，可降低总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白B(ApoB)水平。                                       |
| 19 |                 | 苏合香丸         |        |   |
| 20 | 20.脑卒中          | 甲磺酸二氢麦角碱     | 口服常释剂型 |   |
| 21 |                 | 双丹片(胶囊、颗粒)   |        |   |
| 22 |                 | 丹灯通脑(软)胶囊    |        |   |
| 23 |                 | 降脂通络软胶囊      |        | 限高脂血症属血瘀气滞证者。   |

| 序号 | 病种               | 药品                       | 剂型     | 备注  |
|----|------------------|--------------------------|--------|---|
| 24 | 23. 阿尔茨海默病（老年痴呆） | 甘露特钠胶囊                   |        | 用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。   |
| 25 |                  | 甲磺酸二氢麦角碱                 | 口服常释剂型 |   |
| 26 |                  | 艾地苯醌                     | 片剂     |   |
| 27 | 27. 多发性硬化        | 氨吡啶缓释片                   |        | 本品用于改善多发性硬化合并步行障碍（EDSS评分4-7分）的成年患者的步行能力。  |
| 28 | 30. 银屑病          | 依奇珠单抗注射液                 |        | 本品用于治疗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。  |
| 29 |                  | 乌司奴单抗注射液                 |        | 本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤（MTX）或PUVA（补骨脂素和紫外线A）等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者。  |
| 30 |                  | 注射用重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白 | 注射剂    | 限成人重度斑块状银屑病。  |
| 31 | 32. 重度特应性皮炎      | 克立硼罗软膏                   |        | 适用于2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。  |
| 32 |                  | 氯雷他定                     | 口服常释剂型 |   |
| 33 | 33. 精神障碍         | 注射用利培酮微球(II)             | 微球注射剂  | 用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其它各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。  |
| 34 |                  | 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儿童患者   |
| 35 |                  | 芪黄通秘软胶囊                  |        | 益气养血，润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。   |
| 36 | 34. 慢性乙型肝炎       | 艾米替诺福韦片                  |        | 本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。   |
| 37 |                  | 恩替卡韦口服溶液                 |        | 恩替卡韦适用于病毒复制活跃，血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗（包括代偿及失代偿期肝病患者）。也适用于治疗2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者，有病毒复制活跃和血清ALT水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。 |

| 序号 | 病种         | 药品                | 剂型     | 备注   |
|----|------------|-------------------|--------|--|
| 38 | 35. 慢性丙型肝炎 | 索磷维伏片             |        | 本品适用于治疗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）感染。    |
| 39 |            | 达诺瑞韦钠片            |        | 与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者（用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书）。                    |
| 40 |            | 盐酸拉维达韦片           |        | 盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林，用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。 |
| 41 |            | 磷酸依米他韦胶囊          |        | 磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合，用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。                     |
| 42 |            | 利巴韦林              | 口服常释剂型 |  |
| 43 | 37. 艾滋病    | 比克恩丙诺片            |        | 本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒1型（HIV-1）感染的成人，且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。 |
| 44 |            | 艾诺韦林片             |        | 本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用，治疗成人HIV-1感染初治患者。                                       |
| 45 |            | 拉米夫定多替拉韦片         |        | 作为完整治疗方案用于无抗逆转录病毒治疗史，且对本品任一成分无已知耐药相关突变的1型人类免疫缺陷病毒（HIV-1）感染成人患者。              |
| 46 |            | 注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物 |        | 本品适用于患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者，或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。         |
| 47 | 39. 强直性脊柱炎 | 正清风痛宁             | 片剂     |  |

| 序号 | 病种           | 药品          | 剂型  | 备注   |
|----|--------------|-------------|-----|--|
| 48 | 40. 系统性红斑狼疮  | 注射用泰它西普     |     | 本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动（例如：抗ds-DNA 抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 $\geq 8$ ）的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮（SLE）成年患者。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的II期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。  |
| 49 | 43. 干燥综合征    | 环孢素滴眼液（II）  | 滴眼剂 | 本品可促进干眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。  |
| 50 |              | 毛果芸香碱       | 片剂  |  |
| 51 | 54. 血管支架植入术后 | 地奥心血康片（软胶囊） |     |  |
| 52 |              | 依洛尤单抗注射液    |     | 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。 |

