

益阳市医疗保障局 益阳市财政局 益阳市卫生健康委员会

关于翻印《湖南省医疗保障局 湖南省财政厅 湖南省卫生健康委员会 湖南省中医药管理局 关于印发〈湖南省职工基本医疗保险慢特病门 诊待遇保障管理办法〉的通知》的通知

各区县（市）医疗保障局、财政局、卫生健康局，市医疗保障事务中心：

现将《湖南省医疗保障局 湖南省财政厅 湖南省卫生健康委员会 湖南省中医药管理局关于印发〈湖南省职工基本医疗保险慢特病门诊待遇保障管理办法〉的通知》（湘医保发〔2022〕52号）翻印给你们，请认真贯彻执行。

(此页无正文)



益阳市医疗保障局



益阳市财政局



益阳市卫生健康委员会

2022年12月13日

(联系单位: 益阳市医疗保障局待遇保障和医药服务管理科 0737-6501455)

HNPR-2022-36013

湖南省医疗保障局
湖南省财政厅
湖南省卫生健康委员会
湖南省中医药管理局

文件

湘医保发〔2022〕52号

湖南省医疗保障局 湖南省财政厅
湖南省卫生健康委员会 湖南省中医药管理局
关于印发《湖南省职工基本医疗保险慢特病
门诊待遇保障管理办法》的通知

各市州医疗保障局、财政局、卫生健康委、中医药管理局：

根据《关于建立医疗保障待遇清单制度的意见》（医保发〔2021〕5号）、《湖南省人民政府办公厅关于建立健全职工基

本医疗保险门诊共济保障机制的实施意见》（湘政办发〔2022〕12号）等文件精神，为健全完善职工基本医疗保险待遇保障机制，统一规范职工医保门诊慢特病管理，切实减轻参保人员药品费用负担，提高基金使用效率，省医疗保障局和省财政厅、省卫生健康委员会、省中医药管理局制定了《湖南省职工基本医疗保险慢特病门诊待遇保障管理办法》，现印发给你们，请认真贯彻落实。



（此件主动公开）

湖南省职工基本医疗保险慢特病 门诊待遇保障管理办法

第一章 总 则

第一条 为健全完善职工基本医疗保险(以下简称职工医保)待遇保障机制,统一规范职工医保门诊慢特病管理,切实减轻参保人员药品费用负担,提高基金使用效率,根据中央和省深化医疗保障制度改革的有关要求和国家医保局 财政部《关于建立医疗保障待遇清单制度的意见》(医保发〔2021〕5号)、《湖南省人民政府办公厅关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的实施意见》(湘政办发〔2022〕12号)精神,结合我省实际,制定本办法。

第二条 门诊慢特病是指诊断和治疗方案明确、病情稳定、门诊药品费用较高,需要在门诊长期治疗的慢性病、特殊疾病。

第三条 本省行政区域内职工医保参保人员的慢特病门诊待遇保障适用本办法。

第四条 慢特病门诊待遇保障管理遵循以下基本原则:以人为本,公平公正;立足基本,合理保障;统一标准,规范程序;完善机制,动态管理。

第五条 省级医保行政部门负责建立健全职工医保慢特病门诊待遇保障管理制度,加强全省职工医保慢特病门诊待遇保障政策的指导和监督。各市州医保行政部门负责辖区内职工医保慢特

病门诊待遇保障管理的组织实施和指导监督。各级医保经办机构负责慢特病门诊待遇保障的具体经办，包括定点医药机构协议管理、药品费用结算、信息统计分析等业务工作。

第六条 职工医保门诊慢特病药品费用纳入职工医保统筹基金支付。慢特病门诊医疗保障资金规模根据职工医保基金运行情况、参保患者门诊医疗需求，在科学测算的基础上适时调整。

第二章 评审机构和评审程序

第七条 各级成立由医保、财政、卫健部门组成的门诊慢特病评审委员会（以下简称评审委员会）。慢特病门诊待遇保障评审按照行政指导、经办参与、评审委员会承办、医药专家评审的原则实施。

第八条 评审委员会主任委员由医保部门主要负责人担任，副主任委员由医保、财政、卫健部门分管领导担任。委员包括医保、财政、卫健部门相关内设机构负责人、医保经办机构负责人等。评审委员会的职责为：

（一）协助省级行政部门对门诊慢特病病种范围、《湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病用药指南》、《湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病单列支付药品目录》进行动态管理；

（二）研究和处理门诊慢特病待遇保障工作的重大问题；

（三）对下一级评审委员会进行业务指导和监督。

评审委员会下设办公室（设在医保经办机构），办公室成员

由医保经办机构、医保行政部门有关人员组成。评审委员会办公室的职责为：

（一）委托二级以上定点公立医疗机构进行慢特病门诊待遇保障资格认定申请的受理和初审；组织医药专家对参保人员慢特病门诊待遇保障资格认定申请进行复核和待遇继续享受资格复审；

（二）指导下级评审委员会办公室工作；

（三）承办同级评审委员会委托的其他日常工作，并定期向同级评审委员会报告工作情况。

第九条 职工医保参保人员向二级以上定点公立医疗机构提交慢特病门诊待遇保障资格认定申请，申请资料包括：有效身份证件（复印件）、医保电子凭证或者社保卡复印件；《湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病待遇资格认定申请表》；相关病历资料或相关检查资料（出院记录、门诊资料、病检报告、免疫学检查、生化学检查、影像学检查等与申请病种有关的医疗文书资料）。二级以上定点公立医疗机构负责受理并初审，评审委员会办公室定期组织专家进行复核，参加评审的专家依据《湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病纳入标准》明确认定意见，评审委员会办公室将认定结果及时告知申请人。

第十条 评审委员会办公室要按照复审期限组织对参保人员慢特病门诊待遇保障资格进行复审，建立动态管理和退出机制；要充分利用医保信息系统，尽量简化复审资料和复审程序。享受相关病种待遇且复审期限在一年以上的退休人员，应充分利用信

息共享、人脸识别等途径每年进行一次资格认证。

评审委员会办公室要规范慢特病门诊待遇保障资格复核及复审相关资料管理，按规定立卷归档，保存期限为 10 年。

第三章 待遇保障与标准

第十一条 统一规范全省范围内职工医保慢特病门诊待遇保障政策。根据医保基金支付能力、医学技术发展水平等情况，对门诊慢特病病种范围、支付标准、用药指南和管理服务等适时进行调整。

第十二条 纳入职工医保门诊慢特病范围的疾病应综合考虑下列条件：

（一）临床诊断及诊疗方案明确，且《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》中有相应的治疗药品；

（二）病程较长，需要长期在门诊治疗，门诊医疗费用较高且普通门诊统筹难以保障；

（三）病情较重但已过急性期；

（四）需要在门诊长期治疗的其他合理情形。

第十三条 符合享受职工医保慢特病门诊待遇保障条件的参保人员（以下简称参保人员）在门诊发生的政策范围内费用，不设起付线；在慢特病门诊待遇保障政策规定的药品费用限额内，在职职工按照 80%、退休人员按照 85%的比例支付。

第十四条 参保人员原则上只享受一种门诊慢特病待遇，经

评审符合两种及以上门诊慢特病纳入标准的，可从中自主选择一个病种享受待遇，并在此病种基础上再增加不超过 100 元/月的医药费用限额。

第十五条 参保人员的参保关系在省内正常转移接续时，慢特病门诊待遇享受资格实行互认。

第四章 就医管理和费用结算

第十六条 参保人员自审批通过的下月起享受职工医保慢特病门诊待遇保障。支付额度一般实行按月管理，当季度未使用完的额度清零。按照有关政策规定开具长期处方的，支付额度可以按季度管理。参保人员凭医师处方到定点医药机构购药。鼓励医疗机构处方流转，支持定点医疗机构门诊医师处方、医保医师电子流转处方到定点零售药店配药，医保基金按规定支付。参保人员住院治疗期间，暂停享受慢特病门诊待遇。

第十七条 定点医药机构应严格执行职工医保政策，认真履行服务协议，为参保人员提供合理、必要、优质的医疗服务。在全省基层卫生信息系统中建立本辖区内高血压、糖尿病规范的电子健康档案与门诊慢特病管理基础电子信息台账，定期传送医保经办机构；规范患者门诊用药，定期组织开展健康知识教育，切实加强参保人员的健康管理，确保参保人员享受相应的医保待遇。

第十八条 定点医药机构应规范门诊慢特病用药管理，医保支付按照《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》

相关规定执行；优先使用《湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病用药指南》内药品。

第十九条 参保人员原则上应在医保部门公布的定点医药机构就诊或购药（符合条件的异地就医人员应在居住地定点医药机构就诊或购药）。超过门诊慢特病药品费用限额、明显不合理的药品费用，不得纳入慢特病门诊待遇保障范围。

第二十条 探索实行门诊慢特病药品单列支付管理。对已纳入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》、未纳入湖南省医保“双通道”单行支付管理范围、按诊疗方案必需使用的贵重药品，经审批后在定点医药机构实行单列支付。实际报销金额计入年度职工医保最高支付限额。合理确定门诊慢特病单列支付药品费用限额，申请审批程序、报销比例参照《湖南省医保谈判药品“双通道”管理办法》的规定执行。单列支付药品品种及费用支付限额实行动态管理，不定期调整。已纳入“双通道”单行支付管理的药品按照“双通道”待遇标准执行，不重复纳入慢特病门诊待遇保障范围。已申请使用单列支付药品期间，单列支付药品费用限额即为相应门诊慢特病病种药品费用限额。

第二十一条 医保部门要根据慢特病门诊待遇保障管理工作需要，进一步完善医保信息管理系统，提高信息化管理水平，实现省内异地联网结算，参保人员在省内定点医药机构就医购药时只需支付按政策应由个人负担的费用。医保经办机构应加快推进跨省异地就医门诊慢特病费用联网结算，因特殊情形导致未联网

结算的，参保人员凭药品费用发票和有关资料到参保地医保经办机构按规定报销。

第二十二条 医保经办机构应结合慢特病门诊待遇保障管理特点，与定点医药机构签订医保服务协议时明确门诊慢特病相关内容，切实加强对定点医药机构的协议管理，将慢特病门诊待遇保障工作执行情况纳入年度考核内容，建立动态管理机制；加强对门诊慢特病药品使用情况的监测、统计分析，严格医保结算价格的管控。

第五章 监督管理

第二十三条 慢特病门诊待遇保障管理专家评审等有关工作经费，列入同级财政预算，严禁从职工医保基金中列支，严禁向参保人员收取费用。

第二十四条 定点医药机构应当按规定为参保人员妥善保存病历、处方、购药记录等资料，做到诊疗、处方、交易、配送可追溯、可监管。医保医师要合理诊疗、科学施治，严禁超剂量、超范围开具处方等违规行为。

第二十五条 定点医药机构和参保人员应严格执行政策和服务协议规定。违反慢特病门诊待遇保障管理政策规定，套取骗取医保基金的，依据《医疗保障基金使用监督管理条例》等法律法规严肃处理；构成犯罪的，移交司法机关处理。

第二十六条 评审专家、有关工作人员在慢特病门诊待遇保

障管理工作中滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊的，严肃追责问责；构成犯罪的，移交司法机关处理。

第二十七条 各级医保、财政、卫健监管部门要加强对慢特病门诊待遇保障工作的监督管理，改进监管方式，引导合理利用医疗资源，规范诊疗行为，确保职工医保基金平稳运行，充分发挥保障功能。

第六章 附 则

第二十八条 恶性肿瘤门诊放化疗的医疗保障待遇与管理适用《湖南省恶性肿瘤门诊放化疗医保支付管理暂行办法》。

第二十九条 各市州应根据本办法，妥善做好政策衔接，实现平稳过渡。此前相关政策规定与本办法不一致的，以本办法为准。

第三十条 本办法自 2023 年 1 月 1 日实施，有效期 5 年。

附件：

- 1.湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病病种范围和医保支付标准
- 2.湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病纳入标准
- 3.湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病用药指南
- 4.湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病单列支付药品
- 5.湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病待遇资格认定申请表
- 6.湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病诊疗规范

附件 1

湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病病种范围和支付标准

序号	门诊慢特病病种	医保支付标准						复审期限
		医药费用限额（元/月）		医保报销比例		医保支付限额（元/月）		
				在职	退休	在职	退休	
1	恶性肿瘤	康复治疗	400（含直肠 Ca、膀胱 Ca 造口袋、尿袋费用）	80%	85%	320	340	2 年
		门诊放化疗	依据《湖南省恶性肿瘤门诊放化疗医保支付管理暂行办法》执行					
2	高血压病 3 级（有心、脑、肾、眼并发症之一）	1 至 2 个并发症	200	80%	85%	160	170	3 年
		2 个以上并发症	260	80%	85%	208	221	3 年
3	糖尿病（合并心、肾、眼、足、神经病变之一）	1 至 2 个并发症	300	80%	85%	240	255	3 年
		2 个以上并发症	400	80%	85%	320	340	3 年
4	冠心病	普通	260	80%	85%	208	221	3 年
		PCI 术后	400	80%	85%	320	340	3 年
5	脑血管意外（包括脑出血、脑梗塞、蛛网膜下腔出血）后遗症康复治疗	200		80%	85%	160	170	2 年
6	血友病	非急性出血	400	80%	85%	320	340	3 年
		急性出血期	门诊治疗参照住院政策报销					
7	精神分裂症	200		80%	85%	160	170	3 年
8	肺结核	普通	150	80%	85%	120	128	2 年
		耐多药	1500	80%	85%	1200	1275	半年
9	系统性红斑狼疮（有心、肺、肾、脑及血液系统并发症之一）	200		80%	85%	160	170	3 年
10	慢性再生障碍性贫血	300		80%	85%	240	255	2 年
11	肝硬化	300		80%	85%	240	255	2 年

序号	门诊慢特病病种	医保支付标准					复审期限
		医药费用限额（元/月）	医保报销比例		医保支付限额（元/月）		
			在职	退休	在职	退休	
12	帕金森病	300	80%	85%	240	255	3年
13	肺心病（出现右心衰者）	270	80%	85%	216	230	3年
14	风湿性心脏病（心功能Ⅲ级）	270	80%	85%	216	230	3年
15	哮喘	270	80%	85%	216	230	3年
16	类风湿关节炎	270	80%	85%	216	230	2年
17	慢性乙型肝炎	270	80%	85%	216	230	2年
18	原发免疫性血小板减少症（ITP）	260	80%	85%	208	221	2年
19	多发性硬化症	260	80%	85%	208	221	3年
20	重症肌无力	240	80%	85%	192	204	2年
21	肝豆状核变性	260	80%	85%	208	221	3年
22	多发性骨髓瘤	280	80%	85%	224	238	3年
23	系统性硬化症	220	80%	85%	176	187	3年
24	视神经脊髓炎谱系疾病	200	80%	85%	160	170	3年
25	垂体瘤	230	80%	85%	184	196	2年
26	克罗恩病	230	80%	85%	184	196	3年
27	癫痫	200	80%	85%	160	170	3年
28	阿尔茨海默病	200	80%	85%	160	170	3年
29	中重度银屑病	200	80%	85%	160	170	3年
30	肺动脉高压	200	80%	85%	160	170	2年
31	地中海贫血	输血依赖型	门诊治疗参照住院政策报销				
		非输血依赖型	200	80%	85%	160	170
32	慢性阻塞性肺疾病	300	80%	85%	240	255	2年
33	恶性肿瘤晚期恶病质（家庭病床）	900	80%	85%	720	765	3年

序号	门诊慢特病病种	医保支付标准						复审期限	
		医药费用限额（元/月）		医保报销比例		医保支付限额（元/月）			
				在职	退休	在职	退休		
34	植物状态（家庭病床）	1500		80%	85%	1200	1275	3年	
35	晚期血吸虫病	400		80%	85%	320	340	3年	
36	肾病综合征	300		80%	85%	240	255	3年	
37	抑郁症（重度）	500		80%	85%	400	425	2年	
38	强直性脊柱炎	300		80%	85%	240	255	3年	
39	前列腺增生症	200		80%	85%	160	170	3年	
40	器官移植后抗排异治疗	异基因造血干细胞移植	半年内	5000	80%	85%	4000	4250	3年
			6月-1年	2000	80%	85%	1600	1700	
			1年-5年	500	80%	85%	400	425	
		肝、肾、肺、心脏、心肺联合移植	5000		80%	85%	4000	4250	
41	子宫内膜异位症（术后6个月内）	单列支付							
42	艾滋病	单列支付							
43	慢性肾功能衰竭（门诊透析治疗）	单独制定政策							
<p>备注：各市州（含省本级，下同）原则上按照全省统一的职工医保门诊慢特病病种范围及医保支付标准执行。各市州原有的个别门诊慢特病病种，确有需要的经报省医保局备案后可暂予保留；门诊慢特病医药费用限额比新支付标准高出较多、难以一步调整到位的，在确保基金可承受的前提下，经报省医保局备案后可分步调整或暂按原标准执行。各市州超范围病种和超标准医药费用限额在下次提高全省职工医保普通门诊统筹待遇或启动省级统筹时须按全省统一标准调整到位。</p>									

湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病纳入标准

一、恶性肿瘤康复治疗

1.有明确的恶性肿瘤病史资料。

2.有明确的病理检查或骨髓细胞形态学或可靠的肿瘤标志物确诊为恶性肿瘤（特殊情况由专家委员会集体审查决定）。

3.经过手术或放疗、化疗、免疫、靶向、内分泌等规范化治疗后病情稳定或病史资料显示不耐受手术、放疗、化疗，患者进入康复期治疗阶段。

二、高血压病 3 级（有心、脑、肾、眼并发症之一）

1.有一年以上高血压病史，且收缩压 $\geq 180\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 110\text{mmHg}$ 。

2.有下列情形之一者：

（1）心脏并发症须有两项：①有心衰并心功能 III 级的住院病历资料；②有心电图、X 线或超声心动图检查证实有明显左心室扩大。

（2）脑并发症须有两项：①有脑出血、脑梗塞等住院病历资料（腔隙性脑梗塞要求有后遗症，因高血压患者腔隙性梗塞发生率高）；②有脑出血或脑梗塞等 CT 或 MRI 结果证明。

（3）肾脏并发症须有五项之一：①有肾功能不全的病史资料；②有血清肌酐 $\text{Scr} > 177\mu\text{mol/L}$ 的检验单；③尿白蛋白/肌酐

比值 $\text{UACR} > 30\text{mg/g}$ ；④估算的肾小球滤过率（ eGFR ） $< 60\text{ml}\cdot\text{min}^{-1}\cdot(1.73\text{m}^2)^{-1}$ 达3个月；⑤肾活检病理符合高血压引起的肾小动脉硬化。

（4）眼并发症须有两项：①有既往病史或近三个月内有眼底出血或渗出；②有眼底荧光素造影阳性证据。

三、糖尿病（合并心、肾、眼、足、神经病变之一）

有明确的糖尿病病史及客观检查资料，且合并下列一项或多项并发症者：

1.心脏并发症须有两项：①近半年内检查心功能Ⅲ级；②近半年内心电图或X线或超声心动图检查证实有左心室扩大。

2.肾脏并发症须有三项之一：①排除干扰因素的情况下，在3—6个月内的3次检测中至少2次尿白蛋白/肌酐比值 $\text{UACR} \geq 30\text{mg/g}$ 或尿蛋白排泄率 $\text{UAER} \geq 30\text{mg}/24\text{h}$ ($\geq 20\mu\text{g}/\text{min}$)；②估算肾小球滤过率（ eGFR ） $< 60\text{ml}\cdot\text{min}^{-1}\cdot(1.73\text{m}^2)^{-1}$ 持续3个月以上；③肾活检符合糖尿病肾病（DKD）的病理改变。

3.糖尿病并周围神经病变需同时具备以下条件：①有一年以上周围神经病变病史资料；②有近半年内神经电生理检查报告单：提示周围神经损害。

4.糖尿病并视网膜病变需具备其中一项：①眼底荧光素血管造影（FFA）检查报告单：提示糖尿病视网膜病变Ⅲ—Ⅵ期（即增殖期或重度非增殖期糖尿病视网膜病变）；②眼底荧光素血管造影（FFA）检查报告单：提示糖尿病视网膜病变，同时眼底光

学相干断层扫描（OCT）检查报告单提示糖尿病黄斑水肿。

5.糖尿病足需具备其中一项：①有下肢感染（溃烂或坏疽）（wagner 分级 3 级以上）的病史资料、图片；②有下肢血管支架植入术史/血管形成术史病史资料。

四、冠心病

1.有明确的冠心病病史和反复胸闷、心前区不适、心绞痛发作等典型的临床表现。

2.冠状动脉造影显示有冠脉狭窄。

3.还至少具备以下其中一项：①有心功能Ⅲ级以上的住院病历资料，心电图和超声心动图检查证实有明显的左心室扩大；②有急性或亚急性心肌梗塞病史，住院治疗好转且出院后需连续门诊治疗；③有严重心律失常（如快慢综合症、多发多源性室性早搏、室性心动过速、三度房室传导阻滞）；④不稳定型心绞痛者近半年内反复发作，并有心电图异常；⑤放置支架、起搏器等内置材料的。

五、脑血管意外（包括脑出血、脑梗塞、蛛网膜下腔出血） 后遗症康复治疗

1.有一年内发生脑血管意外住院病历资料。

2.颅脑 CT 或 MRI 的检查结果显示有出血或梗塞的表现。

3.有脑血管意外住院治疗后未恢复的明显后遗症，包括运动障碍、语言障碍、智力障碍、视力障碍等病史资料。

六、血友病

1.有明确的血友病门诊或住院病历资料。

2.自幼有自发性出血或轻微创伤后出血不止倾向。

3.有关节、肌肉或深部组织器官出血的依据；也可有胃肠道、泌尿道、中枢神经系统出血以及拔牙后出血不止等。

4.实验室检查：①初诊患者凝血活酶时间（APTT）异常；②凝血因子活性测定：血友病 A 患者凝血因子Ⅷ异常；血友病 B 患者凝血因子Ⅸ异常。

七、精神分裂症

1.有明确的精神分裂症门诊或住院病历资料。

2.符合 ICD-10 精神分裂症的诊断标准，经两名精神医学专科医师（其中一名具有副主任医师以上职称）确诊，诊断明确。

3.病程二年及以上，有五年内的住院记录；或病程一年，有 2 次及以上住院记录。

八、肺结核

1.有明确的肺结核（含浸润型肺结核、耐多药肺结核）门诊或住院病历资料。

2.有肺结核的明确诊断（有 X 线或 CT 检查报告）。

3.有近期治疗的指征：出院后一月的 X 线或 CT 检查提示或者痰结核杆菌培养阳性。

4.耐多药肺结核须有 2 种或以上抗结核药耐药试验阳性。

九、系统性红斑狼疮（有心、肺、肾、脑及血液系统并发症之一）

1.有明确的系统性红斑狼疮病史资料。

2.诊断符合 2012 年国际狼疮研究临床协作组或者 2019 年

EULAR/ACR 制定的系统性红斑狼疮分类标准（总分 ≥ 10 分可以分类诊断 SLE）。

3.心脏并发症须有两项：①有近三个月内心功能不全，心功能III级的病史资料；②近半年内超声心动图检查异常。

4.肺并发症：肺部的影像学检查异常。

5.肾脏并发症须有二项之一：①肾穿刺证实狼疮性肾炎病理学改变；②24小时尿蛋白定量 $> 0.5\text{g}$ 。

6.脑并发症须具有两项：①有神经精神狼疮的住院病历资料；②脑脊液检查或CT或MRI检查异常。

7.血液系统并发症须有三项之一：①近三个月内白细胞计数 $< 3.0 \times 10^9/\text{L}$ ；②近三个月内血红蛋白 $< 70\text{g/L}$ ；③近三个月内血小板计数 $< 60 \times 10^9/\text{L}$ 。

十、慢性再生障碍性贫血

1.有明确的再生障碍性贫血门诊或住院病历资料。

2.有贫血、血小板减少，中性粒细胞减少需要治疗。

3.实验室检查：①血红蛋白（Hb） $< 100\text{g/L}$ ；②血小板（plt） $< 50 \times 10^9/\text{L}$ ；③中性粒细胞 $< 1.5 \times 10^9/\text{L}$ ；④骨髓涂片：增生减低，巨核细胞减少；⑤骨髓活检：增生低下，造血组织减少。（初审病人需要提供①—⑤项检查资料，复审病人需要三个月内的①—③项检查资料）。

十一、肝硬化

符合以下1、2条之一者：

1.肝脏活组织检查病理学符合肝硬化表现者。

2.符合以下 5 项中的 2 项及以上，并除外非肝硬化性门静脉高压者：①影像学检查（B 超、CT 或者 MR）显示肝硬化和/或门静脉高压征象；②内镜检查显示食管胃底静脉曲张；③肝脏硬度值测定符合肝硬化；④血生物化学检查显示白蛋白水平降低（ $<35\text{g/L}$ ）和/或 PT 延长（较对照延长 $>3\text{s}$ ）；⑤血常规检查显示血小板计数 $<100\times 10^9/\text{L}$ 。

十二、帕金森病

1.有明确的帕金森氏病病史（二年以上）资料。

2.符合临床表现：

（1）运动迟缓：即运动缓慢和在持续运动中运动幅度或速度的下降（或者逐渐出现迟疑、犹豫或暂停）。

（2）至少存在下列一项特征：①肌强直；②静止性震颤 4—6Hz；③姿势不稳（非原发性视觉、前庭、小脑及本体感受功能障碍造成）。

3.头颅影像异常，或磁敏感显示中脑燕尾征消失，或头颅超声显示黑质异常高回声。

4.住院或门诊病史资料证明需要长期治疗。

十三、肺心病（出现右心衰者）

1.有慢性支气管炎、肺气肿或其他胸、肺、肺气管疾病病史。

2.有肺动脉高压、右心室扩大的 X 线或心电图或超声心动图或心电图向量图检查资料。

3.有右心功能不全、心功能Ⅲ级或反复浮肿的住院病历资料。

十四、风湿性心脏病（心功能Ⅲ级）

1.有明确的风湿性心脏病病史。

2.有心功能Ⅲ级以上的住院病历资料。

3.有超声心动图证实心脏瓣膜有明显的关闭不全或狭窄,同时有心室或心房扩大。

十五、哮喘

1.有两年以内二甲及以上医院哮喘住院病历资料。

2.有以下近两年内可变气流受限的客观检查之一：①支气管舒张试验阳性（吸入支气管扩张剂后 FEV₁ 增加 > 12%，且 FEV₁ 增加绝对值 > 200ml）；②支气管激发试验阳性；③平均每日 PEF 昼夜变异率 > 10%或 PEF 周变异率 > 20%。

3.胸部影像学检查排除其它疾病（支气管结核、先天性肺囊肿、原发性支气管扩张、慢性充血性心衰、过敏性肺炎等）。

十六、类风湿关节炎

1.提供符合类风湿关节炎分类诊断标准（2010年 ACR/EULAR 标准）的病史资料。

2.当前预后不佳因素包含以下任意两项：①关节肿胀数目 ≥ 6 个；②类风湿因子或抗 CCP 抗体，至少有一种高滴度阳性（正常值上限 3 倍）；③ESR 或 CRP，至少一项高水平（正常值上限 3 倍）；④受累关节 X 线可见骨侵蚀（骨质破坏）。

十七、慢性乙型肝炎

既往有慢性乙型肝炎病史（HBsAg 阳性半年以上），且现 HBsAg 和 HBV DNA 仍为阳性者，并符合以下至少一条：

1.近半年内间隔1月两次以上肝功能检测提示 ALT 持续或反复升高。

2.ALT 正常，如有以下任一情况，提示疾病进展风险较大，可准入，包括：①肝组织学显示有明显的肝脏炎症（ $\geq G2$ ）或纤维化（ $\geq S2$ ）；②ALT 持续正常（每3个月检查1次，持续12个月），但有肝硬化/肝癌家族史且年龄 >30 岁；③ALT 持续正常（每3个月检查1次，持续12个月），无肝硬化/肝癌家族史但年龄 >30 岁，肝纤维化无创诊断技术检查或肝组织学检查结果显示，存在明显肝脏炎症或纤维化；④有 HBV 相关的肝外表现（肾小球肾炎、血管炎、结节性多动脉炎、周围神经病变等）。

十八、原发免疫性血小板减少症（ITP）

1.有符合原发免疫性血小板减少症诊断标准的病史资料（骨髓细胞学检查证据）。

2.近三个月内两次以上血小板检查提示血小板 $<50 \times 10^9/L$ 。

十九、多发性硬化症

1.有具备开展神经内科专科诊疗资格的三级医院出具、明确的多发性硬化诊断的门诊或住院病历资料（含脑脊液检查、诱发电位检查、MRI 检查结果）。

2.病程中两次典型发作并有两个分离病灶的证据，或者病程中一次典型发作，有一个分离病灶的证据，同时有脑脊液 IgG 异常。

3.有需要长期坚持服药的医嘱。

二十、重症肌无力

1.明确的重症肌无力住院病历资料或三级医院诊断证明。

2.在具有典型的重症肌无力（MG）临床特征（波动性肌无力）的基础上，初诊患者符合下列其中一项：①肌电图报告阳性；②抗胆碱酯酶药物试验阳性；③抗重症肌无力相关血清抗体之一（抗 AchR 抗体、抗 MuSK 抗体、抗 LRP4 抗体、抗 Titin 抗体、抗 RyR 抗体）阳性。

3.有需要长期坚持服药的医嘱。

二十一、肝豆状核变性

1.明确的肝豆状核变性的住院或门诊资料（包括头部 CT、MRI 异常、血清 CP 降低、肝功能异常、K-F 环阳性）。

2.有以下临床表现之一：①突出的椎体外系症状；②智能障碍或精神异常。

3.近半年内的头部 CT 或 MRI 检查资料异常，或肝活检肝铜检测报告，或致病基因突变位点检测报告。

二十二、多发性骨髓瘤

1.有明确的多发性骨髓瘤病史门诊或住院病历资料。

2.初诊患者符合以下第（1）条，加上第（2）条中任何一项：

（1）骨髓单克隆浆细胞比例 $\geq 10\%$ 和/或组织活检证明有浆细胞瘤。

（2）骨髓瘤引起的相关表现：

①靶器官损害表现(任意一项): 1)校正血清钙 $>2.75\text{mmol/L}$ 或血钙升高的化验单; 2)肾功能损害(肌酐清除率 $<40\text{ml/min}$ 或肌酐 $>177\mu\text{mol/L}$); 3)贫血(血红蛋白低于正常下限 20g/L 或 $<100\text{g/L}$); 4)溶骨性破坏,通过影像学检查(X线片、CT、MRI或PET/CT)显示一处或多处溶骨性病变。

②无靶器官损害表现,但出现以下1项或多项指标异常: 1)骨髓单克隆浆细胞比例 $\geq 60\%$; 2)受累/非受累血清游离轻链比 ≥ 100 ; 3)MRI检查出现 $>$ 一处 5mm 以上局灶性骨质破坏。

3.需要长期坚持用药的医嘱。

二十三、系统性硬化症

1.有近半年的门诊治疗(不少于2次)或住院诊断、治疗系统性硬化症的记录,需记载有病情和抗硬化症药物的使用。

2.有消化、心血管、呼吸、肾脏并发症之一:

(1)消化道并发症须同时具有二项: ①吞咽困难、舌活动受限及其住院或门诊病史资料; ②X线或胃肠镜检查有食道、胃肠道蠕动消失,提示食道、胃肠道纤维化或狭窄、梗阻、排空障碍表现。

(2)心血管并发症须同时具有二项: ①近半年内有心包炎或心肌病变或心内膜炎或肺动脉高压的住院病史资料; ②有心电图、心脏X线、超声心动图检查异常依据。

(3)呼吸道并发症须同时具有三项: ①进行性呼吸困难住院病史资料; ②肺部高分辨CT或X线提示肺间质病变报告单;

③肺功能测定异常。

(4) 肾脏并发症须同时具有三项：①有肾损害依据如蛋白尿、高血压，或进入肾功能不全期住院的门诊病史资料；②近三个月内血清肌酐 $Scr > 177 \mu\text{mol/L}$ 检验单；③近三个月内尿素氮 $> 14.3 \text{mmol/L}$ 检验单。

二十四、视神经脊髓炎谱系疾病

1. 有近半年的门诊治疗或近一年住院治疗视神经脊髓炎谱系疾病的记录，需记载有病情和免疫调节药物的使用。

2. 三级医院提供的脑和/或脊髓 MRI 检查报告（无法完成头部核磁检查者需有三级医院神经内科主治以上专科医师提供确诊诊断依据证明）。

二十五、垂体瘤

1. 有近半年的门诊治疗或住院治疗垂体瘤的记录，需记载有病情和治疗垂体瘤药物的使用。

2. 垂体瘤不耐受或拒绝手术者，术后残留或复发者，放射治疗后无法达到完全缓解者，肿瘤压迫或术后出现垂体功能减退者。

3. 有近半年由三级医院提供的鞍区或垂体 MRI 或 CT 检查报告以及相应的内分泌激素水平检测报告，有关血液垂体激素水平测定大于或低于正常值（伴相关临床表现），CT 或 MRI 检查显示有鞍区或垂体病变。

二十六、克罗恩病

1. 有近半年内克罗恩病门诊或住院病历资料（慢性、反复腹

痛、腹泻、腹块及直肠肛周病变的病史)。

2.疾病病程中有消化道影像学检查(钡餐或CTE、MRE、超声等)和消化内镜检查(胃镜或肠镜、小肠镜、胶囊内镜、结肠镜等)及组织活检结果支持本病诊断。

3.有需要长期坚持服药治疗的医嘱。

二十七、癫痫

1.有明确的癫痫住院病历资料。

2.符合ICD-10癫痫的诊断标准,经两位或者两位以上主治医师确诊,诊断明确。

3.有近半年的门诊治疗或者住院治疗的记录,或者有病情波动或复发者。

4.抗癫痫药物治疗有效,有需要长期坚持服药治疗的医嘱。

二十八、阿尔茨海默病

1.有近半年的阿尔茨海默病门诊治疗(不少于2次)或住院病历资料(需记载有病情和治疗方案)。

2.严重标准:日常生活和社会功能明显受损,工作/日常生活能力下降客观依据:MMSE \leq 26分,ADL \geq 16分。

3.病程标准:起病缓慢,病情发展虽可暂停,但难以逆转。

4.排除标准:排除脑血管病等其他脑器质性病变所致智能损害、抑郁症等精神障碍所致的假性痴呆、精神发育迟滞,或老年人良性健忘症。

5.三级医院提供的脑CT或MRI检查报告。

6.具备开展神经内科或精神病专科诊疗资格的三级医院出具的疾病诊断证明书。

二十九、中重度银屑病

1.有近半年的三级医院皮肤专科门诊治疗（不少于2次）或住院治疗银屑病的记录，需记载有病情和银屑病药物的使用。

2.中重度银屑病包括：中重度斑块状银屑病、关节病型银屑病、泛发性脓疱型银屑病和红皮病型银屑病。

（1）中重度斑块型银屑病为出现红斑或丘疹或斑块、鳞屑等寻常型银屑病典型皮损，结合病理组织检查可符合银屑病的诊断，皮损面积 $\geq 3\%$ BSA。

（2）关节病型银屑病：参照 CASPAR 分类标准，包括银屑病证据、银屑病甲改变、指趾炎、关节受损放射学证据等，得分 ≥ 3 分者可诊断。

（3）泛发性脓疱型银屑病：全身皮肤出现红斑、脓疱皮损伴或不伴发热，结合病史和病理组织检查可符合脓疱型银屑病的诊断。

（4）红皮病型银屑病：既往已明确诊断银屑病，出现红皮病皮损（全身红斑面积 $> 80\%$ BSA）。

三十、肺动脉高压

1.有明确的肺动脉高压（含先天性心脏病、硬皮病、系统性红斑狼疮、干燥综合症四类疾病相关的肺动脉高压）门诊或住院病历资料。

2.临床诊断为 WHO 功能分级 II 级—IV 级的肺动脉高压 (WHO 第 1 组)。

3.右心导管检查: 静息状态下, 平均肺动脉压 $\geq 25\text{mmHg}$, 肺毛细血管楔压 $\leq 15\text{mmHg}$; 或超声心动图检查: 肺动脉收缩压 $\geq 40\text{mmHg}$ 。

4.有需要长期坚持服药治疗的医嘱。

三十一、地中海贫血

1.地中海贫血基因测序结果显示存在地贫基因。

2.胎儿血红蛋白 (HbF) 增高或出现血红蛋白 H (HbH)。

3.血象呈小细胞低色素性贫血。

4.有需要长期输血及去铁治疗的医嘱。

三十二、慢性阻塞性肺疾病

1.有慢性咳嗽、咳痰、气喘病史在两年以上; 慢性支气管-肺组织、胸廓或肺血管病变的病历记录。

2.肺功能检查: $\text{FEV}_1/\text{FVC} < 70\%$, $\text{FEV}_1 \leq 50\%$ 预计值。

3.X 线、ECG、CT 等检查排除其他疾病。

三十三、恶性肿瘤晚期恶病质 (家庭病床)

1.经三级医疗机构诊断为癌症晚期/终末期。

2.与癌症的诊断和治疗相关的中度到重度的疼痛。

3.伴明显预后不良因素: 高血钙、脑或脑脊液转移、精神错乱、上腔静脉压迫综合症、脊髓束压迫、癌性体腔液、恶液质等严重的躯体并发症。

4.KPS≤50 分且癌症患者生存期评价工具评分≥6 分，预计生存期≤3—6 个月。

三十四、植物状态（家庭病床）

- 1.有明确的植物状态住院病史资料。
- 2.必须在患者外伤后至少 1 年或非创伤性疾病后至少 3 个月。
- 3.三级医院提供的神经影像学评估（例如 MRI、正电子发射计算机断层显像）和/或神经电生理（标准脑电分析、经颅磁刺激联合脑电图、诱发电位等）检查报告。

三十五、晚期血吸虫病

- 1.有居住在流行区或曾到过流行区有多次疫水接触史或多次驱虫史。
- 2.临床有门脉高压症状、体征，或有结肠肉芽肿或侏儒表现，或肝纤维化或肝硬化。
- 3.粪检找到血吸虫卵或毛蚴，或血液检查提示血吸虫感染，或肠活检发现血吸虫虫卵。
- 4.非工伤患者。

三十六、肾病综合征

- 1.有肾病综合征病史。
- 2.持续半年以上蛋白尿 > 3.5 g /24 小时尿。
- 3.低蛋白血症：血浆白蛋白 < 30g/L。
- 4.高脂血症，胆固醇高于 5.7mmol/L。
- 5.排除继发性病因，考虑原发性肾小球疾病。

6.明显水肿。

须同时具备以上第 1、2、3、5 四项。每两年评估一次，达到临床痊愈或持续 6 个月未服药治疗的退出门诊慢特病保障范围。

三十七、抑郁症（重度）

1.有三级医院两年内的住院病历资料及疾病诊断证明（第一诊断是抑郁症）。

2.符合 ICD-10 的抑郁相关障碍的诊断标准。

3.病情迁延不愈，病程两年以上，分型属于重度抑郁发作。

4.近半年的门诊治疗记录资料。

三十八、强直性脊柱炎

1.有二级及以上医院近一年内门诊或住院病史资料。

2.符合放射学标准①和至少 1 项临床标准，或符合放射学标准②和血清学标准和至少 1 项临床标准可纳入：

（1）临床标准：①腰痛、晨僵 3 个月以上，活动时改善，休息无改善；②腰椎额状面和矢状面活动受限；③胸廓活动度低于相应年龄、性别的正常人；

（2）放射学标准：①双侧骶髂关节炎 ≥ 2 级；②单侧骶髂关节炎 3—4 级；

（3）血清学标准：人类白细胞抗原 B27 测定（HLA-B27）阳性。

三十九、前列腺增生症

- 1.年龄在 55 岁以上。
- 2.“B 超”检查前列腺横纵径 $\geq 4\text{cm}$ 。
- 3.尿流率检查 $< 10\text{ml/s}$,或残余尿 $\geq 50\text{ml}$ 。
- 4.未经手术治疗。
- 5.有急性尿潴留 ≥ 1 次。

审核标准：同时具备 1、2、3、4 条或 1、2、3、5 条。

四十、器官移植术后抗排异治疗

1.有造血干细胞、肝、肾、心脏、肺、心肺联合移植资质三级医院的器官移植术相关病历资料（包括但不限于病案首页、出院记录、诊断证明书等）。

2.造血干细胞移植术需明确为异基因造血干细胞移植（亲缘全合、亲缘半合/单倍体、无关供者/非亲缘供者移植、脐血移植等），有明确的干细胞移植/回输日期；肝、肾、心脏、肺、心肺联合移植需有相关器官移植的影像学资料（包括但不限于彩色多普勒超声、CT、MRI 等）。

3.有门诊随访记录资料，需记载有病情、检查检验结果和药物使用情况，且有需要长期坚持服药的医嘱。

四十一、子宫内膜异位症（术后 6 个月内）

经过手术治疗的子宫内膜异位症术后患者：

1.III—IV 期子宫内膜异位症（ARSM 分期）。

2.深部浸润型子宫内膜异位症：病灶浸润深度 $\geq 5\text{mm}$ ，包括但不限于位于宫骶韧带、直肠子宫陷凹、阴道穹隆、阴道直肠隔、

直肠或者结肠壁的内异症病灶。

四十二、艾滋病

1.明确的艾滋病和艾滋病病毒感染(HIV/AIDS)门诊或住院病历资料。

2.有各级卫生健康行政部门指定的艾滋病定点医疗机构或各级CDC艾滋病确诊实验室出具的检验报告。

3.诊断标准: HIV 抗体筛查试验阳性和 HIV 补充试验阳性(抗体补充试验 HIV-1 阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于 5,000 拷贝/ml)。

4.长期坚持抗病毒治疗的医嘱。

5.服用疾控部门免费药品后病情得不到控制的证明材料。

6.非工伤患者。

四十三、慢性肾功能衰竭(门诊透析治疗)

1.有慢性肾脏病病史资料。

2.近期三个月内检查肾小球滤过率(或内生肌酐清除率) $<15\text{ml/min}$, 或血清肌酐 $\geq 422\mu\text{mol/L}$ 。

3.有需要长期透析的指征。

4.指标未达上述标准, 但存在尿毒症相关症状, 经肾脏病专科医生诊断需要长期透析的患者。

湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病基础用药指南（第一批）

一、恶性肿瘤康复治疗

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
一、XA03 治疗功能性胃肠道疾病的药物					
（一）XA03F 胃肠动力药					
1	多潘立酮	口服常释剂型	甲		37
2	甲氧氯普胺	口服常释剂型	甲		38
3	甲氧氯普胺	注射剂	甲		★（38）
4	莫沙必利	口服常释剂型	甲		39
5	多潘立酮	口服液体剂	乙	限儿童或吞咽困难患者	★（37）
6	溴米那普鲁卡因	注射剂	乙		40
7	伊托必利	口服常释剂型	乙		41
二、XA04 止吐药和止恶心药					
8	昂丹司琼	口服常释剂型	甲		42
9	昂丹司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者	★（42）
10	格拉司琼	口服常释剂型	乙		43
11	格拉司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者	★（43）
12	帕洛诺司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者的二线用药	44
13	托烷司琼	口服常释剂型	乙		45
14	托烷司琼	口服液体剂	乙		★（45）
15	托烷司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者	★（45）
三、XA05 胆和肝治疗药					
（一）XA05A 胆治疗药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
16	熊去氧胆酸	口服常释剂型	甲		46
(二) XA05B 肝脏治疗药, 抗脂肪肝药					
17	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
18	联苯双酯	滴丸剂	甲		★ (47)
19	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
20	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	口服常释剂型	乙		50
21	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
22	还原型谷胱甘肽 (谷胱甘肽)	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭	53
23	硫普罗宁	口服常释剂型	乙		54
24	葡醛内酯	口服常释剂型	乙		56
25	双环醇	口服常释剂型	乙		57
26	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
27	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
28	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★ (50)
29	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★ (51)
30	硫普罗宁	注射剂	乙		★ (54)
31	水飞蓟素	口服常释剂型	乙		60
32	异甘草酸镁	注射剂	乙		61
四、XA07 止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药					
(一) XA07F 止泻微生物					
33	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	乙		81
34	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	乙		★ (81)
35	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	乙		82
36	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	乙		83
37	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	乙		84

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
38	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	乙		85
39	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	乙		★(85)
40	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	乙		86
五、XB03 抗贫血药					
(一) XB03A 铁制剂					
41	硫酸亚铁	口服常释剂型	甲		232
42	硫酸亚铁	缓释控释剂型	甲		★(232)
43	右旋糖酐铁	注射剂	甲		233
44	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	甲		234
45	多糖铁复合物	口服常释剂型	乙		235
46	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	乙		★(234)
47	富马酸亚铁	口服常释剂型	乙		236
48	琥珀酸亚铁	颗粒剂	乙		★(234)
49	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	乙		237
50	富马酸亚铁	口服液体剂	乙		★(236)
51	富马酸亚铁	颗粒剂	乙		★(236)
52	富马酸亚铁	咀嚼片	乙		★(236)
(二) XB03B 维生素 B12 和叶酸					
53	维生素 B12	注射剂	甲		240
54	叶酸	口服常释剂型	甲		241
55	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
56	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243
57	利可君	口服常释剂型	乙		244
58	叶酸	注射剂	乙		★(241)
59	人促红素[重组人促红素(CHO 细胞)]	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血	245

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
60	重组人促红素-β (CHO 细胞)	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血	246
六、XL02 内分泌治疗用药					
(一) XL02A 激素类及相关药物					
61	丙氨瑞林	注射剂	乙		817
62	戈那瑞林	注射剂	乙		818
63	亮丙瑞林	微球注射剂	乙		819
64	亮丙瑞林	缓释微球注射剂	乙		★ (819)
65	曲普瑞林	注射剂	乙		820
66	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂		乙		TX148
(二) XL02B 激素拮抗剂及相关药物					
67	他莫昔芬	口服常释剂型	甲		821
68	阿那曲唑	口服常释剂型	乙		822
69	比卡鲁胺	口服常释剂型	乙		823
70	氟他胺	口服常释剂型	乙		824
71	来曲唑	口服常释剂型	乙		825
72	托瑞米芬	口服常释剂型	乙		826
73	依西美坦	口服常释剂型	乙		827
74	阿比特龙	口服常释剂型	乙	限转移性去势抵抗性前列腺癌、新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌	828
75	氟维司群	注射剂	乙	限芳香化酶抑制剂治疗失败后的晚期、激素受体(ER/PR)阳性乳腺癌治疗。	829
七、XL03 免疫兴奋剂					
(一) XL03A 免疫兴奋剂					
XL03AA 集落刺激因子					
76	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	乙	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者	830
77	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	乙	限放疗化疗后的骨髓抑制	831

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
78	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	乙	限放疗后的骨髓抑制	★(831)
79	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	乙	限放疗后的骨髓抑制	832
XL03AX 其他免疫增强剂					
80	肌苷	注射剂	甲		840
81	氨基酸	口服常释剂型	乙		841
82	鲨肝醇	口服常释剂型	乙		843
83	腺嘌呤(维生素B4)	口服常释剂型	乙		844
84	草分枝杆菌F.U.36	注射剂	乙		842
八、XM05 治疗骨病的药物					
85	阿仑膦酸	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松	911
86	胆维丁	口服乳剂	乙		912
87	胆维丁	口服常释剂型	乙		★(912)
88	利塞膦酸	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松	913
89	氯膦酸二钠	口服常释剂型	乙	限癌症骨转移	914
90	帕米膦酸二钠	注射剂	乙	限癌症骨转移	915
91	羟乙膦酸	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松	916
92	氯膦酸二钠	注射剂	乙	限癌症骨转移	★(914)
93	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	乙	限癌症骨转移	★(915)
94	伊班膦酸	注射剂	乙	限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者	917
95	因卡膦酸二钠(英卡膦酸二钠)	注射剂	乙	限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者	918
96	唑来膦酸	注射剂	乙	限重度骨质疏松或癌症骨转移	919
97	地舒单抗注射液		乙	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。	TX168
九、XN02 镇痛药					
(一) XN02A 阿片类					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XN02AA 天然阿片碱					
98	吗啡	口服常释剂型	甲		941
99	吗啡	缓释控释剂型	甲		★ (941)
100	吗啡	注射剂	甲		★ (941)
101	氨酚待因 I 氨酚待因 II	口服常释剂型	乙		942
102	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	乙		943
103	可待因	注射剂	乙		944
104	洛芬待因	口服常释剂型	乙		945
105	羟考酮	口服常释剂型	乙		947
106	羟考酮	缓释控释剂型	乙		★ (947)
107	洛芬待因	缓释控释剂型	乙		★ (945)
108	吗啡	口服液体剂	乙		★ (941)
109	吗啡	栓剂	乙		★ (941)
110	羟考酮	注射剂	乙		★ (947)
111	氢吗啡酮	注射剂	乙		948
112	双氢可待因	口服常释剂型	乙		949
XN02AB 苯基哌啶衍生物					
113	哌替啶	注射剂	甲		950
114	芬太尼	贴剂	乙		★ (924)
XN02AX 其他阿片类药物					
115	曲马多 曲马多 II	缓释控释剂型	乙		★ (955)
116	氨酚曲马多	口服常释剂型	乙		953
117	丁丙诺啡	透皮贴剂	乙	限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛的患者	954
118	曲马多	口服常释剂型	乙		955

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
119	曲马多	注射剂	乙		★ (955)
十、XN03 抗癫痫药					
(一) XN03A 抗癫痫药					
XN03AF 氨基甾衍生物					
120	卡马西平	口服常释剂型	甲		975
121	奥卡西平	口服常释剂型	甲		976
122	卡马西平	缓释控释剂型	乙		★ (975)
123	奥卡西平	口服液体剂	乙		★ (976)
XN03AG 脂肪酸衍生物					
124	丙戊酸钠	口服常释剂型	甲		977
125	丙戊酸钠	缓释控释剂型	乙		★ (977)
	丙戊酸钠 I				
126	丙戊酸钠	口服液体剂	乙		★ (977)
127	丙戊酸镁	口服常释剂型	乙		978
128	丙戊酸镁	缓释控释剂型	乙		★ (978)
129	丙戊酸钠	注射剂	乙		★ (977)
XN03AX 其他抗癫痫药					
130	加巴喷丁	口服常释剂型	乙		979
131	拉莫三嗪	口服常释剂型	乙		980
132	托吡酯	口服常释剂型	乙		981
133	左乙拉西坦	口服常释剂型	乙		982
134	左乙拉西坦	缓释控释剂型	乙		★ (982)
135	左乙拉西坦	注射剂	乙		★ (982)
136	拉考沙胺	口服常释剂型	乙		983
137	唑尼沙胺	口服常释剂型	乙		984
十一、XV03 其他治疗药物					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) XV03A 其他治疗药物					
XV03AF 抗肿瘤治疗用解毒药					
138	亚叶酸钙	口服常释剂型	甲		1241
139	亚叶酸钙	注射剂	甲		★ (1241)
140	亚叶酸钙氯化钠	注射剂	甲		★ (1241)
141	美司钠 (美司那)	注射剂	乙		1242
142	右丙亚胺 (右雷佐生)	注射剂	乙	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据	1243
十二、ZA04 清热剂					
(一) ZA04B 清热解毒剂					
143	新黄片		甲		93
144	冬凌草片 (胶囊)		乙		97
145	肿节风片 (胶囊、颗粒)		乙		124
十三、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09A 补气剂					
146	补中益气丸 (颗粒)		甲		321
(二) ZA09B 养血剂					
147	八珍丸 (片、胶囊、颗粒)		甲		351
148	归脾丸 (合剂)		甲		352
149	养阴生血合剂		乙	限肿瘤放化疗患者且有白细胞减少的检验证据	353
150	益血生片 (胶囊)		乙		354
151	当归补血丸 (胶囊、颗粒、口服液)		乙		355
152	地榆升白片 (胶囊)		乙		356
153	复方阿胶浆		乙	限有重度贫血检验证据	357
154	归脾片 (胶囊、颗粒)		乙		★ (352)
155	升血小板胶囊		乙		358

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
156	生血宁片		乙		359
157	四物片 (胶囊、颗粒)		乙		360
158	通脉养心丸		乙		361
159	维血宁颗粒 (合剂)		乙		362
160	益气维血片 (胶囊、颗粒)		乙		364
161	再造生血片 (胶囊)		乙		365
(三) ZA09C 滋阴剂					
162	六味地黄丸		甲		366
163	知柏地黄丸		甲		367
164	补肾固齿丸		乙		368
165	苁蓉益肾颗粒		乙		369
166	大补阴丸		乙		370
167	六味地黄片 (胶囊、颗粒、口服液)		乙		★ (366)
168	麦味地黄丸 (片、胶囊、口服液)		乙		371
169	知柏地黄片 (胶囊、颗粒)		乙		★ (367)
170	左归丸		乙		372
171	青蒿鳖甲片		乙		373
(四) ZA09F 气血双补剂					
172	生血宝颗粒 (合剂)		甲		394
173	芪胶升白胶囊		乙		399
174	强肝片 (胶囊、颗粒)		乙		400
175	人参归脾丸		乙		401
176	人参养荣丸		乙		402
177	养心定悸胶囊 (颗粒)		乙		403
(五) ZA09G 益气养阴剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
178	复方皂矾丸		乙		425
179	固本丸		乙		408
十四、ZA12 祛瘀剂					
(一) ZA12A 益气活血剂					
180	参芍片 (胶囊)		乙		470
十五、ZA13 理气剂					
(一) ZA13B 疏肝和胃剂					
181	气滞胃痛片 (胶囊、颗粒)		甲		604
182	元胡止痛片 (胶囊、颗粒、滴丸)		甲		607
十六、ZA15 治风剂					
(一) ZA15E 化痰祛风剂					
183	复方夏天无片		乙		687
十七、ZB01 清热剂					
(一) ZB01B 清热解毒剂					
184	锡类散		乙		853
185	康复新液		乙		862
186	六神凝胶		乙		863
187	湿润烧伤膏		乙		870
(二) ZB01C 清热利湿剂					
188	如意金黄散		甲		883
十八、ZB02 温经理气活血散结剂					
189	五海癭瘤丸		乙		909
190	西黄丸 (胶囊)		乙	限恶性肿瘤	910
191	小金丸 (片、胶囊)		乙		911
192	阳和解凝膏		乙		912

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
十九、ZC01 抗肿瘤药					
193	华蟾素片（胶囊）		甲	限癌症疼痛	914
194	平消片（胶囊）		甲	限恶性实体肿瘤	915
195	安替可胶囊		乙	限食管癌	917
196	参莲胶囊（颗粒）		乙	限中晚期癌症	918
197	慈丹胶囊		乙	限肝癌	919
198	复方斑蝥胶囊		乙		920
199	复方红豆杉胶囊		乙	限中晚期癌症	921
200	肝复乐片（胶囊）		乙	限肝癌	923
201	化癥回生口服液		乙	限中晚期肺癌和肝癌	924
202	回生口服液		乙	限中晚期肺癌和肝癌	925
203	金龙胶囊		乙	限肝癌	926
204	康莱特软胶囊		乙	限中晚期肺癌	927
205	威麦宁胶囊		乙	限中晚期癌症	928
206	消癌平丸（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）		乙	限中晚期癌症	929
207	鸦胆子油软胶囊（口服乳液）		乙	限中晚期癌症	★（931）
208	紫龙金片		乙	限肺癌	932
二十、ZC02 肿瘤辅助用药					
209	贞芪扶正片（胶囊、颗粒）		甲	限恶性肿瘤化疗血象指标低下	933
210	艾愈胶囊		乙	限恶性肿瘤化疗并有白细胞减少的检验证据	934
211	安康欣胶囊		乙	限中晚期癌症	935
212	参丹散结胶囊		乙	限中晚期癌症	936
213	复方蟾酥膏		乙	限晚期癌性疼痛	938
214	槐耳颗粒		乙		939
215	健脾益肾颗粒		乙	限恶性肿瘤化疗血象指标低下及免疫功能低下的患者	940

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
216	金复康口服液		乙	限原发性非小细胞肺癌	941
217	康力欣胶囊		乙	限中晚期癌症	942
218	芪珍胶囊		乙	限中晚期癌症	943
219	养血口服液		乙	限肿瘤放化疗患者	945
220	养正消积胶囊		乙	限肝癌采用肝动脉介入治疗术后的辅助治疗	947
221	益肺清化膏		乙	限晚期肺癌	948
222	生白颗粒（口服液、合剂）		乙	限恶性肿瘤放疗期间白细胞检验指标明显低下	944
223	养正合剂		乙	限恶性肿瘤放疗期间白细胞检验指标明显低下	946
二十一、ZF03 咽喉病					
224	六神丸		甲		★（863）

二、高血压病3级（有心、脑、肾、眼并发症之一）

一、XC01 心脏治疗药					
(一) XC01A 强心甘					
1	地高辛	口服常释剂型	甲		286
2	地高辛	口服液体剂	甲		★（286）
(二) XC01B I类和III类的抗心律失常药					
3	胺碘酮	口服常释剂型	甲		289
4	奎尼丁	口服常释剂型	甲		290
5	美西律	口服常释剂型	甲		292
6	普罗帕酮	口服常释剂型	甲		293
7	莫雷西嗪	口服常释剂型	甲		294
8	丙吡胺	口服常释剂型	乙		295
(三) XC01D 用于心脏疾患的血管扩张药					
9	硝酸甘油	口服常释剂型	甲		308
10	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲		309

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
11	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲		310
12	尼可地尔	口服常释剂型	甲		311
13	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		★ (310)
14	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙		★ (309)
(四) XC01E 其他心脏病用药					
15	曲美他嗪	口服常释剂型	乙	限稳定性心绞痛患者的二线治疗	313
16	曲美他嗪	缓释控释剂型	乙	限稳定性心绞痛患者的二线治疗	★ (313)
17	伊伐布雷定	口服常释剂型	乙		315
二、XC02 抗高血压药					
(一) XC02A 中枢作用的抗肾上腺素能药					
18	地巴唑	口服常释剂型	乙		317
19	甲基多巴	口服常释剂型	乙		318
20	可乐定	口服常释剂型	乙		319
21	可乐定	贴剂	乙	限持续使用可乐定,且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者	★ (319)
(二) XC02C 外周作用的抗肾上腺素能药					
22	哌唑嗪	口服常释剂型	甲		320
23	银杏叶提取物	口服常释剂型	乙		323
24	银杏叶提取物	口服液体剂	乙		★ (323)
25	银杏蜜环	口服液体剂	乙		324
26	薯蕷皂苷	口服常释剂型	乙		325
27	复方罗布麻	口服常释剂型	乙		326
28	多沙唑嗪	口服常释剂型	乙		327

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
29	多沙唑嗪	缓释控释剂型	乙		★ (327)
30	萘哌地尔	口服常释剂型	乙		328
31	乌拉地尔	缓释控释剂型	乙		329
(三) XC02D 作用于小动脉平滑肌的药物					
32	胍屈嗪	口服常释剂型	乙		331
(四) XC02L 抗高血压药与利尿药的复方制剂					
33	复方利血平	口服常释剂型	甲		333
34	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		334
三、XC03 利尿剂					
(一) XC03A 低效利尿药					
35	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲		335
36	呋达帕胺	口服常释剂型	甲		336
37	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲		★ (336)
38	呋达帕胺 II	缓释控释剂型	乙		★ (336)
(二) XC03C 高效利尿药					
39	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
40	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
41	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
(三) XC03D 保钾利尿药					
42	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
43	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
四、XC07 β-受体阻滞剂					
(一) XC07A β-受体阻滞剂					
XC07AA 非选择性β-受体阻滞剂					
44	普萘洛尔	口服常释剂型	甲		357

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
45	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙		★ (357)
46	索他洛尔	口服常释剂型	乙		358
XC07AB 选择性β-受体阻滞剂					
47	阿替洛尔	口服常释剂型	甲		359
48	比索洛尔	口服常释剂型	甲		360
49	美托洛尔	口服常释剂型	甲		361
50	美托洛尔 美托洛尔 II	缓释控释剂型	乙		★ (361)
XC07AC α和β-受体阻滞剂					
51	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙		363
52	卡维地洛	口服常释剂型	乙		364
53	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙		365
五、XC08 钙通道阻滞剂					
(一) XC08C 主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂					
54	氨氯地平	口服常释剂型	甲		366
55	尼莫地平	口服常释剂型	甲		367
56	尼群地平	口服常释剂型	甲		368
57	硝苯地平	口服常释剂型	甲		369
58	硝苯地平	缓释控释剂型	甲		★ (369)
	硝苯地平 I				
	硝苯地平 II				
	硝苯地平 III				
	硝苯地平 IV				
59	非洛地平	口服常释剂型	甲		370
60	非洛地平	缓释控释剂型	乙		★ (370)
	非洛地平 II				
61	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		371
62	贝尼地平	口服常释剂型	乙		372
63	拉西地平	口服常释剂型	乙		373

