

附件2

基本医疗保险“双通道”管理药品名单（特殊疾病类）

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
1	麦格司他胶囊	限C型尼曼匹克病患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
2	注射用维得利珠单抗	限：1.对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF α)抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎的成年患者； 2.对传统治疗或TNF α 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病的成年患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
3	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	限法布雷病(α -半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗，适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
4	司来帕格片	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。		原特药管理药品 (谈判转常规)
5	重组人血小板生成素注射液	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
6	马来酸阿伐曲泊帕片	限择期行诊断性操作或者手术的慢性肝病相关血小板减少症的成年患者。		原特药管理药品
7	人凝血因子IX	用于凝血因子IX缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。		原特药管理药品
8	艾曲泊帕乙醇胺片	限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者；2.既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。		原特药管理药品
9	海曲泊帕乙醇胺片	限：1.既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者；2.对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
10	醋酸艾替班特注射液	限成人、青少年和 ≥ 2 岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。		原特药管理药品
11	波生坦片	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。		原特药管理药品 (谈判转常规)
12	波生坦分散片	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。		原特药管理药品
13	利奥西呱片	限以下情况方可支付：1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的CTEPH，且(WHO FC)为II-III的患者；2.动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为II-III患者的二线用药。		原特药管理药品
14	马昔腾坦片	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。		原特药管理药品
15	度普利尤单抗注射液	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者，需按说明书用药。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
16	注射用醋酸奥曲肽微球	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。		原特药管理药品
17	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	限：1.肢端肥大症患者；2.不可切除、高分化或中分化、局部晚期或转移性胃肠胰神经内分泌瘤(GEP-NETs)的成人患者；3.类癌综合征成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
18	德拉马尼片	限耐多药结核患者。		原特药管理药品
19	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	限艾滋病病毒感染。		原特药管理药品
20	艾诺韦林片	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
21	来迪派韦索磷布韦片	限成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
22	索磷布韦维帕他韦片	限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
23	盐酸可洛派韦胶囊	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
24	达诺瑞韦钠片	限与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者。	有效期至2026年6月30日	原特药管理药品 (过渡期6个月)
25	索磷维伏片	限既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
26	盐酸拉维达韦片	限初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。	有效期至2026年6月30日	原特药管理药品 (过渡期6个月)
27	磷酸依米他韦胶囊	限与索磷布韦片联合，用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
28	艾考恩丙替片	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
29	注射用艾博韦泰	限艾滋病病毒感染。		原特药管理药品
30	比克恩丙诺片	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
31	拉米夫定多替拉韦片	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
32	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂		2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
33	氨吡啶缓释片	限多发性硬合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者。		原特药管理药品
34	西尼莫德片	限成人复发型多发性硬化的患者。		原特药管理药品
35	盐酸芬戈莫德胶囊	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。		原特药管理药品

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
36	巴瑞替尼片	限：1.诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；2.对一种或多种既往传统合成或生物DMARDs应答不佳或不耐受的2岁及以上活动性幼年特发性关节炎患者，包括：(1)多关节型幼年特发性关节炎(多关节型类风湿因子阳性[RF+]或阴性[RF-]，扩展型少关节炎),(2)附着点炎相关关节炎,(3)幼年银屑病关节炎。可单药使用或与甲氨蝶呤联合用药。		原特药管理药品
37	注射用贝利尤单抗	限：1.在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)5岁及以上患者；2.与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
38	注射用泰它西普	限：1.在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分≥8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者；2.抗乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的成人全身型重症肌无力(gMG)患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品 (修订支付范围)
39	依那西普注射液	限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
