

内蒙古自治区门诊特殊用药目录

编号	药品名称	备注
1	富马酸伏诺拉生片	限反流性食管炎的患者。
2	替戈拉生片	限反流性食管炎。
3	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
4	精氨酸谷氨酸注射液	限肝性脑病。
5	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	治疗因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症，特别适合治疗早期的意识失调或神经系统并发症。
6	利那洛肽胶囊	限成人便秘型肠易激综合征(IBS-C)。
7	麦格司他胶囊	限C型尼曼匹克病患者。
8	注射用维得利珠单抗	限中度至重度活动性溃疡性结肠炎的二线用药或中度至重度活动性克罗恩病的二线用药。
9	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	本品用于确诊为法布雷病(α -半乳糖苷酶A缺乏症)患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、儿童和青少年。尚未确定本品在0-6岁儿童中的安全性和有效性。
10	司来帕格片	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。
11	铝镁匹林片(II)	
12	曲前列尼尔注射液	限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。
13	甲苯磺酸艾多沙班片	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。
14	注射用重组人凝血因子VIIa	用于下列患者群体出血的治疗，以及外科手术或有创操作出血的防治： 1.凝血因子VIII或IX的抑制物>5个Bethesda单位(BU)的先天性血友病患者；预计对注射凝血因子VIII或凝血因子IX，具有高记忆应答的先天性血友病患者；2.获得性血友病患者；3.先天性凝血因子VII(FVII)缺乏症患者；4.具有血小板膜糖蛋白IIb-IIIa(GPIIb-IIIa)和/或人白细胞抗原(HLA)抗体和既往或现在对血小板输注无效或不佳的血小板无力症患者。
15	人凝血因子IX	用于凝血因子IX缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。
16	艾曲泊帕乙醇胺片	限既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的成人和6岁及以上儿童慢性免疫性(特发性)血小板减少症(ITP)患者。
17	海曲泊帕乙醇胺片	1.本品适用于既往对糖皮质激素、免疫球蛋白等治疗反应不佳的慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)成人患者，使血小板计数升高并减少或防止出血。本品仅用于因血小板减少和临床条件导致出血风险增加的ITP患者； 2.本品适用于对免疫抑制治疗(IST)疗效不佳的重型再生障碍性贫血(SAA)成人患者。基于一项II期单臂试验的结果附条件批准本适应症。该适应症的完全批准将取决于正在进行的确证性临床试验的结果。
18	罗沙司他胶囊	本品适用于慢性肾脏病(CKD)引起的贫血，包括透析及非透析患者。
19	达依泊汀 α 注射液	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。
20	醋酸艾替班特注射液	用于治疗成人、青少年和 ≥ 2 岁儿童的遗传性血管性水肿(HAE)急性发作。
21	拉那利尤单抗注射液	限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。
22	波生坦片	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。
23	波生坦分散片	限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者。
24	利奥西呱片	限以下情况方可支付：1.术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压(CTEPH)或不能手术的CTEPH，且(WHO FC)为II-III的患者；2.动脉性肺动脉高压(PAH)且(WHO FC)为II-III患者的二线用药。
25	马昔腾坦片	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。

编号	药品名称	备注
26	沙库巴曲缬沙坦钠片	1.以沙库巴曲缬沙坦计50mg、100mg、200mg：用于射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF≤40%)成人患者, 降低心血管死亡和心力衰竭住院的风险。沙库巴曲缬沙坦钠片可代替血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗剂(ARB), 与其他心力衰竭治疗药物合用。2.以沙库巴曲缬沙坦计100mg、200mg：用于治疗原发性高血压。
