

附件 7

限定支付范围调整药品

| 序号 | 药品类别 | 目录编号 | 药品名称 | 剂型 | 调整后报销限制内容 |
|----|------|---------|-----------------|--------|--|
| 1 | 西药 | 87 | 普芦卡必利 | 口服常释剂型 | |
| 2 | 西药 | 149 | 维格列汀 | 口服常释剂型 | |
| 3 | 西药 | 253 | 多糖铁复合物 | 口服常释剂型 | |
| 4 | 西药 | 561 | 吡美莫司 | 软膏剂 | 限轻中度特应性皮炎患者的二线用药 |
| 5 | 西药 | 566 | 他克莫司 | 软膏剂 | 限中重度特应性皮炎患者的二线用药 |
| 6 | 西药 | 62 | 左卡尼汀 | 口服液体剂 | 限原发性肉碱缺乏症患者或因罕见病导致的继发性肉碱缺乏症患者（以国家相关部门公布的罕见病目录为准） |
| 7 | 西药 | 831 | 阿德福韦酯 | 口服常释剂型 | |
| 8 | 西药 | 835 | 恩替卡韦 | 口服常释剂型 | |
| 9 | 西药 | 840 | 替诺福韦二吡呋酯 | 口服常释剂型 | |
| 10 | 西药 | 842 | 奥司他韦 | 口服常释剂型 | 限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗 |
| 11 | 西药 | ★(842) | 奥司他韦 | 颗粒剂 | 限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗 |
| 12 | 西药 | 843 | 帕拉米韦氯化钠 | 注射剂 | 限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗 |
| 13 | 西药 | 1010 | 吗替麦考酚酯 | 口服常释剂型 | 限器官移植后的抗排斥反应和III-V型狼疮性肾炎的患者 |
| 14 | 西药 | ★(1010) | 吗替麦考酚酯 | 口服液体剂 | 限口服吞咽困难的器官移植后抗排斥反应 |
| 15 | 西药 | 1011 | 麦考酚钠 | 口服常释剂型 | 限器官移植后的抗排斥反应 |
| 16 | 西药 | 1012 | 西罗莫司 | 口服常释剂型 | 限器官移植后的抗排斥反应 |
| 17 | 西药 | ★(1012) | 西罗莫司 | 口服液体剂 | 限器官移植后的抗排斥反应 |
| 18 | 西药 | 1044 | 塞来昔布 | 口服常释剂型 | |
| 19 | 西药 | 1045 | 依托考昔 | 口服常释剂型 | |
| 20 | 西药 | 1060 | 苯磺顺阿曲库铵 | 注射剂 | |
| 21 | 西药 | 1366 | 地氯雷他定 | 口服常释剂型 | |
| 22 | 西药 | ★(1366) | 地氯雷他定 | 口服液体剂 | 限儿童 |
| 23 | 西药 | 1374 | 左西替利嗪 | 口服常释剂型 | 限二线用药。 |
| 24 | 西药 | ★(1374) | 左西替利嗪 | 口服液体剂 | 限儿童 |
| 25 | 西药 | 1459 | 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 |
| 26 | 西药 | 66 | 门冬氨酸鸟氨酸（鸟氨酸天门冬） | 注射剂 | 限肝性脑病 |

| | | | | | |
|----|-----|---------|-------------------|--------|---|
| | | | 氨酸) | | |
| 27 | 西药 | ★(101) | 美沙拉秦(美沙拉嗪) | 灌肠剂 | 限直肠乙状结肠型溃疡性结肠炎急性发作期患者 |
| 28 | 西药 | 179 | 门冬氨酸钾镁 | 口服常释剂型 | 限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常 |
| 29 | 西药 | ★(229) | 氨基己酸 | 注射剂 | 治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者 |
| 30 | 西药 | 230 | 氨基己酸氯化钠 | 注射剂 | 治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者 |
| 31 | 西药 | 65 | 法罗培南 | 颗粒剂 | 限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者 |
| 32 | 西药 | 759 | 莫西沙星氯化钠 | 注射剂 | 限下呼吸道感染、社区获得性肺炎；有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、复杂性腹腔感染 |
| 33 | 西药 | ★(758) | 莫西沙星 | 注射剂 | 限有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染 |
| 34 | 西药 | ★(922) | 榄香烯 | 注射剂 | 限癌性胸腹水患者。 |
| 35 | 西药 | 724 | 法罗培南 | 口服常释剂型 | 限头孢菌素耐药或重症感染患者 |
| 36 | 西药 | 794 | 伏立康唑 | 口服常释剂型 | 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 |
| 37 | 西药 | ★(794) | 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 |
| 38 | 西药 | 901 | 地西他滨 | 注射剂 | 限 IPSS 评分系统中中危-2 和高危的初治、复治骨髓增生异常综合征患者 |
| 39 | 西药 | ★(1188) | 齐拉西酮 | 注射剂 | 限精神分裂症患者的急性激越症状 |
| 40 | 西药 | 285 | ω-3 鱼油脂肪乳 | 注射剂 | 限重度炎症及感染的患者. 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”补充足够营养的重症住院患者方予支付。 |
| 41 | 西药 | 237 | 白眉蛇毒血凝酶 | 注射剂 | 限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付 |
| 42 | 西药 | 243 | 矛头蝮蛇血凝酶 | 注射剂 | 限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付 |
| 43 | 西药 | 246 | 蛇毒血凝酶 | 注射剂 | 限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付 |
| 44 | 中成药 | 1044 | 鲜益母草胶囊 | | |
| 45 | 中成药 | 1045 | 益母草膏(颗粒、胶囊、片、口服液) | | |
| 46 | 中成药 | 1066 | 妇科断红饮胶囊 | | |
| 47 | 中成药 | 328 | 安脑丸(片) | | 限高热神昏、中风窍闭的急救、抢救使用 |
| 48 | 中成药 | 429 | 宁心宝胶囊 | | ▲；限难治性缓慢型心律失常患者使用 |
| 49 | | | 百令片 | | ▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化 |
| 50 | | | 金水宝片 | | ▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化 |
| 51 | | | 金水宝胶囊 | | ▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化 |
| 52 | | | 至灵胶囊 | | ▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及 |

| | | | | |
|----|-----|-----|--------|-----------------------------------|
| | | | | 肺纤维化 |
| 53 | 中成药 | 463 | 参麦注射剂 | 限二级及以上医疗机构并有急救、抢救临床证据或肿瘤放化疗证据的患者。 |
| 54 | 中成药 | 584 | 苦碟子注射剂 | 限二级及以上医疗机构并有明确冠心病、心绞痛、脑梗塞诊断的患者 |
| 55 | 中成药 | 859 | 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 |

备注中标示“▲”的药品，仅限参保人员门诊使用和定点药店购药时医保基金方予支付。

报销类别调整

| 序号 | 药品编号 | 药品名称 | 调整内容 |
|----|----------|---------|--------------|
| 1 | ★ (1245) | 活血止痛软胶囊 | 报销类别由乙类调整为甲类 |