

/// A款基础款特定高额药品清单 ///

序号	药品通用名	药品商品名	适应症	限用约定	基本医保支付范围
1	帕拉西利胶囊	爱博斯	乳腺癌	限用于激素受体(HER)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌。应与芳香化酶抑制剂联合使用于绝经前女性患者和绝经后女性患者的初始内分泌治疗	目录外药品
2	注射用重组人干扰素α2b(白蛋白佐剂)	艾赫	乳腺癌	限用于治疗联合化疗失败的转移性乳腺癌。除非有临床禁忌症。既往化疗中应包括一种循环类化疗药	目录外药品
3	甲磺酸立本韦林注射液	海乐卫	乳腺癌	限用于既往接受过至少两种化疗方案的局部晚期或转移性乳腺癌患者。既往化疗方案应包括一种蒽环类药物和一种紫杉烷类药物	目录外药品
4	阿替利珠单抗注射液	泰圣奇	肺癌	限用于与卡铂和铂托泊汀联合用于晚期非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗	目录外药品
5	甲磺酸阿来替尼片	阿美乐	肺癌	限用于既往转移表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗进展、且T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者	目录外药品
6	纳武利尤单抗注射液	欧狄沃	肺癌	限用于治疗转移性表皮生长因子受体(EGFR)基因型阴性或阳性间变性淋巴瘤激酶(ALN)阳性、既往接受过至少两种化疗方案或无法手术切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者	目录外药品
7	达可替尼片	多泽润	肺癌	限用于表皮生长因子受体(EGFR) 2号外显子缺失突变的晚期非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗	目录外药品
8	替雷利珠单抗注射液	百泽安	淋巴瘤、尿路上皮癌	限用于：1)既往至少经过二-三线系统化疗的复发或难治性经典霍奇金淋巴瘤患者；2)既往既往接受过治疗的局部晚期或转移性膀胱癌患者	目录外药品
9	注射用卡瑞利珠单抗	艾瑞卡	淋巴瘤、淋巴瘤	限用于：1)接受过至少二线系统化疗/或含至少两种系统化疗的晚期非霍奇金淋巴瘤患者(治疗2) 治疗至少经过二-三线系统化疗的复发或难治性经典霍奇金淋巴瘤患者	目录外药品
10	注射用盐酸塞达莫司汀	乐唯欣	淋巴瘤	限用于在利妥昔单抗或含利妥昔单抗方案治疗过程中或治疗后有进展的惰性B细胞非霍奇金淋巴瘤(NHL)	目录外药品
11	甲磺酸仑伐替尼胶囊	乐万珂	肝癌	限用于既往接受过全身系统化疗的不可切除的肝细胞癌患者	目录外药品
12	曲美替尼片	迈吉宁	黑色素瘤	限用于达拉非尼联合治疗BRAF V600E突变的不可切除或转移性黑色素瘤	目录外药品
13	达拉非尼	泰菲乐	黑色素瘤	限用于与曲美替尼联合治疗BRAF V600E突变的不可切除或转移性黑色素瘤	目录外药品
14	帕博利珠单抗注射液	可瑞达	黑色素瘤	限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	目录外药品
15	特瑞普利单抗注射液	拓益	黑色素瘤	限用于既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗	目录外药品
16	甲磺酸氟马替尼片	豪森研信	白血病	本品用于治疗费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者	目录外药品
17	恩扎卢胺胶囊	安可坦	前列腺癌	限用于治疗雄激素剥夺治疗(ADT)失败且无客观缓解征象且未接受化疗的转移性去势抵抗性前列腺癌(CRPC)	目录外药品
18	阿帕他胺片	安森科	前列腺癌	限用于治疗有高危特征高危的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成人患者	目录外药品
19	注射用醋酸亮丙瑞林注射液	爱马仕林	前列腺癌	限用于外科手术前/或术后治疗之前、术后激素治疗期间或术后激素治疗期间预防前列腺癌复发	目录外药品
20	吸入用伊洛前列素注射液	万他维	特发性肺动脉高压	限用于治疗成人NYHA功能III-IV级的原发性肺动脉高压患者以改善运动能力和症状	目录外药品