

附件

2023 年国家基本医疗保险、工伤保险和 生育保险药品目录调整通过形式 审查的申报药品名单

一、目录外西药和中成药

药品申报条件:

1.2018 年 1 月 1 日至 2023 年 6 月 30 日(含,下同)期间,经国家药监部门批准上市的新通用名药品。但仅因为转产、再注册等原因,单纯更改通用名的药品除外。符合本条件的新冠抗病毒用药可按程序申报。

2.2018 年 1 月 1 日至 2023 年 6 月 30 日期间,经国家药监部门批准,适应症或功能主治发生重大变化,且针对此次变更获得药品批准证明文件的通用名药品。

3.纳入《国家基本药物目录(2018 年版)》的药品。

4.2023 年 6 月 30 日前经国家药监部门批准上市,纳入卫生健康委等部门《首批鼓励研发申报儿童药品清单》《第二批鼓励研发申报儿童药品清单》《第三批鼓励研发申报儿童药品清单》以及《第一批鼓励仿制药品目录》《第二批鼓励仿制药品目录》的药品。

5.2023年6月30日前经国家药监部门批准上市，说明书适应症或功能主治中包含有卫生健康委《第一批罕见病目录》所收录罕见病的药品。

表1 通过形式审查的目录外药品名单

序号	通用名	药品类别	申报条件	是否独家
1	ω -3 甘油三酯（2%）中/长链脂肪乳/氨基酸（16）/葡萄糖（36%）注射液	西药	目录外条件 1	是
2	阿伐替尼片	西药	目录外条件 1	是
3	阿基仑赛注射液	西药	目录外条件 1	是
4	阿可替尼胶囊	西药	目录外条件 1	是
5	阿立哌唑口溶膜	西药	目录外条件 1	是
6	阿瑞匹坦注射液	西药	目录外条件 1	是
7	艾贝格司亭 α 注射液	西药	目录外条件 1	是
8	艾度硫酸酯酶 β 注射液	西药	目录外条件 1/5	是
9	艾加莫德 α 注射液	西药	目录外条件 1/5	是
10	艾诺米替片	西药	目录外条件 1	是
11	艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂	西药	目录外条件 1	否
12	艾司奥美拉唑镁碳酸氢钠胶囊	西药	目录外条件 1	是
13	安奈拉唑钠肠溶片	西药	目录外条件 1	是

14	氨磺必利口服溶液	西药	目录外条件 1	是
15	氨己烯酸口服溶液用散	西药	目录外条件 4	否
16	氨氯地平氯沙坦钾片 (II)	西药	目录外条件 1	是
17	奥氮平氟西汀胶囊	西药	目录外条件 1	是
18	奥拉西坦氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	是
19	奥拉西坦葡萄糖注射液	西药	目录外条件 1	是
20	奥磷布韦片	西药	目录外条件 1	是
21	奥马珠单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
22	奥美拉唑碳酸氢钠胶囊 (II)	西药	目录外条件 1	是
23	奥特康唑胶囊	西药	目录外条件 1	是
24	八氟丙烷脂质微球注射液	西药	目录外条件 1	是
25	薄芝糖肽注射液	西药	目录外条件 5	否
26	贝米肝素钠注射液	西药	目录外条件 2	是
27	苯丁酸钠颗粒	西药	目录外条件 1/5	是
28	苯磺贝他斯汀口崩片	西药	目录外条件 1	是
29	吡仑帕奈口服混悬液	西药	目录外条件 1/4	是
30	布比卡因脂质体注射液	西药	目录外条件 1	是
31	参葛补肾胶囊	中成药	目录外条件 1	是
32	草酸艾司西酞普兰口服溶液	西药	目录外条件 1	否
33	醋酸格拉替雷注射液	西药	目录外条件 1/5	是

