

附件1

青海省基本医疗保险门诊慢性病特殊病用药目录

血友病				
序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	人凝血因子Ⅷ	甲	注射剂	
2	人凝血酶原复合物	乙	注射剂	
3	重组人凝血因子Ⅷ	乙	注射剂	限儿童甲（A）型血友病；成人甲（A）型血友病限出血时使用。
4	重组人凝血因子Ⅸ	乙	注射剂	限儿童乙（B）型血友病；成人乙（B）型血友病限出血时使用。
5	人凝血因子Ⅸ	乙		限凝血因子Ⅸ缺乏症(B型血友病)患者的出血治疗。
中成药部分				
6	黄芪片（颗粒）	乙		
7	益血生片(胶囊)	乙		
8	升血小板胶囊	乙		
9	生血宁片	乙		
10	再造生血片(胶囊)	乙		
11	生血宝颗粒（合剂）	甲		
12	芪胶升白胶囊	乙		

血友病

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
13	注射用重组人凝血因子VIIa	乙	*	限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。	2024年1月1日至2025年12月31日

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
14	查筹更赛散	乙	藏（蒙）医疗机构制剂	清热解毒，凉血。用于血热症引起的头昏目眩、耳鸣、胸闷等症。
15	查筹更赛丸	乙		
16	吉日尼阿散	乙	藏（蒙）医疗机构制剂	凉血降压。用于高血压症，血病和扩散伤热引起的胸背疼痛，胃肠溃疡出血，吐酸，肝胆疼痛，各种木布症。
17	吉日尼阿丸	乙		

注1：“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2：“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3：《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致，出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	氯己定	乙	外用液体剂	
2	复方氢氧化铝	甲	口服常释剂型	
3	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
4	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
5	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
6	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
7	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
8	复方铝酸铋	乙	颗粒剂	
9	铝碳酸镁	乙	口服常释剂型	
10	铝碳酸镁	乙	咀嚼片	
11	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
12	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
13	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	
14	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
15	硫糖铝	乙	口服液体剂	
16	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
17	消旋山莨菪碱	乙	口服常释剂型	
18	消旋山莨菪碱	乙	注射剂	
19	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
20	昂丹司琼	甲	口服常释剂型	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	昂丹司琼	乙	注射剂	
22	格拉司琼	乙	口服常释剂型	
23	格拉司琼	乙	注射剂	
24	帕洛诺司琼	乙	注射剂	
25	托烷司琼	乙	口服常释剂型	
26	托烷司琼	乙	口服液体剂	
27	托烷司琼	乙	注射剂	
28	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	
29	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
30	联苯双酯	甲	滴丸剂	
31	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
32	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
33	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	口服常释剂型	
34	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
35	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	
36	甘草酸二铵	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
37	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能异常患者。
38	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
39	硫普罗宁	乙	口服常释剂型	
40	硫普罗宁	乙	注射剂	
41	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	双环醇	乙	口服常释剂型	
43	水飞蓟宾	乙	口服常释剂型	
44	异甘草酸镁	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
45	乳果糖	乙	口服液体剂	
46	小檗碱	甲	口服常释剂型	
47	小儿小檗碱	甲	口服常释剂型	
48	补液盐 I 补液盐 II 补液盐 III	甲	口服散剂	
49	洛哌丁胺	甲	口服常释剂型	
50	洛哌丁胺	乙	颗粒剂	
51	地衣芽孢杆菌活菌	乙	口服常释剂型	
52	地衣芽孢杆菌活菌	乙	颗粒剂	
53	枯草杆菌二联活菌	乙	口服常释剂型	
54	双歧杆菌活菌	乙	口服常释剂型	
55	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
56	双歧杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
57	双歧杆菌三联活菌	乙	口服散剂	
58	双歧杆菌四联活菌	乙	口服常释剂型	
59	胰岛素	甲	注射剂	
60	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	
61	阿法骨化醇	乙	口服液体剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
62	骨化三醇	乙	口服常释剂型	
63	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者。
64	碳酸钙D3 I (碳酸钙D3)	乙	口服常释剂型	
65	碳酸钙D3 II (碳酸钙D3)	乙	颗粒剂	
66	小儿碳酸钙D3	乙	颗粒剂	
67	脂溶性维生素 I 脂溶性维生素 II	乙	注射剂	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。
68	多种维生素(12)	乙	注射剂	
69	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
70	碳酸钙	乙	颗粒剂	
71	司坦唑醇	乙	口服常释剂型	
72	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
73	利伐沙班	乙	口服常释剂型	
74	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
75	维生素K1	甲	注射剂	
76	白眉蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
77	酚磺乙胺	乙	注射剂	
78	人纤维蛋白原	乙	注射剂	
79	利可君	乙	口服常释剂型	
80	人促红素[重组人促红素 (CHO细胞)]	乙	注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
81	重组人促红素-β (CHO细胞)	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血。
82	小儿复方氨基酸 (18AA-I) 小儿复方氨基 (18AA-II)	甲	注射剂	
83	小儿复方氨基酸 (19AA-I)	乙	注射剂	
84	氟尿嘧啶	乙	软膏剂	
85	地塞米松	乙	软膏剂	
86	维A酸	甲	软膏剂	
87	丙酸睾酮	甲	注射剂	
88	十一酸睾酮	乙	口服常释剂型	
89	十一酸睾酮	乙	注射剂	
90	氯米芬	乙	口服常释剂型	
91	达那唑	乙	口服常释剂型	
92	雷洛昔芬	乙	口服常释剂型	
93	泼尼松	甲	口服常释剂型	
94	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
95	左甲状腺素	甲	口服常释剂型	
96	复方磺胺甲噁唑	甲	口服常释剂型	
97	复方磺胺甲噁唑	乙	注射剂	
98	小儿复方磺胺甲噁唑	甲	口服常释剂型	
99	小儿复方磺胺甲噁唑	乙	颗粒剂	
100	小儿复方磺胺甲噁唑	乙	口服散剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
101	去甲万古霉素	乙	注射剂	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。
102	替考拉宁	乙	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗。
103	万古霉素	乙	注射剂	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。
104	利奈唑胺葡萄糖	乙	注射剂	
105	氟康唑	甲	口服常释剂型	
106	氟康唑氯化钠	乙	注射剂	
107	伏立康唑	乙	口服常释剂型	
108	伏立康唑	乙	口服液体剂	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。
109	伏立康唑	乙	注射剂	
110	伊曲康唑	乙	口服常释剂型	
111	伊曲康唑	乙	颗粒剂	
112	伊曲康唑	乙	口服液体剂	
113	伊曲康唑	乙	注射剂	
114	静注人免疫球蛋白（pH4）	乙	注射剂	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。
115	氮芥	甲	注射剂	
116	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
117	环磷酰胺	甲	注射剂	
118	苯丁酸氮芥	乙	口服常释剂型	
119	美法仑	乙	口服常释剂型	
120	硝卡芥	乙	注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
121	异环磷酰胺	乙	注射剂	
122	司莫司汀	甲	口服常释剂型	
123	福莫司汀	乙	注射剂	
124	卡莫司汀	乙	注射剂	
125	洛莫司汀	乙	口服常释剂型	
126	尼莫司汀	乙	注射剂	
127	塞替派	甲	注射剂	
128	达卡巴嗪	乙	注射剂	
129	替莫唑胺	乙	口服常释剂型	
130	注射用替莫唑胺	乙		
131	甲氨蝶呤	甲	注射剂	
132	甲氨蝶呤	甲	口服常释剂型	
133	培美曲塞	乙	注射剂	
134	巯嘌呤	甲	口服常释剂型	
135	氟达拉滨	乙	口服常释剂型	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病 (CLL) 患者。
136	氟达拉滨	乙	注射剂	限接受过至少一个标准的含烷化剂方案治疗的 B 细胞性慢性淋巴细胞白血病 (CLL) 患者。
137	硫鸟嘌呤	乙	口服常释剂型	
138	阿糖胞苷	甲	注射剂	
139	地西他滨	乙	注射剂	
140	吉西他滨	乙	注射剂	
141	卡莫氟	乙	口服常释剂型	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
142	卡培他滨	乙	口服常释剂型	
143	去氧氟尿苷	乙	口服常释剂型	
144	替吉奥	乙	口服常释剂型	
145	替加氟	乙	注射剂	
146	替加氟氯化钠	乙	注射剂	
147	阿扎胞苷	乙	注射剂	
148	长春新碱	甲	注射剂	
149	长春地辛	乙	注射剂	
150	长春瑞滨	乙	口服常释剂型	
151	长春瑞滨	乙	注射剂	
152	依托泊苷	甲	注射剂	
153	依托泊苷	乙	口服常释剂型	
154	替尼泊苷	乙	注射剂	
155	托泊替康	乙	口服常释剂型	
156	托泊替康	乙	注射剂	
157	伊立替康	乙	注射剂	
158	紫杉醇	甲	注射剂	
159	紫杉醇(白蛋白结合型)	乙	注射剂	
160	多西他赛	乙	注射剂	
161	高三尖杉酯碱	甲	注射剂	
162	高三尖杉酯碱氯化钠	乙	注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
163	羟喜树碱	甲	注射剂	
164	榄香烯	乙	口服液体剂	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗。
165	榄香烯	乙	注射剂	限癌性胸腹水患者。
166	羟基喜树碱氯化钠	乙	注射剂	
167	放线菌素D	甲	注射剂	
168	多柔比星	甲	注射剂	
169	柔红霉素	甲	注射剂	
170	阿柔比星	乙	注射剂	
171	吡柔比星	乙	注射剂	
172	表柔比星	乙	注射剂	
173	米托蒽醌	乙	注射剂	
174	米托蒽醌葡萄糖	乙	注射剂	
175	米托蒽醌氯化钠	乙	注射剂	
176	伊达比星	乙	注射剂	
177	平阳霉素	甲	注射剂	
178	丝裂霉素	甲	注射剂	
179	博来霉素	乙	注射剂	
180	卡铂	甲	注射剂	
181	顺铂	甲	注射剂	
182	顺铂氯化钠	乙	注射剂	
183	奥沙利铂	乙	注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
184	奥沙利铂甘露醇	乙	注射剂	
185	洛铂	乙	注射剂	
186	奈达铂	乙	注射剂	
187	利妥昔单抗	乙	注射剂	
188	吉非替尼	乙	口服常释剂型	
189	伊马替尼	乙	口服常释剂型	
190	达沙替尼	乙	口服常释剂型	
191	阿法替尼	乙	口服常释剂型	
192	舒尼替尼	乙	口服常释剂型	
193	硼替佐米	乙	注射剂	
194	门冬酰胺酶	甲	注射剂	
195	羟基脲	甲	口服常释剂型	
196	安吡啶	乙	注射剂	
197	雌莫司汀	乙	口服常释剂型	
198	甘氨双唑钠	乙	注射剂	
199	六甲蜜胺	乙	口服常释剂型	
200	亚砷酸（三氧化二砷）	乙	注射剂	
201	亚砷酸氯化钠	乙	注射剂	
202	丙氨瑞林	乙	注射剂	
203	戈那瑞林	乙	注射剂	
204	亮丙瑞林	乙	微球注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
205	亮丙瑞林	乙	缓释微球注射剂	
206	曲普瑞林	乙	注射剂	
207	他莫昔芬	甲	口服常释剂型	
208	阿那曲唑	乙	口服常释剂型	
209	比卡鲁胺	乙	口服常释剂型	
210	氟他胺	乙	口服常释剂型	
211	来曲唑	乙	口服常释剂型	
212	托瑞米芬	乙	口服常释剂型	
213	依西美坦	乙	口服常释剂型	
214	阿比特龙	乙	口服常释剂型	
215	氟维司群	乙	注射剂	
216	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子(聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子)	乙	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
217	人粒细胞刺激因子 (重组人粒细胞刺激因子)	乙	注射剂	
218	重组人粒细胞刺激因子 (CHO细胞)	乙	注射剂	
219	人粒细胞巨噬细胞刺激因子(重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子)	乙	注射剂	
220	聚乙二醇干扰素 α -2a	乙	注射剂	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。
221	聚乙二醇干扰素 α -2b	乙	注射剂	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。
222	人干扰素 α 1b (重组人干扰素 α -1b)	乙	注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
223	人干扰素 α 2a (重组人干扰素 α -2a)	乙	注射剂	
224	人干扰素 α 2a [重组人干扰素 α -2a(酵母)]	乙	注射剂	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。
225	人干扰素 α 2b (重组人干扰素 α -2b)	乙	注射剂	
226	人干扰素 α 2b [重组人干扰素 α -2b(假单胞菌)]	乙	注射剂	
227	人干扰素 α 2b [重组人干扰素 α -2b(酵母)]	乙	注射剂	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。
228	人白介素-11 (重组人白介素-11)	乙	注射剂	
229	重组人白介素-11(I)	乙	注射剂	
230	人白介素-11 [重组人白介素-11(酵母)]	乙	注射剂	
231	人白介素-2 (重组人白介素-2)	乙	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
232	人白介素-2(I) [重组人白介素-2(I)]	乙	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
233	重组人白介素-2(125Ala) [人白介素-2(125Ala)]	乙	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
234	重组人白介素-2(125Ser)	乙	注射剂	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液。
235	巴利昔单抗	乙	注射剂	限器官移植的诱导治疗。
236	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
237	腺嘌呤(维生素B4)	乙	口服常释剂型	
238	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
239	吡非尼酮	乙	口服常释剂型	限特发性肺纤维化。
240	沙利度胺	乙	口服常释剂型	
241	来那度胺	乙	口服常释剂型	限：1.与地塞米松合用，治疗此前未经治疗且不适合接受移植的多发性骨髓瘤成年患者；2.与地塞米松合用，治疗曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者；3.与利妥昔单抗合用，治疗既往接受过治疗的滤泡性淋巴瘤(1-3a级)成年患者。
242	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	
243	氯膦酸二钠	乙	口服常释剂型	
244	氯膦酸二钠	乙	注射剂	
245	帕米膦酸二钠	乙	注射剂	
246	帕米膦酸二钠葡萄糖	乙	注射剂	
247	伊班膦酸	乙	注射剂	
248	因卡膦酸二钠（英卡膦酸二钠）	乙	注射剂	
249	唑来膦酸	乙	注射剂	
250	吗啡	甲	口服常释剂型	
251	吗啡	甲	注射剂	
252	氨酚待因 I 氨酚待因 II	乙	口服常释剂型	
253	洛芬待因	乙	口服常释剂型	
254	洛芬待因	乙	缓释控释剂型	
255	羟考酮	乙	口服常释剂型	
256	羟考酮	乙	缓释控释剂型	
257	羟考酮	乙	注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
258	氢吗啡酮	乙	注射剂	
259	双氢可待因	乙	口服常释剂型	
260	氨酚曲马多	乙	口服常释剂型	
261	曲马多	乙	口服常释剂型	
262	曲马多	乙	注射剂	
263	曲马多 曲马多 II	乙	缓释控释剂型	
264	氨酚羟考酮	乙	口服常释剂型	
265	普瑞巴林	乙	口服常释剂型	
266	卡马西平	甲	口服常释剂型	
267	氯丙嗪	甲	口服常释剂型	
268	氯丙嗪	甲	注射剂	
269	亚叶酸钙	甲	口服常释剂型	
270	亚叶酸钙	甲	注射剂	
271	亚叶酸钙氯化钠	甲	注射剂	
272	美司钠（美司那）	乙	注射剂	
273	右丙亚胺（右雷佐生）	乙	注射剂	限在使用多柔比星后并有心脏损害临床证据。
274	苯达莫司汀	乙	注射剂	
275	肠内营养剂(TPF-T)	乙	乳剂	
276	雷替曲塞	乙	注射剂	
277	贝伐珠单抗	乙	注射剂	
278	曲妥珠单抗	乙	注射剂	

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
279	厄洛替尼	乙	口服常释剂型	
280	索拉非尼	乙	口服常释剂型	
281	米拉贝隆缓释片	乙		
282	西他沙星片	乙		限二线用药。
283	泊沙康唑口服混悬液	乙		限：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球菌感染；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。
284	帕妥珠单抗注射液	乙		限以下情况方可支付，且支付不超过12个月：1.HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗；2.具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗。
285	塞瑞替尼胶囊	乙		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(NSCLC)患者的治疗。
286	培唑帕尼片	乙		限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。
287	阿昔替尼片	乙		
288	瑞戈非尼片	乙		限：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。
289	尼洛替尼胶囊	乙		限：1.新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期成人患者及2岁以上的儿童患者；2.既往治疗(包括伊马替尼)耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+CML)慢性期或加速期成人患者以及慢性期2岁以上的儿童患者。
290	伊布替尼胶囊	乙		限：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；3.华氏巨球蛋白血症患者的治疗，按说明书用药。
291	甲磺酸仑伐替尼胶囊	乙		
292	枸橼酸伊沙佐米胶囊	乙		限治疗已接受过至少一种既往治疗的多发性骨髓瘤成人患者。
293	培门冬酶注射液	乙		

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
294	奥拉帕利片	乙		限：1.携带胚系或体细胞BRCA突变的(gBRCAm或sBRCAm)晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌初治成人患者在一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.同源重组修复缺陷(HRD)阳性的晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在一线含铂化疗联合贝伐珠单抗治疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；3.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；4.携带胚系或体细胞BRCA突变(gBRCAm或sBRCAm)且既往治疗(包括一种新型内分泌药物)失败的转移性去势抵抗性前列腺癌成人患者的治疗。
295	恩扎卢胺软胶囊	乙		
296	地舒单抗注射液	乙		
297	甲磺酸艾立布林注射液	乙		限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。既往的化疗方案应包含一种蒽环类和一种紫杉烷类药物。
中成药部分				
298	九味羌活片（口服液）	乙		
299	桂枝颗粒	乙		
300	荆防颗粒（合剂）	乙		
301	麻黄止嗽丸（胶囊）	乙		
302	柴银颗粒（口服液）	乙		
303	夏枯草膏 （片、胶囊、颗粒、口服液）	乙		
304	肿节风片（胶囊、颗粒）	乙		
305	肿节风注射液	乙		限二级及以上医疗机构。
306	重楼解毒酊	乙		
307	痰热清注射液	乙		限二级及以上医疗机构。
308	猪苓多糖注射液	乙		限肿瘤患者。

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
309	龙胆泻肝丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
310	茵栀黄颗粒（口服液）	甲		
311	茵栀黄注射液	甲		限二级及以上医疗机构
312	舒肝宁注射液	乙		限肝炎患者。
313	葛根芩连丸 （片、胶囊、颗粒、口服液）	乙		
314	桂附理中丸	乙		
315	黄芪建中丸	乙		
316	良附丸（滴丸）	乙		
317	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
318	小青龙胶囊（颗粒）	甲		
319	二陈丸	乙		
320	橘红痰咳颗粒（煎膏、液）	乙		
321	杏苏止咳颗粒（糖浆、口服液）	乙		
322	镇咳宁胶囊 （颗粒、口服液、糖浆）	乙		
323	黄芪注射液	乙		限二级及以上医疗机构的病毒性心肌炎或心功能不全患者。
324	复方皂矾丸	乙		
325	脉络宁注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
326	注射用灯盏花素	乙		限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
327	血塞通注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
328	注射用血塞通(冻干)	甲		限二级及以上医疗机构。
329	血栓通注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
330	注射用血栓通(冻干)	甲		限二级及以上医疗机构。
331	灯盏细辛注射液	乙		限二级及以上医疗机构的缺血性心脑血管疾病患者。
332	疏血通注射液	乙		限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。
333	舒血宁注射液	乙		限二级及以上医疗机构缺血性心脑血管疾病的患者。
334	西黄丸(胶囊)	乙		
335	小金丸(片、胶囊)	乙		
336	华蟾素片(胶囊)	甲		
337	华蟾素注射液	甲		限肿瘤患者。
338	平消片(胶囊)	甲		
339	艾迪注射液	乙		限二级及以上医疗机构癌症患者。
340	安替可胶囊	乙		
341	参莲胶囊(颗粒)	乙		
342	复方斑蝥胶囊	乙		
343	复方红豆杉胶囊	乙		
344	复方苦参注射液	乙		限二级及以上医疗机构癌症患者。
345	肝复乐片(胶囊)	乙		
346	化癥回生口服液	乙		限肿瘤患者。
347	回生口服液	乙		