| 序号 | 病种           | 药品                  | 剂型     | 备注   |
|----|--------------|---------------------|--------|--|
| 53 |              | 阿利西尤单抗注射液           |        | 1.心血管事件预防:在确诊为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、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。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和非家族性)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(杂合子型家族性和非家族性)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。 |
| 54 |              | 吲哚布芬                | 口服常释剂型 | 限阿司匹林不能耐受的患者   |
| 55 | 55. 心脏冠脉搭桥术后 | 美托洛尔<br>美托洛尔 II     | 缓释控释剂型 |  |
| 56 |              | 单硝酸异山梨酯             | 缓释控释剂型 |  |
| 57 |              | 活心丸                 |        |  |
| 58 | 56. 器官移植术后   | 环硅酸锆钠散              |        | 本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制:因起效迟缓,本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。  |
| 59 |              | 注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物 |        | 本品适用于患有深部真菌感染的患者;因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素 B 的患者,或已经接受过两性霉素 B 治疗无效的患者均可使用。   |
| 60 | 57. 血友病      | 云南白药酊(膏、气雾剂)        |        |  |
| 61 |              | 羚锐通络祛痛膏             | 贴膏剂    |  |
| 62 |              | 人凝血因子 IX            |        | 用于凝血因子 IX 缺乏症(B 型血友病)患者的出血治疗。  |



| 序号 | 病种              | 药品                  | 剂型            | 备注   |
|----|-----------------|---------------------|---------------|--|
| 63 | 58. 特发性血小板减少性紫癜 | 海曲泊帕乙醇胺片            |               | 本品适用于既往对糖皮质激素、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, 使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的 ITP 患者。                      |
| 64 |                 | 他克莫司                | 口服常释剂型        |  |
| 65 |                 | 维 A 酸               | 口服常释剂型        |  |
| 66 | 59. 再生障碍性贫血     | 海曲泊帕乙醇胺片            |               | 本品适用于对免疫抑制治疗 (IST) 疗效不佳的重型再生障碍性贫血 (SAA) 成人患者。基于一项 II 期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确定性临床试验的结果。                         |
| 67 |                 | 注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物 |               | 本品适用于患有深部真菌感染的患者; 因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素 B 的患者, 或已经接受过两性霉素 B 治疗无效的患者均可使用。   |
| 68 | 60. 骨髓增生异常综合征   | 他克莫司                | 口服常释剂型、缓释控释剂型 |  |
| 69 |                 | 注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物 |               | 本品适用于患有深部真菌感染的患者; 因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素 B 的患者, 或已经接受过两性霉素 B 治疗无效的患者均可使用。   |
| 70 | 62. 白血病         | 环孢素                 | 口服常释剂型        |  |
| 71 |                 | 奥布替尼片               |               | 本品适用于治疗: 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。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确定性随机对照临床试验结果。 |
| 72 |                 | 注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物 |               | 本品适用于患有深部真菌感染的患者; 因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素 B 的患者, 或已经接受过两性霉素 B 治疗无效的患者均可使用。   |

| 序号 | 病种       | 药品        | 剂型  | 备注  |
|----|----------|-----------|-----|---|
| 73 | 63. 恶性肿瘤 | 苯达莫司汀     | 注射剂 | 适用于在利妥昔单抗或含利妥昔单抗方案治疗过程中或者治疗后病情进展的惰性 B 细胞非霍奇金淋巴瘤（NHL）  |
| 74 |          | 奥妥珠单抗注射液  |     | 本品与化疗联合，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。   |
| 75 |          | 达雷妥尤单抗注射液 |     | 本品适用于：1.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。2.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。   |
| 76 |          | 甲苯磺酸多纳非尼片 |     | 本品用于既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。   |
| 77 |          | 盐酸恩沙替尼胶囊  |     | 适用于此前接受过克唑替尼治疗后进展的或者对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。  |
| 78 |          | 甲磺酸伏美替尼片  |     | 本品用于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性肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。该适应症是基于一项包括 220 例不可手术切除的局部晚期或转移性、经第一/第二代 EGFR TKI 治疗进展并伴有 EGFR T790M 突变阳性、或原发性 EGFR T790M 突变阳性 NSCLC 患者的 IIb 期临床试验的结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性随机对照试验证实本品的临床获益。 |
| 79 |          | 达可替尼片     |     | 单药用于表皮生长因子受体（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。   |

