

## 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	门特	三定
XA	消化道和代谢方面的药物							
XA02	治疗胃酸相关类疾病的药物							
XA02B	治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物							
XA02BC	质子泵抑制剂							
		乙 TX1	注射用艾普拉唑钠	71元 (10mg/支)	消化性溃疡出血。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XA02BX	其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物							
		乙 TX2	富马酸伏诺拉生片	*	限反流性食管炎的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XA04	止吐药和止恶心药							
		乙 TX3	甲磺酸多拉司琼注射液	13.6元(1ml:12.5mg/支) ; 66.82元(5ml:100mg/支)	限化疗且吞咽困难患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	
XA05	胆和肝治疗药							
XA05B	肝脏治疗药, 抗脂肪肝病							
		乙 TX4	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液	40元(100ml/瓶) ; 81.16元(250ml/瓶)	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		
		乙 TX5	精氨酸谷氨酸注射液	54元(200ml:20g/瓶) ; 54元(200ml:20g/袋)	限肝性脑病。	2022年1月1日至2023年12月31日		
		乙 TX6	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	1.70元 (1g/袋) ; 3.95元 (3g/袋)	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症, 特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XA06	治疗便秘药物							
		乙 TX7	利那洛肽胶囊	*	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XA10	糖尿病用药							
XA10A	胰岛素及其类似物							
XA10AC	胰岛素及其类似物, 中效							
		乙 TX8	德谷门冬胰岛素注射液	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	D	
XA10B	降血糖药物, 不含胰岛素							
XA10BD	口服复方降糖药							
		乙 TX9	二甲双胍恩格列净片 (I)	1.21元 (每片含盐酸二甲双胍500mg与恩格列净5mg)	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	D	
XA10BF	α-葡萄糖苷酶抑制剂							
		乙 TX10	阿卡波糖咀嚼片	0.465元(50mg/片)		2021年3月1日至2022年12月31日	D	
XA10BJ	胰高血糖素样肽-1(GLP-1)类似物							
		乙 TX11	艾塞那肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI ≥25的患者, 首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2022年1月1日至2023年12月31日	D	
		乙 TX12	利拉鲁肽注射液	*	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	D	

# 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	门特	三定
				乙	TX13	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	D	
				乙	TX14	贝那鲁肽注射液	*	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。	2021年3月1日至2022年12月31日	D	
				乙	TX15	度拉糖肽注射液	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI≥25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2021年3月1日至2022年12月31日	D	
				乙	TX16	聚乙二醇洛塞那肽注射液	110元(0.5ml:0.1mg/支)； 187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。	2021年3月1日至2022年12月31日	D	
				乙	TX17	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	D	
XA10BK						钠葡萄糖协同转运蛋白2(SGLT-2)抑制剂					
				乙	TX18	达格列净片	*	限2型糖尿病成人患者的二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日	D	
				乙	TX19	艾托格列净片	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	D	
XA16						其他消化道及代谢用药					
				乙	TX20	麦格司他胶囊	*	限C型尼曼匹克病患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX21	盐酸乙酰左卡尼汀片	0.58元(0.25g/片)； 0.99元(0.5g/片)	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX22	注射用维得利珠单抗	*	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX23	阿加糖酶α注射用浓溶液	*	本品用于确诊为法布雷病（α-半乳糖苷酶A缺乏症）患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、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。	2022年1月1日至2023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					
XB01AC						血小板凝聚抑制剂，肝素除外					
				乙	TX24	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX25	铝镁匹林片(II)	1.5元(每片含阿司匹林81mg,重质碳酸镁22mg,甘羟铝11mg)		2021年3月1日至2022年12月31日		
XB01AD						酶类					
				乙	TX26	注射用重组人组织型纤溶酶原激活剂生物	*	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX27	注射用重组人尿激酶原	508元(5mg/支)	限急性心肌梗死发病12小时内使用。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX28	注射用阿替普酶	*	限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗，超过说明书规定用药时限的不予支付。	2021年3月1日至2022年12月31日		