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
348	康莱特软胶囊	乙		
349	威麦宁胶囊	乙		
350	消癌平丸、消癌平颗粒(通关藤颗粒)、消癌平片(通关藤片)、消癌平胶囊(通关藤胶囊)、消癌平口服液(通关藤口服液)	乙		限肿瘤患者。
351	通关藤注射液（消癌平注射液）	乙		限二级及以上医疗机构的肿瘤患者。
352	紫龙金片	乙		
353	贞芪扶正片（胶囊、颗粒）	甲		
354	艾愈胶囊	乙		
355	参丹散结胶囊	乙		
356	参芪扶正注射液	乙		限二级及以上医疗机构癌症患者。
357	复方蟾酥膏	乙		
358	槐耳颗粒	乙		
359	健脾益肾颗粒	乙		
360	生白颗粒（口服液、合剂）	乙		限肿瘤患者。
361	养血饮口服液	乙		限肿瘤患者。
362	养正合剂	乙		
363	养正消积胶囊	乙		
364	益肺清化膏	乙		限肿瘤患者。
365	西红花总苷片	乙		限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
366	食道平散	乙		限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。
367	参一胶囊	乙		限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
368	盐酸埃克替尼片	乙	*	限：1.表皮生长因子受体(EGFR)基因具有敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗；2.既往接受过至少一个化疗方案失败后的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)；3.II-III期伴有表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变非小细胞肺癌(NSCLC)术后辅助治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日
369	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	乙	1.70元(1g/袋)； 3.95元(3g/袋)	限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。	2024年1月1日至2025年12月31日
370	重组人血小板生成素注射液	乙	*	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。	2023年3月1日至2024年12月31日
371	多种油脂肪乳(C6~24)	乙	*	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至2025年12月31日
372	复方氨基酸注射液(18AA-V-SF)	乙	20.90元 (100ml:3.224g(总氨基酸)与5g木糖醇/瓶)； 42.15元 (250ml:8.06g(总氨基酸)与12.5g木糖醇/瓶)； 71.65元 (500ml:16.12g(总氨基酸)与25g木糖醇/瓶)	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至2025年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
373	复方氨基酸（14AA-SF）	乙	29.82元 (50ml:4.2g(总氨基酸)/瓶); 102.98元 (250ml:21.2g(总氨基酸)/瓶)	需经营养风险筛查，明确具有营养风险，且不能经饮食或“肠内营养剂”补充足够营养的住院患者方予支付。	2024年1月1日至 2025年12月31日
374	小儿法罗培南钠颗粒	乙	15.30元(0.05g/袋)	限头孢菌素耐药或重症感染儿童患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
375	头孢托仑匹酯颗粒	乙	*	限儿童患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
376	注射用紫杉醇脂质体	乙	*	限：1.卵巢癌的一线化疗及以后卵巢转移性癌的治疗、作为一线化疗，也可与顺铂联合应用；2.用于曾用过含阿霉素标准化疗的乳腺癌患者的后续治疗或复发患者的治疗；3.可与顺铂联合用于不能手术或放疗的非小细胞肺癌患者的一线化疗。	2023年3月1日至 2024年12月31日
377	尼妥珠单抗注射液	乙	1230.00元(50mg/瓶)	限与放疗联合治疗表皮生长因子受体(EGFR)表达阳性的Ⅲ/Ⅳ期鼻咽癌。	2024年1月1日至 2025年12月31日
378	注射用伊尼妥单抗	乙	*	限接受过1个或多个化疗方案的HER2阳性转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
379	信迪利单抗注射液	乙	*	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.非鳞状非小细胞肺癌：(1)表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；(2)表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂(EGFR-TKI)治疗失败的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；4.既往未接受过系统治疗的不可切除或转移性肝细胞癌的一线治疗；5.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.不可切除的局部晚期、复发或转移性胃及胃食管交界处腺癌的一线治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
380	替雷利珠单抗注射液	乙	*	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗；2.PD-L1高表达的含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；4.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌的一线治疗；5.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者，以及EGFR和ALK阴性或未知的，既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性鳞状NSCLC成人患者；6.至少经过一种全身治疗的肝细胞癌的治疗；7.不可切除或转移性微卫星高度不稳定型(MSI-H)或错配修复基因缺陷型(dMMR)的成人晚期实体瘤患者；既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者；既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者；8.既往接受过一线标准化疗后进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞状细胞癌的治疗；9.复发或转移性鼻咽癌的一线治疗；10.PD-L1高表达的局部晚期不可切除的或转移性的胃或胃食管结合部腺癌的一线治疗；11.不可切除的局部晚期、复发或转移性食管鳞状细胞癌的一线治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日
381	注射用卡瑞利珠单抗	乙	*	限：1.至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗；2.既往接受过索拉非尼治疗和/或含奥沙利铂系统化疗的晚期肝细胞癌患者的治疗；3.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性的、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗；4.既往接受过一线化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性食管鳞癌患者的治疗；5.既往接受过二线及以上化疗后疾病进展或不可耐受的晚期鼻咽癌患者的治疗；6.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；7.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌患者的一线治疗；8.局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌患者的一线治疗；9.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2024年1月1日至2024年12月31日
382	甲磺酸氟马替尼片	乙	35.56元(0.1g/片)； 60.45元(0.2g/片)	限费城染色体阳性的慢性髓性白血病(Ph+ CML)慢性期成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
383	甲磺酸奥希替尼片	乙	*	限：1.IB-III A期存在表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2.具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性NSCLC成人患者的治疗。	2024年1月1日至2024年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
384	甲磺酸阿美替尼片	乙	*	限：1.IB-III期存在表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的非小细胞肺癌(NSCLC)患者的治疗，患者须既往接受过手术切除治疗，并由医生决定接受或不接受辅助化疗；2.具有表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；3.既往经EGFR酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性NSCLC成人患者的治疗。	2024年1月1日至 2024年12月31日
385	盐酸安罗替尼胶囊	乙	*	限：1.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的治疗。对于存在表皮生长因子受体(EGFR)基因突变或间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的患者，在开始本品治疗前应接受相应的标准靶向药物治疗后进展、且至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发；2.腺泡状软组织肉瘤、透明细胞肉瘤以及既往至少接受过含蒽环类化疗方案治疗后进展或复发的其他晚期软组织肉瘤患者的治疗；3.既往至少接受过2种化疗方案治疗后进展或复发的小细胞肺癌患者的治疗；4.具有临床症状或明确疾病进展的、不可切除的局部晚期或转移性甲状腺髓样癌患者的治疗；5.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
386	克唑替尼胶囊	乙	*	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。	2023年3月1日至 2024年12月31日
387	盐酸阿来替尼胶囊	乙	*	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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
388	甲磺酸阿帕替尼片	乙	*	限：1.既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃癌或胃-食管结合部腺癌患者；2.既往接受过至少一线系统性治疗后失败或不可耐受的晚期肝细胞癌患者；3.不可切除或转移性肝细胞癌患者的一线治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
389	呋喹替尼胶囊	乙	*	限转移性结直肠癌患者的三线治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
390	马来酸吡咯替尼片	乙	*	限：1.表皮生长因子受体2(HER2)阳性的复发或转移性乳腺癌患者；2.表皮生长因子受体2(HER2)阳性早期或局部晚期乳腺癌患者的新辅助治疗。	2024年1月1日至 2025年12月31日
391	泽布替尼胶囊	乙	*	限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者；2.成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者；3.成人华氏巨球蛋白血症(WM)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
392	磷酸芦可替尼片	乙	*	限：1.中危或高危的原发性骨髓纤维化(PMF)(亦称为慢性特发性骨髓纤维化)、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化(PPV-MF)或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化(PET-MF)的成年患者；2.对糖皮质激素或其他系统治疗应答不充分的12岁及以上急性移植物抗宿主病(急性GVHD，aGVHD)患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
393	维莫非尼片	乙	*	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
394	曲美替尼片	乙	*	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗；联合甲磺酸达拉非尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗 BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
395	甲磺酸达拉非尼胶囊	乙	*	限：1.BRAF V600 突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者；2.BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗；联合曲美替尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗；3.BRAF V600突变阳性的转移性非小细胞肺癌：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600 突变阳性的转移性非小细胞肺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
396	重组人血管内皮抑制素注射液	乙	472.85元 (15mg/3ml/支)	限晚期非小细胞肺癌患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
397	西达本胺片	乙	322.42元(5mg/片)	限既往至少接受过一次全身化疗的复发或难治的外周 T细胞淋巴瘤(PTCL)患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
398	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	乙	*	限：1.晚期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者对一线含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日
399	硫培非格司亭注射液	乙	*	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
400	依维莫司片	乙	*	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.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。	2024年1月1日至2025年12月31日
401	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
402	奥妥珠单抗注射液	乙	*	限与化疗联合，用于初治的 II 期伴有巨大肿块、III 期或 IV 期滤泡性淋巴瘤成人患者，达到至少部分缓解的患者随后用奥妥珠单抗维持治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日
403	达雷妥尤单抗注射液	乙	*	限：1.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米、美法仑和泼尼松联合用药治疗不适合自体干细胞移植的新诊断的多发性骨髓瘤成年患者；2.与来那度胺和地塞米松联合用药或与硼替佐米和地塞米松联合用药治疗既往至少接受过一线治疗的多发性骨髓瘤成年患者；3.单药治疗复发和难治性多发性骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。	2024年1月1日至2025年12月31日
404	甲苯磺酸多纳非尼片	乙	*	限：1.既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者；2.进展性、局部晚期或转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
405	盐酸恩沙替尼胶囊	乙	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)。	2024年1月1日至2025年12月31日
406	甲磺酸伏美替尼片	乙	*	限：1.表皮生长因子受体(EGFR)外显子19缺失或外显子21(L858R)置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者的一线治疗；2.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的治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日
407	达可替尼片	乙	*	限表皮生长因子受体(EGFR)19号外显子缺失突变或21号外显子L858R置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的一线治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日
408	奥布替尼片	乙	*	限：1.既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤(MCL)患者；2.既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病(CLL)/小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)患者；3.既往至少接受过一种治疗的成人边缘区淋巴瘤(MZL)患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
409	阿贝西利片	乙	*	限：1.联合内分泌治疗(他莫昔芬或芳香化酶抑制剂)用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性、淋巴结阳性，高复发风险且Ki-67≥20%的早期乳腺癌成人患者的辅助治疗。2.激素受体(HR)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：与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗；与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
410	马来酸奈拉替尼片	乙	*	限人类表皮生长因子受体2(HER2)阳性的早期乳腺癌成年患者，在接受含曲妥珠单抗辅助治疗之后的强化辅助治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日
411	索凡替尼胶囊	乙	*	限无法手术切除的局部晚期或转移性、进展期非功能性、分化良好(G1、G2)的胰腺和非胰腺来源的神经内分泌瘤。	2024年1月1日至2025年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
412	氟唑帕利胶囊	乙	*	限：1.既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA突变(gBRCAm)的铂敏感复发性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌的患者；2.铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者在含铂化疗达到完全缓解或部分缓解后的维持治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日
413	帕米帕利胶囊	乙	*	限既往经过二线及以上化疗的伴有胚系 BRCA(gBRCA)突变的复发性晚期卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。	2022年1月1日至2023年12月31日
414	注射用维迪西妥单抗	乙	*	限：1.至少接受过2个系统化疗的HER2过表达局部晚期或转移性胃癌(包括胃食管结合部腺癌)；2.既往接受过含铂化疗且HER2过表达局部晚期或转移性尿路上皮癌。	2024年1月1日至2025年12月31日
415	阿帕他胺片	乙	*	限：1.转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者；2.有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
416	达罗他胺片	乙	*	限：1.治疗有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌(NM-CRPC)成年患者；2.联合多西他赛治疗转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)成年患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
417	泊马度胺胶囊	乙	*	限既往接受过至少两种治疗(包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂)，且在最后一次治疗期间或治疗结束后60天内发生疾病进展的成年多发性骨髓瘤患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
418	西妥昔单抗注射液	乙	*	限：1.RAS基因野生型的转移性结直肠癌；2.头颈部鳞状细胞癌。	2024年1月1日至2025年12月31日
419	特瑞普利单抗注射液	乙	*	限：1.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；2.含铂化疗失败包括新辅助或辅助化疗12个月内进展的局部晚期或转移性尿路上皮癌的治疗；3.既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌患者的治疗；4.局部复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗；5.不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞癌的一线治疗；6.表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日
420	艾曲泊帕乙醇胺片	乙	*	限：1.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；2.既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
421	昂丹司琼口溶膜	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
422	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
423	异麦芽糖酐铁注射液	乙	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	2023年3月1日至2024年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
424	优替德隆注射液	乙	*	限既往接受过至少一种化疗方案的复发或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
425	注射用恩美曲妥珠单抗	乙	*	限：1.接受了紫杉烷类联合曲妥珠单抗为基础的新辅助治疗后仍残存侵袭性病灶的HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗；2.限接受了紫杉烷类和曲妥珠单抗治疗的HER2阳性、不可切除局部晚期或转移性乳腺癌患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
426	注射用维布妥昔单抗	乙	*	限以下CD30阳性淋巴瘤成人患者： 1.复发或难治性系统性间变性大细胞淋巴瘤(R/R sALCL)；2.复发或难治性经典霍奇金淋巴瘤(R/R cHL)；3.既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤(pcALCL)或蕈样真菌病(MF)。	2023年3月1日至2024年12月31日
427	洛拉替尼片	乙	*	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
428	布格替尼片	乙	*	限间变性淋巴瘤激酶(ALK)阳性的局部晚期或转移性的非小细胞肺癌(NSCLC)患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
429	赛沃替尼片	乙	*	限含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、MET外显子14跳变的局部晚期或转移性NSCLC成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
430	奥雷巴替尼片	乙	*	限T315I突变的慢性髓细胞白血病慢性期或加速期的成年患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
431	瑞派替尼片	乙	*	限既往接受过3种或以上激酶抑制剂(包括伊马替尼)的晚期胃肠间质瘤(GIST)成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
432	维奈克拉片	乙	*	限成人急性髓系白血病患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
433	注射用卡非佐米	乙	*	限复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗,包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂：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。	2023年3月1日至2024年12月31日
434	羟乙磺酸达尔西利片	乙	*	限：1.激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性局部晚期或转移性乳腺癌患者；2.与芳香化酶抑制剂联合使用作为初始内分泌治疗；3.与氟维司群联合用于既往曾接受内分泌治疗后出现疾病进展的患者。	2024年1月1日至2024年12月31日
435	瑞维鲁胺片	乙	*	限转移性激素敏感性前列腺癌(mHSPC)患者。	2023年3月1日至2024年12月31日

恶性肿瘤

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
436	注射用醋酸地加瑞克	乙	*	限需要雄激素去势治疗的前列腺癌患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日
437	阿瑞匹坦注射液	乙	139.13元 (18ml:130mg/瓶)	限放疗化疗且吞咽困难的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
438	注射用醋酸奥曲肽微球	乙	*	限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。	2023年3月1日至 2024年12月31日
谈判药部分（中成药）					
439	冬凌草滴丸	乙	0.18元(40mg/丸)	清热解毒,消肿散结,利咽止痛。用于热毒壅盛所致的咽喉肿痛、声音嘶哑；急性扁桃体炎、急性咽炎轻症见上述证候者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
440	五味苦参肠溶胶囊	乙	2.68元(0.4g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
441	复方黄黛片	乙	9.94元(0.27g/片)	限初治的急性早幼粒细胞白血病。	2024年1月1日至 2025年12月31日
442	康莱特注射液	乙	136.00元 (100ml:10g/支)	限二级及以上医疗机构。	2023年3月1日至 2024年12月31日
443	康艾注射液	乙	11.73元(5ml/支)； 19.94元 (10ml/支)； 33.90元(20ml/支)	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。	2023年3月1日至 2024年12月31日
444	注射用黄芪多糖	乙	171.18元(250mg/ 支)	限二级及以上医疗机构肿瘤患者，单次住院最多支付14天。	2024年1月1日至 2025年12月31日

恶性肿瘤

竞价药品

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	支付标准有效期
445	注射用福沙匹坦双葡甲胺	乙	136.00元(150mg/瓶)	限放化疗且吞咽困难的患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
446	哌柏西利胶囊	乙	137.70元(75mg/粒); 171.63元(100mg/粒); 203.60元(125mg/粒)	限激素受体(HR)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。	2023年3月1日至2024年12月31日

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
447	固本合剂	乙	中医医疗机构制剂	益气扶正，解毒。用于防治放化疗毒副反应，稳定血象，防止白细胞和血小板降低，提高放化疗后免疫功能。
448	再障生血合剂	乙	中医医疗机构制剂	扶正固本，益气养血。主治再生障碍性贫血，缺铁性贫血，营养不良性贫血，放化疗骨髓抑制引起的贫血，白细胞减少，血小板减少。
449	化核合剂	乙	中医医疗机构制剂	行气活血，消肿止痛，软坚散结。主治各种瘰疬，乳癖。
450	活血止痛散	乙	中医医疗机构制剂	活血止痛。主治各种癥瘕痞块疼痛。
451	乳癖散结丸	乙	中医医疗机构制剂	益气扶正，解毒。用于防治放化疗毒副反应，稳定血象，防止白细胞和血小板降低，提高放化疗后免疫功能。
452	八味牦牛血散	乙	藏(蒙)医医疗机构制剂	温中化痰，散瘀破结。用于培根症，胃溃疡，食道痞瘤等。
453	八味牦牛血丸	乙		
454	芒觉钦莫丸	乙	藏(蒙)医医疗机构制剂	清热解毒，益肝养胃，明目醒神，愈疮。用于自然毒、食物毒、配制毒等各种中毒症；“培根木布”，消化道溃疡，急慢性胃肠炎，萎缩性胃炎，腹水，麻风病等。