40	司库奇尤单抗注射液	限：1.符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的6岁及以上患者；2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者；3.既往传统的改善病情抗风湿药(cDMARDs)疗效不佳或不耐受的活动性银屑病关节炎成人患者；4.中重度化脓性汗腺炎成人患者。	2026年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品 (修订支付范围)
41	乌司奴单抗注射液	限：1.对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.对其他系统性治疗或光疗应答不足或无法耐受的6岁及以上儿童和青少年中重度斑块状银屑病患者；3.对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNFα)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。		原特药管理药品 (谈判转常规、调整支付范围)
42	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	限对传统治疗或肿瘤坏死因子α(TNF-α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
43	依奇珠单抗注射液	限：1.适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者；2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
44	诺西那生钠注射液	限5q脊髓性肌萎缩症。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
45	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
46	注射用利培酮微球(II)	限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
47	甘露特钠胶囊	限轻度至中度阿尔茨海默病。	有效期至2026年6月30日	原特药管理药品 (过渡期6个月)
48	氘丁苯那嗪片	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
49	吡仑帕奈片			原特药管理药品
50	氯苯唑酸软胶囊	限成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM)。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
51	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	限慢性阻塞性肺病(COPD)。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
52	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
53	布地格福吸入气雾剂	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
54	氟替美维吸入粉雾剂	限慢性阻塞性肺疾病。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
55	注射用奥马珠单抗	限: 1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-肾上腺素受体激动剂治疗后, 仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的6岁及以上患者, 并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据; 2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。		原特药管理药品 (谈判转常规)
56	奥马珠单抗注射液	限: 1.经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-肾上腺素受体激动剂治疗后, 仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的6岁及以上患者, 并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据; 2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
57	地塞米松玻璃体内植入剂	限: 1.视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿; 2.糖尿病性黄斑水肿(DME)。 应同时符合以下条件: 1.需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方; 2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5; 3.事前审查后方可使用, 初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据; 4.每眼累计最多支付5支, 每个年度最多支付2支。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品 (修订支付范围)
58	康柏西普眼用注射液	限:1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD); 2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害; 3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害; 4.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)或视网膜中央静脉阻塞(CRVO))的黄斑水肿引起的视力损伤。 应同时符合以下条件: 1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方; 2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5; 3.事前审查后方可使用, 初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据; 4.每眼累计最多支付9支, 第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。		原特药管理药品 (谈判转常规)

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
59	阿柏西普眼内注射溶液	限：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD); 2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害。 应同时符合以下条件：1.需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。应同时符合以下条件：1.需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。		原特药管理药品 (修订支付范围)
60	雷珠单抗注射液	限：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD); 2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿引起的视力损害。 应同时符合以下条件： 1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可使用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗的药品支数合并计算。		原特药管理药品 (谈判转常规)
61	曲前列尼尔注射液	限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。		原特药管理药品
62	注射用罗普司亭	限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥18周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
63	注射用罗特西普	限：1.极低危、低危和中危骨髓增生异常综合征引起的贫血且需要定期输注红细胞的成人患者；2.β-地中海贫血成人患者。	2026年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品 (修订支付范围)
64	达依泊汀α注射液	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
65	拉那利尤单抗注射液	限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