34	达格列净二甲双胍缓释片（I）	西药	目录外条件 1	是
35	达妥昔单抗 β 注射液	西药	目录外条件 1	是
36	丹曲林钠胶囊	西药	目录外条件 2	否
37	氮草斯汀氟替卡松鼻喷雾剂	西药	目录外条件 1	否
38	地西洋鼻喷雾剂	西药	目录外条件 1	是
39	丁苯那嗪片	西药	目录外条件 1/5	否
40	丁甘交联玻璃酸钠注射液	西药	目录外条件 1	是
41	度维利塞胶囊	西药	目录外条件 1	是
42	对乙酰氨基酚甘露醇注射液	西药	目录外条件 1	否
43	多格列艾汀片	西药	目录外条件 1	是
44	多种微量元素注射液（III）	西药	目录外条件 1	是
45	恩那度司他片	西药	目录外条件 1	是
46	恩曲他滨丙酚替诺福韦片（II）	西药	目录外条件 1	否
47	恩曲替尼胶囊	西药	目录外条件 1	是
48	二甲双胍恩格列净片（III）	西药	目录外条件 1	是
49	二十碳五烯酸乙酯软胶囊	西药	目录外条件 1	否
50	非诺贝特酸胆碱缓释胶囊	西药	目录外条件 1	是
51	伏罗尼布片	西药	目录外条件 1	是
52	氟轻松玻璃体内植入剂	西药	目录外条件 1	是
53	复方氨基酸（16AA）/葡萄糖（12.6%）	西药	目录外条件 1	是

	电解质注射液			
54	复方氨基酸（16AA-II）/葡萄糖 （48%）电解质注射液	西药	目录外条件 1	是
55	复方氨基酸（19）丙谷二肽注射液	西药	目录外条件 1	是
56	复方氨基酸注射液（17AA-II）	西药	目录外条件 1	是
57	复方电解质醋酸钠葡萄糖注射液	西药	目录外条件 1	否
58	复方电解质注射液（V）	西药	目录外条件 1	否
59	复方聚乙二醇（3350）电解质口服 溶液	西药	目录外条件 1	是
60	复方聚乙二醇（3350）电解质散	西药	目录外条件 1	是
61	复方匹可硫酸钠颗粒	西药	目录外条件 1	是
62	富马酸奥赛利定注射液	西药	目录外条件 1	是
63	富马酸替诺福韦二吡呋酯颗粒	西药	目录外条件 1	是
64	甘精胰岛素利司那肽注射液（I）	西药	目录外条件 1	是
65	甘精胰岛素利司那肽注射液（II）	西药	目录外条件 1	是
66	橄榄晶冲剂	中成药	目录外条件 2	是
67	格拉司琼透皮贴片	西药	目录外条件 1	是
68	枸橼酸爱地那非片	西药	目录外条件 1	是
69	枸橼酸钠血滤置换液	西药	目录外条件 1	是
70	枸橼酸西地那非口崩片	西药	目录外条件 1	否

71	枸橼酸西地那非片	西药	目录外条件 2	否
72	谷红注射液	西药	目录外条件 2	是
73	谷美替尼片	西药	目录外条件 1	是
74	骨化三醇口服溶液	西药	目录外条件 1/4	否
75	广金钱草总黄酮胶囊	中成药	目录外条件 1	是
76	虎贞清风胶囊	中成药	目录外条件 1	是
77	琥珀酸地文拉法辛缓释片	西药	目录外条件 1/4	是
78	琥珀酸莫博赛替尼胶囊	西药	目录外条件 1	是
79	琥珀酸瑞波西利片	西药	目录外条件 1	是
80	琥珀酰明胶电解质醋酸钠注射液	西药	目录外条件 1	是
81	黄蜀葵花总黄酮口腔贴片	中成药	目录外条件 1	是
82	甲苯磺酸奥马环素片	西药	目录外条件 1	是
83	甲磺酸贝福替尼胶囊	西药	目录外条件 1	是
84	甲氧聚二醇重组人促红素注射液	西药	目录外条件 1	是
85	金蓉颗粒	中成药	目录外条件 1	是
86	酒石酸艾格司他胶囊	西药	目录外条件 1/4/5	是
87	卡谷氨酸分散片	西药	目录外条件 1/5	是
88	卡马西平缓释片（II）	西药	目录外条件 1	否
89	口服用苯丁酸甘油酯	西药	目录外条件 5	是
90	拉考沙胺口服溶液	西药	目录外条件 1	否