恶性肿瘤

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
455	佐达丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	健胃消食, 愈溃疡。用于“木布”病迁延不愈, 胃灼痛, 肝热痛, 消化不良, 吐泻胆汁、坏血和烟汁样物, 急腹痛, 黄水病, 脏腑痞瘤, 食物中毒以及陈旧内科疾病, 浮肿, 水肿等。
456	多泰舟巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消食, 破痞瘤。用于各种新、旧消化不良、胃、十二指肠溃疡及痞瘤。
457	六味牦牛血丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热散结, 止痛, 愈“培根”。用于食管癌, “培根病”, 血病, 扁桃体炎, 肺脏疾患, 肩痛。
458	琼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 消肿止痛, 祛风逐湿, 杀虫止疔。用于虫病, 疔病刺痛, 白喉, 炭疽, 黄水病, 麻风病。
459	琼阿丸	乙		
460	仁那钦莫丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 用于“龙、赤巴、培根”各病, 陈旧性胃肠炎、胃炎, 溃疡, “木布”病, 各种中毒症。
461	十味消炎消食散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消食、除痞。适用于食管炎、梅核气, 食道癌等。
462	十味消炎消食丸	乙		
463	五味灰药散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消痞、破瘤。适用于肿瘤。
464	消瘤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	破瘤、消痞。适用于各种肿瘤。
465	展俊达斯散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热, 除瘤。用于血瘤, 热瘤及多肿瘤症。
466	展俊达斯丸	乙		

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
2	碳酸氢钠	甲	注射剂	
3	阿托品	甲	注射剂	
4	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
5	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
6	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	
7	骨化三醇	乙	口服常释剂型	
8	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者。
9	碳酸钙D3 I (碳酸钙D3)	乙	口服常释剂型	
10	碳酸钙D3 II (碳酸钙D3)	乙	颗粒剂	
11	氯化钾	甲	口服常释剂型	
12	氯化钾	甲	注射剂	
13	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
14	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
15	葡萄糖酸钙	乙	颗粒剂	
16	醋酸钙	乙	口服常释剂型	限高磷血症。
17	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
18	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
19	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
20	碳酸钙	乙	颗粒剂	

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	肝素	甲	注射剂	
22	达肝素	乙	注射剂	
23	低分子肝素	乙	注射剂	
24	依诺肝素	乙	注射剂	
25	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
26	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
27	尿激酶	甲	注射剂	
28	利伐沙班	乙	口服常释剂型	
29	硫酸亚铁	甲	口服常释剂型	
30	硫酸亚铁	甲	缓释控释剂型	
31	右旋糖酐铁	甲	注射剂	
32	琥珀酸亚铁	甲	口服常释剂型	
33	琥珀酸亚铁	乙	缓释控释剂型	
34	琥珀酸亚铁	乙	颗粒剂	
35	葡萄糖酸亚铁	乙	口服常释剂型	
36	蔗糖铁	乙	注射剂	
37	叶酸	甲	口服常释剂型	
38	叶酸	乙	注射剂	
39	人促红素 [重组人促红素(CHO细胞)]	乙	注射剂	
40	重组人促红素-β(CHO细胞)	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血。
41	复方氨基酸(9AA)	乙	注射剂	限肾功能不全的患者。

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	葡萄糖	甲	注射剂	
43	腹膜透析液	甲	注射剂	
44	氯化钠	甲	注射剂	
45	丙氨酰谷氨酰胺	乙	注射剂	
46	血液滤过置换基础液	乙	注射剂	
47	血液滤过置换液	乙	注射剂	
48	利多卡因	甲	注射剂	
49	多巴胺	甲	注射剂	
50	去甲肾上腺素	甲	注射剂	
51	肾上腺素	甲	注射剂	
52	米多君	乙	口服常释剂型	
53	硝酸甘油	甲	注射剂	
54	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
55	硝普钠	甲	注射剂	
56	可乐定	乙	口服常释剂型	
57	可乐定	乙	贴剂	
58	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
59	美托洛尔	甲	注射剂	
60	美托洛尔 美托洛尔 II	乙	缓释控释剂型	
61	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
62	氨氯地平	甲	口服常释剂型	

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
63	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
64	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
65	非洛地平	甲	口服常释剂型	
66	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
67	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
68	拉西地平	乙	口服常释剂型	
69	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	乙	口服常释剂型	
70	依那普利	甲	口服常释剂型	
71	福辛普利	乙	口服常释剂型	
72	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
73	雷米普利	乙	口服常释剂型	
74	培哌普利	乙	口服常释剂型	
75	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
76	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
77	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
78	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
79	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	
80	聚苯乙烯磺酸	乙	口服散剂	
81	左卡尼汀	乙	注射剂	

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
82	特拉唑嗪	甲	口服常释剂型	
83	帕立骨化醇	乙	注射剂	
84	西那卡塞	乙	口服常释剂型	
85	依降钙素	乙	注射剂	
86	非布司他	乙	口服常释剂型	
87	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	
88	唑来膦酸	乙	注射剂	
89	尼可刹米	甲	注射剂	
90	复方 α -酮酸	乙	口服常释剂型	
91	纳洛酮	甲	注射剂	
92	司维拉姆	乙	口服常释剂型	
93	碳酸镧	乙	咀嚼片	限透析患者高磷血症。
94	达格列净片	乙		
中成药部分				
95	百令片	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
96	金水宝片（胶囊）	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
97	宁心宝胶囊	乙		限难治性缓慢型心律失常患者使用。
98	至灵胶囊	乙		限慢性支气管哮喘、慢性肾功能不全的患者。
99	渴络欣胶囊	乙		
100	肾衰宁片（胶囊、颗粒）	乙		
101	肾康栓	乙		限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者。

慢性肾功能衰竭

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
102	肾康注射液	乙		限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者。
103	尿毒清颗粒	甲		
104	益肾化湿颗粒	乙		
105	黄葵胶囊	乙		
106	海昆肾喜胶囊	乙		限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者。
107	芪黄颗粒	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
108	罗沙司他胶囊	乙	*	限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。	2024年1月1日至2025年12月31日
109	沙库巴曲缬沙坦钠片	乙	*	限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF ≤ 40%)成人患者；2.原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
110	注射用甲磺酸萘莫司他	乙	12.90元 (10mg/支)； 44.23元(50mg/支)		2023年3月1日至2024年12月31日
111	达依泊汀α注射液	乙	*	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。	2023年3月1日至2024年12月31日
112	艾考糊精腹膜透析液	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
113	环硅酸锆钠散	乙	*	限成人高钾血症。	2024年1月1日至2025年12月31日
114	非奈利酮片	乙	*	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日

慢性肾功能衰竭

谈判药品（中成药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
115	参乌益肾片	乙	1.27元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
116	百令胶囊	乙	0.51元(0.2g/粒); 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023年3月1日至2024年12月31日

竞价药品

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	支付标准有效期
117	氨基酸(15)腹膜透析液	乙	55.80元 (2.0L:22.41g(总氨基酸)/袋); 66.19元 (2.5L:28.01g(总氨基酸)/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
118	温阳泄浊丸	乙	中医医疗机构制剂	温肾补脾，和胃降浊。主治脾肾阳虚，尿毒壅塞，胃失和降，恶心呕吐。
119	活血泻浊灌肠液	乙	中医医疗机构制剂	益肾活血泻浊。主治慢性肾衰。
120	活血解毒灌肠液	乙	中医医疗机构制剂	清热解毒，活血泻浊。用于急慢性肾功能衰竭、湿热壅盛明显的患者。
121	大黄糖肾胶囊	乙	中医医疗机构制剂	益气养阴，补肾活血。主治糖尿病肾病，慢性肾炎、高血压等引起的肾损伤。
122	益肾降浊丸	乙	中医医疗机构制剂	益肾健脾，活血利水，降浊。主治慢性肾功能衰竭，症见怕冷、恶心、呕吐、蛋白尿等。

慢性肾功能衰竭

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
123	益肾降浊散	乙	中医 医疗机构制剂	健脾益肾，活血降浊。主治慢性肾功能衰竭，属脾肾两虚兼湿热、瘀血等尿浊内蕴症。
124	益肾活血散	乙	中医 医疗机构制剂	温阳益肾，活血降浊。主治慢性肾功能衰竭，症见血压不高，阳虚怕冷，水肿，面色晦暗。
125	助阳利水合剂	乙	中医 医疗机构制剂	温肾利水消肿。主治心衰浮肿诸症，脾肾阳虚所致的浮肿诸症。
126	益肾降浊胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	降逆止呕，和胃泄浊。主治尿毒症浊邪内蕴，胃失和降，恶心呕吐等症。
127	桂萸蜈蚣散	乙	中医 医疗机构制剂	温阳益肾，活血降浊。主治慢性肾功能衰竭属肾阳虚者。
128	逐水四味散	乙	中医 医疗机构制剂	补肾，降浊，峻下逐水。主治慢性肾功能衰竭。
129	糖肾合剂	乙	中医 医疗机构制剂	补益脾肾，利湿通络。用于糖尿病肾病，慢性肾炎，肾病引起的蛋白尿，腰膝酸困，全身浮肿，疲乏无力。
130	叟麦居瓦散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	祛肾寒，利尿。用于膀胱结石，腰部疼痛，尿频或尿闭。
131	叟麦居瓦丸	乙		
132	阿日交杰散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清肾热，消炎。用于尿道感染，血尿，腰扭伤，肾病引起的腰痛，胯痛，大腿刺痛，脚背浮肿等。
133	阿日交杰丸	乙		
134	阿日居瓦散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清肾热，利尿。用于肾炎，腰膝酸痛，尿频或尿闭，血尿，尿道，结石等。
135	阿日居瓦丸	乙		
136	阿日尼御丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	益肾止痛。用于腰部疼痛、肾虚、腰酸、腰腿麻木、肾囊肿、肾盂肾炎等。
137	巴桑拉隆散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	益肾。适用于各种肾脏疾病。
138	二十三味文冠木散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	除湿祛寒、温补。用于通风、湿痹、腰痛、肾寒症、遗精。

慢性肾功能衰竭

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
139	格耿祛瘀散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于活血化瘀、壮腰益肾, 青热利尿, 适用于肾脏扩散伤热, 腰部疼痛, 下肢瘫痪, 小便不利, 肾热症等症状。
140	果耶尼杰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	通淋, 用于寒性腰骶关节痛及脓血尿, 睾丸肿胀等。
141	果耶尼杰丸	乙		
142	九味无患子散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	温肾、固精。适用于肾虚、糖尿病、遗精等。
143	九味无患子丸	乙		
144	七味槟榔散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	温肾益肾。用于肾脏疾病。
145	七味槟榔丸	乙		
146	赛玛舟巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于滋肾、疗肾。适用于肾虚、肾寒、肾脏疾病等症状。
147	三十五味诃子散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	益肾、利尿、固精、干黄水。用于各种肾脏疾病、遗精、尿频、痹病、通风、黄水病、腰痛, 腰酸等症。
148	叟麦尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于温补、益肾、适用于慢性肾炎、肾盂肾炎、肾虚等症状。

诊疗项目、医疗服务设施

血液透析、在线血液透析滤过、非在线血液透析滤过、透析器、血液透析浓缩液A液、血液透析浓缩液B液、在线血透监测、血液透析导管封管术、功能不良导管处理、功能不良内瘘溶栓处理、中心静脉导管、经外周静脉置入中心静脉导管术、氧气吸入、腹膜透析液更换、腹膜透析管换管术。

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

组织器官移植术后抗排异治疗

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	地尔硫草	甲	口服常释剂型	
2	地尔硫草	乙	注射剂	
3	地尔硫草 地尔硫草 II	乙	缓释控释剂型	
4	他克莫司	乙	口服常释剂型	
5	他克莫司	乙	缓释控释剂型	
6	泼尼松	甲	口服常释剂型	
7	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
8	甲泼尼龙	乙	注射剂	
9	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
10	甲氨蝶呤	甲	注射剂	
11	甲氨蝶呤	甲	口服常释剂型	
12	吗替麦考酚酯	乙	口服常释剂型	
13	吗替麦考酚酯	乙	口服液体剂	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应。
14	麦考酚钠	乙	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应。
15	西罗莫司	乙	口服常释剂型	限器官移植后的抗排异反应。
16	西罗莫司	乙	口服液体剂	限器官移植后的抗排异反应。
17	抗人T细胞免疫球蛋白	乙	注射剂	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。
18	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	乙	注射剂	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。

组织器官移植术后抗排异治疗

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
19	抗人T细胞猪免疫球蛋白	乙	注射剂	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。
20	环孢素	甲	口服常释剂型	
21	环孢素	甲	口服液体剂	
22	环孢素	甲	注射剂	
23	沙利度胺	乙	口服常释剂型	
24	来那度胺	乙	口服常释剂型	限：1.与地塞米松合用，治疗此前未经治疗且不适合接受移植的多发性骨髓瘤成年患者；2.与地塞米松合用，治疗曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者；3.与利妥昔单抗合用，治疗既往接受过治疗的滤泡性淋巴瘤(1-3a级)成年患者。
25	咪唑立宾	乙	口服常释剂型	限器官移植后的排异反应。
26	泊沙康唑口服混悬液	乙		限：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。
中成药部分				
27	补中益气丸（颗粒）	甲		
28	补中益气片（合剂、口服液）	乙		
29	参苓白术丸（散、颗粒）	甲		
30	参苓白术片（胶囊）	乙		
31	四君子丸（颗粒）	乙		
32	八珍丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
33	归脾丸（合剂）	甲		
34	归脾片（胶囊、颗粒）	乙		

组织器官移植术后抗排异治疗

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注	
35	当归补血丸 (胶囊、颗粒、口服液)	乙			
36	地榆升白片(胶囊)	乙			
37	升血小板胶囊	乙			
38	生血宁片	乙			
39	四物片(胶囊、颗粒)	乙			
40	再造生血片(胶囊)	乙			
41	生血宝颗粒(合剂)	甲			
42	百令片	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。	
43	金水宝片(胶囊)	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。	
44	宁心宝胶囊	乙		限难治性缓慢型心律失常患者使用。	
45	至灵胶囊	乙		限慢性支气管哮喘、慢性肾功能不全的患者。	
46	芪胶升白胶囊	乙			
47	人参归脾丸	乙			
48	人参养荣丸	乙			
49	芪黄颗粒	乙			
谈判药品(西药)					
序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
50	来特莫韦片	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
51	来特莫韦注射液	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日

组织器官移植术后抗排异治疗

谈判药品（中成药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
52	百令胶囊	乙	0.51元(0.2g/粒); 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023年3月1日至 2024年12月31日

注1：“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2：《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致，出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
2	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
3	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
4	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
5	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
6	法莫替丁	甲	注射剂	
7	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
8	奥美拉唑	乙	注射剂	
9	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
10	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	
11	艾普拉唑	乙	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。
12	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
13	兰索拉唑	乙	注射剂	
14	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
15	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
16	泮托拉唑	乙	注射剂	
17	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
18	硫糖铝	乙	口服液体剂	
19	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
20	二甲硅油	乙	口服常释剂型	

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	二甲硅油	乙	口服散剂	
22	山萆薢碱	甲	口服常释剂型	
23	山萆薢碱	甲	注射剂	
24	丁溴东莨菪碱	乙	口服常释剂型	
25	丁溴东莨菪碱	乙	注射剂	
26	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
27	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
28	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
29	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
30	昂丹司琼	甲	口服常释剂型	
31	托烷司琼	乙	口服常释剂型	
32	托烷司琼	乙	口服液体剂	
33	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	
34	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
35	联苯双酯	甲	滴丸剂	
36	促肝细胞生长素	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
37	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
38	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
39	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	口服常释剂型	
40	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
41	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	甘草酸二铵	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
43	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能异常患者。
44	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
45	硫普罗宁	乙	口服常释剂型	
46	硫普罗宁	乙	注射剂	
47	门冬氨酸鸟氨酸	乙	注射剂	限血氨升高或肝性脑病的患者。
48	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
49	双环醇	乙	口服常释剂型	
50	水飞蓟宾	乙	口服常释剂型	
51	水飞蓟宾葡甲胺	乙	口服常释剂型	
52	异甘草酸镁	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
53	聚乙二醇	甲	口服散剂	
54	开塞露	甲	外用液体剂	
55	开塞露	甲	灌肠剂	
56	开塞露（甘油）	甲	外用液体剂	
57	开塞露（甘油）	甲	灌肠剂	
58	复方聚乙二醇电解质 I 复方聚乙二醇电解质 II 复方聚乙二醇电解质 III 复方聚乙二醇电解质 IV	乙	口服散剂	
59	甘油	乙	栓剂	
60	甘油	乙	灌肠剂	
61	乳果糖	乙	口服液体剂	

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
62	利福昔明	乙	口服常释剂型	
63	利福昔明	乙	口服液体剂	
64	新霉素	乙	口服常释剂型	
65	蒙脱石	甲	口服散剂	
66	蒙脱石	乙	颗粒剂	
67	双歧杆菌活菌	乙	口服常释剂型	
68	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
69	双歧杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
70	双歧杆菌三联活菌	乙	口服散剂	
71	双歧杆菌四联活菌	乙	口服常释剂型	
72	乳酶生	甲	口服常释剂型	
73	维生素B1	甲	注射剂	
74	维生素B1	乙	口服常释剂型	
75	维生素B6	甲	口服常释剂型	
76	维生素B6	甲	注射剂	
77	维生素C	甲	注射剂	
78	维生素C	乙	口服常释剂型	
79	氯化钾	甲	口服常释剂型	
80	氯化钾	甲	注射剂	
81	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
82	氯化钾	甲	颗粒剂	

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
83	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
84	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
85	葡萄糖酸钙	乙	颗粒剂	
86	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
87	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
88	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
89	碳酸钙	乙	颗粒剂	
90	特利加压素	乙	注射剂	限食管静脉曲张出血抢救。
91	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
92	氨甲苯酸	甲	注射剂	
93	氨甲苯酸氯化钠	乙	注射剂	
94	氨甲苯酸葡萄糖	乙	注射剂	
95	氨甲环酸	甲	注射剂	
96	甲萘氢醌	甲	口服常释剂型	
97	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
98	维生素K1	甲	注射剂	
99	维生素K1	乙	口服常释剂型	
100	亚硫酸氢钠甲萘醌	甲	注射剂	
101	亚硫酸氢钠甲萘醌	乙	口服常释剂型	
102	矛头蝮蛇血凝酶	乙	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
103	人凝血酶原复合物	乙	注射剂	

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
104	蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
105	利可君	乙	口服常释剂型	
106	结构脂肪乳 (C6-24)	乙	注射剂	限肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药。
107	复方氯化钠	甲	注射剂	
108	葡萄糖	甲	注射剂	
109	葡萄糖	乙	口服散剂	
110	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
111	灭菌注射用水	乙	注射剂	
112	甘露醇	甲	注射剂	
113	甘油果糖氯化钠	甲	注射剂	
114	生理氯化钠	乙	冲洗剂	
115	生理氯化钠	乙	溶液剂	
116	精氨酸	甲	注射剂	
117	氯化钠	甲	注射剂	
118	浓氯化钠	甲	注射剂	
119	呋塞米	甲	口服常释剂型	
120	呋塞米	甲	注射剂	
121	布美他尼	乙	口服常释剂型	
122	布美他尼	乙	注射剂	
123	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
124	托拉塞米	乙	注射剂	

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
125	螺内酯	甲	口服常释剂型	
126	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
127	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
128	普萘洛尔	乙	注射剂	
129	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
130	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
131	地塞米松	甲	口服常释剂型	
132	地塞米松	甲	注射剂	
133	奥曲肽	乙	注射剂	
134	生长抑素	乙	注射剂	
135	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
136	头孢克肟	乙	口服常释剂型	
137	头孢克肟	乙	口服液体剂	
138	头孢克肟	乙	颗粒剂	
139	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
140	左氧氟沙星	甲	注射剂	
141	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
142	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	
143	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
144	莫西沙星	乙	注射剂	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。

