

2019)

	药品分类	药品名称	剂型
西药	乙	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	注射剂
西药	乙	艾普拉唑	口服常释剂型
西药	乙	奥美拉唑	注射剂
西药	乙	兰索拉唑	注射剂
西药	乙	泮托拉唑	注射剂
西药	乙	二甲硅油	口服液体剂
西药	乙	西甲硅油	口服液体剂
西药	乙	多潘立酮	口服液体剂
西药	乙	昂丹司琼	注射剂
西药	乙	多拉司琼	注射剂
西药	乙	格拉司琼	注射剂
西药	乙	帕洛诺司琼	注射剂
西药	乙	托烷司琼	注射剂
西药	乙	促肝细胞生长素	注射剂
西药	乙	多烯磷脂酰胆碱	注射剂
西药	乙	复方甘草甜素（复方甘草酸）	注射剂
西药	乙	甘草酸二铵	注射剂
西药	乙	谷胱甘肽	口服常释剂型
西药	乙	还原型谷胱甘肽	注射剂
西药	乙	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂
西药	乙	水飞蓟素	口服常释剂型
西药	乙	异甘草酸镁	注射剂
西药	乙	聚卡波非钙	口服常释剂型
西药	乙	普芦卡必利	口服常释剂型
西药	乙	蒙脱石	口服液体剂
西药	乙	洛哌丁胺	颗粒剂
西药	乙	枯草杆菌、肠球菌二联活菌	口服常释剂型
西药	乙	双歧杆菌活菌	口服常释剂型
西药	乙	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	口服常释剂型
西药	乙	双歧杆菌三联活菌	口服散剂
西药	乙	双歧杆菌四联活菌	口服常释剂型
西药	乙	重组赖脯胰岛素	注射剂
西药	乙	赖脯胰岛素	注射剂
西药	乙	门冬胰岛素	注射剂
西药	乙	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混悬液	注射剂
西药	乙	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混悬液	注射剂
西药	乙	门冬胰岛素30	注射剂
西药	乙	门冬胰岛素50	注射剂
西药	乙	德谷胰岛素	注射剂
西药	乙	二甲双胍维格列汀II	口服常释剂型
西药	乙	二甲双胍维格列汀III	口服常释剂型
西药	乙	利格列汀二甲双胍I	口服常释剂型
西药	乙	利格列汀二甲双胍II	口服常释剂型
西药	乙	西格列汀二甲双胍I	口服常释剂型
西药	乙	西格列汀二甲双胍II	口服常释剂型
西药	乙	口服常释剂型	口服常释剂型
西药	乙	沙格列汀二甲双胍I	缓释控释剂型
西药	乙	沙格列汀二甲双胍II	缓释控释剂型

西药	乙	沙格列汀二甲双胍III	缓释控释剂型
西药	乙	缓释控释剂型	缓释控释剂型
西药	乙	阿格列汀	口服常释剂型
西药	乙	利格列汀	口服常释剂型
西药	乙	沙格列汀	口服常释剂型
西药	乙	维格列汀	口服常释剂型
西药	乙	西格列汀	口服常释剂型
西药	乙	硫辛酸	注射剂
西药	乙	阿法骨化醇	口服常释剂型
西药	乙	阿法骨化醇	口服液体剂
西药	乙	骨化三醇	口服常释剂型
西药	乙	骨化三醇	注射剂
西药	乙	水溶性维生素	注射剂
西药	乙	碳酸钙D3	口服常释剂型
西药	乙	碳酸钙D3	颗粒剂
西药	乙	维生素AD	口服液体剂
西药	乙	硒酵母	口服常释剂型
西药	乙	小儿碳酸钙D3	颗粒剂
西药	乙	脂溶性维生素 I	注射剂
西药	乙	醋酸钙	口服常释剂型
西药	乙	硫酸锌	口服常释剂型
西药	乙	硫酸锌	口服溶液剂
西药	乙	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型
西药	乙	门冬氨酸钾镁	注射剂
西药	乙	葡萄糖酸钙	颗粒剂
西药	乙	缓解消化道不适症状的复方OTC制剂	
西药	乙	乌司他丁	注射剂
西药	乙	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型
西药	乙	腺苷蛋氨酸	注射剂
西药	乙	特利加压素	注射剂
西药	乙	肝素	封管液
西药	乙	贝前列素	口服常释剂型
西药	乙	氯吡格雷	口服常释剂型
西药	乙	沙格雷酯	口服常释剂型
西药	乙	替罗非班	注射剂
西药	乙	替罗非班氯化钠	注射剂
西药	乙	西洛他唑	口服常释剂型
西药	乙	依替巴肽	注射剂
西药	乙	吲哚布芬	口服常释剂型
西药	乙	替格瑞洛	口服常释剂型
西药	乙	阿替普酶	注射剂
西药	乙	降纤酶	注射剂
西药	乙	纤溶酶	注射剂
西药	乙	阿加曲班	注射剂
西药	乙	达比加群酯	口服常释剂型
西药	乙	阿哌沙班	口服常释剂型
西药	乙	磺达肝癸钠	注射剂
西药	乙	利伐沙班	口服常释剂型
西药	乙	奥扎格雷	注射剂
西药	乙	白眉蛇毒血凝酶	注射剂
西药	乙	尖吻蝮蛇血凝酶	注射剂

西药	乙	聚桂醇	注射剂
西药	乙	卡络磺钠（肾上腺色腺）	注射剂
西药	乙	卡络磺钠（肾上腺色腺）氯化物	注射剂
西药	乙	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂
西药	乙	人凝血酶原复合物	注射剂
西药	乙	人纤维蛋白原	注射剂
西药	乙	蛇毒血凝酶	注射剂
西药	乙	重组人凝血因子Ⅷ	注射剂
西药	乙	重组人凝血因子Ⅸ	注射剂
西药	乙	重组人血小板生成素	注射剂
西药	乙	艾曲泊帕乙醇胺	口服常释剂型
西药	乙	右旋糖酐铁	口服液体剂
西药	乙	多糖铁复合物	口服常释剂型
西药	乙	山梨醇铁	注射剂
西药	乙	蔗糖铁	注射剂
西药	乙	甲钴胺	注射剂
西药	乙	腺苷钴胺	注射剂
西药	乙	重组人促红素（CHO细胞）	注射剂
西药	乙	重组人促红素-β（CHO细胞）	注射剂
西药	乙	琥珀酰明胶	注射剂
西药	乙	羟乙基淀粉（200/0.5）氯化物	注射剂
西药		羟乙基淀粉（130/0.4）氯化物	注射剂
西药	乙	人血白蛋白	注射剂
西药	乙	复方氨基酸（15AA）	注射剂
西药	乙	复方氨基酸（6AA）	注射剂
西药	乙	复方氨基酸（9AA）	注射剂
西药	乙	ω-3鱼油脂肪乳	注射剂
西药	乙	结构脂肪乳（C6-24）	注射剂
西药	乙	果糖	注射剂
西药	乙	果糖氯化钠	注射剂
西药	乙	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂
西药	乙	伊布利特	注射剂
西药	乙	左西孟旦	注射剂
西药	乙	单硝酸异山梨酯	注射剂
西药	乙	丹参酮ⅡA	注射剂
西药	乙	葛根素	注射剂
西药	乙	曲美他嗪	口服常释剂型
西药	乙	曲美他嗪	缓释控释剂型
西药	乙	可乐定	贴剂
西药	乙	可乐定	透皮贴剂
西药	乙	川芎嗪	注射剂
西药	乙	银杏达莫	注射剂
西药	乙	银杏叶提取物	口服常释剂型
西药	乙	银杏叶提取物	口服液体剂
西药	乙	银杏叶提取物	注射剂
西药	乙	银杏蜜环	口服液体剂
西药	乙	托拉塞米	注射剂
西药	乙	法舒地尔	注射剂
西药	乙	胰激肽原酶	口服常释剂型
西药	乙	胰激肽原酶	注射剂
西药	乙	多磺酸粘多糖	软膏剂