## 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	门特	三定
				乙	TX29	注射用重组人TNK组织型纤溶酶原激活剂	3688元(1.0×10E7IU/16mg/支)	限急性心肌梗死发病6小时内使用。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XB01AF						直接Xa因子抑制剂					
				乙	TX30	甲苯磺酸艾多沙班片	6.26元(15mg/片)； 10.65元(30mg/片)； 18.11元(60mg/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。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XB02						抗出血药					
XB02B						维生素K和其他止血药					
				乙	TX31	注射用重组人凝血因子VIIa	*	用于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。	2022年1月1日至2023年12月31日	J	*
				乙	TX32	重组人血小板生成素注射液	*	限实体瘤化疗后所致的严重血小板减少症或特发性血小板减少性紫癜。	2021年3月1日至2022年12月31日	CL	
				乙	TX33	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	*	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX34	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。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX35	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	J	
				乙	TX36	艾曲泊帕乙醇胺片	*	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成人和12岁及以上儿童慢性免疫性（特发性）血小板减少症（ITP）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。	2022年1月1日至2023年12月31日	L	
				乙	TX37	海曲泊帕乙醇胺片	*	1.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。 2.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。	2022年1月1日至2023年12月31日	ML	
XB03						抗贫血药					
XB03B						维生素B12和叶酸					
				乙	TX38	罗沙司他胶囊	*	本品适用于慢性肾脏病(CKD)引起的贫血,包括透析及非透析患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	A	
XB05						血液代用品和灌注液					
XB05B						静脉注射液					
XB05BA						胃肠外营养液					
				乙	TX39	多种油脂脂肪乳(C6~24)注射液	*	限经营养风险筛查，明确具有营养风险的肝功能不全（严重肝功能不全者除外）患者的二线用药。消化道有功能患者使用时不予支付。	2022年1月1日至2023年12月31日		

# 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	门特	三定
				乙	TX40	复方氨基酸注射液(18AA-V-SF)	24.15元(100ml:3.224g(总氨基酸)与5g木糖醇/瓶); 48.70元(250ml:8.06g(总氨基酸)与12.5g木糖醇); 82.79元(500ml:16.12g(总氨基酸)与25g木糖醇)	用于营养不良、低蛋白血症及外科手术前后。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX41	复方氨基酸注射液(14AA-SF)	37.40元(50ml:4.2g(总氨基酸)/瓶); 129.16元(250ml:21.2g(总氨基酸)/瓶)	用于改善手术前后病人营养状态,亦用于蛋白质消化和吸收障碍,蛋白质摄入量不足或消耗过多等所致的轻度营养不良。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XB06	其他血液系统用药										
XB06A	其他血液系统用药										
XB06AC	遗传性血管性水肿药物										
				乙	TX42	醋酸艾替班特注射液	*	用于治疗成人、青少年和≥2岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。	2022年1月1日至2023年12月31日		*
XC	心血管系统										
XC01	心脏治疗药										
XC01C	强心苷类除外的心脏兴奋药										
				乙	TX43	盐酸奥普力农注射液	198元(5ml:5mg/支)	限其他药物疗效不佳的急性心力衰竭的短期静脉治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XC01E	其他心脏疾病用药										
				乙	TX44	注射用重组人脑利钠肽	445元(0.5mg/支)	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,单次住院支付不超过3天。	2022年1月1日至2023年12月31日	E	
				乙	TX45	丹参酮IIA磺酸钠注射液	11.9元(2ml:10mg/支)	限明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者,支付不超过14天。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XC02K	其他抗高血压药										
				乙	TX46	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX47	波生坦分散片	*	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX48	利奥西呱片	*	限以下情况方可支付: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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX49	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。	2022年1月1日至2023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	TX50	注射用盐酸兰地洛尔	168元(50mg/支)	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。	2022年1月1日至2023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	二氢吡啶生物类										

# 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	门特	三定
				乙	TX51	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)	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, 升高叶酸水平。	2022年1月1日至2023年12月31日	G	
XC09	作用于肾素-血管紧张素系统的药物										
XC09C	血管紧张素 II 拮抗剂的单方药										
				乙	TX52	阿利沙坦酯片	*	用于轻、中度原发性高血压的治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	ABEGI	
				乙	TX53	阿齐沙坦片	*	高血压。	2022年1月1日至2023年12月31日	G	
XC09D	血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂										
				乙	TX54	沙库巴曲缬沙坦钠片	*	1.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。2.以沙库巴曲缬沙坦计100mg、200mg: 用于治疗原发性高血压。	2022年1月1日至2023年12月31日	G	
XC10	调节血脂药										
XC10A	单方调节血脂药										
XC10AX	其他调节血脂药										
				乙	TX55	海博麦布片	6.7元 (10mg/片); 11.39元 (20mg/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(Apo B)水平。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX56	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX57	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, 单独用药或其他降脂疗法联合用药。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XD	皮肤病用药										
XD05	治疗银屑病药										