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
145	莫西沙星氯化钠	乙	注射剂	
146	利巴韦林	甲	口服常释剂型	
147	利巴韦林	乙	注射剂	
148	聚乙二醇干扰素 α -2a	乙	注射剂	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。
149	聚乙二醇干扰素 α -2b	乙	注射剂	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。
150	人干扰素 α 1b (重组人干扰素 α -1b)	乙	注射剂	
151	人干扰素 α 2a (重组人干扰素 α -2a)	乙	注射剂	
152	人干扰素 α 2a [重组人干扰素 α -2a (酵母)]	乙	注射剂	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。
153	人干扰素 α 2b (重组人干扰素 α -2b)	乙	注射剂	
154	人干扰素 α 2b [重组人干扰素 α -2b (假单胞菌)]	乙	注射剂	
155	人干扰素 α 2b [重组人干扰素 α -2b (酵母)]	乙	注射剂	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。
156	氨肽素	乙	口服常释剂型	
157	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
158	腺嘌呤 (维生素B4)	乙	口服常释剂型	
159	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
160	苯巴比妥	甲	注射剂	
161	吡啶菁绿	乙	注射剂	
162	普罗碘铵	甲	注射剂	

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
163	鱼精蛋白	甲	注射剂	
164	碘比醇	甲	注射剂	
165	碘佛醇	甲	注射剂	
166	碘海醇	甲	注射剂	
167	碘化油	甲	注射剂	
168	碘帕醇	甲	注射剂	
169	碘普罗胺	甲	注射剂	
170	泛影葡胺	甲	注射剂	
171	复方泛影葡胺	乙	注射剂	
172	钆双胺	甲	注射剂	
173	钆贝葡胺	乙	注射剂	
174	钆喷酸葡胺	乙	注射剂	
175	钆特酸葡胺	乙	注射剂	
176	六氟化硫微泡	乙	注射剂	
177	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液	乙		限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
178	精氨酸谷氨酸注射液	乙		限肝性脑病。
中成药部分				
179	玉屏风颗粒	甲		
180	护肝片（胶囊、颗粒）	甲		
181	五灵胶囊	甲		
182	肝爽颗粒	乙		

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
183	利肝隆片（胶囊、颗粒）	乙		
184	双虎清肝颗粒	乙		
185	五酯丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
186	茵莲清肝颗粒（合剂）	乙		
187	龙胆泻肝丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
188	茵栀黄颗粒（口服液）	甲		
189	参芪肝康片（胶囊）	乙		
190	大黄利胆片（胶囊）	乙		
191	当飞利肝宁片（胶囊）	乙		
192	苦黄颗粒	乙		
193	舒胆片（胶囊）	乙		
194	舒肝宁注射液	乙		限肝炎患者。
195	茵陈退黄胶囊	乙		
196	升血小板胶囊	乙		
197	生血宝颗粒（合剂）	甲		
198	强肝片（胶囊、颗粒）	乙		
199	复方丹参片 （丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
200	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合 剂、滴丸）	乙		
201	扶正化瘀片（胶囊）	乙		

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
202	鳖甲煎丸	乙		
203	复方鳖甲软肝片	乙		
204	九味肝泰胶囊	乙		
205	舒肝解郁胶囊	乙		
206	舒肝丸（散、片、颗粒）	乙		
207	消炎利胆片（胶囊、颗粒）	甲		
208	胆舒片（胶囊、软胶囊）	乙		
209	大月晶丸	乙		
210	二十五味大汤丸	乙		
211	洁白丸（胶囊）	乙		
212	九味牛黄丸	乙		
213	七味红花殊胜散（丸）	乙		
214	仁青常觉	乙		
215	十味黑冰片丸	乙		
216	十五味沉香丸	乙		
217	十五味黑药丸	乙		
218	智托洁白丸	乙		
219	坐珠达西	乙		
220	六味安消丸	乙		

丙型肝炎

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
221	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	乙	1.70元(1g/袋); 3.95元(3g/袋)	限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
222	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
223	来迪派韦索磷布韦片	乙	*	限成人和12至<18岁青少年的慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
224	索磷布韦维帕他韦片	乙	*	限成人慢性丙型肝炎病毒(HCV)感染。	2024年1月1日至 2025年12月31日
225	盐酸可洛派韦胶囊	乙	113.53元 (60mg/粒)(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸可洛派韦胶囊的患者免费提供同疗程的索磷布韦片)	限基因1、2、3、6型成人慢性丙型肝炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日
226	索磷维伏片	乙	*	限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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
227	达诺瑞韦钠片	乙	8.30元(100mg/片 (以 C35H46FN5O9S计 <td>限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。</td> <td>2024年1月1日至 2025年12月31日</td>	限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。	2024年1月1日至 2025年12月31日

丙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
228	盐酸拉维达韦片	乙	51.12元(0.2g/片(以C42H50N8O6计))(协议有效期内,谈判企业负责向购买盐酸拉维达韦片的患者免费提供同疗程和相应剂量的利托那韦和利巴韦林,详见说明书)	限初治的基因1b型慢性丙型肝炎病毒感染的非肝硬化成人患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
229	磷酸依米他韦胶囊	乙	*	限与索磷布韦片联合,用于治疗成人基因1型非肝硬化慢性丙型肝炎。	2024年1月1日至2025年12月31日

青海增补(民族药)

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
230	二十五味绿绒蒿丸	乙		
231	二十五味余甘子丸	乙		
232	石榴日轮丸	乙		
233	秘诀清凉散	乙		
234	十三味红花丸	乙		
235	十味黑冰片胶囊	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
236	保肝降酶合剂	乙	中医医疗机构制剂	清肝利胆,活血退黄。主治各种原因引起的转氨酶升高者。
237	肝积冲剂	乙	中医医疗机构制剂	疏肝健脾,活血化瘀。主治早期(静止期)肝硬化,慢性肝炎I度期,肝纤维化。

丙型肝炎

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
238	达协钦莫丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,消食化痞。用于中毒症、“木布”引起的胃肠溃疡吐血或便血,清除隐热、陈旧热,波动热,消化不良,急腹痛,虫病,黄水病,痞瘤等各种合并症。
239	芒觉钦莫丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,益肝养胃,明目醒神,愈疮。用于自然毒、食物毒、配制毒等各种中毒症;“培根木布”,消化道溃疡,急慢性胃肠炎,萎缩性胃炎,腹水,麻风病等。
240	赛朵居久散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清胆热,消炎的功效。用于黄疸,胆石症、“察赤”病,中毒症,“培根”“赤巴”引起的头痛及胃肠病,“亚玛”病,黑“恰牙”等。
241	赛朵居久丸	乙		
242	三味蔷薇散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒利胆,清热。用于“赤巴病”及胆囊疾病。
243	三味蔷薇丸	乙		
244	玉志居松散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	健胃。用于“木布”病,血、“赤巴”合并症,“培根”失调引起的胃病。
245	玉志居松丸	乙		
246	佐达丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	健胃消食,愈溃疡。用于“木布”病迁延不愈,胃灼痛,肝热痛,消化不良,吐泻胆汁、坏血和烟汁样物,急腹痛,黄水病,脏腑痞瘤,食物中毒以及陈旧内科疾病,浮肿,水肿等。
247	阿日居汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热,泻肝。用于肝炎、乙型肝炎等。
248	阿日赛泻散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	利胆,催泻,用于目黄,皮肤黄,“恰亚”病等各种“赤巴”病,胆囊病。
249	阿日赛泻丸	乙		
250	榜嘎居松散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,凉肝利胆。用于热性“赤巴”病,胆囊炎,黄疸型肝炎。
251	榜嘎居松丸	乙		
252	达协德孜玛丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒、清肝。用于肝病及“培根木布”症。
253	德孜蒂觉丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清血攻毒、舒肝能淤、消炎退黄、养肝健脾。用于急慢性肝炎,乙型肝炎,肝硬化,肝腹水,酒精肝,药物性肝炎,胆囊炎等。

丙型肝炎

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
254	格耿居松胶囊	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒通淋, 用于肝萎症, 外伤引起的肾脏肿大, 肝热症, 小便癃闭, 热性水肿, 化合毒中毒症, “亚玛”虫病等。
255	格耿居松散	乙		
256	格耿居松丸	乙		
257	格耿确顿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒、保肝、退黄。用于新旧肝病, 肝血增盛, 巩膜黄染, 食欲不振。
258	格耿确顿丸	乙		
259	格旺苟瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肝热。用于肝大, 肝区疼痛, 恶心, 目赤。各种肝炎, 培根, 木布病。
260	格旺苟瓦丸	乙		
261	七味松石丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒。适用于各种胆囊和肝脏疾病及中毒症状。
262	仁那钦莫丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 用于“龙、赤巴、培根”各病, 陈旧性胃肠炎、胃炎, 溃疡, “木布”病, 各种中毒症。
263	十八味牛黄散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	活血, 化瘀。用于肝血增盛引起的胸背刺痛, “木布”增盛, 肝胃不适等。
264	十八味牛黄丸	乙		
265	汤倩尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	调和龙, 赤巴, 培根, 开胃, 愈溃病, 止血。用于久病不愈的身倦体重, 胃、肝区疼痛, 食欲不振, 月经过多, 鼻衄。
266	汤倩尼阿丸	乙		
267	旺日尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒。用各类新旧中毒症、陈旧热、“木布”和中毒引起的肠胃疼痛、下泻、过敏性紫癜、浮肿等。
268	五味獐牙菜汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热利胆。用于胆囊炎, 黄疸型肝炎。
269	五味獐牙菜汤丸	乙		
270	宇宁居日尼胶囊	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 舒肝利胆。用于肝郁气滞血瘀及热性肝病。
271	宇宁居日尼散	乙		
272	宇宁居日尼丸	乙		

丙型肝炎

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
273	宇宁尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,疏肝利胆,化瘀。用于肝郁气滞、血瘀,肝中毒、肝痛、肝硬化、肝渗水及各种急慢性肝炎和胆囊炎。
274	宇宁索久丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,疏肝利胆,化瘀。用于会郁气滞、血瘀、肝中毒、肝痛、肝硬化、肝腹水及各种急慢性肝炎和胆囊炎。
275	渣驯阿汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肝热。用于肝热症、肝肿大、结膜炎、身重意懒。
276	渣驯阿瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肝热。用于肝炎、肝肿大、结膜炎等。
277	渣驯阿瓦丸	乙		

注1:“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围,相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2:“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3:《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致,出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	替硝唑	甲	口服常释剂型	
2	替硝唑	乙	注射剂	
3	替硝唑氯化钠	乙	注射剂	
4	替硝唑葡萄糖	乙	注射剂	
5	环丙沙星	甲	口服常释剂型	
6	环丙沙星	甲	注射剂	
7	环丙沙星葡萄糖	乙	注射剂	
8	环丙沙星氯化钠	乙	注射剂	
9	阿昔洛韦	甲	口服常释剂型	
10	阿昔洛韦	乙	注射剂	
11	夫西地酸	乙	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染。
12	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
13	氢化可的松	甲	注射剂	
14	倍氯米松	甲	吸入剂	
15	地塞米松	甲	口服常释剂型	
16	地塞米松	甲	注射剂	
17	地塞米松棕榈酸酯	甲	注射剂	
18	地塞米松磷酸钠	甲	注射剂	
19	氟替卡松	乙	吸入剂	
20	诺氟沙星	甲	口服常释剂型	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	红霉素	甲	口服常释剂型	
22	红霉素	甲	注射剂	
23	克林霉素	甲	注射剂	
24	克林霉素	甲	口服常释剂型	
25	克林霉素磷酸酯	甲	注射剂	
26	克林霉素磷酸酯	甲	口服常释剂型	
27	克林霉素棕榈酸酯	甲	口服常释剂型	
28	林可霉素	甲	注射剂	
29	林可霉素	乙	口服常释剂型	
30	甲硝唑	甲	口服常释剂型	
31	甲硝唑	甲	注射剂	
32	甲硝唑氯化钠	乙	注射剂	
33	甲硝唑葡萄糖	乙	注射剂	
34	制霉菌素	甲	口服常释剂型	
35	泼尼松	甲	口服常释剂型	
36	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
37	甲泼尼龙	乙	注射剂	
38	倍他米松	乙	口服常释剂型	
39	倍他米松	乙	注射剂	
40	复方倍他米松	乙	注射剂	
41	可的松	乙	口服常释剂型	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
43	泼尼松龙（氢化泼尼松）	乙	注射剂	
44	多西环素	甲	口服常释剂型	
45	多西环素	乙	注射剂	限无法使用多西环素口服制剂的患者。
46	米诺环素	乙	口服常释剂型	
47	替加环素	乙	注射剂	
48	阿莫西林	甲	口服常释剂型	
49	氨苄西林	甲	注射剂	
50	哌拉西林	甲	注射剂	
51	阿洛西林	乙	注射剂	
52	美洛西林	乙	注射剂	
53	苄星青霉素	甲	注射剂	
54	青霉素	甲	注射剂	
55	青霉素V	甲	口服常释剂型	
56	青霉素V	甲	颗粒剂	
57	普鲁卡因青霉素	乙	注射剂	
58	苯唑西林	甲	口服常释剂型	
59	苯唑西林	甲	注射剂	
60	氯唑西林	甲	注射剂	
61	舒巴坦	乙	注射剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
62	阿莫西林克拉维酸	甲	口服常释剂型	
63	阿莫西林克拉维酸	甲	口服液体剂	
64	阿莫西林克拉维酸	甲	颗粒剂	
65	阿莫西林克拉维酸	乙	注射剂	
66	氨苄西林舒巴坦	乙	注射剂	
67	哌拉西林舒巴坦	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
68	哌拉西林他唑巴坦	乙	注射剂	
69	替卡西林克拉维酸	乙	注射剂	
70	头孢氨苄	甲	口服常释剂型	
71	头孢氨苄	甲	颗粒剂	
72	头孢拉定	甲	口服常释剂型	
73	头孢拉定	乙	注射剂	
74	头孢唑林	甲	注射剂	
75	头孢硫脒	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据的患者。
76	头孢羟氨苄	乙	口服常释剂型	
77	头孢羟氨苄	乙	颗粒剂	
78	头孢呋辛	甲	注射剂	
79	头孢呋辛酯	甲	口服常释剂型	
80	头孢丙烯	乙	口服常释剂型	
81	头孢丙烯	乙	口服液体剂	
82	头孢克洛	乙	口服常释剂型	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
83	头孢克洛	乙	口服液体剂	
84	头孢克洛	乙	颗粒剂	
85	头孢克洛 头孢克洛 II	乙	缓释控释剂型	
86	头孢替安	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
87	头孢美唑	乙	注射剂	
88	头孢西丁	乙	注射剂	
89	头孢米诺	乙	注射剂	
90	头孢曲松	甲	注射剂	
91	头孢噻肟	甲	注射剂	
92	拉氧头孢	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
93	头孢地尼	乙	口服常释剂型	
94	头孢克肟	乙	口服常释剂型	
95	头孢克肟	乙	口服液体剂	
96	头孢克肟	乙	颗粒剂	
97	头孢哌酮舒巴坦	乙	注射剂	
98	头孢他啶	乙	注射剂	
99	头孢唑肟	乙	注射剂	
100	头孢吡肟	乙	注射剂	
101	头孢匹罗	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
102	氨曲南	乙	注射剂	
103	厄他培南	乙	注射剂	限多重耐药的重症感染。

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
104	比阿培南	乙	注射剂	
105	美罗培南	乙	注射剂	
106	亚胺培南西司他丁	乙	注射剂	限多重耐药的重症感染。
107	法罗培南	乙	口服常释剂型	限头孢菌素耐药或重症感染患者。
108	甲氧苄啶	乙	口服常释剂型	
109	磺胺嘧啶	甲	口服常释剂型	
110	磺胺嘧啶	甲	注射剂	
111	磺胺多辛	乙	口服常释剂型	
112	复方磺胺甲噁唑	甲	口服常释剂型	
113	复方磺胺甲噁唑	乙	注射剂	
114	联磺甲氧苄啶	乙	口服常释剂型	
115	阿奇霉素	甲	口服常释剂型	
116	阿奇霉素	甲	颗粒剂	
117	阿奇霉素	乙	注射剂	
118	琥乙红霉素	乙	口服常释剂型	
119	琥乙红霉素	乙	颗粒剂	
120	环酯红霉素	乙	口服液体剂	
121	克拉霉素	乙	口服常释剂型	
122	克拉霉素	乙	颗粒剂	
123	罗红霉素	乙	口服常释剂型	
124	链霉素	甲	注射剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
125	阿米卡星	甲	注射剂	
126	庆大霉素	甲	注射剂	
127	庆大霉素	乙	口服常释剂型	
128	奈替米星	乙	注射剂	
129	妥布霉素	乙	注射剂	
130	依替米星	乙	注射剂	
131	异帕米星	乙	注射剂	
132	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
133	左氧氟沙星	甲	注射剂	
134	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
135	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	
136	吉米沙星	乙	口服常释剂型	限二线用药
137	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
138	莫西沙星	乙	注射剂	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。
139	莫西沙星氯化钠	乙	注射剂	
140	吡哌酸	甲	口服常释剂型	
141	去甲万古霉素	乙	注射剂	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。
142	替考拉宁	乙	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗。
143	万古霉素	乙	注射剂	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。