西药	乙	七叶皂苷	注射剂
西药	乙	曲克芦丁	注射剂
西药	乙	依那普利叶酸	口服常释剂型
西药	乙	奥美沙坦酯	口服常释剂型
西药	乙	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型
西药	乙	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型
西药	乙	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型
西药	乙	依折麦布	口服常释剂型
西药	乙	二硫化硒	外用液体剂
西药	乙	联苯苄唑	外用液体剂
西药	乙	联苯苄唑	软膏剂
西药	乙	曲安奈德益康唑	软膏剂
西药	乙	酮康唑	软膏剂
西药	乙	益康唑	软膏剂
西药	乙	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂
西药	乙	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂
西药	乙	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂
西药	乙	重组人碱性成纤维细胞生长因子	凝胶剂
西药	乙	硼酸	软膏剂
西药	乙	过氧苯甲酰	软膏剂
西药	乙	过氧苯甲酰	凝胶剂
西药	乙	吡美莫司	软膏剂
西药	乙	氢醌	软膏剂
西药	乙	他克莫司	软膏剂
西药	乙	地诺前列酮	栓剂
西药	乙	卡前列素氨丁三醇	注射剂
西药	乙	阿托西班	注射剂
西药	乙	炔雌醇环丙孕酮	口服常释剂型
西药	乙	米非司酮	口服常释剂型
西药		米非司酮II	口服常释剂型
西药	乙	非那吡啶	口服常释剂型
西药	乙	左卡尼汀	注射剂
西药	乙	左卡尼汀	口服液体剂
西药	乙	重组人生长激素	注射剂
西药	乙	奥曲肽	注射剂
西药	乙	生长抑素	注射剂
西药	乙	帕立骨化醇	注射剂
西药	乙	西那卡塞	口服常释剂型
西药	乙	多西环素	注射剂
西药	乙	替加环素	注射剂
西药	甲	阿莫西林	口服液体剂
西药	甲	阿莫西林	颗粒剂
西药	乙	哌拉西林舒巴坦	注射剂
西药	乙	哌拉西林他唑巴坦	注射剂
西药	乙	头孢硫脒	注射剂
西药	乙	头孢替安	注射剂
西药	乙	头孢美唑	注射剂
西药	乙	头孢西丁	注射剂
西药	乙	头孢米诺	注射剂

西药	乙	拉氧头孢	注射剂
西药	乙	头孢哌酮舒巴坦	注射剂
西药	乙	头孢吡肟	注射剂
西药	乙	头孢匹罗	注射剂
西药	乙	氨曲南	注射剂
西药	乙	厄他培南	注射剂
西药	乙	比阿培南	注射剂
西药	乙	美罗培南	注射剂
西药	乙	亚胺培南西司他丁	注射剂
西药	乙	法罗培南	口服常释剂型
西药	乙	法罗培南	颗粒剂
西药	乙	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂
西药	乙	氟罗沙星	注射剂
西药	乙	吉米沙星	口服常释剂型
西药	乙	洛美沙星	口服常释剂型
西药	乙	洛美沙星	注射剂
西药	乙	莫西沙星	口服常释剂型
西药	乙	莫西沙星	注射剂
西药	乙	莫西沙星氯化钠	注射剂
西药	乙	去甲万古霉素	注射剂
西药	乙	替考拉宁	注射剂
西药	乙	万古霉素	注射剂
西药	乙	多粘菌素B（多粘菌素）	注射剂
西药	乙	夫西地酸	注射剂
西药	乙	左奥硝唑氯化钠	注射剂
西药	乙	达托霉素	注射剂
西药	乙	利奈唑胺	口服常释剂型
西药	乙	利奈唑胺葡萄糖	注射剂
西药	乙	两性霉素B	脂质体注射剂
西药	乙	伏立康唑	口服常释剂型
西药	乙	伏立康唑	口服液体剂
西药	乙	伏立康唑	注射剂
西药	乙	伊曲康唑	口服液体剂
西药	乙	伊曲康唑	注射剂
西药	乙	卡泊芬净	注射剂
西药	乙	米卡芬净	注射剂
西药	乙	沙奎那韦	口服常释剂型
西药	乙	阿德福韦酯	口服常释剂型
西药	乙	恩夫韦肽	注射剂
西药	乙	恩曲他滨	口服常释剂型
西药	乙	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型
西药	乙	恩替卡韦	口服常释剂型
西药	乙	拉米夫定	口服常释剂型
西药	乙	齐多夫定	口服液体剂
西药	乙	齐多夫定	注射剂
西药	乙	替比夫定	口服常释剂型
西药	乙	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型
西药	乙	利匹韦林	口服常释剂型
西药	乙	奥司他韦	口服常释剂型
西药	乙	奥司他韦	颗粒剂
西药	乙	帕拉米韦氯化钠	注射剂