# 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	门特	三定
				乙	TX58	本维莫德乳膏	138元(10g:0.1g/支)	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的二线治疗，需按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XD11	其他皮肤科制剂										
				乙	TX59	度普利尤单抗注射液	*	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。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX60	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。	2022年1月1日至2023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	TX61	克霉唑阴道膨胀栓	7.98元 (0.15g/粒)	用于念珠菌性外阴阴道病。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XG04	泌尿系统药										
XG04B	泌尿系统药										
				乙	TX62	米拉贝隆缓释片	*		2021年3月1日至2022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										
XH01C	下丘脑激素										
XH01CB	抗生长激素										
				乙	TX63	注射用醋酸奥曲肽微球	*	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
				乙	TX64	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）	*	限肢端肥大症，按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XJ	全身用抗感染药										
XJ01	全身用抗菌药										
XJ01M	喹诺酮类抗菌药										
XJ01MB	其他喹诺酮类药										
				乙	TX65	苹果酸奈诺沙星胶囊	16.2元(250mg/粒)	限二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX66	西他沙星片	9.8元(50mg/片)	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日		

# 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	门特	三定
				乙	TX67	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	84.8元 (250ml:苹果酸奈诺沙星0.5g和氯化钠2.25g/瓶)	<p>为减少耐药菌的产生,保证奈诺沙星及其他抗菌药物的有效性,本品只用于治疗已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时,应考虑细菌培养和药敏试验的结果。如果没有这些试验的数据做参考,则应根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。</p> <p>在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌,确定其对本品的敏感性。在获得以上检验结果之前可以先使用本品进行治疗,得到检验结果之后再选择适当的治疗方法。</p> <p>在此类中的其他药物相同,使用本品进行治疗时,在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感,并在细菌出现耐药性后能够及时发现。本品可用于治疗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岁)社区获得性肺炎。</p> <p>在使用本品时可依据患者病情严重程度及耐受性选用注射剂或口服制剂,也可选用治疗初期予以注射剂静脉输注,病情趋缓解后继以口服给药的序贯疗法。</p>	2022年1月1日至2023年12月31日		
XJ01D			其他β-内酰胺类抗菌药								
				乙	TX68	小儿法罗培南钠颗粒	15.3元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX69	头孢托仑匹酯颗粒	*	限儿童患者。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XJ01X			其他抗菌药								
XJ01XD				咪唑衍生物							
				乙	TX70	吗啉硝唑氯化钠注射液	97元(0.5g : 100ml/瓶)	限二线用药。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX71	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	25.18元 (0.125g/支)	<p>为减少耐药菌的产生,保证磷酸左奥硝唑酯二钠、左奥硝唑、奥硝唑及其他抗菌药物的有效性,磷酸左奥硝唑酯二钠只用于治疗或预防已证明或高度怀疑由敏感细菌引起的感染。在选择或修改抗菌药物治疗方案时,应考虑细菌培养和药敏试验结果。如果没有这些试验的数据做参考,则应当根据当地流行病学和病原菌敏感性进行经验性治疗。</p> <p>在治疗前应进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌,确定其对该抗菌药物的敏感性。在获得以上药敏结果之前可以先使用该抗菌药物进行治疗,得到药敏结果后再选择进行针对病原菌的治疗。</p> <p>在治疗期间应定期进行细菌培养和药敏试验以掌握病原菌是否对抗菌药物持续敏感,并在细菌出现耐药性后能够及时发现。</p> <p>本品仅适用于不宜口服给药的患者。</p> <p>本品适应症为: 1.本品适用于治疗肠道和肝脏严重的阿米巴病。2.本品适用于治疗奥硝唑敏感厌氧菌引起的手术后感染。3.本品适用于预防外科手术导致的敏感厌氧菌感染。</p>	2022年1月1日至2023年12月31日		
XJ01XX			其他抗菌药								

# 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	门特	三定
				乙	TX72	康替唑胺片	*	本品适用于治疗由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。为减少细菌耐药的发生，确保康替唑胺及其他抗菌药物的疗效，本品应仅用于治疗已确诊或高度怀疑由敏感菌引起的感染。本品不适用于治疗革兰阴性菌感染。如确诊或怀疑合并有革兰阴性菌感染，建议联合应用抗革兰阴性菌药物进行治疗。在选择或调整抗菌药物治疗方案时，应考虑进行细菌培养和药敏试验以分离并鉴定感染病原菌，确定其对本品的敏感性。如果没有这些试验的药敏数据做参考，则应根据当地细菌耐药性和抗菌药物敏感性等流行病学情况进行经验性治疗。在获得以上药敏结果之前可以先使用本品进行治疗，获得药敏结果后再选择进行针对性的病原治疗。	2022年1月1日至2023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	TX73	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	396元（50mg/支）	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XJ02AC	三唑类衍生物										
				乙	TX74	泊沙康唑口服混悬液	*	限以下情况方可支付：1.预防移植后（干细胞及实体器官移植）及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染。2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病。3.接合菌纲类感染。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
XJ04	抗分枝杆菌药										
XJ04A	治疗结核病药										
XJ04AK	其他治疗结核病药										
				乙	TX75	富马酸贝达喹啉片	*	限耐多药结核患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		*
				乙	TX76	德拉马尼片	*	限耐多药结核患者。	2022年1月1日至2023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	TX77	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX78	恩替卡韦口服溶液	43.3元（0.005%（210ml:10.5mg）/瓶）	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XJ05AP	用于治疗HCV感染的抗病毒药物										
				乙	TX79	艾尔巴韦格拉瑞韦片	*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎（CHC）感染。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX80	来迪派韦索磷布韦片	*	本品适用于治疗成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX81	索磷布韦维帕他韦片	*	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒（HCV）感染。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX82	盐酸可洛派韦胶囊	119.5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)	限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型以外的慢性丙型肝炎患者。	2021年3月1日至2022年12月31日		