91	来瑞特韦片	西药	目录外条件 1	是
92	兰索拉唑碳酸氢钠胶囊	西药	目录外条件 1	是
93	雷莫西尤单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
94	利马前列素片	西药	目录外条件 1	是
95	连榆烧伤膏	中成药	目录外条件 1	是
96	林普利塞片	西药	目录外条件 1	是
97	磷苯妥英钠注射用浓溶液	西药	目录外条件 1	是
98	磷酸奥司他韦干混悬剂	西药	目录外条件 1	否
99	磷酸索立德吉胶囊	西药	目录外条件 1	是
100	磷酸特地唑胺片	西药	目录外条件 1	否
101	苓桂术甘颗粒	中成药	目录外条件 1	是
102	硫酸艾沙康唑胶囊	西药	目录外条件 1	是
103	硫酸氢司美替尼胶囊	西药	目录外条件 1	是
104	芦比前列酮软胶囊	西药	目录外条件 1	是
105	芦曲泊帕片	西药	目录外条件 1	是
106	氯法拉滨注射液	西药	目录外条件 1	是
107	氯化钾口服溶液	西药	目录外条件 1	是
108	氯马昔巴特口服溶液	西药	目录外条件 1	是
109	马来酸桂哌齐特注射液	西药	目录外条件 2	否
110	马来酸依那普利口服溶液	西药	目录外条件 1/4	是

111	马尿酸乌洛托品片	西药	目录外条件 2	是
112	美沙拉秦肠溶缓释胶囊	西药	目录外条件 1	是
113	美索巴莫注射液	西药	目录外条件 2	否
114	孟鲁司特钠口溶膜	西药	目录外条件 1	是
115	米格列醇口崩片	西药	目录外条件 1	是
116	钠钾镁钙注射用浓溶液	西药	目录外条件 1	是
117	尼莫地平口服溶液	西药	目录外条件 4	是
118	尼替西农胶囊	西药	目录外条件 1/4/5	否
119	帕拉米韦注射液	西药	目录外条件 1	否
120	培莫沙肽注射液	西药	目录外条件 1	是
121	佩索利单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
122	蒲公英益炎康颗粒	中成药	目录外条件 2	是
123	普拉替尼胶囊	西药	目录外条件 1	是
124	普乐沙福注射液	西药	目录外条件 1	否
125	芪胶调经颗粒	中成药	目录外条件 1	是
126	氢溴酸氘瑞米德韦片	西药	目录外条件 1	是
127	氢溴酸替格列汀片	西药	目录外条件 1	否
128	曲氟尿苷替匹嘧啶片	西药	目录外条件 1	否
129	曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	西药	目录外条件 1	是
130	去氨加压素口服溶液	西药	目录外条件 1/4	是

131	溶菌酶滴眼液	西药	目录外条件 1	是
132	瑞基奥仑赛注射液	西药	目录外条件 1	是
133	瑞帕妥单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
134	萨特利珠单抗注射液	西药	目录外条件 1/5	是
135	塞利尼索片	西药	目录外条件 1	是
136	塞普替尼胶囊	西药	目录外条件 1	是
137	散寒化湿颗粒	中成药	目录外条件 1	是
138	山梨醇甘露醇冲洗剂	西药	目录外条件 1	否
139	石杉碱甲注射液	西药	目录外条件 5	是
140	石辛含片	中成药	目录外条件 2	是
141	舒格利单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
142	羧基麦芽糖铁注射液	西药	目录外条件 1	是
143	拓培非格司亭注射液	西药	目录外条件 1	是
144	替米沙坦氢氯地平片（II）	西药	目录外条件 1	是
145	替瑞奇珠单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
146	酮洛芬凝胶贴膏	西药	目录外条件 1	是
147	头孢羟氨苄干混悬剂	西药	目录外条件 2	否
148	妥布霉素吸入溶液	西药	目录外条件 1	是
149	维立西呱片	西药	目录外条件 1	是
150	戊酸二氟可龙乳膏	西药	目录外条件 1	是