27	依洛尤单抗注射液	1.降低心血管事件的风险：在已有动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中, 降低心肌梗死、卒中以及冠脉血运重建的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药, 伴随或不伴随其他降脂疗法, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性高胆固醇血症)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法, 用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗, 以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平：在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中, 与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药；3.纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或12岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。可与饮食疗法和其他降低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)治疗(例如他汀类药物、依折麦布、LDL分离术)合用, 用于患有纯合子型家族性高胆固醇血症(HoFH)且需要进一步降低LDL-C的患者。
28	阿利西尤单抗注射液	1.心血管事件预防：在确诊为动脉粥样硬化性心血管疾病的成人患者中, 降低心肌梗死、卒中、需要住院的不稳定性心绞痛的风险。通过：与最大耐受剂量的他汀类药物联合用药, 伴随或不伴随其他降脂疗法, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药；2.原发性高胆固醇血症(包括杂合子型家族性和非家族性)和混合型血脂异常：可作为饮食的辅助疗法, 用于成人原发性高胆固醇血症(杂合子型家族性和非家族性)或混合型血脂异常患者的治疗, 以降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平。在接受最大耐受剂量的他汀类药物治疗仍无法达到LDL-C目标的患者中, 与他汀类药物、或者与他汀类药物及其他降脂疗法联合用药, 或者在他汀类药物不耐受或禁忌使用的患者中, 单独用药或与其他降脂疗法联合用药。
29	本维莫德乳膏	限轻中度稳定性寻常型银屑病患者的一线治疗, 需按说明书用药。
30	度普利尤单抗注射液	限对传统治疗无效、有禁忌或不耐受的中重度特应性皮炎患者, 需按说明书用药。
31	克立硼罗软膏	适用于2岁及以上轻度至中度特应性皮炎患者的局部外用治疗。
32	阿布昔替尼片	限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人患者。
33	注射用醋酸奥曲肽微球	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症, 按说明书用药。
34	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	限肢端肥大症, 按说明书用药。
35	泊沙康唑口服混悬液	限以下情况方可支付：1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染；2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病；3.接合菌纲类感染。
36	德拉马尼片	限耐多药结核患者。
37	艾米替诺福韦片	本品适用于慢性乙型肝炎成人患者的治疗。
38	恩替卡韦口服溶液	恩替卡韦适用于病毒复制活跃, 血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)持续升高或肝脏组织学显示有活动性病变的慢性成人乙型肝炎的治疗(包括代偿及失代偿期肝病患者)。也适用于治疗2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者, 有病毒复制活跃和血清ALT水平持续升高的证据或中度至重度炎症和/或纤维化的组织学证据。
39	恩替卡韦颗粒	限乙型肝炎。
40	艾尔巴韦格拉瑞韦片	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎(CHC)感染。
41	来迪派韦索磷布韦片	本品适用于治疗成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
42	索磷布韦维帕他韦片	本品用于治疗成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
43	盐酸可洛派韦胶囊	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。
44	索磷维伏片	本品适用于治疗既往接受过含直接抗病毒药物(DAA)方案、无肝硬化或伴代偿性肝硬化(Child-Pugh A)的成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。
45	达诺瑞韦钠片	与盐酸拉维达韦片等联合用于治疗初治的非肝硬化的基因1b型慢性丙型肝炎成人患者(用法用量详见盐酸拉维达韦片说明书)。

编号	药品名称	备注