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
64	乐卡地平	口服常释剂型	乙		374
65	尼卡地平	口服常释剂型	乙		375
66	尼卡地平	缓释控释剂型	乙		★ (375)
67	尼群洛尔	口服常释剂型	乙		376
68	西尼地平	口服常释剂型	乙		377
69	左氨氯地平 (左旋氨氯地平)	口服常释剂型	乙		378
六、XC09 作用于肾素-血管紧张素系统的药物					
(一) XC09A 血管紧张素转换酶抑制剂的单方药					
70	卡托普利	口服常释剂型	甲		381
71	依那普利	口服常释剂型	甲		382
72	贝那普利	口服常释剂型	乙		383
73	福辛普利	口服常释剂型	乙		384
74	赖诺普利	口服常释剂型	乙		385
75	雷米普利	口服常释剂型	乙		386
76	咪达普利	口服常释剂型	乙		387
77	培哌普利	口服常释剂型	乙		388
(二) XC09B 血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂					
78	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		389
79	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		390
80	复方卡托普利	口服常释剂型	乙		391
81	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		392
82	依那普利叶酸	口服常释剂型	乙	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压	393
83	培哌普利吡达帕胺	口服常释剂型	乙		394
84	培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III	口服常释剂型	乙		395

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(三) XC09C 血管紧张素 II 拮抗剂的单方药					
85	缬沙坦	口服常释剂型	甲		396
86	奥美沙坦酯	口服常释剂型	乙		397
87	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙		398
88	氯沙坦	口服常释剂型	乙		399
89	替米沙坦	口服常释剂型	乙		400
90	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙		401
91	阿利沙坦酯片		乙	用于轻、中度原发性高血压的治疗。	TX52
92	阿齐沙坦片		乙	高血压。	TX53
(四) XC09D 血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂					
93	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者	402
94	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		403
95	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		404
96	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		405
97	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙		406
98	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		407
99	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	408
100	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	409
101	坎地氢噻	口服常释剂型	乙		410
102	沙库巴曲缬沙坦钠片		乙	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。	TX54
七、XC10 调节血脂药					
(一) XC10A 单方调节血脂药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XC10AA HMG-CoA 还原酶抑制剂					
103	辛伐他汀	口服常释剂型	甲		411
104	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		412
105	氟伐他汀	口服常释剂型	乙		413
106	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙		★ (413)
107	洛伐他汀	口服常释剂型	乙		414
108	匹伐他汀	口服常释剂型	乙		415
109	普伐他汀	口服常释剂型	乙		416
110	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙		417
XC10AB 贝特类					
111	苯扎贝特	口服常释剂型	乙		418
112	非诺贝特	口服常释剂型	乙		419
	非诺贝特Ⅱ				
	非诺贝特Ⅲ				
113	吉非罗齐	口服常释剂型	乙		420
XC10AX 其他调节血脂药					
114	阿昔莫司	口服常释剂型	乙		421
115	普罗布考	口服常释剂型	乙		422
116	依折麦布	口服常释剂型	乙	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者	423
八、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09C 滋阴剂					
ZA09CA 滋补肾阴剂					
117	六味地黄丸		甲		366
118	知柏地黄丸		甲		367
119	六味地黄片 (胶囊、颗粒、口服液)		乙		★ (366)
120	麦味地黄丸 (片、胶囊、口服液)		乙		371

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
121	知柏地黄片 (胶囊、颗粒)		乙		★ (367)
ZA09CC 滋补肝肾剂					
122	杞菊地黄丸 (片、胶囊)		甲		378
123	杞菊地黄口服液		乙		★ (378)
124	天麻醒脑胶囊		乙		382
125	眩晕宁片 (颗粒)		乙		383
(二) ZA09D 温阳剂					
126	金匮肾气丸 (片)		甲		387
九、ZA12 祛瘀剂					
(一) ZA12G 化瘀宽胸剂					
127	心脉通片 (胶囊)		乙		545
128	心血宁片 (胶囊)		乙		546
129	愈风宁心丸 (片、胶囊、颗粒、滴丸)		乙		548
(二) ZA12H 化瘀通脉剂					
130	银杏叶丸 (片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酏)		乙		573
十、ZA15 治风剂					
(一) ZA15B 平肝熄风剂					
131	牛黄降压丸 (片、胶囊)		甲		661
132	松龄血脉康胶囊		甲		662
133	丹珍头痛胶囊		甲		663
134	强力定眩片 (胶囊)		乙		666
135	清肝降压胶囊		乙		667
136	清脑降压片 (胶囊、颗粒)		乙		668
137	全天麻片 (胶囊)		乙		669
138	天菊脑安胶囊		乙		670

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
139	天麻钩藤颗粒		乙		671
140	消眩止晕片		乙		672
141	珍菊降压片		乙		673
(二) ZA15C 平肝潜阳剂					
142	安宫降压丸		乙		675
143	复方罗布麻颗粒		乙		676
144	脑立清丸(片、胶囊)		乙		677
(三) ZA15D 化痰熄风剂					
145	半夏天麻丸		乙		679
十一、ZA17 化浊降脂剂					
146	血脂康胶囊		甲		823
147	脂必妥片		甲		824
148	脂必泰胶囊		甲		825
149	丹香清脂颗粒		乙		826
150	血脂康片		乙		★(823)
151	脂必妥胶囊		乙		★(824)
152	荷丹片(胶囊)		乙		827
153	化滞柔肝颗粒		乙		828
154	降脂灵片(颗粒)		乙		829
155	降脂通脉胶囊		乙		830
156	绞股蓝总甙片(胶囊)		乙		831
157	绞股蓝总苷胶囊(颗粒)		乙		832
158	壳脂胶囊		乙		833
159	蒲参胶囊		乙		834
160	血脂平胶囊		乙		835

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
161	血滞通胶囊		乙		836

三、糖尿病（合并心、肾、眼、足、神经病变之一）

一、XA10 糖尿病用药

（一）XA10A 胰岛素及其类似药物

XA10AB 胰岛素及其类似物，短效

1	人胰岛素（重组人胰岛素）	注射剂	甲		92
2	生物合成人胰岛素	注射剂	甲		93
3	胰岛素	注射剂	甲		94
4	重组赖脯胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	95
5	谷赖胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	96
6	赖脯胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	97
7	门冬胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	98

XA10AC 胰岛素及其类似物，中效

8	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲		99
9	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	甲		100
10	精蛋白人胰岛素（精蛋白重组人胰岛素）	注射剂	甲		101
11	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	乙		102
12	德谷门冬双胰岛素注射液		乙	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	TX8

XA10AD 胰岛素及其类似物，预混

13	精蛋白锌胰岛素（30R）	注射剂	甲		103
14	精蛋白人胰岛素混合（30R）（30/70混合重组人胰岛素）	注射剂	甲		104
15	精蛋白人胰岛素混合（50R）（50/50混合重组人胰岛素）	注射剂	甲		105
16	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	甲		106

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
17	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		107
18	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		108
19	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		109
20	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		110
21	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		111
22	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	注射剂	甲		112
23	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)	注射剂	乙	限1型糖尿病患者;限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	113
24	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)	注射剂	乙	限1型糖尿病患者;限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	114
25	门冬胰岛素30	注射剂	乙	限1型糖尿病患者;限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	115
26	门冬胰岛素50	注射剂	乙	限1型糖尿病患者;限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	116
XA10AE 胰岛素及其类似物, 长效					
27	精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲		117
28	重组甘精胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者;限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者	118
29	地特胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者;限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者	119
30	甘精胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者;限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者	120
31	德谷胰岛素	注射剂	乙	限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者	121
(二) XA10B 降血糖药物, 不含胰岛素					
XA10BA 双胍类					
32	二甲双胍	口服常释剂型	甲		122
33	二甲双胍 二甲双胍II	缓释控释剂型	乙		★(122)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XA10BB 磺酰脲类衍生物					
34	格列本脲	口服常释剂型	甲		123
35	格列吡嗪	口服常释剂型	甲		124
36	格列美脲	口服常释剂型	甲		125
37	格列喹酮	口服常释剂型	甲		126
38	格列齐特 格列齐特 II	口服常释剂型	甲		127
39	格列吡嗪	缓释控释剂型	乙		★ (124)
40	格列齐特	缓释控释剂型	乙		★ (127)
XA10BD 口服复方降糖药					
41	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	乙		128
42	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型	乙		129
43	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		130
44	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	限二线用药	131
45	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	限二线用药	132
46	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	限二线用药	133
47	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	乙	限二线用药	134
48	二甲双胍恩格列净片 (I)		乙	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。	TX9
XA10BF α-葡萄糖苷酶抑制剂					
49	阿卡波糖	口服常释剂型	甲		135
50	伏格列波糖	口服常释剂型	乙		136
51	米格列醇	口服常释剂型	乙		137

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
52	阿卡波糖咀嚼片		乙		TX10
XA10BG 噻唑啉二酮类					
53	吡格列酮	口服常释剂型	乙		138
54	罗格列酮	口服常释剂型	乙		139
XA10BH 二肽基肽酶-4 (DPP-4) 抑制剂					
55	阿格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	140
56	利格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	141
57	沙格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	142
58	维格列汀	口服常释剂型	乙		143
59	西格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	144
XA10BK 钠葡萄糖协同转运蛋白 2 (SGLT-2) 抑制剂					
60	恩格列净	口服常释剂型	乙	限二线用药。	145
61	卡格列净	口服常释剂型	乙	限二线用药。	146
62	达格列净片		乙	限 2 型糖尿病成人患者的二线用药。	TX18
63	艾托格列净片		乙	限二线用药。	TX19
XA10BJ 胰高血糖素样肽-1 (GLP-1) 类似物					
64	艾塞那肽注射液		乙	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 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。	TX11
65	利拉鲁肽注射液		乙	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 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。	TX12
66	利司那肽注射液		乙	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 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。	TX13
67	贝那鲁肽注射液		乙	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 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。	TX14
68	度拉糖肽注射液		乙	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 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。	TX15

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
69	聚乙二醇洛塞那肽注射液		乙	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的BMI \geq 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。	TX16
70	司美格鲁肽注射液		乙	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。	TX17
XA10BX 其他降血糖药					
71	米格列奈钙	口服常释剂型	乙		147
72	那格列奈	口服常释剂型	乙		148
73	瑞格列奈	口服常释剂型	乙		149
(三) XA10X 其他的糖尿病用药					
74	依帕司他	口服常释剂型	乙		150
二、XA16 其他消化道及代谢用药					
75	盐酸乙酰左卡尼汀片		乙	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	TX21
三、XB01 抗血栓形成药					
(一) XB01A 抗血栓形成药					
XB01AC 血小板凝聚抑制剂, 肝素除外					
76	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲		190
77	阿司匹林	缓释控释剂型	乙		★(190)
78	阿司匹林	肠溶缓释片	乙		★(190)
79	贝前列素	口服常释剂型	乙	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	192
80	氯吡格雷	口服常释剂型	乙		193
81	沙格雷酯	口服常释剂型	乙	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	194
82	西洛他唑	口服常释剂型	乙	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	196

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
83	呋咪布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者	198
84	替格瑞洛	口服常释剂型	乙	限急性冠脉综合征患者,支付不超过12个月。非急性期限二线用药。	199
四、XB03 抗贫血药					
(一) XB03B 维生素 B12 和叶酸					
85	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
86	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243
87	人促红素[重组人促红素(CHO细胞)]	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血	245
88	重组人促红素-β(CHO细胞)	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血	246
五、XC04 周围血管扩张药					
89	阿魏酸钠	口服常释剂型	乙		343
90	二氢麦角碱	口服常释剂型	乙		344
91	二氢麦角碱	缓释控释剂型	乙		★(344)
92	酚苄明	口服常释剂型	乙		346
93	己酮可可碱	口服常释剂型	乙		347
94	己酮可可碱	缓释控释剂型	乙		★(347)
95	尼麦角林	口服常释剂型	乙		348
96	烟酸	口服常释剂型	乙		349
97	烟酸	缓释控释剂型	乙		★(349)
98	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	乙		350
99	胰激肽原酶	口服常释剂型	乙	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者	351
100	胰激肽原酶	注射剂	乙	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者	★(351)
六、XC10 调节血脂药					
(一) XC10A 单方调节血脂药					
XC10AA HMG-CoA 还原酶抑制剂					
101	辛伐他汀	口服常释剂型	甲		411

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
102	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		412
103	氟伐他汀	口服常释剂型	乙		413
104	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙		★ (413)
105	洛伐他汀	口服常释剂型	乙		414
106	匹伐他汀	口服常释剂型	乙		415
107	普伐他汀	口服常释剂型	乙		416
108	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙		417
XC10AB 贝特类					
109	苯扎贝特	口服常释剂型	乙		418
110	非诺贝特 非诺贝特Ⅱ 非诺贝特Ⅲ	口服常释剂型	乙		419
111	吉非罗齐	口服常释剂型	乙		420
XC10AX 其他调节血脂药					
112	阿昔莫司	口服常释剂型	乙		421
113	普罗布考	口服常释剂型	乙		422
114	依折麦布	口服常释剂型	乙	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者	423
七、XG04 泌尿系统药					
(一) XG04B 泌尿系统药					
115	包醛氧淀粉	口服常释剂型	乙		543
116	包醛氧淀粉	口服散剂	乙		★ (543)
八、XS01 眼科用药					
(一) XS01X 其他眼科用药					
117	羧苯磺酸	口服常释剂型	乙		1195
九、ZA09 扶正剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) ZA09C 益气养阴剂					
118	消渴丸		甲		405
119	玉泉丸 (胶囊、颗粒)		甲		406
120	参芪降糖片 (胶囊、颗粒)		甲		407
121	金芪降糖丸 (片、胶囊、颗粒)		乙		409
122	津力达颗粒 (口服液)		乙		410
123	渴络欣胶囊		乙		411
124	芪啶降糖片 (胶囊)		乙		413
125	十味玉泉片 (胶囊)		乙		415
126	糖脉康片 (胶囊、颗粒)		乙		416
127	天麦消渴片		乙		417
128	天芪降糖胶囊		乙		418
129	消渴清颗粒		乙		419
130	参芪消渴颗粒		乙		426
131	麦芪降糖丸		乙		427
十、ZA12 祛瘀剂					
(一) ZA12A 益气活血剂					
132	木丹颗粒		乙		477
(二) ZA12B 行气活血剂					
133	复方丹参滴丸		甲		498
(二) ZA12H 化瘀通脉剂					
134	血栓通胶囊		乙		★ (552)
十一、ZE02 扶正剂					
135	芪明颗粒		乙	限 2 型糖尿病视网膜病变单纯型	1061

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
136	双丹明目胶囊		乙	限 2 型糖尿病视网膜病变单纯型	1064
十二、ZE03 祛瘀剂					
137	复方血栓通胶囊		甲		1066
138	复方血栓通片（颗粒、软胶囊、滴丸）		乙		1068

四、冠心病

一、XB01 抗血栓形成药					
（一）XB01A 抗血栓形成药					
XB01AA 维生素 K 拮抗剂					
1	华法林	口服常释剂型	甲		184
XB01AC 血小板凝聚抑制剂，肝素除外					
2	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲		190
3	阿司匹林	缓释控释剂型	乙		★（190）
4	阿司匹林	肠溶缓释片	乙		★（190）
5	贝前列素	口服常释剂型	乙	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	192
6	氯吡格雷	口服常释剂型	乙		193
7	沙格雷酯	口服常释剂型	乙	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	194
8	西洛他唑	口服常释剂型	乙	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	196
9	吲哚布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者	198
10	替格瑞洛	口服常释剂型	乙	限急性冠脉综合征患者，支付不超过 12 个月。非急性期限二线用药。	199
XB01AE 直接凝血酶抑制剂					
11	达比加群酯	口服常释剂型	乙	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者	207
XB01AF 直接 Xa 因子抑制剂					
12	利伐沙班	口服常释剂型	乙	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；下肢关节置换手术患者	210

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
13	甲苯磺酸艾多沙班片		乙	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；下肢关节置换术患者	TX30
二、XC01 心脏治疗药					
(一) XC01A 强心苷					
14	地高辛	口服常释剂型	甲		286
15	地高辛	口服液体剂	甲		★ (286)
(二) XC01B I类和III类的抗心律失常药					
16	胺碘酮	口服常释剂型	甲		289
17	奎尼丁	口服常释剂型	甲		290
18	美西律	口服常释剂型	甲		292
19	普罗帕酮	口服常释剂型	甲		293
20	莫雷西嗪	口服常释剂型	甲		294
21	丙吡胺	口服常释剂型	乙		295
(三) XC01D 用于心脏疾患的血管扩张药					
22	硝酸甘油	口服常释剂型	甲		308
23	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲		309
24	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲		310
25	尼可地尔	口服常释剂型	甲		311
26	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		★ (310)
27	硝酸甘油	舌下片剂	乙		★ (308)
28	硝酸甘油	吸入剂	乙		★ (308)
29	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙		★ (309)
(四) XC01E 其他心脏疾病用药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
30	曲美他嗪	口服常释剂型	乙	限稳定性心绞痛患者的二线治疗	313
31	曲美他嗪	缓释控释剂型	乙	限稳定性心绞痛患者的二线治疗	★ (313)
32	伊伐布雷定	口服常释剂型	乙		315
三、XC07 β-受体阻滞剂					
(一) XC07A β-受体阻滞剂					
XC07AA 非选择性β-受体阻滞剂					
33	普萘洛尔	口服常释剂型	甲		357
34	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙		★ (357)
35	索他洛尔	口服常释剂型	乙		358
XC07AB 选择性β-受体阻滞剂					
36	阿替洛尔	口服常释剂型	甲		359
37	比索洛尔	口服常释剂型	甲		360
38	美托洛尔	口服常释剂型	甲		361
39	美托洛尔 美托洛尔II	缓释控释剂型	乙		★ (361)
XC07AC α和β-受体阻滞剂					
40	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙		363
41	卡维地洛	口服常释剂型	乙		364
42	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙		365
四、XC08 钙通道阻滞剂					
(一) XC08C 主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂					
43	氨氯地平	口服常释剂型	甲		366
44	尼莫地平	口服常释剂型	甲		367
45	尼群地平	口服常释剂型	甲		368
46	硝苯地平	口服常释剂型	甲		369

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
47	硝苯地平	缓释控释剂型	甲		★ (369)
	硝苯地平 I				
	硝苯地平 II				
	硝苯地平 III				
	硝苯地平 IV				
48	非洛地平	口服常释剂型	甲		370
49	非洛地平	缓释控释剂型	乙		★ (370)
	非洛地平 II				
50	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		371
51	贝尼地平	口服常释剂型	乙		372
52	拉西地平	口服常释剂型	乙		373
53	乐卡地平	口服常释剂型	乙		374
54	尼卡地平	口服常释剂型	乙		375
55	尼卡地平	缓释控释剂型	乙		★ (375)
56	尼群洛尔	口服常释剂型	乙		376
57	西尼地平	口服常释剂型	乙		377
58	左氨氯地平 (左旋氨氯地平)	口服常释剂型	乙		378
(二) XC08D 直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂					
59	地尔硫草	口服常释剂型	甲		379
60	维拉帕米	口服常释剂型	甲		380
61	地尔硫草	缓释控释剂型	乙		★ (379)
	地尔硫草 II				
62	维拉帕米	缓释控释剂型	乙		★ (380)
五、XC09 作用于肾素-血管紧张素系统的药物					
(一) XC09A 血管紧张素转换酶抑制剂的单方药					
63	卡托普利	口服常释剂型	甲		381
64	依那普利	口服常释剂型	甲		382
65	贝那普利	口服常释剂型	乙		383

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
66	福辛普利	口服常释剂型	乙		384
67	赖诺普利	口服常释剂型	乙		385
68	雷米普利	口服常释剂型	乙		386
69	咪达普利	口服常释剂型	乙		387
70	培哌普利	口服常释剂型	乙		388
(二) XC09B 血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂					
71	氢氯地平贝那普利 I 氢氯地平贝那普利 II	口服常释剂型	乙		389
72	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		390
73	复方卡托普利	口服常释剂型	乙		391
74	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		392
75	依那普利叶酸	口服常释剂型	乙	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压	393
76	培哌普利吲达帕胺	口服常释剂型	乙		394
77	培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III	口服常释剂型	乙		395
(三) XC09C 血管紧张素 II 拮抗剂的单方药					
78	缬沙坦	口服常释剂型	甲		396
79	奥美沙坦酯	口服常释剂型	乙		397
80	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙		398
81	氯沙坦	口服常释剂型	乙		399
82	替米沙坦	口服常释剂型	乙		400
83	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙		401
(四) XC09D 血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂					
84	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者	402
85	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		403
86	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		404

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
87	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		405
88	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙		406
89	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		407
90	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	408
91	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	409
92	坎地氢噻	口服常释剂型	乙		410
93	沙库巴曲缬沙坦钠片		乙	1.以沙库巴曲缬沙坦钠片 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.以沙库巴曲缬沙坦钠片 100mg、200mg；用于治疗原发性高血压。	TX54
六、XC10 调节血脂药					
（一）XC10A 单方调节血脂药					
XC10AA HMG-CoA 还原酶抑制剂					
94	辛伐他汀	口服常释剂型	甲		411
95	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		412
96	氟伐他汀	口服常释剂型	乙		413
97	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙		★（413）
98	洛伐他汀	口服常释剂型	乙		414
99	匹伐他汀	口服常释剂型	乙		415
100	普伐他汀	口服常释剂型	乙		416
101	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙		417
XC10AB 贝特类					
102	苯扎贝特	口服常释剂型	乙		418

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
103	非诺贝特 非诺贝特Ⅱ 非诺贝特Ⅲ	口服常释剂型	乙		419
104	吉非罗齐	口服常释剂型	乙		420
XC10AX 其他调节血脂药					
105	阿昔莫司	口服常释剂型	乙		421
106	普罗布考	口服常释剂型	乙		422
107	依折麦布	口服常释剂型	乙	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者	423
七、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09H 益气复脉剂					
108	参松养心胶囊		甲	限有室性早搏的诊断证据	429
109	生脉饮、生脉胶囊（颗粒）		甲		430
110	生脉饮口服液		乙		★（430）
111	生脉饮（人参方）		乙		431
112	稳心片（胶囊、颗粒）		乙	限有室性早搏、房性早搏的诊断证据	432
113	益气复脉胶囊（颗粒）		乙		433
八、ZA12 祛瘀剂					
(一) ZA12A 益气活血剂					
114	麝香保心丸		甲		466
115	通心络片（胶囊）		甲		467
116	血栓心脉宁片（胶囊）		甲		468
117	补心气口服液		乙		469
118	参芍片（胶囊）		乙		470
119	大株红景天胶囊（片）		乙	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据	471
120	冠心静片（胶囊）		乙		474
121	脑心通丸（片、胶囊）		乙	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者	480

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
122	芪参胶囊		乙		481
123	芪参益气滴丸		乙		482
124	舒心口服液		乙		486
125	心悅胶囊		乙		488
126	养心氏片		乙		489
127	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)		乙		490
128	益心丸(胶囊、颗粒)		乙		491
129	愈心痛胶囊		乙		492
130	补虚通瘀颗粒		乙		493
131	灵宝护心丹		乙		494
132	芪丹通脉片		乙		496
(二) ZA12B 行气活血剂					
133	地奥心血康胶囊		甲		497
134	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)		甲		498
135	速效救心丸		甲		499
136	血府逐瘀丸(片、胶囊)		甲		501
137	心可舒片		甲		502
138	地奥心血康片(软胶囊)		乙		★(497)
139	复方丹参喷雾剂		乙		★(498)
140	血府逐瘀颗粒(口服液)		乙		★(501)
141	心可舒丸(胶囊、颗粒)		乙		★(502)
142	冠脉宁片(胶囊)		乙		503
143	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)		乙		504
144	冠心舒通胶囊		乙		505
145	黄杨宁片		乙		506

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
146	乐脉丸（片、胶囊、颗粒）		乙		507
147	理气活血滴丸		乙		508
148	利脑心片（胶囊）		乙		509
149	心脑宁胶囊		乙		511
150	银丹·脑通软胶囊		乙		512
(三) ZA12C 养血活血剂					
151	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）		乙		★（513）
152	丹参舒心胶囊		乙		514
153	丹参益心胶囊		乙		515
154	丹七片（胶囊、软胶囊）		乙		516
155	复方川芎片（胶囊）		乙		518
156	双丹片（胶囊、颗粒）		乙		519
157	银丹心泰滴丸		乙		520
(四) ZA12D 温阳活血剂					
158	芪苈强心胶囊		甲		521
159	参桂胶囊		乙		522
(五) ZA12F 补肾活血剂					
160	心可宁胶囊		乙		530
161	心元胶囊		乙		531
162	正心泰片（胶囊、颗粒）		乙		532
(六) ZA12G 化瘀宽胸剂					
163	冠心苏合丸（胶囊、软胶囊）		甲		533
164	活心丸		甲		534

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
165	冠心赤合滴丸		乙		★ (533)
166	葛兰心宁软胶囊		乙		535
167	救心丸		乙		537
168	宽胸气雾剂		乙		539
169	脉平片		乙		540
170	脑心清片 (胶囊)		乙		541
171	麝香通心滴丸		乙		542
172	速效心痛滴丸		乙		543
173	心安胶囊		乙		544
174	心脉通片 (胶囊)		乙		545
175	心血宁片 (胶囊)		乙		546
176	延丹胶囊		乙		547
177	愈风宁心丸 (片、胶囊、颗粒、滴丸)		乙		548
178	通心舒胶囊		乙		549
(七) ZA12H 化瘀通脉剂					
179	灯盏花素片		甲		550
180	血塞通片 (颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)		乙		★ (551)
181	血栓通胶囊		乙		★ (552)
182	灯盏生脉胶囊		乙		556
183	灯盏细辛胶囊 (颗粒、软胶囊)		乙		557
184	冠心宁片		乙		559
185	脉管复康片 (胶囊)		乙		561
186	心达康片 (胶囊)		乙		570

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
187	心脑康片 (胶囊)		乙		571
188	心脑舒通片 (胶囊)		乙		572
189	银杏叶丸 (片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酏)		乙		573
190	银杏酮酯片 (颗粒、胶囊、滴丸、分散片)		乙		574
191	杏灵分散片		乙		575
192	银盏心脉滴丸		乙		577
193	复方龙血竭胶囊		乙		580
九、ZA17 化浊降脂剂					
194	血脂康胶囊		甲		823
195	脂必妥片		甲		824
196	脂必泰胶囊		甲		825
197	丹香清脂颗粒		乙		826
198	血脂康片		乙		★ (823)
199	脂必妥胶囊		乙		★ (824)
200	荷丹片 (胶囊)		乙		827
201	化滞柔肝颗粒		乙		828
202	降脂灵片 (颗粒)		乙		829
203	降脂通脉胶囊		乙		830
204	绞股蓝总甙片 (胶囊)		乙		831
205	绞股蓝总苷胶囊 (颗粒)		乙		832
206	壳脂胶囊		乙		833
207	蒲参胶囊		乙		834
208	血脂平胶囊		乙		835

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
209	血滯通胶囊		乙		836
十、ZE03 祛瘀剂					
210	复方血栓通胶囊		甲		1066
211	复方血栓通片（颗粒、软胶囊、滴丸）		乙		1068

五、脑血管意外（包括脑出血、脑梗塞、蛛网膜下腔出血）后遗症康复治疗

一、XB01 抗血栓形成药					
（一）XB01A 抗血栓形成药新增					
XB01AA 维生素 K 拮抗剂					
1	华法林	口服常释剂型	甲		184
XB01AB 肝素类					
2	肝素	注射剂	甲		185
3	达肝素	注射剂	乙		186
4	低分子肝素	注射剂	乙		187
5	那屈肝素（那曲肝素）	注射剂	乙		188
6	依诺肝素	注射剂	乙		189
XB01AC 血小板凝聚抑制剂，肝素除外					
7	阿司匹林	口服常释剂型 （不含分散片）	甲		190
8	双嘧达莫	口服常释剂型	甲		191
9	阿司匹林	缓释控释剂型	乙		★（190）
10	阿司匹林	肠溶缓释片	乙		★（190）
11	贝前列素	口服常释剂型	乙	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	192
12	氯吡格雷	口服常释剂型	乙		193
13	沙格雷酯	口服常释剂型	乙	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	194

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
14	西洛他唑	口服常释剂型	乙	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	196
15	呋咪布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者	198
16	替格瑞洛	口服常释剂型	乙	限急性冠脉综合征患者，支付不超过 12 个月。非急性期限二线用药。	199
XB01AD 酶类					
17	尿激酶	注射剂	甲		200
18	重组链激酶	注射剂	甲		201
19	蚓激酶	口服常释剂型	乙		204
20	巴曲酶	注射剂	乙		205
XB01AE 直接凝血酶抑制剂					
21	达比加群酯	口服常释剂型	乙	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者	207
XB01AX 其他抗血栓形成药					
22	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	乙		211
二、XC02 抗高血压药					
(一) XC02A 中枢作用的抗肾上腺素能药					
23	利血平	注射剂	甲		316
24	地巴唑	口服常释剂型	乙		317
25	甲基多巴	口服常释剂型	乙		318
26	可乐定	口服常释剂型	乙		319
27	可乐定	贴剂	乙	限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者	★ (319)
(二) XC02C 外周作用的抗肾上腺素能药					
28	哌唑嗪	口服常释剂型	甲		320
29	银杏叶提取物	口服常释剂型	乙		323
30	银杏叶提取物	口服液体剂	乙		★ (323)
31	银杏蜜环	口服液体剂	乙		324

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
32	薯蓣皂苷	口服常释剂型	乙		325
33	复方罗布麻	口服常释剂型	乙		326
34	多沙唑嗪	口服常释剂型	乙		327
35	多沙唑嗪	缓释控释剂型	乙		★ (327)
36	萘哌地尔	口服常释剂型	乙		328
37	乌拉地尔	缓释控释剂型	乙		329
38	乌拉地尔	注射剂	乙		★ (329)
(三) XC02D 作用于小动脉平滑肌的药物					
39	硝普钠	注射剂	甲		330
40	胍屈嗪	口服常释剂型	乙		331
(四) XC02L 抗高血压药与利尿药的复方制剂					
41	复方利血平	口服常释剂型	甲		333
42	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		334
三、XC03 利尿剂					
(一) XC03A 低效利尿药					
43	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲		335
44	呋达帕胺	口服常释剂型	甲		336
45	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲		★ (336)
46	呋达帕胺 II	缓释控释剂型	乙		★ (336)
(二) XC03C 高效利尿药					
47	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
48	呋塞米	注射剂	甲		★ (337)
49	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
50	布美他尼	注射剂	乙		★ (338)
51	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
52	托拉塞米	注射剂	乙		★ (339)
(三) XC03D 保钾利尿药					
53	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
54	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
四、XC04 周围血管扩张药					
55	酚妥拉明	注射剂	甲		342
56	阿魏酸钠	口服常释剂型	乙		343
57	二氢麦角碱	口服常释剂型	乙		344
58	二氢麦角碱	缓释控释剂型	乙		★ (344)
59	酚苄明	口服常释剂型	乙		346
60	酚苄明	注射剂	乙		★ (346)
61	己酮可可碱	口服常释剂型	乙		347
62	己酮可可碱	缓释控释剂型	乙		★ (347)
63	己酮可可碱	注射剂	乙		★ (347)
64	尼麦角林	口服常释剂型	乙		348
65	烟酸	口服常释剂型	乙		349
66	烟酸	缓释控释剂型	乙		★ (349)
67	烟酸	注射剂	乙		★ (349)
68	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	乙		350
五、XC05 血管保护剂					
69	地奥司明 (柑橘黄酮)	口服常释剂型	乙		352
70	复方角菜酸酯	栓剂	乙		353
71	复方角菜酸酯	乳膏剂	乙		★ (353)
72	七叶皂苷	口服常释剂型	乙		355

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
73	曲克芦丁	口服常释剂型	乙		356
74	肝素	乳膏剂	乙		★ (185)
六、XC07 β-受体阻滞剂					
(一) XC07A β-受体阻滞剂					
XC07AA 非选择性β-受体阻滞剂					
75	普萘洛尔	口服常释剂型	甲		357
76	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙		★ (357)
77	索他洛尔	口服常释剂型	乙		358
78	普萘洛尔	注射剂	乙		★ (357)
79	索他洛尔	注射剂	乙		★ (358)
XC07AB 选择性β-受体阻滞剂					
80	阿替洛尔	口服常释剂型	甲		359
81	比索洛尔	口服常释剂型	甲		360
82	美托洛尔	口服常释剂型	甲		361
83	美托洛尔	注射剂	甲		★ (361)
84	美托洛尔 美托洛尔II	缓释控释剂型	乙		★ (361)
85	艾司洛尔	注射剂	乙		362
XC07AC α和β-受体阻滞剂					
86	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙		363
87	卡维地洛	口服常释剂型	乙		364
88	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙		365
七、XC08 钙通道阻滞剂					
(一) XC08C 主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂					
89	氨氯地平	口服常释剂型	甲		366

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
90	尼莫地平	口服常释剂型	甲		367
91	尼群地平	口服常释剂型	甲		368
92	硝苯地平	口服常释剂型	甲		369
93	硝苯地平	缓释控释剂型	甲		★ (369)
	硝苯地平 I				
	硝苯地平 II				
	硝苯地平 III				
	硝苯地平 IV				
94	非洛地平	口服常释剂型	甲		370
95	非洛地平	缓释控释剂型	乙		★ (370)
	非洛地平 II				
96	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		371
97	贝尼地平	口服常释剂型	乙		372
98	拉西地平	口服常释剂型	乙		373
99	乐卡地平	口服常释剂型	乙		374
100	尼卡地平	口服常释剂型	乙		375
101	尼卡地平	缓释控释剂型	乙		★ (375)
102	尼卡地平	注射剂	乙		★ (375)
103	尼莫地平	注射剂	乙		★ (367)
104	尼群洛尔	口服常释剂型	乙		376
105	西尼地平	口服常释剂型	乙		377
106	左氨氯地平 (左旋氨氯地平)	口服常释剂型	乙		378
八、XC09 作用于肾素-血管紧张素系统的药物					
(一) XC09A 血管紧张素转换酶抑制剂的单方药					
107	卡托普利	口服常释剂型	甲		381
108	依那普利	口服常释剂型	甲		382
109	贝那普利	口服常释剂型	乙		383

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
110	福辛普利	口服常释剂型	乙		384
111	赖诺普利	口服常释剂型	乙		385
112	雷米普利	口服常释剂型	乙		386
113	咪达普利	口服常释剂型	乙		387
114	培哌普利	口服常释剂型	乙		388
(二) XC09B 血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂					
115	氢氯地平贝那普利 I 氢氯地平贝那普利 II	口服常释剂型	乙		389
116	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		390
117	复方卡托普利	口服常释剂型	乙		391
118	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		392
119	培哌普利吲达帕胺	口服常释剂型	乙		394
120	培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III	口服常释剂型	乙		395
(三) XC09C 血管紧张素 II 拮抗剂的单方药					
121	缬沙坦	口服常释剂型	甲		396
122	奥美沙坦酯	口服常释剂型	乙		397
123	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙		398
124	氯沙坦	口服常释剂型	乙		399
125	替米沙坦	口服常释剂型	乙		400
126	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙		401
(四) XC09D 血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂					
127	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者	402
128	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		403
129	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		404
130	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		405

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
131	缬沙坦氨氯地平 I	口服常释剂型	乙		406
132	缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙		407
133	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	408
134	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	409
135	坎地氢噻	口服常释剂型	乙		410
136	沙库巴曲缬沙坦钠片		乙	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。	TX54
九、XC10 调节血脂药					
(一) XC10A 单方调节血脂					
XC10AA HMG-CoA 还原酶抑制剂					
137	辛伐他汀	口服常释剂型	甲		411
138	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		412
139	氟伐他汀	口服常释剂型	乙		413
140	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙		★ (413)
141	洛伐他汀	口服常释剂型	乙		414
142	匹伐他汀	口服常释剂型	乙		415
143	普伐他汀	口服常释剂型	乙		416
144	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙		417
XC10AB 贝特类					
145	苯扎贝特	口服常释剂型	乙		418
146	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	口服常释剂型	乙		419

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
147	吉非罗齐	口服常释剂型	乙		420
XC10AX 其他调节血脂药					
148	阿昔莫司	口服常释剂型	乙		421
149	普罗布考	口服常释剂型	乙		422
150	依折麦布	口服常释剂型	乙	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者	423
十、ZA07 开窍剂					
(一) ZA07B 芳香、化痰开窍剂					
151	苏合香丸		甲		307
十一、ZA12 祛瘀剂					
(一) ZA12A 益气活血剂					
152	通心络片(胶囊)		甲		467
153	血栓心脉宁片(胶囊)		甲		468
154	灯银脑通胶囊		乙		472
155	复方地龙片(胶囊)		乙		473
156	龙生蛭胶囊		乙		475
157	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)		乙	限周围血管血栓性疾病变	476
158	脑安片(胶囊、颗粒、滴丸)		乙		478
159	脑脉泰胶囊		乙		479
160	脑心通丸(片、胶囊)		乙	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者	480
161	芪参通络胶囊		乙		483
162	芪龙胶囊		乙		484
163	消栓颗粒(肠溶胶囊)		乙		487
164	龙加通络胶囊		乙		495
(二) ZA12B 行气活血剂					
165	利脑心片(胶囊)		乙		509

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
166	脑得生丸（片、胶囊、颗粒）		乙		510
167	银丹心脑通软胶囊		乙		512
168	血府逐瘀颗粒（口服液）		乙		★（501）
（三）ZA12E 滋阴活血剂					
169	脉络宁颗粒（口服液）		乙		★（523）
170	通塞脉片（胶囊、颗粒）		乙		524
（四）ZA12F 补肾活血剂					
171	培元通脑胶囊		乙		528
（五）ZA12G 化痰宽胸剂					
172	脑心清片（胶囊）		乙		541
173	愈风宁心丸（片、胶囊、颗粒、滴丸）		乙		548
（六）ZA12H 化痰通脉剂					
174	灯盏花素片		甲		550
175	龙心素胶囊		甲		553
176	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）		乙		★（551）
177	血栓通胶囊		乙		★（552）
178	大川芎片（口服液）		乙		554
179	丹灯通脑片（胶囊、滴丸）		乙		555
180	灯盏生脉胶囊		乙		556
181	灯盏细辛胶囊（颗粒、软胶囊）		乙		557
182	葛酮通络胶囊		乙		558
183	龙血通络胶囊		乙		560
184	脉管复康片（胶囊）		乙		561
185	脉血康胶囊（肠溶片）		乙		562
186	脑脉利颗粒		乙		563

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
187	三七通舒胶囊		乙		564
188	天丹通络片 (胶囊)		乙		566
189	菝葜通柱胶囊		乙		567
190	消栓通络片 (胶囊、颗粒)		乙		568
191	消栓再造丸		乙		569
192	心脑舒通片 (胶囊)		乙		572
193	银杏叶丸 (片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊)		乙		573
194	银杏酮酯片 (颗粒、胶囊、滴丸、分散片)		乙		574
(七) ZA12I 活血消癥剂					
195	脑栓通胶囊		乙		585
196	脑血康片 (滴丸)		乙		586
197	脑栓康复胶囊		乙		587
198	脑血疏口服液		乙	限出血性中风急性期及恢复早期	588
(八) ZA12J 祛瘀化痰剂					
199	醒脑再造丸 (胶囊)		乙		592
十二、ZA15 治风剂					
(一) ZA15B 平肝熄风剂					
200	松龄血脉康胶囊		甲		662
201	天麻钩藤颗粒		乙		671
(二) ZA15F 养血祛风剂					
202	养血清脑丸 (颗粒)		甲		691
203	养血荣筋丸		乙		692
十三、ZA17 化浊降脂剂					
204	血脂康胶囊		甲		823
205	脂必妥片		甲		824

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
206	脂必泰胶囊		甲		825
207	血脂康片		乙		★ (823)
208	丹香清脂颗粒		乙		826
209	脂必妥胶囊		乙		★ (824)
210	荷丹片 (胶囊)		乙		827
211	化滞柔肝颗粒		乙		828
212	降脂灵片 (颗粒)		乙		829
213	降脂通脉胶囊		乙		830
214	绞股蓝总甙片 (胶囊)		乙		831
215	绞股蓝总苷胶囊 (颗粒)		乙		832
216	壳脂胶囊		乙		833
217	蒲参胶囊		乙		834
218	血脂平胶囊		乙		835
219	血滞通胶囊		乙		836

六、血友病

一、XB02 抗出血药					
XB02B 维生素 K 和其他止血药					
1	甲萘氢醌	口服常释剂型	甲		216
2	凝血酶	外用冻干制剂	甲		217
3	人凝血因子Ⅷ	注射剂	甲		218
4	维生素 K1	注射剂	甲		219
5	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	甲		220
6	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	乙	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付	221
7	酚磺乙胺	注射剂	乙		222
8	聚桂醇	注射剂	乙	限消化道严重出血	223

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
9	卡络磺钠（肾上腺色棕）	口服常释剂型	乙		224
10	卡络磺钠（肾上腺色棕）	注射剂	乙	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色棕）的患者	★（224）
11	卡络磺钠（肾上腺色棕）氯化钠	注射剂	乙	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色棕）的患者	★（224）
12	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	乙	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付	225
13	人凝血酶原复合物	注射剂	乙	限手术大出血和肝病导致的出血；乙（B）型血友病或伴有凝血因子Ⅷ抑制物的血友病患者	226
14	人纤维蛋白原	注射剂	乙	限低纤维蛋白原血症致活动性出血	227
15	蛇毒血凝酶	注射剂	乙	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付	228
16	维生素 K1	口服常释剂型	乙		★（219）
17	维生素 K4	口服常释剂型	乙		229
18	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	乙		★（220）
19	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂	乙	限儿童甲（A）型血友病；成人甲（A）型血友病限出血时使用	230
20	重组人凝血因子Ⅸ	注射剂	乙	限儿童乙（B）型血友病；成人乙（B）型血友病限出血时使用	231
21	注射用重组人凝血因子Ⅷa		乙	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Ⅷ（FⅧ）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。	TX31
二、XH02 全身用皮质激素类					
22	地塞米松	口服常释剂型	甲		★（468）
23	地塞米松	注射剂	甲		★（468）
24	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★（468）
25	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★（468）
26	泼尼松	口服常释剂型	甲		565

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
27	氯化可的松	注射剂	甲		★ (464)
28	氯化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
29	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
30	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
31	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
32	复方倍他米松	注射剂	乙		568
33	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)
34	可的松	口服常释剂型	乙		569
35	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
36	泼尼松龙 (氢化泼尼松)	注射剂	乙		571
37	曲安奈德	注射剂	乙		★ (474)
38	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
三、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AD 钙神经素抑制剂					
39	环孢素	口服常释剂型	甲		859
40	环孢素	口服液体剂	甲		★ (859)
41	环孢素	注射剂	甲		★ (859)
42	他克莫司	口服常释剂型	乙		★ (494)
43	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★ (494)
XL04AX 其他免疫抑制剂					
44	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
45	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★ (753)

七、精神分裂症

一、XA03 治疗功能性胃肠道疾病的药物

(一) XA03B 单方颠茄及其衍生物

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
1	阿托品	口服常释剂型	甲		32
2	阿托品	注射剂	甲		★ (32)
3	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	乙		35
4	丁溴东莨菪碱	注射剂	乙		★ (35)
5	东莨菪碱	口服常释剂型	乙		36
6	东莨菪碱	注射剂	乙		★ (36)
二、XA05 胆和肝治疗药					
(一) XA05B 肝脏治疗药, 抗脂肪肝病					
7	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
8	联苯双酯	滴丸剂	甲		★ (47)
9	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
10	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	乙		50
11	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
12	葡醛内酯	口服常释剂型	乙		56
13	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
14	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
15	水飞蓟素	口服常释剂型	乙		60
三、XB03 抗贫血药					
(一) XB03B 维生素 B12 和叶酸					
16	维生素 B12	注射剂	甲		240
17	叶酸	口服常释剂型	甲		241
18	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
19	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243
20	利可君	口服常释剂型	乙		244
21	叶酸	注射剂	乙		★ (241)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
四、XN03 抗癫痫药					
(一) XN03A 抗癫痫药					
XN03AE 苯二氮草衍生物					
22	氯硝西泮	口服常释剂型	甲		974
23	氯硝西泮	注射剂	乙		★ (974)
XN03AF 氨甲酰衍生物					
24	卡马西平	口服常释剂型	甲		975
25	奥卡西平	口服常释剂型	甲		976
26	卡马西平	缓释控释剂型	乙		★ (975)
27	奥卡西平	口服液体剂	乙		★ (976)
XN03AC 脂肪酸衍生物					
28	丙戊酸钠	口服常释剂型	甲		977
29	丙戊酸钠	缓释控释剂型	乙		★ (977)
	丙戊酸钠 I				
30	丙戊酸钠	口服液体剂	乙		★ (977)
31	丙戊酸镁	口服常释剂型	乙		978
32	丙戊酸镁	缓释控释剂型	乙		★ (978)
33	丙戊酸钠	注射剂	乙		★ (977)
XN03AX 其他抗癫痫药					
34	加巴喷丁	口服常释剂型	乙		979
35	拉莫三嗪	口服常释剂型	乙		980
36	托吡酯	口服常释剂型	乙		981
37	左乙拉西坦	口服常释剂型	乙		982
38	左乙拉西坦	缓释控释剂型	乙		★ (982)
五、XN04 抗帕金森氏病药					
(一) XN04A 抗胆碱能药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
39	苯海索	口服常释剂型	甲		985
六、XN05 精神安定药					
(一) XN05A 抗精神病药					
XN05AA 吩噻嗪与脂肪族侧链					
40	氯丙嗪	口服常释剂型	甲		1001
41	氯丙嗪	注射剂	甲		★(1001)
XN05AB 吩噻嗪与哌嗪结构					
42	奋乃静	口服常释剂型	甲		1002
43	奋乃静	注射剂	甲		★(1002)
44	三氟拉嗪	口服常释剂型	甲		1003
45	氟奋乃静	口服常释剂型	乙		1004
46	癸氟奋乃静	注射剂	乙		1005
47	氟奋乃静	注射剂	乙		★(1004)
XN05AC 含哌啶结构的吩噻嗪类					
48	哌珀塞嗪	注射剂	乙		1006
XN05AD 丁酰苯衍生物					
49	氟哌啶醇	口服常释剂型	甲		1007
50	氟哌啶醇	注射剂	甲		★(1007)
51	氟哌利多	注射剂	乙		1008
XN05AE 吗啉衍生物					
52	齐拉西酮	口服常释剂型	乙		1009
53	盐酸鲁拉西酮片		乙		TX174
XN05AF 噻吨衍生物					
54	氯普噻吨	口服常释剂型	乙		1010
55	氯普噻吨	注射剂	乙		★(1010)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XN05AG 二苯丁基哌啶衍生物					
56	五氟利多	口服常释剂型	甲		1011
XN05AH 二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类					
57	喹硫平	口服常释剂型	甲		1012
58	氯氮平	口服常释剂型	甲		1013
59	喹硫平	缓释控释剂型	乙		★ (1012)
60	氯氮平	口腔崩解片	乙		★ (1013)
61	奥氮平	口服常释剂型	乙		1014
62	奥氮平	口腔崩解片	乙	限吞咽困难的患者	★ (1014)
XN05AL 苯甲酰胺类					
63	舒必利	口服常释剂型	甲		1015
64	舒必利	注射剂	甲		★ (1015)
65	氨磺必利	口服常释剂型	乙		1016
66	硫必利	口服常释剂型	乙		1017
67	硫必利	注射剂	乙		★ (1017)
XN05AN 锂					
68	碳酸锂	口服常释剂型	甲		1018
69	碳酸锂	缓释控释剂型	乙		★ (1018)
XN05AX 其他抗精神病药					
70	阿立哌唑	口服常释剂型	甲		1019
71	阿立哌唑	口腔崩解片	甲		★ (1019)
72	利培酮	口服常释剂型	乙		1020
73	利培酮	口腔崩解片	乙		★ (1020)
74	利培酮	口服液体剂	乙		★ (1020)
75	利培酮	微球注射剂	乙	限不配合口服给药患者	★ (1020)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
76	帕利哌酮	缓释控释剂型	乙		1021
77	哌罗匹隆	口服常释剂型	乙		1022
78	帕利哌酮	注射剂	乙	限不配合口服给药患者	★(1021)
79	注射用利培酮微球(II)		乙	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。	TX175
80	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)		乙	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。	TX177
81	布南色林片		乙		TX178
(二) XN05B 抗焦虑药					
XN05BA 苯二氮卓衍生物					
82	阿普唑仑	口服常释剂型	甲		1023
83	地西洋	口服常释剂型	甲		1024
84	地西洋	注射剂	甲		★(1024)
85	劳拉西洋	口服常释剂型	甲		1025
86	奥沙西洋	口服常释剂型	乙		1026
XN05BB 二苯甲烷衍生物					
87	羟嗪	口服常释剂型	甲		1027
XN05BE 氮杂螺癸烷二酮衍生物					
88	丁螺环酮	口服常释剂型	甲		1028
89	坦度螺酮	口服常释剂型	乙		1029
(三) XN05C 催眠药和镇静药					
XN05CA 巴比妥类的单方制剂					
90	司可巴比妥	口服常释剂型	乙		1030
91	异戊巴比妥	注射剂	乙		1031
XN05CD 苯二氮卓衍生物					
92	艾司唑仑	口服常释剂型	甲		1032

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
93	咪达唑仑	注射剂	甲		1033
94	咪达唑仑	口服常释剂型	乙		★ (1033)
95	硝西泮	口服常释剂型	乙		1034
XN05CF 苯二氮草类相关药物					
96	右佐匹克隆	口服常释剂型	乙		1035
97	扎来普隆	口服常释剂型	乙		1036
98	佐匹克隆	口服常释剂型	乙		1037
99	唑吡坦	口服常释剂型	乙		1038
七、XN06 精神兴奋药					
(一) XN06A 抗抑郁药					
XN06AA 非选择性单胺重摄取抑制剂					
100	阿米替林	口服常释剂型	甲		1040
101	丙米嗪	口服常释剂型	甲		1041
102	多塞平	口服常释剂型	甲		★ (491)
103	氯米帕明	口服常释剂型	甲		1042
104	氯米帕明	注射剂	甲		★ (1042)
105	马普替林	口服常释剂型	乙		1043
XN06AB 选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂					
106	帕罗西汀	口服常释剂型	甲		1044
107	艾司西酞普兰	口服常释剂型	甲		1045
108	氟西汀	口服常释剂型	甲		1046
109	氟伏沙明	口服常释剂型	乙		1047
110	舍曲林	口服常释剂型	乙		1048
111	西酞普兰	口服常释剂型	乙		1049
112	帕罗西汀	肠溶缓释片	乙		★ (1044)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XN06AX 其他抗抑郁药					
113	米氮平	口服常释剂型	甲		1050
114	文拉法辛	口服常释剂型	甲		1051
115	文拉法辛	缓释控释剂型	甲		★ (1051)
116	阿戈美拉汀	口服常释剂型	乙		1052
117	度洛西汀	口服常释剂型	乙		1053
118	米安色林	口服常释剂型	乙		1054
119	米那普仑	口服常释剂型	乙		1055
120	曲唑酮	口服常释剂型	乙		1056
121	瑞波西汀	口服常释剂型	乙		1057
(二) XN06C 精神安定药和精神兴奋药的复方制剂					
122	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	乙		1063
八、XN07 其他神经系统药物					
(一) XN07X 其他神经系统药物					
123	吡拉西坦 (乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型	乙		★ (1078)
九、XR06 全身用抗组胺药					
124	异丙嗪	注射剂	甲		1144
125	异丙嗪	口服常释剂型	甲		★ (1144)

八、肺结核

一、XA05 胆和肝治疗药					
(一) XA05A 胆治疗药					
1	熊去氧胆酸	口服常释剂型	甲		46
(二) XA05B 肝脏治疗药, 抗脂肪肝病					
2	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
3	联苯双酯	滴丸剂	甲		★ (47)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
4	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
5	复方甘草甜素(复方甘草酸苷)	口服常释剂型	乙		50
6	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
7	硫普罗宁	口服常释剂型	乙		54
8	葡醛内酯	口服常释剂型	乙		56
9	双环醇	口服常释剂型	乙		57
10	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
11	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
12	水飞蓟素	口服常释剂型	乙		60
二、XA11 维生素类					
13	维生素 B6	口服常释剂型	甲		154
14	维生素 B6	注射剂	甲		★ (154)
三、XB03 抗贫血药					
(一) XB03B 维生素 B12 和叶酸					
15	维生素 B12	注射剂	甲		240
16	叶酸	口服常释剂型	甲		241
17	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
18	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243
19	利可君	口服常释剂型	乙		244
20	叶酸	注射剂	乙		★ (241)
四、XJ01 全身用抗菌药					
(一) XJ01G 氨基糖苷类抗菌药					
XJ01GA 链霉素类					
21	链霉素	注射剂	甲		644
XJ01GB 其他氨基糖苷类					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
22	阿米卡星	注射剂	甲		645
(二) XJ01M 喹诺酮类抗菌药					
XJ01MA 氟喹诺酮类					
23	左氧氟沙星	口服常释剂型	甲		651
24	左氧氟沙星	注射剂	甲		★ (651)
25	莫西沙星	口服常释剂型	乙		653
26	莫西沙星	注射剂	乙	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	★ (653)
27	莫西沙星氯化钠	注射剂	乙	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	★ (653)
28	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	乙		★ (651)
29	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	乙		★ (651)
(三) XJ01X 其他抗菌药					
XJ01XX 其他抗菌药					
30	鱼腥草素	口服常释剂型	甲		664
31	大蒜素	口服常释剂型	乙		667
32	利奈唑胺	口服常释剂型	乙	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染。	669
33	大蒜素	注射剂	乙		★ (667)
34	利奈唑胺葡萄糖	注射剂	乙	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染	★ (669)
五、XJ04 抗分枝杆菌药					
(一) XJ04A 治疗结核病药					
XJ04AA 氨基水杨酸及其衍生物					
35	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	甲		680
36	对氨基水杨酸钠	注射剂	甲		★ (680)
XJ04AB 抗生素类					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
37	利福喷丁	口服常释剂型	甲		681
38	利福平	注射剂	甲		682
39	利福平 利福平 II	口服常释剂型	甲		★ (682)
40	环丝氨酸	口服常释剂型	乙		683
41	卷曲霉素	注射剂	乙		684
42	利福布丁	口服常释剂型	乙		685
43	利福霉素	注射剂	乙		686
XJ04AC 酰胺类					
44	异烟肼	口服常释剂型	甲		687
45	异烟肼	注射剂	甲		★ (687)
46	帕司烟肼 (对氨基水杨酸异烟肼)	口服常释剂型	乙		688
XJ04AD 硫脲衍生物					
47	丙硫异烟胺	口服常释剂型	乙		689
XJ04AK 其他治疗结核病药					
48	吡嗪酰胺	口服常释剂型	甲		690
49	乙胺丁醇	口服常释剂型	甲		691
50	富马酸贝达喹啉片		乙	限耐多药结核患者。	TX75
51	德拉马尼片		乙	限耐多药结核患者。	TX76
(二) XJ04B 治疗麻风病药					
XJ04BA 治疗麻风病药					
52	氨苯砜	口服常释剂型	甲		696
53	氯法齐明	口服常释剂型	乙		697
六、XL03 免疫兴奋剂					
(一) XL03A 免疫兴奋剂					
XL03AX 其他免疫增强剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
54	肌苷	注射剂	甲		840
55	氨肽素	口服常释剂型	乙		841
56	草分枝杆菌 F.U.36	注射剂	乙		842
57	鲨肝醇	口服常释剂型	乙		843
58	腺嘌呤（维生素 B4）	口服常释剂型	乙		844
七、XR05 咳嗽和感冒制剂					
(一) XR05C 不含复方镇咳药的祛痰药					
59	氨溴索	口服常释剂型	甲		1129
60	溴己新	口服常释剂型	甲		1130
61	羧甲司坦	口服常释剂型	甲		1131
62	桉柠蒎	口服常释剂型	乙		1132
63	福多司坦	口服常释剂型	乙		1133
64	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	乙		1134
65	氨溴索	口服液体剂	乙		★（1129）
66	氨溴索	颗粒剂	乙		★（1129）
67	氨溴索	注射剂	乙	限无法使用氨溴索口服制剂的排痰困难患者	★（1129）
68	羧甲司坦	口服液体剂	乙		★（1131）
69	溴己新	注射剂	乙	限无法使用溴己新口服制剂的排痰困难患者	★（1130）
70	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	乙		★（1134）
71	乙酰半胱氨酸	吸入剂	乙		★（1134）
八、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09C 滋阴剂					
72	百合固金丸（片、颗粒、口服液）		乙		375
73	结核丸		乙		377
(二) ZA09F 气血双补剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
74	百令胶囊		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	TZ25
75	百令片		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	395
76	金水宝片（胶囊）		乙		396

九、系统性红斑狼疮（有心、肺、肾、脑及血液系统并发症之一）

一、XH02 全身用皮质激素类

1	地塞米松	口服常释剂型	甲		★（468）
2	地塞米松	注射剂	甲		★（468）
3	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★（468）
4	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★（468）
5	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
6	氢化可的松	注射剂	甲		★（464）
7	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★（464）
8	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
9	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
10	倍他米松	注射剂	乙		★（567）
11	复方倍他米松	注射剂	乙		568
12	甲泼尼龙	注射剂	乙		★（566）
13	可的松	口服常释剂型	乙		569
14	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
15	泼尼松龙（氢化泼尼松）	注射剂	乙		571
16	曲安奈德	注射剂	乙		★（474）
17	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572

二、XL01 抗肿瘤药

（一）XL01A 烷化剂类

XL01AA 氮芥类类似物

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
18	氮芥	注射剂	甲		737
19	环磷酰胺	口服常释剂型	甲		738
20	环磷酰胺	注射剂	甲		★ (738)
三、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AA 选择性免疫抑制剂					
21	来氟米特	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排斥反应和Ⅲ-V型狼疮性肾炎的患者	846
22	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	乙	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。	847
23	注射用贝利尤单抗		乙	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中的临床获益。	TX158
24	注射用泰它西普		乙		TX159
XL04AD 钙神经素抑制剂					
25	环孢素	口服常释剂型	甲		859
26	环孢素	口服液体剂	甲		★ (859)
27	环孢素	注射剂	甲		★ (859)
28	他克莫司	口服常释剂型	乙		★ (494)
29	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★ (494)
XL04AX 其他免疫抑制剂					
30	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★ (753)
31	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
32	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
四、XP01 抗原虫药					
(一) XP01B 抗疟药					
33	氯喹	口服常释剂型	甲		1086
34	氯喹	口服常释剂型	甲		1086
35	氯喹	注射剂	甲		★(1086)
36	青蒿素类药物		甲	◇	1087
37	羟氯喹	口服常释剂型	乙		1092
五、ZA16 祛湿剂					
(一) ZA16B 清热除湿剂					
38	昆明山海棠片		乙		730
(二) ZA16C 祛风除湿剂					
39	雷公藤片 雷公藤多苷[甑]片		甲		732
40	抗狼疮散		乙		739
41	狼疮丸		乙		744
十、慢性再生障碍性贫血					
一、XA14 全身用蛋白同化药					
1	司坦唑醇	口服常释剂型	乙		178
二、XG03 生殖系统的性激素和调节剂					
(一) XG03A 全身用激素类避孕药					
2	丙酸睾酮	注射剂	甲		513
3	十一酸睾酮	口服常释剂型	乙		514
4	十一酸睾酮	注射剂	乙		★(514)
三、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AD 钙神经素抑制剂					
5	环孢素	口服液体剂	甲		★(859)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
6	他克莫司	口服常释剂型	乙		★ (494)
7	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★ (494)
四、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09B 养血剂					
8	地榆升白片 (胶囊)		乙		356
9	复方阿胶浆		乙	限有重度贫血检验证据	357
10	归脾片 (胶囊、颗粒)		乙		★ (352)
11	升血小板胶囊		乙		358
12	维血宁颗粒 (合剂)		乙		362
(二) ZA09C 益气养阴剂					
13	复方皂矾丸		乙		425

十一、肝硬化

一、XA05 胆和肝治疗药

(一) XA05A 胆治疗药

1	熊去氧胆酸	口服常释剂型	甲		46
(二) XA05B 肝脏治疗药, 抗脂肪肝药					
2	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
3	联苯双酯	滴丸剂	甲		★ (47)
4	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
5	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	口服常释剂型	乙		50
6	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★ (50)
7	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
8	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★ (51)
9	还原型谷胱甘肽 (谷胱甘肽)	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭	53