151	西格列汀二甲双胍缓释片	西药	目录外条件 1	否
152	西格列汀二甲双胍缓释片（II）	西药	目录外条件 1	是
153	西罗莫司凝胶	西药	目录外条件 1/5	是
154	吸入用一氧化氮	西药	目录外条件 1/4	是
155	先诺特韦片/利托那韦片组合包装	西药	目录外条件 1	是
156	杏苜氯化钠注射液	西药	目录外条件 2	是
157	盐酸氨溴索喷雾剂	西药	目录外条件 1	是
158	盐酸奥洛他定颗粒	西药	目录外条件 1	是
159	盐酸奥扎莫德胶囊	西药	目录外条件 1/5	是
160	盐酸丙卡特罗吸入溶液	西药	目录外条件 1	是
161	盐酸二甲双胍缓释片（IV）	西药	目录外条件 1	是
162	盐酸氟西汀口服溶液	西药	目录外条件 1	是
163	盐酸凯普拉生片	西药	目录外条件 1	是
164	盐酸可乐定缓释片	西药	目录外条件 1	是
165	盐酸利多卡因眼用凝胶	西药	目录外条件 1	是
166	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	西药	目录外条件 1	是
167	盐酸奈康唑乳膏	西药	目录外条件 1	是
168	盐酸赛庚啉口服溶液	西药	目录外条件 1	是
169	盐酸沙丙蝶呤片	西药	目录外条件 5	否
170	盐酸替洛利生片	西药	目录外条件 1	是

171	盐酸托鲁地文拉法辛缓释片	西药	目录外条件 1	是
172	盐酸托莫西汀口服溶液	西药	目录外条件 1	否
173	盐酸溴己新颗粒	西药	目录外条件 1	是
174	盐酸溴己新口服溶液	西药	目录外条件 1	是
175	盐酸依匹斯汀颗粒	西药	目录外条件 1	否
176	盐酸依特卡肽注射液	西药	目录外条件 1	是
177	盐酸右美托咪定鼻喷雾剂	西药	目录外条件 1	是
178	盐酸右美托咪定氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	否
179	伊鲁阿克片	西药	目录外条件 1	是
180	依达拉奉舌下片	西药	目录外条件 1/5	是
181	依库珠单抗注射液	西药	目录外条件 1/4/5	是
182	益心酮滴丸	中成药	目录外条件 2	否
183	淫羊藿素软胶囊	中成药	目录外条件 1	是
184	右酮洛芬氨丁三醇注射液	西药	目录外条件 1	是
185	泽贝妥单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
186	蔗糖羟基氧化铁咀嚼片	西药	目录外条件 1	是
187	治疗用碘[131I]化钠胶囊	西药	目录外条件 1	是
188	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖 (30%)注射液	西药	目录外条件 1	是
189	猪纤维蛋白粘合剂	西药	目录外条件 1	是

190	注射用奥加伊妥珠单抗	西药	目录外条件 1	是
191	注射用奥马珠单抗 α	西药	目录外条件 1	是
192	注射用贝林妥欧单抗	西药	目录外条件 1	是
193	注射用赤芝孢子多糖	西药	目录外条件 5	是
194	注射用醋酸曲普瑞林微球	西药	目录外条件 1	是
195	注射用德曲妥珠单抗	西药	目录外条件 1	是
196	注射用多种维生素 (13)	西药	目录外条件 1	是
197	注射用多种维生素 (13) (10/3)	西药	目录外条件 1	是
198	注射用戈沙妥珠单抗	西药	目录外条件 1	是
199	注射用戈舍瑞林微球	西药	目录外条件 1	是
200	注射用磷丙泊酚二钠	西药	目录外条件 1	是
201	注射用磷酸特地唑胺	西药	目录外条件 1	否
202	注射用前列地尔乳剂	西药	目录外条件 1	是
203	注射用石杉碱甲	西药	目录外条件 5	是
204	注射用司妥昔单抗	西药	目录外条件 1/5	是
205	注射用头孢比罗酯钠	西药	目录外条件 1	是
206	注射用头孢地嗪钠/5%葡萄糖注射液	西药	目录外条件 1	是
207	注射用头孢地嗪钠/氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	是
208	注射用头孢哌酮钠他唑巴坦钠 (II)	西药	目录外条件 1	是