46	盐酸拉维达韦片	盐酸拉维达韦片联合利托那韦强化的达诺瑞韦钠片和利巴韦林，用于治疗初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。盐酸拉维达韦片不得作为单药治疗。
47	磷酸依米他韦胶囊	磷酸依米他韦胶囊需与索磷布韦片联合，用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。磷酸依米他韦胶囊不得作为单药治疗。
48	艾考恩丙替片	适用于治疗人类免疫缺陷病毒-1(HIV-1)感染的且无任何与整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦耐药性相关的已知突变的成人和青少年(年龄12岁及以上且体重至少为35kg)。
49	奈韦拉平齐多拉米双夫定片	限艾滋病病毒感染。
50	注射用艾博韦泰	限艾滋病病毒感染。
51	比克恩丙诺片	本品适用于作为完整方案治疗人类免疫缺陷病毒1型(HIV-1)感染的成人，且患者目前和既往无对整合酶抑制剂类药物、恩曲他滨或替诺福韦产生病毒耐药性的证据。
52	艾诺韦林片	本品适用于与核苷类抗逆转录病毒药物联合使用，治疗成人HIV-1感染初治患者。
53	拉米夫定多替拉韦片	
54	多拉米替片	限艾滋病。
55	阿兹夫定片	
56	重组细胞因子基因衍生蛋白注	限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。
57	西尼莫德片	限成人复发型多发性硬化的患者。
58	盐酸芬戈莫德胶囊	限10岁及以上患者复发型多发性硬化(RMS)的患者。
59	奥法妥木单抗注射液	限成人复发型多发性硬化(RMS)。
60	依维莫司片	限：1. 既往接受舒尼替尼或索拉非尼治疗失败的晚期肾细胞癌成人患者；2. 不可切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的(中度分化或高度分化)进展期胰腺神经内分泌瘤成人患者；3. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤(NET)成人患者；4. 需要治疗干预但不适于手术切除的结节性硬化症(TSC)相关的室管膜下巨细胞星形细胞瘤(SEGA)成人和儿童患者；5. 用于治疗不需立即手术治疗的结节性硬化症相关的肾血管平滑肌脂肪瘤(TSC-AML)成人患者；6. 来曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激素受体阳性、表皮生长因子受体-2阴性、绝经后晚期女性乳腺癌患者。
61	巴瑞替尼片	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，并需风湿病专科医师处方。
62	注射用贝利尤单抗	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如：抗dsDNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 \geq 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)5岁及以上患者。
63	注射用泰它西普	本品与常规治疗联合，适用于在常规治疗基础上仍具有高疾病活动(例如：抗ds-DNA抗体阳性及低补体、SELENA-SLEDAI评分 \geq 8)的活动性、自身抗体阳性的系统性红斑狼疮(SLE)成年患者。该适应症是基于一项接受常规治疗仍具有高疾病活动的系统性红斑狼疮成年患者的II期临床试验结果给予的附条件批准。本适应症的完全获批将取决于确证性随机对照临床试验能否证实本品在该患者人群的临床获益。
64	乌帕替尼缓释片	限：1.12岁及以上患者难治性、中重度特应性皮炎的二线治疗； 2. 活动性银屑病关节炎成人患者的二线治疗； 3. 中重度活动性类风湿关节炎成人患者的二线治疗。
65	阿普米司特片	限符合接受光疗或系统性治疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成人患者。
66	伊奈利珠单抗注射液	限抗水通道蛋白4(AQP4)抗体阳性的视神经脊髓炎谱系疾病(NMOSD)成人患者。
67	依那西普注射液	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。
68	司库奇尤单抗注射液	限：1. 银屑病：用于治疗符合系统治疗或光疗指征的中度至重度斑块状银屑病的成年及体重 \geq 50kg的6岁及以上儿童患者；2. 强直性脊柱炎：用于常规治疗疗效欠佳的强直性脊柱炎的成年患者。

编号	药品名称	备注
69	乌司奴单抗注射液	限：1.斑块状银屑病；本品适用于对环孢素、甲氨蝶呤(MTX)或PUVA(补骨脂素和紫外线A)等其他系统性治疗不应答、有禁忌或无法耐受的成年中重度斑块状银屑病患者；2.克罗恩病；本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年
70	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	本品适用于对传统治疗或肿瘤坏死因子 α (TNF- α)拮抗剂应答不足、失应答或无法耐受的成年中重度活动性克罗恩病患者。
71	依奇珠单抗注射液	本品用于治疗适合系统治疗或光疗的中度至重度斑块型银屑病成人患者。
72	古塞奇尤单抗注射液	限适合系统性治疗的成人中重度斑块状银屑病。
73	富马酸二甲酯肠溶胶囊	限成人复发型多发性硬化(RMS)。