66	阿布昔替尼片	限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人和12岁及以上青少年患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
67	对氨基水杨酸肠溶颗粒		2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
68	多拉米替片	限艾滋病病毒感染。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
69	奥法妥木单抗注射液	限成人复发型多发性硬化(RMS)。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
70	乌帕替尼缓释片	限： 1.12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗； 2.活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗； 3.中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗； 4.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者； 5.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者； 6.对非甾体抗炎药(NSAID)应答不佳且存在客观炎症征象(表现为C反应蛋白[CRP]升高和/或磁共振成像[MRI]异常)的活动性放射学阴性中轴型脊柱关节炎(nr-axSpA)成人患者； 7.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎(AS, 放射学阳性中轴型脊柱关节炎)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
71	阿普米司特片	限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。		原特药管理药品
72	伊奈利珠单抗注射液	限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
73	古塞奇尤单抗注射液	限：1.适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病；2.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中度至重度活动性克罗恩病；3.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的成人中度至重度活动性溃疡性结肠炎。	2026年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品 (修订支付范围)
74	富马酸二甲酯肠溶胶囊	限成人复发型多发性硬化(RMS)。		原特药管理药品
75	利司扑兰口服溶液用散	限治疗16日龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
76	盐酸美金刚口溶膜		2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
77	利鲁唑口服混悬液	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
78	倍氯福格吸入气雾剂	限慢性阻塞性肺病。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
79	茚达格莫吸入粉雾剂(II)	限未能充分控制的成年哮喘患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
80	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)		2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
81	茚达特罗莫米松吸入粉雾剂(III)		2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
82	美泊利珠单抗注射液	限：1.鼻内皮质类固醇的附加维持治疗药物，用于治疗全身性皮质类固醇和/或手术治疗无法充分控制疾病的慢性鼻窦炎伴鼻息肉(CRSwNP)成人患者；2.成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗；3.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎(EGPA)。	2026年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品 (修订支付范围)

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
83	维立西呱片	限心力衰竭失代偿经静脉治疗后病情稳定的射血分数降低(射血分数<45%)的症状性慢性心力衰竭成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
84	艾加莫德α注射液	限乙酰胆碱受体(AChR)抗体阳性的成人全身型重症肌无力(gMG)患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
85	艾诺米替片	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
86	去氨加压素口服溶液			原特药管理药品
87	美沙拉秦肠溶缓释胶囊			原特药管理药品 (谈判转常规)
88	奥磷布韦片	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。协议有效期内,购买奥磷布韦片的患者可以不高于1元/天的费用获得相应剂量的盐酸达拉他韦片。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
89	佩索利单抗注射液	限成人泛发性脓疱型银屑病(GPP)。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
90	盐酸替洛利生片	限发作性睡病6岁及以上患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品 (修订支付范围)
91	盐酸奥扎莫德胶囊	限成人复发型多发性硬化。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
92	妥布霉素吸入溶液	限成人伴肺部铜绿假单胞菌感染的支气管扩张症。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
93	酒石酸艾格司他胶囊	限经CYP2D6基因型检测为弱代谢型(PMs)、中间代谢型(IMs)或快代谢型(EMs)的I型戈谢病(GD1)成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
94	盐酸奥洛他定颗粒			原特药管理药品
95	盐酸溴己新口服溶液			原特药管理药品
96	替瑞奇珠单抗注射液	限适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
97	注射用奥马珠单抗α	限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型β2-肾上腺素受体激动剂治疗后,仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘的15岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
98	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	限: 1.接受血液透析(HD)或腹膜透析(PD)的成人慢性肾脏病(CKD)患者; 2.12岁及以上CKD4-5期(定义为肾小球滤过率<30 mL/min/1.73 m ²)或接受透析的CKD儿科患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
99	芦曲泊帕片	限计划接受手术(含诊断性操作)的慢性肝病伴血小板减少症的成年患者。		原特药管理药品 (谈判转常规)
100	盐酸丙卡特罗吸入溶液			原特药管理药品
101	孟鲁司特钠口溶膜	限: 1.1岁至14岁儿童哮喘的预防和长期治疗; 2.2岁至14岁儿童季节性过敏性鼻炎和常年性过敏性鼻炎。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
102	硫酸艾沙康唑胶囊	限侵袭性曲霉病或侵袭性毛霉病的成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
103	尼替西农胶囊	限成人和儿童酪氨酸血症I型(HT-1)。		原特药管理药品 (谈判转常规)