209	注射用头孢曲松钠/氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	否
210	注射用头孢噻肟钠他唑巴坦钠	西药	目录外条件 1	是
211	注射用头孢他啶阿维巴坦	西药	目录外条件 1	否
212	注射用头孢西丁钠/氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	是
213	注射用头孢西丁钠/葡萄糖注射液	西药	目录外条件 1	是
214	注射用维拉昔酶 α	西药	目录外条件 1/4/5	是
215	注射用维泊妥珠单抗	西药	目录外条件 1	是
216	注射用盐酸美法仑	西药	目录外条件 4	否
217	注射用盐酸曲拉西利	西药	目录外条件 1	是
218	注射用盐酸头孢吡肟/氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	是
219	注射用盐酸依拉环素	西药	目录外条件 1	是
220	注射用右兰索拉唑	西药	目录外条件 1	是
221	左亚叶酸注射液	西药	目录外条件 1	否
222	左乙拉西坦氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	是

二、目录内西药和中成药

药品申报条件:

1.2023 年 12 月 31 日协议到期, 且不申请调整医保支付范围的谈判药品。

2.2018 年 1 月 1 日至 2023 年 6 月 30 日期间, 经国家药监部门批准, 适应症或功能主治发生重大变化, 申请调整医保支付范围的药品。

3.2023 年 12 月 31 日协议到期, 适应症或功能主治未发生重大变化, 因适应症或功能主治与医保支付范围不一致, 主动申请调整支付范围的谈判药品。

表 2 通过形式审查的目录内药品名单

序号	通用名	药品类别	申报条件	注册分类	是否独家
1	阿柏西普眼内注射溶液	西药	目录内条件 1		是
2	阿贝西利片	西药	目录内条件 2		是
3	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	西药	目录内条件 1		是
4	阿利沙坦酯片	西药	目录内条件 1		是
5	阿利西尤单抗注射液	西药	目录内条件 1		是
6	阿帕他胺片	西药	目录内条件 1		是
7	阿齐沙坦片	西药	目录内条件 1		否
8	艾考恩丙替片	西药	目录内条件 1		是
9	艾米替诺福韦片	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是

10	艾诺韦林片	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
11	艾曲泊帕乙醇胺片	西药	目录内条件 2		是
12	艾塞那肽注射液	西药	目录内条件 1		否
13	氨吡啶缓释片	西药	目录内条件 1		是
14	氨氯地平叶酸片（II）	西药	目录内条件 1		是
15	奥布替尼片	西药	目录内条件 2	化学药品 1 类	是
16	奥拉帕利片	西药	目录内条件 2		否
17	奥妥珠单抗注射液	西药	目录内条件 1		是
18	八味芪龙颗粒	中成药	目录内条件 1		是
19	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
20	比克恩丙诺片	西药	目录内条件 1		是
21	波生坦分散片	西药	目录内条件 1		是
22	波生坦片	西药	目录内条件 1		是
23	参乌益肾片	中成药	目录内条件 1		是
24	参一胶囊	中成药	目录内条件 1		是
25	醋酸艾替班特注射液	西药	目录内条件 1		否
26	达可替尼片	西药	目录内条件 1		是
27	达雷妥尤单抗注射液	西药	目录内条件 2		是
28	达罗他胺片	西药	目录内条件 2		是
29	达诺瑞韦钠片	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是

30	丹红注射液	中成药	目录内条件 1		是
31	德拉马尼片	西药	目录内条件 1		是
32	地塞米松玻璃体内植入剂	西药	目录内条件 1		是
33	地舒单抗注射液	西药	目录内条件 2		否
34	冬凌草滴丸	中成药	目录内条件 3		是
35	杜蛭丸	中成药	目录内条件 3		是
36	多种油脂肪乳注射液 (C6-24)	西药	目录内条件 3		是
37	恩替卡韦口服溶液	西药	目录内条件 1		否
38	二甲双胍恩格列净片(I)	西药	目录内条件 1		是
39	呋喹替尼胶囊	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
40	氟唑帕利胶囊	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
41	复方氨基酸注射液 (14AA-SF)	西药	目录内条件 1		是
42	复方氨基酸注射液 (18AA-V-SF)	西药	目录内条件 1		是
43	复方丹参滴丸	中成药	目录内条件 2		是
44	复方黄黛片	中成药	目录内条件 1		是
45	甘草酸单铵半胱氨酸氯化 钠注射液	西药	目录内条件 3		是
46	甘露特钠胶囊	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是