# 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	门特	三定
				乙	TX83	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX84	达诺瑞韦钠片	8.3元 (100mg/片) (协议有效期内, 谈判企业负责向购买达诺瑞韦钠片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林, 详见说明书)	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)。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX85	盐酸拉维达韦片	51.12元 (0.2g/片) (协议有效期内, 谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林, 详见说明书)	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX86	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XJ05AR						艾滋病感染的抗病毒药物					
				乙	TX87	艾考恩丙替片	*	适用于治疗人类免疫缺陷病毒-1 (HIV-1) 感染的且无任何与整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦耐药性相关的已知突变的成人 and 青少年 (年龄12岁及以上且体重至少为35kg)。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX88	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	12.1元(每片含奈韦拉平0.2g, 齐多夫定0.3g和拉米夫定0.15g)	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX89	注射用艾博韦泰	532元(160mg/支)	限艾滋病病毒感染。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX90	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX91	艾诺韦林片	8.58元 (75mg/片)	本品适用于与核苷类逆转录病毒药物联合使用, 治疗成人HIV-1感染初治患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX92	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XJ05AX						其他抗病毒药					
				乙	TX93	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	325元(10μg/瓶)	限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX94	盐酸阿比多尔颗粒	3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。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX95	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)	3.69元(0.2g/片)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX96	玛巴洛沙韦片	*	本品适用于12周岁及以上单纯性甲型和乙型流感患者, 包括既往健康的患者以及存在流感并发症高风险的患者。	2022年1月1日至2023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										

# 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	门特	三定
				乙	TX97	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治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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	
XL01X			其他抗肿瘤药								
XL01XC			单克隆抗体								
				乙	TX98	西妥昔单抗注射液	*	1.本品用于治疗RAS基因野生型的转移性结直肠癌：与FOLFOX或FOLFIRI方案联合用于一线治疗；与伊立替康联合用于经含伊立替康治疗失败后的患者。2.本品用于治疗头颈部鳞状细胞癌：与铂类和氟尿嘧啶化疗联合用于一线治疗复发和/或转移性疾病。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
				乙	TX99	尼妥珠单抗注射液	1435元(50mg/瓶)	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体（EGFR）表达阳性的III/IV期鼻咽癌。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
				乙	TX100	注射用伊尼妥单抗	*	限HER2阳性的转移性乳腺癌：与长春瑞滨联合治疗已接受过1个或多个化疗方案的转移性乳腺癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
				乙	TX101	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
				乙	TX102	信迪利单抗注射液	*	1.本品适用于至少经过二线系统治疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的有条件批准。本适应症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能否证实信迪利单抗治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2.信迪利单抗联合培美曲塞和铂类化疗，用于未经系统治疗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）阴性的晚期或复发性非鳞状细胞非小细胞肺癌的治疗。3.信迪利单抗联合吉西他滨和铂类化疗，用于不可手术切除的晚期或复发性鳞状细胞非小细胞肺癌的一线治疗。4.信迪利单抗联合贝伐珠单抗，用于既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝癌的一线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
				乙	TX103	替雷利珠单抗注射液	*	1.经典型霍奇金淋巴瘤：本品适用于至少经过二线系统治疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症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能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。2.尿路上皮癌：本品适用于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。本适应症是基于一项单臂临床试验的客观缓解率和缓解持续时间结果给予的附条件批准。本适应症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能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。3.非小细胞肺癌：本品联合紫杉醇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。本品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.肝癌：本品适用于至少经过一种全身治疗的肝癌（HCC）的治疗。本适应症是基于一项II期临床试验的客观缓解率和总生存期结果给予的附条件批准。本适应症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能否证实本品治疗相对于标准治疗的显著临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
				乙	TX104	特瑞普利单抗注射液	*	1.本品适用于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.本品适用于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。* 3.本品适用于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。* *以上适应症在中国是基于单臂临床试验的客观缓解率结果给予的附条件批准。本适应症的完全批准将取决于正在开展中的确证性临床试验能否证实中国患者的长期临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*