西药	乙	齐多拉米双夫定	口服常释剂型
西药	乙	洛匹那韦利托那韦	口服常释剂型
西药	乙	阿比多尔	口服常释剂型
西药	乙	A型肉毒毒素	注射剂
西药	乙	静注人免疫球蛋白（pH4）	注射剂
西药	乙	人免疫球蛋白	注射剂
西药	乙	人用狂犬病疫苗（Vero细胞	注射剂
西药	乙	人用狂犬病疫苗（地鼠肾细胞	注射剂
西药	乙	人用狂犬病疫苗（鸡胚细胞	注射剂
西药	乙	人用狂犬病疫苗（人二倍体细	注射剂
西药	乙	替莫唑胺	口服常释剂型
西药	乙	培美曲塞	注射剂
西药	乙	氟达拉滨	口服常释剂型
西药	乙	氟达拉滨	注射剂
西药	乙	地西他滨	注射剂
西药	乙	斑蝥酸钠维生素B6	注射剂
西药	乙	榄香烯	口服液体剂
西药	乙	榄香烯	注射剂
西药	乙	伊达比星	注射剂
西药	乙	利妥昔单抗	注射剂
西药	乙	埃克替尼	口服常释剂型
西药	乙	吉非替尼	口服常释剂型
西药	乙	伊马替尼	口服常释剂型
西药	乙	达沙替尼	口服常释剂型
西药	乙	硼替佐米	注射剂
西药	乙	甘氨双唑钠	注射剂
西药	乙	阿比特龙	口服常释剂型
西药	乙	聚乙二醇化重组人粒细胞刺	注射剂
西药	乙	重组人粒细胞刺激因子	注射剂
西药	乙	重组人粒细胞刺激因子（CH	注射剂
西药	乙	重组人粒细胞巨噬细胞刺激	注射剂
西药	乙	聚乙二醇干扰素α2a	注射剂
西药	乙	聚乙二醇干扰素α2b	注射剂
西药	乙	重组人干扰素α1b	注射剂
西药	乙	重组人干扰素α2a	注射剂
西药	乙	重组人干扰素α2a（酵母）	注射剂
西药	乙	重组人干扰素α2b	注射剂
西药	乙	重组人干扰素α2b（假单胞菌	注射剂
西药	乙	重组人干扰素α2b（酵母）	注射剂
西药	乙	重组人白介素-11	注射剂
西药	乙	重组人白介素-11（I）	注射剂
西药	乙	重组人白介素-11（酵母）	注射剂

西药	乙	重组人白介素-2	注射剂
西药	乙	重组人白介素-2（I）	注射剂
西药	乙	重组人白介素-2（125Ala）	注射剂
西药	乙	重组人白介素-2（125Ser）	注射剂
西药	乙	胸腺法新	注射剂
西药	乙	吗替麦考酚酯	口服常释剂型
西药	乙	吗替麦考酚酯	口服液体剂
西药	乙	麦考酚钠	口服常释剂型
西药	乙	西罗莫司	口服常释剂型
西药	乙	西罗莫司	口服液体剂
西药	乙	抗人T细胞兔免疫球蛋白	注射剂
西药	乙	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂
西药	乙	抗人T细胞猪免疫球蛋白	注射剂
西药	乙	巴利昔单抗	注射剂
西药	乙	重组人II型肿瘤坏死因子受体	注射剂
西药	乙	戈利木单抗	注射剂
西药	乙	托珠单抗	注射剂
西药	乙	吡非尼酮	口服常释剂型
西药	乙	咪唑立宾	口服常释剂型
西药	乙	来那度胺	口服常释剂型
西药	乙	酮咯酸氨丁三醇	注射剂
西药	乙	布洛芬	乳膏剂
西药	乙	氟比洛芬酯	注射剂
西药	乙	右旋布洛芬	口服液体剂
西药	乙	艾瑞昔布	口服常释剂型
西药	乙	帕瑞昔布	注射剂
西药	乙	塞来昔布	口服常释剂型
西药	乙	依托考昔	口服常释剂型
西药	乙	艾拉莫德	口服常释剂型
西药	乙	氨基葡萄糖	口服常释剂型
西药	乙	汉防己甲素	口服常释剂型
西药	乙	汉防己甲素	注射剂
西药	乙	苯磺顺阿曲库铵	注射剂
西药	乙	非布司他	口服常释剂型
西药	乙	阿仑膦酸钠	口服常释剂型
西药	乙	利塞膦酸钠	口服常释剂型
西药	乙	氯膦酸二钠	口服常释剂型
西药	乙	氯膦酸二钠	注射剂
西药	乙	帕米膦酸二钠	注射剂
西药	乙	帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂
西药	乙	羟乙膦酸钠	口服常释剂型
西药	乙	伊班膦酸	注射剂
西药	乙	因卡膦酸二钠（英卡膦酸二钠）	注射剂
西药	乙	唑来膦酸	注射剂
西药	乙	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂

西药	乙	左布比卡因	注射剂
西药	乙	纳美芬	注射剂
西药	乙	芬太尼	贴剂
西药	乙	纳布啡	注射剂
西药	乙	丁丙诺啡	透皮贴剂
西药	乙	利扎曲普坦	口服常释剂型
西药	乙	舒马普坦	口服常释剂型
西药	乙	佐米曲普坦	口服常释剂型
西药	乙	左乙拉西坦	口服液体剂
西药	乙	屈昔多巴	口服常释剂型
西药	乙	罗匹尼罗	口服常释剂型
西药	乙	罗匹尼罗	缓释控释剂型
西药	乙	普拉克索	缓释控释剂型
西药	乙	雷沙吉兰	口服常释剂型
西药	乙	恩他卡朋	口服常释剂型
西药	乙	恩他卡朋双多巴	口服常释剂型
西药	乙	恩他卡朋双多巴II	口服常释剂型
西药	乙	恩他卡朋双多巴III	口服常释剂型
西药	乙	恩他卡朋双多巴IV	口服常释剂型
西药	乙	齐拉西酮	注射剂
西药	乙	奥氮平	口腔崩解片
西药	乙	利培酮	微球注射剂
西药	乙	帕利哌酮	注射剂
西药	乙	哌甲酯	缓释控释剂型
西药	乙	多奈哌齐	口服常释剂型
西药	乙	多奈哌齐	口腔崩解片
西药	乙	加兰他敏	口服常释剂型
西药	乙	卡巴拉汀	口服常释剂型
西药	乙	美金刚	口服常释剂型
西药	乙	美金刚	口服溶液剂
西药	乙	利斯的明	贴剂
西药	乙	★(1081) 胞磷胆碱(胞二	注射剂
西药	乙	吡拉西坦	注射剂
西药	乙	丁苯酞	口服常释剂型
西药	乙	丁苯酞氯化钠	注射剂
西药	乙	天麻素	注射剂
西药	乙	奥洛他定	口服常释剂型
西药	乙	茚达特罗	粉雾剂
西药	乙	多索茶碱	注射剂
西药	乙	孟鲁司特	咀嚼片
西药	乙	孟鲁司特	颗粒剂
西药	乙	桉柠蒎	口服常释剂型
西药	乙	氨溴索	注射剂
西药	乙	福多司坦	口服常释剂型
西药	乙	溴己新	注射剂
西药	乙	右美沙芬	口服常释剂型
西药	乙	右美沙芬	口服液体剂
西药	乙	右美沙芬	颗粒剂
西药	乙	右美沙芬	缓释混悬剂
西药	乙	可愈	口服液体剂
西药	乙	缓解感冒症状的复方OTC制剂	

