

### 张家口惠民保特定高额药目录

序号	商品名	通用名	厂家	适应症
1	欧狄沃	纳武利尤单抗注射液	施贵宝	肺癌
2	英飞凡	度伐利尤单抗	阿斯利康	肺癌
3	赫赛莱	恩美曲妥珠单抗T-DM1	罗氏制药	乳腺癌
4	海乐卫	甲磺酸艾立布林	卫材	乳腺癌
5	则乐	尼拉帕利片	再鼎医药	卵巢癌
6	安可坦	恩扎卢胺	Astellas Pharma	前列腺癌
7	安森珂	阿帕他胺	杨森	前列腺癌
8	百泽安	替雷利珠单抗	百济神州	淋巴瘤
9	艾瑞卡	注射用卡瑞利珠单抗	恒瑞	淋巴瘤
10	豪森昕福	甲磺酸氟马替尼片	江苏豪森药业	白血病
11	泰菲乐	甲磺酸达拉非尼胶囊	诺华制药	黑色素瘤
12	迈吉宁	曲美替尼片	诺华制药	黑色素瘤
13	爱必妥	西妥昔单抗注射液	默克	头颈部鳞癌
14	安加维	地舒单抗注射液	安进制药	骨巨细胞瘤
15	兆珂	达雷妥尤单抗	Cilag AG	多发性骨髓瘤
16	迈维宁	注射用盐酸美法仑	CASI	多发性骨髓瘤
17	多美素	盐酸多柔比星脂质体注射液	石药	卡波氏肉瘤
18	科望	盐酸沙丙蝶呤片	百傲万里	高苯丙氨酸血症
19	艾尼妥	注射用替莫唑胺	恒瑞	多形性胶质母细胞瘤
20	索马杜林	注射用醋酸兰瑞肽	益普生	肢端肥大症

注:

1.保险公司原则上不会变更特定高额药品目录内容,但因药品停产或监管政策调整等不可抗力因素导致的变更除外;

2.特定高额药品目录根据国家目录调整及被保险人个人用药情况每年适时调整;

3.上述药品的适应症以国家市场监督管理总局批准的药品说明书为准。