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
10	硫普罗宁	口服常释剂型	乙		54
11	硫普罗宁	注射剂	乙		★ (54)
12	葡萄糖内酯	口服常释剂型	乙		56
13	双环醇	口服常释剂型	乙		57
14	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
15	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
16	水飞蓟素	口服常释剂型	乙		60
17	异甘草酸镁	注射剂	乙		61
二、XA16 其他消化道及代谢用药					
18	缓解消化道不适症状的复方 OTC 制剂		乙		179
19	加贝酯	注射剂	乙		180
20	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者	182
21	腺苷蛋氨酸	注射剂	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积,且无法口服的患者	★ (182)
三、XC03 利尿剂					
(一) XC03C 高效利尿药					
22	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
23	呋塞米	注射剂	甲		★ (337)
24	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
25	布美他尼	注射剂	乙		★ (338)
26	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
(二) XC03D 保钾利尿药					
27	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
28	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
四、XC07 β-受体阻滞剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) XC07A β-受体阻滞剂					
XC07AA 非选择性β-受体阻滞剂					
29	普萘洛尔	口服常释剂型	甲		357
30	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙		★ (357)
31	普萘洛尔	注射剂	乙		★ (357)
32	索他洛尔	口服常释剂型	乙		358
33	索他洛尔	注射剂	乙		★ (358)
五、ZA04 清热剂					
(一) ZA04C 清脏腑热剂					
ZA04CB 清肝解毒剂					
34	护肝片 (胶囊、颗粒)		甲		136
35	护肝丸		乙		★ (136)
36	安络化纤丸		乙	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据	139
37	肝爽颗粒		乙		141
六、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09F 气血双补剂					
ZA09FA 补气养血剂					
38	强肝片 (胶囊、颗粒)		乙		400
(二) ZA12I 活血消癥剂					
39	鳖甲煎丸		乙		581
40	大黄廑虫丸 (片、胶囊)		乙		582
41	复方鳖甲软肝片		乙		583
十二、帕金森病					
一、XC01 心脏治疗药					
(一) XC01C 强心苷类除外的心脏兴奋药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
1	米多君	口服常释剂型	乙		304
二、XG04 泌尿系统药					
(一) XG04B 泌尿系统药					
2	索利那新	口服常释剂型	乙		548
三、XN04 抗帕金森氏病药					
(一) XN04A 抗胆碱能药					
3	苯海索	口服常释剂型	甲		985
(二) XN04B 多巴胺能药					
XN04BA 多巴和其衍生物					
4	多巴丝肼	口服常释剂型	甲		986
5	左旋多巴	口服常释剂型	甲		987
6	卡比多巴	口服常释剂型	乙		988
7	屈昔多巴	口服常释剂型	乙	限二线用药	989
8	卡左双多巴(左旋多巴/卡比多巴)	缓释控释剂型	乙		990
9	复方卡比多巴	口服常释剂型	乙		991
XN04BB 金刚烷衍生物					
10	金刚烷胺	口服常释剂型	甲		992
XN04BC 多巴胺激动剂					
11	阿扑吗啡	注射剂	甲		993
12	吡贝地尔	缓释控释剂型	乙		994
13	罗匹尼罗	口服常释剂型	乙	限二线用药	995
14	罗匹尼罗	缓释控释剂型	乙	限二线用药	★(995)
15	普拉克索	缓释控释剂型	乙	限二线用药	996
16	普拉克索	口服常释剂型	乙		★(996)
XN04BD 单胺氧化酶 B 抑制剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
17	司来吉兰	口服常释剂型	乙		997
18	雷沙吉兰	口服常释剂型	乙	限二线用药	998
XN04BX 其他多巴胺能药					
19	恩他卡朋	口服常释剂型	乙	限二线用药	999
20	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	乙	限二线用药	1000
四、XN06 精神兴奋药					
(一) XN06A 抗抑郁药					
XN06AX 其他抗抑郁药					
21	文拉法辛	口服常释剂型	甲		1051
22	文拉法辛	缓释控释剂型	甲		★ (1051)
五、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09B 养血剂					
23	归脾丸 (合剂)		甲		352
24	归脾片 (胶囊、颗粒)		乙		★ (352)
十三、肺心病 (出现右心衰者)					
一、XB01 抗血栓形成药					
(一) XB01A 抗血栓形成药					
XB01AA 维生素 K 拮抗剂					
1	华法林	口服常释剂型	甲		184
XB01AC 血小板凝聚抑制剂, 肝素除外					
2	阿司匹林	口服常释剂型 (不含散片)	甲		190
3	双嘧达莫	口服常释剂型	甲		191
4	阿司匹林	缓释控释剂型	乙		★ (190)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
5	阿司匹林	肠溶缓释片	乙		★ (190)
6	贝前列素	口服常释剂型	乙	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	192
7	氯吡格雷	口服常释剂型	乙		193
8	沙格雷酯	口服常释剂型	乙		194
9	西洛他唑	口服常释剂型	乙		196
10	呋喹布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者	198
11	替格瑞洛	口服常释剂型	乙	限急性冠脉综合征患者，支付不超过12个月。非急性期限二线用药。	199
XB01AE 直接凝血酶抑制剂					
12	达比加群酯	口服常释剂型	乙	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者	207
XB01AF 直接 Xa 因子抑制剂					
13	利伐沙班	口服常释剂型	乙	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；下肢关节置换术患者	210
14	甲苯磺酸艾多沙班片	口服常释剂型	乙	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；下肢关节置换术患者	TX30
二、XC01 心脏治疗药					
(一) XC01A 强心苷					
15	地高辛	口服常释剂型	甲		286
16	地高辛	口服液体剂	甲		★ (286)
(二) XC01B I类和III类的抗心律失常药					
17	胺碘酮	口服常释剂型	甲		289
18	奎尼丁	口服常释剂型	甲		290
19	美西律	口服常释剂型	甲		292
20	普罗帕酮	口服常释剂型	甲		293
21	莫雷西嗪	口服常释剂型	甲		294
22	丙吡胺	口服常释剂型	乙		295

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(三) XC01D 用于心脏疾病的血管扩张药					
23	硝酸甘油	口服常释剂型	甲		308
24	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲		309
25	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲		310
26	尼可地尔	口服常释剂型	甲		311
27	硝酸甘油	舌下片剂	乙		★ (308)
28	硝酸甘油	吸入剂	乙		★ (308)
29	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙		★ (309)
30	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		★ (310)
(四) XC01E 其他心脏病用药					
31	曲美他嗪	口服常释剂型	乙	限稳定性心绞痛患者的二线治疗	313
32	曲美他嗪	缓释控释剂型	乙	限稳定性心绞痛患者的二线治疗	★ (313)
33	伊伐布雷定	口服常释剂型	乙		315
三、XC03 利尿剂					
(一) XC03A 低效利尿药					
34	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲		335
35	呋达帕胺	口服常释剂型	甲		336
36	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲		★ (336)
37	呋达帕胺 II	缓释控释剂型	乙		★ (336)
(二) XC03C 高效利尿药					
38	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
39	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
40	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(三) XC03D 保钾利尿药					
41	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
42	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
四、XC09 作用于肾素-血管紧张素系统的药物					
(一) XC09D 血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂					
43	沙库巴曲缬沙坦钠片		乙	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。	TX54
五、XR01 鼻部制剂					
(一) XR01A 减轻充血药及其他鼻局部用药					
XR01AD 皮质激素类					
44	倍氯米松	吸入剂	甲		★（465）
45	糠酸莫米松	吸入剂	乙		★（471）
46	曲安奈德	吸入剂	乙		★（474）
47	氟替卡松	吸入剂	乙		★（475）
48	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	乙		1109
49	布地奈德	吸入剂	乙		1110
六、XR03 用于阻塞性气道疾病的药物					
(一) XR03A 吸入的肾上腺素能类药物					
50	沙丁胺醇	吸入剂	甲		1111
51	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	吸入剂	乙		1112
52	福莫特罗	吸入剂	乙		1113
53	沙美特罗	吸入剂	乙		1114

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
54	沙美特罗替卡松	吸入剂	乙		1115
55	特布他林	吸入剂	乙		1116
56	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX193
57	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)		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX194
58	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX195
59	布地格福吸入气雾剂		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX196
60	氟替美维吸入粉雾剂		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX197
61	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液		乙		TX198
62	盐酸丙卡特罗粉雾剂		乙		TX199
(二) XR03B 治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物					
63	异丙托溴铵	吸入剂	甲		1117
64	色甘酸钠	吸入剂	乙		★(1106)
65	复方异丙托溴铵	吸入剂	乙		1118
66	噻托溴铵	吸入剂	乙		1119
(三) XR03D 治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物					
XR03DA 黄嘌呤类					
67	氨茶碱	口服常释剂型	甲		1124
68	氨茶碱	缓释控释剂型	甲		★(1124)
69	茶碱	口服常释剂型	甲		1125
70	茶碱 茶碱II	缓释控释剂型	甲		★(1125)
71	多索茶碱	口服常释剂型	乙		1126
72	二羟丙茶碱	口服常释剂型	乙		1127
XR03DC 白三烯受体拮抗剂					
73	孟鲁司特	口服常释剂型	乙		1128

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
七、XR05 咳嗽和感冒制剂					
(一) XR05C 不含复方镇咳药的祛痰药					
74	氨溴索	口服常释剂型	甲		1129
75	溴己新	口服常释剂型	甲		1130
76	羧甲司坦	口服常释剂型	甲		1131
77	氨溴索	口服液体剂	乙		★ (1129)
78	氨溴索	颗粒剂	乙		★ (1129)
79	羧甲司坦	口服液体剂	乙		★ (1131)
80	桉柠蒎	口服常释剂型	乙		1132
81	福多司坦	口服常释剂型	乙		1133
82	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	乙		1134
83	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	乙		★ (1134)
84	乙酰半胱氨酸	吸入剂	乙		★ (1134)
85	乙酰半胱氨酸	泡腾片	乙	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病 (COPD) 患者	★ (1134)
八、ZA01 解表剂					
(一) ZA01D 扶正解表剂					
86	参苏丸 (片、胶囊)		乙		47
九、ZA04 清热剂					
(一) ZA04C 清脏腑热剂					
87	黛蛤散		乙		130
十、ZA06 化痰、止咳、平喘剂					
(一) ZA06E 平喘剂					
88	桂龙咳喘宁片 (胶囊)		甲		276
89	蛤蚧定喘丸		甲		277
90	海珠喘息定片		甲		278

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
91	丹葶肺心颗粒		乙		280
十四、风湿性心脏病（心功能Ⅲ级）					
一、XB01 抗血栓形成药					
（一）XB01A 抗血栓形成药					
XB01AA 维生素 K 拮抗剂					
1	华法林	口服常释剂型	甲		184
XB01AC 血小板凝聚抑制剂，肝素除外					
2	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲		190
3	双嘧达莫	口服常释剂型	甲		191
4	阿司匹林	缓释控释剂型	乙		★（190）
5	阿司匹林	肠溶缓释片	乙		★（190）
6	贝前列素	口服常释剂型	乙	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	192
7	氯吡格雷	口服常释剂型	乙		193
8	沙格雷酯	口服常释剂型	乙	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	194
9	西洛他唑	口服常释剂型	乙	限有慢性动脉闭塞诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者	196
10	呋喹布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者	198
11	替格瑞洛	口服常释剂型	乙	限急性冠脉综合征患者，支付不超过 12 个月。非急性期限二线用药。	199
XB01AE 直接凝血酶抑制剂					
12	达比加群酯	口服常释剂型	乙	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者	207
XB01AF 直接 Xa 因子抑制剂					
13	利伐沙班	口服常释剂型	乙	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；下肢关节置换手术患者	210
14	甲苯磺酸艾多沙班片	口服常释剂型	乙	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；下肢关节置换手术患者	TX30

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
二、XC01 心脏治疗药					
(一) XC01A 强心苷					
15	地高辛	口服常释剂型	甲		286
16	地高辛	口服液体剂	甲		★ (286)
(二) XC01D 用于心脏疾患的血管扩张药					
17	硝酸甘油	口服常释剂型	甲		308
18	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲		309
19	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲		310
20	尼可地尔	口服常释剂型	甲		311
21	硝酸甘油	舌下片剂	乙		★ (308)
22	硝酸甘油	吸入剂	乙		★ (308)
23	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙		★ (309)
24	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		★ (310)
(三) XC01E 其他心脏疾病用药					
25	曲美他嗪	口服常释剂型	乙	限稳定性心绞痛患者的二线治疗	313
26	曲美他嗪	缓释控释剂型	乙	限稳定性心绞痛患者的二线治疗	★ (313)
27	伊伐布雷定	口服常释剂型	乙		315
三、XC02 抗高血压药					
(一) XC02D 作用于小动脉平滑肌的药物					
28	胍屈嗪	口服常释剂型	乙		331
四、XC03 利尿剂					
(一) XC03A 低效利尿药					
29	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲		335

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
30	呋达帕胺	口服常释剂型	甲		336
31	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲		★ (336)
32	呋达帕胺 II	缓释控释剂型	乙		★ (336)
(二) XC03C 高效利尿药					
33	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
34	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
35	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
(三) XC03D 保钾利尿药					
36	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
37	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
五、XC07 β-受体阻滞剂					
(一) XC07A β-受体阻滞剂					
XC07AA 非选择性β-受体阻滞剂					
38	普萘洛尔	口服常释剂型	甲		357
39	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙		★ (357)
40	索他洛尔	口服常释剂型	乙		358
XC07AB 选择性β-受体阻滞剂					
41	阿替洛尔	口服常释剂型	甲		359
42	比索洛尔	口服常释剂型	甲		360
43	美托洛尔	口服常释剂型	甲		361
44	美托洛尔 美托洛尔 II	缓释控释剂型	乙		★ (361)
六、XC08 钙通道阻滞剂					
(一) XC08D 直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂					
45	地尔硫草	口服常释剂型	甲		379
46	维拉帕米	口服常释剂型	甲		380

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
47	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	乙		★ (379)
48	维拉帕米	缓释控释剂型	乙		★ (380)
七、XC09 作用于肾素-血管紧张素系统的药物					
(一) XC09A 血管紧张素转换酶抑制剂的单方药					
49	卡托普利	口服常释剂型	甲		381
50	依那普利	口服常释剂型	甲		382
51	贝那普利	口服常释剂型	乙		383
52	福辛普利	口服常释剂型	乙		384
53	赖诺普利	口服常释剂型	乙		385
54	雷米普利	口服常释剂型	乙		386
55	咪达普利	口服常释剂型	乙		387
56	培哌普利	口服常释剂型	乙		388
(二) XC09B 血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂					
57	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		389
58	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		390
59	复方卡托普利	口服常释剂型	乙		391
60	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		392
61	培哌普利吲达帕胺	口服常释剂型	乙		394
62	培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III	口服常释剂型	乙		395
(三) XC09C 血管紧张素 II 拮抗剂的单方药					
63	缬沙坦	口服常释剂型	甲		396
64	奥美沙坦酯	口服常释剂型	乙		397
65	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙		398

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
66	氯沙坦	口服常释剂型	乙		399
67	替米沙坦	口服常释剂型	乙		400
68	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙		401
69	阿利沙坦酯片		乙	用于轻、中度原发性高血压的治疗。	TX52
70	阿齐沙坦片		乙	高血压。	TX53
(四) XC09D 血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂					
71	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者	402
72	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		403
73	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		404
74	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		405
75	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙		406
76	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		407
77	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	408
78	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	409
79	坎地氢噻	口服常释剂型	乙		410
80	沙库巴曲缬沙坦钠片		乙	1.以沙库巴曲缬沙坦钠片 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.以沙库巴曲缬沙坦钠片 100mg、200mg；用于治疗原发性高血压。	TX54
八、XC10 调节血脂药					
(一) XC10A 单方调节血脂药					
XC10AA HMG-CoA 还原酶抑制剂					
81	辛伐他汀	口服常释剂型	甲		411

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
82	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		412
83	氟伐他汀	口服常释剂型	乙		413
84	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙		★ (413)
85	洛伐他汀	口服常释剂型	乙		414
86	匹伐他汀	口服常释剂型	乙		415
87	普伐他汀	口服常释剂型	乙		416
88	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙		417
XC10AB 贝特类					
89	苯扎贝特	口服常释剂型	乙		418
90	非诺贝特 非诺贝特Ⅱ 非诺贝特Ⅲ	口服常释剂型	乙		419
91	吉非罗齐	口服常释剂型	乙		420
XC10AX 其他调节血脂药					
92	阿昔莫司	口服常释剂型	乙		421
93	普罗布考	口服常释剂型	乙		422
94	依折麦布	口服常释剂型	乙	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者	423
九、XJ01 全身用抗菌药					
(一) XJ01C β-内酰胺类抗菌药, 青霉素类					
XJ01CE 对β-内酰胺酶敏感的青霉素					
95	青霉素 V	口服常释剂型	甲		594
96	青霉素 V	颗粒剂	甲		★ (594)
十、ZA06 化痰、止咳、平喘剂					
(一) ZA06E 平喘剂					
97	丹葶肺心颗粒		乙		280
十一、ZA12 祛痰剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) ZA12D 温阳活血剂					
98	芪蒯强心胶囊		甲		521
十五、哮喘					
一、XH02 全身用皮质激素类					
1	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
2	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
3	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
4	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
5	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
6	可的松	口服常释剂型	乙		569
7	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
8	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
二、XR01 鼻部制剂					
(一) XR01A 减轻充血药及其他鼻局部用药					
XR01AD 皮质激素类					
9	倍氯米松	吸入剂	甲		★ (465)
10	糠酸莫米松	吸入剂	乙		★ (471)
11	曲安奈德	吸入剂	乙		★ (474)
12	氟替卡松	吸入剂	乙		★ (475)
13	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	乙		1109
14	布地奈德	吸入剂	乙		1110
三、XR03 用于阻塞性气道疾病的药物					
(一) XR03A 吸入的肾上腺素能类药					
15	沙丁胺醇	吸入剂	甲		1111
16	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	吸入剂	乙		1112

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
17	福莫特罗	吸入剂	乙		1113
18	沙美特罗	吸入剂	乙		1114
19	沙美特罗替卡松	吸入剂	乙		1115
20	特布他林	吸入剂	乙		1116
(二) XR03B 治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物					
21	异丙托溴铵	吸入剂	甲		1117
22	色甘酸钠	吸入剂	乙		★ (1106)
23	复方异丙托溴铵	吸入剂	乙		1118
24	噻托溴铵	吸入剂	乙		1119
(三) XR03C 全身用肾上腺素类药物					
25	沙丁胺醇	口服常释剂型	甲		★ (1111)
26	特布他林	口服常释剂型	甲		★ (1116)
27	班布特罗	口服常释剂型	甲		1120
28	沙丁胺醇 沙丁胺醇 II	缓释控释剂型	乙		★ (1111)
29	班布特罗	口服液体剂	乙		★ (1120)
30	班布特罗	颗粒剂	乙		★ (1120)
31	丙卡特罗	口服常释剂型	乙		1121
32	丙卡特罗	口服液体剂	乙		★ (1121)
33	丙卡特罗	颗粒剂	乙		★ (1121)
34	复方甲氧那明	口服常释剂型	乙		1122
35	茚达特罗	粉雾剂	乙	限二线用药	1123
(四) XR03D 治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物					
36	注射用奥马珠单抗		乙	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β_2 -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患者, 并需 IgE (免疫球蛋白 E) 介导确诊证据。	TX200

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XR03DA 黄嘌呤类					
37	氨茶碱	口服常释剂型	甲		1124
38	氨茶碱	缓释控释剂型	甲		★ (1124)
39	茶碱	口服常释剂型	甲		1125
40	茶碱 茶碱 II	缓释控释剂型	甲		★ (1125)
41	多索茶碱	口服常释剂型	乙		1126
42	二羟丙茶碱	口服常释剂型	乙		1127
XR03DC 白三烯受体拮抗剂					
43	孟鲁司特	口服常释剂型	乙		1128
四、XR06 全身用抗组胺药					
44	苯海拉明	口服常释剂型	甲		1140
45	氯苯那敏	口服常释剂型	甲		1141
46	氯雷他定	口服常释剂型	甲		1142
47	赛庚啶	口服常释剂型	甲		1143
48	异丙嗪	口服常释剂型	甲		★ (1144)
49	阿伐斯汀	口服常释剂型	乙		1146
50	贝他斯汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	1147
51	茶苯海明	口服常释剂型	乙		1148
52	地氯雷他定	口服常释剂型	乙		1149
53	氯雷他定	口服液体剂	乙		★ (1142)
54	咪唑斯汀	缓释控释剂型	乙		1150
55	曲普利啶	口服常释剂型	乙		1151
56	去氯羟嗪	口服常释剂型	乙		1152
57	酮替芬	口服常释剂型	乙		1153
58	酮替芬	吸入剂	乙		★ (1153)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
59	西替利嗪	口服常释剂型	乙		1154
60	依巴斯汀	口服常释剂型	乙		1155
61	依美斯汀	缓释控释剂型	乙	限二线用药	1156
62	左西替利嗪	口服常释剂型	乙	限二线用药	1157
63	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液		乙		TX198
64	盐酸丙卡特罗粉雾剂		乙		TX199
五、ZA06 化痰、止咳、平喘剂					
(一) ZA06A 温化寒痰剂					
65	小青龙胶囊 (颗粒)		甲		218
66	保宁半夏颗粒		乙		219
(二) ZA06E 平喘剂					
67	桂龙咳喘宁片 (胶囊)		甲		276
68	蛤蚧定喘丸		甲		277
69	海珠喘息定片		甲		278
70	桂龙咳喘宁颗粒		乙		★ (276)
71	蛤蚧定喘胶囊		乙		★ (277)
72	丹葶肺心颗粒		乙		280
73	定喘膏		乙		281
74	复方川贝精片 (胶囊)		乙		282
75	固本咳喘片 (胶囊、颗粒)		乙		283
76	固肾定喘丸		乙		284
77	黑锡丹		乙		285
78	咳喘宁、咳喘宁片 (胶囊、颗粒、合剂、口服液)		乙		286
79	咳喘顺丸		乙		287
80	苓桂咳喘宁胶囊		乙		288
81	三拗片		乙		289

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
82	苏子降气丸		乙		290
83	哮喘丸		乙		293
84	止喘灵口服液		乙		294
85	丹龙口服液		乙		295

十六、类风湿关节炎

一、XA07 止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药

(一) XA07E 肠道抗炎药

1	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	甲		79
2	柳氮磺吡啶	栓剂	甲		★ (79)

二、XH02 全身用皮质激素类

3	氢化可的松	注射剂	甲		★ (464)
4	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
5	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
6	地塞米松	注射剂	甲		★ (468)
7	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★ (468)
8	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★ (468)
9	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
10	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
11	曲安奈德	注射剂	乙		★ (474)
12	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)
13	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
14	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
15	复方倍他米松	注射剂	乙		568
16	可的松	口服常释剂型	乙		569
17	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
18	泼尼松龙（氢化泼尼松）	注射剂	乙		571
19	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
三、XL04 免疫抑制剂					
（一）XL04A 免疫抑制剂					
XL04AA 选择性免疫抑制剂					
20	来氟米特	口服常释剂型	乙		846
21	托法替布	口服常释剂型	乙	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。	854
XL04AB 肿瘤坏死因子α（TNF-α）抑制剂					
22	重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂	乙	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。限成人重度斑块状银屑病。	855
23	戈利木单抗	注射剂	乙	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。	856
24	阿达木单抗	注射剂	乙	1.类风湿关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗；对改善病情抗风湿药（DMARDs），包括甲氨蝶呤疗效不佳的成年中重度活动性类风湿关节炎患者。本品与甲氨蝶呤联合用药，可以减缓患者关节损伤的进展（X线显示），并且可以改善身体机能。2.强直性脊柱炎。用于常规治疗效果不佳的成年重度活动性强直性脊柱炎患者。3.银屑病。本品适用于需要进行系统治疗的成年中重度慢性斑块状银屑病者。4.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。5.葡萄膜炎。本品适用于对糖皮质激素应答不充分、需要节制使用糖皮质激素、或不适合进行糖皮质激素治疗的成年非感染性中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎和全葡萄膜炎患者。6.多关节幼年特发性关节炎。本品与甲氨蝶呤	857

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
25	依那西普注射液		乙	合用，用于治疗对一种或多种改善病情抗风湿药（DMARDs）疗效不佳的2岁及以上活动性多关节炎幼年特发性关节炎患者。当患者无法耐受甲氨蝶呤治疗，或者连续使用甲氨蝶呤治疗效果不佳时，本品可作为单药治疗。本品尚未在此适应症中的2岁以下患儿中进行过研究。7.儿童斑块状银屑病。用于治疗局部治疗和光疗疗效不佳或不适于该类治疗的4岁及以上儿童与青少年的重度慢性斑块状银屑病。本品应只给予将会被密切监测并由医师定期随访的患者。8.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。	TX161
XL04AD 钙神经素抑制剂					
26	环孢素	口服常释剂型	甲		859
27	环孢素	口服液体剂	甲		★（859）
28	环孢素	注射剂	甲		★（859）
29	他克莫司	口服常释剂型	乙		★（494）
30	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★（494）
XL04AX 其他免疫抑制剂					
31	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★（753）
32	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
33	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863
四、XM01 抗炎和抗风湿药					
（一）XM01A 非甾体类抗炎和抗风湿药					
XM01AB 醋酸衍生物及相关药物					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
34	双氯芬酸	口服常释剂型	甲		865
35	吲哚美辛	栓剂	甲		866
36	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		★ (865)
37	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	乙		★ (865)
38	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	乙		★ (865)
39	双氯芬酸 双氯芬酸 II	栓剂	乙		★ (865)
40	吲哚美辛	口服常释剂型	乙		★ (866)
41	吲哚美辛	缓释控释剂型	乙		★ (866)
42	氨糖美辛	口服常释剂型	乙		867
43	醋氯芬酸	口服常释剂型	乙		868
44	舒林酸	口服常释剂型	乙		869
XM01AC 昔康类					
45	吡罗昔康	口服常释剂型	乙		871
46	氯诺昔康	注射剂	乙		872
47	美洛昔康	口服常释剂型	乙		873
XM01AE 丙酸衍生物					
48	布洛芬	口服常释剂型	甲		874
49	布洛芬	缓释控释剂型	乙		★ (874)
50	布洛芬	乳膏剂	乙		★ (874)
51	布洛芬	颗粒剂	乙		★ (874)
52	布洛芬	口服液体剂	乙		★ (874)
53	布洛芬	注射剂	乙		★ (874)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
54	氟比洛芬	贴膏剂	乙		876
55	氟比洛芬	巴布膏剂	乙		★ (876)
56	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	乙		★ (876)
57	精氨酸布洛芬	颗粒剂	乙		878
58	洛索洛芬	口服常释剂型	乙		879
59	洛索洛芬	贴剂	乙		★ (879)
60	洛索洛芬	贴膏剂	乙		★ (879)
61	萘普生	口服常释剂型	乙		880
62	萘普生	缓释控释剂型	乙		★ (880)
XM01AH 昔布类					
63	艾瑞昔布	口服常释剂型	乙		882
64	塞来昔布	口服常释剂型	乙		884
65	依托考昔	口服常释剂型	乙		885
XM01AX 其他非甾体类抗炎和抗风湿药					
66	蔡丁美酮	口服常释剂型	甲		886
67	尼美舒利	口服常释剂型	甲		887
68	艾拉莫德	口服常释剂型	乙	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗	888
69	白芍总苷	口服常释剂型	乙		890
70	草乌甲素	口服常释剂型	乙		891
五、XM02 关节和肌肉痛局部用药					
71	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	乙		894
六、XP01 抗原虫药					
(一) XP01B 抗疟药					
72	羟氯喹	口服常释剂型	乙		1092
七、ZA04 清热剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) ZA04B 清热解毒剂					
73	新黄片		甲		93
八、ZA15 治风剂					
(一) ZA15C 祛风通络剂					
74	小活络丸(片)		甲		695
75	麝香海马追风膏		乙		700
76	天和追风膏		乙		701
77	通络开痹片		乙		703
78	祖师麻膏药		乙		706
79	祖师麻片		乙		★(706)
80	复方小活络丸		乙		707
81	祛风骨痛凝胶膏(祛风骨痛巴布膏)		乙		708
九、ZA16 祛湿剂					
(一) ZA16A 散寒除湿剂					
82	复方雪莲胶囊		乙		713
83	寒湿痹片(胶囊、颗粒)		乙		715
84	罗浮山风湿膏药		乙		717
85	七味通痹口服液		乙		719
86	万通筋骨片		乙		720
(二) ZA16B 清热除湿剂					
87	四妙丸		甲		722
88	正清风痛宁缓释片		甲		725
89	正清风痛宁片(胶囊)		甲		★(725)
90	湿热痹片(胶囊、颗粒)		乙		727
91	昆明山海棠片		乙		730

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(三) ZA16C 祛风湿剂					
92	雷公藤片 雷公藤多苷[试]片		甲		732
93	风湿马钱片		乙		733
94	昆仙胶囊		乙		740
95	麝香追风膏		乙		741
(四) ZA16D 化癥祛湿剂					
96	盘龙七片		甲		747
97	通络祛痛膏		乙		752
98	瘀血痹片 (胶囊、颗粒)		乙		753
(五) ZA16H 扶正祛湿剂					
99	尪痹片 (胶囊、颗粒)		甲		811
100	痹祺胶囊		乙		813
101	通痹片 (胶囊)		乙		818
102	益肾蠲痹丸		乙		819

十七、慢性乙型肝炎

一、XA05 胆和肝治疗药

(一) XA05B 肝脏治疗药, 抗脂肪肝病

1	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
2	联苯双酯	滴丸剂	甲		★ (47)
3	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
4	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	口服常释剂型	乙		50
5	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★ (50)
6	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
7	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★ (51)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
8	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭	53
9	硫普罗宁	口服常释剂型	乙		54
10	硫普罗宁	注射剂	乙		★（54）
11	葡醛内酯	口服常释剂型	乙		56
12	双环醇	口服常释剂型	乙		57
13	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
14	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
15	水飞蓟素	口服常释剂型	乙		60
16	异甘草酸镁	注射剂	乙		61
二、XA16 其他消化道及代谢用药					
17	加贝酯	注射剂	乙		180
18	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者	182
19	腺苷蛋氨酸	注射剂	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者	★（182）
三、XJ05 全身用抗病毒药					
（一）XJ05A 直接作用的抗病毒药					
XJ05AF 核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂					
20	阿德福韦酯	口服常释剂型	乙		704
21	恩替卡韦	口服常释剂型	乙		707
22	拉米夫定	口服常释剂型	乙	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙型肝炎阻断	708
23	替比夫定	口服常释剂型	乙	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙型肝炎阻断	710
24	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	乙		711
25	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	乙	限慢性乙型肝炎患者。	712
26	艾米替诺福韦片		乙	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。	TX77

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
四、ZA04 清热剂					
(一) ZA04C 清脏腑热剂					
ZA04CB 清肝解毒剂					
27	护肝片 (胶囊、颗粒)		甲		136
28	益肝灵片 (胶囊)		甲		137
29	五灵胶囊		甲		138
30	护肝丸		乙		★ (136)
31	安络化纤丸		乙	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据	139
32	复方益肝灵片 (胶囊)		乙		140
33	肝爽颗粒		乙		141
34	肝苏片 (胶囊、颗粒)		乙		142
35	护肝宁丸 (片、胶囊)		乙		143
36	利肝隆片 (胶囊、颗粒)		乙		144
37	双虎清肝颗粒		乙		145
38	五酯丸 (片、胶囊、颗粒)		乙		146
39	乙肝健片		乙		147
40	乙肝清热解毒片 (胶囊、颗粒)		乙		148
41	茵莲清肝颗粒 (合剂)		乙		149
42	健肝乐颗粒		乙		150
43	猪苓多糖胶囊		乙		151
ZA04CC 清肝胆湿热剂					
44	茵栀黄颗粒 (口服液)		甲		153
45	茵栀黄片 (胶囊)		乙		★ (153)
46	八宝丹、八宝丹胶囊		乙		154
47	参芪肝康片 (胶囊)		乙		155

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
48	垂盆草片 (颗粒)		乙		156
49	大黄利胆片 (胶囊)		乙		157
50	当飞利肝宁片 (胶囊)		乙		159
51	肝泰舒胶囊		乙		160
52	苦黄颗粒		乙		162
53	乙肝宁片 (颗粒)		乙		167
54	茵陈五苓丸		乙		168
55	茵芪肝复颗粒		乙		169
56	茵陈退黄胶囊		乙		170
五、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09C 滋阴剂					
57	六味地黄丸		甲		366
58	杞菊地黄丸 (片、胶囊)		甲		378
59	六味五灵片		乙	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	380
60	慢肝养阴片 (胶囊)		乙		381
(二) ZA09D 温阳剂					
61	金匮肾气丸 (片)		甲		387
(三) ZA09F 气血双补剂					
62	强肝片 (胶囊、颗粒)		乙		400
六、ZA12 祛瘀剂					
(一) ZA12C 养血活血剂					
63	扶正化瘀片 (胶囊)		乙		517
(二) ZA12I 活血消癥剂					
64	鳖甲煎丸		乙		581
65	大黄廑虫丸 (片、胶囊)		乙		582

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
66	复方鳖甲软肝片		乙		583
七、ZA13 理气剂					
(一) ZA13A 疏肝解郁剂					
67	逍遥丸 (颗粒)		甲		595
68	九味肝泰胶囊		乙		599

十八、原发免疫性血小板减少症 (ITP)

一、XB02 抗出血药

(一) XB02B 维生素 K 和其他止血药

1	注射用重组人凝血因子 VIIa		乙	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。	TX31
2	重组人血小板生成素注射液		乙	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。	TX32
3	注射用尖吻蝮蛇血凝酶		乙	限出血性疾病治疗的二线用药; 预防使用不予支付。	TX33
4	艾曲泊帕乙醇胺片		乙	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。	TX36
5	海曲泊帕乙醇胺片		乙	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。该适应症的结果完全批准将取决于正在进行的确定性临床试验的结果。	TX37

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
二、XG03 生殖系统的性激素和调节剂					
(一) XG03X 其他性激素和生殖系统调节药					
6	达那唑	口服常释剂型	乙		537
7	雷洛昔芬	口服常释剂型	乙		538
8	孕三烯酮	口服常释剂型	乙		540
三、XH02 全身用皮质激素类					
9	氢化可的松	注射剂	甲		★ (464)
10	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
11	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
12	地塞米松	注射剂	甲		★ (468)
13	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★ (468)
14	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★ (468)
15	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
16	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
17	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)
18	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
19	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
20	复方倍他米松	注射剂	乙		568
21	可的松	口服常释剂型	乙		569
22	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
23	泼尼松龙 (氢化泼尼松)	注射剂	乙		571
24	曲安奈德	注射剂	乙		★ (474)
25	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
四、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XL04AD 钙神经素抑制剂					
26	环孢素	口服常释剂型	甲		859
27	环孢素	口服液体剂	甲		★ (859)
28	环孢素	注射剂	甲		★ (859)
29	他克莫司	口服常释剂型	乙		★ (494)
30	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★ (494)
XL04AX 其他免疫抑制剂					
31	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★ (753)
32	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
五、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09B 养血剂					
33	八珍丸 (片、胶囊、颗粒)		甲		351
34	归脾丸 (合剂)		甲		352
35	升血小板胶囊		乙		358
36	维血宁颗粒 (合剂)		乙		362
(二) ZA09C 益气养阴剂					
37	复方皂矾丸		乙		425

十九、多发性硬化

一、XC02 抗高血压药

(一) XC02C 外周作用的抗肾上腺素能药

1	哌唑嗪	口服常释剂型	甲		320
2	银杏叶提取物	口服常释剂型	乙		323
3	银杏叶提取物	口服液体剂	乙		★ (323)
4	银杏蜜环	口服液体剂	乙		324
5	薯蓣皂苷	口服常释剂型	乙		325

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
6	复方罗布麻	口服常释剂型	乙		326
7	多沙唑嗪	口服常释剂型	乙		327
8	多沙唑嗪	缓释控释剂型	乙		★ (327)
9	萘哌地尔	口服常释剂型	乙		328
10	乌拉地尔	缓释控释剂型	乙		329
二、XG04 泌尿系统药					
(一) XG04B 泌尿系统药					
11	黄酮哌酯	口服常释剂型	甲		541
12	奥昔布宁	口服常释剂型	乙		542
13	奥昔布宁	缓释控释剂型	乙		★ (542)
14	包醛氧淀粉	口服常释剂型	乙		543
15	包醛氧淀粉	口服散剂	乙		★ (543)
16	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	乙		545
17	托特罗定	口服常释剂型	乙		546
18	托特罗定	缓释控释剂型	乙		★ (546)
19	索利那新	口服常释剂型	乙		548
(二) XG04C 良性前列腺肥大用药					
20	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲		549
21	阿夫唑嗪	口服常释剂型	乙		550
22	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	乙		★ (550)
23	爱普列特	口服常释剂型	乙		551
24	非那雄胺	口服常释剂型	乙		552
25	普适泰	口服常释剂型	乙		553
26	赛洛多辛	口服常释剂型	乙		554
27	坦洛新 (坦索罗辛)	缓释控释剂型	乙		555

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
三、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AA 选择性免疫抑制剂					
28	特立氟胺片		乙	限常规治疗无效的多发性硬化患者。	TX153
29	西尼莫德片		乙	限成人复发型多发性硬化的患者。	TX154
30	盐酸芬戈莫德胶囊		乙	限 10 岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。	TX155
XL04AD 钙神经素抑制剂					
31	环孢素	口服常释剂型	甲		859
32	环孢素	口服液体制剂	甲		★ (859)
33	环孢素	注射剂	甲		★ (859)
34	他克莫司	口服常释剂型	乙		★ (494)
35	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★ (494)
四、XM03 肌肉松弛药					
36	阿曲库铵	注射剂	甲		896
37	氯化琥珀胆碱	注射剂	甲		897
38	维库溴铵	注射剂	甲		898
39	巴氯芬	口服常释剂型	乙		899
40	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	乙		900
41	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	乙		901
42	罗库溴铵	注射剂	乙		902
43	米库氯铵	注射剂	乙		903
44	哌库溴铵	注射剂	乙		904
45	替扎尼定	口服常释剂型	乙		905
46	乙哌立松	口服常释剂型	乙		906
五、XN02 镇痛药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) XN02B 其他解热镇痛药					
XN02BC 其他解热镇痛药					
47	罗通定	口服常释剂型	乙		966
48	罗通定	注射剂	乙		★ (966)
49	普瑞巴林	口服常释剂型	乙		967
六、XN03 抗癫痫药					
(一) XN03A 抗癫痫药					
XN03AF 氨甲酰衍生物					
50	卡马西平	口服常释剂型	甲		975
51	奥卡西平	口服常释剂型	甲		976
52	卡马西平	缓释控释剂型	乙		★ (975)
53	奥卡西平	口服液体剂	乙		★ (976)
XN03AX 其他抗癫痫药					
54	加巴喷丁	口服常释剂型	乙		979
55	拉莫三嗪	口服常释剂型	乙		980
56	托吡酯	口服常释剂型	乙		981
57	左乙拉西坦	口服常释剂型	乙		982
58	左乙拉西坦	缓释控释剂型	乙		★ (982)
59	左乙拉西坦	注射剂	乙		★ (982)
60	拉考沙胺	口服常释剂型	乙		983
61	唑尼沙胺	口服常释剂型	乙		984
七、XN04 抗帕金森氏病药					
(一) XN04B 多巴胺能药					
XN04BB 金刚烷衍生物					
62	金刚烷胺	口服常释剂型	甲		992

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
八、XN06 精神兴奋药					
(一) XN06A 抗抑郁药					
XN06AB 选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂					
63	帕罗西汀	口服常释剂型	甲		1044
64	艾司西酞普兰	口服常释剂型	甲		1045
65	氟西汀	口服常释剂型	甲		1046
66	氟伏沙明	口服常释剂型	乙		1047
67	舍曲林	口服常释剂型	乙		1048
68	西酞普兰	口服常释剂型	乙		1049
69	帕罗西汀	肠溶缓释片	乙		★(1044)
XN06AX 其他抗抑郁药					
70	米氮平	口服常释剂型	甲		1050
71	文拉法辛	口服常释剂型	甲		1051
72	文拉法辛	缓释控释剂型	甲		★(1051)
73	阿戈美拉汀	口服常释剂型	乙		1052
74	度洛西汀	口服常释剂型	乙		1053
75	米安色林	口服常释剂型	乙		1054
76	米那普仑	口服常释剂型	乙		1055
77	曲唑酮	口服常释剂型	乙		1056
78	瑞波西汀	口服常释剂型	乙		1057
九、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09C 滋阴剂					
79	六味地黄丸		甲		366
80	左归丸		乙		372
(二) ZA09D 温阳剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
81	右归丸(胶囊)		乙		391
十、ZA12 祛瘀剂					
(一) ZA12A 益气活血剂					
82	消栓颗粒(肠溶胶囊)		乙		487
十一、ZA16 祛湿剂					
(一) ZA16B 清热除湿剂					
83	四妙丸		甲		722

二十、重症肌无力

一、XH02 全身用皮质激素类

1	氢化可的松	注射剂	甲		★(464)
2	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★(464)
3	地塞米松	口服常释剂型	甲		★(468)
4	地塞米松	注射剂	甲		★(468)
5	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★(468)
6	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★(468)
7	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
8	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
9	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
10	倍他米松	注射剂	乙		★(567)
11	复方倍他米松	注射剂	乙		568
12	甲泼尼龙	注射剂	乙		★(566)
13	可的松	口服常释剂型	乙		569
14	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
15	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	乙		571
16	曲安奈德	注射剂	乙		★(474)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
17	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
二、XL01 抗肿瘤药					
(一) XL01A 烷化剂类					
XL01AA 氮芥类类似物					
18	氮芥	注射剂	甲		737
19	环磷酰胺	注射剂	甲		★ (738)
20	环磷酰胺	口服常释剂型	甲		738
21	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	乙		739
22	美法仑	口服常释剂型	乙		740
23	硝卡芥	注射剂	乙		741
24	异环磷酰胺	注射剂	乙		742
25	苯达莫司汀	注射剂	乙		743
三、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AD 钙神经素抑制剂					
26	环孢素	口服常释剂型	甲		859
27	环孢素	口服液体制剂	甲		★ (859)
28	环孢素	注射剂	甲		★ (859)
29	他克莫司	口服常释剂型	乙		★ (494)
30	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★ (494)
XL04AX 其他免疫抑制剂					
31	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
32	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★ (753)
33	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863
四、XN07 其他神经系统药物					
(一) XN07A 拟副交感神经药					
34	新斯的明	注射剂	甲		1069

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
35	溴吡斯的明	口服常释剂型	甲		1070
36	溴新斯的明	口服常释剂型	甲		1071

二十一、肝豆状核变性

一、XA05 胆和肝治疗药

(一) XA05B 肝脏治疗药, 抗脂肪肝病

1	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
2	联苯双酯	滴丸剂	甲		★ (47)
3	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
4	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	口服常释剂型	乙		50
5	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
6	还原型谷胱甘肽 (谷胱甘肽)	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭	53
7	硫普罗宁	口服常释剂型	乙		54
8	葡醛内酯	口服常释剂型	乙		56
9	双环醇	口服常释剂型	乙		57
10	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
11	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
12	水飞蓟素	口服常释剂型	乙		60
13	异甘草酸镁	注射剂	乙		61

二、XA12 矿物质补充剂

14	硫酸锌	口服常释剂型	乙	限有锌缺乏检验证据的患者	174
15	硫酸锌	口服溶液剂	乙	限有锌缺乏检验证据的患者	★ (174)

三、XM01 抗炎和抗风湿药

(一) XM01C 特异性抗风湿药

16	青霉胺	口服常释剂型	甲		892
----	-----	--------	---	--	-----

四、XV03 其他治疗药物

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) XV03A 其他治疗药物					
XV03AB 解毒药					
17	二硫丙醇	注射剂	甲		1220
18	二硫丙磺钠	注射剂	甲		1221
19	二硫丁二钠	注射剂	甲		1222
20	二硫丁二酸	口服常释剂型	甲		1223

二十二、多发性骨髓瘤

一、XA02 治疗胃酸相关类疾病的药物					
(一) 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					
1	奥美拉唑	口服常释剂型	甲		15
2	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙		16
3	兰索拉唑	口服常释剂型	乙		18
4	雷贝拉唑	口服常释剂型	乙		19
5	泮托拉唑	口服常释剂型	乙		20
6	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	注射剂	乙	限有禁食医囑或吞咽困难的患者	★（16）
7	奥美拉唑	注射剂	乙	限有禁食医囑或吞咽困难的患者	★（15）
8	兰索拉唑	注射剂	乙	限有禁食医囑或吞咽困难的患者	★（18）
9	泮托拉唑	注射剂	乙	限有禁食医囑或吞咽困难的患者	★（20）
二、XB01 抗血栓形成药					
(一) XB01A 抗血栓形成药					
XB01AC 血小板凝集抑制剂，肝素除外					
10	阿司匹林	口服常释剂型 （不含分散片）	甲		190
11	双嘧达莫	口服常释剂型	甲		191

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
12	阿司匹林	肠溶缓释片	乙		★ (190)
13	阿司匹林	缓释控释剂型	乙		★ (190)
14	氯吡格雷	口服常释剂型	乙		193
三、XB03 抗贫血药					
(一) XB03B 维生素 B12 和叶酸					
15	维生素 B12	注射剂	甲		240
16	叶酸	口服常释剂型	甲		241
17	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
18	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243
19	利可君	口服常释剂型	乙		244
20	叶酸	注射剂	乙		★ (241)
21	人促红素[重组人促红素(CHO 细胞)]	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血	245
22	重组人促红素-β (CHO 细胞)	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血	246
四、XH02 全身用皮质激素类					
23	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
24	地塞米松	注射剂	甲		★ (468)
25	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★ (468)
26	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★ (468)
27	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
28	氢化可的松	注射剂	甲		★ (464)
29	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
30	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
31	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
32	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
33	复方倍他米松	注射剂	乙		568
34	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
35	可的松	口服常释剂型	乙		569
36	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
37	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	乙		571
38	曲安奈德	注射剂	乙		★(474)
39	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
五、XH05 钙稳态药					
40	鲑降钙素	吸入剂	乙		579
41	鲑降钙素	注射剂	乙		★(579)
42	依降钙素	注射剂	乙		582
六、XL01 抗肿瘤药					
(一) XL01A 烷化剂类					
XL01AA 氮芥类类似物					
43	氮芥	注射剂	甲		737
44	环磷酰胺	口服常释剂型	甲		738
45	环磷酰胺	注射剂	甲		★(738)
46	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	乙		739
47	美法仑	口服常释剂型	乙		740
48	硝卡芥	注射剂	乙		741
49	异环磷酰胺	注射剂	乙		742
50	苯达莫司汀	注射剂	乙		743
(二) XL01X 其他抗肿瘤药					
XL01XE 蛋白激酶抑制剂					
51	硼替佐米	注射剂	乙	限多发性骨髓瘤、复发或难治性套细胞淋巴瘤患者，并满足以下条件：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。	807
XL01XX 其他抗肿瘤药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
52	枸橼酸伊沙佐米胶囊		乙	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住院医师处方; 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。	TX138
七、XL03 免疫兴奋剂					
(一) XL03A 免疫兴奋剂					
XL03AA 集落刺激因子					
53	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	乙	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者	830
54	人粒细胞刺激因子(重组人粒细胞刺激因子)	注射剂	乙	限放化疗后的骨髓抑制	831
55	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	乙	限放化疗后的骨髓抑制	832
56	重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	乙	限放化疗后的骨髓抑制	★(831)
八、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AX 其他免疫抑制剂					
57	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★(753)
58	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
59	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863
60	来那度胺	口服常释剂型	乙	限曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者, 并满足以下条件: 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住院医师处方。	864
九、XM05 治疗骨病的药物					
61	阿仑膦酸	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松	911
62	胆维丁	口服乳剂	乙		912
63	胆维丁	口服常释剂型	乙		★(912)
64	利塞膦酸	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松	913
65	氯膦酸二钠	口服常释剂型	乙	限癌症骨转移	914

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
66	氯膦酸二钠	注射剂	乙	限癌症骨转移	★ (914)
67	帕米膦酸二钠	注射剂	乙	限癌症骨转移	915
68	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	乙	限癌症骨转移	★ (915)
69	羟乙膦酸	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松	916
70	伊班膦酸	注射剂	乙	限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者	917
71	因卡膦酸二钠 (英卡膦酸二钠)	注射剂	乙	限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者	918
72	唑来膦酸	注射剂	乙	限重度骨质疏松或癌症骨转移	919
十、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09B 养血剂					
73	八珍丸 (片、胶囊、颗粒)		甲		351
74	归脾丸 (合剂)		甲		352
75	养阴生血合剂		乙	限肿瘤放疗患者且有白细胞减少的检验证据	353
76	益血生片 (胶囊)		乙		354
77	当归补血丸 (胶囊、颗粒、口服液)		乙		355
78	地榆升白片 (胶囊)		乙		356
79	复方阿胶浆		乙	限有重度贫血检验证据	357
80	归脾片 (胶囊、颗粒)		乙		★ (352)
81	升血小板胶囊		乙		358
82	生血宁片		乙		359
83	四物片 (胶囊、颗粒)		乙		360
84	维血宁颗粒 (合剂)		乙		362
85	益气维血片 (胶囊、颗粒)		乙		364
86	再造生血片 (胶囊)		乙		365
(二) ZA09F 气血双补剂					
87	生血宝颗粒 (合剂)		甲		394

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
十一、ZA16 祛湿剂					
(一) ZA16E 消肿利水剂					
88	尿毒清颗粒		甲		755
二十三、系统性硬化症					
一、XA02 治疗胃酸相关类疾病的药物					
(一) XA02A 抗酸药					
1	铝碳酸镁	口服常释剂型	乙		12
2	铝碳酸镁	咀嚼片	乙		★ (12)
(二) XA02B 治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物					
XA02BA H2-受体拮抗剂					
3	法莫替丁	口服常释剂型	甲		13
4	雷尼替丁	口服常释剂型	甲		14
XA02BC 质子泵抑制剂					
5	奥美拉唑	口服常释剂型	甲		15
6	埃索美拉唑 (艾司奥美拉唑)	口服常释剂型	乙		16
7	兰索拉唑	口服常释剂型	乙		18
8	雷贝拉唑	口服常释剂型	乙		19
9	泮托拉唑	口服常释剂型	乙		20
XA02BX 其他治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物					
10	吉法酯	口服常释剂型	乙		21
11	硫糖铝	口服常释剂型	乙		22
12	硫糖铝	口服液体剂	乙		★ (22)
13	硫糖铝	混悬凝胶剂	乙		★ (22)
14	瑞巴派特	口服常释剂型	乙		23
15	替普瑞酮	口服常释剂型	乙		24

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
二、XA03 治疗功能性胃肠道疾病的药物					
(一) XA03F 胃肠动力药					
16	多潘立酮	口服常释剂型	甲		37
17	甲氧氯普胺	口服常释剂型	甲		38
18	莫沙必利	口服常释剂型	甲		39
19	伊托必利	口服常释剂型	乙		41
20	多潘立酮	口服液体制剂	乙	限儿童或吞咽困难患者	★ (37)
21	多潘立酮	口服液体制剂	乙	限儿童或吞咽困难患者	★ (37)
三、XB01 抗血栓形成药					
(一) XB01A 抗血栓形成药					
XB01AC 血小板凝聚抑制剂，肝素除外					
22	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲		190
23	双嘧达莫	口服常释剂型	甲		191
24	贝前列素	口服常释剂型	乙	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	192
25	阿司匹林	缓释控释剂型	乙		★ (190)
26	阿司匹林	肠溶缓释片	乙		★ (190)
27	氯吡格雷	口服常释剂型	乙		193
28	沙格雷酯	口服常释剂型	乙	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	194
29	西洛他唑	口服常释剂型	乙	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	196
30	呋喹布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者	198
四、XC02 抗高血压药					
(一) XC02C 外周作用的抗肾上腺素能药					
31	哌唑嗪	口服常释剂型	甲		320

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
32	银杏叶提取物	口服常释剂型	乙		323
33	银杏叶提取物	口服液体剂	乙		★ (323)
34	银杏蜜环	口服液体剂	乙		324
35	薯蓣皂苷	口服常释剂型	乙		325
36	复方罗布麻	口服常释剂型	乙		326
37	多沙唑嗪	口服常释剂型	乙		327
38	多沙唑嗪	缓释控释剂型	乙		★ (327)
39	萘哌地尔	口服常释剂型	乙		328
40	乌拉地尔	缓释控释剂型	乙		329
(二) XC02K 其他抗高血压药					
41	安立生坦	口服常释剂型	乙		332
五、XC03 利尿剂					
(一) XC03A 低效利尿药					
42	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲		335
43	呋达帕胺	口服常释剂型	甲		336
44	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲		★ (336)
45	呋达帕胺 II	缓释控释剂型	乙		★ (336)
(二) XC03C 高效利尿药					
46	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
47	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
48	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
(三) XC03D 保钾利尿药					
49	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
50	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
六、XC07 β-受体阻滞剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) XC07A β-受体阻滞剂					
XC07AA 非选择性β-受体阻滞剂					
51	普萘洛尔	口服常释剂型	甲		357
52	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙		★ (357)
53	索他洛尔	口服常释剂型	乙		358
XC07AB 选择性β-受体阻滞剂					
54	阿替洛尔	口服常释剂型	甲		359
55	比索洛尔	口服常释剂型	甲		360
56	美托洛尔	口服常释剂型	甲		361
57	美托洛尔 美托洛尔II	缓释控释剂型	乙		★ (361)
XC07AG α和β-受体阻滞剂					
58	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙		363
59	卡维地洛	口服常释剂型	乙		364
60	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙		365
七、XC08 钙通道阻滞剂					
(一) XC08C 主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂					
61	氨氯地平	口服常释剂型	甲		366
62	尼莫地平	口服常释剂型	甲		367
63	尼群地平	口服常释剂型	甲		368
64	硝苯地平	口服常释剂型	甲		369
65	非洛地平	口服常释剂型	甲		370
66	硝苯地平	缓释控释剂型	甲		★ (369)
	硝苯地平 I				
	硝苯地平 II				
	硝苯地平 III				
	硝苯地平 IV				

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
67	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		371
68	贝尼地平	口服常释剂型	乙		372
69	非洛地平 非洛地平Ⅱ	缓释控释剂型	乙		★ (370)
70	拉西地平	口服常释剂型	乙		373
71	乐卡地平	口服常释剂型	乙		374
72	尼卡地平	口服常释剂型	乙		375
73	尼卡地平	缓释控释剂型	乙		★ (375)
74	尼群洛尔	口服常释剂型	乙		376
75	西尼地平	口服常释剂型	乙		377
76	左氨氯地平 (左旋氨氯地平)	口服常释剂型	乙		378
八、XC09 作用于肾素-血管紧张素系统的药物					
(一) XC09A 血管紧张素转换酶抑制剂的单方药					
77	卡托普利	口服常释剂型	甲		381
78	依那普利	口服常释剂型	甲		382
79	贝那普利	口服常释剂型	乙		383
80	福辛普利	口服常释剂型	乙		384
81	赖诺普利	口服常释剂型	乙		385
82	雷米普利	口服常释剂型	乙		386
83	咪达普利	口服常释剂型	乙		387
84	培哚普利	口服常释剂型	乙		388
(二) XC09B 血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂					
85	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		389
86	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		390
87	复方卡托普利	口服常释剂型	乙		391

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
88	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		392
89	培哚普利吡达帕胺	口服常释剂型	乙		394
90	培哚普利氯氯地平 I 培哚普利氯氯地平 II 培哚普利氯氯地平 III	口服常释剂型	乙		395
(三) XC09C 血管紧张素 II 拮抗剂的单方药					
91	缬沙坦	口服常释剂型	甲		396
92	奥美沙坦酯	口服常释剂型	乙		397
93	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙		398
94	氯沙坦	口服常释剂型	乙		399
95	替米沙坦	口服常释剂型	乙		400
96	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙		401
(四) XC09D 血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂					
97	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者	402
98	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		403
99	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		404
100	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		405
101	缬沙坦氯氯地平 I 缬沙坦氯氯地平 II	口服常释剂型	乙		406
102	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		407
103	奥美沙坦酯氯氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	408
104	替米沙坦氯氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	409
105	坎地氢噻	口服常释剂型	乙		410
九、XH01 垂体和下丘脑激素及类似物					
(一) XH01B 垂体后叶激素类					
106	去氨加压素	口服常释剂型	甲		559

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
十、XH02 全身用皮质激素类					
107	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
108	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
109	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
110	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
111	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
112	可的松	口服常释剂型	乙		569
113	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
114	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
十一、XL01 抗肿瘤药					
(一) XL01A 烷化剂类					
XL01AA 氮芥类类似物					
115	环磷酰胺	注射剂	甲		★ (738)
十二、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AA 选择性免疫抑制剂					
116	来氟米特	口服常释剂型	乙		846
XL04AD 钙神经素抑制剂					
117	环孢素	口服常释剂型	甲		859
118	环孢素	口服液体剂	甲		★ (859)
119	他克莫司	口服常释剂型	乙		★ (494)
120	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★ (494)
XL04AX 其他免疫抑制剂					
121	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★ (753)
122	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
123	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863
124	乙磺酸尼达尼布软胶囊		乙	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。	TX166
十三、XM01 抗炎和抗风湿药					
(一) XM01C 特异性抗风湿药					
125	青霉素	口服常释剂型	甲		892
十四、XR05 咳嗽和感冒制剂					
(一) XR05C 不含复方镇咳药的祛痰药					
126	氨溴索	口服常释剂型	甲		1129
127	溴己新	口服常释剂型	甲		1130
128	羧甲司坦	口服常释剂型	甲		1131
129	桉柠蒎	口服常释剂型	乙		1132
130	氨溴索	颗粒剂	乙		★ (1129)
131	福多司坦	口服常释剂型	乙		1133
132	羧甲司坦	口服液体剂	乙		★ (1131)
133	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	乙		1134
134	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	乙		★ (1134)
135	乙酰半胱氨酸	吸入剂	乙		★ (1134)
136	氨溴索	口服液体剂	乙		★ (1129)

二十四、视神经脊髓炎谱系疾病

一、XC07 β-受体阻滞剂					
(一) XC07A β-受体阻滞剂					
XC07AG α 和 β-受体阻滞剂					
1	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙		363
2	卡维地洛	口服常释剂型	乙		364

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
3	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙		365
二、XG04 泌尿系统药					
(一) XG04B 泌尿系统药					
4	黄酮哌酯	口服常释剂型	甲		541
5	奥昔布宁	口服常释剂型	乙		542
6	奥昔布宁	缓释控释剂型	乙		★ (542)
7	包醛氧淀粉	口服常释剂型	乙		543
8	包醛氧淀粉	口服散剂	乙		★ (543)
9	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	乙		545
10	托特罗定	口服常释剂型	乙		546
11	托特罗定	缓释控释剂型	乙		★ (546)
12	索利那新	口服常释剂型	乙		548
(二) XG04C 良性前列腺肥大用药					
13	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲		549
14	阿夫唑嗪	口服常释剂型	乙		550
15	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	乙		★ (550)
16	爱普列特	口服常释剂型	乙		551
17	非那雄胺	口服常释剂型	乙		552
18	普适泰	口服常释剂型	乙		553
19	赛洛多辛	口服常释剂型	乙		554
20	坦洛新 (坦索罗辛)	缓释控释剂型	乙		555
三、XH02 全身用皮质激素类					
21	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
22	地塞米松	注射剂	甲		★ (468)
23	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★ (468)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
24	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★ (468)
25	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
26	氢化可的松	注射剂	甲		★ (464)
27	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
28	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
29	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
30	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
31	复方倍他米松	注射剂	乙		568
32	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)
33	可的松	口服常释剂型	乙		569
34	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
35	泼尼松龙 (氢化泼尼松)	注射剂	乙		571
36	曲安奈德	注射剂	乙		★ (474)
37	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
四、XL01 抗肿瘤药					
(一) XL01A 烷化剂类					
XL01AA 氮芥类类似物					
38	氮芥	注射剂	甲		737
39	环磷酰胺	口服常释剂型	甲		738
40	环磷酰胺	注射剂	甲		★ (738)
41	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	乙		739
42	美法仑	口服常释剂型	乙		740
43	硝卡芥	注射剂	乙		741
44	异环磷酰胺	注射剂	乙		742
45	苯达莫司汀	注射剂	乙		743