104	丁苯那嗪片	限亨廷顿病相关的舞蹈症。		原特药管理药品 (谈判转常规)
105	依库珠单抗注射液	限: 1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症 (PNH) 的患者; 2.非典型溶血性尿毒症综合征 (aHUS) 的患者; 3.抗乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体阳性的难治性全身型重症肌无力 (gMG) 成人患者	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
106	萨特利珠单抗	限≥12岁青少年及成人患者水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)。		原特药管理药品
107	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊 (茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂)	限成人慢性阻塞性肺疾病 (COPD)	2026年1月1日至2027年12月31日	原特药管理药品
108	玛伐凯泰胶囊	限纽约心脏协会(NYHA)心功能分级II-III级的梗阻性肥厚型心肌病(oHCM)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
109	注射用罗普司亭N01	限对其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥18周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
110	甲磺酸贝舒地尔片	限对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上慢性移植植物抗宿主病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
111	布立西坦片	限16岁及以上癫痫患者部分性发作的单药治疗和添加治疗。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
112	盐酸纳呋拉啡口崩片	限现有治疗疗效不理想的血液透析患者的瘙痒症。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
113	布地奈德肠溶胶囊	限具有进展风险的原发性免疫球蛋白A肾病(IgAN)成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
114	马立巴韦片	限治疗造血干细胞移植或实体器官移植后巨细胞病毒(CMV)感染和/或疾病, 且对一种或多种既往治疗(更昔洛韦、缬更昔洛韦、西多福韦或膦甲酸钠)难治(伴或不伴基因型耐药)的成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
115	氟哌啶醇口服溶液	限: 1.急、慢性各型精神分裂症、躁狂症、抽动秽语综合症的成人患者; 2.13至17岁青少年精神分裂症患者; 3.6至17岁儿童和青少年孤独症或广泛性发育障碍的攻击行为; 4.10至17岁儿童和青少年的抽动障碍。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
116	贝前列素钠缓释片	限WHO功能分级I级-III级的肺动脉高压(PAH, WHO第1组)的患者, 以改善患者的运动能力。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
117	地拉罗司颗粒	限: 1.年龄大于2岁的β-地中海贫血患者; 2.10岁及10岁以上非输血依赖性地中海贫血综合征患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
118	盐酸伊普可泮胶囊	限: 1.阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)成人患者; 2.C3肾小球病(C3G)成人患者。	2026年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品 (修订支付范围)
119	司替戊醇干混悬剂	限婴儿严重肌阵挛性癫痫(SMEI, Dravet综合征)患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
120	氯巴占片	限2岁及以上Lennox-Gastaut综合征(LGS)患者癫痫发作的联合治疗。		原特药管理药品 (谈判转常规)
121	氘可来昔替尼片	限适合系统治疗或光疗的成年中重度斑块状银屑病患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
122	他克莫司颗粒	限：1.预防儿童肝脏或肾脏移植术后的移植物排斥反应；2.治疗儿童肝脏或肾脏移植术后应用其他免疫抑制药物无法控制的移植物排斥反应。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
123	氯苯唑酸葡胺软胶囊	限成人转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病I期症状患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
124	来特莫韦注射液	限接受异基因造血干细胞移植(HSCT)的巨细胞病毒(CMV)血清学阳性的成人和6个月及以上且体重≥6 kg的儿童受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。		原特药管理药品 (谈判转常规、调整支付范围)
125	棕榈帕利哌酮酯注射液(6M)	限接受过棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)至少3个月充分治疗的成人精神分裂症患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品
126	法瑞西单抗注射液	限：1.糖尿病性黄斑水肿(DME)；2.新生血管性(湿性)年龄相关性黄斑变性(nAMD)；3.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)、视网膜中央静脉阻塞(CRVO)或半侧视网膜静脉阻塞(HRVO))的黄斑水肿。 应同时符合以下条件：1.需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。	2026年1月1日至2026年12月31日	原特药管理药品 (修订支付范围)
127	布西珠单抗注射液	限糖尿病黄斑水肿(DME)。 应同时符合以下条件：1.需三级医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗、康柏西普、法瑞西单抗、布西珠单抗的药品支数合并计算。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
128	替妥尤单抗N01注射液	限中重度甲状腺眼病。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
129	锝[99mTc]替曲膦注射液	空	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
130	普托马尼片	限耐多药结核患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
131	恩曲利匹丙诺片	限艾滋病病毒感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
132	盐酸替那帕诺片	限对磷结合剂疗效不充分或不耐受的慢性肾脏病(CKD)成人透析患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
133	依伏卡塞片	限维持性透析患者的继发性甲状旁腺功能亢进症。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
134	怡培生长激素注射液	限3岁及以上儿童的生长激素缺乏症所致的生长缓慢。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
135	金培生长激素注射液	限内源性生长激素缺乏(GHD)所引起的儿童生长缓慢。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
136	棕榈酸帕利哌酮注射液(II)		2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
137	奥氮平氟西汀胶囊		2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
138	注射用阿立哌唑微球		2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