# 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	门特	三定
					乙	TX105 注射用卡瑞利珠单抗	*	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典霍奇金淋巴瘤患者的治疗。2.既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗。3.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。4.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX106 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。	2022年1月1日至2023年12月31日		*
					乙	TX107 达雷妥单抗注射液	*	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		*
XL01XE					蛋白激酶抑制剂						
					乙	TX108 甲磺酸氟马替尼片	65元(0.2g/片)； 38.24元(0.1g/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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX109 甲磺酸奥希替尼片	*	限表皮生长因子受体（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；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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX110 甲磺酸阿美替尼片	176元(55mg/片)	限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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX111 盐酸安罗替尼胶囊	*	1.用于既往至少接受过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.用于腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗。3.用于既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的非小细胞肺癌患者的治疗。该适应症是基于一项包括119例既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的非小细胞肺癌患者的II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定性试验证实本品在该人群的临床获益。4.用于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。该适应症是基于包括91例晚期甲状腺髓样癌的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定性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX112 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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX113 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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX114 盐酸阿来替尼胶囊	*	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX115 培唑帕尼片	160元(200mg/片)； 272元(400mg/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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX116 阿昔替尼片	*	限既往接受过一种酪氨酸激酶抑制剂或细胞因子治疗失败的进展期肾细胞癌(RCC)的成人患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*

# 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	门特	三定
					乙	TX117 瑞戈非尼片	*	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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX118 甲磺酸阿帕替尼片	*	1.本品单药用于既往至少接受过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。患者接受治疗时应一般状况良好。2.本品单药用于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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX119 呋喹替尼胶囊	*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX120 马来酸吡咯替尼片	*	限表皮生长因子受体2 (HER2) 阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX121 尼洛替尼胶囊	*	1.用于治疗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.用于对既往治疗 (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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX122 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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX123 泽布替尼胶囊	*	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。分别基于一项单臂临床试验的客观缓解率结果附条件批准上述适应症。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。3.既往至少接受过一种治疗的成人华氏巨球蛋白血症 (WM) 患者。基于一项单臂临床试验的主要缓解率结果附条件批准上述适应症。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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX124 磷酸芦可替尼片	*	限中危或高危的原发性骨髓纤维化 (PMF)、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) 的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX125 维莫非尼片	*	治疗经CFDA批准的检测方法确定的BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX126 曲美替尼片	*	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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX127 甲磺酸达拉非尼胶囊	*	限1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤；联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX128 甲磺酸仑伐替尼胶囊	*	限既往未接受过全身系统治疗的不可切除的肝细胞癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX129 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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX130 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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*

# 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	门特	三定
					乙	TX131	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。该适应症是基于包括220例不可手术切除的局部晚期或转移性、经第一/二代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定性随机对照试验证实本品的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX132	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX133	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定性随机对照临床试验结果。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX134	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX135	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX136	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX137	盐酸埃克替尼片	*	1.本品单药适用于治疗表皮生长因子受体(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.本品单药适用于治疗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),既往化疗主要是指以铂类为基础的联合化疗。3.本品单药适用于II-III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。4.不推荐本品用于EGFR野生型非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
XL01XX	其他抗肿瘤药											
					乙	TX138	枸橼酸伊沙佐米胶囊	*	1.每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付;2.由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方;3.与来那度胺联合使用时,只支付伊沙佐米或来那度胺中的一种。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX139	培门冬酶注射液	1477.7元(2ml:1500IU/支); 2980元(5ml:3750IU/支)	儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX140	重组人血管内皮抑制素注射液	490元(15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX141	西达本胺片	343元(5mg/片)	限既往至少接受过1次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤(PTCL)患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX142	奥拉帕利片	*	限携带胚系或体细胞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;铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
					乙	TX143	甲磺酸尼拉帕利胶囊	*	1.本品适用于晚期上皮性卵巢癌、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.本品适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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*

# 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	门特	三定
				乙	TX144	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
				乙	TX145	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。该适应症是基于一项包括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定性试验证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
				乙	TX146	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX147	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定性随机对照临床试验能否证实本品在该人群的临床获益。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XL02	内分泌治疗用药										
XL02A	激素类及相关药物										
				乙	TX148	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	*		2021年3月1日至2022年12月31日	C	
XL02B	激素拮抗剂及相关药物										
XL02BB	抗雄激素										
				乙	TX149	恩扎卢胺软胶囊	*	限雄激素剥夺治疗（ADT）失败后无症状或有轻微症状且未接受化疗的转移性去势抵抗性前列腺癌（CRPC）成年患者的治疗。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
				乙	TX150	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
				乙	TX151	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
XL03	免疫兴奋剂										
XL03A	免疫兴奋剂										
XL03AA	集落刺激因子										
				乙	TX152	硫培非格司亭注射液	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XL04	免疫抑制剂										
XL04A	免疫抑制剂										
XL04AA	选择性免疫抑制剂										
				乙	TX153	特立氟胺片	*	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX154	西尼莫德片	*	限成人复发型多发性硬化的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX155	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。	2021年3月1日至2022年12月31日		