47	关黄母颗粒	中成药	目录内条件 1		是
48	海博麦布片	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
49	海曲泊帕乙醇胺片	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
50	化湿败毒颗粒	中成药	目录内条件 1	中药 3.2 类	是
51	环孢素滴眼液（II）	西药	目录内条件 1		是
52	环硅酸锶钠散	西药	目录内条件 1		是
53	环泊酚注射液	西药	目录内条件 2	化学药品 1 类	是
54	甲苯磺酸多纳非尼片	西药	目录内条件 2	化学药品 1 类	是
55	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
56	甲磺酸阿帕替尼片	西药	目录内条件 2		是
57	甲磺酸艾立布林注射液	西药	目录内条件 1		否
58	甲磺酸奥希替尼片	西药	目录内条件 2		是
59	甲磺酸伏美替尼片	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
60	金花清感颗粒	中成药	目录内条件 1		是
61	精氨酸谷氨酸注射液	西药	目录内条件 1		是
62	康柏西普眼用注射液	西药	目录内条件 1		是
63	康替唑胺片	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
64	克立硼罗软膏	西药	目录内条件 1		是
65	克霉唑阴道膨胀栓	西药	目录内条件 1		是
66	拉米夫定多替拉韦片	西药	目录内条件 1		是

67	来迪派韦索磷布韦片	西药	目录内条件 1		是
68	来那度胺胶囊	西药	目录内条件 2		否
69	雷珠单抗注射液	西药	目录内条件 1		是
70	利奥西呱片	西药	目录内条件 1		是
71	利多卡因凝胶贴膏	西药	目录内条件 1		是
72	利拉鲁肽注射液	西药	目录内条件 1		否
73	利司那肽注射液	西药	目录内条件 1		是
74	利司扑兰口服溶液用散	西药	目录内条件 2	化学药品 1 类	是
75	磷酸芦可替尼片	西药	目录内条件 2		是
76	磷酸依米他韦胶囊	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
77	硫培非格司亭注射液	西药	目录内条件 3		是
78	罗沙司他胶囊	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
79	氯苯唑酸软胶囊	西药	目录内条件 1		是
80	麻苧消咳颗粒	中成药	目录内条件 1		是
81	马来酸吡咯替尼片	西药	目录内条件 2	化学药品 1 类	是
82	马来酸奈拉替尼片	西药	目录内条件 1		是
83	马昔腾坦片	西药	目录内条件 1		是
84	玛巴洛沙韦片	西药	目录内条件 2		否
85	吗啉硝唑氯化钠注射液	西药	目录内条件 1		是
86	麦格司他胶囊	西药	目录内条件 1		是

87	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	西药	目录内条件 1		是
88	咪达唑仑口服溶液	西药	目录内条件 1		是
89	脑心安胶囊	中成药	目录内条件 1		是
90	尼洛替尼胶囊	西药	目录内条件 1		否
91	尼妥珠单抗注射液	西药	目录内条件 2		是
92	诺西那生钠注射液	西药	目录内条件 1		是
93	帕米帕利胶囊	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
94	帕妥珠单抗注射液	西药	目录内条件 1		是
95	苹果酸奈诺沙星胶囊	西药	目录内条件 1		是
96	苹果酸奈诺沙星氯化钠注射液	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
97	泊马度胺胶囊	西药	目录内条件 1		是
98	泊沙康唑口服混悬液	西药	目录内条件 1		否
99	芪丹通络颗粒	中成药	目录内条件 1		是
100	芪黄颗粒	中成药	目录内条件 1		是
101	芪黄通秘软胶囊	中成药	目录内条件 1		是
102	芪芎通络胶囊	中成药	目录内条件 1		是
103	羟乙磺酸达尔西利片	西药	目录内条件 2	化学药品 1 类	是
104	人凝血因子 IX	西药	目录内条件 1		否
105	沙库巴曲缬沙坦钠片	西药	目录内条件 1		是