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(二) XL01D 细胞毒类抗生素及相关药物					
XL01DB 萘环类及相关药物					
46	多柔比星	注射剂	甲		784
47	柔红霉素	注射剂	甲		785
48	阿柔比星	注射剂	乙		786
49	吡柔比星	注射剂	乙		787
50	表柔比星	注射剂	乙		788
51	米托蒽醌	注射剂	乙		789
52	米托蒽醌葡萄糖	注射剂	乙		★ (789)
53	米托蒽醌氯化钠	注射剂	乙		★ (789)
54	伊达比星	注射剂	乙	限二线用药	790
五、XL04 免疫抑制制剂					
(一) XL04A 免疫抑制制剂					
XL04AA 选择性免疫抑制制剂					
55	来氟米特	口服常释剂型	乙		846
XL04AD 钙神经素抑制制剂					
56	环孢素	口服常释剂型	甲		859
57	环孢素	口服液体剂	甲		★ (859)
58	环孢素	注射剂	甲		★ (859)
59	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★ (494)
60	他克莫司	口服常释剂型	乙		★ (494)
XL04AX 其他免疫抑制制剂					
61	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
62	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★ (753)
63	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
六、XM03 肌肉松弛药					
64	阿曲库铵	注射剂	甲		896
65	氯化琥珀胆碱	注射剂	甲		897
66	维库溴铵	注射剂	甲		898
67	巴氯芬	口服常释剂型	乙		899
68	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	乙		900
69	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	乙		901
70	罗库溴铵	注射剂	乙		902
71	米库氯铵	注射剂	乙		903
72	哌库溴铵	注射剂	乙		904
73	替扎尼定	口服常释剂型	乙		905
74	乙哌立松	口服常释剂型	乙		906
七、XN02 镇痛药					
(一) XN02B 其他解热镇痛药					
XN02BC 其他解热镇痛药					
75	罗通定	口服常释剂型	乙		966
76	罗通定	注射剂	乙		★ (966)
77	普瑞巴林	口服常释剂型	乙		967
八、XN03 抗癫痫药					
(一) XN03A 抗癫痫药					
XN03AF 氨甲酰衍生物					
78	卡马西平	口服常释剂型	甲		975
79	奥卡西平	口服常释剂型	甲		976
80	卡马西平	缓释控释剂型	乙		★ (975)
81	奥卡西平	口服液体剂	乙		★ (976)
XN03AX 其他抗癫痫药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
82	加巴喷丁	口服常释剂型	乙		979
83	拉莫三嗪	口服常释剂型	乙		980
84	托吡酯	口服常释剂型	乙		981
85	左乙拉西坦	口服常释剂型	乙		982
86	左乙拉西坦	缓释控释剂型	乙		★(982)
87	左乙拉西坦	注射剂	乙		★(982)
88	拉考沙胺	口服常释剂型	乙		983
89	唑尼沙胺	口服常释剂型	乙		984
九、XN04 抗帕金森氏病药					
(一) XN04A 抗胆碱能药					
90	苯海索	口服常释剂型	甲		985
(二) XN04B 多巴胺能药					
XN04BB 金刚烷衍生物					
91	金刚烷胺	口服常释剂型	甲		992
十、XN06 精神兴奋药					
(一) XN06A 抗抑郁药					
XN06AA 非选择性单胺重摄取抑制剂					
92	阿米替林	口服常释剂型	甲		1040
93	丙米嗪	口服常释剂型	甲		1041
94	多塞平	口服常释剂型	甲		★(491)
95	氯米帕明	口服常释剂型	甲		1042
96	氯米帕明	注射剂	甲		★(1042)
97	马普替林	口服常释剂型	乙		1043

二十五、垂体瘤

一、XG02 其他妇科药

(一) XG02C 其他妇科药

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
1	溴隐亭	口服常释剂型	乙		511
二、XG03 生殖系统的性激素和调节剂					
(一) XG03A 全身用激素类避孕药					
2	丙酸睾酮	注射剂	甲		513
3	十一酸睾酮	口服常释剂型	乙		514
4	十一酸睾酮	注射剂	乙		★ (514)
(二) XG03C 雌激素类					
5	己烯雌酚	口服常释剂型	甲		515
6	己烯雌酚	注射剂	甲		★ (515)
7	炔雌醇	口服常释剂型	甲		516
8	苯甲酸雌二醇	注射剂	乙		517
9	雌二醇	凝胶剂	乙		518
10	结合雌激素	口服常释剂型	乙		519
11	尼尔雌醇	口服常释剂型	乙		520
12	普罗雌烯	阴道胶囊	乙		521
13	替勃龙	口服常释剂型	乙		522
14	戊酸雌二醇	口服常释剂型	乙		523
15	普罗雌烯	阴道软胶囊	乙		★ (521)
16	普罗雌烯	软膏剂	乙		★ (521)
(三) XG03D 孕激素类					
17	黄体酮	注射剂	甲		524
18	甲地孕酮	口服常释剂型	甲		525
19	甲羟孕酮	口服常释剂型	甲		526
20	地屈孕酮	口服常释剂型	乙		527
21	黄体酮	口服常释剂型	乙		★ (524)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
22	炔诺酮	口服常释剂型	乙		528
23	炔诺酮	丸剂	乙		★ (528)
24	烯丙雌醇	口服常释剂型	乙		529
25	地诺孕素	口服常释剂型	乙		530
26	黄体酮	栓剂	乙		★ (524)
27	甲羟孕酮	注射剂	乙		★ (526)
(四) XG03F 孕激素和雌激素的复方制剂					
28	雌二醇/雌二醇/屈孕酮	口服常释剂型	乙		532
29	戊酸雌二醇/雌二醇/环丙孕酮	口服常释剂型	乙		533
三、XH01 垂体和下丘脑激素及类似物					
(一) XH01B 垂体后叶激素类					
30	垂体后叶	注射剂	甲		558
31	去氨加压素	口服常释剂型	甲		559
32	去氨加压素	注射剂	甲		★ (559)
33	缩宫素	注射剂	甲		560
34	卡贝缩宫素	注射剂	乙		561
35	鞣酸加压素	注射剂	乙		562
36	缩宫素	喷雾剂	乙		★ (560)
(二) XH01C 下丘脑激素					
XH01CB 抗生长激素					
37	注射用醋酸奥曲肽微球		乙	限胃肠道内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	TX63
38	醋酸兰瑞肽缓释注射液（预充式）		乙	限肢端肥大症，按说明书用药。	TX64
四、XH02 全身用皮质类固醇激素类					
39	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
40	氢化可的松	注射剂	甲		★ (464)
41	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
42	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
43	地塞米松	注射剂	甲		★ (468)
44	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★ (468)
45	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★ (468)
46	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
47	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
48	复方倍他米松	注射剂	乙		568
49	可的松	口服常释剂型	乙		569
50	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
51	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
52	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)
53	泼尼松龙 (氢化泼尼松)	注射剂	乙		571
54	曲安奈德	注射剂	乙		★ (474)
55	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
五、XH03 甲状腺治疗用药					
(一) XH03A 甲状腺制剂					
56	甲状腺片	口服常释剂型	甲		573
57	左甲状腺素	口服常释剂型	甲		574
(二) XH03B 抗甲状腺制剂					
58	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	甲		575
59	甲巯咪唑	口服常释剂型	甲		576
六、XR06 全身用抗组胺药					
60	赛庚啶	口服常释剂型	甲		1143

二十六、克罗恩病

一、XA02 治疗胃酸相关类疾病的药物

(一) 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

1	奥美拉唑	口服常释剂型	甲		15
---	------	--------	---	--	----

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
2	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙		16
3	艾普拉唑	口服常释剂型	乙	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药	17
4	兰索拉唑	口服常释剂型	乙		18
5	雷贝拉唑	口服常释剂型	乙		19
6	泮托拉唑	口服常释剂型	乙		20
7	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	注射剂	乙	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者	★（16）
8	奥美拉唑	注射剂	乙	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者	★（15）
9	兰索拉唑	注射剂	乙	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者	★（18）
10	泮托拉唑	注射剂	乙	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者	★（20）
二、XA07 止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药					
（一）XA07B 肠道吸附剂					
11	蒙脱石	口服散剂	甲		75
12	药用炭	口服常释剂型	甲		76
13	蒙脱石	颗粒剂	乙		★（75）
（二）XA07E 肠道抗炎药					
14	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	甲		79
15	柳氮磺吡啶	栓剂	甲		★（79）
16	美沙拉秦（美沙拉嗪）	口服常释剂型	乙		80
17	美沙拉秦（美沙拉嗪）	缓释控释剂型	乙		★（80）
18	美沙拉秦（美沙拉嗪）	缓释颗粒剂	乙		★（80）
19	美沙拉秦（美沙拉嗪）	栓剂	乙		★（80）
（三）XA07F 止泻微生物					
20	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	乙		81
21	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	乙		★（81）
22	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	乙		82

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
23	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	乙		83
24	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	乙		84
25	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	乙		85
26	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	乙		★ (85)
27	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	乙		86
三、XA11 维生素类					
28	维生素 B1	注射剂	甲		152
29	维生素 B2	口服常释剂型	甲		153
30	维生素 B6	口服常释剂型	甲		154
31	维生素 B6	注射剂	甲		★ (154)
32	维生素 C	注射剂	甲		155
33	维生素 D2	口服常释剂型	甲		156
34	维生素 D2	注射剂	甲		★ (156)
35	维生素 D3	注射剂	甲		157
36	复合维生素 B	口服常释剂型	乙		159
37	碳酸钙 D3	口服常释剂型	乙		162
38	碳酸钙 D3	颗粒剂	乙		★ (162)
39	维生素 A	口服常释剂型	乙		163
40	维生素 B1	口服常释剂型	乙		★ (152)
41	维生素 B2	注射剂	乙		★ (153)
42	维生素 C	口服常释剂型	乙		★ (155)
43	烟酰胺	口服常释剂型	乙		167
44	烟酰胺	注射剂	乙		★ (167)
四、XA16 其他消化道及代谢用药					
45	注射用维得利珠单抗		乙	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。	TX22

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
五、XB03 抗贫血药					
(一) XB03A 铁制剂					
46	硫酸亚铁	口服常释剂型	甲		232
47	硫酸亚铁	缓释控释剂型	甲		★ (232)
48	右旋糖酐铁	注射剂	甲		233
49	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	甲		234
50	多糖铁复合物	口服常释剂型	乙		235
51	富马酸亚铁	口服常释剂型	乙		236
52	富马酸亚铁	口服液体剂	乙		★ (236)
53	富马酸亚铁	颗粒剂	乙		★ (236)
54	富马酸亚铁	咀嚼片	乙		★ (236)
55	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	乙		★ (234)
56	琥珀酸亚铁	颗粒剂	乙		★ (234)
57	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	乙		237
(二) XB03B 维生素 B12 和叶酸					
58	维生素 B12	注射剂	甲		240
59	叶酸	口服常释剂型	甲		241
60	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
61	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243
62	利可君	口服常释剂型	乙		244
63	叶酸	注射剂	乙		★ (241)
六、XH02 全身用皮质激素类					
64	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
65	地塞米松	注射剂	甲		★ (468)
66	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★ (468)
67	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★ (468)
68	泼尼松	口服常释剂型	甲		565

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
69	氯化可的松	注射剂	甲		★ (464)
70	氯化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
71	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
72	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
73	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
74	复方倍他米松	注射剂	乙		568
75	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)
76	可的松	口服常释剂型	乙		569
77	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
78	泼尼松龙 (氯化泼尼松)	注射剂	乙		571
79	曲安奈德	注射剂	乙		★ (474)
80	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
七、XL01 抗肿瘤药					
(一) XL01B 抗代谢药					
XL01BA 叶酸类似物					
81	甲氨蝶呤	注射剂	甲		753
八、XL03 免疫兴奋剂					
(一) XL03A 免疫兴奋剂					
XL03AX 其他免疫增强剂					
82	肌苷	注射剂	甲		840
83	氨肽素	口服常释剂型	乙		841
84	草分枝杆菌 F.U.36	注射剂	乙		842
85	鲨肝醇	口服常释剂型	乙		843
86	腺嘌呤 (维生素 B4)	口服常释剂型	乙		844
九、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AB 肿瘤坏死因子 α (TNF-α) 抑制剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
87	注射用英夫利西单抗		乙	限于以下情况方可支付: 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; 3. 类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, 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。	TX160
88	阿达木单抗	注射剂	乙	1. 类风湿关节炎。本品与甲氨蝶呤合用, 用于治疗; 对改善病情抗风湿药(DMARDs), 包括甲氨蝶呤疗效不佳的成年中重度活动性类风湿关节炎患者。本品与甲氨蝶呤联合用药, 可以减缓患者关节损伤的进展(X线显示), 并且可以改善身体机能。2. 强直性脊柱炎。用于常规治疗效果不佳的成年重度活动性强直性脊柱炎患者。3. 银屑病。本品适用于需要进行系统治疗的成年中重度慢性斑块状银屑病。4. 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患者。5. 葡萄膜炎。本品适用于治疗对糖皮质激素应答不充分、需要节制的非感染性中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎和全葡萄膜炎患者。6. 多关节型幼年特发性关节炎。本品与甲氨蝶呤合用, 用于治疗对一种或多种改善病情抗风湿药(DMARDs)疗效不佳的2岁及2岁以上活动性多关节幼年特发性关节炎患者。当患者无法耐受甲氨蝶呤治疗, 或者连续使用甲氨蝶呤治疗效果不佳时, 本品可作为单药治疗。本品尚未在此适应症中, 以下患者中进行过研究。7. 儿童斑块状银屑病。用于对局部治疗和光疗无效或不适合于该类别治疗的4岁及4岁以上儿童与青少年的重度慢性斑块状银屑病。本品应只给予将会被密切监测并由医师定期随访的患者。8. 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。	857
XL04AC 白介素抑制剂					
89	乌司奴单抗注射液		乙	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。	TX163

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
90	乌司奴单抗注射液（静脉输注）		乙	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。	TX164
XL04AX 其他免疫抑制剂					
91	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★（753）
92	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
93	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863
二十七、癫痫					
一、XA05 胆和肝治疗药					
（一）XA05B 肝脏治疗药，抗脂肪肝病					
1	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
2	联苯双酯	滴丸剂	甲		★（47）
3	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
4	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	乙		50
5	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
6	葡醛内酯	口服常释剂型	乙		56
7	双环醇	口服常释剂型	乙		57
8	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
9	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
二、XB03 抗贫血药					
（一）XB03B 维生素 B12 和叶酸					
10	维生素 B12	注射剂	甲		240
11	叶酸	口服常释剂型	甲		241
12	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
13	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243
14	叶酸	注射剂	乙		★（241）

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
15	利可君	口服常释剂型	乙		244
三、XL03 免疫兴奋剂					
(一) XL03A 免疫兴奋剂					
XL03AX 其他免疫增强剂					
16	鲨肝醇	口服常释剂型	乙		843
四、XN03 抗癫痫药					
(一) XN03A 抗癫痫药					
XN03AA 巴比妥类及衍生物					
17	苯巴比妥	口服常释剂型	甲		971
18	苯巴比妥	注射剂	甲		★ (971)
19	扑米酮	口服常释剂型	乙		972
XN03AB 乙内酰脲类衍生物					
20	苯妥英钠	口服常释剂型	甲		973
XN03AE 苯二氮草衍生物					
21	氯硝西泮	口服常释剂型	甲		974
22	氯硝西泮	注射剂	乙		★ (974)
XN03AF 氨甲酰衍生物					
23	卡马西平	口服常释剂型	甲		975
24	奥卡西平	口服常释剂型	甲		976
25	卡马西平	缓释控释剂型	乙		★ (975)
26	奥卡西平	口服液体剂	乙		★ (976)
XN03AG 脂肪酸衍生物					
27	丙戊酸钠	口服常释剂型	甲		977
28	丙戊酸钠	注射剂	乙		★ (977)
29	丙戊酸钠	口服液体剂	乙		★ (977)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
30	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I	缓释控释剂型	乙		★ (977)
31	丙戊酸镁	口服常释剂型	乙		978
32	丙戊酸镁	缓释控释剂型	乙		★ (978)
XN03AX 其他抗癫痫药					
33	加巴喷丁	口服常释剂型	乙		979
34	拉莫三嗪	口服常释剂型	乙		980
35	托吡酯	口服常释剂型	乙		981
36	左乙拉西坦	口服常释剂型	乙		982
37	左乙拉西坦	缓释控释剂型	乙		★ (982)
38	左乙拉西坦	注射剂	乙		★ (982)
39	拉考沙胺	口服常释剂型	乙		983
40	唑尼沙胺	口服常释剂型	乙		984
五、XN05 精神安定药					
(一) XN05B 抗焦虑药					
XN05BA 苯二氮卓衍生物					
41	阿普唑仑	口服常释剂型	甲		1023
42	地西洋	口服常释剂型	甲		1024
43	地西洋	注射剂	甲		★ (1024)
44	劳拉西洋	口服常释剂型	甲		1025
45	奥沙西洋	口服常释剂型	乙		1026
XN05BB 二甲甲烷衍生物					
46	羟嗪	口服常释剂型	甲		1027
XN05BE 氮杂螺癸烷二酮衍生物					
47	丁螺环酮	口服常释剂型	甲		1028
48	坦度螺酮	口服常释剂型	乙		1029

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
六、ZA04 清热剂					
(一) ZA04D 清热镇惊剂					
49	桂芍镇痫片		乙		191
50	新雪片(胶囊、颗粒)		乙		192
51	抱龙丸		乙		194
52	清热定惊散		乙		195
七、ZA07 开窍剂					
(一) ZA07A 清热开窍剂					
53	牛黄清心丸		乙		★(303)
54	珍黄安宫片		乙		305
(二) ZA07B 芳香、化痰开窍剂					
55	礞石滚痰丸		甲		306
56	苏合香丸		甲		307
57	礞石滚痰片		乙		★(306)
58	十香返生丸		乙		308
59	痫愈胶囊		乙		309
八、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09B 养血剂					
60	归脾丸(合剂)		甲		352
(二) ZA09C 滋阴剂					
61	六味地黄丸		甲		366
九、ZA10 安神剂					
(一) ZA10A 养心安神剂					
62	柏子养心丸(片、胶囊)		甲		435
十、ZA15 治风剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) ZA15D 化痰熄风剂					
63	半夏天麻丸		乙		679
64	癫痫康胶囊		乙		680
65	癫痫平片		乙		681
66	化风丹		乙		682
67	天黄猴枣散		乙		683
十一、ZI01 藏药					
68	二十五味珊瑚丸(胶囊)		乙		1230

二十八、阿尔茨海默病

一、XN03 抗癫痫药					
(一) XN03A 抗癫痫药					
XN03AE 苯二氮草衍生物					
1	氯硝西洋	口服常释剂型	甲		974
XN03AG 脂肪酸衍生物					
2	丙戊酸钠	口服常释剂型	甲		977
3	丙戊酸镁	口服常释剂型	乙		978
4	丙戊酸镁	缓释控释剂型	乙		★(978)
5	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I	缓释控释剂型	乙		★(977)
6	丙戊酸钠	口服液体剂	乙		★(977)
二、XN05 精神安定药					
(一) XN05A 抗精神病药					
XN05AH 二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类					
7	喹硫平	口服常释剂型	甲		1012
8	氯氮平	口服常释剂型	甲		1013

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
9	喹硫平	缓释控释剂型	乙		★(1012)
10	奥氮平	口服常释剂型	乙		1014
11	奥氮平	口腔崩解片	乙	限吞咽困难的患者	★(1014)
12	氯氮平	口腔崩解片	乙		★(1013)
XN05AX 其他抗精神病药					
13	阿立哌唑	口服常释剂型	甲		1019
14	阿立哌唑	口腔崩解片	甲		★(1019)
15	利培酮	口服常释剂型	乙		1020
16	利培酮	口腔崩解片	乙		★(1020)
17	利培酮	口服液体剂	乙		★(1020)
18	帕利哌酮	缓释控释剂型	乙		1021
19	哌罗匹隆	口服常释剂型	乙		1022
(二) XN05B 抗焦虑药					
XN05BA 苯二氮卓衍生物					
20	阿普唑仑	口服常释剂型	甲		1023
21	地西洋	口服常释剂型	甲		1024
22	劳拉西洋	口服常释剂型	甲		1025
23	奥沙西洋	口服常释剂型	乙		1026
(三) XN05C 催眠药和镇静药					
XN05CD 苯二氮卓衍生物					
24	艾司唑仑	口服常释剂型	甲		1032
25	咪达唑仑	口服常释剂型	乙		★(1033)
26	硝西洋	口服常释剂型	乙		1034
三、XN06 精神兴奋药					
(一) XN06A 抗抑郁药					
XN06AB 选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
27	帕罗西汀	口服常释剂型	甲		1044
28	艾司西酞普兰	口服常释剂型	甲		1045
29	氟西汀	口服常释剂型	甲		1046
30	氟伏沙明	口服常释剂型	乙		1047
31	舍曲林	口服常释剂型	乙		1048
32	西酞普兰	口服常释剂型	乙		1049
33	帕罗西汀	肠溶缓释片	乙		★(1044)
XN06AX 其他抗抑郁药					
34	米氮平	口服常释剂型	甲		1050
35	文拉法辛	口服常释剂型	甲		1051
36	文拉法辛	缓释控释剂型	甲		★(1051)
37	阿戈美拉汀	口服常释剂型	乙		1052
38	度洛西汀	口服常释剂型	乙		1053
39	米安色林	口服常释剂型	乙		1054
40	米那普仑	口服常释剂型	乙		1055
41	曲唑酮	口服常释剂型	乙		1056
42	瑞波西汀	口服常释剂型	乙		1057
(二) XN06B 用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药					
43	石杉碱甲	口服常释剂型	甲		1058
(三) XN06C 精神安定药和精神兴奋药的复方制剂					
44	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	乙		1063
(四) XN06D 抗痴呆药					
45	多奈哌齐	口服常释剂型	乙	限明确诊断的阿尔茨海默病	1064
46	多奈哌齐	口腔崩解片	乙	限明确诊断的阿尔茨海默病	★(1064)
47	加兰他敏	口服常释剂型	乙	限明确诊断的阿尔茨海默病	1065
48	卡巴拉汀	口服常释剂型	乙	限明确诊断的阿尔茨海默病	1066

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
49	美金刚	口服常释剂型	乙	限明确诊断的中重度阿尔茨海默型痴呆	1067
50	美金刚	口服溶液剂	乙	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	★ (1067)
51	利斯的明	贴剂	乙	限明确诊断的阿尔茨海默病	1068
四、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09E 阴阳双补剂					
52	复方苻蓉益智胶囊		乙		392
53	心脑欣片 (胶囊)		乙		393
五、ZA12 祛瘀剂					
(一) ZA12H 化瘀通脉剂					
54	灯盏花素片		甲		550
55	银杏叶丸 (片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊)		乙		573
六、ZA15 治风剂					
(一) ZA15C 平肝潜阳剂					
56	天智颗粒		乙		678
二十九、中重度银屑病					
一、XA05 胆和肝治疗药					
(一) XA05B 肝脏治疗药, 抗脂肪肝药					
1	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	口服常释剂型	乙		50
2	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★ (50)
二、XD01 皮肤用抗真菌药					
3	二硫化硒	外用液体剂	乙		429
三、XD02 润肤剂和保护剂类					
4	尿素	软膏剂	甲		437
5	复方水杨酸	外用液体剂	乙		438
6	氧化锌	软膏剂	乙		439

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
四、XD05 治疗银屑病药					
7	阿维 A	口服常释剂型	乙		444
8	地萘酚	软膏剂	乙		445
9	甲氧沙林	口服常释剂型	乙		446
10	甲氧沙林	外用液体剂	乙		★ (446)
11	卡泊三醇	外用液体剂	乙		447
12	卡泊三醇	软膏剂	乙		★ (447)
13	卡泊三醇倍他米松	软膏剂	乙		448
14	卡泊三醇倍他米松	凝胶剂	乙		★ (448)
15	他扎罗汀	软膏剂	乙		449
16	他扎罗汀	凝胶剂	乙		★ (449)
17	他卡西醇	软膏剂	乙		450
18	他扎罗汀倍他米松	软膏剂	乙		451
19	本维莫德乳膏		乙	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的一线治疗，需按说明书用药。	TX58
五、XD07 皮肤科用皮质激素类					
20	氢化可的松	软膏剂	甲		464
21	倍氯米松	软膏剂	乙		465
22	氟倍他索	软膏剂	乙		466
23	地奈德	软膏剂	乙		467
24	地塞米松	软膏剂	乙		468
25	丁酸氢化可的松	软膏剂	乙		469
26	哈西奈德	外用液体剂	乙		470
27	哈西奈德	软膏剂	乙		★ (470)
28	糠酸莫米松	软膏剂	乙		471
29	糠酸莫米松	凝胶剂	乙		★ (471)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
30	卤米松	乳膏剂	乙		472
31	卤米松/三氯生	软膏剂	乙		473
32	曲安奈德	软膏剂	乙		474
33	氟替卡松	软膏剂	乙		475
六、XD08 抗菌剂和消毒剂					
34	高锰酸钾	片剂	乙		476
35	高锰酸钾	局部用散剂	乙		★ (476)
36	过氧化氢	溶液剂	乙		477
37	诺氟沙星	软膏剂	乙		478
38	硼酸	外用液体剂	乙		479
39	硼酸	软膏剂	乙		★ (479)
40	依沙吡啶	外用液体剂	乙		480
41	依沙吡啶	软膏剂	乙		★ (480)
七、XD11 其他皮肤科制剂					
42	炉甘石	外用液体剂	甲		488
43	多塞平	乳膏剂	乙		491
44	煤焦油	外用液体剂	乙		492
八、XL01 抗肿瘤药					
(一) XL01B 抗代谢药					
XL01BA 叶酸类似物					
45	甲氨蝶呤	注射剂	甲		753
(二) XL01X 其他抗肿瘤药					
XL01XX 其他抗肿瘤药					
46	维 A 酸	口服常释剂型	甲		★ (482)
九、XL04 免疫抑制剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AB 肿瘤坏死因子α (TNF-α) 抑制剂					
47	重组人 II 型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂	乙	<p>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。限成人重度斑块状银屑病。</p> <p>1. 类风湿关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗；对改善病情抗风湿药（DMARDs），包括甲氨蝶呤疗效不佳的成年重度活动性类风湿关节炎患者。本品与甲氨蝶呤联合用药，可以减缓患者关节损伤的进展（X 线显示），并且可以改善身体机能。2. 强直性脊柱炎。用于常规治疗效果不佳的成年重度活动性强直性脊柱炎患者。3. 银屑病。本品适用于需要进行系统治疗的成年重度斑块状银屑病患者。4. 克罗恩病。用于充足皮质醇和/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。5. 葡萄膜炎。本品适用于糖皮质激素应答不充分、需要节制的非感染性中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎和全葡萄膜炎患者。6. 多关节型幼年特发性关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗对一种或多种改善病情抗风湿药（DMARDs）疗效不佳的 2 岁及 2 岁以上活动性多关节幼年特发性关节炎患者。当患者无法耐受甲氨蝶呤治疗，或者连续使用甲氨蝶呤治疗效果不佳时，本品可作为单药治疗。本品尚未在此适应症中，以下患儿中进行过研究。7. 儿童斑块状银屑病。用于治疗对局部治疗和光疗不佳或不适于该类治疗的 4 岁及 4 岁以上儿童与青少年的重度慢性斑块状银屑病。本品应只给予将会被密切监测并由医师定期随访的患者。8. 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：硫嘌呤、6-巯基嘌呤、甲氨蝶呤）应答不足的状况和体征，诱导和维持临床缓解。</p> <p>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。</p>	855
48	阿达木单抗	注射剂	乙		857
49	注射用英夫利西单抗		乙		TX160

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XL04AC 白介素抑制剂					
50	司库奇尤单抗注射液		乙	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。	TX162
51	乌司奴单抗注射液		乙	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。	TX163
52	依奇珠单抗注射液		乙	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。	TX165
XL04AD 钙神经素抑制剂					
53	环孢素	口服常释剂型	甲		859
54	环孢素	口服液体剂	甲		★（859）
55	环孢素	注射剂	甲		★（859）
56	他克莫司	口服常释剂型	乙		★（494）
57	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★（494）
XL04AX 其他免疫抑制剂					
58	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★（753）
59	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
60	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863
十、XM01 抗炎和抗风湿药					
（一）XM01A 非甾体类抗炎和抗风湿药					
XM01AX 其他非甾体类抗炎和抗风湿药					
61	萘丁美酮	口服常释剂型	甲		886
62	尼美舒利	口服常释剂型	甲		887

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
63	白芍总苷	口服常释剂型	乙		890
64	草乌甲素	口服常释剂型	乙		891
十一、XR01 鼻部制剂					
(一) XR01A 减轻充血药及其他鼻局部用药					
XR01AC 不包括皮质类固醇的抗过敏药物					
65	奥洛他定	口服常释剂型	乙	限二线用药	1104
66	氮草斯汀	吸入剂	乙		1105
67	色甘酸钠	滴鼻剂	乙		1106
68	左卡巴斯汀	吸入剂	乙		1107
69	色甘秦甲那敏	鼻用喷雾剂	乙		1108
十二、XR06 全身用抗组胺药					
70	苯海拉明	口服常释剂型	甲		1140
71	氯苯那敏	口服常释剂型	甲		1141
72	氯雷他定	口服常释剂型	甲		1142
73	赛庚啶	口服常释剂型	甲		1143
74	异丙嗪	注射剂	甲		1144
75	异丙嗪	口服常释剂型	甲		★ (1144)
76	氯雷他定	口服液体剂	乙		★ (1142)
77	阿伐斯汀	口服常释剂型	乙		1146
78	贝他斯汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	1147
79	茶苯海明	口服常释剂型	乙		1148
80	地氯雷他定	口服常释剂型	乙		1149
81	咪唑斯汀	缓释控释剂型	乙		1150
82	曲普利啶	口服常释剂型	乙		1151
83	去氯羟嗪	口服常释剂型	乙		1152

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
84	酮替芬	口服常释剂型	乙		1153
85	酮替芬	吸入剂	乙		★(1153)
86	西替利嗪	口服常释剂型	乙		1154
87	依巴斯汀	口服常释剂型	乙		1155
88	依美斯汀	缓释控释剂型	乙	限二线用药	1156
89	左西替利嗪	口服常释剂型	乙	限二线用药	1157
90	氯苯那敏	注射剂	乙		★(1141)
十三、ZA16 去湿剂					
(一) ZA16B 清热除湿剂					
91	昆明山海棠片		乙		730
(二) ZA16C 祛风除湿剂					
92	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片		甲		732
十四、ZH 皮肤科用药					
93	消银片(胶囊、颗粒)		甲		1199
94	复方青黛丸(片、胶囊)		乙		1206
95	复方土槿皮酊		乙		1207
96	皮肤康洗液		乙		1211
97	癣湿药水		乙		1215
98	银屑胶囊(颗粒)		乙		1218
99	郁金银屑片		乙		1219

三十、肺动脉高压

一、XB01 抗血栓形成药

(一) XB01A 抗血栓形成药

XB01AA 维生素 K 拮抗剂

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
1	华法林	口服常释剂型	甲		184
XB01AC 血小板凝聚抑制剂，肝素除外					
2	司来帕格片		乙	限WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	TX24
3	铝镁匹林片（II）		乙		TX25
二、XC01 心脏治疗药					
（一）XC01A 强心苷					
4	地高辛	口服常释剂型	甲		286
5	地高辛	口服液体剂	甲		★（286）
6	地高辛	注射剂	甲		★（286）
7	毒毛花苷 K	注射剂	甲		287
8	去乙酰毛花苷	注射剂	甲		288
三、XC02 抗高血压药					
（一）XC02K 其他抗高血压药					
9	安立生坦	口服常释剂型	乙		332
10	波生坦片		乙	限WHO 功能分级 II 级-IV 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	TX46
11	波生坦分散片		乙	限 3-12 岁特发性或先天性肺动脉高压患者。 限以下情况方可支付：1.术后持续性或复发性慢性血栓性肺动脉高压（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。	TX47
12	利奥西呱片		乙	限WHO 功能分级 II 级-III 级的肺动脉高压（WHO 第 1 组）的患者。	TX48
13	马昔腾坦片		乙		TX49
四、XC03 利尿剂					
（一）XC03C 高效利尿药					
14	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
15	呋塞米	注射剂	甲		★（337）

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
16	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
17	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
18	布美他尼	注射剂	乙		★ (338)
19	托拉塞米	注射剂	乙		★ (339)
(二) XC03D 保钾利尿药					
20	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
21	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
五、XC08 钙通道阻滞剂					
(一) XC08C 主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂					
22	氨氯地平	口服常释剂型	甲		366
23	尼莫地平	口服常释剂型	甲		367
24	尼群地平	口服常释剂型	甲		368
25	硝苯地平	口服常释剂型	甲		369
26	硝苯地平	缓释控释剂型	甲		★ (369)
	硝苯地平 I				
	硝苯地平 II				
	硝苯地平 III				
	硝苯地平 IV				
27	非洛地平	口服常释剂型	甲		370
28	非洛地平	缓释控释剂型	乙		★ (370)
	非洛地平 II				
29	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		371
30	贝尼地平	口服常释剂型	乙		372
31	拉西地平	口服常释剂型	乙		373
32	乐卡地平	口服常释剂型	乙		374
33	尼卡地平	口服常释剂型	乙		375
34	尼卡地平	缓释控释剂型	乙		★ (375)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
35	尼卡地平	注射剂	乙		★ (375)
36	尼莫地平	注射剂	乙		★ (367)
37	尼群洛尔	口服常释剂型	乙		376
38	西尼地平	口服常释剂型	乙		377
39	左氨氯地平 (左旋氨氯地平)	口服常释剂型	乙		378
(二) XC08D 直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂					
40	地尔硫草	口服常释剂型	甲		379
41	维拉帕米	口服常释剂型	甲		380
42	维拉帕米	注射剂	甲		★ (380)
43	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	乙		★ (379)
44	地尔硫草	注射剂	乙		★ (379)
45	维拉帕米	缓释控释剂型	乙		★ (380)
六、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09C 滋阴剂					
46	补肺活血胶囊		乙		376

三十一、地中海贫血

一、XB03 抗贫血药

(一) XB03B 维生素 B12 和叶酸

1	维生素 B12	注射剂	甲		240
2	叶酸	口服常释剂型	甲		241
3	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
4	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243

二、XV03 其他治疗药物

(一) XV03A 其他治疗药物

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XV03AC 铁螯合剂					
5	去铁胺	注射剂	甲		1237
6	地拉罗司	口服常释剂型	乙		1238

三十二、慢性阻塞性肺疾病

一、XR03 用于阻塞性气道疾病的药物

(一) XR03A 吸入的肾上腺素能类药

1	沙丁胺醇	吸入剂	甲		1111
2	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	吸入剂	乙		1112
3	福莫特罗	吸入剂	乙		1113
4	沙美特罗	吸入剂	乙		1114
5	沙美特罗替卡松	吸入剂	乙		1115
6	特布他林	吸入剂	乙		1116
7	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX193
8	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)		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX194
9	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX195
10	布地格福吸入气雾剂		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX196
11	氟替美维吸入粉雾剂		乙	限中重度慢性阻塞性肺病。	TX197
12	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液		乙		TX198
13	盐酸丙卡特罗粉雾剂		乙		TX199

(二) XR03B 治疗阻塞性气道疾病的其他吸入药物

14	异丙托溴铵	吸入剂	甲		1117
15	复方异丙托溴铵	吸入剂	乙		1118
16	噻托溴铵	吸入剂	乙		1119
17	色甘酸钠	吸入剂	乙		★ (1106)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(三) XR03C 全身用肾上腺素类药物					
18	班布特罗	口服常释剂型	甲		1120
19	沙丁胺醇	口服常释剂型	甲		★ (1111)
20	特布他林	口服常释剂型	甲		★ (1116)
21	丙卡特罗	口服常释剂型	乙		1121
22	复方甲氧那明	口服常释剂型	乙		1122
23	茚达特罗	粉雾剂	乙	限二线用药	1123
24	班布特罗	口服液体剂	乙		★ (1120)
25	班布特罗	颗粒剂	乙		★ (1120)
26	丙卡特罗	口服液体剂	乙		★ (1121)
27	丙卡特罗	颗粒剂	乙		★ (1121)
28	沙丁胺醇 沙丁胺醇 II	缓释控释剂型	乙		★ (1111)
(四) XR03D 治疗阻塞性气道疾病的其他全身用药物					
XR03DA 黄嘌呤类					
29	氨茶碱	口服常释剂型	甲		1124
30	氨茶碱	缓释控释剂型	甲		★ (1124)
31	茶碱	口服常释剂型	甲		1125
32	茶碱 茶碱 II	缓释控释剂型	甲		★ (1125)
33	多索茶碱	口服常释剂型	乙		1126
34	二羟丙茶碱	口服常释剂型	乙		1127
XR03DC 白三烯受体拮抗剂					
35	孟鲁司特	口服常释剂型	乙		1128
二、XR05 咳嗽和感冒制剂					
(一) XR05C 不含复方镇咳药的祛痰药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
36	氨溴索	口服常释剂型	甲		1129
37	溴己新	口服常释剂型	甲		1130
38	羧甲司坦	口服常释剂型	甲		1131
39	桉柠蒎	口服常释剂型	乙		1132
40	氨溴索	口服液体剂	乙		★ (1129)
41	氨溴索	颗粒剂	乙		★ (1129)
42	福多司坦	口服常释剂型	乙		1133
43	羧甲司坦	口服液体剂	乙		★ (1131)
44	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	乙		★ (1134)
45	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	乙		1134
46	乙酰半胱氨酸	吸入剂	乙		★ (1134)
47	乙酰半胱氨酸	泡腾片	乙	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病 (COPD) 患者	★ (1134)
三、ZA01 解表剂					
(一) ZA01D 扶正解表剂					
48	玉屏风颗粒		甲		45
49	玉屏风胶囊		乙		★ (45)
四、ZA06 化痰、止咳、平喘剂					
(一) ZA06A 温化寒痰剂					
50	通宣理肺丸 (片、胶囊、颗粒)		甲		217
51	小青龙胶囊 (颗粒)		甲		218
52	杏苏止咳颗粒 (糖浆、口服液)		乙		222
53	通宣理肺口服液		乙		★ (217)
(二) ZA06C 清热化痰剂					
54	清肺消炎丸		乙		255
(三) ZA06D 润肺化痰剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
55	养阴清肺丸（膏、颗粒、口服液、糖浆）		甲		272
56	润肺膏		甲		273
(四) ZA06E 平喘剂					
57	桂龙咳喘宁片（胶囊）		甲		276
58	蛤蚧定喘丸		甲		277
59	苏子降气丸		乙		290
60	蛤蚧定喘胶囊		乙		★（277）
61	丹龙口服液		乙		295
五、ZA09 扶正剂					
(一) ZA09A 补气剂					
62	参苓白术丸（散、颗粒）		甲		322
63	参苓白术片（胶囊）		乙		★（322）
64	六君子丸		乙		338
(二) ZA09C 滋阴剂					
65	百合固金丸（片、颗粒、口服液）		乙		375
66	补肺活血胶囊		乙		376
(三) ZA09F 气血双补剂					
67	百令片		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	395
68	百令胶囊		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	T725
69	金水宝片（胶囊）		乙		396

三十三、恶性肿瘤晚期恶病质（家庭病床）

一、XA02 治疗胃酸相关类疾病的药物

(一) 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

1	奥美拉唑	口服常释剂型	甲		15
---	------	--------	---	--	----

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
2	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙		16
3	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	注射剂	乙	限有禁食医囁或吞咽困难的患者	★（16）
4	艾普拉唑	口服常释剂型	乙	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药	17
5	奥美拉唑	注射剂	乙	限有禁食医囁或吞咽困难的患者	★（15）
6	兰索拉唑	口服常释剂型	乙		18
7	兰索拉唑	注射剂	乙	限有禁食医囁或吞咽困难的患者	★（18）
8	雷贝拉唑	口服常释剂型	乙		19
9	泮托拉唑	口服常释剂型	乙		20
10	泮托拉唑	注射剂	乙	限有禁食医囁或吞咽困难的患者	★（20）
二、XA03 治疗功能性胃肠道疾病的药物					
（一）XA03B 单方颠茄及其衍生物					
11	阿托品	口服常释剂型	甲		32
12	阿托品	注射剂	甲		★（32）
13	颠茄	口服常释剂型	甲		33
14	颠茄	口服液体剂	甲		★（33）
15	山莨菪碱	口服常释剂型	甲		34
16	山莨菪碱	注射剂	甲		★（34）
17	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	乙		35
18	丁溴东莨菪碱	注射剂	乙		★（35）
19	东莨菪碱	口服常释剂型	乙		36
20	东莨菪碱	注射剂	乙		★（36）
21	消旋山莨菪碱	口服常释剂型	乙		★（34）
22	消旋山莨菪碱	注射剂	乙		★（34）
（二）XA03F 胃肠动力药					
23	多潘立酮	口服常释剂型	甲		37
24	甲氧氯普胺	口服常释剂型	甲		38

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
25	莫沙必利	口服常释剂型	甲		39
26	甲氧氯普胺	注射剂	甲		★ (38)
27	多潘立酮	口服液体剂	乙	限儿童或吞咽困难患者	★ (37)
28	溴米那普鲁卡因	注射剂	乙		40
29	伊托必利	口服常释剂型	乙		41
三、XA04 止吐药和止恶心药					
30	昂丹司琼	口服常释剂型	甲		42
31	格拉司琼	口服常释剂型	乙		43
32	帕洛诺司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者的二线用药	44
33	托烷司琼	口服常释剂型	乙		45
34	托烷司琼	口服液体剂	乙		★ (45)
35	昂丹司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者	★ (42)
36	格拉司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者	★ (43)
37	托烷司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者	★ (45)
38	甲磺酸多拉司琼注射液		乙	限放化疗且吞咽困难患者。	TX3
四、XA06 治疗便秘药物					
39	聚乙二醇	口服散剂	甲		62
40	开塞露	外用液体剂	甲		63
41	开塞露 (甘油)	外用液体剂	甲		★ (63)
42	开塞露	灌肠剂	甲		★ (63)
43	开塞露 (甘油)	灌肠剂	甲		★ (63)
44	硫酸镁	口服散剂	甲		64
45	多库酯钠	口服常释剂型	乙		65
46	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		66

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
47	甘油	栓剂	乙		67
48	甘油	灌肠剂	乙		★ (67)
49	聚卡波非钙	口服常释剂型	乙		68
50	普芦卡必利	口服常释剂型	乙		69
51	乳果糖	口服液体剂	乙		70
五、XA07 止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药					
(一) XA07D 胃肠动力减低药					
52	洛哌丁胺	口服常释剂型	甲		78
六、XB02 抗出血药					
(一) XB02A 抗纤维蛋白溶解药					
53	氨甲苯酸	口服常释剂型	甲		213
54	氨甲苯酸	注射剂	甲		★ (213)
55	氨甲环酸	注射剂	甲		214
56	氨基己酸	口服常释剂型	乙		215
57	氨甲环酸	口服常释剂型	乙		★ (214)
58	氨基己酸	注射剂	乙	限治疗血纤维蛋白溶解亢引起出血的患者	★ (215)
59	氨基己酸氯化钠	注射剂	乙	限治疗血纤维蛋白溶解亢引起出血的患者	★ (215)
60	氨甲苯酸氯化钠	注射剂	乙		★ (213)
61	氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	乙		★ (213)
62	氨甲环酸氯化钠	注射剂	乙		★ (214)
(二) XB02B 维生素 K 和其他止血药					
63	甲萘氢醌	口服常释剂型	甲		216
64	凝血酶	外用冻干制剂	甲		217
65	人凝血因子Ⅷ	注射剂	甲		218
66	维生素 K1	注射剂	甲		219

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
67	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	甲		220
68	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	乙	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付	221
69	酚磺乙胺	注射剂	乙		222
70	聚桂醇	注射剂	乙	限消化道严重出血	223
71	卡络磺钠（肾上腺色棕）	口服常释剂型	乙		224
72	卡络磺钠（肾上腺色棕）	注射剂	乙	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色棕）的患者	★（224）
73	卡络磺钠（肾上腺色棕）氯化钠	注射剂	乙	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色棕）的患者	★（224）
74	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	乙	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付	225
75	人纤维蛋白原	注射剂	乙	限低纤维蛋白原血症致活动性出血	227
76	蛇毒血凝酶	注射剂	乙	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付	228
77	维生素K1	口服常释剂型	乙		★（219）
78	维生素K4	口服常释剂型	乙		229
79	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	乙		★（220）
七、XC03 利尿剂					
（一）XC03A 低效利尿药					
80	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲		335
81	呋达帕胺	口服常释剂型	甲		336
82	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲		★（336）
83	呋达帕胺II	缓释控释剂型	乙		★（336）
（一）XC03C 高效利尿药					
84	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
85	呋塞米	注射剂	甲		★（337）
86	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
87	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
88	布美他尼	注射剂	乙		★（338）

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
89	托拉塞米	注射剂	乙		★ (339)
八、XG03 生殖系统的性激素和调节剂					
(一) XG03D 孕激素类					
90	黄体酮	注射剂	甲		524
91	甲地孕酮	口服常释剂型	甲		525
92	甲羟孕酮	口服常释剂型	甲		526
93	地屈孕酮	口服常释剂型	乙		527
94	黄体酮	口服常释剂型	乙		★ (524)
95	炔诺酮	口服常释剂型	乙		528
96	炔诺酮	丸剂	乙		★ (528)
97	烯丙雌醇	口服常释剂型	乙		529
98	地诺孕素	口服常释剂型	乙		530
99	黄体酮	栓剂	乙		★ (524)
100	甲羟孕酮	注射剂	乙		★ (526)
九、XG04 泌尿系统药					
(一) XG04B 泌尿系统药					
101	黄酮哌酯	口服常释剂型	甲		541
102	奥昔布宁	口服常释剂型	乙		542
103	奥昔布宁	缓释控释剂型	乙		★ (542)
104	包醛氧淀粉	口服常释剂型	乙		543
105	包醛氧淀粉	口服散剂	乙		★ (543)
106	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	乙		545
107	托特罗定	口服常释剂型	乙		546
108	托特罗定	缓释控释剂型	乙		★ (546)
109	索利那新	口服常释剂型	乙		548

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
十、XH02 全身用皮质激素类					
110	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
111	地塞米松	注射剂	甲		★ (468)
112	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★ (468)
113	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★ (468)
114	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
115	氢化可的松	注射剂	甲		★ (464)
116	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
117	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
118	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
119	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
120	复方倍他米松	注射剂	乙		568
121	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)
122	可的松	口服常释剂型	乙		569
123	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
124	泼尼松龙 (氢化泼尼松)	注射剂	乙		571
125	曲安奈德	注射剂	乙		★ (474)
126	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
十一、XH05 钙稳态药					
127	鲑降钙素	吸入剂	乙		579
128	鲑降钙素	注射剂	乙		★ (579)
129	依降钙素	注射剂	乙		582
十二、XM01 抗炎和抗风湿药					
(一) XM01A 非甾体类抗炎和抗风湿药					
XM01AE 丙酸衍生物					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
130	布洛芬	口服常释剂型	甲		874
131	布洛芬	口服液体剂	乙		★ (874)
132	布洛芬	缓释控释剂型	乙		★ (874)
133	布洛芬	颗粒剂	乙		★ (874)
134	氟比洛芬	贴膏剂	乙		876
135	精氨酸布洛芬	颗粒剂	乙		878
136	洛索洛芬	口服常释剂型	乙		879
137	萘普生	口服常释剂型	乙		880
138	萘普生	缓释控释剂型	乙		★ (880)
139	布洛芬	乳膏剂	乙		★ (874)
140	布洛芬	注射剂	乙		★ (874)
141	氟比洛芬	巴布膏剂	乙		★ (876)
142	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	乙		★ (876)
143	洛索洛芬	贴剂	乙		★ (879)
144	洛索洛芬	贴膏剂	乙		★ (879)
十三、XM05 治疗骨病的药物					
145	阿仑膦酸	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松	911
146	胆维丁	口服乳剂	乙		912
147	胆维丁	口服常释剂型	乙		★ (912)
148	利塞膦酸	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松	913
149	氯膦酸二钠	口服常释剂型	乙	限癌症骨转移	914
150	氯膦酸二钠	注射剂	乙	限癌症骨转移	★ (914)
151	帕米膦酸二钠	注射剂	乙	限癌症骨转移	915
152	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	乙	限癌症骨转移	★ (915)
153	羟乙膦酸	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松	916

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
154	伊班磷酸	注射剂	乙	限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者	917
155	因卡磷酸二钠(英卡磷酸二钠)	注射剂	乙	限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者	918
156	唑来磷酸	注射剂	乙	限重度骨质疏松或癌症骨转移	919
十四、XN02 镇痛药					
(一) XN02A 阿片类					
XN02AA 天然阿片碱					
157	吗啡	口服常释剂型	甲		941
158	吗啡	缓释控释剂型	甲		★(941)
159	吗啡	注射剂	甲		★(941)
160	氢可待因 I 氢可待因 II	口服常释剂型	乙		942
161	氢可待因	口服常释剂型	乙		943
162	可待因	注射剂	乙		944
163	洛芬待因	口服常释剂型	乙		945
164	洛芬待因	缓释控释剂型	乙		★(945)
165	吗啡	口服液体剂	乙		★(941)
166	吗啡	栓剂	乙		★(941)
167	羟考酮	口服常释剂型	乙		947
168	羟考酮	缓释控释剂型	乙		★(947)
169	羟考酮	注射剂	乙		★(947)
170	氢吗啡酮	注射剂	乙		948
171	双氢可待因	口服常释剂型	乙		949
XN02AB 苯基哌啶衍生物					
172	哌替啶	注射剂	甲		950
173	芬太尼	贴剂	乙		★(924)
XN02AX 其他阿片类药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
174	氨酚曲马多	口服常释剂型	乙		953
175	丁丙诺啡	透皮贴剂	乙	限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛的患者	954
176	曲马多	口服常释剂型	乙		955
177	曲马多 曲马多II	缓释控释剂型	乙		★ (955)
178	曲马多	注射剂	乙		★ (955)
(二) XN02B 其他解热镇痛类					
XN02BE 酰胺苯胺类					
179	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	甲		962
180	对乙酰氨基酚	颗粒剂	甲		★ (962)
181	氨酚羟考酮	口服常释剂型	乙		964
182	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	乙		★ (962)
183	对乙酰氨基酚	口服液体剂	乙		★ (962)
184	对乙酰氨基酚	栓剂	乙		★ (962)
185	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	乙		965
十五、XN03 抗癫痫药					
(一) XN03A 抗癫痫药					
XN03AF 氨甲酰衍生物					
186	卡马西平	口服常释剂型	甲		975
187	奥卡西平	口服常释剂型	甲		976
188	卡马西平	缓释控释剂型	乙		★ (975)
189	奥卡西平	口服液体剂	乙		★ (976)
XN03AC 脂肪酸衍生物					
190	丙戊酸钠	口服常释剂型	甲		977
191	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I	缓释控释剂型	乙		★ (977)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
192	丙戊酸钠	口服液体剂	乙		★ (977)
193	丙戊酸钠	注射剂	乙		★ (977)
194	丙戊酸镁	口服常释剂型	乙		978
195	丙戊酸镁	缓释控释剂型	乙		★ (978)
XN03AX 其他抗癫痫药					
196	加巴喷丁	口服常释剂型	乙		979
197	拉莫三嗪	口服常释剂型	乙		980
198	托吡酯	口服常释剂型	乙		981
199	左乙拉西坦	口服常释剂型	乙		982
200	左乙拉西坦	缓释控释剂型	乙		★ (982)
201	左乙拉西坦	注射剂	乙		★ (982)
202	拉考沙胺	口服常释剂型	乙		983
203	唑尼沙胺	口服常释剂型	乙		984
十六、XN05 精神安定药					
(一) XN05A 抗精神病药					
XN05AA 吩噻嗪与脂肪族侧链					
204	氯丙嗪	口服常释剂型	甲		1001
205	氯丙嗪	注射剂	甲		★ (1001)
XN05AD 丁酰苯衍生物					
206	氟哌啶醇	口服常释剂型	甲		1007
207	氟哌啶醇	注射剂	甲		★ (1007)
208	氟哌利多	注射剂	乙		1008
XN05AH 二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类					
209	喹硫平	口服常释剂型	甲		1012
210	氯氮平	口服常释剂型	甲		1013

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
211	奥氮平	口服常释剂型	乙		1014
212	奥氮平	口腔崩解片	乙	限吞咽困难的患者	★(1014)
213	喹硫平	缓释控释剂型	乙		★(1012)
214	氯氮平	口腔崩解片	乙		★(1013)
XN05AX 其他抗精神病药					
215	阿立哌唑	口服常释剂型	甲		1019
216	阿立哌唑	口腔崩解片	甲		★(1019)
217	利培酮	口服常释剂型	乙		1020
218	利培酮	口服液体剂	乙		★(1020)
219	利培酮	口腔崩解片	乙		★(1020)
220	帕利哌酮	缓释控释剂型	乙		1021
221	哌罗匹隆	口服常释剂型	乙		1022
222	利培酮	微球注射剂	乙	限不配合口服给药患者	★(1020)
223	帕利哌酮	注射剂	乙	限不配合口服给药患者	★(1021)
(二) XN05B 抗焦虑药					
XN05BA 苯二氮卓衍生物					
224	阿普唑仑	口服常释剂型	甲		1023
225	地西洋	口服常释剂型	甲		1024
226	地西洋	注射剂	甲		★(1024)
227	劳拉西泮	口服常释剂型	甲		1025
228	奥沙西洋	口服常释剂型	乙		1026
(三) XN05C 催眠药和镇静药					
XN05CD 苯二氮卓衍生物					
229	艾司唑仑	口服常释剂型	甲		1032
230	咪达唑仑	注射剂	甲		1033

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
231	咪达唑仑	口服常释剂型	乙		★ (1033)
232	硝西泮	口服常释剂型	乙		1034
XN05CF 苯二氮草类相关药物					
233	右佐匹克隆	口服常释剂型	乙		1035
234	扎来普隆	口服常释剂型	乙		1036
235	佐匹克隆	口服常释剂型	乙		1037
236	唑吡坦	口服常释剂型	乙		1038
十七、XN06 精神兴奋药					
(一) XN06A 抗抑郁药					
XN06AB 选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂					
237	帕罗西汀	口服常释剂型	甲		1044
238	艾司西酞普兰	口服常释剂型	甲		1045
239	氟西汀	口服常释剂型	甲		1046
240	氟伏沙明	口服常释剂型	乙		1047
241	舍曲林	口服常释剂型	乙		1048
242	西酞普兰	口服常释剂型	乙		1049
243	帕罗西汀	肠溶缓释片	乙		★ (1044)
(二) XN06B 用于儿童注意缺陷障碍伴多动症和促智的精神兴奋药					
244	石杉碱甲	口服常释剂型	甲		1058
245	甲氯芬酯	口服常释剂型	乙		1059
246	咖啡因	注射剂	乙		1060
247	哌甲酯	口服常释剂型	乙		1061
248	哌甲酯	注射剂	乙		★ (1061)
249	托莫西汀	口服常释剂型	乙		1062
十八、XR05 咳嗽和感冒制剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) XR05C 不含复方镇咳药的祛痰药					
250	氨溴索	口服常释剂型	甲		1129
251	溴己新	口服常释剂型	甲		1130
252	羧甲司坦	口服常释剂型	甲		1131
253	氨溴索	口服液体剂	乙		★ (1129)
254	桉柠蒎	口服常释剂型	乙		1132
255	氨溴索	颗粒剂	乙		★ (1129)
256	氨溴索	注射剂	乙	限无法使用氨溴索口服制剂的非痰困难患者	★ (1129)
257	福多司坦	口服常释剂型	乙		1133
258	羧甲司坦	口服液体剂	乙		★ (1131)
259	溴己新	注射剂	乙	限无法使用溴己新口服制剂的非痰困难患者	★ (1130)
260	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	乙		1134
261	乙酰半胱氨酸	颗粒剂	乙		★ (1134)
262	乙酰半胱氨酸	吸入剂	乙		★ (1134)
263	乙酰半胱氨酸	泡腾片	乙	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病 (COPD) 患者	★ (1134)
(二) XR05D 不含复方祛痰药的镇咳药					
264	可待因	口服常释剂型	甲		★ (944)
265	喷托维林	口服常释剂型	甲		1135
266	二氧丙嗪	口服常释剂型	乙		1136
267	右美沙芬	口服常释剂型	乙		1137
268	右美沙芬	口服液体剂	乙		★ (1137)
269	右美沙芬	颗粒剂	乙		★ (1137)
270	右美沙芬	缓释混悬剂	乙		★ (1137)
十九、XS01 眼科用药					
(一) XS01E 抗青光眼制剂和缩瞳剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
271	毛果芸香碱	注射剂	甲		★ (1176)
272	噻吗洛尔	滴眼剂	甲		1177
273	乙酰唑胺	口服常释剂型	甲		1178
274	毛果芸香碱	口服常释剂型	乙		★ (1176)
275	贝美前列素	滴眼剂	乙	限二线用药	1179
276	倍他洛尔	滴眼剂	乙		1180
277	布林佐胺	滴眼剂	乙		1181
278	醋甲唑胺	口服常释剂型	乙		1182
279	卡替洛尔	滴眼剂	乙		1183
280	拉坦前列素	滴眼剂	乙	限二线用药	1184
281	毛果芸香碱	眼用凝胶剂	乙		★ (1176)
282	曲伏前列素	滴眼剂	乙	限二线用药	1185
283	溴莫尼定	滴眼剂	乙		1186
284	左布诺洛尔	滴眼剂	乙		1187
二十、XV03 其他治疗药物					
(一) XV03A 其他治疗药物					
XV03AB 解毒药					
285	碘解磷定	注射剂	甲		1219
286	二巯丙醇	注射剂	甲		1220
287	二巯丙磺钠	注射剂	甲		1221
288	二巯丁二钠	注射剂	甲		1222
289	二巯丁二酸	口服常释剂型	甲		1223
290	氟马西尼	注射剂	甲		1224
291	硫代硫酸钠	注射剂	甲		1225
292	氯解磷定	注射剂	甲		1226

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
293	纳洛酮	注射剂	甲		1227
294	烯丙吗啡	注射剂	甲		1228
295	亚甲蓝	注射剂	甲		1229
296	亚硝酸钠	注射剂	甲		1230
297	亚硝酸异戊酯	吸入剂	甲		1231
298	依地酸钙钠	注射剂	甲		1232
299	乙酰胺	注射剂	甲		1233
300	鱼精蛋白	注射剂	甲		1234
301	复方氯解磷定	注射剂	乙		1235
302	戊乙奎醚	注射剂	乙		1236
303	依地酸钙钠	口服常释剂型	乙		★(1232)
二十一、ZA04 清热剂					
(一) ZA04B 清热解毒剂					
304	新黄片		甲		93
二十二、ZA12 祛痰剂					
(一) ZA12A 益气活血剂					
305	参芍片(胶囊)		乙		470
306	芪参胶囊		乙		481
307	芪参益气滴丸		乙		482
308	芪参通络胶囊		乙		483
二十三、ZA13 理气剂					
(一) ZA13B 疏肝和胃剂					
309	气滞胃痛片(胶囊、颗粒)		甲		604
310	元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)		甲		607
二十四、ZA15 治风剂					
(一) ZA15E 化痰祛风剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
311	复方夏天无片		乙		687
二十五、ZB01 清热剂					
(一) ZB01B 清热解毒剂					
312	锡类散		乙		853
313	康复新液		乙		862
314	六神凝胶		乙		863
315	湿润烧伤膏		乙		870
(二) ZB01C 清热利湿剂					
316	如意金黄散		甲		883
二十六、ZB02 温经理气活血散结剂					
317	五海癭瘤丸		乙		909
318	西黄丸（胶囊）		乙	限恶性肿瘤	910
319	阳和解凝膏		乙		912
二十七、ZC01 抗肿瘤药					
320	华蟾素片（胶囊）		甲	限癌症疼痛	914
321	平消片（胶囊）		甲	限恶性实体肿瘤	915
322	安替可胶囊		乙	限食管癌	917
323	参莲胶囊（颗粒）		乙	限中晚期癌症	918
324	慈丹胶囊		乙	限肝癌	919
325	复方斑蝥胶囊		乙		920
326	复方红豆杉胶囊		乙	限中晚期癌症	921
327	肝复乐片（胶囊）		乙	限肝癌	923
328	化癥回生口服液		乙	限中晚期肺癌和肝癌	924
329	回生口服液		乙	限中晚期肺癌和肝癌	925
330	金龙胶囊		乙	限肝癌	926
331	康莱特软胶囊		乙	限中晚期肺癌	927