# 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	门特	三定
					乙	TX156 依维莫司片	*	限以下情况方可支付：1.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患者。4.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。5.不能手术的结节性硬化症相关的室管膜下巨细胞星型细胞瘤的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
					乙	TX157 巴瑞替尼片	*	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，并需风湿病专科医师处方。	2021年3月1日至2022年12月31日		
					乙	TX158 注射用贝利尤单抗	*	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dsDNA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。	2022年1月1日至2023年12月31日	F	*
					乙	TX159 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≥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I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。	2022年1月1日至2023年12月31日	F	*
XL04AB						肿瘤坏死因子α（TNF-α）抑制剂					
					乙	TX160 注射用英夫利西单抗	*	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；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；并需风湿病专科医师处方。2.对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药。3.克罗恩病患者的二线治疗。4.中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。	2022年1月1日至2023年12月31日		
					乙	TX161 依那西普注射液	*	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XL04AC						白介素抑制剂					
					乙	TX162 司库奇尤单抗注射液	*	限以下情况方可支付：1.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；并需风湿病专科医师处方。2.对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药。	2021年3月1日至2022年12月31日		
					乙	TX163 乌司奴单抗注射液	*	1.斑块状银屑病：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。2.克罗恩病：本品适用于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。	2022年1月1日至2023年12月31日		*
					乙	TX164 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。	2022年1月1日至2023年12月31日		*
					乙	TX165 依奇珠单抗注射液	*	本品用于治疗适合系统治疗或放疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		*
XL04AX						其他免疫抑制剂					
					乙	TX166 乙磺酸尼达尼布软胶囊	*	限特发性肺纤维化（IPF）或系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）患者。	2021年3月1日至2022年12月31日		

# 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	门特	三定
				乙	TX167	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
XM	肌肉-骨骼系统药物										
XM05	治疗骨病的药物										
XM05B	影响骨结构和矿化的药物										
XM05BX	其他影响骨结构和矿化的药物										
				乙	TX168	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。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	*
XM09	其他肌肉-骨骼系统疾病用药										
				乙	TX169	诺西那生钠注射液	*	本品用于治疗5q脊髓性肌萎缩症。	2022年1月1日至2023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	TX170	盐酸艾司氯胺酮注射液	91.8元(2ml:50mg/支)	限用于与镇静麻醉药联合诱导和实施全身麻醉。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX171	环泊酚注射液	*	本品适用于：消化道内镜检查中的镇静；全身麻醉诱导。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XN01B	局部麻醉剂										
XN01BB	酰胺类										
				乙	TX172	利多卡因凝胶贴膏	18.05元（700mg/片）	限带状疱疹患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XN03	抗癫痫药										
XN03A	抗癫痫药										
				乙	TX173	吡仑帕奈片	*		2021年3月1日至2022年12月31日	K	
XN05	精神安定药										
XN05A	抗精神病药										
XN05AE	哌啶衍生物										
				乙	TX174	盐酸鲁拉西酮片	*		2021年3月1日至2022年12月31日	H	
XN05AX	其他抗精神病药										
				乙	TX175	注射用利培酮微球(II)	*	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。	2022年1月1日至2023年12月31日	H	
				乙	TX176	氟丁苯那嗪片	*	限与亨廷顿病有关的舞蹈病或成人迟发性运动障碍。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX177	棕榈帕利哌酮酯注射液（3M）	*	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液（1个月剂型）至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	2021年3月1日至2022年12月31日	H	

# 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	门特	三定
				乙	TX178	布南色林片	*		2021年3月1日至2022年12月31日	H	
XN05C						催眠药和镇静药					
				乙	TX179	水合氯醛灌肠剂	17元(1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX180	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	*	本品适用于胃镜、结肠镜检查的镇静。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX181	注射用苯磺酸瑞马唑仑	*	本品适用于结肠镜检查的镇静。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX182	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4.5ml)/瓶); 42.68元((水合氯醛浓缩液1.342g:1g/糖浆9ml)/瓶)	儿童检查、操作前的镇静、催眠。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX183	咪达唑仑口服溶液	*	用于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;也可用于儿童术前镇静/抗焦虑/遗忘。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XN06						精神兴奋药					
XN06D						抗痴呆药					
XN06DX						其他抗痴呆药					
				乙	TX184	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XN07						其他神经系统药物					
XN07X						其他神经系统药物					
				乙	TX185	注射用尤瑞克林	*	限新发的急性中度缺血性脑卒中患者,应在发作48小时内开始使用,支付不超过21天。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX186	依达拉奉氯化钠注射液	113.6元(100ml:依达拉奉30mg与氯化钠855mg/瓶); 113.6元(100ml:依达拉奉30mg与氯化钠855mg/袋)	限肌萎缩侧索硬化(ALS)的患者。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX187	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	48.8元(5ml:依达拉奉10mg与右莰醇2.5mg/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。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX188	丁苯酞软胶囊	3.36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。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX189	丁苯酞氯化钠注射液	139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。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX190	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		*
				乙	TX191	氯苯唑酸软胶囊	*	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心脏病(ATTR-CM),以减少心血管死亡及心血管相关住院。	2022年1月1日至2023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					