西药	乙	贝他斯汀	口服常释剂型
西药	乙	地氯雷他定	口服常释剂型
西药	乙	地氯雷他定	口服液体剂
西药	乙	西替利嗪	口服液体剂
西药	乙	依美斯汀	缓释控释剂型
西药	乙	左西替利嗪	口服常释剂型
西药	乙	左西替利嗪	口服液体剂
西药	乙	牛肺表面活性剂	注射剂
西药	乙	猪肺磷脂	注射剂
西药	乙	加替沙星	眼用凝胶剂
西药	乙	莫西沙星	滴眼剂
西药	乙	溴芬酸钠	滴眼剂
西药	乙	贝美前列素	滴眼剂
西药	乙	拉坦前列素	滴眼剂
西药	乙	曲伏前列素	滴眼剂
西药	乙	他克莫司	滴眼剂
西药	乙	维生素A棕榈酸酯	眼用凝胶剂
西药	乙	重组人表皮生长因子	滴眼剂
西药	乙	重组人表皮生长因子(酵母)	滴眼剂
西药	乙	肠内营养剂(SP)	口服混悬剂
西药	乙	肠内营养剂(TP)	口服粉剂
西药	乙	肠内营养剂(TP)	口服混悬剂
西药	乙	肠内营养剂(TP)	口服乳剂
西药	乙	肠内营养剂(TPF)	口服混悬剂
西药	乙	肠内营养剂(TPF)	乳剂
西药	乙	肠内营养剂(TPF-D)	口服混悬剂
西药	乙	肠内营养剂(TPF-D)	乳剂
西药	乙	肠内营养剂(TPF-DM)	口服混悬剂
西药	乙	肠内营养剂(TPF-FOS)	口服混悬剂
西药	乙	肠内营养剂(TPF-T)	乳剂
西药	乙	肠内营养剂(TP-HE)	乳剂
西药	乙	肠内营养剂(TP-MCT)	口服混悬剂
西药	乙	肠内营养剂(TPSPA)	口服混悬剂
西药	乙	肠内营养剂II(TP)	口服混悬剂
西药	乙	肠内营养粉(AA)	口服粉剂
西药	乙	短肽型肠内营养剂	口服粉剂
西药	乙	整蛋白型肠内营养剂	口服粉剂
西药	乙	肠内营养粉(AA-PA)	口服粉剂
西药	乙	多种微量元素	注射剂
西药	乙	多种微量元素 I	注射剂
西药	乙	多种微量元素 II	注射剂
西药	乙	辅酶A	注射剂
西药	乙	辅酶Q10	注射剂
西药	乙	三磷酸腺苷	注射剂
西药	乙	右丙亚胺(右雷佐生)	注射剂
中成药	乙	复方芩兰口服液	
中成药	乙	芩香清解口服液	
中成药	乙	桑菊感冒丸(片、颗粒)	
中成药	乙	双黄连注射液	
中成药	乙	注射用双黄连(冻干)	
中成药	乙	银翘解毒液(合剂、软胶囊)	

中成药	乙	九味双解口服液	
中成药	乙	小儿豉翘清热颗粒	
中成药	乙	玉屏风胶囊	
中成药	乙	复方香薷水	
中成药	乙	降脂通便胶囊	
中成药	乙	三黄膏（丸）	
中成药	乙	通便宁片	
中成药	乙	苁蓉通便口服液	
中成药	乙	芪蓉润肠口服液	
中成药	乙	当归龙荟丸（片、胶囊）	
中成药	乙	清宁丸	
中成药	乙	上清丸（片、胶囊）	
中成药	乙	黄栀花口服液	
中成药	甲	清开灵注射液	
中成药	甲	清热解毒片（胶囊、颗粒）	
中成药	乙	板蓝根片（口服液）	
中成药	乙	穿心莲内酯胶囊（滴丸）	
中成药	乙	穿心莲丸	
中成药	乙	胆木浸膏糖浆	
中成药	乙	复方板蓝根颗粒	
中成药	乙	复方双花片（颗粒、口服液）	
中成药	乙	金莲花片（胶囊、颗粒、口服液、软胶	
中成药	乙	金莲清热胶囊（颗粒）	
中成药	乙	抗病毒胶囊（颗粒、口服液）	
中成药	乙	蓝芩颗粒（口服液）	
中成药	乙	莲必治注射液	
中成药	乙	清热解毒口服液	
中成药	乙	清热散结片（胶囊）	
中成药	乙	热毒宁注射液	
中成药	乙	喜炎平注射液	
中成药	乙	炎宁糖浆	
中成药	乙	玉叶解毒颗粒	
中成药	乙	肿节风注射液	
中成药	乙	痰热清注射液	
中成药	乙	鱼腥草注射液	
中成药	乙	安络化纤丸	
中成药	甲	茵栀黄注射液	
中成药	乙	苦黄注射液	
中成药	乙	舒肝宁注射液	
中成药	乙	小儿珠珀散（珠珀猴枣散）	
中成药	乙	香砂理中丸	
中成药	甲	参附注射液	
中成药	乙	杏苏止咳口服液	
中成药	乙	金荞麦片（胶囊）	
中成药	乙	蛇胆陈皮液（口服液）	
中成药	乙	治咳川贝枇杷露（滴丸）	
中成药	乙	标准桃金娘油肠溶胶囊	
中成药	甲	蛇胆川贝液	
中成药	乙	川贝枇杷膏（片、胶囊、颗粒、糖浆）	
中成药	乙	牛黄蛇胆川贝液（片、胶囊、散、滴丸	
中成药	乙	芩暴红止咳颗粒（口服液）	