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
332	威麦宁胶囊		乙	限中晚期癌症	928
333	消癌平丸(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)		乙	限中晚期癌症	929
334	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)		乙	限中晚期癌症	★(931)
335	紫龙金片		乙	限肺癌	932
二十八、ZC02 肿瘤辅助用药					
336	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)		甲	限恶性肿瘤放疗化疗血象指标低下	933
337	艾愈胶囊		乙	限恶性肿瘤放疗化疗并有白细胞减少的检验证据	934
338	安康欣胶囊		乙	限中晚期癌症	935
339	参丹散结胶囊		乙	限中晚期癌症	936
340	复方蟾酥膏		乙	限晚期癌症疼痛	938
341	槐耳颗粒		乙		939
342	健脾益肾颗粒		乙	限恶性肿瘤放疗化疗血象指标低下及免疫功能低下的患者	940
343	金复康口服液		乙	限原发性非小细胞肺癌	941
344	康力欣胶囊		乙	限中晚期癌症	942
345	芪珍胶囊		乙	限中晚期癌症	943
346	生白颗粒(口服液、合剂)		乙	限恶性肿瘤放疗化疗期间白细胞检验指标明显低下	944
347	养血饮口服液		乙	限肿瘤放疗化疗患者	945
348	养正合剂		乙	限恶性肿瘤放疗化疗期间白细胞检验指标明显低下	946
349	养正消积胶囊		乙	限肝癌采用肝动脉介入治疗术后的辅助治疗	947
350	益肺清化膏		乙	限晚期肺癌	948
二十九、ZF03 咽喉病					
351	六神丸		甲		★(863)

三十四、植物状态(家庭病床)

一、XB03 抗贫血药

(一) XB03B 维生素 B12 和叶酸

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
1	维生素B12	注射剂	甲		240
2	叶酸	口服常释剂型	甲		241
3	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
4	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243
5	利可君	口服常释剂型	乙		244
6	叶酸	注射剂	乙		★ (241)
二、XC04 周围血管扩张药					
7	酚妥拉明	注射剂	甲		342
8	阿魏酸钠	口服常释剂型	乙		343
9	二氢麦角碱	口服常释剂型	乙		344
10	二氢麦角碱	缓释控释剂型	乙		★ (344)
11	酚苄明	口服常释剂型	乙		346
12	酚苄明	注射剂	乙		★ (346)
13	己酮可可碱	口服常释剂型	乙		347
14	己酮可可碱	缓释控释剂型	乙		★ (347)
15	己酮可可碱	注射剂	乙		★ (347)
16	尼麦角林	口服常释剂型	乙		348
17	烟酸	口服常释剂型	乙		349
18	烟酸	缓释控释剂型	乙		★ (349)
19	烟酸	注射剂	乙		★ (349)
20	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	乙		350
三、XC05 血管保护剂					
21	地奥司明 (柑橘黄酮)	口服常释剂型	乙		352
22	复方角菜酸酯	栓剂	乙		353
23	复方角菜酸酯	乳膏剂	乙		★ (353)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
24	肝素	乳膏剂	乙		★ (185)
25	多磺酸粘多糖	软膏剂	乙	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎	354
26	七叶皂苷	口服常释剂型	乙		355
27	曲克芦丁	口服常释剂型	乙		356
四、XC07 β-受体阻滞剂					
(一) XC07A β-受体阻滞剂					
XC07AA 非选择性β-受体阻滞剂					
28	普萘洛尔	口服常释剂型	甲		357
29	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙		★ (357)
30	普萘洛尔	注射剂	乙		★ (357)
31	索他洛尔	口服常释剂型	乙		358
32	索他洛尔	注射剂	乙		★ (358)
五、XG02 其他妇科药					
(一) XG02C 其他妇科药					
33	溴隐亭	口服常释剂型	乙		511
六、XM03 肌肉松弛药					
34	阿曲库铵	注射剂	甲		896
35	氯化琥珀胆碱	注射剂	甲		897
36	维库溴铵	注射剂	甲		898
37	巴氯芬	口服常释剂型	乙		899
38	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	乙		900
39	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	乙		901
40	罗库溴铵	注射剂	乙		902
41	米库氯铵	注射剂	乙		903
42	哌库溴铵	注射剂	乙		904

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
43	替扎尼定	口服常释剂型	乙		905
44	乙哌立松	口服常释剂型	乙		906
七、XN03 抗癫痫药					
(一) XN03A 抗癫痫药					
XN03AE 苯二氮草衍生物					
45	氯硝西泮	口服常释剂型	甲		974
46	氯硝西泮	注射剂	乙		★ (974)
XN03AX 其他抗癫痫药					
47	加巴喷丁	口服常释剂型	乙		979
48	拉莫三嗪	口服常释剂型	乙		980
49	托吡酯	口服常释剂型	乙		981
50	左乙拉西坦	口服常释剂型	乙		982
51	左乙拉西坦	缓释控释剂型	乙		★ (982)
52	左乙拉西坦	注射剂	乙		★ (982)
53	拉考沙胺	口服常释剂型	乙		983
54	唑尼沙胺	口服常释剂型	乙		984
八、XN04 抗帕金森氏病药					
(一) XN04B 多巴胺能药					
XN04BA 多巴及其衍生物					
55	多巴丝肼	口服常释剂型	甲		986
56	左旋多巴	口服常释剂型	甲		987
57	卡比多巴	口服常释剂型	乙		988
58	屈昔多巴	口服常释剂型	乙	限二线用药	989
59	卡左双多巴 (左旋多巴/卡比多巴)	缓释控释剂型	乙		990
60	复方卡比多巴	口服常释剂型	乙		991

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XN04BB 金刚烷衍生物					
61	金刚烷胺	口服常释剂型	甲		992
九、XN05 精神安定药					
(一) XN05C 催眠药和镇静药					
XN05CD 苯二氮草衍生物					
62	艾司唑仑	口服常释剂型	甲		1032
63	咪达唑仑	注射剂	甲		1033
64	咪达唑仑	口服常释剂型	乙		★(1033)
65	硝西泮	口服常释剂型	乙		1034
XN05CF 苯二氮草类相关药物					
66	右佐匹克隆	口服常释剂型	乙		1035
67	扎来普隆	口服常释剂型	乙		1036
68	佐匹克隆	口服常释剂型	乙		1037
69	唑吡坦	口服常释剂型	乙		1038
十、XN06 精神兴奋药					
(一) XN06A 抗抑郁药					
XN06AA 非选择性单胺重摄取抑制剂					
70	阿米替林	口服常释剂型	甲		1040
71	丙米嗪	口服常释剂型	甲		1041
72	多塞平	口服常释剂型	甲		★(491)
73	氯米帕明	口服常释剂型	甲		1042
74	氯米帕明	注射剂	甲		★(1042)
75	马普替林	口服常释剂型	乙		1043
XN06AB 选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂					
76	帕罗西汀	口服常释剂型	甲		1044

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
77	艾司西酞普兰	口服常释剂型	甲		1045
78	氟西汀	口服常释剂型	甲		1046
79	氟伏沙明	口服常释剂型	乙		1047
80	舍曲林	口服常释剂型	乙		1048
81	西酞普兰	口服常释剂型	乙		1049
82	帕罗西汀	肠溶缓释片	乙		★ (1044)
十一、XN07 其他神经系统药物					
(一) XN07X 其他神经系统药物					
83	胞磷胆碱	口服常释剂型	乙		1077
84	吡拉西坦 (乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型	乙		★ (1078)
85	谷维素	口服常释剂型	乙		1079
86	环轮宁	注射剂	乙		1080
87	利鲁唑	口服常释剂型	乙		1081
88	天麻素	口服常释剂型	乙		1082
十二、XV03 其他治疗药物					
(一) XV03A 其他治疗药物					
XV03AB 解毒药					
89	二硫丙醇	注射剂	甲		1220
90	二硫丙磺钠	注射剂	甲		1221
91	二巯丁二钠	注射剂	甲		1222
92	二巯丁二酸	口服常释剂型	甲		1223
93	氟马西尼	注射剂	甲		1224
94	硫代硫酸钠	注射剂	甲		1225
95	纳洛酮	注射剂	甲		1227
96	烯丙吗啡	注射剂	甲		1228

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
97	亚甲蓝	注射剂	甲		1229
98	亚硝酸钠	注射剂	甲		1230
99	亚硝酸异戊酯	吸入剂	甲		1231
100	依地酸钙钠	注射剂	甲		1232
101	乙酰胺	注射剂	甲		1233
102	鱼精蛋白	注射剂	甲		1234
103	戊乙奎醚	注射剂	乙		1236
104	依地酸钙钠	口服常释剂型	乙		★ (1232)
十三、ZA07 开窍剂					
(一) ZA07A 清热开窍剂					
105	牛黄清心丸		乙		★ (303)
106	牛黄清心丸 (局方)		乙		★ (303)
(二) ZA07B 芳香、化痰开窍剂					
107	礞石滚痰丸		甲		306
108	苏合香丸		甲		307
109	礞石滚痰片		乙		★ (306)
110	十香返生丸		乙		308
111	痫愈胶囊		乙		309

三十五、晚期血吸虫病

一、XA02 治疗胃酸相关类疾病的药物

(一) XA02B 治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物

XA02BA H2-受体拮抗剂

1	法莫替丁	口服常释剂型	甲		13
2	雷尼替丁	口服常释剂型	甲		14
XA02BC 质子泵抑制剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
3	奥美拉唑	口服常释剂型	甲		15
4	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙		16
5	兰索拉唑	口服常释剂型	乙		18
6	雷贝拉唑	口服常释剂型	乙		19
7	泮托拉唑	口服常释剂型	乙		20
二、XA05 胆和肝治疗药					
(一) XA05B 肝脏治疗药, 抗脂肪肝病					
8	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
9	联苯双酯	滴丸剂	甲		★ (47)
10	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
11	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	乙		50
12	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
13	硫普罗宁	口服常释剂型	乙		54
14	葡醛内酯	口服常释剂型	乙		56
15	双环醇	口服常释剂型	乙		57
16	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
17	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
18	水飞蓟素	口服常释剂型	乙		60
三、XA06 治疗便秘药物					
19	聚乙二醇	口服散剂	甲		62
20	开塞露	外用液体剂	甲		63
21	开塞露	灌肠剂	甲		★ (63)
22	开塞露（甘油）	外用液体剂	甲		★ (63)
23	开塞露（甘油）	灌肠剂	甲		★ (63)
24	硫酸镁	口服散剂	甲		64

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
25	多库酯钠	口服常释剂型	乙		65
26	复方聚乙二醇电解质 I	口服散剂	乙		66
	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				
27	甘油	栓剂	乙		67
28	甘油	灌肠剂	乙		★ (67)
29	聚卡波非钙	口服常释剂型	乙		68
30	普芦卡必利	口服常释剂型	乙		69
31	乳果糖	口服液体剂	乙		70
四、XA07 止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药					
(一) XA07F 止泻微生物					
32	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	乙		81
33	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	乙		★ (81)
34	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	乙		82
35	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	乙		83
36	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型	乙		84
37	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型	乙		85
38	双歧杆菌三联活菌	口服散剂	乙		★ (85)
39	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型	乙		86
五、XC03 利尿剂					
(一) XC03A 低效利尿药					
40	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲		335
41	呋达帕胺	口服常释剂型	甲		336
42	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲		★ (336)
43	呋达帕胺 II	缓释控释剂型	乙		★ (336)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(二) XC03C 高效利尿药					
44	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
45	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
46	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
(三) XC03D 保钾利尿药					
47	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
48	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
六、XL03 免疫兴奋剂					
(一) XL03A 免疫兴奋剂					
XL03AX 其他免疫增强剂					
49	肌苷	注射剂	甲		840
50	氨肽素	口服常释剂型	乙		841
51	草分枝杆菌 F.U.36	注射剂	乙		842
52	鲨肝醇	口服常释剂型	乙		843
53	腺嘌呤 (维生素 B4)	口服常释剂型	乙		844
七、ZA04 清热剂					
(一) ZA04C 清脏腑热剂					
ZA04CC 清肝胆湿热剂					
54	茵栀黄颗粒 (口服液)		甲		153
55	八宝丹、八宝丹胶囊		乙		154
56	参芪肝康片 (胶囊)		乙		155
57	垂盆草片 (颗粒)		乙		156
58	大黄利胆片 (胶囊)		乙		157
59	当飞利肝宁片 (胶囊)		乙		159
60	肝泰舒胶囊		乙		160

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
61	苦黄颗粒		乙		162
62	茵芪肝复颗粒		乙		169
63	茵栀黄片（胶囊）		乙		★（153）
64	茵陈退黄胶囊		乙		170
八、ZA12 祛瘀剂					
（一）ZA12I 活血消癥剂					
65	鳖甲煎丸		乙		581
66	大黄廑虫丸（片、胶囊）		乙		582
67	复方鳖甲软肝片		乙		583

三十六、肾病综合征

一、XA02 治疗胃酸相关类疾病的药物

（一）XA02A 抗酸药

1	复方氢氧化铝	口服常释剂型	甲		7
2	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	甲		8
3	枸橼酸铋钾	颗粒剂	甲		★（8）
4	碳酸氢钠	口服常释剂型	甲		9
5	胶体果胶铋	口服常释剂型	甲		10
6	胶体果胶铋	颗粒剂	乙		★（10）
7	复方铝酸铋	颗粒剂	乙		11
8	铝碳酸镁	口服常释剂型	乙		12
9	铝碳酸镁	咀嚼片	乙		★（12）

（二）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

10	奥美拉唑	口服常释剂型	甲		15
11	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙		16

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
12	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	注射剂	乙	限有禁食医囁或吞咽困难的患者	★（16）
13	奥美拉唑	注射剂	乙	限有禁食医囁或吞咽困难的患者	★（15）
14	兰索拉唑	口服常释剂型	乙		18
15	兰索拉唑	注射剂	乙	限有禁食医囁或吞咽困难的患者	★（18）
16	雷贝拉唑	口服常释剂型	乙		19
17	泮托拉唑	口服常释剂型	乙		20
18	泮托拉唑	注射剂	乙	限有禁食医囁或吞咽困难的患者	★（20）
二、XA11 维生素类					
19	维生素 B1	注射剂	甲		152
20	维生素 B2	口服常释剂型	甲		153
21	维生素 B6	口服常释剂型	甲		154
22	维生素 C	注射剂	甲		155
23	维生素 D2	口服常释剂型	甲		156
24	维生素 D2	注射剂	甲		★（156）
25	维生素 D3	注射剂	甲		157
26	维生素 B6	注射剂	甲		★（154）
27	阿法骨化醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症	158
28	复合维生素 B	口服常释剂型	乙		159
29	骨化三醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症	160
30	碳酸钙 D3	口服常释剂型	乙		162
31	碳酸钙 D3	颗粒剂	乙		★（162）
32	维生素 A	口服常释剂型	乙		163
33	维生素 B1	口服常释剂型	乙		★（152）
34	维生素 B2	注射剂	乙		★（153）
35	维生素 C	口服常释剂型	乙		★（155）

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
36	烟酰胺	口服常释剂型	乙		167
37	烟酰胺	注射剂	乙		★ (167)
三、XB01 抗血栓形成药					
(一) XB01A 抗血栓形成药					
XB01AA 维生素 K 拮抗剂					
38	华法林	口服常释剂型	甲		184
XB01AB 肝素类					
39	肝素	注射剂	甲		185
40	达肝素	注射剂	乙		186
41	低分子肝素	注射剂	乙		187
42	那屈肝素 (那曲肝素)	注射剂	乙		188
43	依诺肝素	注射剂	乙		189
XB01AC 血小板凝聚抑制剂, 肝素除外					
44	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲		190
45	双嘧达莫	口服常释剂型	甲		191
46	阿司匹林	缓释控释剂型	乙		★ (190)
47	阿司匹林	肠溶缓释片	乙		★ (190)
48	氯吡格雷	口服常释剂型	乙		193
49	呋咪布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者	198
XB01AX 其他抗血栓形成药					
50	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	乙		211
四、XB03 抗贫血药					
(一) XB03A 铁制剂					
51	硫酸亚铁	口服常释剂型	甲		232
52	硫酸亚铁	缓释控释剂型	甲		★ (232)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
53	右旋糖酐铁	注射剂	甲		233
54	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	甲		234
55	多糖铁复合物	口服常释剂型	乙		235
56	富马酸亚铁	口服常释剂型	乙		236
57	富马酸亚铁	口服液体剂	乙		★ (236)
58	富马酸亚铁	颗粒剂	乙		★ (236)
59	富马酸亚铁	咀嚼片	乙		★ (236)
60	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型	乙		★ (234)
61	琥珀酸亚铁	颗粒剂	乙		★ (234)
62	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	乙		237
(二) XB03B 维生素 B12 和叶酸					
63	维生素 B12	注射剂	甲		240
64	叶酸	口服常释剂型	甲		241
65	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲		242
66	甲钴胺	口服常释剂型	乙		243
67	利可君	口服常释剂型	乙		244
68	叶酸	注射剂	乙		★ (241)
69	人促红素[重组人促红素(CHO 细胞)]	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血	245
70	重组人促红素-β (CHO 细胞)	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血	246
71	罗沙司他胶囊		乙	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。	TX38
五、XC03 利尿剂					
(一) XC03A 低效利尿药					
72	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲		335
73	呋达帕胺	口服常释剂型	甲		336
74	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲		★ (336)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
75	呋达帕胺 II	缓释控释剂型	乙		★ (336)
(二) XC03C 高效利尿药					
76	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
77	呋塞米	注射剂	甲		★ (337)
78	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
79	布美他尼	注射剂	乙		★ (338)
80	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
81	托拉塞米	注射剂	乙		★ (339)
(三) XC03D 保钾利尿药					
82	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
83	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
六、XC09 作用于肾素-血管紧张素系统的药物					
(一) XC09A 血管紧张素转换酶抑制剂的单方药					
84	卡托普利	口服常释剂型	甲		381
85	依那普利	口服常释剂型	甲		382
86	贝那普利	口服常释剂型	乙		383
87	福辛普利	口服常释剂型	乙		384
88	赖诺普利	口服常释剂型	乙		385
89	雷米普利	口服常释剂型	乙		386
90	咪达普利	口服常释剂型	乙		387
91	培哚普利	口服常释剂型	乙		388
(二) XC09B 血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂					
92	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		389
93	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		390
94	复方卡托普利	口服常释剂型	乙		391

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
95	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		392
96	依那普利叶酸	口服常释剂型	乙	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压	393
97	培哚普利吡达帕胺	口服常释剂型	乙		394
98	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	乙		395
(三) XC09C 血管紧张素 II 拮抗剂的单方药					
99	缬沙坦	口服常释剂型	甲		396
100	奥美沙坦酯	口服常释剂型	乙		397
101	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙		398
102	氯沙坦	口服常释剂型	乙		399
103	替米沙坦	口服常释剂型	乙		400
104	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙		401
105	阿利沙坦酯片		乙	用于轻、中度原发性高血压的治疗。	TX52
106	阿齐沙坦片		乙	高血压。	TX53
(四) XC09D 血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂					
107	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者	402
108	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		403
109	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		404
110	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		405
111	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙		406
112	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		407
113	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	408
114	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	409
115	坎地氢噻	口服常释剂型	乙		410

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
七、XC10 调节血脂药					
(一) XC10A 单方调节血脂药					
XC10AA HMG-CoA 还原酶抑制剂					
116	辛伐他汀	口服常释剂型	甲		411
117	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		412
118	氟伐他汀	口服常释剂型	乙		413
119	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙		★(413)
120	洛伐他汀	口服常释剂型	乙		414
121	匹伐他汀	口服常释剂型	乙		415
122	普伐他汀	口服常释剂型	乙		416
123	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙		417
XC10AB 贝特类					
124	苯扎贝特	口服常释剂型	乙		418
125	非诺贝特	口服常释剂型	乙		419
	非诺贝特Ⅱ				
	非诺贝特Ⅲ				
126	吉非罗齐	口服常释剂型	乙		420
XC10AX 其他调节血脂药					
127	阿昔莫司	口服常释剂型	乙		421
128	普罗布考	口服常释剂型	乙		422
129	依折麦布	口服常释剂型	乙	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者	423
八、XG04 泌尿系统药					
(一) XG04B 泌尿系统药					
130	黄酮哌酯	口服常释剂型	甲		541
131	奥昔布宁	口服常释剂型	乙		542
132	奥昔布宁	缓释控释剂型	乙		★(542)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
133	包醛氧淀粉	口服常释剂型	乙		543
134	包醛氧淀粉	口服散剂	乙		★ (543)
135	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	乙		545
136	托特罗定	口服常释剂型	乙		546
137	托特罗定	缓释控释剂型	乙		★ (546)
138	索利那新	口服常释剂型	乙		548
九、XH02 全身用皮质激素类					
139	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
140	地塞米松	注射剂	甲		★ (468)
141	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★ (468)
142	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★ (468)
143	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
144	氢化可的松	注射剂	甲		★ (464)
145	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
146	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
147	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
148	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
149	复方倍他米松	注射剂	乙		568
150	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)
151	可的松	口服常释剂型	乙		569
152	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
153	泼尼松龙 (氢化泼尼松)	注射剂	乙		571
154	曲安奈德	注射剂	乙		★ (474)
155	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
十、XL01 抗肿瘤药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) XL01A 烷化剂类					
XL01AA 氮芥类类似物					
156	氮芥	注射剂	甲		737
157	环磷酰胺	口服常释剂型	甲		738
158	环磷酰胺	注射剂	甲		★ (738)
159	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	乙		739
160	美法仑	口服常释剂型	乙		740
161	硝卡芥	注射剂	乙		741
162	异环磷酰胺	注射剂	乙		742
163	苯达莫司汀	注射剂	乙		743
十一、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AA 选择性免疫抑制剂					
164	来氟米特	口服常释剂型	乙		846
XL04AD 钙神经素抑制剂					
165	环孢素	口服常释剂型	甲		859
166	环孢素	口服液体剂	甲		★ (859)
167	环孢素	注射剂	甲		★ (859)
168	他克莫司	口服常释剂型	乙		★ (494)
169	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★ (494)
XL04AX 其他免疫抑制剂					
170	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★ (753)
171	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲		860
172	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863
十二、XV02 其他营养剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
173	多种微量元素 多种微量元素 I 多种微量元素 II	注射剂	乙		1213
174	辅酶 A	注射剂	乙		1214
175	辅酶 Q10	注射剂	乙		1215
176	复方 α-酮酸	口服常释剂型	乙		1216
177	环磷酸腺苷	注射剂	乙		1217
178	葡萄糖	口服散剂	乙		★ (265)
179	三磷酸腺苷	注射剂	乙		1218
十三、XV03 其他治疗药物					
(一) XV03A 其他治疗药物					
XV03AE 高血钾和高磷血症治疗药					
180	环硅酸锆钠散		乙	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。	TX209
十四、ZA09 扶正气					
(一) ZA09F 气血双补剂					
181	百令胶囊		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化	TZ25
182	百令片		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化	395
183	金水宝片 (胶囊)		乙		396
184	至灵胶囊		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化	398
十五、ZA16 祛湿剂					
(一) ZA16C 祛风湿剂					
185	雷公藤片 雷公藤多苷[貳]片		甲		732
三十七、抑郁症 (重度)					
一、XA05 胆和肝治疗药					
(一) XA05B 肝脏治疗药, 抗脂肪肝药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
1	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
2	联苯双酯	滴丸剂	甲		★ (47)
3	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
4	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	口服常释剂型	乙		50
5	复方甘草甜素 (复方甘草酸苷)	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★ (50)
6	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
7	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★ (51)
8	还原型谷胱甘肽 (谷胱甘肽)	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭	53
9	葡萄糖内酯	口服常释剂型	乙		56
10	双环醇	口服常释剂型	乙		57
11	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
12	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
13	水飞蓟素	口服常释剂型	乙		60
14	异甘草酸镁	注射剂	乙		61
二、XN03 抗癫痫药					
(一) XN03A 抗癫痫药					
XN03AF 氨甲酰衍生物					
15	卡马西平	口服常释剂型	甲		975
16	奥卡西平	口服常释剂型	甲		976
17	卡马西平	缓释控释剂型	乙		★ (975)
18	奥卡西平	口服液体剂	乙		★ (976)
三、XN05 精神安定药					
(一) XN05A 抗精神病药					
XN05AA 吩噻嗪与脂肪族侧链					
19	氯丙嗪	口服常释剂型	甲		1001

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
20	氯丙嗪	注射剂	甲		★ (1001)
XN05AB 吩噻嗪与哌嗪结构					
21	奋乃静	口服常释剂型	甲		1002
22	奋乃静	注射剂	甲		★ (1002)
23	三氟拉嗪	口服常释剂型	甲		1003
24	氟奋乃静	口服常释剂型	乙		1004
25	氟奋乃静	注射剂	乙		★ (1004)
26	癸氟奋乃静	注射剂	乙		1005
XN05AC 含哌啶结构的吩噻嗪类					
27	哌泊塞嗪	注射剂	乙		1006
XN05AD 丁酰苯衍生物					
28	氟哌啶醇	口服常释剂型	甲		1007
29	氟哌啶醇	注射剂	甲		★ (1007)
30	氟哌利多	注射剂	乙		1008
XN05AE 咪唑衍生物					
31	齐拉西酮	口服常释剂型	乙		1009
32	盐酸鲁拉西酮片		乙		TX174
XN05AF 噻吨衍生物					
33	氯普噻吨	口服常释剂型	乙		1010
34	氯普噻吨	注射剂	乙		★ (1010)
XN05AG 二苯丁基哌啶衍生物					
35	五氟利多	口服常释剂型	甲		1011
XN05AH 二氮卓类、去甲羟二氮卓类和硫氮杂卓类					
36	喹硫平	口服常释剂型	甲		1012
37	氯氮平	口服常释剂型	甲		1013

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
38	奥氮平	口服常释剂型	乙		1014
39	氯氮平	口腔崩解片	乙		★ (1013)
40	奥氮平	口腔崩解片	乙	限吞限困难的患者	★ (1014)
41	喹硫平	缓释控释剂型	乙		★ (1012)
XN05AL 苯甲酰胺类					
42	舒必利	口服常释剂型	甲		1015
43	舒必利	注射剂	甲		★ (1015)
44	氨磺必利	口服常释剂型	乙		1016
45	硫必利	口服常释剂型	乙		1017
46	硫必利	注射剂	乙		★ (1017)
XN05AN 锂					
47	碳酸锂	口服常释剂型	甲		1018
48	碳酸锂	缓释控释剂型	乙		★ (1018)
XN05AX 其他抗精神病药					
49	阿立哌唑	口服常释剂型	甲		1019
50	阿立哌唑	口腔崩解片	甲		★ (1019)
51	利培酮	口服常释剂型	乙		1020
52	利培酮	口服液体制剂	乙		★ (1020)
53	利培酮	口腔崩解片	乙		★ (1020)
54	利培酮	微球注射剂	乙	限不配合口服给药患者	★ (1020)
55	帕利哌酮	缓释控释剂型	乙		1021
56	帕利哌酮	注射剂	乙	限不配合口服给药患者	★ (1021)
57	哌罗匹隆	口服常释剂型	乙		1022
58	布南色林片		乙		TX178
(二) XN05B 抗焦虑药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XN05BA 苯二氮卓衍生物					
59	阿普唑仑	口服常释剂型	甲		1023
60	地西洋	口服常释剂型	甲		1024
61	地西洋	注射剂	甲		★ (1024)
62	劳拉西洋	口服常释剂型	甲		1025
63	奥沙西洋	口服常释剂型	乙		1026
XN05BB 二苯甲烷衍生物					
64	羟嗪	口服常释剂型	甲		1027
XN05BE 氮杂螺癸烷二酮衍生物					
65	丁螺环酮	口服常释剂型	甲		1028
66	坦度螺酮	口服常释剂型	乙		1029
(三) XN05C 催眠药和镇静药					
XN05CA 巴比妥类的单方制剂					
67	司可巴比妥	口服常释剂型	乙		1030
68	异戊巴比妥	注射剂	乙		1031
XN05CD 苯二氮卓衍生物					
69	艾司唑仑	口服常释剂型	甲		1032
70	咪达唑仑	注射剂	甲		1033
71	咪达唑仑	口服常释剂型	乙		★ (1033)
72	硝西洋	口服常释剂型	乙		1034
XN05CF 苯二氮卓类相关药物					
73	右佐匹克隆	口服常释剂型	乙		1035
74	扎来普隆	口服常释剂型	乙		1036
75	佐匹克隆	口服常释剂型	乙		1037
76	唑吡坦	口服常释剂型	乙		1038

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
四、XN06 精神兴奋药					
(一) XN06A 抗抑郁药					
XN06AA 非选择性单胺重摄取抑制剂					
77	阿米替林	口服释剂型	甲		1040
78	丙米嗪	口服常释剂型	甲		1041
79	多塞平	口服常释剂型	甲		★ (491)
80	氯米帕明	口服常释剂型	甲		1042
81	氯米帕明	注射剂	甲		★ (1042)
82	马普替林	口服常释剂型	乙		1043
XN06AB 选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂					
83	帕罗西汀	口服常释剂型	甲		1044
84	艾司西酞普兰	口服常释剂型	甲		1045
85	氟西汀	口服常释剂型	甲		1046
86	氟伏沙明	口服常释剂型	乙		1047
87	舍曲林	口服常释剂型	乙		1048
88	西酞普兰	口服常释剂型	乙		1049
89	帕罗西汀	肠溶缓释片	乙		★ (1044)
XN06AX 其他抗抑郁药					
90	米氮平	口服常释剂型	甲		1050
91	文拉法辛	口服常释剂型	甲		1051
92	文拉法辛	缓释控释剂型	甲		★ (1051)
93	阿戈美拉汀	口服常释剂型	乙		1052
94	度洛西汀	口服常释剂型	乙		1053
95	米安色林	口服常释剂型	乙		1054
96	米那普仑	口服常释剂型	乙		1055

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
97	曲唑酮	口服常释剂型	乙		1056
98	瑞波西汀	口服常释剂型	乙		1057
(二) XN06C 精神安定药和精神兴奋药的复方制剂					
99	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	乙		1063
五、XN07 其他神经系统药物					
(一) XN07X 其他神经系统药物					
100	吡拉西坦（乙酰胺吡咯烷酮）	口服常释剂型	乙		★（1078）
六、ZA10 安神剂					
(一) ZA10A 养心安神剂					
101	九味镇心颗粒		乙	限有明确的焦虑症诊断证据	440
七、ZA13 理气剂					
(一) ZA13A 疏肝解郁剂					
102	逍遥丸（颗粒）		甲		595
103	舒肝解郁胶囊		乙		601
104	逍遥片		乙		★（595）
105	越鞠丸		乙		603
八、ZA15 治风剂					
(一) ZA15F 养血祛风剂					
106	养血清脑丸（颗粒）		甲		691
三十八、强直性脊柱炎					
一、XA07 止泻药、肠道消炎药、肠道抗感染药					
(一) XA07E 肠道抗炎药					
1	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	甲		79
2	柳氮磺吡啶	栓剂	甲		★（79）
二、XL04 免疫抑制剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AB 肿瘤坏死因子 α (TNF-α) 抑制剂					
3	戈利木单抗	注射剂	乙	<p>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。</p> <p>1. 类风湿关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗：对改善病情抗风湿药（DMARDs），包括甲氨蝶呤疗效不佳的成年中重度活动性类风湿关节炎患者。本品与甲氨蝶呤联合用药，可以减缓患者关节损伤的进展（X 线显示），并且可以改善身体机能。2. 强直性脊柱炎。用于常规治疗效果不佳的成年重度活动性强直性脊柱炎患者。3. 银屑病。本品适用于需要进行系统治疗的成年中重度斑块状银屑病患者。4. 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。5. 葡萄膜炎。本品适用于糖皮质激素应答不充分、需要节制的非感染性中间葡萄膜炎、后葡萄膜炎和全葡萄膜炎患者。6. 多关节型幼年特发性关节炎。本品与甲氨蝶呤合用，用于治疗对一种或多种改善病情抗风湿药（DMARDs）疗效不佳的 2 岁及 2 岁以上活动性多关节幼年特发性关节炎患者。当患者无法耐受甲氨蝶呤治疗，或者连续使用甲氨蝶呤治疗效果不佳时，本品可作为单药治疗。本品尚未在此适应症中，以下患儿中进行过研究。7. 儿童斑块状银屑病。用于治疗对局部治疗和光疗不佳或不适于该类治疗的 4 岁及 4 岁以上儿童与青少年的重度慢性斑块状银屑病。本品应只给予将会被密切监测并由医师定期随访的患者。8. 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）应答不足的状况和体征，诱导和维持临床缓解。</p> <p>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。</p>	856
4	阿达木单抗	注射剂	乙		857
5	注射用英夫利西单抗		乙		TX160

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
6	依那西普注射液		乙	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。	TX161
XL04AC 白介素抑制劑					
7	司库奇尤单抗注射液		乙	限以下情况可支付：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。	TX162
XL04AX 其他免疫抑制劑					
8	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★（753）
9	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863
三、XM01 抗炎和抗风湿药					
（一）XM01A 非甾体类抗炎和抗风湿药					
XM01AB 酯酸衍生物及相关药物					
10	双氯芬酸	口服常释剂型	甲		865
11	双氯芬酸	缓释控释剂型	甲		★（865）
	双氯芬酸 I				
	双氯芬酸 III				
	双氯芬酸 IV				
	双氯芬酸 V				
12	吲哚美辛	栓剂	甲		866
13	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	乙		★（865）
	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	乙		★（865）
15	双氯芬酸	栓剂	乙		★（865）
	双氯芬酸 II				
16	氨糖美辛	口服常释剂型	乙		867
17	醋氯芬酸	口服常释剂型	乙		868
18	舒林酸	口服常释剂型	乙		869

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
19	吡罗美辛	口服常释剂型	乙		★ (866)
20	吡罗美辛	缓释控释剂型	乙		★ (866)
XM01AC 昔康类					
21	吡罗昔康	口服常释剂型	乙		871
22	氯诺昔康	注射剂	乙		872
23	美洛昔康	口服常释剂型	乙		873
XM01AE 丙酸衍生物					
24	布洛芬	口服常释剂型	甲		874
25	布洛芬	口服液体剂	乙		★ (874)
26	布洛芬	缓释控释剂型	乙		★ (874)
27	布洛芬	颗粒剂	乙		★ (874)
28	布洛芬	乳膏剂	乙		★ (874)
29	布洛芬	注射剂	乙		★ (874)
30	氟比洛芬	贴膏剂	乙		876
31	氟比洛芬	巴布膏剂	乙		★ (876)
32	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	乙		★ (876)
33	精氨酸布洛芬	颗粒剂	乙		878
34	洛索洛芬	口服常释剂型	乙		879
35	洛索洛芬	贴剂	乙		★ (879)
36	洛索洛芬	贴膏剂	乙		★ (879)
37	萘普生	口服常释剂型	乙		880
38	萘普生	缓释控释剂型	乙		★ (880)
XM01AH 昔布类					
39	艾瑞昔布	口服常释剂型	乙		882
40	塞来昔布	口服常释剂型	乙		884

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
41	依托考昔	口服常释剂型	乙		885
XM01AX 其他非甾体类抗炎和抗风湿药					
42	蔡丁美酮	口服常释剂型	甲		886
43	尼美舒利	口服常释剂型	甲		887
四、ZA16 祛湿剂					
(一) ZA16B 清热除湿剂					
44	正清风痛宁缓释片		甲		725
45	正清风痛宁片(胶囊)		甲		★(725)
46	昆明山海棠片		乙		730
(二) ZA16C 祛风除湿剂					
47	雷公藤片 雷公藤多苷[貳]片		甲		732
48	昆仙胶囊		乙		740
五、ZG03 补肾壮骨剂					
49	强骨胶囊		乙		1191
50	藤黄健骨丸(片、胶囊)		乙		1192
51	壮骨关节丸(胶囊)		乙		1193
三十九、前列腺增生症					
一、XC03 利尿剂					
(一) XC03A 低效利尿药					
1	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲		335
2	呋达帕胺	口服常释剂型	甲		336
3	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲		★(336)
4	呋达帕胺Ⅱ	缓释控释剂型	乙		★(336)
(二) XC03C 高效利尿药					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
5	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
6	呋塞米	注射剂	甲		★ (337)
7	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
8	布美他尼	注射剂	乙		★ (338)
9	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
(三) XC03D 保钾利尿药					
10	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
11	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
二、XG04 泌尿系统药					
(一) XG04B 泌尿系统药					
12	黄酮哌酯	口服常释剂型	甲		541
13	奥昔布宁	口服常释剂型	乙		542
14	奥昔布宁	缓释控释剂型	乙		★ (542)
15	包醛氧淀粉	口服常释剂型	乙		543
16	包醛氧淀粉	口服散剂	乙		★ (543)
17	聚苯乙烯磺酸	口服散剂	乙		545
18	托特罗定	口服常释剂型	乙		546
19	托特罗定	缓释控释剂型	乙		★ (546)
20	索利那新	口服常释剂型	乙		548
(二) XG04C 良性前列腺肥大用药					
21	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲		549
22	阿夫唑嗪	口服常释剂型	乙		550
23	阿夫唑嗪	缓释控释剂型	乙		★ (550)
24	爱普列特	口服常释剂型	乙		551
25	非那雄胺	口服常释剂型	乙		552

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
26	普适泰	口服常释剂型	乙		553
27	赛洛多辛	口服常释剂型	乙		554
28	坦洛新（坦索罗辛）	缓释控释剂型	乙		555
三、ZA16 祛湿剂					
(一) ZA16F 清热通淋剂					
29	癃清片（胶囊）		甲		762
30	双石通淋胶囊		甲		764
31	泌淋清胶囊		乙		772
32	尿清舒颗粒		乙		775
33	宁泌泰胶囊		乙		776
34	前列安栓		乙		777
35	前列安通片（胶囊）		乙		778
36	前列倍喜胶囊		乙		779
37	前列平胶囊		乙		780
38	前列舒通胶囊		乙		781
39	前列舒丸		乙		782
40	前列泰丸（片、胶囊、颗粒）		乙		783
41	前列通片（胶囊）		乙		784
42	舒泌通胶囊		乙		791
43	翁沥通片（胶囊、颗粒）		乙		792
44	黄莪胶囊		乙		796
45	龙金通淋胶囊		乙		797

四十、器官移植后抗排斥

一、XA02 治疗胃酸相关类疾病的药物

(一) XA02B 治疗消化性溃疡病和胃食管反流病的药物

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XA02BC 质子泵抑制剂					
1	奥美拉唑	口服常释剂型	甲		15
2	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙		16
3	奥美拉唑	注射剂	乙	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者	★（15）
4	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	注射剂	乙	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者	★（16）
5	兰索拉唑	口服常释剂型	乙		18
6	兰索拉唑	注射剂	乙	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者	★（18）
7	雷贝拉唑	口服常释剂型	乙		19
8	泮托拉唑	口服常释剂型	乙		20
9	泮托拉唑	注射剂	乙	限有禁食医嘱或吞咽困难的患者	★（20）
二、XA05 胆和肝治疗药					
（一）XA05A 胆治疗药					
10	熊去氧胆酸	口服常释剂型	甲		46
（二）XA05B 肝脏治疗药，抗脂肪肝病					
11	联苯双酯	口服常释剂型	甲		47
12	联苯双酯	滴丸剂	甲		★（47）
13	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙		49
14	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	乙		50
15	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★（50）
16	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙		51
17	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者	★（51）
18	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭	53
19	硫普罗宁	口服常释剂型	乙		54
20	硫普罗宁	注射剂	乙		★（54）
21	葡醛内酯	口服常释剂型	乙		56

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
22	双环醇	口服常释剂型	乙		57
23	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙		58
24	水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	乙		59
25	水飞蓟素	口服常释剂型	乙		60
26	异甘草酸镁	注射剂	乙		61
三、XA10 糖尿病用药					
(一) XA10A 胰岛素及其类似药物					
XA10AB 胰岛素及其类似物，短效					
27	人胰岛素（重组人胰岛素）	注射剂	甲		92
28	生物合成人胰岛素	注射剂	甲		93
29	胰岛素	注射剂	甲		94
30	重组赖脯胰岛素	注射剂	乙	限 1 型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者	95
31	谷赖胰岛素	注射剂	乙	限 1 型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者	96
32	赖脯胰岛素	注射剂	乙	限 1 型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者	97
33	门冬胰岛素	注射剂	乙	限 1 型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者	98
XA10AC 胰岛素及其类似物，中效					
34	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲		99
35	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	甲		100
36	精蛋白人胰岛素（精蛋白重组人胰岛素）	注射剂	甲		101
37	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	乙		102
38	德谷门冬双胰岛素注射液		乙	限其他胰岛素或口服药难以控制的 2 型糖尿病患者。	TX8
XA10AD 胰岛素及其类似物，预混					
39	精蛋白锌胰岛素（30R）	注射剂	甲		103

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
40	精蛋白人胰岛素混合(30R)(30/70)混合重组人胰岛素)	注射剂	甲		104
41	精蛋白人胰岛素混合(50R)(50/50)混合重组人胰岛素)	注射剂	甲		105
42	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	甲		106
43	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		107
44	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		108
45	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		109
46	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		110
47	精蛋白人胰岛素混合(30R)(精蛋白重组人胰岛素混合)	注射剂	甲		111
48	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	注射剂	甲		112
49	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)	注射剂	乙	限1型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	113
50	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)	注射剂	乙	限1型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	114
51	门冬胰岛素30	注射剂	乙	限1型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	115
52	门冬胰岛素50	注射剂	乙	限1型糖尿病患者; 限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者	116
XA10AE 胰岛素及其类似物, 长效					
53	精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲		117
54	重组甘精胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者; 限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者	118
55	地特胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者; 限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者	119
56	甘精胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者; 限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者	120
57	德谷胰岛素	注射剂	乙	限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者	121
(二) XA10B 降血糖药物, 不含胰岛素					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
XA10BH 二肽基肽酶-4 (DPP-4) 抑制剂					
58	阿格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	140
59	利格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	141
60	沙格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	142
61	维格列汀	口服常释剂型	乙		143
62	西格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药	144
四、XA12 矿物质补充剂					
63	硫酸镁	注射剂	甲		★ (64)
64	氯化钾	口服常释剂型	甲		170
65	氯化钾	缓释控释剂型	甲		★ (170)
66	氯化钾	颗粒剂	甲		★ (170)
67	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲		171
68	葡萄糖酸钙	注射剂	甲		★ (171)
69	枸橼酸钾	颗粒剂	乙		173
70	枸橼酸钾	口服液体剂	乙		★ (173)
71	硫酸锌	口服常释剂型	乙	限有锌缺乏检验证据的患者	174
72	硫酸锌	口服溶液剂	乙	限有锌缺乏检验证据的患者	★ (174)
73	氯化钙	注射剂	乙		175
74	葡萄糖酸钙	颗粒剂	乙		★ (171)
75	碳酸钙	口服常释剂型	乙		177
76	碳酸钙	颗粒剂	乙		★ (177)
五、XB01 抗血栓形成药					
(一) XB01A 抗血栓形成药					
XB01AA 维生素 K 拮抗剂					
77	华法林	口服常释剂型	甲		184
XB01AC 血小板凝聚抑制剂，肝素除外					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
78	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲		190
79	双嘧达莫	口服常释剂型	甲		191
80	阿司匹林	缓释控释剂型	乙		★ (190)
81	阿司匹林	肠溶缓释片	乙		★ (190)
82	氯吡格雷	口服常释剂型	乙		193
六、XC01 心脏治疗药					
(一) XC01A 强心苷					
83	地高辛	口服常释剂型	甲		286
84	地高辛	口服液体剂	甲		★ (286)
85	地高辛	注射剂	甲		★ (286)
86	毒毛花苷 K	注射剂	甲		287
87	去乙酰毛花苷	注射剂	甲		288
七、XC03 利尿剂					
(一) XC03C 高效利尿药					
88	呋塞米	口服常释剂型	甲		337
89	呋塞米	注射剂	甲		★ (337)
90	布美他尼	口服常释剂型	乙		338
91	布美他尼	注射剂	乙		★ (338)
92	托拉塞米	口服常释剂型	乙		339
(二) XC03D 保钾利尿药					
93	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲		340
94	螺内酯	口服常释剂型	甲		341
八、XC07 β-受体阻滞剂					
(一) XC07A β-受体阻滞剂					
XC07AB 选择性 β-受体阻滞剂					
95	阿替洛尔	口服常释剂型	甲		359

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
96	比索洛尔	口服常释剂型	甲		360
97	美托洛尔	口服常释剂型	甲		361
98	美托洛尔	注射剂	甲		★ (361)
99	艾司洛尔	注射剂	乙		362
100	美托洛尔 美托洛尔 II	缓释控释剂型	乙		★ (361)
九、XC08 钙通道阻滞剂					
(一) XC08C 主要用于血管的选择性钙通道阻滞剂					
101	氨氯地平	口服常释剂型	甲		366
102	尼莫地平	口服常释剂型	甲		367
103	尼群地平	口服常释剂型	甲		368
104	硝苯地平	口服常释剂型	甲		369
105	硝苯地平	缓释控释剂型	甲		★ (369)
	硝苯地平 I				
	硝苯地平 II				
	硝苯地平 III				
	硝苯地平 IV				
106	非洛地平	口服常释剂型	甲		370
107	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		371
108	贝尼地平	口服常释剂型	乙		372
109	非洛地平	缓释控释剂型	乙		★ (370)
	非洛地平 II				
110	拉西地平	口服常释剂型	乙		373
111	乐卡地平	口服常释剂型	乙		374
112	尼卡地平	口服常释剂型	乙		375
113	尼卡地平	缓释控释剂型	乙		★ (375)
114	尼卡地平	注射剂	乙		★ (375)
115	尼莫地平	注射剂	乙		★ (367)
116	尼群洛尔	口服常释剂型	乙		376

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
117	西尼地平	口服常释剂型	乙		377
118	左旋氯地平（左旋氯氯地平）	口服常释剂型	乙		378
(二) XC08D 直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂					
119	地尔硫草	口服常释剂型	甲		379
120	维拉帕米	口服常释剂型	甲		380
121	维拉帕米	注射剂	甲		★ (380)
122	地尔硫草	注射剂	乙		★ (379)
123	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	乙		★ (379)
124	维拉帕米	缓释控释剂型	乙		★ (380)
十、XC09 作用于肾素-血管紧张素系统的药物					
(一) XC09A 血管紧张素转换酶抑制剂的单方药					
125	卡托普利	口服常释剂型	甲		381
126	依那普利	口服常释剂型	甲		382
127	贝那普利	口服常释剂型	乙		383
128	福辛普利	口服常释剂型	乙		384
129	赖诺普利	口服常释剂型	乙		385
130	雷米普利	口服常释剂型	乙		386
131	咪达普利	口服常释剂型	乙		387
132	培哚普利	口服常释剂型	乙		388
(二) XC09C 血管紧张素 II 拮抗剂的单方药					
133	缬沙坦	口服常释剂型	甲		396
134	奥美沙坦酯	口服常释剂型	乙		397
135	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙		398
136	氯沙坦	口服常释剂型	乙		399

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
137	替米沙坦	口服常释剂型	乙		400
138	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙		401
(三) XC09D 血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂					
139	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者	402
140	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		403
141	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		404
142	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		405
143	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙		406
144	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙		407
145	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	408
146	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者	409
147	坎地氢噻	口服常释剂型	乙		410
148	沙库巴曲缬沙坦钠片		乙	1.以沙库巴曲缬沙坦钠片 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.以沙库巴曲缬沙坦钠片 100mg、200mg：用于治疗原发性高血压。	TX54
十一、XC10 调节血脂药					
(一) XC10A 单方调节血脂药					
XC10AA HMG-CoA 还原酶抑制剂					
149	辛伐他汀	口服常释剂型	甲		411
150	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙		412
151	氟伐他汀	口服常释剂型	乙		413

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
152	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙		★ (413)
153	洛伐他汀	口服常释剂型	乙		414
154	匹伐他汀	口服常释剂型	乙		415
155	普伐他汀	口服常释剂型	乙		416
156	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙		417
XC10AX 其他调节血脂药					
157	阿昔莫司	口服常释剂型	乙		421
158	普罗布考	口服常释剂型	乙		422
159	依折麦布	口服常释剂型	乙	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者	423
十二、XH02 全身用皮质激素类					
160	地塞米松	口服常释剂型	甲		★ (468)
161	地塞米松	注射剂	甲		★ (468)
162	地塞米松棕榈酸酯	注射剂	甲		★ (468)
163	地塞米松磷酸钠	注射剂	甲		★ (468)
164	泼尼松	口服常释剂型	甲		565
165	氢化可的松	注射剂	甲		★ (464)
166	氢化可的松	口服常释剂型	甲		★ (464)
167	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲		566
168	倍他米松	口服常释剂型	乙		567
169	倍他米松	注射剂	乙		★ (567)
170	复方倍他米松	注射剂	乙		568
171	甲泼尼龙	注射剂	乙		★ (566)
172	可的松	口服常释剂型	乙		569
173	泼尼松龙	口服常释剂型	乙		570
174	泼尼松龙 (氢化泼尼松)	注射剂	乙		571

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
175	曲安奈德	注射剂	乙		★ (474)
176	曲安西龙	口服常释剂型	乙		572
十三、XJ01 全身用抗菌药					
(一) XJ01E 磺胺类及甲氧苄啶					
XJ01EE 包括磺胺衍生物的磺胺类与甲氧苄啶的复方制剂					
177	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	甲		635
(二) XJ01M 喹诺酮类抗菌药					
XJ01MA 氟喹诺酮类					
178	环丙沙星	口服常释剂型	甲		★ (424)
179	环丙沙星	注射剂	甲		★ (424)
180	诺氟沙星	口服常释剂型	甲		★ (478)
181	左氧氟沙星	口服常释剂型	甲		651
182	左氧氟沙星	注射剂	甲		★ (651)
183	环丙沙星葡萄糖	注射剂	乙		★ (424)
184	环丙沙星氯化钠	注射剂	乙		★ (424)
185	吉米沙星	口服常释剂型	乙	限二线用药	652
186	莫西沙星	口服常释剂型	乙		653
187	左氧氟沙星葡萄糖	注射剂	乙		★ (651)
188	左氧氟沙星氯化钠	注射剂	乙		★ (651)
十四、XJ02 全身用抗真菌药					
(一) XJ02A 全身用抗真菌药					
XJ02AA 抗生素类					
189	两性霉素 B	注射剂	甲		673
190	两性霉素 B	脂质体注射剂	乙	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	★ (673)
XJ02AC 三唑类衍生物					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
191	氟康唑	口服常释剂型	甲		674
192	氟康唑	颗粒剂	乙		★ (674)
193	氟康唑	注射剂	乙		★ (674)
194	伏立康唑	口服常释剂型	乙	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	675
195	氟康唑氯化钠	注射剂	乙		★ (674)
196	氟康唑葡萄糖	注射剂	乙		★ (674)
197	伊曲康唑	口服常释剂型	乙		676
198	伊曲康唑	颗粒剂	乙		★ (676)
199	泊沙康唑口服混悬液		乙	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。	TX74
十五、XJ05 全身用抗病毒药					
(一) 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					
200	阿昔洛韦	口服常释剂型	甲		★ (452)
201	利巴韦林	口服常释剂型	甲		698
202	利巴韦林	注射剂	乙		★ (698)
203	阿昔洛韦	颗粒剂	乙		★ (452)
204	阿昔洛韦	注射剂	乙		★ (452)
205	伐昔洛韦	口服常释剂型	乙		699
206	泛昔洛韦	口服常释剂型	乙		700
207	更昔洛韦	口服常释剂型	乙		701
208	更昔洛韦	注射剂	乙		★ (701)
XJ05AF 核苷及核苷酸逆转录酶抑制剂					
209	阿德福韦酯	口服常释剂型	乙		704

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
210	恩替卡韦	口服常释剂型	乙		707
211	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	乙		711
十六、XL04 免疫抑制剂					
(一) XL04A 免疫抑制剂					
XL04AA 选择性免疫抑制剂					
212	来氟米特	口服常释剂型	乙		846
213	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排斥反应和Ⅲ-V型狼疮性肾炎的患者	847
214	吗替麦考酚酯	口服液体剂	乙	限口服吞咽困难的器官移植后抗排斥反应	★(847)
215	麦考酚钠	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排斥反应	848
216	西罗莫司	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排斥反应	849
217	西罗莫司	口服液体剂	乙	限器官移植后的抗排斥反应	★(849)
218	抗人T细胞免疫球蛋白	注射剂	乙	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血	850
219	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	乙	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血	851
220	抗人T细胞猪免疫球蛋白	注射剂	乙	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血；原发性血小板减少性紫癜。	852
221	巴利昔单抗	注射剂	乙	限器官移植的诱导治疗	853
XL04AD 钙神经素抑制剂					
222	环孢素	口服常释剂型	甲		859
223	环孢素	口服液体剂	甲		★859
224	环孢素	注射剂	甲		★(859)
225	他克莫司	口服常释剂型	乙		★(494)
226	他克莫司	缓释控释剂型	乙		★(494)
XL04AX 其他免疫抑制剂					
227	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲		★(753)

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
228	硫酸噻吩	口服常释剂型	甲		860
229	沙利度胺	口服常释剂型	乙		863
十七、XM04 抗痛风药					
230	别嘌醇	口服常释剂型	甲		907
231	秋水仙碱	口服常释剂型	甲		908
232	苯溴马隆	口服常释剂型	乙		909
233	别嘌醇	缓释控释剂型	乙		★(907)
234	非布司他	口服常释剂型	乙	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者	910
十八、XR01 鼻部制剂					
(一) XR01A 减轻充血药及其他鼻局部用药					
XR01AD 皮质激素类					
235	倍氯米松	吸入剂	甲		★(465)
236	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	乙		1109
237	布地奈德	吸入剂	乙		1110
238	氟替卡松	吸入剂	乙		★(475)
239	糠酸莫米松	吸入剂	乙		★(471)
240	曲安奈德	吸入剂	乙		★(474)
十九、XS01 眼科用药					
XS01X 其他眼科用药					
241	普罗碘铵	注射剂	甲		1194
242	环孢素	滴眼剂	乙		★(859)
243	羟苯磺酸	口服常释剂型	乙		1195
244	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		★(440)
245	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶剂	乙		★(440)
二十、ZA09 扶正剂					

序号	药品名称	剂型	类别	备注	编号
(一) ZA09F 气血双补剂					
246	生血宝颗粒 (合剂)		甲		394
247	百令片		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化	395
248	百令胶囊		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	TZ25
249	金水宝片 (胶囊)		乙		396
250	至灵胶囊		乙	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化	398

湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病单列支付药品（2022 版）

一、慢性再生障碍性贫血

序号	药品名称	剂型	用法用量	治疗疗程	药品费用 限额	报销 比例	医保支付 限额	限制性条件
1	环孢素	口服常释剂型	每日 2 次, 每次 75-125mg	长期	1200 元/月	70%	840	

二、慢性乙型肝炎：连续使用 6 个月无效时停药，连续使用不超过 12 个月

1	聚乙二醇干扰素 α -2b	注射液	0.5ml:180ug : 135 μ g (50 万 U) /0.5ml/支 (预充式);每周一针	长期	2100 元/月	70%	1470	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
---	----------------------	-----	--	----	----------	-----	------	--

三、强直性脊柱炎

1	重组人 II 型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射液	25mg/支, 每次 1 支, 2 次/W。	长期	2500 元/月	70%	1750	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。限成人重度斑块状银屑病。
---	-------------------------	-----	---------------------------	----	----------	-----	------	--

四、子宫内腺异位 (术后 6 个月内)

1	亮丙瑞林	微球注射剂	1 支/月	皮下注射, 成人每 4 周 1 次, 每次 3.75mg				
2	曲普瑞林	注射剂	1 支/月	皮下注射, 每四周注射一次本品 3.75 毫克	1200 元/月	70%	840	
3	戈舍瑞林	缓释植入剂	1 支/月	皮下注射, 成人每 28 天 1 次, 每次 3.6mg				
4	地诺孕素片	片剂	每日一片					

五、艾滋病

1	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型	与其他抗反转录病毒 药物联用, 一日一次, 一次一片	需长期服用	250 元/月	70%	175	限艾滋病病毒感染
---	----------	--------	----------------------------------	-------	---------	-----	-----	----------

附件 5

湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病待遇资格认定申请表

姓名	性别	年龄
身份证件号码:		联系电话:
	1、申请慢特病病种: _____	并发症(合并症) _____
申请病种情况	2、诊断依据	
	3、治疗情况(用药方案):	
	以上资料已核实,真实有效。	医师签名: <input type="checkbox"/> 同意受理 <input type="checkbox"/> 不同意受理
受理意见	受理机构名称	(盖章) 年 月 日
初审意见	<input type="checkbox"/> 初审通过 <input type="checkbox"/> 初审不通过 不通过原因: _____	初审医疗机构(盖章) _____ 年 月 日
	专家复核意见: _____	
复核意见	专家 1 签名: _____ 专家 2 签名: _____	年 月 日
	复核不通过原因: _____	

信用承诺书

本人保证提供资料为本人看病就医资料真实合法有效，如有弄虚作假行为，本人愿意承担由此产生的后果及应承担的法律责任。

申请人签名：

年 月 日

湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病诊疗规范

一、恶性肿瘤康复治疗

指恶性肿瘤患者完成手术、放化疗等规范化治疗后达到治愈或者病情稳定好转，患者需要门诊康复治疗、中医治疗和定期复查。

1. 疾病诊断

具有明确的病理学确诊报告及影像学辅助检查报告。

2. 检查检验

血常规、肝肾功能、肿瘤标志物、营养学评估、B超、CT、胃镜、结直肠镜、骨扫描、磁共振等。

3. 治疗方案

各恶性肿瘤康复病种不同，患者病情不同，康复治疗方​​案不同，由临床医师根据患者病情制定个性化门诊康复治疗方​​案。

(1) 门诊康复用药：原则上注射剂、双通道管理药品不纳入门诊康复治疗报销范畴。常用药品如全身用抗菌药物、内分泌治疗药、抗骨转移药、镇痛药、止吐药、营养制剂、升白细胞药、抗肿瘤相关中成药或中草药等。

(2) 门诊康复治疗频次：根据病情需要，患者每月可接受门诊康复治疗，建议开始前两年每 3~6 月复查 1 次，随后每 6~12 月复查 1 次。

二、高血压病 3 级（有心、脑、肾、眼并发症之一）

1. 疾病诊断

在未用抗高血压药的情况下，非同日 3 次测量，收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ ，已排除继发性高血压。初诊高血压应鉴别继发性高血压（由某些疾病引起的血压增高），常见的有肾脏病、肾动脉狭窄、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、皮质醇增多症、大动脉疾病、睡眠呼吸暂停综合征、药物引起的高血压等。

特殊高血压定义

（1）高血压急症：短期内（数小时或数天）血压重度升高，舒张压 $> 130\text{mmHg}$ 和（或）收缩压 $> 200\text{mmHg}$ ，伴有重要脏器组织的严重功能障碍或不可逆性损害。

（2）顽固性高血压：使用了 3 种及 3 种以上最佳剂量降压药物（其中包括一种利尿剂）联合治疗后，血压仍在 $140/90\text{mmHg}$ 以上。

高血压水平分级

（1）1 级高血压：收缩压 $140 \sim 159\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $90 \sim 99\text{mmHg}$ ；

（2）2 级高血压：收缩压 $160 \sim 179\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $100 \sim 109\text{mmHg}$ ；

（3）3 级高血压：收缩压 $\geq 180\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 110\text{mmHg}$ 。若患者的收缩压与舒张压分属不同级别时，则以较

高的级别为准。

2.检查检验

血生化、血常规、心电图、尿常规、尿微量蛋白、超声心动图、高敏 C-反应蛋白、眼底检查、睡眠呼吸监测等。

结合症状在医生的指导下，选择一种或者多种药物相结合的方法，来平稳地控制血压，只有将血压平稳的控制，才能够减少很多并发症的发生，除了要长期有规律的服用药物外，在饮食方面做到低脂、低盐、低胆固醇，适当的锻炼身体，控制体重，保持平和的心态，都对于康复有很好的作用。

3.治疗方案

根据血压情况选用各类降压药物，可以单独或联合使用。钙离子拮抗剂、血管紧张素转化酶抑制剂、血管紧张素 II 受体拮抗剂、利尿剂、 β 受体拮抗剂、脑啡肽酶血管紧张素 II 受体拮抗剂、中枢降压药、 α 受体拮抗剂、中成药。