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
144	多粘菌素B（多粘菌素）	乙	注射剂	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗。
145	奥硝唑	乙	口服常释剂型	
146	奥硝唑	乙	注射剂	
147	奥硝唑氯化钠	乙	注射剂	
148	奥硝唑葡萄糖	乙	注射剂	
149	左奥硝唑氯化钠	乙	注射剂	限二线用药
150	呋喃妥因	甲	口服常释剂型	
151	呋喃唑酮	甲	口服常释剂型	
152	磷霉素	甲	注射剂	
153	磷霉素	乙	口服常释剂型	
154	磷霉素氨丁三醇	乙	口服散剂	
155	鱼腥草素	甲	口服常释剂型	
156	达托霉素	乙	注射剂	
157	大观霉素	乙	注射剂	
158	大蒜素	乙	口服常释剂型	
159	大蒜素	乙	注射剂	
160	硫酸黏菌素	乙	注射剂	
161	利奈唑胺	乙	口服常释剂型	
162	利奈唑胺葡萄糖	乙	注射剂	
163	黏菌素	乙	口服常释剂型	
164	青霉素皮试剂	乙	注射剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
165	两性霉素B	甲	注射剂	
166	两性霉素B	乙	脂质体注射剂	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。
167	氟康唑	甲	口服常释剂型	
168	氟康唑	乙	注射剂	
169	氟康唑氯化钠	乙	注射剂	
170	氟康唑葡萄糖	乙	注射剂	
171	伏立康唑	乙	口服常释剂型	
172	伏立康唑	乙	口服液体剂	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。
173	伏立康唑	乙	注射剂	
174	伊曲康唑	乙	口服常释剂型	
175	伊曲康唑	乙	口服液体剂	
176	伊曲康唑	乙	注射剂	
177	氟胞嘧啶	乙	口服常释剂型	
178	氟胞嘧啶	乙	注射剂	
179	卡泊芬净	乙	注射剂	
180	米卡芬净	乙	注射剂	
181	可待因	乙	注射剂	
182	可待因	甲	口服常释剂型	
183	色甘酸钠	乙	吸入剂	
184	倍氯米松福莫特罗	乙	气雾剂	
185	布地奈德	乙	吸入剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
186	沙丁胺醇	甲	吸入剂	
187	沙丁胺醇	甲	口服常释剂型	
188	沙丁胺醇	乙	注射剂	
189	沙丁胺醇 沙丁胺醇 II	乙	缓释控释剂型	
190	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	乙	吸入剂	
191	福莫特罗	乙	吸入剂	
192	沙美特罗	乙	吸入剂	
193	沙美特罗替卡松	乙	吸入剂	
194	特布他林	乙	吸入剂	
195	特布他林	甲	口服常释剂型	
196	特布他林	乙	注射剂	
197	异丙托溴铵	甲	吸入剂	
198	复方异丙托溴铵	乙	吸入剂	
199	噻托溴铵	乙	吸入剂	
200	班布特罗	甲	口服常释剂型	
201	班布特罗	乙	口服液体剂	
202	班布特罗	乙	颗粒剂	
203	丙卡特罗	乙	口服常释剂型	
204	丙卡特罗	乙	口服液体剂	
205	丙卡特罗	乙	颗粒剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
206	复方甲氧那明	乙	口服常释剂型	
207	茚达特罗	乙	粉雾剂	限二线用药
208	氨茶碱	甲	口服常释剂型	
209	氨茶碱	甲	缓释控释剂型	
210	氨茶碱	甲	注射剂	
211	茶碱	甲	口服常释剂型	
212	茶碱 茶碱 II	甲	缓释控释剂型	
213	多索茶碱	乙	口服常释剂型	
214	多索茶碱	乙	注射剂	
215	二羟丙茶碱	乙	口服常释剂型	
216	二羟丙茶碱	乙	注射剂	
217	孟鲁司特	乙	口服常释剂型	
218	氨溴索	甲	口服常释剂型	
219	氨溴索	乙	颗粒剂	
220	氨溴索	乙	注射剂	
221	氨溴索	乙	口服液体剂	
222	溴己新	甲	口服常释剂型	
223	溴己新	乙	注射剂	
224	羧甲司坦	甲	口服常释剂型	
225	羧甲司坦	乙	口服液体剂	
226	桉柠蒎	乙	口服常释剂型	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
227	福多司坦	乙	口服常释剂型	
228	乙酰半胱氨酸	乙	口服常释剂型	
229	乙酰半胱氨酸	乙	颗粒剂	
230	乙酰半胱氨酸	乙	吸入剂	
231	乙酰半胱氨酸	乙	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病(COPD)患者。
232	喷托维林	甲	口服常释剂型	
233	二氧丙嗪	乙	口服常释剂型	
234	右美沙芬	乙	口服常释剂型	
235	右美沙芬	乙	口服液体剂	
236	右美沙芬	乙	颗粒剂	
237	右美沙芬	乙	缓释混悬剂	
238	复方甘草	甲	口服常释剂型	
239	复方甘草	甲	口服液体剂	
240	缓解感冒症状的复方OTC制剂	乙		◇
241	苯海拉明	甲	口服常释剂型	
242	苯海拉明	甲	注射剂	
243	氯苯那敏	甲	口服常释剂型	
244	氯苯那敏	乙	注射剂	
245	氯雷他定	甲	口服常释剂型	
246	氯雷他定	乙	口服液体剂	
247	赛庚啶	甲	口服常释剂型	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
248	异丙嗪	甲	注射剂	
249	异丙嗪	甲	口服常释剂型	
250	阿伐斯汀	乙	口服常释剂型	
251	贝他斯汀	乙	口服常释剂型	
252	茶苯海明	乙	口服常释剂型	
253	地氯雷他定	乙	口服常释剂型	
254	咪唑斯汀	乙	缓释控释剂型	
255	曲普利啶	乙	口服常释剂型	
256	去氯羟嗪	乙	口服常释剂型	
257	酮替芬	乙	口服常释剂型	
258	酮替芬	乙	吸入剂	
259	西替利嗪	乙	口服常释剂型	
260	依巴斯汀	乙	口服常释剂型	
261	依美斯汀	乙	缓释控释剂型	限二线用药
262	左西替利嗪	乙	口服常释剂型	
263	贝美格	甲	注射剂	
264	洛贝林	甲	注射剂	
265	尼可刹米	甲	注射剂	
266	多沙普仑	乙	注射剂	
267	二甲弗林	乙	注射剂	
268	格隆溴铵	乙	注射剂	

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
269	利奥西呱片	乙		限：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。
270	吗啉硝唑氯化钠注射液	乙		限二线用药。
271	泊沙康唑口服混悬液	乙		限：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。
272	西他沙星片	乙		限二线用药。
273	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)	乙		限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。
274	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液	乙		
275	福多司坦口服溶液	乙		
276	注射用头孢美唑钠/氯化钠注射液	乙		
277	苹果酸奈诺沙星胶囊	乙		限二线用药。
中成药部分				
278	疏风解毒胶囊	甲		
279	双黄连片 (胶囊、颗粒、合剂、口服液)	甲		
280	玉屏风颗粒	甲		
281	玉屏风胶囊	乙		
282	表虚感冒颗粒	乙		
283	参苏丸(片、胶囊)	乙		
284	板蓝根颗粒	甲		
285	板蓝根片(口服液)	乙		
286	穿心莲片(胶囊)	甲		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
287	穿心莲丸	乙		
288	清开灵片（胶囊、颗粒、软胶囊）	甲		
289	金莲清热胶囊（颗粒）	乙		
290	抗病毒胶囊（颗粒、口服液）	乙		
291	四季抗病毒合剂	乙		
292	蓝芩颗粒	乙		
293	连花清瘟片（胶囊、颗粒）	甲		
294	银黄片（胶囊、颗粒）	甲		
295	银黄丸（口服液）	乙		
296	黛蛤散	乙		
297	清肺抑火丸（片、胶囊）	乙		
298	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
299	通宣理肺口服液	乙		
300	小青龙胶囊（颗粒）	甲		
301	保宁半夏颗粒	乙		
302	二陈丸	乙		
303	橘红痰咳颗粒（煎膏、液）	乙		
304	杏苏止咳颗粒(糖浆、口服液)	乙		
305	镇咳宁胶囊 （颗粒、口服液、糖浆）	乙		
306	利肺片	乙		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
307	杏贝止咳颗粒	乙		
308	祛痰止咳颗粒	甲		
309	祛痰止咳胶囊	乙		
310	蛇胆陈皮散（片、胶囊）	甲		
311	蛇胆陈皮液（口服液）	乙		
312	消咳喘片（胶囊、颗粒）	甲		
313	消咳喘糖浆	乙		
314	强力枇杷膏(蜜炼)	甲		
315	强力枇杷露（胶囊、颗粒）	甲		
316	金荞麦片（胶囊）	乙		
317	克咳片（胶囊）	乙		
318	祛痰灵口服液	乙		
319	宣肺止嗽合剂	乙		
320	止咳丸(片、胶囊)	乙		
321	治咳川贝枇杷露（滴丸）	乙		
322	标准桃金娘油肠溶胶囊	乙		
323	清宣止咳颗粒	甲		
324	急支颗粒	甲		
325	急支糖浆	乙		
326	苏黄止咳胶囊	乙		
327	肺力咳胶囊（合剂）	甲		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
328	橘红丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
329	蛇胆川贝液	甲		
330	蛇胆川贝散（胶囊、软胶囊）	乙		
331	川贝枇杷膏 （片、胶囊、颗粒、糖浆）	乙		
332	复方鲜竹沥液	乙		
333	金振口服液	乙		
334	牛黄蛇胆川贝液 （片、胶囊、散、滴丸）	乙		
335	枇杷止咳胶囊（颗粒、软胶囊）	乙		
336	芩暴红止咳颗粒（口服液）	乙		
337	清肺消炎丸	乙		
338	清气化痰丸	乙		
339	蛇胆川贝枇杷膏	乙		
340	石椒草咳喘颗粒	乙		
341	止咳橘红丸（胶囊、颗粒）	乙		
342	清咳平喘颗粒	乙		
343	止嗽化痰丸（胶囊、颗粒）	乙		
344	麻杏宣肺颗粒	乙		
345	二母宁嗽丸（片、颗粒）	甲		
346	养阴清肺丸 （膏、颗粒、口服液、糖浆）	甲		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
347	蜜炼川贝枇杷膏	乙		
348	润肺膏	乙		
349	桂龙咳喘宁片（胶囊）	甲		
350	桂龙咳喘宁颗粒	乙		
351	蛤蚧定喘丸	甲		
352	蛤蚧定喘胶囊	乙		
353	海珠喘息定片	甲		
354	喘可治注射液	乙		限二级及以上医疗机构的支气管炎哮喘患者。
355	丹葶肺心颗粒	乙		
356	定喘膏	乙		
357	复方川贝精片（胶囊）	乙		
358	固本咳喘片（胶囊、颗粒）	乙		
359	固肾定喘丸	乙		
360	黑锡丹	乙		
361	咳喘宁、咳喘宁片 （胶囊、颗粒、合剂、口服液）	乙		
362	咳喘顺丸	乙		
363	苓桂咳喘宁胶囊	乙		
364	三拗片	乙		
365	苏子降气丸	乙		
366	哮喘丸	乙		
367	止喘灵口服液	乙		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
368	补中益气丸（颗粒）	甲		
369	补中益气片（合剂、口服液）	乙		
370	黄芪片（颗粒）	乙		
371	人参健脾丸(片)	乙		
372	百合固金丸（片、颗粒、口服液）	乙		
373	补肺活血胶囊	乙		
374	百令片	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
375	金水宝片（胶囊）	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
376	人参归脾丸	乙		
377	生脉饮(党参方)、 生脉片（颗粒）(党参方)	乙		
378	脉络宁颗粒（口服液）	乙		
379	通塞脉片（胶囊、颗粒）	乙		
380	寒喘祖帕颗粒	乙		
381	麻苈消咳颗粒	乙		
382	射麻口服液	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
383	波生坦片	乙	*	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
384	马昔腾坦片	乙	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
385	盐酸阿比多尔颗粒	乙	3.00元(0.1g/袋)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2023年3月1日至 2024年12月31日
386	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	乙	*	限慢性阻塞性肺病(COPD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
387	茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊(茚达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂)	乙	*	限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
388	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	乙	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
389	布地格福吸入气雾剂	乙	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
390	氟替美维吸入粉雾剂	乙	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
391	盐酸丙卡特罗粉雾剂	乙	68.90元 (10μg/吸,200吸/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
392	注射用奥马珠单抗	乙	*	限：1.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鼻炎的6岁及以上患者，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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
393	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	乙	34.10元(粉体室 1.0g；液体室 100ml:0.9g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
394	注射用头孢呋辛钠/氯化钠注射液	乙	27.70元(粉体室 0.75g；液体室 100ml:0.9g/袋)； 36.59元(粉体室 1.5g；液体室 100ml:0.9g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日
395	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	乙	29.20元(粉体室 1.0g；液体室 50ml:2.5g/袋)		2023年3月1日至 2024年12月31日

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
396	注射用头孢他啶/氯化钠注射液	乙	29.60元(粉体室1.0g; 液体室100ml:0.9g); 39.82元(粉体室2.0g; 液体室100ml:0.9g)		2023年3月1日至 2024年12月31日
397	盐酸头孢卡品酯颗粒	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
398	倍氯福格吸入气雾剂	乙	*	限慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
399	盐酸丙卡特罗吸入溶液	乙	15.40元 (0.5ml:50μg/支(按 C ₁₆ H ₂₂ N ₂ O ₃ ·HCl ·½H ₂ O计))		2024年1月1日至 2025年12月31日
400	盐酸溴己新口服溶液	乙	17.76元 (40ml:80mg/瓶)		2024年1月1日至 2025年12月31日
谈判药品（中成药）					
401	牛黄清感胶囊	乙	0.66元(0.3g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
402	柴芩清宁胶囊	乙	1.50元(0.3g/粒)		2023年3月1日至 2024年12月31日
403	金银花口服液	乙	3.08元(10ml/支); 5.24元(20ml/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
404	痰热清胶囊	乙	4.09元(0.4g/粒)	清热，化痰，解毒。用于风温肺热病属风热袭肺证，症见发热，恶风，咳嗽，咯痰，或咽痛，流涕，口干等。	2024年1月1日至 2025年12月31日

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
405	金花清感颗粒	乙	8.90元(5g(相当于饮片17.3g)/袋)	疏风宣肺，清热解毒。用于单纯型流行性感冒轻症，中医辨证属风热犯肺证者，症见发热，头痛，全身酸痛，咽痛，咳嗽，恶风或恶寒，鼻塞流涕，舌质红，舌苔薄黄，脉数。在新型冠状病毒肺炎的常规治疗中，可用于轻型、普通型引起的发热、咳嗽、乏力。	2024年1月1日至2025年12月31日
406	化湿败毒颗粒	乙	9.90元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒，宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病，症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2024年1月1日至2025年12月31日
407	宣肺败毒颗粒	乙	*	宣肺化湿，清热透邪，泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热，咳嗽，咽部不适，喘促气短，乏力，纳呆，大便不畅；舌质暗红、苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。	2024年1月1日至2025年12月31日
408	百令胶囊	乙	0.51元(0.2g/粒)； 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排斥、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023年3月1日至2024年12月31日
409	散寒化湿颗粒	乙	8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g))	散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通络。用于寒湿郁肺所致疫病，症见发热，乏力，周身酸痛，咳嗽，咯痰，胸闷憋气，纳呆，恶心，呕吐，腹泻，大便粘腻不爽；舌质淡胖齿痕或淡红，舌苔白厚腻或腐腻，脉滑或濡。	2024年1月1日至2025年12月31日
410	苓桂术甘颗粒	乙	18.80元(每袋装16g(相当于饮片55.2g))	温阳化饮，健脾利湿。用于中阳不足之痰饮。症见胸胁支满，目眩心悸，短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑。	2024年1月1日至2025年12月31日

竞价药品

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	支付标准有效期
411	托伐普坦片	乙	30.27元(15mg/片)； 51.46元(30mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日

青海增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
412	七味螃蟹甲丸	乙		
413	景天清肺胶囊	乙		

慢性阻塞性肺疾病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
414	二十五味肺病胶囊	乙		
415	九味青鹏散	乙		
416	达斯玛保丸	乙		
417	二十五味竺黄散	乙		
418	回生甘露丸	乙		
419	清肺止咳丸	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
420	肺心夏治丸	乙	中医 医疗机构制剂	温肾纳气，化痰通络。用于慢性支气管炎，肺气肿，肺心病冬病夏治之症。
421	慢阻通气丸	乙	中医 医疗机构制剂	健脾益肾，活血通络，祛痰平喘。主治老年慢性阻塞性肺病，肺动脉高压、呼吸肌疲劳所致的胸胁胀满、咳喘等症。
422	慢阻固本丸	乙	中医 医疗机构制剂	温肾纳气，化痰通络。用于慢性支气管炎，肺气肿，肺心病冬病夏治之症。
423	慢阻肺外敷散	乙	中医 医疗机构制剂	健脾益肺，补肾活血，通络化痰。主治慢性阻塞性肺病，肺心病，支气管炎。
424	温肺平喘散	乙	中医 医疗机构制剂	温化寒痰，止咳平喘。主治慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、支气管哮喘。
425	参蛤河车胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	益肺健脾,补肾定喘。用于慢性支气管炎，支气管哮喘，肺气肿，肺心病之久喘虚喘。
426	平喘外敷散	乙	中医 医疗机构制剂	补肾纳气，止咳平喘。主治支气管哮喘。
427	冷哮散	乙	中医 医疗机构制剂	宣肺，豁痰平喘。主治寒痰内结，哮喘时乍感寒即发，咳吐痰涎甚多。

慢性阻塞性肺疾病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
428	涤痰平喘胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	宣肺，豁痰平喘。主治寒痰内结，哮喘时乍感寒即发，咳吐痰涎甚多。
429	宣肺定喘丸	乙	中医 医疗机构制剂	温肺化饮，宣肺平喘。主治急慢性支气管炎，支气管哮喘，慢性阻塞性肺病，肺心病。
430	慢阻肺离子导入散	乙	中医 医疗机构制剂	健脾益肺，补肾活血，通络化痰。主治慢性阻塞性肺病，肺心病，支气管炎。
431	参蛤纳气合剂	乙	中医 医疗机构制剂	益气培元，补肺肾纳气归根。主治慢性支气管炎、冠心病、肺心病、气短、自汗、无力。
432	阿嘎交阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	调和气血，止咳，安神。用于气血郁滞，胸痛，干咳气短，失眠。
433	阿嘎交阿丸	乙		
434	邦锦交阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热理肺，止咳化痰。用于支气管炎和肺气肿，咳嗽气喘，声音嘶哑。
435	邦锦交阿丸	乙		
436	筹罗更赛散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热止咳，利肺化痰。用于扩散伤热，陈旧波动引起的肺病，感冒、咳嗽、胸部疼痛、咯脓血。
437	筹罗更赛丸	乙		
438	二十五味铜灰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	益肺、祛腐、排脓。适用于诸陈旧肺病、肺脓疡、咳嗽、气喘、咯脓血、肺结核、呼吸急促。
439	二十五味铜灰丸	乙		
440	更珍顿巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肺、止咳、化痰、平喘。用于咳嗽，气喘，胸满郁闷，新旧肺病。
441	更珍顿巴丸	乙		
442	娄麦顿巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒，消炎止咳。用于感冒咳嗽，气管炎，音哑。
443	娄麦顿巴丸	乙		
444	四味辣根菜汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肺热，祛痰止咳。用于肺热咳嗽，发热，气短，痰中带血。
445	四味辣根菜汤丸	乙		

慢性阻塞性肺疾病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
446	佐沃尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热消炎, 宣肺化痰, 止咳平喘。用于肺邪病引起的咳嗽不止, 呼吸急促, 肺热, 发烧, 鼻塞, 胸肋疼痛, 咯血, 倦怠等。
447	佐沃尼阿丸	乙		
448	阿嘎索阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清温热, 祛风, 益肺, 利痹。用于疠、热、隆相搏引起的疾病, 热病初起, 肺痈疾, 肺铁布症, 咳嗽气逆, 痹症, 心隆症, 疑难的气血上壅等。
449	阿嘎索阿丸	乙		
450	八味石榴清肺丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	止咳、平喘、祛痰。用于早晚咳嗽, 痰多, 痰色青或呈粘液状, 气急上喘, 胸肋壅塞等肺寒病症。
451	白药上引散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	引痰, 祛痰。用于肺脓、多痰。
452	达布阿瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	润肺, 排脓。用于肺脓血, 痰结, 哮喘等。
453	达布阿瓦丸	乙		
454	德孜曲瑟散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	润肺, 制菌排脓。用于肺脓肿, 肺结核, 体虚气喘, 新旧肺病等。
455	德孜曲瑟丸	乙		
456	二十五味鹿角丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	养肺, 去腐, 排脓。用于诸陈旧肺病, 肺脓疡, 咳嗽, 气喘, 咯脓血, 肺结核, 结核性胸膜炎等。
457	嘎罗曼麦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热, 化坏血, 清肺止咳。适用于“培根”坏血, 窜散引起的肺病, 血热上壅, 目赤、咳嗽, 咳血痰, 声哑, 喉咙胸满。
458	嘎罗曼麦丸	乙		
459	九味檀香丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热消炎。用于肺炎或肺脓疡。
460	居岗尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解热消炎, 止咳平喘, 排脓。用于肺疼痛, 肺脓疡, 重感冒迁延不愈, 胸肋热痛, 久咳咯血等胸腔热症。
461	居岗尼阿丸	乙		
462	龙胆花丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热, 化痰, 止咳。用于慢性气管炎, 肺气肿。
463	鲁曼德孜努玛终金丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	抗菌、抗病毒、消炎、排脓、止咳、平喘、上呼吸道感染引起的各种感冒, 房肺结核, 肺脓疡, 胸肋闷痛, 久咳咯血, 四肢无力, 消瘦盗汗等。

