

# 雷珠单抗注射液(诺适得)治疗湿性年龄相关性 黄斑变性操作指引

## 一、基本信息

产品名称：雷珠单抗注射液

商品名称：诺适得

生产企业：Novartis Pharma Stein AG

包装规格：10mg/ml，每瓶装量 0.20ml，1 瓶/盒，内附 2  
个针头和 1 支注射器；

10mg/ml，每瓶装量 0.165ml，1 支/盒（预充式）

注册证号：S20170003 S20160002

经销企业：山德士（中国）制药有限公司

慈善合作机构：中国初级卫生保健基金会

## 二、医保基金支付适应症

限 50 岁以上湿性年龄相关性黄斑变性患者

## 三、医学标准

1. 病眼基线矫正视力 0.05-0.5；

2. 初次申请需有血管造影及 OCT（全身情况不允许的患者  
可以提供 OCT 血管成像）证据；

## 四、特药待遇

1. 雷珠单抗医保基金一个医疗年度最多支付 4 支，每患者每眼累计最多支付 9 支。

2. 医保患者如符合临床再治疗医学标准及援助项目的经济标准，可由慈善合作机构提供免费药品；

### **五、患者申请特药待遇提供材料**

1. 参保患者患湿性年龄相关性黄斑变性的相关病历、医学诊断检查结果及诊治记录；

2. 参保患者填写，经责任医师确认签字，指定医院医保办审核盖章的《江苏省医疗保险特药使用申请表》；

3. 参保患者社会保障卡原件或复印件；

4. 参保患者近期 1 寸免冠照片 1 张；

5. 其他有关材料

### **六、复查评估**

参保患者应定期（每次注射前）到责任医师处复查评估，并将由责任医师签字确认的《江苏省医疗保险特药使用评估表》交特定药店留存，以确保合理用药和治疗，方可继续享受特药待遇。

### **七、停药或退出标准**

1. 治疗过程中疾病进展或严重不良反应应停药；

2. 经影像学 FFA 检查（荧光素钠血管造影）显示眼底无渗漏或 OCTA 显示无新生血管。