# 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	门特	三定
				乙	TX192	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	*	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。	2022年1月1日至2023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	TX193	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022年1月1日至2023年12月31日	E	
				乙	TX194	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊(茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂)	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2022年1月1日至2023年12月31日	E	
				乙	TX195	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日	E	
				乙	TX196	布地格福吸入气雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日	E	
				乙	TX197	氟替美维吸入粉雾剂	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2021年3月1日至2022年12月31日	E	
				乙	TX198	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液	8.46元(3ml:0.31mg/支) ; 14.56元(3ml:0.63mg/支)		2021年3月1日至2022年12月31日	E	
				乙	TX199	盐酸丙卡特罗粉雾剂	68.9元(10μg/吸, 200吸/支)		2021年3月1日至2022年12月31日	E	
XR03D	治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物										
				乙	TX200	注射用奥马珠单抗	*	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鼻炎患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。	2022年1月1日至2023年12月31日		
XS	感觉器官药物										
XS01	眼科用药										
XS01E						抗青光眼制剂和缩瞳剂					
				乙	TX201	他氟前列素滴眼液	14.76元 (0.3ml:4.5μg/支) ; 74.8元 (2.5ml:37.5μg/支)		2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TX202	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TX203	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	*	限二线用药。	2021年3月1日至2022年12月31日		
XS01L	眼血管病用药										
				乙	TX204	地塞米松玻璃体内植入剂	*	限视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿患者,并同时符合以下条件:1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方;2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5;3.事前审查后方可用,初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据;4.每眼累计最多支付5支,每个年度最多支付2支。	2022年1月1日至2023年12月31日		*



## 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	门特	三定
				乙	TX210	钆特醇注射液	106.89元(10ml/支) ; 145.8元(15ml/支) ; 181.72元(20ml/支)		2022年1月1日至 2023年12月31日		
				乙	TX211	钆布醇注射液	*		2021年3月1日至 2022年12月31日		
XV08D			超声造影剂								
				乙	TX212	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	*	用于常规超声心动图显影不够清晰者，增强显像效果，增加病变识别率及病变定性的准确性，增强左心室内膜边界的识别。	2022年1月1日至 2023年12月31日		
				乙	TX213	注射用全氟丁烷微球	*	本品仅用于诊断使用：注射用全氟丁烷微球是一种超声造影剂，用于肝脏局灶性病变血管相和Kupffer相的超声成像。	2022年1月1日至 2023年12月31日		

# 协议期内谈判药品部分

## (二) 中成药

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	门特	三定
ZA	内科用药									
ZA01		解表剂								
ZA01B		辛凉解表剂								
				乙	TZ1	牛黄清感胶囊	0.66元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
				乙	TZ2	柴芩清宁胶囊	1.5元(0.3g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
				乙	TZ3	疏清颗粒	1.28元(3g/袋) ; 2.18元(6g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
ZA03		泻下剂								
ZA03B		润肠通便剂								
				乙	TZ4	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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	
ZA04		清热剂								
ZA04A		清热泻火剂								
				乙	TZ5	清胃止痛微丸	3.55元(3.2g/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
				乙	TZ6	熊胆舒肝利胆胶囊	0.98元(0.5g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
ZA04B		清热解毒剂								
				乙	TZ7	冬凌草滴丸	0.19元(40mg/丸)	限放疗后急性性咽炎的轻症患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	
				乙	TZ8	金银花口服液	3.08元(10ml/支) ; 5.24元(20ml/支)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
				乙	TZ9	热炎宁合剂	17.96元(100ml/瓶(每1ml相当于饮片1.30g))		2021年3月1日至 2022年12月31日	
				乙	TZ10	蓝芩口服液	2.62元(10ml/支) ; 5.88元(10ml/支 (相当于原药材21.2g))		2021年3月1日至 2022年12月31日	
ZA04C		清脏腑热剂								
ZA04CA		清热理肺剂								
				乙	TZ11	痰热清胶囊	4.09元(0.4g/粒)		2022年1月1日至 2023年12月31日	
ZA04CC		清肝胆湿热剂								
				乙	TZ12	鸡骨草胶囊	0.56元(0.5g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
				乙	TZ13	利胆止痛胶囊	0.41元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
ZA04CD		清利肠胃湿热剂								
				乙	TZ14	五味苦参肠溶胶囊	2.68元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
ZA06		化痰、止咳、平喘剂								

