

附件 5

新增药品目录

序号	药品名称	剂型	医保支付标准	限定支付范围	职工等级	居民等级	少儿等级
1	阿扎胞苷	注射剂	1055 元 (100mg/支)	成年患者中 1.国际预后评分系统 (IPSS) 中的中危-2 及高危骨髓增生异常综合征 (MDS); 2.慢性粒-单核细胞白血病 (CMML); 3.按照世界卫生组织 (WHO) 分类的急性髓系白血病 (AML)、骨髓原始细胞为 20-30%伴多系发育异常的治疗。	乙 4 类	乙 4 类	乙 4 类
2	阿法替尼	口服常释剂型	200 元 (40mg/片); 160.5 元 (30mg/片)	1.具有 EGFR 基因敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌, 既往未接受过 EGFR-TKI 治疗。2.含铂化疗期间或化疗后疾病进展的局部晚期或转移性鳞状组织学类型的非小细胞肺癌。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
3	阿昔替尼	口服常释剂型	207 元 (5mg/片); 60.4 元 (1mg/片)	限既往接受过一种酪氨酸激酶抑制剂或细胞因子治疗失败的进展期肾细胞癌(RCC)的成人患者。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
4	安罗替尼	口服常释剂型	487 元 (12mg/粒); 423.6 元 (10mg/粒); 357 元 (8mg/粒)	限既往至少接受过 2 种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
5	奥希替尼	口服常释剂型	510 元 (80mg/片); 300 元 (40mg/片)	限既往因表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗时或治疗后出现疾病进展, 并且经检验确认存在 EGFR T790M 突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类

6	克唑替尼	口服常释剂型	260 元 (250mg/粒); 219.2 元 (200mg/粒)	限间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或 ROS1 阳性的晚期非小细胞肺癌患者。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
7	培唑帕尼	口服常释剂型	272 元 (400mg/片); 160 元 (200mg/片)	晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
8	瑞戈非尼	口服常释剂型	196 元 (40mg/片)	1.肝细胞癌二线治疗; 2.转移性结直肠癌三线治疗; 3.胃肠道间质瘤三线治疗。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
9	塞瑞替尼	口服常释剂型	198 元 (150mg/粒)	接受过克唑替尼治疗后进展的或者对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶 (ALK) 阳性局部晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
10	舒尼替尼	口服常释剂型	448 元 (50mg/粒); 359.4 元 (37.5mg/粒); 263.5 元 (25mg/粒); 155 元 (12.5mg/粒)	1.不能手术的晚期肾细胞癌 (RCC); 2.甲磺酸伊马替尼治疗失败或不能耐受的胃肠间质瘤 (GIST); 3.不可切除的, 转移性高分化进展期胰腺神经内分泌瘤 (pNET) 成人患者。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
11	维莫非尼	口服常释剂型	112 元 (240mg/片)	治疗经 CFDA 批准的检测方法确定的 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
12	伊布替尼	口服常释剂型	189 元 (140mg/粒)	1.既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者的治疗;2.慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤 (CLL/SLL) 患者的治疗。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类
13	伊沙佐米	口服常释剂型	4933 元 (4mg/粒); 3957.9 元 (3mg/粒); 3229.4 元 (2.3mg/粒)	1.每 2 个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付;2.由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方;3.与来那度胺联合使用时, 只支付伊沙佐米或来那度胺中的一种。	乙 6 类	乙 6 类	乙 6 类