4.门诊复诊

定期 1-3 个月门诊复诊一次

三、糖尿病（合并心、肾、眼、足、神经病变之一）

1.疾病诊断

由二级及以上的专科医师确诊。经培训考核合格的基层医疗机构全科医生具备糖尿病的诊疗资质，可在机构内根据患者健康评价结果作出初步诊断后，转至二级及以上医院进行确诊。

诊断标准	静脉血浆葡萄糖或 HbA1c 水平
典型糖尿病症状	
加上随机血糖	≥11.1mmol/L
或加上空腹血糖	≥7.0mmol/L
或加上 OGTT2h 血糖	≥11.1mmol/L
或加上 HbA1c	≥6.5%
无糖尿病典型症状者，需改日复查确认	

注：OGTT 为口服葡萄糖耐量试验；HbA1c 为糖化血红蛋白。典型糖尿病症状包括烦渴多饮、多尿、多食、不明原因体重下降；随机血糖指不考虑上次用餐时间，一天中任意时间的血糖，不能用来诊断空腹血糖受损或糖耐量异常；空腹状态指至少 8h 没有进食热量。

2.检查检验

检查项目	针对的并发症	针对的合并疾病	频率
体重/身高		肥胖	每月一次
腰围		肥胖	每月一次
血压		高血压	每月一次
空腹/餐后血糖			每月两次 (一次空腹一次餐后)
糖化血红蛋白			每 3 月一次
尿常规	糖尿病肾病		每半年一次
总胆固醇/高/低密度脂蛋白胆固醇、甘油三酯		高脂血症	每半年一次
尿白蛋白/尿肌酐	糖尿病肾病		每半年一次
肌酐/血尿素氮	糖尿病肾病		每半年一次
肝功能		肝功能异常	每半年一次
促甲状腺激素		甲状腺功能异常	必要时进行
心电图/心脏彩超	心脏大血管并发症		每年一次
眼：视力及眼底照像，眼底检查，眼底荧光造影	糖尿病视网膜病变		每年一次
足：足背动脉搏动、双下肢动脉彩超，ABI 测定	糖尿病足		每年一次
神经病变的相关检查	周围神经病变		每年一次
骨质疏松的相关检查	骨质疏松症		每年一次

3.治疗方案

(1) 治疗目标。综合患者的年龄、心血管疾病等病史情况，确定个体化的血糖控制的最初目标。帮助患者制定饮食和运动的方案，肥胖者确定减轻体重的目标等。建议患者戒烟、限酒。具体目标见下表：

糖尿病患者的控制目标

血 糖	糖化血红蛋白	<7.0% (需个别化考虑)
	空腹(餐前)血糖	4.4~7.0mmol/L
	非空腹时血糖	<10.0mmol/L
血 压	收缩压/舒张压	130mmHg/80mmHg
血 脂	LDL-C (mmol/L)	未合并冠心病<2.6 合并冠心病<1.8
	HDL-C (mmol/L)	男性>1.0, 女性>1.3
	TG (mmol/L)	<1.7
	TC (mmol/L)	<4.5
体重指数	BMI (kg/m ²)	<24.0
尿白蛋白/肌酐比值	(mg/mmol)	男性<2.5 (22mg/g), 女性<3.5 (31mg/g)
尿白蛋白排泄率	μg/min	<20 (30mg/24 小时)
主动有氧运动	(分钟/周)	≥150

(2) 健康干预

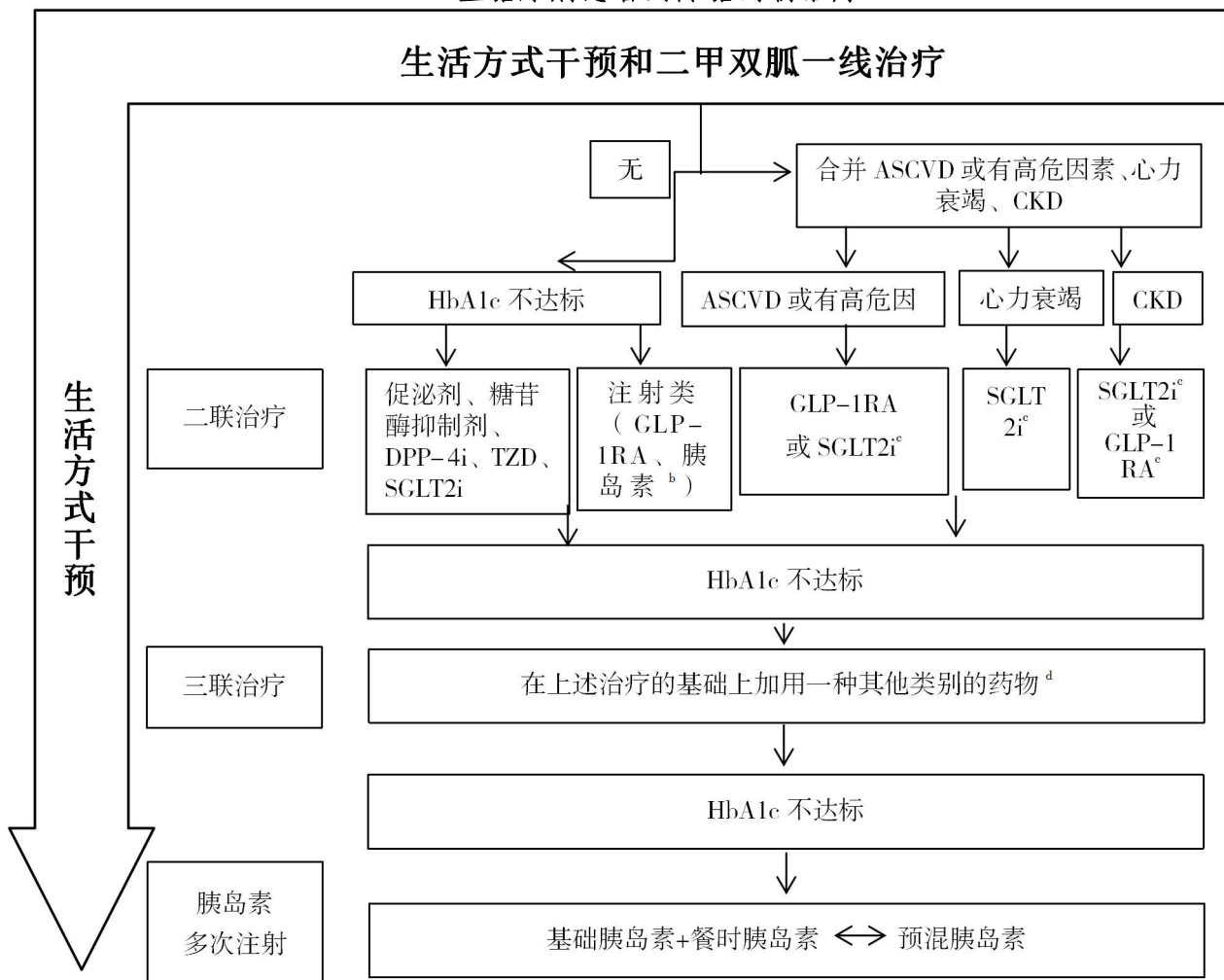
①健康体检：体检内容主要包括：身高、体重、BMI、腰围、臀围、血压、血脂、空腹和餐后血糖、糖化血红蛋白、肝肾功能、电解质常规、尿常规、尿微量白蛋白和尿肌酐、心电图、视力与眼底检查、足部检查等项目。建议每年体检一次。

②行为干预：**a.合理膳食**；指导管理对象控制总能量的摄入、脂肪摄入和味精、酱油、腌制加工食品、调味酱等含盐量高食物

的摄入；b.适量运动，控制体重；c.戒烟限酒；d.保持心理平衡。

(3) 药物治疗：根据患者的具体病情制定治疗方案，并指导患者使用药物。个体化治疗方案制定以方便、可及、适用、价廉、效优为主要原则，结合社区的实际情况，充分考虑治疗方案对患者的便利性和可操作性，有利于患者依从性的提高及社区日常管理的可持续性。具体药物治疗方案参照中华医学会糖尿病学分会发布的《中国2型糖尿病防治指南（2020年版）》。1型糖尿病药物治疗方案为长（或中）效胰岛素+短效胰岛素（或速效胰岛素类似物）。

2型糖尿病患者的降糖药物治疗



注：HbA1c 为糖化血红蛋白；ASCVD 为动脉粥样硬化性心血管疾病；CKD 为慢性肾脏病；DPP-4i 为二肽基肽酶IV抑制剂；TZD 为噻唑烷二酮；SGLT2i 为钠-葡萄糖共转运蛋白 2 抑制剂；GLP-1RA 为胰高糖素样肽-1 受体激动剂。a.高危因素指年龄≥55 岁伴以下至少 1 项：冠状动脉或颈动脉或下肢动脉狭窄≥50%，左心室肥厚；b.通常选用基础胰岛素；c.加用具有 ASCVD、心力衰竭或 CKD 获益证据的 GLP-1RA 或 SGLT2i；d.有心力衰竭者不用 TZD。

4.患者管理

(1) 分类管理标准：①常规管理：血糖水平比较稳定、无并发症或并发症稳定的患者。②强化管理：已有早期并发症、自我管理能力强、血糖控制情况差的患者。

(2) 分类管理方式与内容。①根据实际情况采取门诊就诊随访、社区上门随访、电话随访等方式随访。②随访的内容和频次如下：

糖尿病患者随访内容和频次

随访内容	常规管理	强化管理
症状	3 个月 1 次	每 2 个月 1 次
身高、体重和体质指数	3 个月 1 次	每 2 个月 1 次
生活方式指导	3 个月 1 次	每 2 个月 1 次
血压	3 个月 1 次	每 1 个月 1 次以上
空腹和餐后血糖	1 个月 4 次	1 个月至少 4 次
体格检查	3 个月 1 次	每 2 个月 1 次

注：常规管理面对面随访次数达 4 次，强化管理面对面随访达 6 次；根据患者病情进展，每半年调整 1 次管理级别。

5.需上转至二级及以上医院诊疗的标准

- (1) 初次发现血糖异常，病因和分型不明确者；
- (2) 儿童和年轻人（年龄<25 岁）糖尿病患者；
- (3) 妊娠和哺乳期妇女血糖异常者；
- (4) 糖尿病急性并发症：严重低血糖或高血糖伴或不伴有

意识障碍（糖尿病酮症；疑似为糖尿病酮症酸中毒、高血糖高渗综合征或乳酸性酸中毒）；

（5）反复发生低血糖；

（6）血糖、血压、血脂长期治疗（3~6个月）不达标者；

（7）糖尿病慢性并发症（视网膜病变、肾病、神经病变、糖尿病足、骨质疏松或周围血管病变）的筛查、治疗方案的制定和疗效评估在社区处理有困难者；

（8）糖尿病慢性并发症导致严重靶器官损害需要紧急救治者（急性心脑血管病；糖尿病肾病导致的肾功能不全；糖尿病视网膜病变导致的严重视力下降；糖尿病外周血管病变导致的间歇性跛行和缺血性症状，糖尿病足）；糖尿病性骨质疏松合并骨折患者；

（9）血糖波动较大，基层医疗机构医生处理困难或需要制定胰岛素控制方案者，合并高血钾患者；

（10）出现严重降糖药物不良反应难以处理者；

（11）明确诊断、病情平稳的糖尿病患者每年应由专科医师进行一次全面评估，对治疗方案进行评估；

（12）基层医疗机构医生判断患者合并需上级医院处理的情况或疾病时。

四、冠心病

1. 疾病诊断

具有心绞痛的临床表现，有多种危险因素存在，且必须具备以下四条件之一者。

(1) 以往冠状动脉造影阳性，主支血管狭窄 $\geq 50\%$;

(2) 有明确急性心肌梗塞病史;

(3) 超声心动图有典型节段性改变或核素扫描证实有相关出血;

(4) 有静息性缺血性心电图改变或动态心电图有缺血改变，或运动试验阳性。

2. 检查检验

血常规、血生化、必要时查糖耐量、甲状腺功能、心肌酶、血肌钙蛋白、心电图、动态心电图、超声心动图、冠状动脉 CTA 等。

3. 治疗方案

按照冠心病二级预防 ABCDE 方案:

A、抗血小板、抗心绞痛治疗和血管紧张素转化酶抑制剂;

B、 β 受体拮抗剂，可以预防心律失常、减轻心脏负荷，控制血压;

C、降低血脂类的药物，可以控制血脂; 必须戒烟;

D、降糖类药物，将血糖控制在正常的范围内; 控制体重，注意饮食的摄入，减少高热量食物的摄入;

E、健康教育和运动;

4. 门诊复诊

定期 1-3 个月门诊复诊一次。

五、脑血管意外（包括脑出血、脑梗塞、蛛网膜下腔出血） 后遗症康复治疗

1. 疾病诊断

（1）脑出血诊断要点：①突发局灶性神经功能缺失或头痛、呕吐、不同程度意识障碍；②头颅 CT/MRI 显示脑内出血病灶；③排除其他病因导致的继发性或外伤性脑出血。

（2）缺血性脑卒中（脑梗塞）诊断要点：①急性发病的局灶性神经功能缺失，少数可为全面性神经功能缺失；②头颅 CT/MRI 证实脑部相应梗死灶，或症状体征持续 24h 以上，或在 24h 内导致死亡；③排除非缺血性病因。

（3）蛛网膜下腔出血诊断要点：①突发剧烈头痛，可伴恶心、呕吐、肢体抽搐或不同程度意识障碍，脑膜刺激征阳性；②头颅 CT/MRI 或腰椎穿刺证实蛛网膜下腔有血性脑脊液；③临床或辅助检查证实有与本次出血相关的病因或原因不明，排除其他病因导致的继发性或外伤性蛛网膜下腔出血。

2. 检查检验

（1）必查项目：血常规、尿常规、大便常规+隐血试验、肝功能、肾功能、电解质+二氧化碳结合率、血糖、血脂、凝血常规；颅脑 CT、颅脑 MRI、胸片、心电图。

（2）选做项目：心脏彩超、双侧颈椎动脉系彩超、24 小时

动态心电图。

(3) 检查频率：若病情平稳，无新出现的头晕痛、呕吐、功能障碍等，建议必查项目、选做项目一年一次；社区卫生服务中心定期随访。若新出现头晕痛、呕吐、功能障碍等，建议住院进一步诊治。

3. 治疗方案

(1) 脑出血、蛛网膜下腔出血后遗症治疗：①控制血压：脑出血后诊断和控制血压是降低自发性脑出血发病率、死亡率和预防复发的最有效的方法（A级）。根据治疗的耐受水平，使用利尿剂和血管紧张素转换酶抑制剂，进行降压治疗（A级）；亦可依据具体病情选择其他种类降压药物，详见《湖南省城乡居民高血压门诊用药范围》。②个体化应用抗血小板治疗：脑出血发病之前或之后如果发生缺血性疾病（冠状动脉综合征、缺血性卒中、外周动脉疾病）或者有缺血性卒中的危险（症状性颈动脉狭窄、脑微血管病），需要使用抗血小板药物进行二级预防。③体重指数增高的患者应该服用减肥食谱；高血压患者应减少盐摄入，吸烟者应戒烟；不鼓励过度饮酒。

(2) 缺血性脑卒中（脑梗塞）后遗症治疗：①控制血压：高血压病时脑卒中公认的最重要的独立危险因素。②抗血小板药物：抗血小板聚集治疗在脑梗死治疗中很重要。③抗凝治疗：长期卧床，合并高凝状态有形成深静脉血栓和肺栓塞趋势者；合并

心房纤颤者，可应用抗凝治疗。④降纤：合并高纤维蛋白原血症，可应用降纤酶治疗。⑤脑保护治疗：降低脑代谢，干预缺血引发的细胞毒性机制，减轻缺血性脑损伤。⑥调脂治疗：合并颅内大大动脉粥样硬化性易损斑块或动脉源性栓塞证据者，推荐启动强化治疗。⑦中医药治疗：辨证论治，采用补益肝肾、活血通络、化痰泄浊等治法进行治疗，并配合针灸、推拿等中医特色治疗。

六、血友病

1. 疾病诊断

- (1) 自幼有自发性出血或轻微创伤后出血不止倾向；
- (2) 有关节、肌肉或深部组织器官出血的依据；也可有胃肠道、泌尿道、中枢神经系统出血以及拔牙后出血不止等；
- (3) 血友病临床分型见表 1：

表 1 血友病 A 和血友病 B 的临床分型

临床分型	因子活性水平(IU/dl)	出血症状
轻型	>5 ~ 40	大的手术或外伤可致严重出血，罕见自发性出血
中间型	1 ~ 5	小手术/外伤后可有严重出血，偶有自发性出血
重型	<1	肌肉或关节自发性出血

2. 检查检验

(1) 激活的部分凝血活酶时间 (APTT) 延长；凝血酶原时间 (PT) 正常；凝血酶时间 (TT) 正常；出血时间正常；纤维蛋白原定量正常。

(2) FVIII 活性 (FVIII: C)、FIX 活性 (FIX: C) 以及血管性血友病因子抗原 (VWF: Ag) 的测定：血友病 A 患者 FVIII: C

减低或缺乏，VWF: Ag 正常，FVIII: C / VWF: Ag 明显降低。血友病 B 患者 FIX: C 减低或缺乏。FVIII/FIX 凝血因子抑制物阳性/阴性。23 岁以下血友病患者规律性替代治疗（标准治疗）（凝血因子 VIII/IX 10 ~ 25IU/kg，2 ~ 3 次/周）。

3. 治疗方案

(1) 23 岁以下血友病患者规律性替代治疗（标准治疗）（凝血因子 VIII/IX 10 ~ 25IU/kg，2 ~ 3 次/周）。

(2) 血友病患者出血治疗（见附件 1；附件 2）。

(3) 血友病抑制物阳性患者止血治疗：重组活化凝血因子 VII（rFVIIa）；凝血酶原复合物（PCC）；活化凝血酶原复合物（aPCC）；艾美赛珠单抗。

(4) 血友病抑制物阳性患者清除抑制物治疗（ITI 治疗）。

附件 1：获取凝血因子不受限时的替代治疗方案（因子充足）

出血类型	血友病 A		血友病 B	
	预期水平 (IU/dl)	疗程 (d)	预期水平 (IU/dl)	疗程 (d)
关节	40 ~ 60	1 ~ 2 (若反应不充分可以延长)	40 ~ 60	1 ~ 2 (若反应不充分可以延长)
表层肌/无神经血管损害 (除外髂腰肌)	40 ~ 60	2 ~ 3 (若反应不充分可以延长)	40 ~ 60	2 ~ 3 (若反应不充分可以延长)
髂腰肌和深层肌，有神经血管损伤或大量失血				
起始	80 ~ 100	1 ~ 2	60 ~ 80	1 ~ 2
维持	30 ~ 60	3 ~ 5 (作为物理治疗期间的预防，可以延长)	30 ~ 60	3 ~ 5 (作为物理治疗期间的预防，可以延长)
中枢神经系统/头部				
起始	80 ~ 100	1 ~ 7	60 ~ 80	1 ~ 7
维持	50	8 ~ 21	30	8 ~ 21
咽喉和颈部				
起始	80 ~ 100	1 ~ 7	60 ~ 80	1 ~ 7

出血类型	血友病 A		血友病 B	
	预期水平 (IU/dl)	疗程 (d)	预期水平 (IU/dl)	疗程 (d)
维持	50	8 ~ 14	30	8 ~ 14
胃肠				
起始	80 ~ 100	7 ~ 14	60 ~ 80	7 ~ 14
维持	50		30	
肾脏	50	3 ~ 5	40	3 ~ 5
深部裂伤	50	5 ~ 7	40	5 ~ 7
手术 (大)				
术前	80 ~ 100		60 ~ 80	
术后	60 ~ 80	1 ~ 3	40 ~ 60	1 ~ 3
	40 ~ 60	4 ~ 6	30 ~ 50	4 ~ 6
	30 ~ 50	7 ~ 14	20 ~ 40	7 ~ 14
手术 (小)				
术前	50 ~ 80		50 ~ 80	
术后	30 ~ 80	1 ~ 5 (取决于手术类型)	30 ~ 80	1 ~ 5 (取决于手术类型)

附件 2：获取凝血因子受限时的替代治疗方案（因子使用最低剂量）

出血类型	血友病 A		血友病 B	
	预期水平 (IU/dl)	疗程 (d)	预期水平 (IU/dl)	疗程 (d)
关节	10 ~ 20	1 ~ 2 (若反应不充分可以延长)	10 ~ 20	1 ~ 2 (若反应不充分可以延长)
表层肌, 无神经血管损伤 (除外髂腰肌)	10 ~ 20	2 ~ 3 (若反应不充分可以延长)	10 ~ 20	2 ~ 3 (若反应不充分可以延长)
髂腰肌和深层肌, 有神经血管损伤或大量失血				
初始	20 ~ 40		15 ~ 30	
维持	10 ~ 20	3 ~ 5 (作为物理治疗期间的预防, 可以延长)	10 ~ 20	3 ~ 5 (作为物理治疗期间的预防, 可以延长)
中枢神经系统/头部				
初始	50 ~ 80	1 ~ 3	50 ~ 80	1 ~ 3
维持	30 ~ 50	4 ~ 7	30 ~ 50	4 ~ 7
	20 ~ 40	8 ~ 14	20 ~ 40	8 ~ 14
咽喉和颈部				
初始	30 ~ 50	1 ~ 3	30 ~ 50	1 ~ 3
维持	10 ~ 20	4 ~ 7	10 ~ 20	4 ~ 7
胃肠				
初始	30 ~ 50	1 ~ 3	30 ~ 50	1 ~ 3

出血类型	血友病 A		血友病 B	
	预期水平 (IU/dl)	疗程 (d)	预期水平 (IU/dl)	疗程 (d)
维持	10~20	4~7	10~20	4~7
肾脏	20~40	3~5	15~30	3~5
深部裂伤	20~40	5~7	15~30	5~7
手术 (大)				
术前	60~80		50~70	
术后	30~40	1~3	30~40	1~3
	20~30	4~6	20~30	4~6
	10~20	7~14	10~20	7~14
手术 (小)				
术前	40~80		40~80	
术后	20~50	1~5 (取决于手术类型)	20~50	1~5 (取决于手术类型)

七、精神分裂症

1. 疾病诊断

诊断标准: 精神分裂症的诊断应结合病史、临床症状、病程特征及体格检查和实验室检查。

症状标准: 至少有下列 2 项并非继发于意识障碍、智能障碍、情感高涨或低落:

- (1) 思维鸣响, 思维插入或思维被撤走以及思维被广播;
- (2) 明确涉及躯体或四肢运动, 或特殊思维、行动或感觉的被影响、被控制或被动妄想; 妄想性知觉;
- (3) 对患者的行为进行跟踪性评论, 或彼此对患者加以讨论的幻听, 或来源于身体其他部位的听幻觉;
- (4) 与文化不相称且根本不可能的其他类型的持续性妄想, 如具有某种宗教或政治身份, 或超人的力量与能力;
- (5) 伴有转瞬即逝的或未充分形成的无明显情感内容的妄

想，或伴有持久的超价观念，或连续数周或数月每日均出现的任何感官的幻觉；

(6) 思维逻辑倒错、病理性象征性思维，联想断裂或无关的插入语，言语不连贯或语词新作；

(7) 紧张性行为，如兴奋、摆姿势，或蜡样屈曲、违拗、缄默及木僵；

(8) 阴性症状，如显著的情感淡漠、言语贫乏、情感反应迟钝或不协调，常导致社会退缩及社会功能的下降，但必须澄清这些症状并非由抑郁或抗精神病治疗所致；

(9) 行为的某些方面发生显著而持久的总体性质的改变，表现为丧失兴趣、缺乏目的、懒散、自我专注及社会退缩。

严重标准：自知力障碍，并有社会功能严重受损或无法进行有效交谈。

病程标准：符合病症标准和严重标准至少已持续 1 个月，第 9 条仅用于诊断单纯型精神分裂症，且要求总病期一年以上。

排除标准：排除器质性精神障碍，及精神活性物质和非成瘾物质所致精神障碍。尚未缓解的分裂症病人，若又罹患本项中前述两类疾病，应并列诊断。

2.检查检验

(1) 必查项目：血常规、尿常规、大便常规+隐血试验、肝功能、肾功能、电解质+二氧化碳结合率、血糖及糖化血红蛋白、血脂、凝血常规；颅脑 CT、颅脑 MRI、胸片、心理 CT、宗氏

抑郁（SDS）、宗氏焦虑（SAS）、心电图、泌乳素、同型半胱氨酸、体重、胸围、腹围、血压。

（2）选做项目：心脏彩超、双侧颈椎动脉系彩超、24小时动态心电图。

（3）检查频率：若病情平稳，无肥胖与代谢综合征、无肝肾功能损害及白细胞及血小板减少、心电图异常及恶性综合征与严重锥体外系反应或迟发性运动障碍等，建议必查项目、选做项目3月一次（服用氯氮平者每月查一次血常规）；社区卫生服务中心定期随访。若新出现严重肥胖、代谢综合征、肝肾功能损害及白细胞及血小板减少、心电图异常及恶性综合征与严重锥体外系反应或迟发性运动障碍等，建议每月一次或住院进一步诊治。

3.治疗方案

精神分裂症的治疗目标：控制精神症状（阳性症状、阴性症状、激越兴奋，抑郁焦虑和认知功能减退）（A级）；恢复社会功能、回归社会；预防自杀及防止危害社会的冲动行为的发生和强迫症状（A级）；将药物治疗所致的不良反应降到最低程度，控制和防止严重不良反应的发生，如粒细胞缺乏症、恶性综合征、抗胆碱能意识障碍、迟发性运动障碍、闭经、泌乳、体重增加、糖脂代谢异常、心肝肾功能损害等（A级）。常用治疗包括药物治疗、心理治疗、物理治疗等（A级）。

（1）药物治疗：药物治疗以抗精神病药为主，常用第一代抗精神病药（典型抗精神病药）和第二代抗精神病药（非典型抗

精神病药)。并可根据患者具体症状合并情绪稳定剂、5-HT_{1A}受体部分激动剂、苯二氮卓类药物、 β 受体阻滞剂;严重抑郁时可联合应用抗抑郁药;对于合并有躯体疾病尤其需注意对躯体疾病的及时处理;及时处理常见药物副作用如过度镇静、体位性低血压、流涎、锥体外系不良反应、泌乳素水平升高、体温调节紊乱、抗胆碱能副反应、体重增加及糖脂代谢异常、心血管不良反应及肝肾功能损害、血液系统异常;严防恶性综合征、癫痫发作、剥脱性皮炎等严重不良反应,并应注意药物之间的相互作用。

(2)物理治疗:根据患者病情,可以安排物理治疗如 MECT、脑电生物反馈、慢性小脑电刺激术、重复经颅磁刺激、经络导频、电针、光照治疗物理等手段协助改善患者病情;

(3)心理治疗:常规开展一般解释性、支持性心理治疗;并根据患者具体疾病及个人需求开展针对性特需心理治疗(如认知行为治疗、家庭治疗、人际关系治疗等),可采取多种心理治疗手段。

(4)其他治疗:包括一般工娱治疗,特殊工娱治疗,音乐治疗,松弛治疗,暗示治疗等等。

八、肺结核

1.疾病诊断

(1)痰菌检查结果阳性(痰涂片找抗酸杆菌/痰结核菌培养);

(2)痰菌检查结果阴性,但胸部影像学检查异常且须符合下列各项之一:①临床有结核中毒症状或呼吸道症状(低热、盗

汗、消瘦、咳嗽、咳痰、咯血等），排除其他肺部疾病；②胸部影像学符合肺结核特点：渗出和增生性病灶，空洞，干酪性肺炎；未达到完全性增生或纤维钙化仍属活动性征象；③痰TB-DNA/RNA/Xpert（+）；④经抗结核诊断性治疗（4~8周）有效；⑤肺外病理组织检查结果为结核。

（3）耐药结核需药敏报告。

2.检查检验

（1）肺部病灶评估（每1~2月1次）：胸部CT平扫；（2）痰检（每2月1次）：痰涂片；痰分枝杆菌培养；（3）药物不良反应评估（每月1次）：血常规；肝肾功能、心肌酶、电解质；血沉、C-反应蛋白；心电图（应用左氧氟沙星/莫西沙星/贝达奎宁者）。

3.治疗方案

治疗方案包括两个不同的治疗阶段：①强化治疗阶段，根据患者诊断情况，初治肺结核以3~4种药物联用8周以上，复治肺结核以4~5种药物联用12周以上，耐药结核病根据不同类型以4~5种药物联用12~32周，以期尽快杀灭各种菌群；②巩固治疗阶段：以2~3种或4~5种药物联用，继续杀灭残余菌群，疗程16周以上。

九、系统性红斑狼疮（有心、肺、肾、脑及血液系统并发症之一）

1.疾病诊断

符合：2012年国际狼疮研究临床协作组或者2019年

EULAR/ACR 制定的系统性红斑狼疮分类标准（总分≥10 分可以分类诊断 SLE）

系统性红斑狼疮 2019 年 ACR/EULAR 诊断分类标准

诊断标准			勾选
入围标准	ANA 阳性 (≥1: 80)		
临床领域	定义	权重	得分
全身状况	发热	无其他原因可解释的发热>38.3℃	2
皮肤病变	口腔溃疡	不需要一定是医生观察到的	2
	非疤痕性脱发	不需要一定是医生观察到的	2
	亚急性皮肤狼疮	环形或丘疹鳞屑性的皮疹（常分布在曝光部位）	4
	急性皮肤狼疮	颊部红斑或斑丘疹，有或无光过敏	6
关节病变	≥2 个关节滑膜炎或≥2 个关节压痛+≥30 分钟的晨僵（以关节肿胀和压痛为特征，如 X 线存在骨侵蚀或 CCP 抗体滴度超过 3 倍，则不计该项）		6
神经系统病变	谵妄	意识改变或唤醒水平下降	2
	精神症状	无洞察力的妄想或幻觉，但没有精神错乱	3
	癫痫	癫痫大发作或部分/病灶性发作	5
浆膜炎	胸腔积液或心包积液（影像学证实）		5
	急性心包炎		6
血液系统损害	白细胞减少 (<4×10 ⁹ /L)		3
	血小板减少 (<100×10 ⁹ /L)		4
	免疫性溶血	① 存在溶血证据，网织红细胞升高，血红蛋白下降间接胆红素升高，LDH 升高 ② Coomb's 试验阳性	4
肾脏病变	蛋白尿>0.5g/24h		4
	肾脏病理 II 或 V 型狼疮肾炎		8
	肾脏病理 III 或 IV 型狼疮肾炎		10
免疫学领域	定义	权重	得分
抗磷脂抗体	抗心磷脂抗体 IgG>40GPL 单位或抗β2GP1IgG>40 单位或狼疮抗凝物阳性		2
补体	低 C3 或低 C4		3
	低 C3 和低 C4		4
特异性抗体	dsDNA 阳性或 Sm 抗体阳性		6
总分			

对于每条标准，均需要排除感染、恶性肿瘤、药物等原因；既往符合某标准可以计分，标准不必同时发生；至少符合一条临床标准；在每个方面，只取最高权重标准得分计入总分。

2.检查检验

- (1) 血常规+血细胞分类计数;
- (2) 尿常规+尿沉渣镜检;
- (3) 尿蛋白/肌酐比值或 24 小时尿蛋白总量定量;
- (4) 血生化检查: 肝功能、肾功能、心肌酶学、电解质等;
- (5) C-反应蛋白;
- (6) 血沉;
- (7) 免疫全套: 补体 C3、补体 C4、IgA、IgG、IgM;
- (8) 抗核抗体及抗核抗体谱;
- (9) 胸片或肺部 CT。

3.治疗方案

根据疾病活动及受累器官的类型和严重程度制定个体化治疗方案。

(1) 轻度活动 SLE 患者, 使用小剂量激素 (泼尼松 \leq 10mg/d 或等效剂量的其他激素), 长期联合使用抗疟药。

(2) 中度活动或伴有脏器受累 SLE 患者, 使用中等剂量的激素 (0.5 ~ 1mg/kg/d) 泼尼松或等效剂量的其他激素, 联合使用免疫抑制剂。

(3) 重度活动 SLE 患者, 使用标准剂量的激素 (1mg/kg/d 泼尼松或等效剂量的其他激素) 联合免疫抑制剂进行治疗, 待病情稳定后调整激素用量。

(4) 经激素和/或免疫抑制剂治疗效果不佳、或复发的 SLE

患者，可使用生物制剂进行治疗。

4.门诊复诊

(1) 轻度活动 SLE 患者，每 2~3 个月随诊一次，至病情稳定后可延长至每 3~6 个月随诊一次。

(2) 中重度活动且伴有脏器受累 SLE 患者，每个月随诊一次，至病情稳定后可延长至每 3~6 个月随诊一次。

十、慢性再生障碍性贫血

1.疾病诊断

全血细胞减少，骨髓增生低下，无网状纤维增多及异常细胞浸润，无其他导致全血细胞减少疾病的证据，如：白血病，MDS，骨髓纤维化，免疫相关的血细胞减少等。

(1) 有贫血、血小板减少，中性粒细胞减少需要治疗；

(2) 实验室检查：Hb < 100g/L；plt < $50 \times 10^9/L$ ；中性粒细胞 < $1.5 \times 10^9/L$ ；骨髓涂片：增生减低，巨核细胞减少；骨髓活检：增生低下，造血组织减少。

2.检查检验

(1) 诊断必检项目：①全血细胞计数；②多部位骨髓穿刺、涂片；③骨髓活检；④流式细胞术检测；⑤肝、肾、甲状腺功能，病毒学（包括肝炎病毒，EBV，CMV 等）及免疫固定电泳；⑥血清铁蛋白，叶酸，VitB12；⑦PNH 克隆检测；⑧免疫相关指标：T 细胞亚群，细胞因子，自身抗体和风湿抗体；⑨细胞遗传学，常规核型分析，荧光原位杂交；⑩遗传性疾病筛查，彗星试

验，染色体断裂试验，儿童及年青患者须查先天性骨髓衰竭症基因测序。

(2) 诊断备检项目：①骨髓造血细胞膜自身抗体检测；②端粒长度及端粒酶活性检测，端粒酶基因突变检测。

3.治疗方案

(1) 免疫抑制治疗+支持治疗（包括血细胞输注）。

(2) 每月定期复查血常规，肝肾功能，环孢素浓度。视病人病情变化情况，不定期复查骨髓。

十一、肝硬化

1.疾病诊断

(1) 病因诊断：参考乙肝、丙肝治疗，其他如自身免疫性疾病、肝豆状核变性等参考相应指南进行病因诊断。

(2) 代偿性肝硬化诊断：（可1项或多项同时异常）：①组织学符合肝硬化诊断；②内镜显示食管胃静脉曲张或消化道异位静脉曲张，除外非肝硬化性门静脉高压；③B超、LSM或CT等影像学检查提示肝硬化或门静脉高压特征：如脾大、门静脉 $\geq 1.3\text{cm}$ ，LSM测定符合不同病因的肝硬化诊断界值；④无组织学、内镜或影像学检查者，以下检查指标异常提示存在肝硬化（需符合4条中2条）：a. $\text{PLT} < 100 \times 10^9/\text{L}$ ，且无其他原因可以解释；b. 血清白蛋白 $< 35\text{g/L}$ ，排除营养不良或肾脏疾病等其他原因；c. $\text{INR} > 1.3$ 或PT延长（停用溶栓或抗凝药7d以上）或 $\text{PT}\% < 40\%$ ；

d.AST/PLT 比率指数 (APRI)：成人 APRI 评分 > 2。需注意降酶药物等因素对 APRI 的影响。

(3) 失代偿性肝硬化临床诊断 (在肝硬化基础上, 出现门脉高压并发症和/或肝功能减退)：①具备肝硬化的诊断依据；②出现门脉高压相关并发症：如腹水、食管胃静脉曲张破裂出血、脓毒症、肝性脑病、肝肾综合征等。

(4) 肝硬化临床分期特点

①肝硬化代偿期：症状较轻, 有乏力, 食欲减少或腹胀、上腹隐痛等症状。上述症状常因劳累或伴发病而出现, 经休息和治疗后可缓解, 肝功能正常或轻度异常, 一般属 Child-PughA 级。影像学、生化学或血液学检查有肝细胞合成功能障碍或门静脉高压症 (如脾功能亢进及食管胃底静脉曲张) 证据, 或组织学符合肝硬化诊断, 但无食管胃底静脉曲张破裂出血、腹水或肝性脑病等严重并发症。患者可有门脉高压症, 如轻度食管胃底静脉曲张, 但无腹水、肝性脑病或上消化道出血。

②肝硬化失代偿期临床特点：失代偿期症状显著, 主要为肝功能减退和门脉高压症两大类临床表现。如血清白蛋白 $35\mu\text{mol/L}$, ALT、AST 升高, 一般属 Child-PughB、C 级。患者可出现皮肤黏膜黄疸、肝掌和蜘蛛痣, 胸腹水、脾大和食管胃底静脉曲张; 并可出现一系列并发症, 如上消化道出血、肝性脑病、自发性腹膜炎、肝肾综合征和原发性肝癌。

2.检查检验

(1) 血清学生化指标：血常规、凝血功能、肝功能、肾功能、尿常规、血磷、血钙、甲胎蛋白；根据患者病因检查如 HBV-DNA 定量检测、乙肝两对半定量、HCV-RNA、抗 HCV、HCV 基因分型检测。

(2) 影像学检查：腹部 B 超、肝脏硬度测定 (LSM) 或瞬时弹性成像 (TE)、肝脏 CT、MRI 及磁共振弹性成像 (MRE)。

(3) 肝组织学评估：肝组织活检是诊断与评价不同病因致早期肝硬化及肝硬化炎症活动程度的“金标准”。肝穿组织长度 $\geq 1.6\text{cm}$ ，宽度 $1.2 \sim 1.8\text{mm}$ ，至少含有 $8 \sim 10$ 个完整的汇管区，方能反映肝脏全貌。

(4) 失代偿期肝硬化患者应尽快开始肝移植评估。

(5) 其他：胃肠镜检查、肝静脉压力梯度 (HVPG) 测定等。

3.治疗方案

(1) 治疗原则：肝硬化明确诊断后，应尽早开始系统规范的治疗。对于代偿期肝硬化患者，治疗目标是防止失代偿的发生；对于失代偿期肝硬化患者，治疗目标是防止进一步失代偿、避免肝移植及死亡的发生。肝硬化的治疗尽可能包括采取针对病因的治疗、针对主要发病机制及主要并发症的治疗，以及综合支持治疗。

(2) 病因治疗：参考乙肝、丙肝治疗指南，其他如自身免疫性疾病、肝豆状核变性等参考相应指南进行病因治疗。

(3) 抗炎治疗。

(4) 抗纤维化治疗。

(5) 并发症防治：

①腹水：可参考 2017 年《肝硬化腹水及相关并发症的诊疗指南》；1 级腹水和轻度 2 级腹水可门诊治疗，重度 2 级腹水或 3 级腹水需住院治疗。一线治疗包括：限制盐的摄入（4~6g/d），合理应用利尿剂。二线治疗包括：合理应用缩血管活性药物和其他利尿剂；腹腔穿刺大量放腹水及补充人血白蛋白；TIPS。三线治疗包括肝移植、腹水浓缩回输、肾脏替代治疗等。

②消化道出血：可参考 2016 年《肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张出血的防治指南》；消化道出血的主要原因包括食管胃静脉曲张破裂、门脉高压性胃病（PHG）和门脉高压性肠病。少量出血、生命体征稳定的患者可在普通病房密切观察；大量出血患者应入住 ICU。

③感染：可参考 2017 年《肝硬化腹水及相关并发症的诊疗指南》、2018 年《终末期肝病合并感染诊治专家共识》。肝硬化患者可出现多个部位多种病原体的感染，其中最常见的部位是腹腔，表现为 SBP。尽快入院完善病原学检查，抗感染及对症支持治疗。

④肝性脑病（HE）：可参考 2018 年《肝硬化肝性脑病诊疗指南》。早期识别、及时治疗是改善 HE 预后的关键。去除发病诱因是非常重要的治疗措施，如常见的感染、消化道出血及电解质紊乱，同时需注意筛查是否存在异常门体分流道。促进氨的排出、减少氨的生成、清洁肠道、减少肠源性毒素吸收、纠正氨基酸失衡是主要的治疗方法。

⑤营养支持治疗：可参考 2019 年《终末期肝病临床营养指南》等。营养不良的肝硬化患者，每日能量摄入 30~35kcal/kg，每日蛋白质摄入 1.2~1.5g/kg，首选植物蛋白。并发严重肝性脑病时可酌情减少或短时限制口服蛋白质摄入，根据患者耐受情况，逐渐增加蛋白质摄入至目标量。并发肝性脑病者可补充支链氨基酸（BCAA），失代偿期肝硬化或有营养风险者可补充维生素和微量元素。避免长时间饥饿状态，建议少量多餐，每日 4~6 餐。

⑥其他并发症如肾功能损伤、肝肺综合征、肝硬化心肌病等均为住院综合治疗方案。

（6）针对发病机制治疗

①降低门静脉压力的治疗：a.非选择性 β 受体阻滞剂（NSBB）；b.内脏缩血管药物：生长抑素及其人工合成衍生物等通过收缩内脏血管、降低门静脉血流（这些药物可有效治疗出血，降低短期内再出血风险，或有效降低血清肌酐水平、促进 HRS 逆转，但多不能有效改善长期生存率）。

②抗感染治疗：住院完善病原学检查后进一步治疗。

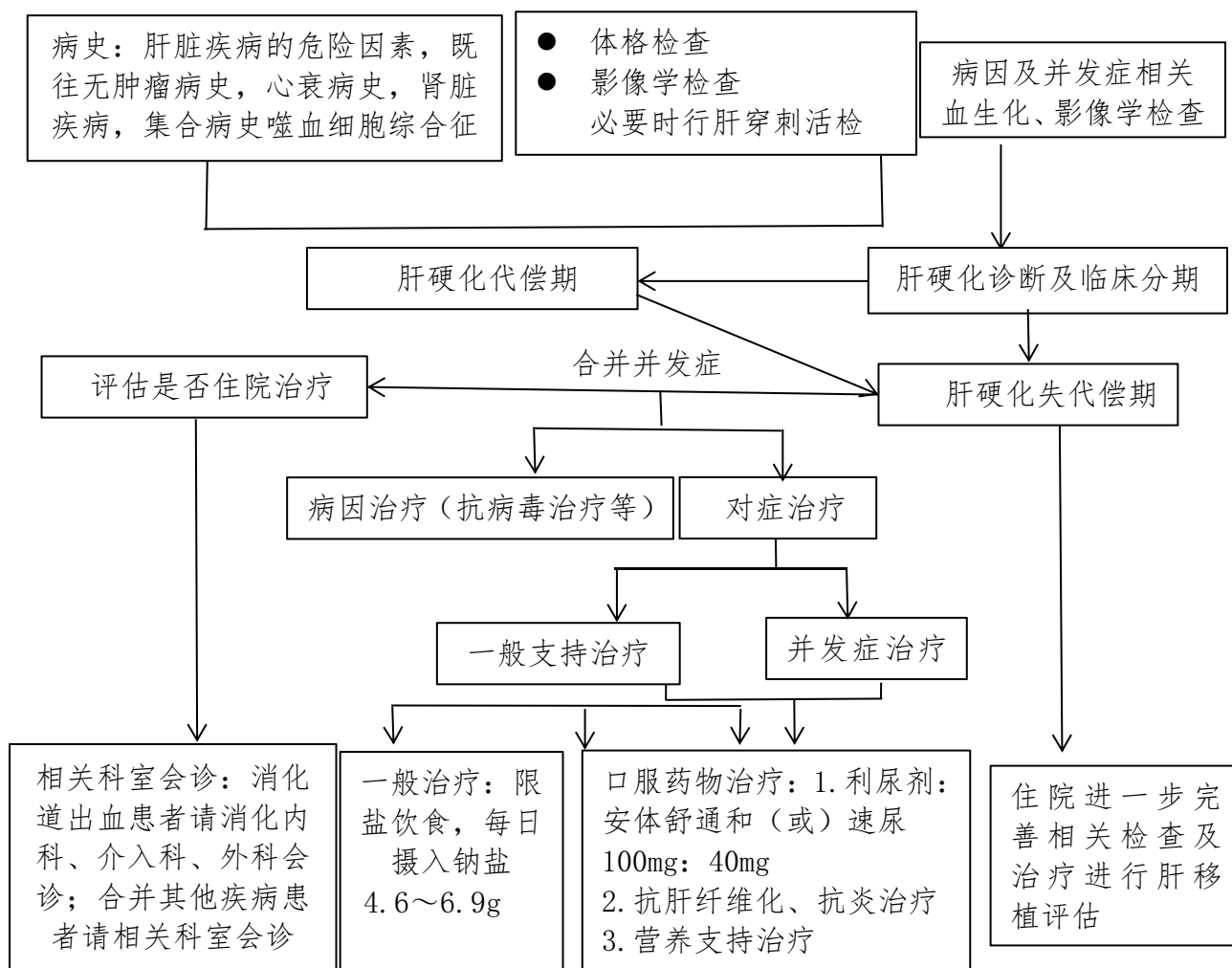
③综合支持治疗：肝硬化特别是失代偿期肝硬化患者，因热量和蛋白摄入不足、消化吸收不良、三大物质（糖类、脂类及蛋白质）代谢改变，以及体力活动减少等因素，常存在营养不良、肌少症及虚弱。通过少量多餐（特别是睡前少量加餐）提供适当和足量的热量与蛋白质，鼓励适当体力活动甚至低强度体育锻炼，戒烟、戒酒，改善口腔卫生等，能有效改善营养不良、肌少症及虚弱，从而降低各种并发症的发生和对住院的需求，并改善生活质量。

④肝移植：目前，原位肝移植仍然是治疗终末期肝病及包括符合特定选择标准的肝癌在内的各种并发症最彻底最有效的手段。因此，对于失代偿期肝硬化患者，在积极给予内科治疗的同时，应注意及时发现并转诊需要肝移植的终末期患者。

（7）治疗中随访：每3个月增强CT或增强MRI以早期发现HCC。其余检查参考病因治疗。

（8）健康宣教：①休息；②禁酒，避免服用有肝毒性的药物；③清淡易消化饮食；④限制钠水摄入；⑤避免感染。

肝硬化诊断流程图



十二、帕金森病

1. 疾病诊断

(1) 核心症状：具备①加上②中两条症状的一条，即可诊断为帕金森症。①运动迟缓；②静止性震颤（4~6Hz）和/或肌强直。

(2) 临床确诊的帕金森病：①不存在绝对排除标准和警示征象；②至少2条支持标准。

(3) 支持标准：①对多巴胺能治疗明确且显著有效；在初

始治疗期间，患者功能恢复正常或接近正常水平；②存在左旋多巴诱发的异动症；③既往或本次体格检查存在单个肢体的静止性震颤；④存在嗅觉丧失，或头颅超声显示黑质异常高回声（ $>20\text{mm}^2$ ）或 MIBG 闪烁显像，提示心脏失交感神经支配。

2.检查检验

（1）必查项目：血常规、尿常规、大便常规、肝功能、肾功能、电解质、肌酶，血糖、血脂、甲状腺功能，凝血常规；颅脑 CT、颅脑 MRI、胸片、心电图。

（2）选做项目：嗅觉测试，黑质超声检查，心脏交感神经检查，汉密顿焦虑/抑郁量表，认知相关量表，睡眠监测，动态血压，膀胱残余尿测定，PET 或者 SPECT 检查。

（3）检查频率：若病情平稳，建议必查项目、选做项目一年一次；神经内科门诊定期随访调整用药。若出现症状加重或合并并发症等，建议住院进一步诊治。

3.治疗方案

（1）早期帕金森病的症状治疗

①早发型帕金森病患者，不伴智能减退，可有如下选择：a. 非麦角类 DAs；b. MAO-BI；c. 复方左旋多巴；d. COMTI；e. 金刚烷胺；f. 抗胆碱能药。伴智能减退，应选择复方左旋多巴。首选药物并非按照以上顺序，需根据不同患者的具体情况，而选择不同方案。可首选 a 方案，也可首选 b 方案，或可首选 c 方案，若因特殊工作之需，力求显著改善运动症状，则可首选 c 或 d 方案；

也可小剂量应用 a 或 b 方案时，同时小剂量合用 c 方案；若考虑药物经济因素，对强直少动型患者可首选 e 方案，对震颤型患者也可首选 f 方案。

②晚发型帕金森病患者，或伴智能减退的早发型患者：一般首选复方左旋多巴治疗。随症状加重、疗效减退时可添加 DAs、MAO-BI 或 COMTI 治疗。

（2）中晚期帕金森病的药物治疗

对中晚期帕金森病患者的治疗，既要继续力求改善运动症状，又要妥善处理一些运动并发症和非运动症状。

（3）非运动症状的药物治疗

帕金森病的非运动症状涉及许多类型，主要包括睡眠障碍、感觉障碍、自主神经功能障碍和精神及认知障碍可据病情予以对症治疗。

（4）手术治疗

帕金森病早期对药物治疗效果显著，但随着疾病的进展，药物疗效明显减退，或并发严重的症状波动或异动症，这时可以考虑手术治疗。

（5）中医药治疗：辨证论治，采用滋补肝肾、补益气血、息风止痉、柔筋通络等治法进行治疗，并配合针灸、推拿等中医特色治疗。

十三、肺心病（出现右心衰者）

1. 疾病诊断

(1) 有慢性支气管炎、肺气肿或其他胸、肺、肺气管疾病病史；

(2) 近三个月内检查有肺动脉高压、右心室扩大的 X 线或心电图或超声心动图或心电向量图检查资料；

(3) 有近半年内右心功能不全、心功能 III 级或反复浮肿的住院病历资料。

2. 检查检验

X 线检查、心电图检查、超声心动图检查、血常规、血生化、肺功能检查、痰细菌学检查等。

3. 治疗方案

慢性肺心病的治疗目标包括：减轻患者症状，改善患者生命质量和活动耐力，减少急性加重次数，提高患者生存率。

缓解期的治疗

需要积极治疗和改善基础支气管、肺疾病，延缓基础疾病进展；增强患者的免疫功能，预防感染，减少或避免急性加重；加强康复锻炼和营养，需要时长期家庭氧疗或家庭无创呼吸机治疗等，以改善患者的生命质量。

(1) 积极治疗和改善基础支气管、肺疾病，延缓基础疾病进展。对于具有明显气流受限的患者，使用吸入激素（ICS）联合长效 β 受体激动剂（LABA）和/或长效 M 受体阻滞剂（LAMA）吸入。

(2) 增强患者的免疫功能，预防感染：每年进行流感疫苗

接种，对于反复发生肺炎者，接种肺炎疫苗。

(3) 加强康复锻炼，坚持每周进行至少 5d 的康复锻炼，根据自身情况选择不同的锻炼方式。对于吸烟的患者，积极劝导戒烟。

4. 门诊复诊

定期 1-3 个月门诊复诊一次。

十四、风湿性心脏病（心功能Ⅲ级）

1. 疾病诊断

- (1) 风湿热病史，有心悸、咳嗽、气短等临床症状出现；
- (2) 通过超声、X 线、心电图等综合判断。

2. 检查检验

血常规、血生化、凝血常规、心电图、胸片、心脏超声等。

3. 治疗方案

风心病分型：风心病分为二尖瓣狭窄、二尖瓣关闭不全、主动脉瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全。

疾病分型	治疗科室	治疗方案
二尖瓣狭窄	内科治疗	注意预防风湿热与感染性心内膜炎。适当的体力活动与休息，限制钠盐的摄入量及呼吸道感染的预防和治疗。合并心衰时，使用洋地黄制剂，利尿剂和血管扩张剂。
二尖瓣关闭不全	外科治疗	人工瓣膜置换术：应在发生不可逆的左室功能不全之前。
主动脉瓣狭窄	内科治疗	预防风湿热与感染性心内膜炎，定期复查。中度和重度狭窄者，限制体力活动，预防心绞痛、昏厥与心力衰竭。心力衰竭限制钠盐，用洋地黄制剂，小心应用利尿剂。（经导管主动脉瓣置换术 TAVI，介入手术开展越来越多）
主动脉瓣狭窄	外科治疗	人工瓣膜置换术为治疗成人主动脉瓣膜狭窄的主要方法。重度主动脉瓣狭窄的患者伴有心绞痛、昏厥、或心力衰竭为手术治疗的主要指征
主动脉瓣关闭不全	内科治疗	预防风湿热与感染性心内膜炎。
主动脉瓣关闭不全	外科治疗	人工瓣膜置换术：为严重主动脉瓣返流的主要治疗方法。

4.门诊复诊

定期 1-3 个月门诊复诊一次。

十五、哮喘

1.疾病诊断

(1) 临床症状及体征：①临床症状：反复发作喘息、气急，胸闷或咳嗽，夜间及晨间多发，常与接触变应原、冷空气、理化刺激及病毒性上呼吸道感染、运动等有关；②体征：发作时双肺可闻及散在或弥漫性哮鸣音，呼气相延长；③且上述症状和体征可经治疗缓解或自行缓解。

(2) 近两年内可变气流受限的客观检查提示：①支气管舒张试验阳性（吸入支气管扩张剂后 FEV₁ 增加 > 12%，且 FEV₁ 增加绝对值 > 200ml）；②或支气管激发试验阳性；③或平均每日 PEF 昼夜变异率 > 10%或 PEF 周变异率 > 20%。

(3) 胸部影像学检查明确排除以下疾病：①支气管结核；或②先天性肺囊肿；原发性支气管扩张；或③慢性充血性心衰；或④过敏性肺炎等。

2.检查检验

(1) 气流受限评估（每日 1 次）：患者每日使用峰流速仪对气流受限情况进行评估。

(2) 症状评估（每 3 月 1 次）：使用 ACT 评分量表对患者哮喘症状进行评估。

(3) 肺功能评估（每 3 月 1 次）：给患者进行肺功能检查，

以评估肺功能变化情况。

(4) 过敏原检测（每半年1次）：每半年进行一次过敏原检测。

3.治疗方案

长期控制症状，预防未来风险的发生。

(1) 吸入药物治疗：主要是支气管扩张剂与吸入性糖皮质激素的联合制剂。

(2) 口服解痉及抗炎药物：包括缓释茶碱、白三烯受体拮抗剂、H₁受体拮抗剂等。

(3) 特异性免疫治疗药物：包括特异性抗 IgE 药物、特异性抗 IL-5 药物等对于难治性哮喘具有较好控制效果。

(4) 针对哮喘的非药物干预：非药物干预方法有避免接触各种变应原、哮喘防治知识宣教等。

十六、类风湿关节炎

1.疾病诊断

RA 的诊断采用 2010 年 ACR/EULAR 分类诊断标准：同时具备以下（1）和（2），才能诊断 RA。

（1）至少 1 个关节表现为滑膜炎，并且除外其他原因导致的滑膜炎；（2）2010 年 ACR/EULAR 分类诊断标准评分 ≥ 6 分。

2.检查检验

（1）复查项目：①每次常规复诊，需要检查血常规、肝肾功能、CRP、ESR、尿常规；②每 6 月复查 RF、RF 三种亚型、

抗 CCP 抗体；③每年复查关节影像学。

(2) 低疾病活动度 RA 和临床缓解 RA：每 3~6 个月门诊复诊。

(3) 中/高疾病活动度 RA：每 1~3 月门诊复诊。

3. 治疗方案

(1) RA 治疗目标：改善关节症状、控制疾病进展、减少致残率。

(2) RA 治疗策略：达标治疗，6~12 月内达到临床缓解或低疾病活动度。

(3) RA 药物治疗：

①非甾体抗炎药 (NSAIDs)：临床上只用于缓解类风湿关节炎症状，不能真正改变类风湿关节炎的疾病进程，因此不能单用，必须与 DMARDs 联合使用。具体药物可参照湖南省城乡居民类风湿关节炎门诊常用药品范围。

②改变病情抗风湿药 (DMARDs)：治疗 RA 最核心和关键的药物，可以有效控制或延缓 RA 疾病发展。具体药物可参照湖南省城乡居民类风湿关节炎门诊常用药品范围。

常规 DMARDs 药物：所有类风湿关节炎患者，都要进行标准的传统合成 DMARDs 治疗。用药方案遵循个体化原则。具体药物可参照湖南省城乡居民类风湿关节炎门诊常用药品范围，一般是采用二种或者三种药物联用。

靶向 DMARDs 治疗 (特药门诊双通道药物)：特药门诊双

通道药物适用范围：纳入 RA 特殊门诊的病人，经过二种传统合成 DMARDs 药物联合使用 6 个月，或者三种传统合成 DMARDs 药物联合使用 3 个月（即：二联用药 6 个月，或者三联用药 3 个月），疾病活动度下降不能达到 50%以上者，可使用特药门诊双通道药物。注意事项：用药方案遵循个体化原则。常规 DMARD 药物联用方案，不包括雷公藤多苷、白芍总苷、正清风痛宁三个中药制剂。特药门诊双通道药物不能联合应用。

4.随访管理

(1) 门诊随访时间规定：

①纳入特殊病种的 RA 患者，必须进行疾病活动度评价，有病历记录和登记。评价指标是：DAS28-ESR 或 DAS28-CRP，或 CDAI，或 SDAI。

临床缓解，即：DAS28-ESR \leq 2.6 或 DAS28-CRP \leq 2.6（或 CDAI \leq 2.8，或 SDAI \leq 3.3）。每 3~6 个月门诊复诊，监测疾病活动度和药物不良反应。

低疾病活动度，即：DAS28-ESR \leq 3.2 或 DAS28-CRP \leq 3.2（或 CDAI \leq 10，或 SDAI \leq 11）。每 3~6 个月门诊复诊，监测疾病活动度和药物不良反应。

中疾病活动度，即：3.2<DAS28-ESR<5.1 或 3.2<DAS28-CRP<5.1（或 10<CDAI<22，或 11<SDAI<26）。每 1~3 个月门诊复诊，监测疾病活动度和药物不良反应。

高疾病活动度，即：DAS28-ESR \geq 5.1 或 DAS28-CRP \geq 5.1（或

CDAI \geq 22, 或 SDAI \geq 26)。每 1 月门诊复诊, 监测疾病活动度和药物不良反应。

②已纳入特殊病种门诊管理的 RA 患者, 每 2 年后需重新核定。特别强调: RA 患者, 2 年治疗后, 如果疾病活动度仍然处于高疾病活动状态, 就诊医生必须更改为三级医院风湿免疫专科门诊副主任医师及以上职称医生。

十七、慢性乙型肝炎

1. 疾病诊断

既往有慢性乙型肝炎病史 (HBsAg 阳性半年以上), 且现 HBsAg 和 HBV DNA 仍为阳性者, 并符合以下至少一条:

(1) ALT 持续或反复升高 (\geq 正常 1 倍);

(2) ALT 正常, 如有以下任一情况, 提示疾病进展风险较大, 可准入, 包括: ①肝组织学显示有明显的肝脏炎症 (\geq G2) 或纤维化 (\geq S2); ②ALT 持续正常 (每 3 个月检查 1 次, 持续 12 个月), 但有肝硬化/肝癌家族史且年龄 $>$ 30 岁; ③ALT 持续正常 (每 3 个月检查 1 次, 持续 12 个月), 无肝硬化/肝癌家族史但年龄 $>$ 30 岁, 肝纤维化无创诊断技术检查或肝组织学检查结果显示, 存在明显肝脏炎症或纤维化; ④有 HBV 相关的肝外表现 (肾小球肾炎、血管炎、结节性多动脉炎、周围神经病变等)。

2. 检查检验

(1) 病毒学: HBV-DNA、HBV 两对半定量、HBV 基因分型、耐药突变、HBV-RNA、HBcrAg;

(2) 生化：血常规、肝肾功能、电解质、凝血功能、尿常规、甲胎蛋白；

(3) 肝胆胰脾 B 超或 CT/MRI、肝脏弹性检测；

(4) 病理：肝穿刺活检。

3. 治疗方案

(1) 抗病毒治疗

① 一线核苷（酸）类治疗：治疗药物：TAF，TDF，TMF，ETV。

治疗中随访：每 3~6 个月检测 1 次血常规、肝肾功能、血磷、HBV-DNA 定量和 HBV 血清学标志物、甲胎蛋白和腹部超声检查等（无肝硬化者每 6 个月 1 次，肝硬化者每 3 个月 1 次）；必要时做增强 CT 或增强 MRI 以早期发现 HCC。采用 TDF 者，可适当监测肾小管早期损伤指标。

如发生病毒学突破/耐药，尽早给予挽救治疗。采用 ETV 者换用 TAF、TMF 或 TDF。采用 TAF、TMF 或 TDF 者，若未使用过 LAM，可以换用 ETV，如果有 LAM 耐药，加用 ETV。

如出现肾功能不全、低磷性骨病等，改用 TAF（每次 25mg，每日 1 次）、TMF（每次 25mg，每日 1 次）或 ETV（每次 0.5mg 或 1mg，每日 1 次）。