# 协议期内谈判药品部分

## (二) 中成药

药品分类代码	药品分类			编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	门特	三定
ZA06B			理肺止咳剂							
ZA06BC			宣肺止咳剂							
				乙	TZ15	小儿荆杏止咳颗粒	10.98元(5g(相当于饮片18.33g)/袋)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
				乙	TZ16	连花清咳片	1.29元(0.46g/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
ZA06C			清热化痰剂							
ZA06CA			清热化痰止咳							
				乙	TZ17	金花清感颗粒	8.9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、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2022年1月1日至 2023年12月31日	
				乙	TZ18	化湿败毒颗粒	9.9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。	2022年1月1日至 2023年12月31日	
				乙	TZ19	宣肺败毒颗粒	*	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，苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。	2022年1月1日至 2023年12月31日	
				乙	TZ20	麻芩消咳颗粒	4.79元(8g/袋)		2022年1月1日至 2023年12月31日	
				乙	TZ21	射麻口服液	3.98元(10ml/支)		2022年1月1日至 2023年12月31日	
ZA06CC			清热化痰止咳							
				乙	TZ22	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。	2021年3月1日至 2022年12月31日	
ZA08			固涩剂							
ZA08B			固涩止泻剂							
				乙	TZ23	缓痛止泻软胶囊	2.98元(0.65g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
ZA09			扶正剂							
ZA09A			补气剂							
				乙	TZ24	甘海胃康胶囊	0.4元(0.4g/粒)		2021年3月1日至 2022年12月31日	
ZA09F			气血双补剂							
				乙	TZ25	百令胶囊	0.51元(0.2g/粒)； 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	2021年3月1日至 2022年12月31日	BDEI
ZA09G			益气养阴剂							
				乙	TZ26	参乌益肾片	1.30元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2022年1月1日至 2023年12月31日	A
				乙	TZ27	芪黄颗粒	7.5元(5g/袋)		2022年1月1日至 2023年12月31日	





# 协议期内谈判药品部分

## (二) 中成药

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	门特	三定
				乙	TZ49	川芎清脑颗粒	3.33元(10g/袋)		2021年3月1日至2022年12月31日		
ZA17		化浊降脂剂									
				乙	TZ50	降脂通络软胶囊	0.72元(50mg/粒)	限高脂血症属血瘀气滞证者。	2021年3月1日至2022年12月31日		
ZC	肿瘤用药										
ZC01		抗肿瘤药									
				乙	TZ51	复方黄黛片	10.19元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	*
				乙	TZ52	食道平散	163元(10g/瓶)	限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。	2022年1月1日至2023年12月31日		
				乙	TZ53	康莱特注射液	136元(100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构中晚期肺癌或中晚期肝癌。	2021年3月1日至2022年12月31日	C	
				乙	TZ54	康艾注射液	11.73元(5ml/支) ; 19.94元(10ml/支) ; 33.9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。	2021年3月1日至2022年12月31日		
ZC02		肿瘤辅助用药									
				乙	TZ55	参一胶囊	6.18元(每粒含人参皂苷Rg3 10mg)	限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。	2022年1月1日至2023年12月31日	C	
				乙	TZ56	注射用黄芪多糖	200元(250mg/支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付14天。	2022年1月1日至2023年12月31日		*
ZG	骨伤科用药										
ZG01		活血化瘀剂									
				乙	TZ57	五虎口服液	11.6元(10ml/支)		2021年3月1日至2022年12月31日		
ZG02		活血通络剂									
				乙	TZ58	筋骨止痛凝胶	55元(15g/支)		2021年3月1日至2022年12月31日		
ZD	妇科用药										
ZD03		扶正剂									
				乙	TZ59	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。	2022年1月1日至2023年12月31日		
ZI	民族药										
ZI01		藏药									
				乙	TZ60	安儿宁颗粒	1.98元(3g/袋)		2021年3月1日至2022年12月31日		
				乙	TZ61	红花如意丸	0.7元(0.2g/丸)		2021年3月1日至2022年12月31日		

## 协议期内谈判药品部分

### (二) 中成药

药品分类代码	药品分类				编号	药品名称	医保支付标准	备注	协议有效期	门特	三定
				乙	TZ62	如意珍宝片	1.87元(0.5g/片)		2021年3月1日至 2022年12月31日		