慢性阻塞性肺疾病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
464	七味辣根菜汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肺热, 止咳。主治肺热咳嗽, 发烧, 气短, 痰中带血。
465	三味红汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	用于肺结核, 肺脓肿, 肺穿孔, 咳嗽等。
466	三味红汤丸	乙		
467	十一味葡萄散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消肿、排脓、润肺。用于哮喘、痰结、肺脓血、脸肿。
468	十一味葡萄丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	利肺, 顺气。用于各种肺病及肺水肿等症。
469	哇洛尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肺热, 止咳平喘, 化痰, 消炎。用于肺病、热邪着于肺、骨, 咳嗽难止、呼吸急促、痰多、上体热而沉重、肺热痛、肺充血等。
470	哇洛尼阿丸	乙		
471	赞旦杰巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肺热, 化脓血。用于肺热、肺脓肿, 咯血, 肺结核。
472	赞旦杰巴丸	乙		
473	赞旦居瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 适用于肺脓及各种脓病等症状。

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	替硝唑	甲	口服常释剂型	
2	替硝唑	乙	注射剂	
3	氯化钾	甲	口服常释剂型	
4	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
5	氯化钾	甲	颗粒剂	
6	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
7	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
8	华法林	甲	口服常释剂型	
9	低分子肝素	乙	注射剂	
10	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
11	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
12	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
13	达比加群酯	乙	口服常释剂型	
14	利伐沙班	乙	口服常释剂型	
15	地高辛	甲	口服常释剂型	
16	地高辛	甲	口服液体剂	
17	地高辛	甲	注射剂	
18	胺碘酮	甲	口服常释剂型	
19	胺碘酮	甲	注射剂	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
20	美西律	甲	口服常释剂型	
21	普罗帕酮	甲	口服常释剂型	
22	普罗帕酮	甲	注射剂	
23	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
24	单硝酸异山梨酯	乙	注射剂	
25	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
26	吲达帕胺	甲	口服常释剂型	
27	吲达帕胺	甲	缓释控释剂型	
28	呋塞米	甲	口服常释剂型	
29	呋塞米	甲	注射剂	
30	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
31	托拉塞米	乙	注射剂	
32	螺内酯	甲	口服常释剂型	
33	酚妥拉明	甲	注射剂	
34	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
35	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
36	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
37	美托洛尔	甲	注射剂	
38	美托洛尔 美托洛尔 II	乙	缓释控释剂型	
39	环丙沙星	甲	口服常释剂型	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
40	环丙沙星	甲	注射剂	
41	环丙沙星葡萄糖	乙	注射剂	
42	环丙沙星氯化钠	乙	注射剂	
43	阿昔洛韦	甲	口服常释剂型	
44	阿昔洛韦	乙	注射剂	
45	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
46	氢化可的松	甲	注射剂	
47	地塞米松	甲	口服常释剂型	
48	地塞米松	甲	注射剂	
49	曲安奈德	乙	注射剂	
50	曲安奈德	乙	吸入剂	
51	氟替卡松	乙	吸入剂	
52	诺氟沙星	甲	口服常释剂型	
53	红霉素	甲	口服常释剂型	
54	红霉素	甲	注射剂	
55	克林霉素	甲	注射剂	
56	克林霉素	甲	口服常释剂型	
57	甲硝唑	甲	口服常释剂型	
58	甲硝唑	甲	注射剂	
59	泼尼松	甲	口服常释剂型	
60	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
61	甲泼尼龙	乙	注射剂	
62	可的松	乙	口服常释剂型	
63	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
64	阿莫西林	甲	口服常释剂型	
65	氨苄西林	甲	注射剂	
66	哌拉西林	甲	注射剂	
67	美洛西林	乙	注射剂	
68	苄星青霉素	甲	注射剂	
69	青霉素	甲	注射剂	
70	青霉素V	甲	口服常释剂型	
71	青霉素V	甲	颗粒剂	
72	普鲁卡因青霉素	乙	注射剂	
73	苯唑西林	甲	口服常释剂型	
74	苯唑西林	甲	注射剂	
75	氯唑西林	甲	注射剂	
76	阿莫西林克拉维酸	甲	口服常释剂型	
77	阿莫西林克拉维酸	甲	口服液体剂	
78	阿莫西林克拉维酸	甲	颗粒剂	
79	阿莫西林克拉维酸	乙	注射剂	
80	头孢氨苄	甲	口服常释剂型	
81	头孢氨苄	甲	颗粒剂	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
82	头孢拉定	甲	口服常释剂型	
83	头孢拉定	乙	注射剂	
84	头孢唑林	甲	注射剂	
85	头孢羟氨苄	乙	口服常释剂型	
86	头孢羟氨苄	乙	颗粒剂	
87	头孢呋辛	甲	注射剂	
88	头孢呋辛酯	甲	口服常释剂型	
89	头孢丙烯	乙	口服常释剂型	
90	头孢丙烯	乙	口服液体剂	
91	头孢克洛	乙	口服常释剂型	
92	头孢克洛	乙	口服液体剂	
93	头孢克洛	乙	颗粒剂	
94	头孢克洛 头孢克洛 II	乙	缓释控释剂型	
95	头孢美唑	乙	注射剂	
96	头孢西丁	乙	注射剂	
97	头孢曲松	甲	注射剂	
98	头孢噻肟	甲	注射剂	
99	拉氧头孢	乙	注射剂	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者。
100	头孢地尼	乙	口服常释剂型	
101	头孢克肟	乙	口服常释剂型	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
102	头孢克肟	乙	口服液体剂	
103	头孢克肟	乙	颗粒剂	
104	头孢哌酮舒巴坦	乙	注射剂	
105	头孢他啶	乙	注射剂	
106	复方磺胺甲噁唑	甲	口服常释剂型	
107	复方磺胺甲噁唑	乙	注射剂	
108	阿奇霉素	甲	口服常释剂型	
109	阿奇霉素	甲	颗粒剂	
110	阿奇霉素	乙	注射剂	
111	琥乙红霉素	乙	口服常释剂型	
112	琥乙红霉素	乙	颗粒剂	
113	克拉霉素	乙	口服常释剂型	
114	克拉霉素	乙	颗粒剂	
115	罗红霉素	乙	口服常释剂型	
116	阿米卡星	甲	注射剂	
117	庆大霉素	甲	注射剂	
118	庆大霉素	乙	口服常释剂型	
119	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
120	左氧氟沙星	甲	注射剂	
121	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
122	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
123	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
124	莫西沙星	乙	注射剂	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。
125	莫西沙星氯化钠	乙	注射剂	
126	奥硝唑	乙	口服常释剂型	
127	奥硝唑	乙	注射剂	
128	青霉素皮试剂	乙	注射剂	
129	氟康唑	甲	口服常释剂型	
130	氟康唑	乙	注射剂	
131	利巴韦林	甲	口服常释剂型	
132	利巴韦林	乙	注射剂	
133	可待因	乙	注射剂	
134	可待因	甲	口服常释剂型	
135	色甘酸钠	乙	吸入剂	
136	布地奈德	乙	吸入剂	
137	沙丁胺醇	甲	吸入剂	
138	沙丁胺醇	甲	口服常释剂型	
139	沙丁胺醇	乙	注射剂	
140	沙丁胺醇 沙丁胺醇 II	乙	缓释控释剂型	
141	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	乙	吸入剂	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
142	福莫特罗	乙	吸入剂	
143	沙美特罗	乙	吸入剂	
144	沙美特罗替卡松	乙	吸入剂	
145	特布他林	乙	吸入剂	
146	特布他林	甲	口服常释剂型	
147	特布他林	乙	注射剂	
148	异丙托溴铵	甲	吸入剂	
149	复方异丙托溴铵	乙	吸入剂	
150	噻托溴铵	乙	吸入剂	
151	班布特罗	甲	口服常释剂型	
152	班布特罗	乙	口服液体剂	
153	班布特罗	乙	颗粒剂	
154	丙卡特罗	乙	口服常释剂型	
155	丙卡特罗	乙	口服液体剂	
156	丙卡特罗	乙	颗粒剂	
157	复方甲氧那明	乙	口服常释剂型	
158	茛达特罗	乙	粉雾剂	限二线用药
159	氨茶碱	甲	口服常释剂型	
160	氨茶碱	甲	缓释控释剂型	
161	氨茶碱	甲	注射剂	
162	茶碱	甲	口服常释剂型	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
163	茶碱 茶碱 II	甲	缓释控释剂型	
164	多索茶碱	乙	口服常释剂型	
165	多索茶碱	乙	注射剂	
166	二羟丙茶碱	乙	口服常释剂型	
167	二羟丙茶碱	乙	注射剂	
168	孟鲁司特	乙	口服常释剂型	
169	氨溴索	甲	口服常释剂型	
170	氨溴索	乙	颗粒剂	
171	氨溴索	乙	注射剂	
172	氨溴索	乙	口服液体剂	
173	溴己新	甲	口服常释剂型	
174	溴己新	乙	注射剂	
175	羧甲司坦	甲	口服常释剂型	
176	羧甲司坦	乙	口服液体剂	
177	福多司坦	乙	口服常释剂型	
178	乙酰半胱氨酸	乙	口服常释剂型	
179	乙酰半胱氨酸	乙	颗粒剂	
180	乙酰半胱氨酸	乙	吸入剂	
181	乙酰半胱氨酸	乙	泡腾片	限有大量浓稠痰液的慢性阻塞性肺病(COPD)患者。
182	二氧丙嗪	乙	口服常释剂型	

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
183	右美沙芬	乙	口服常释剂型	
184	右美沙芬	乙	口服液体剂	
185	右美沙芬	乙	颗粒剂	
186	右美沙芬	乙	缓释混悬剂	
187	复方甘草	甲	口服常释剂型	
188	复方甘草	甲	口服液体剂	
189	硝酸异山梨酯氯化钠	乙	注射剂	
190	硝酸异山梨酯葡萄糖	乙	注射剂	
191	达格列净片	乙		
192	盐酸奥普力农注射液	乙		
193	利奥西呱片	乙		限：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。
194	西他沙星片	乙		限二线用药
195	法维拉韦片(又称:法匹拉韦片)	乙		限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。
196	盐酸左沙丁胺醇雾化吸入溶液	乙		
197	曲前列尼尔注射液	乙		限肺动脉高压(PAH，WHO分类1)。
198	苹果酸奈诺沙星胶囊	乙		限二线用药。
中成药部分				
199	玉屏风颗粒	甲		
200	清开灵注射液	甲		限二级及以上医疗机构。

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
201	抗病毒胶囊（颗粒、口服液）	乙		
202	蓝芩颗粒	乙		
203	热毒宁注射液	乙		限二级及以上医疗机构。
204	喜炎平注射液	乙		限二级及以上医疗机构。
205	连花清瘟片（胶囊、颗粒）	甲		
206	痰热清注射液	乙		限二级及以上医疗机构。
207	鱼腥草注射液	乙		限二级及以上医疗机构。
208	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
209	通宣理肺口服液	乙		
210	小青龙胶囊（颗粒）	甲		
211	保宁半夏颗粒	乙		
212	二陈丸	乙		
213	橘红痰咳颗粒（煎膏、液）	乙		
214	杏苏止咳颗粒（糖浆、口服液）	乙		
215	镇咳宁胶囊 （颗粒、口服液、糖浆）	乙		
216	利肺片	乙		
217	杏贝止咳颗粒	乙		
218	祛痰止咳颗粒	甲		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
219	祛痰止咳胶囊	乙		
220	蛇胆陈皮散（片、胶囊）	甲		
221	蛇胆陈皮液（口服液）	乙		
222	消咳喘片（胶囊、颗粒）	甲		
223	消咳喘糖浆	乙		
224	强力枇杷膏(蜜炼)	甲		
225	强力枇杷露（胶囊、颗粒）	甲		
226	金荞麦片（胶囊）	乙		
227	克咳片（胶囊）	乙		
228	祛痰灵口服液	乙		
229	宣肺止嗽合剂	乙		
230	止咳丸（片、胶囊）	乙		
231	治咳川贝枇杷露（滴丸）	乙		
232	标准桃金娘油肠溶胶囊	乙		
233	清宣止咳颗粒	甲		
234	急支颗粒	甲		
235	急支糖浆	乙		
236	苏黄止咳胶囊	乙		
237	肺力咳胶囊（合剂）	甲		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
238	橘红丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
239	蛇胆川贝液	甲		
240	蛇胆川贝散（胶囊、软胶囊）	乙		
241	矽肺宁片	甲		
242	百蕊颗粒	乙		
243	川贝枇杷膏 （片、胶囊、颗粒、糖浆）	乙		
244	复方鲜竹沥液	乙		
245	金振口服液	乙		
246	牛黄蛇胆川贝液 （片、胶囊、散、滴丸）	乙		
247	枇杷止咳胶囊（颗粒、软胶囊）	乙		
248	芩暴红止咳颗粒（口服液）	乙		
249	清肺消炎丸	乙		
250	清气化痰丸	乙		
251	蛇胆川贝枇杷膏	乙		
252	石椒草咳喘颗粒	乙		
253	止咳橘红丸（胶囊、颗粒）	乙		
254	清咳平喘颗粒	乙		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
255	止嗽化痰丸（胶囊、颗粒）	乙		
256	麻杏宣肺颗粒	乙		
257	二母宁嗽丸（片、颗粒）	甲		
258	养阴清肺丸 （膏、颗粒、口服液、糖浆）	甲		
259	蜜炼川贝枇杷膏	乙		
260	润肺膏	乙		
261	桂龙咳喘宁片（胶囊）	甲		
262	桂龙咳喘宁颗粒	乙		
263	蛤蚧定喘丸	甲		
264	蛤蚧定喘胶囊	乙		
265	海珠喘息定片	甲		
266	喘可治注射液	乙		限二级及以上医疗机构的支气管炎哮喘患者。
267	丹葶肺心颗粒	乙		
268	定喘膏	乙		
269	复方川贝精片（胶囊）	乙		
270	固本咳喘片（胶囊、颗粒）	乙		
271	固肾定喘丸	乙		
272	黑锡丹	乙		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
273	咳喘宁、咳喘宁片 (胶囊、颗粒、合剂、口服液)	乙		
274	咳喘顺丸	乙		
275	苓桂咳喘宁胶囊	乙		
276	三拗片	乙		
277	苏子降气丸	乙		
278	哮喘丸	乙		
279	止喘灵口服液	乙		
280	止喘灵注射液	乙		限二级及以上医疗机构。
281	丹龙口服液	乙		
282	礞石滚痰丸	甲		
283	补中益气丸(颗粒)	甲		
284	补中益气片(合剂、口服液)	乙		
285	参苓白术丸(散、颗粒)	甲		
286	参苓白术片(胶囊)	乙		
287	黄芪片(颗粒)	乙		
288	百合固金丸(片、颗粒、口服液)	乙		
289	补肺活血胶囊	乙		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
290	结核丸	乙		
291	济生肾气丸（片）	甲		
292	金匱肾气丸（片）	甲		
293	桂附地黄丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
294	参松养心胶囊	甲		限有室性早搏的诊断证据
295	生脉饮、生脉胶囊（颗粒）	甲		
296	生脉饮口服液	乙		
297	生脉饮(人参方)	乙		
298	稳心片（胶囊、颗粒）	乙		限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
299	炙甘草合剂	乙		
300	补心气口服液	乙		
301	芪参益气滴丸	乙		
302	心悦胶囊	乙		
303	复方丹参片 （丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
304	速效救心丸	甲		
305	香丹注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
306	芪苈强心胶囊	乙		
307	心宝丸	乙		

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	
308	红花注射液	乙		限二级及以上医疗机构。	
309	利舒康胶囊	乙			
310	诺迪康片（胶囊、颗粒、口服液）	乙			
311	十味龙胆花胶囊（颗粒）	乙			
312	寒喘祖帕颗粒	乙			
谈判药品（西药）					
序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
313	注射用重组人脑利钠肽	乙	424.98元 (0.5mg/支)	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗，单次住院支付不超过3天。	2024年1月1日至 2025年12月31日
314	波生坦片	乙	*	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
315	马昔腾坦片	乙	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
316	沙库巴曲缬沙坦钠片	乙	*	限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级，LVEF ≤ 40%)成人患者；2.原发性高血压。	2024年1月1日至 2025年12月31日
317	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	乙	*	限慢性阻塞性肺病(COPD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
318	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	乙	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
319	布地格福吸入气雾剂	乙	*	限慢性阻塞性肺疾病。	2023年3月1日至 2024年12月31日
320	氟替美维吸入粉雾剂	乙	*	限中重度慢性阻塞性肺病。	2023年3月1日至 2024年12月31日

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
321	盐酸丙卡特罗粉雾剂	乙	68.90元 (10μg/吸,200吸/支)		2023年3月1日至 2024年12月31日
322	注射用盐酸兰地洛尔	乙	168.00元(50mg/支)	限：1.手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；2.手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；3.心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗：心房纤颤、心房扑动。	2024年1月1日至 2025年12月31日
323	茛达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂用胶囊（茛达特罗格隆溴铵吸入粉雾剂）	乙	*	限成人慢性阻塞性肺疾病(COPD)。	2024年1月1日至 2025年12月31日
324	盐酸丙卡特罗吸入溶液	乙	15.40元 (0.5ml:50μg/支(按 C ₁₆ H ₂₂ N ₂ O ₃ ·HCl ·½H ₂ O计))		2024年1月1日至 2025年12月31日
325	盐酸溴己新口服溶液	乙	17.76元 (40ml:80mg/瓶)		2024年1月1日至 2025年12月31日
326	盐酸阿比多尔颗粒	乙	3.00元(0.1g/袋)	限流感重症高危人群及重症患者的抗流感病毒治疗。	2023年3月1日至 2024年12月31日
谈判药品（中成药）					
327	化湿败毒颗粒	乙	9.90元(5g/相当于 饮片17.13g/袋)	化湿解毒，宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病，症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2024年1月1日至 2025年12月31日
328	宣肺败毒颗粒	乙	*	宣肺化湿，清热透邪，泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热，咳嗽，咽部不适，喘促气短，乏力，纳呆，大便不畅；舌质暗红、苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。	2024年1月1日至 2025年12月31日

慢性肺源性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
329	苓桂术甘颗粒	乙	18.80元(每袋装16g(相当于饮片55.2g))	温阳化饮，健脾利湿。用于中阳不足之痰饮。症见胸胁支满，目眩心悸，短气而咳，舌苔白滑，脉弦滑。	2024年1月1日至2025年12月31日

竞价药品

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	支付标准有效期
330	托伐普坦片	乙	30.27元(15mg/片); 51.46元(30mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日

青海增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
331	景天清肺胶囊	乙		
332	二十五味肺病胶囊	乙		
333	清肺止咳丸	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
334	参蛤纳气合剂	乙	中医医疗机构制剂	益气培元，补肺肾纳气归根。主治慢性支气管炎、冠心病、肺心病、气短、自汗、无力。
335	冷哮散	乙	中医医疗机构制剂	宣肺，豁痰平喘。主治寒痰内结，哮喘时乍感寒即发，咳吐痰涎甚多。
336	宣肺定喘丸	乙	中医医疗机构制剂	温肺化饮，宣肺平喘。主治急慢性支气管炎，支气管哮喘，慢性阻塞性肺病，肺心病。