74	诺西那生钠注射液	本品用于治疗5q脊髓性肌萎缩症。
75	利司扑兰口服溶液用散	限2月龄及以上患者的脊髓性肌萎缩症(SMA)。
76	吡仑帕奈片	
77	注射用利培酮微球(II)	用于治疗急性和慢性精神分裂症以及其它各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。可减轻与精神分裂症有关的情感症状。
78	氘丁苯那嗪片	限治疗成人；与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。
79	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	限接受过棕榈酸帕利哌酮注射液(1个月剂型)至少4个月充分治疗的精神分裂症患者。
80	甘露特钠胶囊	用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。
81	盐酸美金刚口服膜	
82	氨吡啶缓释片	本品用于改善多发性硬化合并步行障碍(EDSS评分4-7分)的成年患者的步行能力。
83	氯苯唑酸软胶囊	本品适用于治疗成人野生型或遗传型转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病(ATTR-CM)，以减少心血管死亡及心血管相关住院。
84	利鲁唑口服混悬液	限肌萎缩侧索硬化(ALS)。
85	苯环喹溴铵鼻喷雾剂	本品适用于改善变应性鼻炎引起的流涕、鼻塞、鼻痒和喷嚏症状。
86	注射用奥马珠单抗	限：1.限经吸入型糖皮质激素和长效吸入型 β 2-肾上腺素受体激动剂治疗后，仍不能有效控制症状的中至重度持续性过敏性哮喘患者，并需IgE(免疫球蛋白E)介导确诊证据；2.H1抗组胺药治疗后仍有症状的成人和青少年(12岁及以上)慢性自发性荨麻疹患者。
87	美泊利珠单抗注射液	
88	布林佐胺噻吗洛尔滴眼液	限二线用药。
89	布林佐胺溴莫尼定滴眼液	限二线用药。
90	地塞米松玻璃体内植入剂	限视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿和糖尿病性黄斑水肿(DME)患者，并应同时符合以下条件： 1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方； 2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5； 3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据； 4.每眼累计最多支付5支，每个年度最多支付2支。
91	康柏西普眼用注射液	限：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)(视网膜分支静脉阻塞(BRVO)或视网膜中央静脉阻塞(CRVO)的黄斑水肿引起的视力损伤。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。
92	阿柏西普眼内注射溶液	限以下疾病：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。

编号	药品名称	备注
93	雷珠单抗注射液	限以下疾病：1.50岁以上的湿性年龄相关性黄斑变性(AMD)；2.糖尿病性黄斑水肿(DME)引起的视力损害；3.脉络膜新生血管(CNV)导致的视力损害；4.继发于视网膜静脉阻塞(RVO)的黄斑水肿引起的视力损害。应同时符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.首次处方时病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影或OCT(全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像)证据；4.每眼累计最多支付9支，第1年度最多支付5支。阿柏西普、雷珠单抗和康柏西普的药品支数合并计算。
94	环孢素滴眼液(II)	本品可促进干眼症患者的泪液分泌，适用于与角结膜干燥症相关的眼部炎症所导致的泪液生成减少的患者。
95	环硅酸锆钠散	本品适用于治疗成人高钾血症。使用限制：因起效迟缓，本品不应该用于危及生命的高钾血症的紧急治疗。
96	米拉贝隆缓释片	
97	富马酸贝达喹啉片	限耐多药结核患者
98	特立氟胺片	限常规治疗无效的多发性硬化患者。
99	注射用英夫利西单抗	限以下情况方可支付：1.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；2.对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药；3.克罗恩病患者的二线治疗；4.中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。
100	乙磺酸尼达尼布软胶囊	限特发性肺纤维化(IPF)或系统性硬化病相关间质性肺疾病(SSc-ILD)患者
101	盐酸鲁拉西酮片	
102	布南色林片	
103	依达拉奉氯化钠注射液	限肌萎缩侧索硬化(ALS)
104	他氟前列素滴眼液	
105	托法替布片	
106	阿达木单抗注射液	
107	地拉罗司分散片	
108	富马酸喹硫平缓释片	
109	富马酸丙酚替诺福韦片	
110	碳酸司维拉姆片	
111	碳酸镧咀嚼片	限透析患者高磷血症。