

附件:

门诊用药保障机制范围（2024年）

序号	目录编号	药品名称	剂型	备注	说明
1	35	麦格司他胶囊		限C型尼曼匹克病患者。	
2	262	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。	
3	39	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。	
4	40	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。	
5	77	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。	
6	368	波生坦分散片		限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。	
7	369	利奥西呱片		限：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。	
8	370	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。	
9	94	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。	
10	609	注射用醋酸奥曲肽微球		限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症。	限肢端肥大症
11	99	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。	
12	947	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。	

13	948	托法替布	口服常释剂型		
14	949	枸橼酸托法替布缓释片			
15	953	特立氟胺片		限常规治疗无效的多发性硬化患者。	
16	945	西尼莫德片		限成人复发型多发性硬化的患者。	
17	946	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。	
18	940	阿达木单抗	注射剂		
19	941	注射用英夫利西单抗			
20	246	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。	
21	247	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	
22	961	乙磺酸尼达尼布软胶囊		限：1.特发性肺纤维化(IPF)；2.系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD)；3.具有进行性表型的慢性纤维化性间质性肺疾病。	
23	287	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。	
24	1192	依达拉奉氯化钠注射液		限肌萎缩侧索硬化(ALS)。	
25	1358	地拉罗司	口服常释剂型		
26	324	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 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。	
27	325	美泊利珠单抗注射液		限：1.成人和12岁及以上青少年重度嗜酸性粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗；2.成人嗜酸性肉芽肿性多血管炎(EGPA)。	

28	326	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 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的15岁及以上患者,并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据。	
29	326	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 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。	
30	36	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。	
31	320	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。	
32	248	乌司奴单抗注射液		限: 1. 对环孢素、甲氨喋呤(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(体重60公斤至100公斤)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 (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。	
33	249	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。	
34	250	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。	
35	1193	氨吡啶缓释片		限多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者。	
36	310	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)。	
37	55	注射用罗特西普		限 β -地中海贫血成人患者。	
38	72	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。	
39	96	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。	

40	259	奥法妥木单抗注射液		限成人复发型多发性硬化 (RMS)。	
41	257	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。	
42	937	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。	
43	251	古塞奇尤单抗注射液		限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。	
44	959	富马酸二甲酯肠溶胶囊		限成人复发型多发性硬化 (RMS)。	
45	271	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)。	
46	311	利鲁唑口服混悬液		限肌萎缩侧索硬化 (ALS)。	
47	37	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。	
48	256	盐酸奥扎莫德胶囊		限成人复发型多发性硬化。	
49	252	佩索利单抗注射液		限成人泛发性脓疱型银屑病 (GPP)。	
50	253	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。	
51	255	萨特利珠单抗注射液		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)。	
52	6	尼替西农胶囊		限成人和儿童酪氨酸血症 I 型 (HT-1)。	
53	16	丁苯那嗪片		限亨廷顿病相关的舞蹈症。	

54	118	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。	
55	76	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。	
56	100	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。	
57	145	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。	
58	265	盐酸伊普可泮胶囊		限既往未接受过补体抑制剂治疗的阵发性睡眠性血红蛋白尿症 (PNH) 成人患者。	
59	161	磷酸芦可替尼片		限: 1. 中危或高危的原发性骨髓纤维化 (PMF) (亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化 (PPV-MF) 或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化 (PET-MF) 的成年患者; 2. 对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的 12 岁及以上急性移植物抗宿主病 (急性 GVHD) 或慢性移植物抗宿主病 (慢性 GVHD) 患者。	
60	258	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。	
61	245	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 岁及以上慢性移植物抗宿主病患者。	
62	783	来特莫韦片		限用于接受异基因造血干细胞移植 (HSCT) 的巨细胞病毒 (CMV) 血清学阳性的成人受者 [R+] 预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。	