106	射麻口服液	中成药	目录内条件 1		是
107	食道平散	中成药	目录内条件 1		是
108	水合氯醛/糖浆组合包装	西药	目录内条件 1		是
109	司来帕格片	西药	目录内条件 1		是
110	司美格鲁肽注射液	西药	目录内条件 1		是
111	索凡替尼胶囊	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
112	索磷布韦维帕他韦片	西药	目录内条件 1		是
113	索磷维伏片	西药	目录内条件 1		是
114	痰热清胶囊	中成药	目录内条件 1		是
115	特瑞普利单抗注射液	西药	目录内条件 2	治疗用生物制品 1 类	是
116	替雷利珠单抗注射液	西药	目录内条件 2	治疗用生物制品 1 类	是
117	托珠单抗注射液	西药	目录内条件 2		否
118	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	西药	目录内条件 3		是
119	乌帕替尼缓释片	西药	目录内条件 2		是
120	乌司奴单抗注射液	西药	目录内条件 2		是
121	乌司奴单抗注射液（静脉输注）	西药	目录内条件 1		是
122	西达本胺片	西药	目录内条件 2		是

123	西红花总苷片	中成药	目录内条件 3		是
124	西妥昔单抗注射液	西药	目录内条件 1		是
125	信迪利单抗注射液	西药	目录内条件 2	治疗用生物制品 1 类	是
126	宣肺败毒颗粒	中成药	目录内条件 1	中药 3.2 类	是
127	血必净注射液	中成药	目录内条件 2		是
128	盐酸阿来替尼胶囊	西药	目录内条件 1		是
129	盐酸埃克替尼片	西药	目录内条件 1		是
130	盐酸安罗替尼胶囊	西药	目录内条件 2	化学药品 1 类	是
131	盐酸恩沙替尼胶囊	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
132	盐酸拉维达韦片	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
133	依洛尤单抗注射液	西药	目录内条件 1		是
134	依奇珠单抗注射液	西药	目录内条件 2		是
135	依维莫司片	西药	目录内条件 1		是
136	乙磺酸尼达尼布软胶囊	西药	目录内条件 2		否
137	银杏二萜内酯葡胺注射液	中成药	目录内条件 3		是
138	银杏内酯注射液	中成药	目录内条件 3		是
139	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂	西药	目录内条件 3		是
140	泽布替尼胶囊	西药	目录内条件 2	化学药品 1 类	是

141	重组人血管内皮抑制素注射液	西药	目录内条件 1		是
142	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	西药	目录内条件 1	治疗用生物制品 1 类	是
143	注射用艾普拉唑钠	西药	目录内条件 2		是
144	注射用奥马珠单抗	西药	目录内条件 1		是
145	注射用贝利尤单抗	西药	目录内条件 2		是
146	注射用苯磺酸瑞马唑仑	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
147	注射用丹参多酚酸	中成药	目录内条件 3		是
148	注射用黄芪多糖	中成药	目录内条件 1		是
149	注射用甲苯磺酸瑞马唑仑	西药	目录内条件 2	化学药品 1 类	是
150	注射用卡瑞利珠单抗	西药	目录内条件 2	治疗用生物制品 1 类	是
151	注射用利培酮微球（Ⅱ）	西药	目录内条件 1		是
152	注射用两性霉素 B 胆固醇硫酸酯复合物	西药	目录内条件 1		是
153	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	西药	目录内条件 1	化学药品 1 类	是
154	注射用全氟丙烷人血白蛋白微球	西药	目录内条件 1		是
155	注射用全氟丁烷微球	西药	目录内条件 1		是

156	注射用泰它西普	西药	目录内条件 1	治疗用生物制品 1 类	是
157	注射用维迪西妥单抗	西药	目录内条件 1	治疗用生物制品 1 类	是
158	注射用盐酸兰地洛尔	西药	目录内条件 1		是
159	注射用益气复脉（冻干）	中成药	目录内条件 3		是
160	注射用尤瑞克林	西药	目录内条件 3		是
161	注射用重组人脑利钠肽	西药	目录内条件 1		是
162	注射用重组人尿激酶原	西药	目录内条件 1		是
163	注射用重组人凝血因子 VIIa	西药	目录内条件 1		是
164	注射用重组人组织型纤溶酶原激酶衍生物	西药	目录内条件 1		是