中成药	乙	清肺消炎丸	
中成药	乙	蛇胆川贝散（胶囊、软胶囊）	
中成药	乙	小儿清热宣肺贴膏	
中成药	乙	蜜炼川贝枇杷膏	
中成药	乙	枇杷叶膏	
中成药	乙	润肺膏	
中成药	乙	喘可治注射液	
中成药	乙	固本咳喘片（胶囊、颗粒）	
中成药	乙	止喘灵注射液	
中成药	甲	安宫牛黄丸	
中成药	甲	紫雪、紫雪胶囊（颗粒）	
中成药	乙	安脑丸（片）	
中成药	乙	局方至宝丸	
中成药	乙	醒脑静注射液	
中成药	乙	补中益气片（合剂、口服液）	
中成药	乙	参苓白术片（胶囊）	
中成药	乙	刺五加注射液	
中成药	乙	黄芪片（颗粒）	
中成药	乙	十一味参芪片（胶囊）	
中成药	乙	潞党参口服液	
中成药	乙	人参健脾丸（片）	
中成药	乙	醒脾胶囊	
中成药	乙	延参健胃胶囊	
中成药	乙	养胃舒胶囊（片、颗粒、软胶囊）	
中成药	乙	小儿厌食颗粒	
中成药	乙	养阴生血合剂	
中成药	乙	益血生片（胶囊）	
中成药	乙	复方阿胶浆	
中成药	乙	维血宁颗粒（合剂）	
中成药	甲	六味地黄丸	
中成药	甲	知柏地黄丸	
中成药	乙	补肾固齿丸	
中成药	乙	苁蓉益肾颗粒	
中成药	乙	六味地黄片（胶囊、颗粒、口服液）	
中成药	乙	麦味地黄丸（片、胶囊、口服液）	
中成药	乙	知柏地黄片（胶囊、颗粒）	
中成药	乙	左归丸	
中成药	甲	杞菊地黄丸（片、胶囊）	
中成药	乙	六味五灵片	
中成药	乙	慢肝养阴片（胶囊）	
中成药	乙	杞菊地黄口服液	
中成药	乙	天麻醒脑胶囊	
中成药	乙	阴虚胃痛片（胶囊、颗粒）	
中成药	乙	心脑欣片（胶囊）	
中成药	乙	百令片（胶囊）	
中成药	乙	金水宝片（胶囊）	
中成药	乙	宁心宝胶囊	
中成药	乙	至灵胶囊	
中成药	乙	人参归脾丸	
中成药	乙	人参养荣丸	
中成药	乙	补肾益脑丸（片、胶囊）	

中成药	乙	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党	
中成药	乙	虚汗停胶囊(颗粒)	
中成药	乙	益脑片(胶囊)	
中成药	乙	振源片(胶囊)	
中成药	乙	参芪消渴颗粒	
中成药	乙	麦芪降糖丸	
中成药	甲	参麦注射液	
中成药	甲	参松养心胶囊	
中成药	甲	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)	
中成药	甲	生脉注射液	
中成药	乙	生脉饮口服液	
中成药	乙	生脉饮(人参方)	
中成药	乙	稳心片(胶囊、颗粒)	
中成药	乙	九味镇心颗粒	
中成药	乙	益心宁神片	
中成药	乙	枣仁安神胶囊(颗粒、液)	
中成药	乙	六味安神胶囊	
中成药	乙	活力苏口服液	
中成药	乙	养血安神片(颗粒)	
中成药	乙	百乐眠胶囊	
中成药	甲	乌灵胶囊	
中成药	乙	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)	
中成药	乙	大株红景天胶囊(片)	
中成药	乙	龙生蛭胶囊	
中成药	乙	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)	
中成药	乙	脑心通丸(片、胶囊)	
中成药	乙	龙加通络胶囊	
中成药	甲	香丹注射液	
中成药	乙	复方丹参喷雾剂	
中成药	甲	丹参注射液	
中成药	乙	丹红注射液	
中成药	甲	脉络宁注射液	
中成药	乙	参仙升脉口服液	
中成药	乙	红花注射液	
中成药	乙	苦碟子注射液	
中成药	乙	脉平片	
中成药	乙	延丹胶囊	
中成药	乙	注射用丹参多酚酸盐	
中成药	乙	通心舒胶囊	
中成药	甲	血塞通注射液	
中成药	甲	注射用血塞通(冻干)	
中成药	甲	血栓通注射液	
中成药	甲	注射用血栓通(冻干)	
中成药	乙	灯盏细辛注射液	
中成药	乙	灯盏花素注射液	
中成药	乙	注射用灯盏花素	
中成药	乙	葛酮通络胶囊	
中成药	乙	冠心宁注射液	
中成药	乙	三七通舒胶囊	
中成药	乙	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸)	
中成药	乙	血栓通胶囊	

中成药	乙	疏血通注射液	
中成药	乙	消栓通络片（胶囊、颗粒）	
中成药	乙	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、滴丸、口	
中成药	乙	银杏酮酯片（颗粒、胶囊、滴丸、分散	
中成药	乙	杏灵分散片	
中成药	乙	舒血宁注射液	
中成药	乙	黄芪注射液	
中成药	乙	脑血疏口服液	
中成药	乙	瓜蒌皮注射液	
中成药	乙	柴胡舒肝丸	
中成药	乙	越鞠丸	
中成药	乙	元胡止痛口服液	
中成药	乙	枳术丸（颗粒）	
中成药	乙	舒肝消积丸	
中成药	乙	健胃消食口服液	
中成药	乙	胃痞消颗粒	
中成药	乙	化积颗粒（口服液）	
中成药	乙	一捻金、一捻金胶囊	
中成药	乙	川芎茶调口服液	
中成药	乙	强力定眩片（胶囊）	
中成药	乙	全天麻片（胶囊）	
中成药	乙	天菊脑安胶囊	
中成药	乙	川蛭通络胶囊	
中成药	乙	祛风骨痛巴布膏	
中成药	乙	关节止痛膏	
中成药	乙	木瓜丸（片）	
中成药	乙	万通筋骨片	
中成药	乙	威灵骨刺膏	
中成药	乙	肾康栓	
中成药	乙	肾康注射液	
中成药	乙	通络祛痛膏	
中成药	乙	分清五淋丸	
中成药	乙	龙金通淋胶囊	
中成药	乙	双冬胶囊	
中成药	乙	海昆肾喜胶囊	
中成药	乙	金天格胶囊	
中成药	乙	肾康宁片（胶囊、颗粒）	
中成药	乙	壮腰健肾丸（片）	
中成药	乙	益肾化湿颗粒	
中成药	乙	绞股蓝总甙片（胶囊）	
中成药	乙	绞股蓝总苷胶囊（颗粒）	
中成药	乙	龙珠软膏	
中成药	乙	五福化毒丸（片）	
中成药	甲	马应龙麝香痔疮膏	
中成药	乙	肛安栓	
中成药	乙	槐榆清热止血胶囊	
中成药	乙	西黄丸（胶囊）	
中成药	甲	华蟾素片（胶囊）	
中成药	甲	华蟾素注射液	
中成药	甲	平消片（胶囊）	
中成药	乙	艾迪注射液	