慢性肺源性心脏病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
337	慢阻固本丸	乙	中医 医疗机构制剂	温肾纳气，化痰通络。用于慢性支气管炎，肺气肿，肺心病冬病夏治之症。
338	慢阻肺外敷散	乙	中医 医疗机构制剂	健脾益肺，补肾活血，通络化痰。主治慢性阻塞性肺病，肺心病，支气管炎。
339	参蛤河车胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	益肺健脾，补肾定喘。用于慢性支气管炎，支气管哮喘，肺气肿，肺心病之久喘虚喘。
340	温肺平喘散	乙	中医 医疗机构制剂	温化寒痰，止咳平喘。主治慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、支气管哮喘。
341	平喘外敷散	乙	中医 医疗机构制剂	补肾纳气，止咳平喘。主治支气管哮喘。
342	助阳利水合剂	乙	中医 医疗机构制剂	温肾利水消肿。主治心衰浮肿诸症，脾肾阳虚所致的浮肿诸症。
343	涤痰平喘胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	宣肺，豁痰平喘。主治寒痰内结，哮喘时乍感寒即发，咳吐痰涎甚多。
344	益气温心合剂	乙	中医 医疗机构制剂	温通心阳。主治心阳虚诸症之心悸，气短，畏寒，乏力，胸闷。
345	慢阻肺离子导入散	乙	中医 医疗机构制剂	健脾益肺，补肾活血，通络化痰。主治慢性阻塞性肺病，肺心病，支气管炎。
346	慢阻通气丸	乙	中医 医疗机构制剂	健脾益肾，活血通络，祛痰平喘。主治老年慢性阻塞性肺病，肺动脉高压、呼吸肌疲劳所致的胸肋胀满、咳喘等症。
347	强心回厥合剂	乙	中医 医疗机构制剂	益气温阳，通脉回厥。主治心衰所致的心悸，出汗，气短，畏寒肢冷，水肿。
348	肺心夏治丸	乙	中医 医疗机构制剂	温肾纳气，化痰通络。用于慢性支气管炎，肺气肿，肺心病冬病夏治之症。
349	阿嘎交阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	调和气血，止咳，安神。用于气血郁滞，胸痛，干咳气短，失眠。
350	阿嘎交阿丸	乙		

慢性肺源性心脏病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
351	阿嘎杰巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清心热, 养心, 安神, 开窍。用于热病攻心, 神昏谵语; 冠心病, 心绞痛。
352	阿嘎杰巴丸	乙		
353	阿嘎尼西散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	调和气血, 安神镇静。用于偏瘫, 高血压, 神志紊乱, 口眼歪斜, 肢体麻木, 失眠。
354	阿嘎尼西丸	乙		
355	邦锦交阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热理肺, 止咳化痰。用于支气管炎和肺气肿, 咳嗽气喘, 声音嘶哑。
356	邦锦交阿丸	乙		
357	布玛拉散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	镇静, 安神。用于“宁龙”病, 神志紊乱, 烦躁, 精神恍惚, 失眠, 头晕, 健忘, 耳鸣, 颤抖, 惊悸。
358	布玛拉丸	乙		
359	查筹更赛散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 凉血。用于血热症引起的头昏目眩、耳鸣、胸闷等症。
360	查筹更赛丸	乙		
361	筹罗更赛散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热止咳, 利肺化痰。用于扩散伤热, 陈旧波动引起的肺病, 感冒、咳嗽、胸部疼痛、咯脓血。
362	筹罗更赛丸	乙		
363	然那桑培丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	安神, 镇静, 通经活络, 调和气血, 醒脑开窍。用于“黑白脉病”、“龙血”不调; 中风、瘫痪、半身不遂、癫痫、脑溢血、脑震荡、心脏病、高血压及神经性障碍。
364	血清丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清血、降压镇痛。用于气血上雍、高血压引起头疼, 目眩, 耳鸣, 胸闷等症。
365	章松阿杰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清心安神, 行气降压。用于气血不调、胸闷气促、胸背疼痛、高血压、心血管疾病。
366	章松阿杰丸	乙		
367	阿嘎索阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清温热, 祛风, 益肺, 利痹。用于疔、热、隆相搏引起的疾病, 热病初起, 肺痈疾, 肺铁布症, 咳嗽气逆, 痹症, 心隆症, 疑难的气血上壅等。
368	阿嘎索阿丸	乙		
369	八味清心沉香丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	止咳、平喘、祛痰。用于早晚咳嗽, 痰多, 痰色青或呈粘液状, 气急上喘, 胸胁壅塞等肺寒病症。

慢性肺源性心脏病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
370	八味石榴清肺丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	止咳、平喘、祛痰。用于早晚咳嗽,痰多,痰色青或呈粘液状,气急上喘,胸胁壅塞等肺寒病症。
371	查隆德协散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于安神降压、调和心血。冠心病、呼吸困难、安神镇惊。适用于祛“隆”安神,“索隆”病、高原性心脏病,风湿性心脏病,心肌炎,心颤,心烦、四肢麻木、高血压、神志紊乱等症状。
372	嘎罗曼麦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热,化坏血,清肺止咳。适用于“培根”坏血,窜散引起的肺病,血热上壅,目赤、咳嗽,咳血痰,声哑,喉咙胸满。
373	嘎罗曼麦丸	乙		
374	九味檀香丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热消炎。用于肺炎或肺脓疡。
375	七味杜鹃散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	养心安神。适用于心脏病、心慌胸闷。
376	七味杜鹃丸	乙		
377	七味广枣散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	主要治疗于养心安神,适用于心脏病,冠心病,急躁不安,胸闷等症状。
378	七味广枣丸	乙		
379	十八味金色汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	降坏血,止痛。用于“入目”病初期,口唇发紫,牙龈红肿出血,胸闷,背痛。
380	十八味檀香清肺散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	具有抑风、止痛、清热的功效。适用于背痛、头晕目眩、干口、心“隆”病、呕吐、腹泻、肝胆胃肠热症、咽喉炎等症。
381	十八味檀香丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	抑风,止痛,清热。适用于背痛,头晕目眩,口干,心“龙”病,呕吐,腹泻,肝胆胃肠热症,咽喉炎。
382	十四味肉豆蔻散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风。用于上下体及脏腑各种隆病、头昏目眩、耳鸣、嘘叹、神志不清,严寒颤栗、疲乏怠倦、全身肌肉关节疼痛等。
383	十四味肉豆蔻丸	乙		
384	索隆德协丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	主要治疗祛“隆”安神,适用于“索隆”病、高原性心脏病,风湿性心脏病,心肌炎,心颤,心烦。

慢性肺源性心脏病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
385	索隆皎道散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于活血化瘀,养心安神,用于隆失调引起的风入命脉,神经官能症,神昏谵语,多梦,耳鸣,心悸颤抖,颠狂,冠心病、胸闷,胸痹,心悸、气短等症状。
386	五味肉豆蔻胶囊	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛“隆”,利肺。用于“隆”病引起的肺病。
387	五味肉豆蔻散	乙		
388	赞旦交杰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	干坏血,降血压,理气。用于多血症及高血压引起的肝区疼痛,口唇指甲发绀,口干音哑,头晕眼花。
389	赞旦交杰丸	乙		
390	赞旦杰巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肺热,化脓血。用于肺热、肺脓肿,咯血,肺结核。
391	赞旦杰巴丸	乙		
392	赞旦居瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,适用于肺脓及各种脓病等症状。

注1:“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围,相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2:“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3:《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致,出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	氯化钾	甲	口服常释剂型	
2	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
3	氯化钾	甲	颗粒剂	
4	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
5	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
6	门冬氨酸钾镁	乙	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常。
7	门冬氨酸钾镁	乙	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
8	华法林	甲	口服常释剂型	
9	低分子肝素	乙	注射剂	
10	那屈肝素（那曲肝素）	乙	注射剂	
11	依诺肝素	乙	注射剂	
12	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
13	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
14	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
15	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
16	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
17	达比加群酯	乙	口服常释剂型	
18	利伐沙班	乙	口服常释剂型	
19	地高辛	甲	口服常释剂型	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
20	地高辛	甲	口服液体剂	
21	地高辛	甲	注射剂	
22	毒毛花苷K	甲	注射剂	
23	去乙酰毛花苷	甲	注射剂	
24	胺碘酮	甲	口服常释剂型	
25	胺碘酮	甲	注射剂	
26	利多卡因	甲	注射剂	
27	美西律	甲	口服常释剂型	
28	普罗帕酮	甲	口服常释剂型	
29	普罗帕酮	甲	注射剂	
30	莫雷西嗪	甲	口服常释剂型	
31	伊布利特	乙	注射剂	
32	多巴胺	甲	注射剂	
33	多巴酚丁胺	甲	注射剂	
34	间羟胺	甲	注射剂	
35	麻黄碱	甲	注射剂	
36	去甲肾上腺素	甲	注射剂	
37	肾上腺素	甲	注射剂	
38	异丙肾上腺素	甲	注射剂	
39	米多君	乙	口服常释剂型	
40	去氧肾上腺素	乙	注射剂	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
41	硝酸甘油	甲	口服常释剂型	
42	硝酸甘油	乙	舌下片剂	
43	硝酸甘油	乙	吸入剂	
44	硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
45	硝酸异山梨酯	甲	注射剂	
46	硝酸异山梨酯	乙	缓释控释剂型	
47	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
48	单硝酸异山梨酯	乙	注射剂	
49	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	乙	缓释控释剂型	
50	尼可地尔	甲	口服常释剂型	
51	曲美他嗪	乙	口服常释剂型	
52	曲美他嗪	乙	缓释控释剂型	
53	腺苷	乙	注射剂	
54	伊伐布雷定	乙	口服常释剂型	
55	硝普钠	甲	注射剂	
56	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
57	呋达帕胺	甲	口服常释剂型	
58	呋达帕胺	甲	缓释控释剂型	
59	呋达帕胺 II	乙	缓释控释剂型	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
60	呋塞米	甲	口服常释剂型	
61	呋塞米	甲	注射剂	
62	布美他尼	乙	口服常释剂型	
63	布美他尼	乙	注射剂	
64	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
65	托拉塞米	乙	注射剂	
66	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
67	螺内酯	甲	口服常释剂型	
68	酚妥拉明	甲	注射剂	
69	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
70	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
71	普萘洛尔	乙	注射剂	
72	索他洛尔	乙	口服常释剂型	
73	索他洛尔	乙	注射剂	
74	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
75	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
76	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
77	美托洛尔	甲	注射剂	
78	美托洛尔 美托洛尔 II	乙	缓释控释剂型	
79	艾司洛尔	乙	注射剂	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
80	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
81	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
82	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
83	尼莫地平	乙	注射剂	
84	尼群地平	甲	口服常释剂型	
85	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
86	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
87	非洛地平	甲	口服常释剂型	
88	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
89	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
90	拉西地平	乙	口服常释剂型	
91	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
92	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
93	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
94	尼卡地平	乙	注射剂	
95	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
96	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	乙	口服常释剂型	
97	地尔硫草	甲	口服常释剂型	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
98	地尔硫草	乙	注射剂	
99	地尔硫草 地尔硫草 II	乙	缓释控释剂型	
100	维拉帕米	甲	口服常释剂型	
101	维拉帕米	甲	注射剂	
102	维拉帕米	乙	缓释控释剂型	
103	卡托普利	甲	口服常释剂型	
104	依那普利	甲	口服常释剂型	
105	贝那普利	乙	口服常释剂型	
106	福辛普利	乙	口服常释剂型	
107	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
108	雷米普利	乙	口服常释剂型	
109	咪达普利	乙	口服常释剂型	
110	培哌普利	乙	口服常释剂型	
111	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
112	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	
113	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
114	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
115	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
116	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
117	硝酸异山梨酯氯化钠	乙	注射剂	

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
118	硝酸异山梨酯葡萄糖	乙	注射剂	
119	达格列净片	乙		
120	利奥西呱片	乙		限：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。
中成药部分				
121	通脉养心丸	乙		
122	养心生脉颗粒	乙		
123	振源片（胶囊）	乙		
124	参松养心胶囊	甲		
125	稳心片（胶囊、颗粒）	乙		
126	通心络片（胶囊）	甲		
127	血栓心脉宁片（胶囊）	甲		
128	补心气口服液	乙		
129	芪参益气滴丸	乙		
130	心悦胶囊	乙		
131	复方丹参片 （丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
132	速效救心丸	甲		
133	血府逐瘀丸（片、胶囊）	甲		
134	血府逐瘀颗粒（口服液）	乙		

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
135	乐脉丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
136	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
137	芪苈强心胶囊	甲		
138	心宝丸	乙		
139	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）	乙		
140	蒲参胶囊	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
141	注射用重组人脑利钠肽	乙	424.98元 (0.5mg/支)	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗，单次住院支付不超过3天。	2024年1月1日至 2025年12月31日
142	波生坦片	乙	*	限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
143	马昔腾坦片	乙	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
144	注射用盐酸兰地洛尔	乙	168.00元(50mg/支)	限：1.手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；2.手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；3.心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗：心房纤颤、心房扑动。	2024年1月1日至 2025年12月31日
145	司来帕格片	乙	*	限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压(WHO第1组)的患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日

慢性风湿性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
146	阿利沙坦酯片	乙	*	限轻、中度原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
147	沙库巴曲缬沙坦钠片	乙	*	限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF ≤ 40%)成人患者；2.原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日

竞价药品

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	支付标准有效期
148	托伐普坦片	乙	30.27元 (15mg/片)； 51.46元(30mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
149	强心回厥合剂	乙	中医 医疗机构制剂	益气温阳，通脉回厥。主治心衰所致的心悸，出汗，气短，畏寒肢冷，水肿。
150	助阳利水合剂	乙	中医 医疗机构制剂	温肾利水消肿。主治心衰浮肿诸症，脾肾阳虚所致的浮肿诸症。
151	肺心夏治丸	乙	中医 医疗机构制剂	温肾纳气，化痰通络。用于慢性支气管炎，肺气肿，肺心病冬病夏治之症。
152	然那桑培丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	安神，镇静，通经活络，调和气血，醒脑开窍。用于“黑白脉病”、“龙血”不调；中风、瘫痪、半身不遂、癫痫、脑溢血、脑震荡、心脏病、高血压及神经性障碍。
153	查隆德协散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于安神降压、调和心血。冠心病、呼吸困难、安神镇惊。适用于祛“隆”安神，“索隆”病、高原性心脏病，风湿性心脏病，心肌炎，心颤，心烦、四肢麻木、高血压、神志紊乱等症状。
154	索隆德协丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	主要治疗祛“隆”安神，适用于“索隆”病、高原性心脏病，风湿性心脏病，心肌炎，心颤，心烦。

慢性风湿性心脏病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
155	索隆皎道散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于活血化瘀,养心安神,用于隆失调引起的风入命脉,神经官能症,神昏谵语,多梦,耳鸣,心悸颤抖,颠狂,冠心病、胸闷,胸痹,心悸、气短等症状。

注1:“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围,相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2:“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3:《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致,出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	氯化钾	甲	口服常释剂型	
2	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
3	氯化钾	甲	颗粒剂	
4	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
5	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
6	门冬氨酸钾镁	乙	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常。
7	门冬氨酸钾镁	乙	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
8	华法林	甲	口服常释剂型	
9	低分子肝素	乙	注射剂	
10	依诺肝素	乙	注射剂	
11	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
12	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
13	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
14	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
15	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
16	西洛他唑	乙	口服常释剂型	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。
17	替格瑞洛	乙	口服常释剂型	
18	达比加群酯	乙	口服常释剂型	
19	利伐沙班	乙	口服常释剂型	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
20	地高辛	甲	口服常释剂型	
21	地高辛	甲	口服液体剂	
22	地高辛	甲	注射剂	
23	毒毛花苷K	甲	注射剂	
24	去乙酰毛花苷	甲	注射剂	
25	胺碘酮	甲	口服常释剂型	
26	胺碘酮	甲	注射剂	
27	利多卡因	甲	注射剂	
28	美西律	甲	口服常释剂型	
29	普罗帕酮	甲	口服常释剂型	
30	普罗帕酮	甲	注射剂	
31	莫雷西嗪	甲	口服常释剂型	
32	伊布利特	乙	注射剂	
33	多巴胺	甲	注射剂	
34	多巴酚丁胺	甲	注射剂	
35	间羟胺	甲	注射剂	
36	麻黄碱	甲	注射剂	
37	去甲肾上腺素	甲	注射剂	
38	肾上腺素	甲	注射剂	
39	异丙肾上腺素	甲	注射剂	
40	去氧肾上腺素	乙	注射剂	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
41	硝酸甘油	甲	口服常释剂型	
42	硝酸甘油	乙	舌下片剂	
43	硝酸甘油	乙	吸入剂	
44	硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
45	硝酸异山梨酯	甲	注射剂	
46	硝酸异山梨酯	乙	缓释控释剂型	
47	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
48	单硝酸异山梨酯	乙	注射剂	
49	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	乙	缓释控释剂型	
50	尼可地尔	甲	口服常释剂型	
51	曲美他嗪	乙	口服常释剂型	
52	曲美他嗪	乙	缓释控释剂型	
53	腺苷	乙	注射剂	
54	伊伐布雷定	乙	口服常释剂型	
55	银杏叶提取物	乙	口服常释剂型	
56	银杏叶提取物	乙	口服液体剂	
57	银杏蜜环	乙	口服液体剂	
58	乌拉地尔	乙	缓释控释剂型	
59	乌拉地尔	乙	注射剂	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
60	硝普钠	甲	注射剂	
61	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
62	吲达帕胺	甲	口服常释剂型	
63	吲达帕胺	甲	缓释控释剂型	
64	吲达帕胺 II	乙	缓释控释剂型	
65	呋塞米	甲	口服常释剂型	
66	呋塞米	甲	注射剂	
67	布美他尼	乙	口服常释剂型	
68	布美他尼	乙	注射剂	
69	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
70	托拉塞米	乙	注射剂	
71	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
72	螺内酯	甲	口服常释剂型	
73	烟酸	乙	口服常释剂型	
74	烟酸	乙	缓释控释剂型	
75	烟酸	乙	注射剂	
76	烟酸肌醇酯	乙	口服常释剂型	
77	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
78	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
79	普萘洛尔	乙	注射剂	
80	索他洛尔	乙	口服常释剂型	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
81	索他洛尔	乙	注射剂	
82	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
83	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
84	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
85	美托洛尔	甲	注射剂	
86	美托洛尔 美托洛尔 II	乙	缓释控释剂型	
87	艾司洛尔	乙	注射剂	
88	阿罗洛尔	乙	口服常释剂型	
89	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
90	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
91	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
92	尼莫地平	乙	注射剂	
93	尼群地平	甲	口服常释剂型	
94	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
95	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
96	非洛地平	甲	口服常释剂型	
97	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
98	氨氯地平阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
99	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
100	拉西地平	乙	口服常释剂型	
101	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
102	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
103	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
104	尼卡地平	乙	注射剂	
105	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
106	西尼地平	乙	口服常释剂型	
107	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	乙	口服常释剂型	
108	地尔硫草	甲	口服常释剂型	
109	地尔硫草	乙	注射剂	
110	地尔硫草 地尔硫草 II	乙	缓释控释剂型	
111	维拉帕米	甲	口服常释剂型	
112	维拉帕米	甲	注射剂	
113	维拉帕米	乙	缓释控释剂型	
114	卡托普利	甲	口服常释剂型	
115	依那普利	甲	口服常释剂型	
116	贝那普利	乙	口服常释剂型	
117	福辛普利	乙	口服常释剂型	
118	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
119	雷米普利	乙	口服常释剂型	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
120	咪达普利	乙	口服常释剂型	
121	培哚普利	乙	口服常释剂型	
122	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	乙	口服常释剂型	
123	贝那普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
124	复方卡托普利	乙	口服常释剂型	
125	赖诺普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
126	依那普利叶酸	乙	口服常释剂型	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压。
127	培哚普利氨氯地平 I 培哚普利氨氯地平 II 培哚普利氨氯地平 III	乙	口服常释剂型	
128	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
129	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	
130	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
131	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
132	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
133	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
134	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
135	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
136	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
137	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
138	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
139	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
140	奥美沙坦酯氨氯地平	乙	口服常释剂型	
141	替米沙坦氨氯地平	乙	口服常释剂型	
142	辛伐他汀	甲	口服常释剂型	
143	阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
144	氟伐他汀	乙	口服常释剂型	
145	氟伐他汀	乙	缓释控释剂型	
146	洛伐他汀	乙	口服常释剂型	
147	匹伐他汀	乙	口服常释剂型	
148	普伐他汀	乙	口服常释剂型	
149	瑞舒伐他汀	乙	口服常释剂型	
150	苯扎贝特	乙	口服常释剂型	
151	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
152	吉非罗齐	乙	口服常释剂型	
153	阿昔莫司	乙	口服常释剂型	
154	普罗布考	乙	口服常释剂型	
155	依折麦布	乙	口服常释剂型	
156	硝酸异山梨酯氯化钠	乙	注射剂	
157	硝酸异山梨酯葡萄糖	乙	注射剂	