| 序号 | 病种 | 药品       | 剂型 | 备注  |
|----|----|----------|----|---|
| 80 |    | 奥布替尼片    |    | 本品适用于治疗:1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者。2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者。上述适应症分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本品的完全批准将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验结果。                                    |
| 81 |    | 阿贝西利片    |    | 本品适用于激素受体(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:1.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;2.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。   |
| 82 |    | 马来酸奈拉替尼片 |    | 适用于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。  |
| 83 |    | 索凡替尼胶囊   |    | 本品单药适用于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。   |
| 84 |    | 氟唑帕利胶囊   |    | 1.用于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患者的治疗。2.用于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。  |
| 85 |    | 帕米帕利胶囊   |    | 用于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的治疗。该适应症是基于包括113例既往经过二线及以上化疗的伴有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中开展的开放性、多中心、单臂、II期临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性试验证实本品在该人群的临床获益。 |

| 序号 | 病种 | 药品         | 剂型            | 备注  |
|----|----|------------|---------------|---|
| 86 |    | 甲磺酸艾立布林注射液 |               | 本品适用于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。  |
| 87 |    | 注射用维迪西妥单抗  |               | 本品适用于至少接受过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)的患者,HER2过表达定义为HER2免疫组织化学检查结果为2+或3+。该适应症是基于一项HER2过表达的局部晚期或转移性胃癌患者(包括胃食管结合部腺癌)的II期单臂临床试验结果给予的附条件批准。该适应症的完全获批将取决于正在开展中的确证性随机对照临床试验能否证实本品在该人群的临床获益。 |
| 88 |    | 阿帕他胺片      |               | 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。  |
| 89 |    | 达罗他胺片      |               | 适用于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。  |
| 90 |    | 泊马度胺胶囊     |               | 本品与地塞米松联用,适用于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。   |
| 91 |    | 地舒单抗注射液    |               | 限绝经后妇女的重度骨质疏松;限不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤。  |
| 92 |    | 阿法骨化醇      | 口服常释剂型        | 限中、重度骨质疏松;肾性骨病;甲状旁腺功能减退症  |
| 93 |    | 骨化三醇       | 口服常释剂型        | 限中、重度骨质疏松;肾性骨病;甲状旁腺功能减退症  |
| 94 |    | 亮丙瑞林       | 微球注射剂、缓释微球注射剂 |   |
| 95 |    | 低分子肝素钙     | 注射剂           |   |

| 序号  | 病种 | 药品                 | 剂型     | 备注   |
|-----|----|--------------------|--------|--|
| 96  |    | 芪胶升白胶囊             |        |  |
| 97  |    | 复方木尼孜其颗粒           |        |  |
| 98  |    | 异丙嗪                | 注射剂    |  |
| 99  |    | 异丙嗪                | 口服常释剂型 |  |
| 100 |    | 埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）      | 口服常释剂型 |  |
| 101 |    | 埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）      | 注射剂    |  |
| 102 |    | 氯化钠                | 注射剂    |  |
| 103 |    | 葡萄糖                | 注射剂    |  |
| 104 |    | 乳果糖                | 口服液体剂  |  |
| 105 |    | 枯草杆菌二联活菌           | 口服常释剂型 |  |
| 106 |    | 右归丸（胶囊）            |        |  |
| 107 |    | 氟比洛芬凝胶贴膏           | 凝胶贴膏剂  |  |
| 108 |    | 莫沙必利               | 口服常释剂型 |  |
| 109 |    | 双歧杆菌乳杆菌三联活菌        | 口服常释剂型 |  |
| 110 |    | 瑞巴派特               | 口服常释剂型 |  |
| 111 |    | 芪黄通秘软胶囊            |        | 益气养血，润肠通便。用于功能性便秘证属虚秘者。  |
| 112 |    | 健脾生血片（颗粒）          |        |  |
| 113 |    | 双氯芬酸钠缓释片           | 片剂     |  |
| 114 |    | 氨酚羟考酮              | 口服常释剂型 |  |
| 115 |    | 注射用两性霉素B 胆固醇硫酸酯复合物 |        | 本品适用于患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B 的患者，或已经接受过两性霉素B 治疗无效的患者均可使用。 |