中成药	乙	安替可胶囊	
中成药	乙	参莲胶囊（颗粒）	
中成药	乙	慈丹胶囊	
中成药	乙	复方红豆杉胶囊	
中成药	乙	复方苦参注射液	
中成药	乙	肝复乐片（胶囊）	
中成药	乙	化癥回生口服液	
中成药	乙	回生口服液	
中成药	乙	金龙胶囊	
中成药	乙	康莱特软胶囊	
中成药	乙	康莱特注射液	
中成药	乙	威麦宁胶囊	
中成药	乙	消癌平丸（片、胶囊、颗粒、口服液）	
中成药	乙	通关藤注射液（消癌平注射液）	
中成药	乙	鸦胆子油乳注射液	
中成药	乙	鸦胆子油软胶囊（口服乳液）	
中成药	乙	紫龙金片	
中成药	甲	贞芪扶正片（胶囊、颗粒）	
中成药	乙	艾愈胶囊	
中成药	乙	安康欣胶囊	
中成药	乙	参丹散结胶囊	
中成药	乙	参芪扶正注射液	
中成药	乙	复方蟾酥膏	
中成药	乙	槐耳颗粒	
中成药	乙	健脾益肾颗粒	
中成药	乙	金复康口服液	
中成药	乙	康艾注射液	
中成药	乙	康力欣胶囊	
中成药	乙	芪珍胶囊	
中成药	乙	生白颗粒（口服液、合剂）	
中成药	乙	养血饮口服液	
中成药	乙	养正合剂	
中成药	乙	养正消积胶囊	
中成药	乙	益肺清化膏	
中成药	乙	猪苓多糖注射液	
中成药	乙	妇科调经片（胶囊、颗粒、滴丸）	
中成药	乙	妇科再造丸（胶囊）	
中成药	乙	妇女痛经丸（颗粒）	
中成药	乙	复方益母口服液	
中成药	乙	经舒胶囊（颗粒）	
中成药	乙	经前舒颗粒	
中成药	乙	香附调经止痛丸	
中成药	甲	鲜益母草胶囊	
中成药	甲	益母草膏（片、胶囊、颗粒）	
中成药	乙	舒尔经片（胶囊、颗粒）	
中成药	乙	益母草注射液	
中成药	乙	妇科断红饮胶囊	
中成药	乙	盆炎净片（胶囊、颗粒、口服液）	
中成药	乙	妇阴康洗剂	
中成药	乙	宫颈炎康栓	
中成药	乙	妇必舒阴道泡腾片	

中成药	乙	安坤颗粒（片、胶囊）	
中成药	乙	安坤赞育丸	
中成药	乙	八珍益母膏	
中成药	乙	产复康颗粒	
中成药	乙	地贞颗粒	
中成药	乙	定坤丹（丸）	
中成药	乙	女金丸（片、胶囊）	
中成药	乙	乌鸡白凤颗粒	
中成药	乙	丹鹿胶囊	
中成药	乙	乳宁丸（片、胶囊）	
中成药	乙	乳宁颗粒	
中成药	乙	乳增宁片（胶囊）	
中成药	甲	石斛夜光丸	
中成药	乙	芪明颗粒	
中成药	乙	苟杞颗粒	
中成药	乙	双丹明目胶囊	
中成药	甲	复方血栓通胶囊	
中成药	乙	复方血栓通片（颗粒、软胶囊、滴丸）	
中成药	乙	金喉健喷雾剂	
中成药	乙	清喉咽颗粒	
中成药	甲	云南白药酊（膏、气雾剂）	
中成药	乙	伤科灵喷雾剂	
中成药	乙	消肿止痛酊	
中成药	乙	肿痛气雾剂	
中成药	乙	骨刺宁片（胶囊）	
中成药	乙	活血舒筋酊	
中成药	乙	颈通颗粒	
中成药	乙	归芪活血胶囊	
中成药	乙	骨通贴膏	
中成药	乙	骨友灵搽剂	
中成药	乙	骨质宁搽剂	
中成药	乙	活血止痛膏	
中成药	乙	六味祛风活络膏	
中成药	乙	镇痛活络酊	
中成药	乙	正骨水	
中成药	乙	正红花油	
中成药	乙	治伤软膏	
中成药	乙	壮骨麝香止痛膏	
中成药	甲	仙灵骨葆胶囊	
中成药	乙	复方杜仲健骨颗粒	
中成药	乙	骨康胶囊	
中成药	乙	抗骨质增生丸	
中成药	乙	龙牡壮骨颗粒	
中成药	乙	芪骨胶囊	
中成药	乙	仙灵骨葆片（颗粒）	
中成药	乙	壮骨关节丸（胶囊）	
中成药	乙	壮骨止痛胶囊	
中成药	乙	全杜仲胶囊	
中成药	甲	金蝉止痒胶囊	
中成药	乙	疤痕止痒软化乳膏（软化膏）	
中成药	乙	斑秃丸	

中成药	乙	除湿止痒软膏	
中成药	乙	当归苦参丸	
中成药	乙	复方紫草油	
中成药	乙	皮肤康洗液	
中成药	乙	乌蛇止痒丸	
中成药	乙	消风止痒颗粒	
中成药	乙	癣湿药水	
中成药	乙	鱼鳞病片	
中成药	乙	复方硫黄乳膏	
中成药	乙	蛇脂参黄软膏	
中成药	乙	银屑胶囊（颗粒）	
中成药	乙	诺迪康片（胶囊、颗粒、口服液）	
中成药	乙	七十味珍珠丸	
中成药	乙	仁青常觉	
中成药	乙	消痛贴膏	
中成药	乙	罗补甫克比日丸	
中成药	乙	玫瑰花口服液	
中成药	乙	益心巴迪然吉布亚颗粒	

限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限有明确神经电生理检查证据的痛性糖尿病外周神经病变诊断的患者
限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
限新生儿低钙血症
限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
限肾透析并有低钙血症的患者
限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限夜盲症、儿童佝偻病
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限有硒缺乏检验证据的患者
限儿童佝偻病
限与脂肪乳、氨基酸等肠外营养药物配合使用时支付，单独使用不予支付
限慢性肾功能衰竭所致的高磷血症
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限有锌缺乏检验证据的患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限有锌缺乏检验证据的患者
限洋地黄中毒引起的心律失常患者
限洋地黄中毒引起的心律失常患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
◇；仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限急性胰腺炎、慢性复发性胰腺炎患者
限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者
限食管静脉曲张出血抢救
限血液透析、体外循环、导管术、微血管手术等操作中及某些血液标本或器械的抗凝处理
限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
限急性冠脉综合症患者，支付不超过12个月。非急性期限二线用药。近期缺血性卒中，支付不超过
限有慢性动脉闭塞的诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
限急性冠脉综合症的介入治疗
限急性冠脉综合症的介入治疗
限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
限急性冠脉综合症的介入治疗
限阿司匹林不能耐受的患者
限急性冠脉综合症患者，支付不超过12个月。非急性期限二线用药。
限急性心肌梗死发病12小时内、脑梗死发病3小时内的溶栓治疗，超过说明书规定用药时限的不予
限急性脑梗死的急救抢救
限急性脑梗死的急救抢救
限有急性脑梗死诊断并有运动神经麻痹体征且在发作后48小时内用药
限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者
限下肢关节置换手术患者
限下肢关节置换手术患者
限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者；下肢关节置换手术
限新发的急性血栓性脑梗死，支付不超过14天
限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付