139	氨磺必利口崩片		2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
140	本瑞利珠单抗注射液	限成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
141	阿地溴铵吸入粉雾剂		2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
142	盐酸胍法辛缓释片	限6岁及6岁以上注意缺陷多动障碍(ADHD)。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
143	盐酸右哌甲酯缓释胶囊	限6岁及6岁以上注意缺陷多动障碍(ADHD)。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
144	奥瑞利珠单抗注射液	限: 1.成人复发型多发性硬化; 2.成人原发进展型多发性硬化。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
145	磷苯妥英钠注射用浓溶液	限: 1.全身性强直-阵挛性癫痫持续状态; 2.当患者无法口服苯妥英钠时, 可用于短期替代治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
146	夫那奇珠单抗注射液	限: 1.适合接受系统治疗或光疗的中重度斑块状银屑病的成人患者; 2.常规治疗疗效欠佳的活动性强直性脊柱炎的成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
147	赛立奇单抗注射液	限: 1.适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块状银屑病成人患者; 2.常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎(放射学阳性中轴型脊柱关节炎)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
148	依若奇单抗注射液	限对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)等其他系统性治疗或PUVA(补骨脂素和紫外线A)不应答、有禁忌或无法耐受的中度至重度斑块状银屑病的成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
149	硫酸艾玛昔替尼片	限: 1.对局部外用治疗或其他系统性治疗应答不充分或不耐受的中重度特应性皮炎成人患者; 2.对一种或多种TNF抑制剂疗效不佳或不耐受的中重度活动性类风湿关节炎成人患者; 3.对一种或多种TNF抑制剂疗效不佳或不耐受的活动性强直性脊柱炎成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
150	司普奇拜单抗注射液	限: 1.外用药控制不佳或不适合外用药治疗的成人中重度特应性皮炎患者; 2.糖皮质激素治疗和/或手术治疗控制不佳的慢性鼻窦炎伴鼻息肉成人患者, 在鼻用糖皮质激素治疗基础之上使用; 3.鼻用糖皮质激素联合抗组胺药物治疗后症状控制不佳的成人中重度季节性过敏性鼻炎患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
151	利生奇珠单抗注射液	限对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的中重度活动性克罗恩病成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
152	古塞奇尤单抗注射液(静脉输注)	限: 1.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性克罗恩病成人患者的诱导治疗; 2.对传统治疗或生物制剂应答不充分、失应答或不耐受的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者的诱导治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
153	利生奇珠单抗注射液(皮下注射)	限对传统治疗或生物制剂治疗应答不足、失应答或不耐受的中重度活动性克罗恩病成年患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
154	去铁酮片	限地中海贫血。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
155	醋酸氟氢可的松片	限失盐型先天性肾上腺皮质增生症(CAH)及失盐型原发慢性肾上腺皮质功能减退症(Addison病)。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
156	吡仑帕奈口服混悬液	限成人和4岁及以上儿童癫痫部分性发作患者的治疗。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品

序号	药品名称	限定支付范围	协议有效期	备注
157	注射用亚胺培南西司他丁钠/氯化钠注射液	限头孢菌素耐药或重症感染患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
158	注射用美罗培南/氯化钠注射液		2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
159	盐酸万古霉素胶囊		2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
160	注射用氨曲南阿维巴坦钠	限18岁及以上患者由敏感革兰阴性菌引起的治疗药物选择有限或无替代治疗的下列感染：1. 复杂性腹腔感染(cIAI)；2. 医院获得性肺炎(HAP)，包括呼吸机相关性肺炎(VAP)。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
161	英克司兰钠注射液	限成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者以下情况方予支付：1. 接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者；2. 他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
162	伊努西单抗注射液	限接受中等剂量或中等以上剂量他汀类药物治疗后，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
163	昂戈瑞西单抗注射液	限接受中等或以上剂量他汀类药物治疗，仍无法达到低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)目标的原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常的成人患者；或在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中，单独或与依折麦布联合用药用于非家族性高胆固醇血症和混合型血脂异常的成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
164	熊去氧胆酸口服混悬液	限：1. 胆囊胆固醇结石(必须是X射线能穿透的结石，同时胆囊收缩功能须正常)；2. 胆汁淤积性肝病(如：原发性胆汁性肝硬化)；3. 胆汁反流性胃炎；4. 1月龄至18岁患者的囊性纤维化相关肝病。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
165	丁甘交联玻璃酸钠注射液	限对非药物保守治疗及单纯止痛药物治疗(如对乙酰氨基酚)疼痛缓解效果欠佳的膝骨关节炎(OA)成人患者。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
166	非奈利酮	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2025年1月1日至2026年12月31日	新增特药管理药品
167	注射用阿立哌唑		2025年1月1日至2026年12月31日	新增特药管理药品
168	氟轻松玻璃体内植入剂	限累及眼后段的慢性非感染性葡萄膜炎。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
169	参葛补肾胶囊	益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚、肾气不足证，症见情绪低落、多思善虑、言语动作减少、目光迟滞、健忘、食少、心悸胆怯、少寐多梦、心烦，舌质淡红或偏红、舌苔白或花剥，脉细弱等。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品
170	康替唑胺片	限对本品敏感的金黄色葡萄球菌(甲氧西林敏感和耐药的菌株)、化脓性链球菌或无乳链球菌引起的复杂性皮肤和软组织感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	新增特药管理药品