

城惠保保险计划表药品清单

序号	商品名	通用名	药品适用范围
1	泰圣奇	阿替利珠单抗	联合化疗用于一线治疗广泛期的小细胞肺癌 (ES-SCLC)患者的一线治疗。
2	英飞凡	度伐利尤单抗	适用于在接受铂类药物为基础的化疗同步放疗后未出现疾病进展的不可切除、Ⅲ期非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的治疗。
3	赫赛莱	恩美曲妥珠单抗	适用于接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER 2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。
4	则乐	尼拉帕利	适用于铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。
5	安森珂	阿帕他胺	适用于治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌 (NM-CRPC) 成年患者。
6	可瑞达	帕博利珠单抗	适用于经一线治疗失败的，不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。
7	百泽安	替雷利珠单抗	适用于治疗至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者。
8	百悦泽	泽布替尼	适用于： 1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者； 2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病 (CLL) /小淋巴细胞淋巴瘤 (SLL) 患者。
9	达希丝	尼洛替尼	限于治疗2岁以上儿童慢性髓性白血病。
10	安适利	维布妥昔单抗	适用于治疗以下CD30阳性淋巴瘤成人患者：复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤 (sALCL) ；复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤 (cHL) 。
11	艾瑞卡	卡瑞利珠单抗	适用于至少经过二线化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗； 适用于治疗接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝癌患者。
12	安加维	地舒单抗	适用于治疗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，包括成人和骨骼发育成熟（定义为至少1处成熟长骨且体重≥45 kg）的青少年患者。
13	海乐卫	磷酸艾立布林注射剂	限于既往接受至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。
14	安吉优	维得利珠单抗	适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子α (TNFα) 抑制剂应答不充分、失应答或不耐受的中重度活动性克罗恩病的成年患者。
15	凡瑞克	安立生坦片	适用于治疗有WHO II级或II级症状的肺动脉高压患者 (WHO组1)，用以改善运动能力和延缓临床恶化。

注：  
1、我们保留对药品清单进行变更的权利。药品清单变更我们将在泰康在线官网公示。