限消化道严重出血
限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腓）的患者
限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腓）的患者
限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
限手术大出血和肝病导致的出血；乙（B）型血友病或伴有凝血因子VIII抑制物的血友病患者
限低纤维蛋白原血症致活动性出血
限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
限儿童甲（A）型血友病；成人甲（A）型血友病限出血时使用
限儿童乙（B）型血友病；成人乙（B）型血友病限出血时使用
限实体瘤化疗后所致的严重血小板减少症或特发性血小板减少性紫癜
限既往对糖皮质激素、免疫球蛋白治疗无效的特发性血小板减少症
限儿童缺铁性贫血
限妊娠期妇女
限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的
限巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用腺苷钴胺口服制剂的患者
限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
限抢救、重症或因肝硬化、癌症引起胸腹水的患者，且白蛋白低于30g/L
限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
限肾功能不全的患者
限中重度炎症及感染的患者
限肝功能不全（严重肝功能不全者除外）患者的二线用药
限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过50g
限因胰岛素抵抗无法使用葡萄糖的抢救患者，果糖总量每日不超过50g
限有禁食医嘱的患者，并符合凡例对肠内外营养制剂的规定
限新发房颤转复
限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗
限无法口服硝酸酯类药物的患者
限急性冠脉综合征患者，支付不超过14天
限视网膜动静脉阻塞或突发性耳聋患者，支付不超过14天
限稳定性心绞痛患者的二线治疗
限稳定性心绞痛患者的二线治疗
限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者
限持续使用可乐定，且有因禁食、吞咽困难等无法使用可乐定口服制剂的患者
限急性缺血性脑血管疾病，支付不超过14天
限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者，支付不超过14天
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限缺血性心脑血管疾病急性期住院患者；限耳部血流及神经障碍患者。支付不超过14天
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
限新发的蛛网膜下腔出血后的患者，支付不超过14天
限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者
限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者
限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎

限脑水肿的二线治疗，支付不超过10天
限新发的缺血性脑梗死，支付不超过14天
限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压
限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受的患者
限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受的患者
限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受的患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限Ⅱ度烧伤
限Ⅱ度烧伤
限Ⅱ度烧伤
限Ⅱ度烧伤
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限重度特应性皮炎患者的二线用药
限工伤保险
限重度特应性皮炎患者的二线用药
限生育保险
限生育保险
限妊娠24周到33周，且有明确早产指征者的二线用药
限多囊卵巢综合症
限生育保险
限生育保险
限膀胱镜检查使用
限长期血透患者在血透期间使用
限原发性肉碱缺乏症患者
限儿童原发性生长激素缺乏症
胰腺手术，支付不超过7天；神经内分泌肿瘤类癌危象围手术期，支付不超过7天；肝硬化所致的食道或胃静脉曲张出血，支付不超过5天。
限胰腺手术，支付不超过5天；严重急性食道静脉曲张出血，支付不超过5天。
限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
限无法使用多西环素口服制剂的患者
限复杂性腹腔感染、复杂性皮肤及软组织感染、社区获得性肺炎的重症患者，以及多重耐药的鲍曼不动杆菌或碳青霉烯类耐药的肠杆菌感染患者（不包括中枢神经系统、尿路感染）
限儿童及吞咽困难患者
限儿童及吞咽困难患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者

限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
限多重耐药的重症感染
限多重耐药的重症感染
限多重耐药的重症感染
限多重耐药的重症感染
限重症感染的住院患者
限重症感染的儿童住院患者
限儿童或经口鼻饲管途径给药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染
限有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染
限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症
限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗
限甲氧西林耐药阳性球菌感染；病原不明的中枢神经系统、心血管系统重症感染及菌血症
限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗
限甲氧西林耐药阳性球菌感染
限二线用药
限有证据支持的金黄色葡萄球菌菌血症（含右心内膜炎）
限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；限耐万古霉素的肠球菌感染
限因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量两性霉素B的患者
限伏立康唑注射剂的序贯治疗
限伏立康唑注射剂的序贯治疗
限有明确的重度免疫缺陷诊断并发严重真菌感染的临床证据；曲霉菌肺炎或中枢神经系统感染
限有HIV诊断或免疫缺陷患者口腔或食道真菌感染
限重症侵袭性真菌感染
限三唑类衍生物无效的念珠菌血症；其他治疗无效或不能耐受的侵袭性曲霉菌病的二线治疗
限三唑类衍生物无效的念珠菌血症；其他治疗无效或不能耐受的侵袭性曲霉菌病的二线治疗
限艾滋病病毒感染
限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据
限艾滋病病毒感染
限艾滋病病毒感染
限艾滋病病毒感染
限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据
限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断
限艾滋病病毒感染
限艾滋病病毒感染
限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断
限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据或母婴乙肝传播阻断
限艾滋病病毒感染
限重症流感高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
限不宜使用奥司他韦口服常释剂型的儿童或吞咽困难患者
限重症流感高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗

限艾滋病病毒感染
限艾滋病病毒感染
限重症流感高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗
限工伤保险
限原发性免疫球蛋白缺乏症；新生儿败血症；重型原发性免疫性血小板减少症；川崎病；全身型重症肌无力；急性格林巴利综合征
限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗
限工伤保险
限工伤保险
限工伤保险
限工伤保险
限多形性胶质母细胞瘤、间变性星形细胞瘤
限局部晚期或转移性非鳞状细胞型非小细胞肺癌；恶性胸膜间皮瘤
限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
限高危的骨髓增生异常综合征患者
限晚期原发性肝癌、晚期肺癌
限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗
限癌性胸腹水的胸腔内或腹腔内注射治疗
限二线用药
限复发或耐药的滤泡性中央型淋巴瘤(国际工作分类B、C和D亚型的B细胞非霍奇金淋巴瘤)，CD20阳性III-IV期滤泡性非霍奇金淋巴瘤，CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤；支付不超过8个疗程
限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌
限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌
限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的患者；有急性淋巴细胞白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的儿童患者；难治的或复发的费城染色体阳性的急性淋巴细胞白血病成人患者；胃肠间质瘤患者。
限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者
限多发性骨髓瘤、复发或难治性套细胞淋巴瘤患者，并满足以下条件：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。
限头颈部恶性肿瘤
限转移性去势抵抗性前列腺癌、新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌。
限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者
限放化疗后的骨髓抑制
限放化疗后的骨髓抑制
限放化疗后的骨髓抑制
限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
限丙肝、慢性活动性乙肝，连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
限白血病、淋巴瘤、黑色素瘤、肾癌、多发性骨髓瘤、丙肝、慢性活动性乙肝。丙肝、慢性活动性乙肝连续使用6个月无效时停药，连续使用不超过12个月
限放化疗引起的严重血小板减少患者
限放化疗引起的严重血小板减少患者
限放化疗引起的严重血小板减少患者