每位患者疗程不定，至少 5 年~长期甚至终生。

② 干扰素-a 治疗：治疗药物：聚乙二醇干扰素 a-2b、IFN-a。

治疗中随访：血常规检查（治疗第 1 个月每 1~2 周 1 次，

稳定后每月 1 次)，肝功能（每月 1 次），甲状腺功能和血糖值检测（每 3 个月 1 次），HBV-DNA 定量、乙肝全套定量（每 3 个月 1 次），肝脏硬度值测定（每 6 个月 1 次），腹部超声检查和甲胎蛋白检测等（无肝硬化者每 6 个月 1 次，肝硬化者每 3 个月 1 次），必要时做增强 CT 或增强 MRI 以早期发现 HCC。

Peg-IFN- α 治疗 24 周时，HBV-DNA 下降 $< 2\log\text{IU} / \text{ml}$ 且 HBsAg 定量 $> 2 \times 10^4 \text{IU/ml}$ （HBeAg 阳性者）或下降 $< 1 \log\text{IU} / \text{ml}$ （HBeAg 阴性者），建议停用 Peg-IFN- α 治疗，改为核苷（酸）类治疗。

疗程一般 12 个月 ~ 24 个月。

③ 停药标准

HBeAg 阳性慢乙肝患者采用 TAF、TMF、TDF 或 ETV 治疗 1 年，若 HBV-DNA 低于检测下限，ALT 复常和 HBeAg 血清学转换后，再巩固治疗至少 3 年仍保持不变，可考虑停药，延长疗程可减少复发；

HBeAg 阴性慢乙肝患者采用 TAF、TMF、TDF 或 ETV 治疗，建议 HBsAg 消失且 HBV-DNA 检测不到后停药随访；

代偿期肝硬化患者和失代偿期肝硬化患者，推荐采用 TAF、TMF、TDF 或 ETV 进行长期抗病毒治疗。

④ 特殊人群治疗建议

妊娠患者：如符合抗病毒治疗适应症，可采用 TDF 或 TAF 治疗。

儿童患者：如处于免疫耐受期，暂不考虑抗病毒治疗。对于慢乙肝或肝硬化患儿，应及时接受抗病毒治疗。

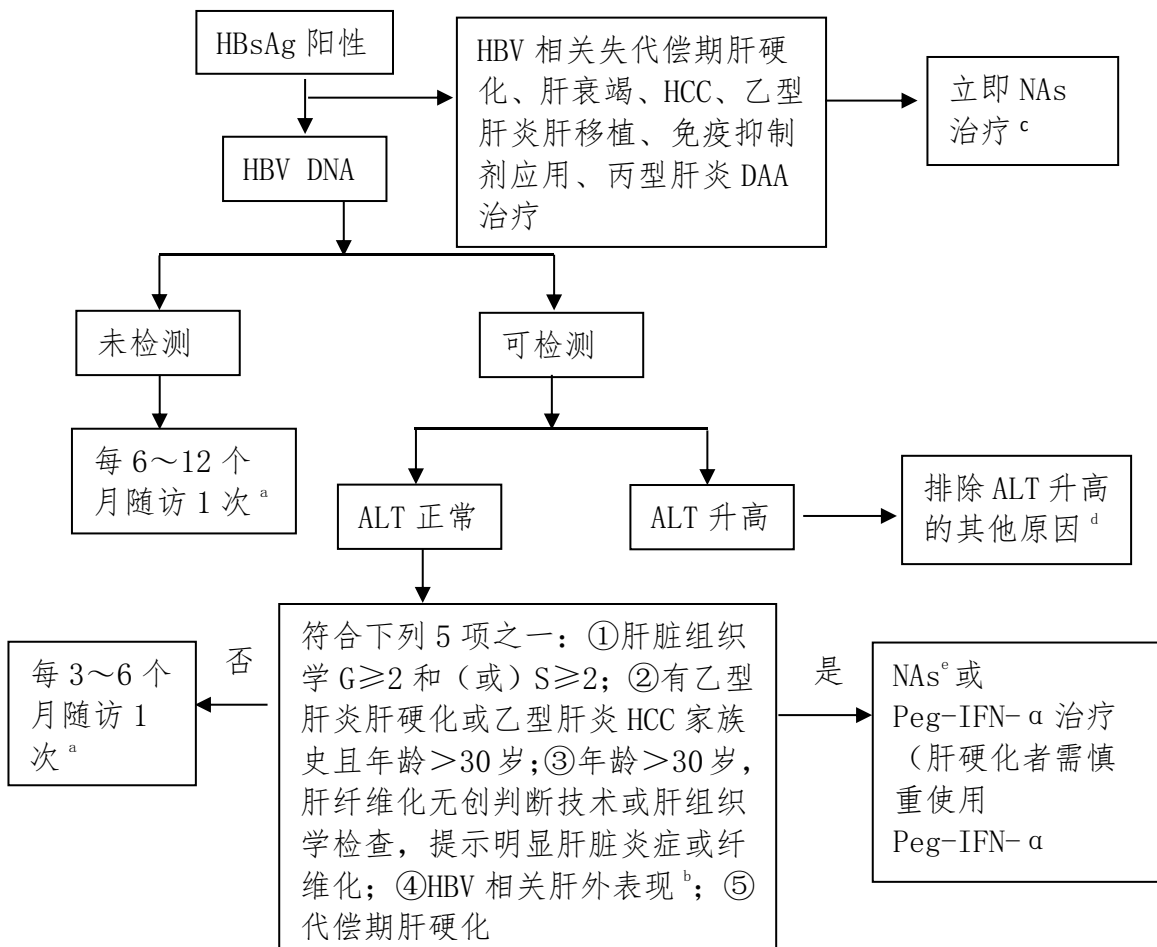
肾功能损伤患者：采用 TAF、TMF 或 ETV 治疗，不应使用 TDF。

HBV 合并 HCV 患者：HBsAg 阳性患者如 HCV-RNA 阳性，直接抗病毒药物 DAA 治疗，此类患者有发生 HBV 再激活的风险，因此需要在应用抗 HCV 治疗期间和停药后 3 个月内，建议联合 ETV，TDF、TAF 或 TMF 治疗并监测。

肝移植患者：无论移植前 HBV-DNA 阴性还是阳性，术前尽早使用强效低耐药的一线核苷（酸）类药物进行治疗，如果术前 DNA 阳性，则长期治疗。

HBV 携带者患自身免疫性疾病需要使用免疫抑制剂或恶性肿瘤需要化疗的患者，建议核苷（酸）类药物抗病毒治疗。免疫抑制剂或化疗药物停止 6 个月后，若病情稳定可考虑停用抗病毒药物，密切观察随访。

慢性 HBV 感染抗病毒治疗适应症的选择流程图



注：HBsAg 为乙型肝炎表面抗原；HBV 为乙型肝炎病毒；ALT 为丙氨酸转氨酶；HCC 为肝细胞癌；DAA 为直接抗病毒药物；NAs 为核苷（酸）类似物；Peg-IFN- α 为聚乙二醇干扰素- α ^a。随访项目：病毒学检测、肝脏生物化学指标检测、甲胎蛋白、维生素 K 缺乏或拮抗剂诱导蛋白检测、腹部超声检查、肝脏硬度值检测^b。^bHBV 相关的肝外表现：肾小球肾炎、血管炎等。^cHBV 相关失代偿期肝硬化患者 NAs 治疗期间的随访标准：每 3 个月 1 次，复查血常规、肝脏生物化学指标和肾功能、血氨、病毒学、甲胎蛋白、维生素 K 缺乏或拮抗剂诱导蛋白、行腹部超声检查；必要时行增强电子计算机断层显像或磁共振成像检查。^dALT 升高的其他原因：其他病原体感染、药物或毒物服用史、酒精服用史、脂肪代谢紊乱、自身免疫紊乱、肝脏淤血或血管性疾病、遗传代谢性肝损伤、全身性系统性疾病等。^eNAs：恩替卡韦、富马酸替诺福韦酯、富马酸丙酚替诺福韦

(2) 抗炎、抗氧化、保肝治疗：HBV 感染后导致肝细胞炎症、坏死是疾病进展的重要病理生理过程。甘草酸制剂、水飞蓟

素制剂、多不饱和卵磷脂制剂和双环醇等具有抗炎、抗氧化和保护肝细胞等作用，有望减轻肝脏炎症损伤。对肝组织炎症明显或 ALT 水平明显升高的患者，可以酌情使用，但不宜多种联合。

(3) 抗纤维化治疗：多个抗纤维化中药方剂如安络化纤丸、复方鳖甲软肝片、扶正化瘀片等，在动物实验和临床研究中均显示一定的抗纤维化作用。

(4) 生活方式指导：①合理饮食：注意营养均衡，多食用新鲜水果蔬菜，戒烟戒酒，忌高糖食物，少食油炸类食物；②不滥用药品、保健品；③作息规律，保证睡眠时间，不可熬夜疲劳，注意劳逸结合；④适量运动：可进行力所能及的有氧运动，包括慢跑、快步走等，一般每天 40 分钟，每周 5 次左右。但肝功能不正常时，不主张进行剧烈的体育锻炼，可考虑进行轻度的有氧活动如散步等；⑤心态平和，避免心理负担过重，保持心情平和开朗。慢性乙型肝炎是由乙型肝炎病毒 (HBV) 引起的传染性疾病。慢乙肝目前尚不能治愈，需长期用药和随访管理，以控制病毒复制、减少晚期肝病的发生。国际、国内临床指南推荐的慢乙肝治疗目标是：最大限度地长期抑制 HBV 复制，从而减轻和防止肝炎病变加重、复发和肝纤维化，减少和预防进展为肝功能失代偿、肝硬化、肝功能衰竭和肝癌，改善患者生命质量，延长生存时间。基于上述治疗目标，2019 年《中国慢性乙型肝炎防治指南》更新，强调所有符合抗病毒治疗适应症的患者均应尽早接受抗病毒治疗，包括 HBV DNA 阳性、ALT 持续异常者 (≥ 1 倍

正常值)，以及 HBV DNA 阳性、ALT 正常，但有肝硬化/肝癌家族史等疾病进展风险较大的患者。

十八、原发性免疫性血小板减少症 (ITP)

1. 疾病诊断

ITP 的诊断仍基于临床排除法，须除外其他原因所致血小板减少。除详细询问病史及细致体检外，其余诊断要点包括：

(1) 至少连续 2 次血常规检查示血小板计数减少，外周血涂片镜检血细胞形态无明显异常。

(2) 脾脏一般不增大。

(3) 骨髓检查：ITP 患者骨髓细胞形态学特点为巨核细胞增多或正常，伴成熟障碍。

(4) 须排除其他继发性血小板减少症：自身免疫性疾病、甲状腺疾病、淋巴系统增殖性疾病、骨髓增生异常综合征 (MDS)、再生障碍性贫血 (AA)、各种恶性血液病、肿瘤浸润、慢性肝病、脾功能亢进、普通变异型免疫缺陷病 (CVID)、感染、疫苗接种等所致继发性血小板减少；血小板消耗性减少；药物所致血小板减少；同种免疫性血小板减少；妊娠期血小板减少；先天性血小板减少及假性血小板减少。

2. 检查检验

(1) 基本评估：①外周血细胞计数、网织红细胞计数、外周血涂片；②HBV、HCV、HIV 血清学检测；③血清 IgG、IgA、IgM 水平测定 (应用 IVIg 治疗前)；④骨髓检查 (细胞形态学、

活检、染色体、流式细胞术)；⑤抗核抗体谱；⑥抗磷脂抗体；⑦甲状腺功能及抗甲状腺抗体；⑧凝血系列。

(2) 特殊实验室检查：①血小板糖蛋白特异性自身抗体；②血清 TPO 水平测定；③幽门螺杆菌测定；④直接抗人球蛋白试验；⑤细小病毒、EB 病毒、巨细胞病毒核酸定量。

3. 治疗方案

(1) 治疗起始点：患者血小板 $\leq 30 \times 10^9/L$ ；或者患者血小板 $\geq 30 \times 10^9/L$ ，但有出血表现；或者从事增加出血风险工作、有出血风险因素。

(2) 一线治疗：糖皮质激素，口服或静脉给药，起效后应尽快减量。但 50~70% 的患者经标准糖皮质激素治疗 6~8 周后，因效果不佳，转为二线治疗。

(3) 二线治疗：ITP 患者糖皮质激素 6~8 周减停后不能维持疗效患者考虑二线治疗：①促血小板生成药物：有效患者行个体化维持，维持血小板计数 $\geq 50 \times 10^9/L$ ；② CD20 单抗。

(4) 三线治疗：①诱导分化、免疫调节剂，去甲基化药物；②其他非糖皮质激素类免疫抑制剂。

十九、多发性硬化症

1. 疾病诊断

(1) 成人 MS 诊断标准：推荐使用 2017 年 McDonald MS 诊断标准（表 1），其适合于典型发作 MS 的诊断，以往 2001 年、2005 年及 2010 年 McDonald MS 诊断标准同样适用。对于

存在 NMO 谱系疾病 (NMOSD) 可能的人群, 如脊髓受累超过 3 个椎体节段以上、典型第三脑室周围器官 (CVO) 受累症状、颅内缺乏典型 MS 病变、严重视神经炎、合并多项自身免疫疾病或相关抗体阳性者, 包括复发性长节段性横贯性脊髓炎 (rLETM) 和复发性视神经炎 (rON) 等疾病, MS 应与其进行鉴别。建议疾病急性复发期及免疫治疗前进行血清水通道蛋白 4 (AQP4) 抗体的检测。

2017 年 McDonald MS 诊断标准 (表 1)

临床表现	诊断 MS 所需要指标
≥2 次发作; 有 ≥2 个以上客观临床证据的病变	无 a
≥2 次发作; 1 个 (并且有明确的历史证据证明以往的发作涉及特定解剖部位的一个病灶 b)	无 a
≥2 次发作; 具有 1 个病变的客观临床证据	通过不同 CNS 部位的临床发作或 MRI 检查证明了空间多发性
1 次发作; 具有 ≥2 个病变的客观临床证据	通过额外的临床发作, 或 MRI 检查证明了时间多发性, 或具有脑脊液寡克隆带的证据 c
有 1 次发作; 存在 1 个病变的客观临床证据	通过不同 CNS 部位的临床发作或 MRI 检查证明了空间多发性, 并且通过额外的临床发作, 或 MRI 检查证明了时间多发性或具有脑脊液寡克隆带的证据 c
提示 MS 的隐匿的神经功能障碍进展 (PPMS)	疾病进展 1 年 (回顾性或前瞻性确定) 同时具有下列 3 项标准的 2 项: (1) 脑病变的空间多发证据; MS 特征性的病变区域 (脑室周围、皮层/近皮质或幕下) 内 ≥1 个 T2 病变; (2) 脊髓病变的空间多发证据: 脊髓 ≥2 个 T2 病变; (3) 脑脊液阳性 (等电聚焦电泳显示寡克隆区带)

注: CNS: 中枢神经系统; MS: 多发性硬化; PPMS: 原发进展型 MS。如果患者满足 2017 年 McDonald 标准, 并且临床表现没有更符合其他疾病诊断的解释, 则诊断为 MS; 如有因临床孤立综合征怀疑为 MS, 但并不完全满足 2017 年 McDonald 标准, 则诊断为可能的 MS; 如果评估中出现了另一个可以更好解释临床表现的诊断, 则排除 MS 诊断。

(2) 儿童 MS: 儿童 MS 中 95% 为 RRMS, 80% 与成人 MS 特点相似, 其 MRI 相关空间多发、时间多发标准同样适用; 但

约 15% ~ 20% 的儿童 MS，尤其是小于 11 岁的患儿，疾病首次发作类似于急性脑病或急性播散性脑脊髓炎（ADEM）过程，所有 MS 患儿中约 10% ~ 15% 可有长节段脊髓炎的表现，推荐对患儿进行动态 MRI 随访，当观察到新的、非 ADEM 样发作方可诊断 MS。髓鞘少突胶质细胞糖蛋白（MOG）抗体在儿童 MS 检出率高于成人 MS。

（3）临床孤立综合征（clinical isolated syndrome, CIS）：CIS 系指由单次发作的 CNS 炎性脱髓鞘事件组成的临床综合征。临床上既可表现为孤立的视神经炎、脑干脑炎、脊髓炎或某个解剖部位受累后导致的临床事件，亦可出现多部位同时受累的复合临床表现。其常见的临床表现有视力下降、肢体麻木、肢体无力、尿便障碍等；病变表现为时间上的孤立，并且临床症状持续 24h 以上。神经系统查体、影像（MRI 或视觉相干断层成像）或神经生理学检查（视觉诱发电位）所示应与 CIS 的解剖位置相对应。临床应当谨慎将仅有患者主观改变的症状作为当前或以前的疾病发作证据。一半以上的欧美 CIS 患者最终发展为 MS。CIS 的临床表现与预后密切相关，预后良好者多表现为：仅有感觉症状，临床症状完全缓解，5 年后仍没有活动障碍，MRI 表现正常。预后较差者往往表现为：多病变，运动系统受累，不完全缓解，有大病变者。

（4）放射学孤立综合征（RIS）：患者无神经系统表现或其他明确解释，MRI 中出现强烈提示 MS 的表现时，可考虑为 RIS。

目前多数专家认为，需要临床受累才能诊断 MS，而一旦发生典型 RIS，既往时间和空间多发性的 MRI 证据即能够支持 MS 的诊断。大约 1/3RIS 患者发病后 5 年内能够诊断 MS，通常为复发缓解型 MS（RRMS）。

2. 检查检验

检查项目	检查目的	频率	检查地点
血常规	白细胞异常	每 3 月一次	基层医疗机构
尿常规	尿液异常	每 3 月一次	基层医疗机构
妊娠试验（计划怀孕）	早孕	服药前或服药期 排除早孕	基层医疗机构
电解质	电解质紊乱	每 3 月一次	基层医疗机构
甲状腺功能	甲状腺功能异常	每 3 月一次	基层医疗机构
肾功能	肾损害	每 3 月一次	基层医疗机构
肝功能	肝损害	每 3 月一次	基层医疗机构
影像学检查（MRI+C）	病情评估	每 6 月一次	二级及以上医院
EDSS 评分	病情评估	每 6~12 月一次	二级及以上医院
MMSE 评分	痴呆评估	必要时每 12 月一次	二级及以上医院
汉密顿焦虑/抑郁量表	焦虑抑郁评估	必要时每 3 月一次	二级及以上医院
尿流动力学检查	膀胱功能障碍	必要时每 3 月一次	二级及以上医院

3. 治疗方案

（1）对于 MS 应该在遵循循证医学证据的基础上，结合患者的经济条件和意愿，进行早期、合理治疗。

（2）MS 的治疗分为：①急性期治疗；②缓解期治疗：即疾病修正治疗（disease modifying therapy, DMT）；③对症治疗；④康复治疗。

（3）急性期治疗以减轻症状、尽快减轻残疾程度为主。疾病调节治疗以减少复发、减少脑和脊髓病灶数、延缓残疾积累及提高生存质量为主。

二十、重症肌无力

1. 疾病诊断

重症肌无力诊断标准：在具有典型 MG 临床特征（波动性肌无力）的基础上，满足以下 3 点中的任意一点即可做出诊断，包括药理学检查、电生理学特征以及血清抗 AChR 等抗体检测。同时需排除其他疾病。所有确诊 MG 患者需进一步完善胸腺影像学检查（纵隔 CT 或 MRI），进一步行亚组分类。

2. 检查检验

（1）药理学检查甲硫酸新斯的明试验（确诊时使用，常规仅需要一次即可）：成人肌肉注射 1.0 ~ 1.5mg，同时予以阿托品 0.5mg 肌肉注射，以消除其 M 胆碱样不良反应；儿童可按体重 0.02 ~ 0.04mg/kg，最大用药剂量不超 1.0mg。注射前可参照 MG 临床绝对评分标准，选取肌无力症状最明显的肌群，记录 1 次肌力，注射后每 10min 记录 1 次，持续记录 60min。以改善最显著时的单项绝对分数，按照下列公式计算相对评分作为试验结果判定值。相对评分 = (试验前该项记录评分 - 注射后每次记录评分) / 试验前该项记录评分 × 100%。相对评分 ≤ 25% 为阴性，25% ~ 60% 为可疑阳性，≥ 60% 为阳性。

（2）电生理检查

重复电刺激（RNS）（确诊时使用，常规仅需一次）：采用低频（2 ~ 3Hz）重复电刺激神经干，在相应肌肉记录复合肌肉动作电位（compound muscle action potentials, CMAP）。常规检

测的神经包括面神经、副神经、腋神经和尺神经。持续时间为3s，结果以第4或第5波与第1波的波幅比值进行判断，波幅衰减10%以上为阳性，称为波幅递减。部分患者第4波后波幅不再降低和回升，形成U字样改变。服用胆碱酯酶抑制剂的患者需停药12~18h后进行检查，但需充分考虑病情。与突触前膜病变鉴别时需要进行高频RNS（30~50Hz）或者大力收缩后10s观察CMAP波幅变化，递增100%以上为异常，称为波幅递增。

（3）血清抗体检测：目前均为外送检测公司。包括以下项目：抗AChR抗体，抗MuSK抗体，抗LRP4抗体，抗横纹肌抗体：包括抗Titin和RyR抗体。

（4）胸腺影像学检查（首诊时需要一次，如果有胸腺瘤，行手术后需要复查，后续一年一次，执行3年后可以视情况再定）约80%左右的MG患者伴有胸腺异常，包括胸腺增生及胸腺瘤。CT为常规检测胸腺方法，胸腺瘤检出率可达94%；MR有助于区分一些微小胸腺瘤和以软组织包块为表现的胸腺增生；必要时可行CT增强扫描；PET-CT有助于区别胸腺癌和胸腺瘤。

（5）合并其他自身免疫性疾病检测：MG患者可合并其他自身免疫病，如自身免疫性甲状腺疾病，最常见的是Graves病，其次为桥本甲状腺炎。OMG合并自身免疫性甲状腺疾病比例更高，因此，MG患者需常规筛查甲状腺功能及甲状腺自身抗体、甲状腺超声检查观察有无弥漫性甲状腺肿大，以及其他自身免疫性疾病相关抗体检测。

(6) 并发症及合并疾病检查

检查项目	针对的并发症	针对的合并疾病	频率	检查地点
胸腺 CT		胸腺瘤	视情况而定	三级及以上医院
体重指数		激素相关性肥胖	每 3 月一次	基层医疗机构
尿常规		泌尿系感染	每 3 月一次	基层医疗机构
血常规、血生化（肝肾功能、空腹血糖、空腹血脂、血电解质）	白细胞血小板减少 高脂血症 高尿酸血症 低钾血症	骨髓抑制 肝功能损害 糖尿病 高尿酸 高血脂	每 3 月一次	基层医疗机构
心电图	心电图异常	心律失常 QTc 延长	每 3 月一次	基层医疗机构
快速血糖、糖化血红蛋白		糖尿病	每 3 月一次	基层医疗机构

3. 治疗方案

(1) 胆碱酯酶抑制剂——症状性治疗。

(2) 免疫抑制治疗：免疫抑制药物包括糖皮质激素和其他口服非激素类免疫抑制剂。

二十一、肝豆状核变性

1. 疾病诊断

(1) 隐匿起病，病情缓慢进展，青少年起病，少数成年起病；

(2) 表现为：神经和精神症状；肝功能异常；角膜 K-F 环阳性。

2. 检查检验

(1) 铜代谢相关的生化检查，如血清铜蓝蛋白、血铜、尿铜，肝活检肝铜测定；血尿常规、肝肾功能；头部 MRI 或 CT；基因诊断致病基因突变位点检查。

(2) 并发症及合并疾病检查

检查项目	针对的并发症	针对的合并疾病	频率	检查地点
血常规、尿常规、血生化（肝肾功能电解质）、铜蓝蛋白、尿铜、血铜	白细胞血小板减少血尿、蛋白尿	骨髓抑制 肝功能损害	每3月一次	基层医疗机构
心电图	心电图异常	心律失常 QTc 延长	每3月一次	基层医疗机构
超声心动图	左心室肥厚	心力衰竭	必要时 每1~2年一次	二级及以上医院
腹部B超	肝癌、腹水	肝硬化 肝癌	每3~6月一次	二级及以上医院
AFP、异常凝血酶元	腹水	肝硬化	每3月一次	基层医疗机构
脑电图		癫痫	每1年一次	二级及以上医院
头部CT或MRI		脑血管病	每1年一次	二级以上医院

3. 治疗方案

(1) 治疗原则：①早发现早诊断早治疗，改善生活质量、延长生存期；②晚期治疗基本无效，以肝硬化及慢性肝衰竭治疗原则处理；③对患者的饮食指导、药物监测及康复、心理治疗。

(2) 驱铜药物：①络合剂；②阻止肠道吸收剂：a. 锌制剂；b. 四硫钼酸盐；c. 中药制剂；③针对肝功能异常的药物治疗。

二十二、多发性骨髓瘤

1. 疾病诊断

活动性 MM^a 标准（2022 年修订）：骨髓单克隆浆细胞比例 $\geq 10\%$ ^b 和/或组织活检证明为浆细胞瘤^c；且有 SLiM CRAB 特征之一^d。

注：a. 由于克隆性浆细胞合成及分泌免疫球蛋白能力的差异，有 1%~2% 的骨髓瘤患者 M 蛋白鉴定阴性，骨髓浆细胞 $\geq 10\%$ ，诊断为“不分泌型 MM”，但 M 蛋白鉴定仍是判断浆细胞克隆性的重要方法，也是评估疗效的重要手段，应在“基本检查项目”中常规进行。

b. 浆细胞单克隆性可通过流式细胞术、免疫组化，及免疫荧光的方法鉴定其轻链 κ/λ 限制性表达。判断浆细胞比例应采用骨髓细胞涂片和活检方法而非流式细胞术计数。

由于骨髓瘤浆细胞具有灶性分布的特点，若骨髓涂片的浆细胞比例低于 10%，不仅需要多部位穿刺，而且骨髓活检病理切片通常发现更高比例的浆细胞。在多部位穿刺骨髓中克隆性浆细胞<10%的患者，要关注到一种特殊类型的骨髓瘤“巨灶型骨髓瘤（macrofocal multiple myeloma）”是指单处或多处骨破坏病灶，单发病灶常伴周围软组织或淋巴结累及。

c.组织活检证明为单克隆浆细胞瘤是指骨相关或者髓外组织病灶的病理结果。

d.骨骼、肾脏等终末器官损害也偶有发生，若证实这些脏器的损害由于克隆浆细胞所致，可进一步支持诊断和分类。CRAB：[C]校正血清钙>2.75mmol/L [校正血清钙（mmol/L）=血清总钙（mmol/L）-0.025×血清白蛋白浓度（g/L）+1.0（mmol/L），或校正血清钙（mg/dl）=血清总钙（mg/dl）-血清白蛋白浓度（g/L）+4.0（mg/dl）]；[R]肾功能损害（肌酐清除率<40ml/min 或血清肌酐>177μmmol/L）；[A]贫血（血红蛋白低于正常下限 20g/L 或<100g/L）；[B]溶骨性破坏，通过影像学检查（X线片、CT、MRI 或 PET-CT）显示 1 处或多处溶骨性病变。SLiM：[S]骨髓单克隆浆细胞比例≥60%；[Li]受累/非受累血清游离轻链比≥100（受累轻链数值至少≥100mg/L）；[M]MRI 检测有>1 处 5mm 以上局灶性骨质破坏。

2.检查检验

（1）必查项目：①血常规、尿常规：每月 1~2 次；②血清蛋白电泳+肝肾功能+血糖+电解质+心肌酶学：每月 1 次；③免疫全套+血、尿轻链：每 1~3 月 1 次；④血、尿免疫固定电泳：每 1~3 月 1 次；⑤血清游离轻链：每 1~3 月 1 次；⑥全身骨骼 CT 或 MRI 每年 1~2 次；⑦骨髓形态+流式细胞学：每年 1~2 次。

（2）选做项目：心电图和心脏彩超。

3.治疗方案

抗浆细胞瘤治疗分以下阶段：

（1）诱导治疗：常用药物包括：蛋白酶体抑制剂、免疫调节剂、烷化剂、糖皮质激素、单抗联合化疗。

（2）自体造血干细胞移植（auto-HSCT）。

（3）巩固治疗：诱导治疗方案或更强方案。

(4) 维持治疗：蛋白酶体抑制剂、免疫调节剂、糖皮质激素单药或两个不同作用机制药物联合。

(5) 支持治疗及并发症的处理：①骨病的治疗：双膦酸盐治疗 MM 骨病需 2 年以上，对于肾功能不全的患者，首选使用地舒单抗；②高钙血症：使用双膦酸盐、糖皮质激素和（或）降钙素；③贫血：可考虑使用促红细胞生成素治疗；④感染：一旦有感染，应在完善病原体检查后积极予以抗感染治疗，如反复发生感染或出现威胁生命的感染，可考虑静脉使用免疫球蛋白；如出现中性粒细胞 $<1\times 10^9/L$ ，可使用升白细胞治疗；使用含大剂量地塞米松方案化疗时注意预防疱疹和真菌感染；65 岁以上患者更容易并发带状疱疹感染，建议常规预防；⑤肾功能不全：有透析指针者应积极血透；⑥凝血/血栓：对接受以免疫调节剂为基础的方案的患者，建议预防性抗凝治疗。

二十三、系统性硬化症

1. 疾病诊断

凡是具备下列一项主要标准或两项次要标准者，即可诊断为硬皮病，即系统性硬化症。

(1) 主要标准：有近端硬皮病，即手指和掌指关节或跖趾关节以上的任何部位皮肤有对称性增厚、绷紧和硬化。这类变化可累及整个肢体、面部、颈和躯干（胸和腹部）。

(2) 次要标准：①双侧肺基底部纤维化标准胸片上显示双侧网状的线形或线形结节状阴影，以肺基底部最明显，可呈弥散

性磨玻璃影或“蜂窝肺”外观，这些改变不能归因于原发性肺部病变；②手指硬皮病上述皮肤改变仅限于手指；③手指的凹陷性瘢痕或指垫组织消失缺血所致的指尖凹陷或指垫(指肚)组织消失。

(3) CREST 综合征标准：具备钙化、雷诺氏现象、食管运动障碍、硬指和毛细血管扩张 5 项中的 3 项及抗着丝点抗体可确诊。

2.检查检验

(1) 基础检查

常规检查：血常规、尿常规+沉渣、肝肾功能、电解质、心肌酶、血沉、C-反应蛋白、抗核抗体谱、肺部 HRCT，心脏彩超。

专项检查：①如有吞咽困难、进食梗阻、腹胀、便秘建议行胃肠道钡餐或胃肠镜检查、吹气试验等；②如有干咳、活动耐量减少、气促表现，建议完善 6 分钟步行试验和 WHO (NYHA) 心功能分级、肺功能、肺部 HRCT、心脏彩超，必要时行右心漂浮导管试验；③如有关节肌肉疼痛或肌力下降，建议完善心肌酶，必要时完善关节影像学检查、肌炎抗体谱、肌电图或肌肉活检；④如有尿检异常或肾功能异常，或血压升高，建议完善泌尿系彩超检查，必要时完善肾穿刺活检；⑤如皮肤病变难以确诊，可行皮肤活检或甲襞毛细血管显微镜检查。

(2) 复诊检查项目

①根据疾病缓解情况，建议每 1~3 月复查血、尿常规、肝肾功能、血沉、C-反应蛋白；②如无肺部受累或肺部情况稳定，

建议每半年~1年复查肺 HRCT; ③如有肺、心、肾、关节、肌肉等脏器受累, 根据病情活动程度, 建议按病情需要定期复查肺部 HRCT、泌尿系彩超、心脏彩超、关节摄片、心肌酶等相关项目。

3. 治疗方案

(1) 尽早诊断, 及时治疗, 加强慢病管理。

(2) 加强患者健康教育、心理支持及实际帮助。

(3) 各系统受累治疗方案

①雷诺现象: a. 首选血管扩张剂 (钙通道阻滞剂 CCB); b. 抗血小板药物; c. 严重性复发性手指溃疡可选: PDE5 抑制剂内皮素拮抗剂; d. 多学科治疗手指溃疡, 包括外用敷料、止痛、继发感染等对症处理。

②高血压肾病: a. 首选: ACEI: 根据血压控制情况剂量递增, ; b. 备选: ARB、CCB、前列环素; c. 依据国内外指南, 肾衰竭不可逆时可考虑肾移植。

③消化系统受累: a. 上消化道: 漱口水、PPI、解酸剂、促动力药; b. 下消化道: 益生菌、交替使用抗生素、全肠外营养。

④皮肤受累: a. 首选: 低剂量糖皮质激素, 可联合使用免疫抑制剂; b. 一线用药效果不佳, 可用生物制剂、IVIG、理疗。

⑤间质性肺疾病: a. 免疫抑制剂; b. 生物制剂; c. 抗肺纤维化; d. 止咳化痰: 氧疗、呼吸康复、营养康复等。

⑥肺动脉高压: a. PDE-5 抑制剂; b. 内皮素受体拮抗剂; c.

前列环素类似物；e.依据右心导管舒张试验，可选用钙通道阻滞剂 CCB 等；f.病情严重难以控制时可考虑心肺移植；g.国内外指南推荐的降肺动脉压药物更新换代较快，酌情修改药物目录。。

⑦心脏受累：a.一般治疗：利尿剂、CCB、抗左心收缩功能异常（ β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂）；b.心脏炎症：免疫抑制治疗。

⑧关节肌肉受累：a.首选：低剂量糖皮质激素、可根据病情个体化选择免疫抑制剂；b.一线用药效果不佳：生物制剂如 IL-6 抑制剂、TNF 抑制剂、IVIG、理疗。

⑨社会心理治疗：抗抑郁药，止痛药、睡眠控制。

二十四、视神经脊髓炎谱系疾病

1.疾病诊断

(1) AQP4-IgG 阳性患者：①至少有 1 个核心临床特征；②应用最佳检测方法 AQP4-IgG 呈阳性(强烈推荐细胞学方法检测)；③排除其他可能的诊断。

(2) AQP4-IgG 阴性的患者：①至少有 2 个核心临床特征，出现于 1 或多次临床发作，并符合以下所有的必要条件：a.至少 1 个核心临床特征必须是视神经炎、长节段横贯性脊髓炎(LETM)或极后区综合征；b.空间播散性(2 个或以上不同的核心临床特征)；c.满足附加的 MRI 诊断的必要条件；②应用最佳方法检测 AQP4-IgG 为阴性或未能检测；③排除其他可能的诊断。

(3) AQP4-IgG 阴性的视神经脊髓炎谱系疾病或未能检测

AQP4-IgG 的视神经脊髓炎谱系疾病附加的 MRI 必要条件: ①急性视神经炎: 要求脑 MRI 显示 a.正常或仅有非特异性白质改变, 或者 b.视神经 MRI 显示 T2 高信号病灶或 T1 加权钆增强病灶延伸超过 1/2 视神经长度或病变涉及视交叉; ②急性脊髓炎: 要求相关的髓内 MRI 病灶延伸 ≥ 3 个连续的节段 (LETM), 或既往有急性脊髓炎病史患者局灶性脊髓萎缩 ≥ 3 连续节段; ③最后区综合征: 要求伴发延髓背侧和最后区病灶; ④急性脑干综合征: 要求伴发室管膜周围的脑干病变。

2.检查检验

检查项目	检查目的	频率
血常规	药物副反应评估	每 1 月一次
肝肾功能	药物副反应评估	每 3 月一次
血糖血脂	药物副反应评估	每 1 月一次
乙肝相关检查 (乙肝两对半、HBV-DNA 等)	有乙肝患者 药物副反应评估	有乙肝患者必要时 每 6 ~ 12 月一次
血清神经系统 脱髓鞘抗体检测	病情评估	每 1 月一次
腰穿+脑脊液神经系统 脱髓鞘抗体检测	病情评估	每 1-2 年一次
免疫抑制剂血药浓度	药物剂量评估	每 3 ~ 6 月一次
影像学检查 (MRI+C) *	病情评估	每 12 月一次
心电图	病情评估	必要时每 6 ~ 12 月一次
胸片	病情评估	必要时每 12 月一次
眼底检查及 OCT 成像	有视神经损害的患者病情评估	必要时每 12 月一次
定期肿瘤筛查	早期发现可能 伴发的肿瘤	年度体检

*影像学检查 (MRI+C): AQP4-IgG 阴性的视神经脊髓炎谱系疾病或未能检测

3.治疗方案

NMOSD 的治疗主要分为急性 (复发期) 治疗、缓解期治疗及并发症治疗。

(1) 急性（复发期）期治疗一般需要住院治疗，缓解期及并发症管理一般在门诊完成。

(2) 缓解期治疗：以减少复发、延缓残疾进展为主要目标。主要治疗方式为免疫调节药物、康复训练、心理及生活方式干预，期间需定期门诊复诊，针对药物副反应及疾病进展情况进行监测及评估。治疗过程中需注意特殊人群特别是妊娠期及哺乳期妇女用药安全。

(3) 并发症治疗：根据患者情况选择适当药物，并配合行为干预。

(4) 药物治疗包括免疫调节药物、免疫抑制剂。

(5) 对症治疗：药物治疗痛性痉挛、乏力、疲劳、震颤、膀胱直肠功能障碍、性功能障碍、认知障碍、下肢痉挛性肌张力增高。

注：不能耐受药物副反应或疾病控制不佳患者可经三级甲等医院神经内科主治或以上医师评估病情并启动其他免疫治疗方案。

二十五、垂体瘤

1. 疾病诊断

(1) 垂体生长激素瘤：符合肢端肥大症诊治中国专家共识（2020版）的诊断标准。

① 临床表现

GH 过度分泌表现：患者表现为躯体和代谢变化，包括软组

织肥大、骨关节炎、骨骼结构改变、器官增大和高血糖，与多种合并症如高血压、心血管疾病如心脏肥大和充血性心脏衰竭、高血糖/糖尿病、结肠息肉、甲状腺结节、腕管综合征和阻塞性睡眠呼吸暂停综合征等；

肿瘤压迫表现：垂体腺瘤压迫、侵犯周围组织引起头痛、视野缺损（最常见为双眼颞侧半盲、单眼颞侧半盲或全盲）、眼底改变和动眼神经麻痹。肿瘤压迫还可能引起垂体功能减退。

②定性诊断：口服葡萄糖耐量试验（OGTT）分别在 0、30、60、90 及 120min 取血测定血糖及生长激素（GH）水平，GH 抑制谷值 $>1\mu\text{g/L}$ 可诊断为肢端肥大症。

③定位诊断：鞍区影像学检查提示垂体腺瘤，首选鞍区磁共振（MRI）平扫加增强成像，如 MRI 不适用时则选择进行鞍区薄层 CT 扫描。

（2）垂体泌乳素腺瘤：符合中国垂体催乳素腺瘤诊治共识（2014 版）的诊断标准。

①临床表现

性腺功能减退：如女孩原发性闭经，男孩无青春发育，睾丸容积小。育龄期女性多有月经周期的改变、不孕等；泌乳：女性自发或触发泌乳，男性少数患者也可出现泌乳。

肿瘤局部压迫症状：最常见的局部压迫症状是头痛、视野缺损（最常见为双颞侧偏盲）。大腺瘤压迫正常垂体组织还可引起其他垂体前叶功能受损表现。

急性卒中：患者可能会突然剧烈头痛，伴有恶心、呕吐，严重病例甚至昏迷。

②定性诊断：正常进食早餐（种类为碳水化合物，避免摄入蛋白质和脂肪类食物），于上午 10:30~11:00 休息半小时后静脉穿刺取血。如果血清泌乳素 $> 100 \sim 200 \mu\text{g/L}$ ，并排除其他特殊原因引起的高泌乳素血症。如血清泌乳素 $< 100 \mu\text{g/L}$ ，须结合具体情况谨慎诊断。

③定位诊断：鞍区影像学检查提示垂体腺瘤，首选鞍区磁共振（MRI）平扫加增强成像，如 MRI 不适用时则选择进行鞍区薄层 CT 扫描。

（3）垂体促甲状腺激素腺瘤：符合中国垂体促甲状腺激素腺瘤诊治专家共识（2017 版）的诊断标准。

①临床表现

TSH 分泌过多引发甲状腺毒症及甲状腺肿大的相关临床表现：包括心悸、多汗、大便次数增加、体质量下降、易激惹、失眠及甲状腺不同程度肿大并伴有结节等。少数病人因垂体受压致 TSH 分泌减少引发中枢性甲减及相关表现。

其他垂体前叶激素分泌增多表现：TSH 腺瘤可以同时分泌其他垂体前叶激素，并出现相应的临床表现。最常见的是生长激素（GH）分泌过多，引发肢端肥大症或巨人症，也有合并泌乳素分泌过多，引发闭经泌乳综合征。

垂体腺瘤及其周围组织受压表现：TSH 腺瘤可压迫、浸润垂

体及其周围组织，引发其他垂体前叶激素分泌不足，导致垂体前叶功能减退；肿瘤压迫视交叉，引起视野缺损和视力减退，压迫海绵窦，引起海绵窦综合征等；也可出现头疼、恶心、呕吐和颅压增高表现。部分患者可有垂体卒中。

②定性诊断：当出现血清 FT4、FT3 高于正常范围，且血清 TSH 水平不被抑制时，应该怀疑有 TSH 腺瘤存在的可能，或 TSH、FT4、FT3 均下降等中枢性甲减表现。

③定位诊断：鞍区影像学检查提示垂体腺瘤，首选鞍区磁共振成像（MRI），如 MRI 不适用时则选择进行鞍区薄层 CT 扫描。

（4）垂体促肾上腺皮质激素腺瘤：符合中国库欣病诊治专家共识（2015 版）的诊断标准。

①临床表现

向心性肥胖、高血压、糖代谢异常、低钾血症和骨质疏松等；极少数表现为肾上腺皮质醇功能低下，低代谢状态、低钠、低血压等皮质醇危象；

②定性诊断

筛查试验：24h 尿游离皮质醇（UFC）、午夜血清/唾液皮质醇测定、1mg 过夜地塞米松抑制试验（ODST）、经典小剂量 DST（LDDST，2mg/d×48h），如 2 项以上检查异常，则高度怀疑库欣综合征（CS），需要进行下一步定位检查。

③定位诊断

a.实验室检查：1）血促肾上腺皮质激素（ACTH）测定：清

晨 8 点采血，取血后将血标本冰浴，并尽快低温离心测定。通常认为，如血 ACTH $<2.2\text{pmol/L}$ （ 10pg/ml ），则考虑 ACTH 非依赖性 CS，如 ACTH $>4.4\text{pmol/L}$ （ 20pg/ml ），则考虑为 ACTH 依赖性 CS。2）经典大剂量 DST（HDDST， $8\text{mg/d}\times 48\text{h}$ ）：检查前留 24hUFC 或血皮质醇作为对照，之后口服地塞米松 2.0mg ，q6h，连续 2d，在服药的第 2 天再留 24hUFC 或服药 2d 后测定清晨血皮质醇，若 UFC 或者血皮质醇下降到对照值的 50% 以下为经典大剂量 DST 被抑制，支持库欣病的诊断。

b.影像学检查：鞍区影像学检查提示垂体腺瘤，首选鞍区动态增强 MRI，当鞍区动态增强 MRI 检查阴性时，可行双侧岩下窦静脉取血明确诊断。在怀疑库欣病而其他检查无阳性发现或不定时，或在术后复发而 CT、MRI 很难与术后改变区分时，可选用 ^{18}F -FDG PET/CT 显像。必要时还可行生长抑素受体显像（SRS）。

2.治疗方案

（1）治疗目标

抑制高激素分泌、解除肿瘤压迫；同时尽可能保护垂体功能，减少对垂体正常组织的损伤。

（2）治疗方式

①功能性垂体瘤：PRL 瘤首选药物治疗，其余三种功能性垂体瘤首选手术治疗，若垂体瘤不耐受或拒绝手术者、术后残留或复发者、放射治疗后无法达到完全缓解者可选择药物治疗。

②无功能性垂体瘤：可根据肿瘤大小以及对周围组织压迫情况选择相对应的治疗方案。

③垂体瘤术后出现垂体功能减退者：采用相应的激素补充治疗。

（3）垂体瘤的药物治疗

①垂体无功能腺瘤：目前临床仍然缺乏有效的药物治疗。

②垂体生长激素腺瘤：对手术切除腺瘤疾病仍处于持续活动状态的患者，或不适合手术的患者，建议采用药物治疗。

③垂体泌乳素腺瘤：多巴胺激动剂（DA）是垂体泌乳素腺瘤患者的首选治疗药物，可视病情逐渐增加剂量至临床症状消失、PRL下降到正常水平并稳定后，维持最小剂量服用。

④垂体促甲状腺激素腺瘤：首选治疗方法是经蝶窦入路垂体腺瘤切除手术，对于不耐受或拒绝手术者，以及术后未缓解或复发者可考虑药物治疗。

⑤垂体促肾上腺皮质激素腺瘤：首选手术治疗，药物治疗仅适用于不适合手术、已经接受了放疗但尚未起效的患者，且一般情况不适宜行双侧肾上腺切除者；或因严重高皮质醇血症、出现急性精神病、高血压、严重感染等情况时需要及时使用药物降低皮质醇水平，为进一步手术创造机会的患者。

⑥垂体瘤术后垂体功能减退的激素补充治疗：手术是大部分垂体瘤的首选治疗方式，然而手术本身也可使垂体受到某种程度的损伤或破坏，引起腺垂体功能减退。若出现腺垂体功能减退，

需进行相对应的激素补充治疗。

二十六、克罗恩病

1. 疾病诊断

(1) 慢性、反复腹痛、腹泻、腹块、体重下降及直肠肛周病变的病史；

(2) 内镜、影像学及病理检查结果检查符合 WHO 诊断标准：①非连续性或区域性肠道病变；②肠壁全层炎症，病变伴有脓肿及狭窄；③病变肠段黏膜呈铺路石样或纵形溃疡；④结节性非干酪样性肉芽肿；⑤裂沟或瘘管形成；⑥肛门病变（难治性溃疡、非典型肛瘘或肛裂、肛周脓肿等）。

具有上述①、②、③项者为可疑，再加上④、⑤、⑥项之一者可确诊。有①、②、③项中的②项加第④项也可确诊，但须排除溃疡性结肠炎、肠结核、缺血性及放射性肠炎。

2. 检查检验

(1) 每 1~3 月炎症性肠病专科门诊复诊，定期复查血常规、尿常规、大便常规+隐血、肝肾功能、血沉、C-反应蛋白等（对于硫唑嘌呤或沙利度胺患者第 1 月每周复查血常规、每 2 周复查肝肾功能，若无异常，第 2~3 月每 2 周复查血常规、每月复查肝肾功能，若无异常，以后每 2~3 月复查血常规、肝肾功能）。

(2) 每半年~一年复查大便钙卫蛋白、乙肝三对、 γ 干扰素释放试验或结核斑点试验、小肠 CTE、肺部 CT、胃镜、结肠镜、胶囊内镜等。

(3) 每 1~2 年复查小肠镜。

3. 治疗方案

根据患者的具体病情制定治疗方案，并指导患者使用药物。个体化治疗方案制定以方便、可及、适用、价廉、效优为主要原则，有利于患者依从性的提高及社区日常管理的可持续性。具体药物治疗方案参照中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组发布的《炎症性肠病诊断与治疗的共识意见（2018 年·北京）》。

常用药品范围：

(1) 与营养不良相关药物：肠内营养制剂（粉剂，乳剂），口服铁剂，口服钙片，维生素 D；

(2) 与维持疾病缓解药物：氨基水杨酸类制剂，免疫抑制剂，益生菌；

(3) 与并发症相关药物：抗生素等。

二十七、癫痫

1. 疾病诊断

癫痫是多种原因导致的脑部神经元高度同步异常放电所致的临床综合征，临床表现具有发作性、短暂性、重复性和刻板性的特点。异常放电神经元的位置不同及异常放电波及的范围差异，导致患者的发作形式不一，可表现为感觉、运动、意识、精神、行为、自主 1 神经功能障碍或兼有之。诊断应结合病史、症状、病程特征、体格检查以及结合各项辅助检查。

(1) 症状标准：①完整和详尽的病史明确发作性症状是否

为癫痫发作；②脑电图或神经影像学检查的证据；③明确癫痫发作的病因。

(2) 严重标准：社会功能受损。

(3) 排除标准：①排除感染或中毒所致精神障碍，需注意它们可产生继发性癫痫；②排除癔症、睡行症、精神分裂症、情感性精神障碍。

2. 检查检验

检查项目	针对的并发症	针对疾病	频率	检查地点
视频脑电图		癫痫	每半年一次	二级及以上医院
血常规、血生化（肝肾功能、空腹血糖、空腹血脂、血电解质）	白细胞血小板减少 高脂血症 高尿酸血症 低钾血症	骨髓抑制 肝功能损害 糖尿病 高尿酸血症	每2~3月复查一次	基层医疗机构
心电图	心电图异常	心律失常 QTc 延长	每3月一次	基层医疗机构
头部CT或MRI		癫痫、脑萎缩	每1年一次	二级以上医院

3. 治疗方案

癫痫的治疗目标：控制癫痫发作或最大限度地减少发作次数；控制精神症状（阳性症状、阴性症状、激越兴奋、抑郁焦虑、认知功能减退）；使患者恢复社会功能，回归社会；预防自杀及防止危害社会的冲动行为的发生和强迫症状；将长期药物治疗所致的不良反应降到最低程度，控制和防止严重不良反应的发生，如：粒细胞缺乏症、再生障碍性贫血、血小板减少、中毒性表皮溶解症、恶性综合征、皮疹、心肝肾损害、意识障碍、周围神经病、迟发性运动障碍、闭经、泌乳、体重增加、代谢异常、致畸、性

功能障碍、头晕跌倒等。常见治疗措施包括药物治疗、心理治疗、物理治疗、手术治疗等。

(1) 药物治疗：主要包括治疗癫痫的药物和治疗精神障碍的药物。

抗癫痫药物：根据癫痫发作的类型选择用药。70~80%新诊断癫痫患者可通过单药控制发作。单药治疗从小剂量开始，缓慢增量至最低有效剂量。监测血药浓度以指导用药，减少用药过程中的盲目性。其中约20%的患者在两种单药治疗后仍不能控制发作，此时应该予以合理的多药联合治疗即“在最低程度增加不良反应的前提下，获得最大限度的发作控制”。

抗癫痫药物(AEDs)控制发作后必须坚持长期服用，除非出现严重不良反应，不宜随意减量或停药，以免诱发癫痫持续状态。

(2) 手术治疗：30%左右的患者为难治性癫痫，这些患者用多种AEDs治疗难以控制发作，可采用适当的手术治疗减轻或控制症。

(3) 心理治疗：常规开展一般解释性、支持性心理治疗；并根据患者具体疾病及个人需求开展针对性特需心理治疗(如认知行为治疗、家庭治疗、人际关系治疗等)，可采取多种心理治疗手段，包括一般工娱治疗，特殊工娱治疗，音乐治疗，松弛治疗，暗示治疗等等。

二十八、阿尔茨海默病

1.疾病诊断

符合所有病因痴呆的核心临床诊断标准，并且具有以下特点者，可以诊断为很可能 AD 痴呆：

（1）隐匿起病。症状缓慢进展，长达数月乃至数年，并非发生于数小时或数天之内。

（2）报告或观察到明确的认知功能恶化史。

（3）在询问病史和体检中发现的早期和最显著的认知损害属于以下分类：①遗忘表现：此类症状为 AD 最常见症状，即学习和回忆新近习得知识的功能受损，以及至少一项上述其他认知功能缺损的证据；②非遗忘表现：a.语言障碍：最突出的缺损是找词困难，同时还应存在其他认知功能缺损；b.视空间障碍：最突出的缺损是空间认知受损，包括：物体失认、面容识别损害、动作失认、失读，同时还表现其他认知区域的缺损；c.执行功能障碍：最突出的缺损是推理、判断以及解决问题的能力受损，同时还表现其他认知区域的缺损。

（4）出现以下证据则不能诊断为很可能的 AD 痴呆：①伴发严重的脑血管病，定义为卒中病史与认知缺损的发生或恶化有短暂的关联，或出现多发或严重梗死或重度白质高信号负荷；或②具有路易体痴呆而非痴呆本身的核心特征；或③具有行为变异的额颞叶痴呆的显著特征；或④具有原发性进行性语义型失语或原发性进行性非流利性/语法错乱型失语显著特征；或⑤有其他

活动性神经疾病并发症，或非神经性并发症，或药物使用产生严重认知影响的证据。

2.检查检验

检查项目	针对的并发症	针对的合并疾病	频率	检查地点
腰围和臀围		肥胖	每3月一次	基层医疗机构
体重指数		肥胖	每3月一次	基层医疗机构
尿常规		糖尿病	每3月一次	基层医疗机构
血常规、血生化（肝肾功能、空腹血糖、空腹血脂、血电解质）	白细胞血小板减少 高脂血症 高尿酸血症 低钾血症	骨髓抑制 肝功能损害 糖尿病 高尿酸血症	每3月一次	基层医疗机构
心电图	心电图异常	心律失常 QTc 延长	每3月一次	基层医疗机构
超声心动图	左心室肥厚	心力衰竭	必要时每1~2年一次	二级及以上医院
血浆同型半胱氨酸	高同型半胱氨酸血症	脑血管病	每年一次	二级及以上医院
快速血糖、糖化血红蛋白		糖尿病	每3月一次	基层医疗机构
脑电图		癫痫	每3月一次	二级及以上医院
汉密顿焦虑/抑郁量表		焦虑抑郁	每3月一次	二级及以上医院
头部CT或MRI		脑血管病	每1年一次	二级及以上医院

3.治疗方案

（1）治疗原则：①尽早诊断，及时治疗，终身管理；②现有的抗阿尔茨海默病药物虽不能逆转疾病，但可以延缓进展，应尽可能坚持长期治疗；③针对痴呆伴发的精神行为症状，非药物干预为首选，抗痴呆治疗是基本，必要时可使用精神药物，但应定期评估疗效和副作用，避免长期使用；④对照料者的健康教育、心理支持及实际帮助，可改善阿尔茨海默病患者的生活质量。

(2) 改善认知的药物：①胆碱酯酶抑制剂：为治疗轻、中度阿尔茨海默病的一线药物，胆碱酯酶抑制剂除可改善 AD 患者认知功能和全面功能外，对 AD 的精神行为异常（特别是淡漠）也有一定效果，其对易激惹疗效相对较差；②谷氨酸受体拮抗剂：对中度或中重度的阿尔茨海默病患者，使用 1 种胆碱酯酶抑制剂和谷氨酸受体拮抗剂联合治疗可以获得更好的认知、日常生活能力和社会功能，改善精神行为症状；③中医药治疗 AD 痴呆可以根据临床分期，通过辨证施治采用补肾、化痰、活血、泻火、解毒等方法。

(3) 针对精神行为症状的非药物干预：针对精神行为症状的非药物干预强调以人为本。采用非药物干预措施可促进和改善功能，促进社会活动和体力活动，增加智能刺激，减少认知问题、处理行为问题，解决家庭冲突和改善社会支持。面向患者的非药物干预方法有环境治疗、感官刺激治疗、行为干预、音乐治疗、舒缓治疗、香氛治疗、认可疗法、认知刺激治疗等多种形式。

(4) 针对精神行为症状的药物治疗：①抗精神病药：主要用于控制严重的幻觉、妄想和兴奋冲动症状。抗精神病药使用应遵循“小剂量起始，根据治疗反应以及不良反应缓慢增量，症状控制后缓慢减量至停药”的原则使用；②抗抑郁药：主要用于治疗抑郁、轻度激越和焦虑；③心境稳定剂：可缓解冲动和激越行为等症状。

二十九、中重度银屑病

银屑病分为寻常型银屑病、关节病型银屑病、脓疱型银屑病及红皮病型银屑病。中重度银屑病包括中重度斑块型银屑病、关节病型银屑病、泛发性脓疱型银屑病和红皮病型银屑病。

1. 疾病诊断

符合中国银屑病诊疗指南 2018 年版提出的银屑病诊断，主要依据为皮损形态，结合病史资料、家族史，必要时还须借助皮肤镜、影像技术等辅助检查帮助确诊，皮肤组织病理表现对于银屑病确诊有重要的诊断价值。中重度银屑病包括：中重度斑块状银屑病、关节病型银屑病、泛发性脓疱型银屑病和红皮病型银屑病。

(1) 中重度斑块型银屑病为出现红斑或丘疹或斑块、鳞屑等寻常型银屑病典型皮损，结合病理组织检查可符合银屑病的诊断，皮损面积 $\geq 3\%$ BSA。

(2) 关节病型银屑病：参照 CASPAR 分类标准，包括银屑病证据、银屑病甲改变、指趾炎、关节受损放射学证据等，得分 ≥ 3 分者可诊断。

(3) 泛发性脓疱型银屑病：全身皮肤出现红斑、脓疱皮损伴或不伴发热，结合病史和病理组织检查可符合脓疱型银屑病的诊断。

(4) 红皮病型银屑病：既往已明确诊断银屑病，出现红皮病皮损（全身红斑面积 $> 80\%$ BSA）。

2.检查检验

(1) 皮肤镜：初诊时；

(2) 皮肤病检：初诊时；

(3) 血常规、肝肾功能、血脂、血糖检查：口服阿维 A、甲氨蝶呤、环孢素的患者，前 1~3 个月每月 1 次，此后每 3 个月 1 次；

(4) 关节 X 线、B 超、MRI 检查用于关节病型银屑病的诊断；

(5) 生物制剂筛查项目：首次使用生物制剂前检查，包括血常规、肝肾功能、血脂、血糖、乙肝三对、丙肝抗体、梅毒抗体、HIV 抗体、 γ -干扰素释放试验、抗核抗体、促甲状腺素、心电图、胸片（必要时肺部 CT）、B 超，生物制剂使用过程中部分项目需定期复查；

(6) 对于存在银屑病共病患者，根据相应共病行相应的检查。

3.治疗方案

治疗原则：健康教育、心理干预、阶梯治疗、个体化治疗、定期随访。

传统治疗为外用药物+光疗+系统用药。每 3 个月随访一次。

(1) 外用药：①糖皮质激素外用剂型；②维生素 D3 衍生物；③维甲酸制剂；④钙调磷酸酶抑制剂；⑤酪氨酸蛋白激酶抑制剂；⑥外用保湿剂；⑦头部皮损等。

(2) 光疗：单外用药物疗效不佳的患者，选用 NB-UVB 治疗。

(3) 传统系统治疗：外用药物疗效不佳的患者可使用系统治疗：①维 A 酸类；②免疫抑制剂；③免疫调节剂；④中成药制剂；⑤抗组胺药物。

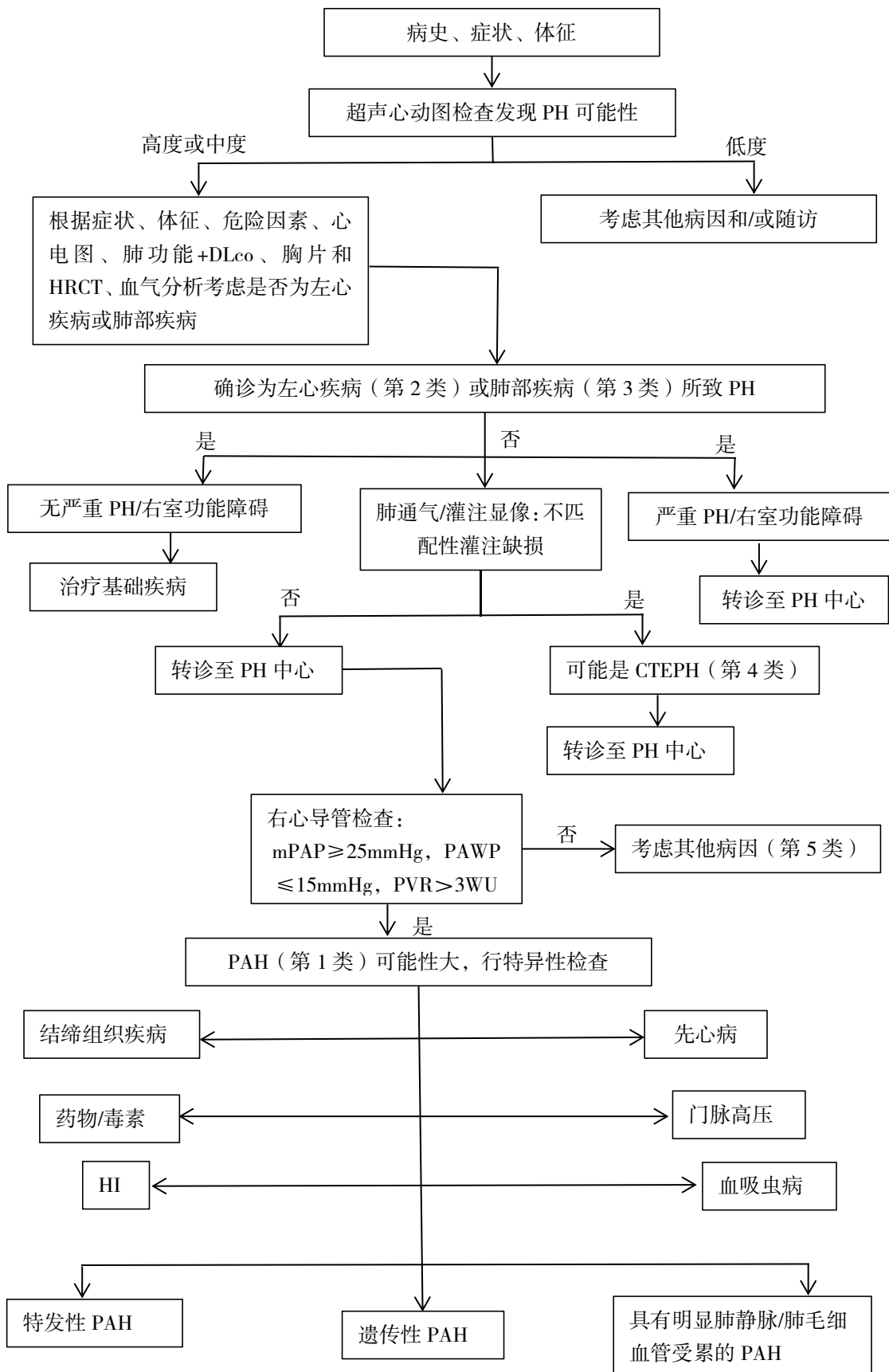
(4) 生物制剂：严重的传统用药疗效欠佳者可选用生物制剂：①TNF- α 抑制剂；②IL-17 抑制剂；③IL-12/23 抑制剂；④IL-23 抑制剂。