限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
限工伤保险
限器官移植后的抗排异反应
限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应
限器官移植后的抗排异反应
限器官移植后的抗排异反应
限器官移植后的抗排异反应
限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血
限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血
限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血；原发性血小板减少性紫癜。
限器官移植的诱导治疗
限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。限成人重度斑块状银屑病。
限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。
限全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；限诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者。
限特发性肺纤维化
限器官移植后的排异反应
限曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者，并满足以下条件：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。
限手术后疼痛或严重急性疼痛的短期治疗
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限不能口服药物或口服药物效果不理想的术后镇痛
限儿童
限二线用药
限不能口服药物或口服药物效果不理想的术后镇痛
限二线用药
限二线用药
限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗
限工伤保险
限单纯硅肺和煤硅肺
限单纯硅肺和煤硅肺
限阿曲库铵注射剂不能耐受的患者
限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者
限中重度骨质疏松
限中重度骨质疏松
限癌症骨转移
限癌症骨转移
限癌症骨转移
限癌症骨转移
限中重度骨质疏松
限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
限重度骨质疏松或癌症骨转移
限丙泊酚注射剂不能耐受的患者

限布比卡因注射剂不能耐受的患者
限急救抢救
限癌症疼痛患者或其他方法难以控制的重度疼痛
限复合麻醉
限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛的患者
限偏头痛急性发作患者的二线用药
限偏头痛急性发作患者的二线用药
限偏头痛急性发作患者的二线用药
限儿童
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限不配合口服给药患者
限吞咽困难的患者
限不配合口服给药患者
限不配合口服给药患者
限由专科医生采用DSM-IV诊断标准作出明确诊断的儿童患者
限明确诊断的阿尔茨海默病
限明确诊断的阿尔茨海默病
限明确诊断的阿尔茨海默病
限明确诊断的阿尔茨海默病
限明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
限吞咽困难且明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
限明确诊断的阿尔茨海默病
限出现意识障碍的急性颅脑外伤和脑手术后患者，支付不超过
限脑外伤所致的脑功能障碍患者，支付不超过14天
限新发的中度急性缺血性脑卒中患者发作72小时以内开始使用，支付不超过20天
限新发的急性中度缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用，支付不超过14天
限无法口服的血管神经性头痛或眩晕症患者，支付不超过14
限二线用药
限二线用药
限无法口服且氨茶碱不能耐受的患者
限儿童
限儿童
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限无法使用氨溴索口服制剂的排痰困难患者
限二线用药
限无法使用溴己新口服制剂的排痰困难患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限二线用药
◇；仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。

限二线用药
限二线用药
限儿童
限儿童
限二线用药
限二线用药
限儿童
限新生儿
限新生儿
限二线用药
限二线用药
限眼部手术后炎症
限二线用药
限二线用药
限二线用药
限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者
限有Sjogren's综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者
限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者
限有明确角膜溃疡或角膜损伤的患者
限重症患者
限重症患者
限重症患者
限重症患者
限重症患者
限重症患者
限重症患者
限糖尿病患者
限糖尿病患者
限糖尿病患者
限重症患者
限肿瘤患者
限重症患者
限重症患者
限重症患者
限呼吸系统疾病患者
限重症患者
限重症患者
限重症患者
限经营养风险筛查，明确具有营养风险的1岁以下住院患儿
限配合肠外营养用
限配合肠外营养用
限配合肠外营养用
限急救、抢救
限急救、抢救
限急救、抢救
限在使用阿霉素（多柔比星）后并有心脏损害临床证据
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构重症患者
限二级及以上医疗机构重症患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。

仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限急性支气管炎患儿
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构支气管哮喘急性发作的患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构
限高热惊厥或中风所致的昏迷急救、抢救时使用
限高热惊厥急救、抢救时使用
限高热、出血性脑中风引起的神昏急救、抢救时使用
限高热惊厥急救、抢救时使用
限二级及以上医疗机构并有中风昏迷、脑外伤昏迷或酒精中毒昏迷抢救的患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限儿童
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限肿瘤化疗患者且有白细胞减少的检验证据
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限有重度贫血检验证据
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限有转氨酶增高的慢性乙肝患者且经过中医辨证有符合说明书标明证候的
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。

仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据或肿瘤放化疗证据的患者
限有室性早搏的诊断证据
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
限有明确的焦虑症诊断证据
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限周围血管血栓性病变
限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的重症抢救患者
限二级及以上医疗机构
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
限二级及以上医疗机构并有明确冠心病、心绞痛诊断患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构并有明确冠心病稳定型心绞痛诊断的患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。

限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性脑血管疾病急性发作证据的重症患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
限二级及以上医疗机构病毒性心肌炎患者
限出血性中风急性期及恢复早期
在二级及以上医疗机构并有冠心病稳定型心绞痛明确诊断证据的患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限有明确诊断证据的萎缩性胃炎患者
限儿童
限儿童
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限脑梗塞恢复期
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限慢性肾功能衰竭失代偿期并在住院期间使用
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限儿童
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限恶性肿瘤
限癌症疼痛
限癌症疼痛且吞咽困难者
限恶性实体肿瘤
限二级及以上医疗机构中晚期癌症

限食管癌
限中晚期癌症
限肝癌
限中晚期癌症
限二级及以上医疗机构中晚期癌症
限肝癌
限中晚期肺癌和肝癌
限中晚期肺癌和肝癌
限肝癌
限中晚期肺癌
限二级及以上医疗机构中晚期肺癌或中晚期肝癌
限中晚期癌症
限中晚期癌症
限二级及以上医疗机构中晚期癌症
限二级及以上医疗机构中晚期癌症
限中晚期癌症
限肺癌
限恶性肿瘤放化疗血象指标低下
限恶性肿瘤放化疗并有白细胞减少的检验证据
限中晚期癌症
限中晚期癌症
限二级及以上医疗机构；与肺癌、胃癌放化疗同步使用并有血象指标低下及免疫功能低下证据的患者
限晚期癌性疼痛
限肝癌
限恶性肿瘤放化疗血象指标低下及免疫功能低下的患者
限原发性非小细胞肺癌
限二级及以上医疗机构说明书标明恶性肿瘤的中晚期治疗
限中晚期癌症
限中晚期癌症
限恶性肿瘤放化疗期间白细胞检验指标明显低下
限肿瘤放化疗患者
限恶性肿瘤放化疗期间白细胞检验指标明显低下
限肝癌采用肝动脉介入治疗术后的辅助治疗
限晚期肺癌
限恶性肿瘤化疗免疫功能低下
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限生育保险
限崩漏症
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。

仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限月经不调，行经腹痛
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限乳腺增生
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限2型糖尿病视网膜病变单纯型
限弱视
限2型糖尿病视网膜病变单纯型
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付；限神经根型颈椎病
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限中、重度骨质疏松
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限小儿佝偻病
限女性绝经后骨质疏松症
限中、重度骨质疏松
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。
限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临床症状
限肾虚腰痛
限荨麻疹
限工伤保险
仅限参保人员门诊使用时医保基金方予支付。