三十、肺动脉高压

1. 疾病诊断

肺动脉高压的血流动力学定义：肺动脉高压是指海平面、静息状态下，经右心导管检查测定的肺动脉平均压 $\geq 25\text{mmHg}$ （ $1\text{mmHg}=0.133\text{kPa}$ ）。或者心脏彩超检测：肺动脉收缩压 $\geq 40\text{mmHg}$ 。

肺动脉高压的诊断流程图



2.检查检验

(1) 心电图：每月 1 次；

(2) 超声心动图：至少每 3 月一次；

(3) CTPA：3 月 1 次；

(4) 心血管磁共振：每半年 1 次；

(5) 血液学检查：血液脑利钠肽，每 3 个月 1 次；血常规，每月 1 次；肝肾功能、电解质（用利尿剂的）、凝血功能（使用抗凝药的），每月一次。

3.治疗方案

(1) 一般措施：①体力活动和专业指导下的康复：PAH 患者应在药物治疗的基础上、在专业指导下进行运动康复训练；②妊娠、避孕及绝经后激素治疗：可以考虑给予前列环素类似物或磷酸二酯酶 5 型抑制剂治疗，尽量降低肺动脉压；③择期手术：对 PAH 患者即使进行择期手术也会增加患者风险，接受择期手术者，硬膜外麻醉可能比全身麻醉耐受性好；④预防感染：PAH 患者容易合并肺部感染，推荐 PAH 患者预防性应用流感疫苗和肺炎链球菌疫苗。

(2) 基础治疗：①抗凝治疗；②利尿剂；③氧疗：建议动脉血氧分压低于 60mmHg（外周血氧饱和度<91%）的 PAH 患者进行氧疗；④地高辛：地高辛可以增加心脏收缩力，改善心输出量。

(3) 特异性治疗（靶向药物治疗）：①CCBs：急性血管反

应试验阳性患者建议给予足量 CCBs 治疗；②内皮素受体拮抗剂；③PDE5 抑制剂；④可溶性鸟苷酸环化酶激动剂；⑤前列环素类似物和前列环素受体激动剂。

三十一、地中海贫血

对有家族史或者临床疑似患儿行血常规检查，如表现为小细胞低色素贫血，进一步完善红细胞脆性检查、血红蛋白电泳及 α 、 β 地贫基因检测，根据以下诊断标准进行诊断。

1. 疾病诊断

(1) α -地中海贫血诊断标准

静止型：患者无症状。红细胞形态正常，出生时脐带血中 Hb Bart's 含量为 0.01 ~ 0.02，基因型 α^+ 双重杂合子。

轻型：患者无症状。HbA2 和 HbF 含量正常或稍低，基因型 α^+ 杂合子或 α^0 杂合子。

中间型：婴儿期逐渐出现贫血、肝脾大、黄疸；HbA2 及 HbF 含量正常。HbH 含量约为 0.05 ~ 0.30。基因型 α^0 和 α^+ 双重杂合子。

重型：胎儿常于 30 ~ 40 周时流产、死胎或娩出后半小时内死亡。血红蛋白中几乎全是 HbBart's 或同时有少量 HbH，无 HbA、HbA₂ 和 HbF，基因型： α^0 纯合子。

(2) β -地中海贫血诊断标准

轻型：患者无症状或轻度贫血，血红蛋白电泳显示 HbA2 含量增高，HbF 含量正常，基因型： β^0 或 β^+ 杂合子状态。

中间型：临床表现介于轻型和重型之间，外周血象和骨髓象的改变如重型，HbF 含量约增加，HbA2 含量正常或增高，基因型 β^+ 双重杂合子及变异型纯合子或双重杂合子。

重型：呈进行性加重贫血，地中海贫血的特殊面容。外周血象呈小细胞低色素性贫血，HbF 含量明显增高。X 线片可见颅骨内外板变薄，板障增宽。基因型： β^0 或 β^+ 纯合子或 β^0 与 β^+ 双重杂合子。

2. 检查检验

检查项目	针对的并发症	针对的合并疾病	频率	检查地点
身高		发育落后	每 3 月 1 次	基层医疗机构
体重		发育落后	每 3 月 1 次	基层医疗机构
血常规	贫血		每 1 周 1 次	基层医疗机构
肝功能心肌酶	溶血、肝功能损害	肝功能异常	每 1 月 1 次	基层医疗机构
铁蛋白	铁沉着	铁沉着病	每 1 月 1 次	二级及以上医院
心电图	心电图异常	心律失常	每 3 月 1 次	基层医疗机构
超声心动图	心功能异常	心力衰竭	每 6 月 1 次	二级及以上医院
腹部 B 超	肝脾增大	肝功能异常、脾功能亢进	每 6 月 1 次	二级及以上医院
血糖、糖化血红蛋白	内分泌功能障碍	糖尿病	每 3 月 1 次	基层医疗机构
性激素全套	性腺功能不全	发育落后	青春期后每年 1 次	二级及以上医院
胸部 X 片 头颅 X 片	骨骼发育异常	骨骼发育异常	每 1 年 1 次	二级及以上医院

3. 治疗方案

(1) 非输血依赖型地贫 (NTDT)：仅在特殊情况或特定临床状况下需要偶尔或间断输注红细胞的地贫。输血策略：①可能出现 Hb 迅速下降的特定情况，如手术、感染或妊娠需偶尔输血。②当出现下列情况时需要频繁输血，包括脾脏迅速增大（每年脾脏增大超 3cm）伴 Hb 下降、生长发育迟缓、与骨龄一致的

继发性第二性征发育障碍、频繁的溶血危象、肺动脉高压、存在栓塞的风险、腿部溃疡、心血管疾病、生活质量差等。③NTDT 儿童患者长时间 Hb 在 70g/L 左右时，可考虑频繁输血。去铁治疗：使用去铁药物治疗中每半年复查肝脏铁负荷，或每 3 个月复查 SF，如 LIC > 7mg Fe/g 或 SF > 1500 ~ 2000 μ g/L，或治疗 6 个月后较基线水平下降 < 15%，应进行剂量的增加。SF 在 300 ~ 800 μ g/L 间可减量。当 LIC < 3mg Fe/g 或 SF < 300 μ g/L 时停止祛铁治疗。

(2) 输血依赖型地贫 (TDT)：包括重型 β 地贫 (TM)、血红蛋白持续 < 70g/L 的 TDT。输血策略：①Hb < 90g/L 时启动输血计划。②每 2 ~ 5 周输血 1 次，每次输浓缩红细胞 0.5 ~ 1.0 单位/10kg (或者 10 ~ 15ml/kg)。输血时间因输血的反应和心功能状态有所不同，宜 4h 内输完，但可依据实际情况适当延长。③保持 Hb 水平 90 ~ 105g/L (输血前)，输血后 120 ~ 140g/L，不能 > 150g/L。④重度贫血患儿，每次输注红细胞量宜少，速度宜慢，可少量多次。⑤未切脾者，每年需纯红细胞约 180ml/kg，切脾者为 133ml/kg，合并心肌病或 Hb 水平 < 50g/L 者，尽可能一次输血量 < 5ml/kg，速度 > 2ml/kg，持续 4 小时，可每 1 ~ 2 周一次。去铁治疗：祛铁治疗的开始时机主要根据输血次数及血清铁蛋白情况，LIC > 7mg 时开始祛铁治疗，而 LIC < 7mg 可暂停使用铁螯合剂。《重型 β 地中海贫血的诊断和治疗指南 (2017 年)》对各种铁螯合剂的具体用法、注意事项及副反应均有详细

说明。对于重度铁过载（血清铁蛋白 $> 2500\mu\text{g/L}$ 或 LIC $> 15\text{mg}$ 或造血干细胞移植前患者，如单独应用铁螯合剂而祛铁疗效不佳，可予两种铁螯合剂联合应用。

（3）造血干细胞移植：目前根治重型 β 地中海贫血的有效方法，首选同胞 HLA 相合的造血干细胞移植。

（4）脾切除：脾切除术为治疗重型 β 地贫患儿的姑息手段。

（5） γ 珠蛋白基因活化剂。

（6）对症治疗：增强身体抵抗力，避免使用氧化性药物。

三十二、慢性阻塞性肺疾病

1. 疾病诊断

（1）临床症状：慢性呼吸道症状，包括慢性咳嗽、咳痰、气短或呼吸困难、喘息和胸闷等症状；

（2）体征：肺气肿体征，包括桶状胸，双肺呼吸运动减弱，双肺叩诊过清音，双肺语颤减弱等；合并肺心病者，可有颈静脉充盈，肝-颈征阳性，剑突下心音增强，P2亢进，双下肢浮肿等。

（3）肺功能检查：存在持续性气流受限（吸入支气管扩张剂后 $\text{FEV}_1/\text{FVC} < 70\%$ ），且中重度及以上阻塞性通气功能障碍（ $\text{FEV}_1 < 60\%$ ）。

（4）胸部影像学检查明确排除以下疾病：①肺结核合并肺毁损；或②先天性肺囊肿；原发性支气管扩张；或③弥漫性泛细支气管炎等。

2. 检查检验

(1) 症状评估 (每月 1 次): 使用 CAT 量表或 mMRC 量表对患者进行慢阻肺症状评估。

(2) 急性加重风险评估 (每 3 月 1 次): 询问患者近 3 月来急性加重情况进行急性加重风险评估。

(3) 肺功能评估 (每半年 1 次): 给患者进行肺功能检查, 以评估肺功能变化情况。

(4) 合并症或并发症评估: 每半年查一次心电图、心脏彩超以评估是否存在“肺心病”合并症; 每半年查一次 D-二聚体及下肢深静脉彩超以评估是否存在“深静脉血栓或肺栓塞”; 每年查一次胸部 CT 以评估是否存在“肺癌或肺结核”等合并症。

3. 治疗方案

(1) 缓解症状, 改善运动能力, 改善健康状况;

(2) 预防疾病进展, 预防和治疗急性加重, 降低死亡率;

(3) 治疗及康复方案: ①吸入药物治疗: 包括支气管扩张剂、吸入性糖皮质激素单用或多种药物联合制剂; ②口服解痉及抗炎药物: 包括缓释茶碱、磷酸二酯酶-4 抑制剂、大环内酯类药物等; ③祛痰药物治疗; ④长期家庭氧疗: 对慢阻肺合并慢性呼吸衰竭者可提高生活质量和生存率。a. 长期家庭氧疗的使用指征: 1) $\text{PaO}_2 \leq 55\text{mmHg}$ 或 $\text{SaO}_2 \leq 88\%$, 有或没有高碳酸血症; 2) $\text{PaO}_2 55 \sim 60\text{mmHg}$, 或 $\text{SaO}_2 < 89\%$, 并有肺动脉高压、右心衰竭或红细胞增多症 (血细胞比容 > 0.55); b. 长期家庭氧疗方法: 一般用鼻导管吸氧, 吸氧流量为 $1.0 \sim 2.0\text{L}/\text{min}$, 吸氧时间 > 15 小

时/天。治疗目标：使病人在海平面、静息状态下，达到 $\text{PaO}_2 \geq 60\text{mmHg}$ 和（或）使 SaO_2 升至 90% 以上。

（4）家庭肺康复治疗：家庭肺康复治疗是稳定期病人的重要治疗手段，包括呼吸生理治疗、肌肉训练、营养支持、精神治疗与教育等多方面措施。

三十三、恶性肿瘤晚期恶病质（家庭病床）

恶性肿瘤晚期恶病质（家庭病床）指晚期或终末期肿瘤患者，病情不断恶化，由基层医疗机构提供对症治疗、舒适照护、心理、精神及社会支持等临床保守治疗。

1. 疾病诊断

（1）病理确诊恶性肿瘤或根据现行指南符合临床诊断恶性肿瘤；

（2）临床资料确诊肿瘤晚期证据。

2. 检查检验

常规检查项目：血常规、肝肾功能、营养学评估、B超、CT等。

3. 治疗方案

由临床医师根据患者病情进行对症治疗，制定中西医结合治疗方案，缓解患者疼痛及其它躯体不适，满足基本营养需求，减轻精神心理症状，提高生活质量。

常规用药：常用药品如全身用抗菌药物、内分泌治疗药、抗骨转移药、抗抑郁焦虑谵妄等精神类药品、镇痛药、止呕药、营

养制剂、升白细胞药、抗肿瘤相关中成药或中草药等。

三十四、植物状态（家庭病床）

1. 疾病诊断

符合 1996 年中华医学会急诊医学会指定的诊断标准：认知功能丧失，无意识活动，不能接受指令；保持自主呼吸和血压；有睡眠-觉醒周期；不能理解和表达语言；能自动睁眼或在刺激下睁眼；尿便失禁；可有无目的性眼球跟踪活动。

2. 治疗方案

目前缺乏确切而有效的治疗方法。尽管缺乏系统性研究及足够的循证医学证据，但鉴于大量的植物状态患者人群及巨大的治疗需求，临床对植物状态治疗的研究与尝试一直在进行。以下治疗依照慢性意识障碍诊断与治疗中国专家共识制定而成：

（1）药物治疗：目前尚无足够的证据支持使用药物能提高植物状态患者的意识水平。①目前常用多巴胺受体激动剂和 N-甲基-D-天冬氨酸拮抗剂，临床改善与额顶叶脑代谢的增加有关；②非苯二氮 γ -氨基丁酸（GABA）受体激动剂，可能通过抑制苍白球产生广泛兴奋，以上 2 类药物通过调节中央环路促进意识的复苏；③GABA 受体激动剂主要用于痉挛的治疗，但在少数非对照研究和病例报告中被作为一种潜在的促进意识恢复的药物；④其他改善脑代谢药物可用于修复脑部缺血缺氧；⑤常用辅助药物包括神经营养与扩血管药物两个大类，中医中药通过辨证施治，施以醒脑开窍的单药或组方或提取物。

(2) 高压氧治疗：高压氧治疗可提高脑组织氧张力，促进脑干-网状结构上行激动系统的兴奋性，促进开放侧支循环，有利于神经修复、改善认知。

(3) 并发症治疗：①颅骨缺损：尽早颅骨修补有助于恢复颅腔正常结构和容积，解除大气压对脑组织直接压迫，纠正脑脊液循环失常或受阻，避免脑组织牵拉摆动，间接促进意识的恢复；②脑室扩大与脑积水：可多次进行腰穿测压及放液实验，必要时进行腰大池引流，观察引流期间临床症状变化，一旦确诊脑积水，应及早实施手术，推荐脑室腹腔分流术，建议选择可调压分流装置。术后根据临床症状进行动态压力调节；③阵发性交感神经过度兴奋：阵发性交感神经过度兴奋（PSH）以阵发的交感神经兴奋性增加（心率增快、血压升高、呼吸增快、体温升高、出汗）和姿势或肌张力障碍为特征，量化的 PSH 评估量表能明确诊断并做出分级，常用药物有苯二氮卓类药物、 β 受体阻滞剂及肌松剂等；④癫痫：有临床发作并经脑电图确诊的植物状态患者，选择单一药物治疗或多药联合治疗，临床还常有脑电图见少量痫样放电，但无临床症状的临床下发作一般不建议进行过强干预，以防止对意识恢复的干扰；⑤疼痛与精神异常：由于长期的不当体位、过度的被动运动、持续的痉挛发作，可能导致严重的疼痛问题，目前缺乏有效的评定量表，试验性治疗可考虑非典型抗精神病药物，如抗抑郁药物；⑥深部静脉血栓：患者长期卧床而被动活动不充分时，易出现静脉血栓栓塞症（VTE），包括深静脉血

栓（DVT）、肺栓塞（PTE）、肌间静脉血栓形成等，早期给予弹力袜、肢体气压、运动等措施预防，一旦诊断 DVT 需暂停肢体主被动运动并进行抗凝治疗；⑦其他并发症：a.患者长期气管切开，肺部感染反复发生，推荐间断开放，以减少暴露时间，需要在呼吸康复的基础上加强气道保护，拔管前应充分评估呼吸和吞咽功能，以及呼吸道有无梗阻可能；b.导尿管在植物状态患者进入康复阶段有条件时应尽早拔除，短期无法拔除者，不推荐抗菌药物膀胱冲洗或灌注，c.肌少症在早期 ICU 救治阶段表现为 ICU 获得性衰弱，进入慢性恢复阶段突出表现为肌少症，推荐加强营养支持中的蛋白供给，及早运动治疗；d.压疮是植物状态患者常见并发症，需通过体位变换、营养支持及局部按摩等加以预防。

（4）康复治疗：植物状态患者的康复从 2 个角度考虑，一是有助于患者整体功能状况的维持，减少并发症，为患者意识的恢复及恢复后可能的重返家庭、社会做好准备；二是采用各种康复技术促进意识的恢复。①运动功能障碍的康复：如体位摆放、四肢被动活动维持关节活动度，预防继发性并发症，同时通过深浅感觉尤其是本体感觉的刺激改善脑的兴奋性；②吞咽功能的康复：吞咽功能训练可以预防吞咽器官的废用性肌萎缩、减少吸入性肺炎和营养不良的发生，有利于早期拔除鼻饲管道及气管切开置管；③呼吸功能的康复：包括体位训练、气道廓清技术、胸廓放松、呼吸肌肌力训练等，还可使用膈肌起搏器进行治疗；④感

官及环境刺激疗法：该疗法有助于促进皮层与皮层下的联系，因此植物状态患者皮层功能有可能经过多种刺激得到恢复，比如听、视、触、嗅、味觉和口腔刺激，利用神经易化技术进行刺激，环境刺激等；⑤音乐治疗：音乐对大脑皮层有较广泛的激活效应，如双侧额叶、颞叶、顶叶、小脑，情感相关的额叶、扣带回、杏仁核、海马响应尤其明显，采用患者喜欢的音乐有助于意识的恢复；⑥中国传统康复治疗：针灸具有醒脑开窍、改善大脑的血液循环、促进脑神经细胞的恢复与再生以及解除大脑皮层抑制的作用。

三十五、晚期血吸虫病

1. 疾病诊断

(1) 血吸虫病的诊断是根据《传染病学》及《血吸虫病学》的诊断标准，分为急性血吸虫病（无需长期门诊），慢性血吸虫病，晚期血吸虫病；其中慢性血吸虫病是分为隐匿型及普通型慢性血吸虫病，其中普通型中分为无肝纤维化型、肝纤维化型及肝硬化型，肝纤维化型及肝硬化型更常见于晚期血吸虫病。

(2) 晚期血吸虫病：有长期反复或大量感染血吸虫尾蚴，临床表现有乏力，大便性状改变，肝区不适当伴有腹水、黄疸、贫血、出血等症状，伴或门静脉高压表现，粪便检查或血液检查提示血吸虫感染，血清检查提示肝功能损害，肝脏影像学检查或肝活检提示血吸虫肝纤维化或肝硬化改变（必备条件），或（和）结肠镜示慢性结肠炎改变。

(3) 其他并发症的诊断：肝脏和肠道的恶性肿瘤，参考相关肿瘤的诊断。

(4) 异位血吸虫病：①肺型血吸虫病：粪便检查或血液检查提示血吸虫感染，表现为轻度咳嗽与胸部隐痛、痰少，咯血罕见。肺部体征也不明显，有时可闻干、湿啰音。但重型患者肺部有广泛病变时，胸部 X 线检查可见肺部有弥漫云雾状、点片状、粟粒样浸润阴影，边缘模糊。②脑型血吸虫病：青壮年患者多见，粪便检查或血液检查提示血吸虫感染。临床表现酷似脑膜脑炎，常与肺部病变同时发生，出现意识障碍、脑膜刺激征、瘫痪、抽搐、腱反射亢进和锥体束征等。脑脊液嗜酸性粒细胞可增高或有蛋白质与白细胞轻度增多。慢性型的主要症状为癫痫发作，尤以局限性癫痫为多见。颅脑 CT 扫描显示病变常位于顶叶，亦可见于枕叶，为单侧多发性高密度结节阴影。

2. 检查检验

(1) 门脉高压伴腹水：完善血常规，肝肾功能，电解质，大便常规加隐血试验，腹部彩超，胃镜检查，明确病情后需立即住院治疗，住院治疗后门诊治疗同肝硬化型标准。

(2) 门脉高压伴消化道出血：完善血常规，肝肾功能，电解质，大便常规加隐血试验，腹部彩超，必要时胃镜检查，明确病情后需立即住院治疗，住院治疗后门诊治疗同肝硬化型标准。

(3) 其他并发症：肝脏肠道恶性肿瘤，参考肿瘤相关标准。

3. 治疗方案

(1) 治疗原则：①尽早诊断，及时治疗，定期门诊复诊进行监测；②进行健康宣教，减少对肝脏损伤的药物及食物的摄入；③治疗主要包含：保肝治疗，改善肠道微环境治疗，调节免疫，抗肝纤维化治疗及一些对症治疗，其他并发症比如恶性肿瘤的治疗。

(2) 定期复查血常规、肝功能及肝脏 B 超等检查了解病情变化，肝脏 CT 了解肝硬化情况，必要时胃肠镜检查，并根据检查结果及时调整治疗。

(3) 门诊转住院的情形：①单纯门诊药物治疗效果（经过门诊药物治疗后临床症状及体征仍反复出现的）不理想，需要系统治疗的患者；②伴有腹水，消化道出血，肝性脑病，巨脾等严重并发症的患者。

(4) 治疗用药：①常用保肝治疗药物；②常用改善肠道微环境的药物；③常用抗肝纤维化治疗的药物；④疾病相关对症治疗常用药物。

三十六、肾病综合征

1. 疾病诊断

确诊肾病综合征：①大量蛋白尿，尿蛋白定性 3+ 或定量 3.5 克/24 小时以上；②低蛋白血症，血清白蛋白值低于 30g/L；③水肿；④高脂血症。

其中①②为诊断必须条件。

2. 检查检验

检查项目	针对的并发症	针对的合并疾病	频率
血常规	肾性贫血	感染	每 1~3 月一次
尿常规或尿沉渣	评估血尿、蛋白尿等		每 1~3 月一次
尿微量白蛋白及尿蛋白定量	评估蛋白尿		每 1~3 月一次
血液生化	低蛋白血症	肾功能衰竭	每 1~3 月一次
胸片或肺部 CT		肺部感染、肺结核、心衰	每年一次
心脏彩超、心电图		心功能衰竭、高血压心脏病、冠心病等	每年一次

3. 治疗方案

(1) 基础治疗：①水肿：在低盐饮食基础上，使用利尿剂；②蛋白尿：优质蛋白饮食，可配合复方氨基酸制剂；口服 ACEI 或 ARB 类药物有利于减少蛋白尿；③高脂血症：可选用他汀类或贝特类药物；④抗血小板及抗凝治疗；⑤有利于延缓肾功能损害药物：如 SGLT-2 抑制剂；⑥治疗肾性贫血药物；⑦中成药治疗；⑧减少糖皮质激素副作用药物：钙剂及活性维生素 D 预防骨质疏松；质子泵抑制剂预防消化道出血等；

(2) 特异性治疗：包括糖皮质激素及免疫抑制剂或生物制剂。根据患者病理类型，并发症以及是否为难治性肾病综合征（激素依赖、激素抵抗及频繁复发），可使用糖皮质激素或其他药物联合使用，如烷化剂、钙调磷酸酶抑制剂、嘌呤拮抗剂、嘧啶拮抗剂、抗 CD20 单克隆抗体、相关中成药等。

三十七、抑郁症（重度）

1. 疾病诊断

抑郁症是以情感低落为主要临床表现的一组疾病的总称。是

指由多种原因引起的以显著和持久的抑郁症状群为主要特征的一类心境障碍。抑郁障碍的核心症状是与处境不相称的心境低落和兴趣丧失。在上述症状的基础上，患者常常伴有焦虑或激越，甚至出现幻觉、妄想等精神病性症状。

诊断标准：抑郁症的诊断应结合病史、临床症状、病程特征及体格检查和实验室检查。

症状标准：ICD-10 抑郁障碍诊断标准的要点。在 ICD-10 中，抑郁障碍的诊断标准包括三条核心症状：①心境低落；②兴趣和愉快感丧失；③导致劳累增加和活动减少的精力降低；七条附加症状：①注意力降低；②自我评价和自信降低；③自罪观念和无价值感；④认为前途暗淡悲观；⑤自伤或自杀的观念或行为；⑥睡眠障碍；⑦食欲下降。

（1）轻度抑郁：具有至少 2 条核心症状和至少 2 条附加症状，且患者的日常工作和社交活动有一定困难，对患者的社会功能轻度影响。

（2）中度抑郁：具有至少 2 条核心症状和至少 3 条（最好 4 条）附加症状，且患者的工作、社交或生活存在相当困难。

（3）重度抑郁：3 条核心症状都存在和具备至少 4 条附加症状，且患者的社会、工作和生活功能严重受损。

（4）伴有精神病症状：符合中、重度抑郁发作的诊断标准，并存在妄想、幻觉或抑郁性木僵等症状。妄想一般涉及自罪、贫穷或灾难迫在眉睫的观念，患者自认为对灾难降临负有责任；幻

觉多为听幻觉和嗅幻觉，听幻觉常为诋毁或指责性的声音，嗅觉多为污物腐肉的气味。

诊断抑郁发作时，一般要求病程持续至少 2 周，并且存在具有临床意义的痛苦或社会功能的受损。

严重标准：社会功能和日常生活能力受损，主观上有痛苦感。

病程标准：符合症状标准和严重标准至少已持续 2 周。

排除标准：排除器质性精神障碍，及精神活性物质和非成瘾物质所致精神障碍。

2.检查检验

常见并发症及随访内容与频次如下：

检查项目	针对的并发症	针对的合并疾病	频率	检查地点
腰围和臀围		肥胖	每 3 月一次	基层医疗机构
体重指数		肥胖	每 3 月一次	基层医疗机构
尿常规		糖尿病	每 3 月一次	基层医疗机构
血常规、血生化（肝肾功能、空腹血糖、空腹血脂、电解质、心肌酶）	白细胞血小板减少 高脂血症 高尿酸血症 低钾血症	骨髓抑制 肝功能损害 糖尿病 高尿酸血症	每 3 月一次	基层医疗机构
心电图	心电图异常	心律失常QTc 延长	每 3 月一次	基层医疗机构
超声心动图	左心室肥厚	心力衰竭	必要时每 1~2 年一次	二级及以上医院
X 线胸片	心脏扩大	心力衰竭	每 3~5 年一次	基层医疗机构
血浆同型半胱氨酸	高同型半胱氨酸血症	脑血管病	每年一次	二级及以上医院
快速血糖、糖化血红蛋白		糖尿病	每 3 月一次	基层医疗机构
脑电图		癫痫	每 3 月一次	二级及以上医院
心理 CT、宗氏抑郁（SDS）、宗氏焦虑（SAS）	精神症状及自伤自杀	精神症状、自伤自杀	每 3 月一次	基层医疗机构
头部 CT 或 MRI		脑萎缩	每 1 年一次	二级以上医院

3.治疗方案

抑郁症的治疗目标:

(1) 全病程治疗(急性期治疗 8~12 周; 巩固期治疗 4~9 个月; 维持期治疗 1 年以上);

(2) 药物治疗: 药物治疗以抗抑郁剂治疗为主, 常用的有选择性 5 羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs)、选择性 5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂(SNRIs)、去甲肾上腺素和特异性 5-羟色胺能抗抑郁剂(NaSSAs)、去甲肾上腺素多巴胺再摄取抑制剂(NDRIs)、其他新型抗抑郁药、三环抗抑郁药, 四环抗抑郁; 及其他药物和中成药如舒肝解郁胶囊, 圣约翰草提取物, 巴戟天寡糖胶囊等; 第一代抗精神病药(典型抗精神病药)和第二代抗精神病药(非典型抗精神病药)。并可根据患者具体症状合并情绪稳定剂、5-HT_{1A}受体部分激动剂、苯二氮卓类药物、 β 受体阻滞剂; 对于合并有躯体疾病尤其心身相关疾病者需注意对躯体疾病的及时处理; 根据药物副作用对症处理。

(3) 心理治疗: 常规开展一般解释性、支持性心理治疗; 并根据患者具体疾病及个人需求开展针对性特需心理治疗(如认知行为治疗、家庭治疗、人际关系治疗等), 可采取多种心理治疗手段。

(4) 物理治疗: 根据患者病情, 可以安排物理治疗如 MECT、重复经颅磁刺激、迷走神经刺激术; 深部脑刺激、中医针灸等。

4. 随访

根据实际情况采取门诊就诊随访, 社区上门随访, 电话随访,

平台网络随访等方式随访；常规患者面对面随访每月一次，强化过程面对面随访每月 1~2 次；根据病情进展及严重程度，每半年酌情调整一次管理级别。

5.需转至二级及以上医院诊疗的标准

- (1) 初次发现精神异常，诊断不明者；
- (2) 肇事肇祸严重，风险评估在 3 级或 3 级以上者；或严重自伤自杀或冲动伤人毁物者；
- (3) 或经 2 种或 2 种以上抗精神病药足剂量及疗程治疗疗效不佳者；或难治性精神分裂症；
- (4) 合并严重药物不良反应者；
- (5) 基层医疗机构医师判断患者合并需要上级医师处理的情况或疾病者。

三十八、强直性脊柱炎

1.疾病诊断

(1) 临床标准：①腰痛、晨僵 3 个月以上，活动时改善，休息无改善；②腰椎额状面和矢状面活动受限；③胸廓活动度低于相应年龄、性别的正常人；

(2) 放射学标准：①双侧骶髂关节炎 ≥ 2 级；②单侧骶髂关节炎 3~4 级；

(3) 血清学标准：人类白细胞抗原 B27 测定 (HLA-B27) 阳性。

符合放射学标准①和至少 1 项临床标准，或符合放射学标准

②和血清学标准和至少 1 项临床标准可确诊。

2.检查检验

(1) 首诊患者建议完善检查：①血常规+血细胞分类计数；②尿常规+尿沉渣镜检；③血生化检查：肝功能、肾功能、心肌酶学、电解质等；④C-反应蛋白；⑤血沉；⑥传染病筛查：PPD皮试或 T-SPOT，乙肝三对；⑦骶髂关节 CT 或 MRI；⑧胸片或肺部 CT；⑨其它检查项目（视病情需要）。

(2) 复诊患者建议完善检查（建议每 1~3 月一次）：①血常规+血细胞分类计数；②尿常规+尿沉渣镜检；③血生化检查：肝功能、肾功能、心肌酶学、电解质等；④C-反应蛋白；⑤血沉。

3.治疗方案

(1) 非甾体类抗炎药：强直性脊柱炎患者控制症状一线药物。应针对每例患者具体情况选用一种非甾体类抗炎药，且在持续规律使用稳定剂量至少 2~4 周评估疗效。疗效不充分者，改用其他不同类别的非甾体类抗炎药。在用药过程中应监测药物不良反应并及时调整。有效者在相应的药物治疗剂量下较长时间持续使用。

(2) 至少连续使用 2 种非甾体类抗炎药治疗效果不佳、病情仍持续活动（强直性脊柱炎病情活动度评分 ASDAS \geq 2.1 或 Bath 强直性脊柱炎疾病活动指数 BASDAI 评分 \geq 4 分）的患者应考虑使用生物制剂，治疗至少 12 周。

(3) 强直性脊柱炎患者如同时合并中轴以外的病变，可使

用慢作用改善病情抗风湿药。

(4) 中医特色治疗：针灸、中药定向透药、中药熏洗、穴位注射、推拿治疗等。

4. 门诊复诊

应规律监测疾病病情评估，疾病活动期每 1~3 月一次。疾病得到控制（缓解）后，可每 3~6 个月监测一次。

三十九、前列腺增生症

1. 疾病诊断

病人就诊后完善泌尿系 B 超、膀胱残余尿量、尿流动力学、尿常规、PSA、FPSA 等相关检查，同时具备以下①②③④或①②③⑤，即可诊断中到重度前列腺增生：①年龄在 55 岁以上；②“B 超”检查前列腺横纵径 $\geq 4\text{CM}$ ；③尿流率检查 $< 10\text{ml/S}$ ，或残余尿 $\geq 50\text{ml}$ ；④未经手术治疗；⑤有急性尿潴留 ≥ 1 次。

2. 检查检验

(1) 泌尿系 B 超或经直肠前列腺彩超、膀胱残余尿量（建议半年一次）；

(2) 前列腺 MRI（建议根据 PSA 及 B 超结果决定）；

(3) 尿流动力学检查（建议一年一次）；

(4) 尿道镜及膀胱镜检（建议一年一次）；

(5) PSA、FPSA（建议一年一次）。

3. 治疗方案

确诊及除外前列腺癌后可考虑保守治疗或手术治疗。

保守治疗用药:

(1) 西药部分: ①利尿药物; ②前列腺疾病用药; ③调节水、电解质及酸碱平衡药物。

(2) 中成药部分: 祛湿剂(限清热通淋剂、化瘀通断淋剂、扶正祛湿剂);

(3) 符合本病种的中药饮片。

4.定期复诊

如 PSA、FPSA 异常, 需进一步行前列腺 MRI 检查, 定期复查泌尿系 B 超或经直肠前列腺彩超, 膀胱残余尿量、PSA、FPSA、尿道镜及膀胱镜检、尿常规等。

四十、器官移植术后抗排异治疗

(一) 异基因造血干细胞移植

1.疾病诊断

(1) 有造血干细胞移植资质三级医院的造血干细胞移植术相关病历资料(包括但不限于病案首页、出院记录、诊断证明书等)。

(2) 需明确为异基因造血干细胞移植(亲缘全合、亲缘半合/单倍体、无关供者/非亲缘供者移植、脐血移植等), 有明确的干细胞移植/回输日期。

2.检查检验

(1) 记录患者基础疾病、移植类型(异基因)、移植后天数;

(2) 评估患者有无移植相关并发症：包括但不限于预处理相关器官损伤、移植物抗宿主病（急性、慢性 GVHD）、病毒激活（CMV、EBV、BCV、JKV、肝炎病毒）、细菌/真菌/卡氏肺孢子虫/结核等感染、微血管栓塞性疾病（TMA）、肝静脉闭塞病（VOD）、出血性膀胱炎、神经系统并发症、眼底并发症、营养状态等。

检查项目、频率

检查项目	频率
血常规、尿常规大便常规、	1~3月每1周随访1~2次
肝肾功能、肝病酶类、血脂血糖、电解质	4~6月每2周随访1次 6~12月每1月随访1次
巨细胞病毒/EB病毒DNA、尿JC/BK病毒DNA 必要时乙肝病毒DNA	1~2年每3~6月随访1次 2年以上每年随访1次
血药物浓度(环孢素、他克莫司、伏立康唑等)	根据病情变化,必要时增加检测频率
骨髓穿刺 微小残留病检测(流式细胞术、PCR分子标记、 染色体)	1~4月每月1次 4~6月每2月1次 6~12月每3月1次 1~2年每半年1次 2年后每年1次 必要时增加检测频率 一旦出现MRD阳性,2周内复查复发趋势
供受者嵌合状态检测	频率同骨髓检测 若出现嵌合率下降,需增加检测频率
肺部CT	肺部感染、肺GVHD、肺支气管闭塞病、移植后淋巴 系统增殖性疾病等合并症时,依据实际情况检测
病原学培养 或病原二代测序检测	依据实际情况
肠镜	腹泻、腹痛,需肠粘膜活检鉴别肠GVHD、巨细胞病 毒肠炎等时
皮肤科检查	发生皮疹,需要鉴别皮肤GVHD等时
眼科检查	发生移植相关角膜、视网膜病变,巨细胞病毒感染时

(3) 评估基础疾病状态(缓解、复发)、移植物植入状态(嵌合率检测);

(4) 根据随访规范或病情,进行相应检查;

(5) 根据移植后并发症的预防或治疗规范,开具或调整门诊用药。

3.治疗方案

(1) 预防急性、慢性移植物抗宿主病(GVHD)治疗。

(2) 预防病毒激活(包括巨细胞病毒、EB病毒、肝炎病毒激活等)治疗。

(3) 预防机会致病菌感染(真菌、细菌,甚至结核感染)。

(4) 预防肝静脉闭塞病(VOD)、微血管栓塞性疾病(TMA) 等治疗。

(5) 预防和治疗器官功能损伤。

(6) 对于移植后消化道损伤或消化道GVHD, 较长时期食欲下降、恶性呕吐、腹泻、营养不良, 尚可口服补充营养患者, 给予口服肠道营养支持。

(7) 预防移植后疾病复发。

(二) 肝移植

1. 疾病诊断

(1) 有移植资质的三级甲等医院出示的肝移植手术的相关病历资料(包括但不限于病案首页、手术记录、出院记录、诊断书等)。

(2) 有相关肝移植的影像学资料(包括但不限于彩色多普勒超声、CT、MRI等)。体格检查腹部可见肝移植手术瘢痕。

2. 检查检验

检查项目	频率
血常规	1~3个月每周随访1次, 4~6个月每2周随访1次, 6~12个月每月随访1次, 1~5年每3个月随访1次, 5年以上每半年随访1次
尿常规	
生化(肝肾功能、空腹血糖、空腹血脂、血电解质)	
他克莫司浓度	1~6个月每月随访1次 6~12个月每3个月随访1次 1年以上每半年随访1次
免疫功能监测	
移植肝彩超	
乙肝相关检查(乙肝两对半、HBV-DNA等)	
肿瘤标记物(甲胎蛋白、异常凝血酶原)	

3.治疗方案

(1) 规律服用免疫抑制剂(在有效预防排斥反应的前提下,达到药物剂量及药物不良反应最小化,实现个体化给药)。

(2) 根据异常检验结果及并发症,合理使用辅助药物,规律门诊复查肾功能及血药浓度。

(三) 肾移植

1.疾病诊断

(1) 有移植资质的三级甲等医院出示的肾移植手术的相关病历资料(包括但不限于病案首页、手术记录、出院记录、诊断书等)。

(2) 有相关肾移植的影像学资料(包括但不限于彩色多普勒超声、CT、MRI等)。

(3) 体格检查下腹部可见肾移植手术瘢痕,可触及移植肾。

2.检查检验

检查项目	频率
血常规	1~3个月每周随访1次, 4~6个月每2周随访1次, 6~12个月每月随访1次, 1~5年每3个月随访1次, 5年以上每半年随访1次
尿常规	
生化(肝肾功能、空腹血糖、空腹血脂、血电解质)	
他克莫司浓度	
免疫功能监测	1~6个月每月随访1次 6~12个月每3个月随访1次 1年以上每半年随访1次
移植肾彩超	
乙肝相关检查(乙肝两对半、HBV-DNA等)	
HLA I II类抗体	

3.治疗方案

(1) 规律服用免疫抑制剂（在有效预防排斥反应的前提下，达到药物剂量及药物不良反应最小化，实现个体化给药）。

(2) 根据异常检验结果及并发症，合理使用辅助药物。

(3) 规律门诊复查移植相关生化检验及免疫抑制剂血药浓度。

(四) 肺移植

1.疾病诊断

(1) 有移植资质的三级甲等医院出示的肺移植手术的相关病历资料（包括但不限于病案首页、手术记录、出院记录、诊断书等）。

(2) 有相关肺移植的影像学资料（包括但不限于自体肺病理诊断、CT等）。

2.检查检验

检查项目	频率
血常规	1~3个月每周随访1次， 4~6个月每2周随访1次，
生化（肝肾功能、空腹血糖、空腹血脂、血电解质）	6~12个月每月随访1次， 1~5年每3个月随访1次， 5年以上每半年随访1次
他克莫司浓度	
免疫功能监测	
肺部CT	1~6个月每月随访1次 6~12个月每3个月随访1次
乙肝相关检查（乙肝两对半、HBV-DNA等）	1年以上每半年随访1次
HLA I II类抗体	

3.治疗方案

(1) 规律服用免疫抑制剂(在有效预防排斥反应的前提下,达到药物剂量及药物不良反应最小化,实现个体化给药)。

(2) 根据异常检验结果及并发症,合理使用辅助药物。

(3) 规律门诊复查移植相关生化检验及免疫抑制剂血药浓度。

(五) 心脏移植、心肺联合移植

1.疾病诊断

(1) 有移植资质的三级甲等医院出示的心脏移植、心肺联合移植手术的相关病历资料(包括但不限于病案首页、手术记录、出院记录、疾病诊断书等)。

(2) 有相关心脏移植、心肺联合移植的影像学和/病理学资料(包括但不限于彩色多普勒超声、X线胸片、CT、MRI、心肌活检、肺活检等)。

(3) 体格检查胸部可见心脏移植、心肺联合移植手术瘢痕。

2.检查检验

检查项目	频率
血常规	1~3个月每周随访1次, 4~6个月每2周随访1次, 6~12个月每月随访1次, 1~5年每3个月随访1次, 5年以上每半年随访1次
尿常规+尿沉渣	
生化(心肺五项、肝肾功能、空腹血糖、血脂、血电解质、甲功五项、糖化血红蛋白)	
他克莫司或环孢素谷浓度	
免疫功能监测	1~6个月每月随访1次 6~12个月每3个月随访1次 1年以上每半年随访1次
移植心脏彩超、心电图、胸片、肺部高分辨率CT	

3.治疗方案

(1) 规律服用免疫抑制剂（在有效预防排斥反应的前提下，达到药物剂量及药物不良反应最小化，实现个体化给药）。

(2) 根据异常检验结果及并发症，合理使用辅助药物。

四十一、子宫内膜异位症（术后6个月内）

1.疾病诊断

根据2015年中国《子宫内膜异位症的诊治指南》，子宫内膜异位症的诊断需经由手术、活检等方式取得病灶处的异位内膜组织进而获得病理学诊断，对于经过手术未能获得病理诊断的患者，则综合其临床症状、体征及辅助检查结果进行诊断：

(1) 临床症状和体征：具有子宫内膜异位症的临床表现：疼痛（痛经、慢性盆腔痛、性交痛、肛门坠痛），不孕等。

(2) 子宫内膜异位症分期标准

ASRM分期：目前，常用的内异症分期方法是美国生殖医学学会（American Society for Reproductive Medicine, ASRM）分期，即1996年第3次修订的美国生育学会修订的内异症分期（r-AFS）。ASRM分期主要根据腹膜、卵巢病变的大小及深浅，卵巢、输卵管粘连的范围及程度，以及直肠子宫陷凹封闭的程度进行评分；共分为4期：I期（微小病变）：1~5分；II期（轻度）：6~15分；III期（中度）：16~40分；IV期（重度）：>40分。

表 1 内异症 ASRM 分期评分表 (分)

类别	异位病灶				程度	粘连			直肠子宫陷凹封闭的程度	
	位置	大小 (cm)				范围	部分	完全		
		<1	1~3	>3					<1/3包裹	1/3~2/3包裹
腹膜	表浅	1	2	3	~	~	~	~	~	~
	深层	2	4	6	~	~	~	~	~	~
卵巢	右侧, 表浅	1	2	4	右侧, 轻	1	2	4	~	~
	右侧, 深层	4	16	20	右侧, 重	4	8	16	~	~
	左侧, 表浅	1	2	4	左侧, 轻	1	2	4	~	~
	左侧, 深层	4	16	20	左侧, 重	4	8	16	~	~
输卵管	~	~	~	~	右侧, 轻	1	2	4	~	~
	~	~	~	~	右侧, 重	4	8	16	~	~
	~	~	~	~	左侧, 轻	1	2	4	~	~
	~	~	~	~	左侧, 重	4	8	16	~	~
直肠子宫陷凹封闭	~	~	~	~	~	~	~	4	40	

注: 如果输卵管伞端完全粘连, 评 16 分; 如果患者只残留 1 侧附件, 其卵巢及输卵管的评分应乘以 2; ~ 无此项; 内异症: 子宫内膜异位症; ASRM: 美国生殖医学学会

2. 检查检验

影像学检查: 彩超检查, 主要对卵巢子宫内膜异位囊肿的诊断有价值, 典型的卵巢子宫内膜异位囊肿的超声影像为无回声区内有密集光点; 经阴道或直肠超声、CT 及 MRI 检查对浸润直肠或阴道直肠隔的深部病变的诊断和评估有一定意义。

血清 CA125 水平检测: CA125 水平检测对早期内异症的诊断意义不大。CA125 水平升高更多见于重度内异症、盆腔有明显炎症反应、合并子宫内膜异位囊肿破裂或子宫腺肌病者。

3. 治疗方案

(1) 术后药物治疗方案 (6 个月以内): ①GnRH-a: 用法: 依不同的制剂有皮下注射或肌肉注射, 每 28 天 1 次, 共用 3~6

个月。②口服避孕药：用法：连续或周期用药，持续6个月及以上，可较长时间用药。③孕激素：用法：连用6个月。

(2) 术后药物治疗方案(超过6个月)：①GnRH-a序贯口服避孕药：用法：依不同的制剂有皮下注射或肌肉注射，每28天1次，共用3~6个月之后序贯使用口服避孕药长期管理。

②GnRH-a序贯孕激素：用法：依不同的制剂有皮下注射或肌肉注射，每28天1次，共用3~6个月之后序贯使用孕激素长期管理。

③GnRH-a序贯高效孕激素宫内缓释系统：用法：依不同的制剂有皮下注射或肌肉注射，每28天1次，共用3~6个月之后序贯使用高效孕激素宫内缓释系统长期管理。④口服避孕药：用法：连续或周期用药，持续6个月及以上，可较长时间用药。

4.随访

建议术后半年内每3个月随访1次，半年后每6个月随访1次。随访内容的重点在于药物治疗、药物副作用的管理、病情的监测、生育问题的指导。随访内容包括妇科检查、盆腔超声检查、卵巢储备功能监测、CA125等。

四十二、艾滋病

1.疾病诊断

(1) 成人、青少年及18个月龄以上儿童，符合下列条件即可诊断：HIV抗体筛查试验阳性和HIV补充试验阳性(抗体补充试验HIV-1阳性或核酸定性检测阳性或核酸定量大于5000拷贝/ml)；

(2) 18 月龄及以下儿童，符合下列一项者即可诊断：(1) 为 HIV 感染母亲所生和 HIV 分离试验结果阳性；(2) 为 HIV 感染母亲所生和两次 HIV 核酸检测均为阳性（第二次检测需在出生 6 周后进行）；

(3) 有医源性暴露史，HIV 分离试验结果阳性或两次 HIV 核酸检测均为阳性。

2. 检查检验

在启动抗病毒治疗前及抗病毒治疗过程中，须通过必要的临床检查和实验室检测来进行基线评估和抗病毒治疗效果监测。

必要的检测项目包括体重、全血细胞计数和分类（包括血细胞、血红蛋白、血小板）、尿常规、肝功能、肾功能、血糖、血脂、CD4+T 淋巴细胞基数、胸部 X 线检查、痰涂片（有咳嗽、咳痰时）、HBsAg、抗 HCV、血糖（空腹）、HIV 血浆病毒载量等。

艾滋病病毒感染者检查项目*		
项目名称	初治患者检查频次/年	经治患者检查频次/年
肾功能**	1 至 4 次	1 至 2 次
肝功能	4 至 7 次	2 至 4 次
骨密度	1	1
血常规	6	2
尿常规	6	2
病毒载量	2 次	2
CD4 细胞数	2	1
*实践中随访频率应结合 HIV 感染者实际情况而定		
**肾功能检测频率根据服用的药物及 HIV 感染者实际情况而定		

3.治疗方案

治疗目标：降低 HIV 感染的发病率和病死率、减少非艾滋病相关疾病的发病率和病死率，使患者获得正常的期望寿命，提高生活质量；最大程度地抑制病毒复制使病毒载量降低至检测下限并减少病毒变异；重建或者改善免疫功能；减少异常的免疫激活；减少 HIV 的传播、预防母婴传播。

(1) 成人及青少年

一旦确诊 HIV 感染，无论 CD4+T 淋巴细胞水平高低，均建议立即开始治疗。根据《中国艾滋病诊疗指南（2018 版）》的建议，属于指南推荐方案且已纳入医保目录的方案如下：

2种NRTI	第三种药物
推荐方案	
TDF (ABC ^a) +3TC (FTC)	+NNRTIs: EFV、RPV或 +PIs: LPV/r或INSTIs、FIs
单片制剂方案	
TAF/FTC/EVG/c*	
替代方案	
AZT/3TC	+EFV或NVP ^b 或RPV ^c 或LPV/r

注：TDF：替诺福韦；ABC 阿巴卡韦；3TC：拉米夫定；FTC：恩曲他滨；AZT：齐多夫定；NNRTI：非核苷类反转录酶抑制剂；EFV：依非韦伦；PI 蛋白酶抑制剂；INSTI：整合酶抑制剂；FIs：融合抑制剂；LPV/r：洛匹那韦/利托那韦；NVP：奈韦拉平；RPV：利匹韦林；*单片复方制剂

(2) 儿童

根据《中国艾滋病诊疗指南（2018 版）》的建议，属于指南推荐方案且已纳入基本医保目录的方案如下：

年龄 (岁)	推荐方案	备选方案	说明
<3	ABC或 AZT+3TC+LPV/r	ABC+3TC+NVP AZT+3TC+NVP	1.由于年龄非常小的婴幼儿体内药物代谢很快,且由于免疫系统功能尚未发育完全,使感染不易被控制,体内病毒载量含量很高,因此婴幼儿治疗需要非常强有力的方案;2.AZT或ABC作为一个NRTI使用(首选ABC)3.曾暴露于NNRTI药物的婴幼儿选择LPV/r;4.TDF不能用于该年龄段儿童
3~10	ABC+3TC+EFV	AZT/TDF+3TC+NVP/EFV/LPV/r	美国已批准TDF适用于3岁以上儿童
>10	TDF+3TC+EFV	ABC/AZT+3TC+NVP/EFV/LPV/r	

注:ABC:阿巴卡韦;AZT:齐多夫定;3TC:拉米夫定;LPV/r:洛匹那韦/利托那韦;EFV:依非韦伦;NVP:奈韦拉平;TDF:替诺福韦;NNRTI:非核苷类反转录酶抑制剂

(3) 换药标准和治疗失败患者的抗病毒治疗

在持续进行抗病毒治疗的患者中,开始治疗(启动或调整)48周后血浆 HIV-RNA 持续 ≥ 200 拷贝/ml;或病毒学反弹:在达到病毒学完全抑制后又出现 HIV-RNA ≥ 200 拷贝/ml 的情况判断为治疗失败。治疗失败患者方案的选择原则是更换至少 2 种,最好 3 种具有抗病毒活性的药物。

4. 随访管理

对抗病毒治疗的患者需要定期随访和监测,以评价治疗的效果,及时发现抗病毒药物的不良反应,以及是否产生病毒耐药性等,必要时更换药物以保证抗病毒治疗的成功。

(1) 随访的内容和频率

随访内容包括临床评估和实验室检查。首次临床评估应该包括 HIV 感染者的体重和身高、生命体征、全面的体格检查、系

统的全面评估和用药史。实验室检测可以补充 HIV 感染者自我报告和医务人员临床评估的可信度。抗病毒治疗的监测包括疗效评估、病毒耐药性检测、药物不良反应观察、药物浓度检测和药物相互作用等。

开始接受抗病毒治疗的 HIV 感染者应在治疗开始后的前 3 个月内每月到所在地区的抗病毒治疗门诊复诊 1 次，以评估药物不良反应和 HIV 感染者的治疗依从性；如果 HIV 感染者能耐受治疗，以后可以每 3 个月分别到门诊复诊 1 次。如果 HIV 感染者不良反应较严重，应该加大对其随访频率，及时调整治疗方案，以保证治疗依从性。

（2）随访需要注意的事项

在治疗随访过程中，要注意观察药物的长期不良反应以及随着年龄增长而可能出现的心脑血管、血糖血脂和骨肾代谢异常等问题，并根据情况来调整抗病毒治疗（ART）方案或采取相应处理措施。

四十三、慢性肾功能衰竭（门诊透析治疗）

（一）血液透析

1. 疾病诊断

建议患者导入透析治疗指征：肾小球滤过率（glomerular filtration rate, GFR） $< 15\text{ml}/(\text{min}\cdot 1.73\text{m}^2)$ ，且出现下列临床表现之一者：①不能缓解的乏力、恶心、呕吐、瘙痒等尿毒症症状或营养不良；②难以纠正的高钾血症；③难以控制的进展性代

谢性酸中毒；④难以控制的水钠潴留和高血压，合并充血性心力衰竭或急性肺水肿；⑤尿毒症性心包炎；⑥尿毒症性脑病和进展性神经病变；⑦医师认为其他需要血液透析的病因。高风险患者（合并糖尿病），应适当提早开始透析治疗。

2.检查检验

血液透析患者应定期进行血液生化及透析充分性评估，以调整透析处方，预防透析并发症，预防院感，提高透析质量。

血液透析患者医疗质量管理指标及检测频率

过程指标	检测频率
乙型肝炎、丙型肝炎、梅毒和艾滋病标志物	1. 新导入或新转入患者即时检测，3个月内复检 2. 长期透析患者每6个月1次 3. 阳性转阴性患者前6个月每月1次，后6个月每3个月1次 4. 新发患者的密切接触者即时检测
血常规	每3个月1次
血液生化：肝肾功能、电解质、血脂等	每3个月1次
血清铁蛋白和转铁蛋白饱和度	每6个月1次
全段甲状旁腺激素	每6个月1次
血清前白蛋白	每6个月1次
C-反应蛋白	每6个月1次
β2微球蛋白	每6个月1次
Kt/V和URR	每6个月1次
胸片或肺部CT	每6个月~1年1次
心脏彩超、心电图	每年1次

3.治疗方案

（1）首次血液透析前应进行乙型和丙型肝炎病毒、梅毒和HIV的血清学指标检测，以及肺结核等呼吸道传染病检查，以决定透析治疗分区及血液透析机安排。

(2) 维持透析患者应建立透析病历。每次透析前均应进行症状和体征评估，观察有无出血，测量体重，评估血管通路，并定期进行血生化检查及透析充分性评估，及时调整透析处方。

(3) 长期透析患者建议每 2 周评估一次干体重。干体重的标准：①透析过程中无明显的低血压；②透析前血压得到有效控制；③临床无水肿表现；④胸部 X 线片无肺淤血征象；⑤心胸比值，男性 < 50%，女性 < 53%；⑥有条件者也可以应用生物电阻抗法等技术进行机体容量评估。

(4) 透析治疗频率，一般建议每周 3 次透析。对于残肾功能较好，残肾尿素清除率 (residual renal urea clearance, K_{ru}) 在 $2\text{ml}/(\text{min}\cdot 1.73\text{m}^2)$ 以上、尿量 $200\text{ml}/\text{d}$ 以上且透析间期体重增长不超过 3%~5%、心功能较好者，可予每周 2 次透析，但不作为常规透析方案。

(5) 建议长期血透患者除常规透析外，应定期进行血液透析滤过和血液灌流治疗，以改善透析充分性，提高生活质量。

(6) 定期为患者进行血液生化检查，合理选择药物，治疗包括高血压、贫血、感染、骨矿物质代谢紊乱、心脑血管并发症、营养不良等透析常见并发症。

(二) 腹膜透析

1. 疾病诊断

建议患者导入透析治疗指征：适用于各种原因导致的慢性肾功能衰竭，和血液透析适应症相同：肾小球滤过率 (glomerular

filtration rate, GFR) < 15ml/ (min•1.73m²) , 且出现下列临床表现之一者: ①不能缓解的乏力、恶心、呕吐、瘙痒等尿毒症症状或营养不良; ②难以纠正的高钾血症; ③难以控制的进展性代谢性酸中毒; ④难以控制的水钠潴留和高血压, 合并充血性心力衰竭或急性肺水肿; ⑤尿毒症性心包炎; ⑥尿毒症性脑病和进展性神经病变; ⑦医师认为其他需要腹膜透析的病因。高风险患者(合并糖尿病), 应适当提早开始透析治疗。

但以下情况可优先考虑腹膜透析: ①老年人、婴幼儿、儿童; ②有心、脑血管疾病史或心血管状态不稳定; ③血管条件不佳或反复动静脉造瘘失败; ④凝血功能障碍伴明显出血或出血倾向; ⑤尚有较好的残余肾功能; ⑥偏好居家治疗, 或需要白天工作、上学者; ⑦交通不便的农村偏远地区者。

2.检查检验

腹膜透析患者应定期进行血液生化及腹膜平衡实验、透析充分性、残余肾功能评估(Kt/V、Ccr), 以延缓肾脏进展, 调整透析处方, 预防透析并发症, 提高透析质量。

腹膜透析患者医疗质量管理指标及检测频率

过程指标	检测频率
腹膜平衡实验	1. 新导入患者, 规律透析后1个月 2. 长期透析患者每3~6个月1次 3. 腹膜炎治愈后1个月重新检查
残余肾功能(Kt/V、Ccr)	1. 有残余肾功能, 每3个月1次 2. 残肾Kt/V<0.1, 每6个月1次
透析充分性	1. 新导入患者, 规律透析后1个月 2. 长期透析患者每3~6个月1次
血常规	每1~3个月1次
血液生化: 肝肾功能、电解质、血脂、血糖、糖化血红蛋白(糖尿病患者)等	每1~3个月1次
血清铁蛋白和转铁蛋白饱和度	每3~6个月1次

过程指标	检测频率
全段甲状旁腺激素	每3~6个月1次
血清前白蛋白	每3~6个月1次
C-反应蛋白	每3~6个月1次
β 2微球蛋白	每3~6个月1次
血清四项传染病标志物	每12个月1次
胸片或肺部CT	每6~12个月1次
心脏、腹部彩超、心电图	每12个月1次

3.治疗方案

(1) 腹膜透析为居家透析，患者需定期返院进行随访，由专职医师和专职护士共同完成。随访频率：新导入患者出院后1月随访1次；病情稳定者每3月随访1次，病情不稳定者随时随访或住院治疗；每位透析患者应建立透析档案。

(2) 随访内容包括：询问患者一般情况及体格检查；腹膜透析导管出口处检查；留取血、尿、腹透液标本完成相应的检查项目；更换腹透外接短管（每3~6月1次，腹膜炎治愈后更换1次）；根据完成的结果进行处方调整，腹透患者的再次培训、营养指导、开具需要的药物；预约下次随访时间。

(3) 透析治疗频率，根据患者的意愿和生活方式可以选择透析模式：持续非卧床腹膜透析(CAPD)或自动腹膜透析(APD)；根据患者的临床状态、体表面积、和残余肾功能制定透析剂量：推荐初始剂量如下图所示：

CAPD 患者初始透析剂量选择		
BSA	<1.73 m ²	≥1.73 m ²
残肾 GFR>2ml/min	(2~4)次*2.0L/d	(3~5)次*2.0L/d
残肾 GFR≤2ml/min	(3~5)次*2.0L/d	(4~6)次*2.0L/d

(4) 定期对患者及家属进行教育和培训：新置管患者至少每日 1 次，考核合格方可出院；长期透析患者每 3 月 1 次。内容包括：正确的更换腹膜透析液操作；导管出口护理；饮食指导；适当运动；并发症的预防和处理、腹膜透析记录等。

(5) 定期为患者进行血液生化检查，合理选择药物，治疗包括心脑血管并发症、贫血、感染、骨矿物质代谢紊乱、营养不良等透析常见并发症。