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
158	达格列净片	乙		
159	呷噪布芬	乙	口服常释剂型	
160	盐酸奥普力农注射液	乙		
161	氯吡格雷阿司匹林片	乙		
中成药部分				
162	参松养心胶囊	甲		
163	生脉饮口服液	乙		
164	生脉饮(人参方)	乙		
165	稳心片(胶囊、颗粒)	乙		
166	益气复脉胶囊(颗粒)	乙		
167	麝香保心丸	甲		
168	通心络片(胶囊)	甲		
169	血栓心脉宁片(胶囊)	甲		
170	补心气口服液	乙		
171	脑心通丸(片、胶囊)	乙		
172	芪参胶囊	乙		
173	芪参益气滴丸	乙		
174	心悦胶囊	乙		
175	地奥心血康胶囊	甲		

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
176	地奥心血康片（软胶囊）	乙		
177	复方丹参片 （丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
178	速效救心丸	甲		
179	血府逐瘀丸（片、胶囊）	甲		
180	血府逐瘀颗粒（口服液）	乙		
181	冠脉宁片（胶囊）	乙		
182	冠心丹参片（胶囊、颗粒、滴丸）	乙		
183	冠心舒通胶囊	乙		
184	黄杨宁片	乙		
185	乐脉丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
186	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合 剂、滴丸）	乙		
187	复方川芎片（胶囊）	乙		
188	双丹片（胶囊、颗粒）	乙		
189	芪苈强心胶囊	甲		
190	参仙升脉口服液	乙		
191	心宝丸	乙		
192	心可宁胶囊	乙		
193	心元胶囊	乙		

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注	
194	冠心苏合丸（胶囊、软胶囊）	甲			
195	冠心苏合滴丸	乙			
196	脑心清片（胶囊）	乙			
197	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、 滴丸、分散片）	乙			
198	血栓通胶囊	乙			
199	灯盏细辛胶囊（颗粒、软胶囊）	乙			
200	冠心宁片	乙			
201	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、软胶 囊、滴丸、口服液、酊）	乙			
202	银杏酮酯片 （颗粒、胶囊、滴丸、分散片）	乙			
203	杏灵分散片	乙			
204	丹菱片	乙			
205	血脂康胶囊	甲			
206	蒲参胶囊	乙			
谈判药品(西药)					
序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
207	注射用重组人脑利钠肽	乙	424.98元 (0.5mg/支)	限二级及以上医疗机构用于规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗，单 次住院支付不超过3天。	2024年1月1日至 2025年12月31日

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
208	丹参酮 II A磺酸钠注射液	乙	11.90元(2ml:10mg/支)		2023年3月1日至2024年12月31日
209	阿利沙坦酯片	乙	*	限轻、中度原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
210	沙库巴曲缬沙坦钠片	乙	*	限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF ≤ 40%)成人患者；2.原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
211	注射用盐酸兰地洛尔	乙	168.00元(50mg/支)	限：1.手术过程中发生的下列快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；2.手术后循环系统动态监护时发生的快速性心律失常的紧急治疗：心房纤颤、心房扑动、窦性心动过速；3.心功能不全患者发生下列快速性心律失常的治疗：心房纤颤、心房扑动。	2024年1月1日至2025年12月31日
212	非诺贝酸片	乙	1.18元(35mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
谈判药品（中成药）					
213	注射用益气复脉(冻干)	乙	15.92元(0.65g/瓶)	限二级及以上医疗机构冠心病心绞痛及冠心病所致左心功能不全 II-III级的患者，单次住院最多支付14天。	2024年1月1日至2025年12月31日
竞价药品					
序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	支付标准有效期
214	托伐普坦片	乙	30.27元(15mg/片)； 51.46元(30mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日

冠状动脉粥样硬化性心脏病

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
215	参蛤纳气合剂	乙	中医 医疗机构制剂	益气培元，补肺肾纳气归根。主治慢性支气管炎、冠心病、肺心病、气短、自汗、无力。
216	助阳利水合剂	乙	中医 医疗机构制剂	温肾利水消肿。主治心衰浮肿诸症，脾肾阳虚所致的浮肿诸症。
217	强心回厥合剂	乙	中医 医疗机构制剂	益气温阳，通脉回厥。主治心衰所致的心悸，出汗，气短，畏寒肢冷，水肿。
218	肺心夏治丸	乙	中医 医疗机构制剂	温肾纳气，化痰通络。用于慢性支气管炎，肺气肿，肺心病冬病夏治之症。
219	阿嘎交阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	调和气血，止咳，安神。用于气血郁滞，胸痛，干咳气短，失眠。
220	阿嘎交阿丸	乙		
221	阿嘎杰巴散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清心热，养心，安神，开窍。用于热病攻心，神昏谵语；冠心病，心绞痛。
222	阿嘎杰巴丸	乙		
223	阿嘎尼西散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	调和气血，安神镇静。用于偏瘫，高血压，神志紊乱，口眼歪斜，肢体麻木，失眠。
224	阿嘎尼西丸	乙		
225	然那桑培丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	安神，镇静，通经活络，调和气血，醒脑开窍。用于“黑白脉病”、“龙血”不调；中风、瘫痪、半身不遂、癫痫、脑溢血、脑震荡、心脏病、高血压及神经性障碍。
226	牡斗尼阿丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	安神开窍。用于中风引起的半身不遂，口眼歪斜，昏迷不醒，神志紊乱，谵语发狂等症。
227	阿嘎索阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清温热，祛风，益肺，利痹。用于疠、热、隆相搏引起的疾病，热病初起，肺痈疾，肺铁布症，咳嗽气逆，痹症，心隆症，疑难的气血上壅等。
228	阿嘎索阿丸	乙		

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
229	八味脑心舒丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	用于高血压、高血脂、冠心病、心绞痛、颅脑外伤、偏头痛、脑梗塞、老年痴呆、失眠症等症。
230	查吉德协散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	主要治疗活血化瘀, 冠心病引起的胸闷, 胸痹, 心悸气短, 理气止痛, 用于气滞血瘀, 高血压等 症状。
231	查吉德协丸	乙		
232	查隆德协散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于安神降压、调和心血。冠心病、呼吸困难、安神镇惊。适用于祛“隆”安神, “索隆”病、高原性心脏病, 风湿性心脏病, 心肌炎, 心颤, 心烦、四肢麻木、高血压、神志紊乱等症状。
233	南协索久丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛隆, 安神。用于心隆病、“扫禾”隆病、易忘症、神志不清、神昏谵语、头晕、心悸等。
234	七味杜鹃散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	养心安神。适用于心脏病、心慌胸闷。
235	七味杜鹃丸	乙		
236	七味广枣散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	主要治疗于养心安神, 适用于心脏病, 冠心病, 急躁不安, 胸闷等症状。
237	七味广枣丸	乙		
238	琼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 消肿止痛, 祛风逐湿, 杀虫止疔。用于虫病, 疔病刺痛, 白喉, 炭疽, 黄水病, 麻风病。
239	琼阿丸	乙		
240	十四味肉豆蔻散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风。用于上下体及脏腑各种隆病、头昏目眩、耳鸣、嘘叹、神志不清, 严寒颤栗、疲乏怠倦、 全身肌肉关节疼痛等。
241	十四味肉豆蔻丸	乙		
242	索隆德协丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	主要治疗祛“隆”安神, 适用于“索隆”病、高原性心脏病, 风湿性心脏病, 心肌炎, 心颤, 心 烦。
243	索隆皎道散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于活血化瘀, 养心安神, 用于隆失调引起的风入命脉, 神经官能症, 神昏谵语, 多梦, 耳 鸣, 心悸颤抖, 颠狂, 冠心病、胸闷, 胸痹, 心悸、气短等症状。
244	香根尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风镇静。用于五脏六腑的隆病, 肌肤、筋腱、骨头的隆病, 维命隆等内外一切隆病。
245	香根尼阿丸	乙		

冠状动脉粥样硬化性心脏病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
246	肖夏松汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清心热。用于心热症, 心脏病。
247	赞旦松汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热, 用于清心热。
248	赞旦松汤丸	乙		

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
2	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
3	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
4	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
5	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
6	法莫替丁	甲	注射剂	
7	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
8	奥美拉唑	乙	注射剂	
9	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
10	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	
11	艾普拉唑	乙	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。
12	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
13	兰索拉唑	乙	注射剂	
14	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
15	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
16	泮托拉唑	乙	注射剂	
17	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
18	硫糖铝	乙	口服液体剂	
19	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
20	二甲硅油	乙	口服常释剂型	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	二甲硅油	乙	口服散剂	
22	山莨菪碱	甲	口服常释剂型	
23	山莨菪碱	甲	注射剂	
24	丁溴东莨菪碱	乙	口服常释剂型	
25	丁溴东莨菪碱	乙	注射剂	
26	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
27	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
28	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
29	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
30	昂丹司琼	甲	口服常释剂型	
31	托烷司琼	乙	口服常释剂型	
32	托烷司琼	乙	口服液体剂	
33	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	
34	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
35	联苯双酯	甲	滴丸剂	
36	促肝细胞生长素	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
37	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
38	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
39	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	口服常释剂型	
40	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
41	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	甘草酸二铵	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
43	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能异常患者。
44	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
45	硫普罗宁	乙	口服常释剂型	
46	硫普罗宁	乙	注射剂	
47	门冬氨酸鸟氨酸	乙	注射剂	限血氨升高或肝性脑病的患者。
48	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
49	双环醇	乙	口服常释剂型	
50	水飞蓟宾	乙	口服常释剂型	
51	水飞蓟宾葡甲胺	乙	口服常释剂型	
52	异甘草酸镁	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
53	聚乙二醇	甲	口服散剂	
54	开塞露	甲	外用液体剂	
55	开塞露	甲	灌肠剂	
56	开塞露（甘油）	甲	外用液体剂	
57	开塞露（甘油）	甲	灌肠剂	
58	复方聚乙二醇电解质 I 复方聚乙二醇电解质 II 复方聚乙二醇电解质 III 复方聚乙二醇电解质 IV	乙	口服散剂	
59	甘油	乙	栓剂	
60	甘油	乙	灌肠剂	
61	乳果糖	乙	口服液体剂	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
62	利福昔明	乙	口服常释剂型	
63	利福昔明	乙	口服液体剂	
64	新霉素	乙	口服常释剂型	
65	蒙脱石	甲	口服散剂	
66	蒙脱石	乙	颗粒剂	
67	双歧杆菌活菌	乙	口服常释剂型	
68	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
69	双歧杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
70	双歧杆菌三联活菌	乙	口服散剂	
71	双歧杆菌四联活菌	乙	口服常释剂型	
72	乳酶生	甲	口服常释剂型	
73	维生素B1	甲	注射剂	
74	维生素B1	乙	口服常释剂型	
75	维生素B6	甲	口服常释剂型	
76	维生素B6	甲	注射剂	
77	维生素C	甲	注射剂	
78	维生素C	乙	口服常释剂型	
79	氯化钾	甲	口服常释剂型	
80	氯化钾	甲	注射剂	
81	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
82	氯化钾	甲	颗粒剂	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
83	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
84	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
85	葡萄糖酸钙	乙	颗粒剂	
86	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
87	枸橼酸钾	乙	口服液体剂	
88	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
89	碳酸钙	乙	颗粒剂	
90	腺苷蛋氨酸	乙	口服常释剂型	
91	腺苷蛋氨酸	乙	注射剂	
92	特利加压素	乙	注射剂	限食管静脉曲张出血抢救。
93	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
94	氨甲苯酸	甲	注射剂	
95	氨甲苯酸氯化钠	乙	注射剂	
96	氨甲苯酸葡萄糖	乙	注射剂	
97	氨甲环酸	甲	注射剂	
98	甲萘氢醌	甲	口服常释剂型	
99	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
100	维生素K1	甲	注射剂	
101	维生素K1	乙	口服常释剂型	
102	亚硫酸氢钠甲萘醌	甲	注射剂	
103	亚硫酸氢钠甲萘醌	乙	口服常释剂型	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
104	矛头蝮蛇血凝酶	乙	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
105	人凝血酶原复合物	乙	注射剂	
106	蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
107	利可君	乙	口服常释剂型	
108	复方氨基酸（15AA）	乙	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。
109	复方氨基酸 复方氨基酸（20AA）	乙	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。
110	复方氨基酸（6AA）	乙	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。
111	结构脂肪乳（C6-24）	乙	注射剂	限肝功能不全(严重肝功能不全者除外)患者的二线用药。
112	复方氯化钠	甲	注射剂	
113	葡萄糖	甲	注射剂	
114	葡萄糖	乙	口服散剂	
115	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
116	灭菌注射用水	乙	注射剂	
117	甘露醇	甲	注射剂	
118	甘油果糖氯化钠	甲	注射剂	
119	生理氯化钠	乙	冲洗剂	
120	生理氯化钠	乙	溶液剂	
121	精氨酸	甲	注射剂	
122	氯化钠	甲	注射剂	
123	浓氯化钠	甲	注射剂	
124	呋塞米	甲	口服常释剂型	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
125	呋塞米	甲	注射剂	
126	布美他尼	乙	口服常释剂型	
127	布美他尼	乙	注射剂	
128	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
129	托拉塞米	乙	注射剂	
130	螺内酯	甲	口服常释剂型	
131	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
132	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
133	普萘洛尔	乙	注射剂	
134	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
135	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
136	地塞米松	甲	口服常释剂型	
137	地塞米松	甲	注射剂	
138	奥曲肽	乙	注射剂	
139	生长抑素	乙	注射剂	
140	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
141	头孢克肟	乙	口服常释剂型	
142	头孢克肟	乙	口服液体剂	
143	头孢克肟	乙	颗粒剂	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
144	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
145	左氧氟沙星	甲	注射剂	
146	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
147	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	
148	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
149	莫西沙星	乙	注射剂	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。
150	莫西沙星氯化钠	乙	注射剂	
151	阿德福韦酯	乙	口服常释剂型	
152	恩替卡韦	乙	口服常释剂型	
153	拉米夫定	乙	口服常释剂型	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。
154	替比夫定	乙	口服常释剂型	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。
155	替诺福韦二吡呋酯	乙	口服常释剂型	
156	人粒细胞刺激因子 (重组人粒细胞刺激因子)	乙	注射剂	
157	重组人粒细胞刺激因子 (CHO细胞)	乙	注射剂	
158	聚乙二醇干扰素 α -2a	乙	注射剂	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。
159	聚乙二醇干扰素 α -2b	乙	注射剂	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。
160	人干扰素 α 1b (重组人干扰素 α -1b)	乙	注射剂	
161	人干扰素 α 2a (重组人干扰素 α -2a)	乙	注射剂	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
162	人干扰素 α 2a [重组人干扰素 α -2a (酵母)]	乙	注射剂	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。
163	人干扰素 α 2b (重组人干扰素 α -2b)	乙	注射剂	
164	人干扰素 α 2b [重组人干扰素 α -2b (假单胞菌)]	乙	注射剂	
165	人干扰素 α 2b [重组人干扰素 α -2b (酵母)]	乙	注射剂	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。
166	氨肽素	乙	口服常释剂型	
167	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
168	腺嘌呤 (维生素B4)	乙	口服常释剂型	
169	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
170	苯巴比妥	甲	注射剂	
171	吡啶菁绿	乙	注射剂	
172	普罗碘铵	甲	注射剂	
173	鱼精蛋白	甲	注射剂	
174	碘比醇	甲	注射剂	
175	碘佛醇	甲	注射剂	
176	碘海醇	甲	注射剂	
177	碘化油	甲	注射剂	
178	碘帕醇	甲	注射剂	
179	碘普罗胺	甲	注射剂	
180	泛影葡胺	甲	注射剂	

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
181	复方泛影葡胺	乙	注射剂	
182	钆双胺	甲	注射剂	
183	钆贝葡胺	乙	注射剂	
184	钆喷酸葡胺	乙	注射剂	
185	钆特酸葡胺	乙	注射剂	
186	六氟化硫微泡	乙	注射剂	
187	丙酚替诺福韦	乙	口服常释剂型	
188	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液	乙		限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
189	精氨酸谷氨酸注射液	乙		限肝性脑病。
190	重组细胞因子基因衍生蛋白注射液	乙		限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。
191	恩替卡韦口服溶液			限慢性乙型肝炎成人患者或2岁至<18岁慢性HBV感染代偿性肝病的核苷初治儿童患者。
中成药部分				
192	玉屏风颗粒	甲		
193	护肝片（胶囊、颗粒）	甲		
194	五灵胶囊	甲		
195	安络化纤丸	乙		限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据。
196	肝爽颗粒	乙		
197	利肝隆片（胶囊、颗粒）	乙		
198	双虎清肝颗粒	乙		
199	五酯丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
200	乙肝清热解毒片（胶囊、颗粒）	乙		

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
201	茵莲清肝颗粒（合剂）	乙		
202	龙胆泻肝丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
203	茵栀黄颗粒（口服液）	甲		
204	参芪肝康片（胶囊）	乙		
205	大黄利胆片（胶囊）	乙		
206	当飞利肝宁片（胶囊）	乙		
207	苦黄颗粒	乙		
208	舒胆片（胶囊）	乙		
209	舒肝宁注射液	乙		限肝炎患者。
210	茵陈退黄胶囊	乙		
211	升血小板胶囊	乙		
212	六味五灵片	乙		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。
213	生血宝颗粒（合剂）	甲		
214	强肝片（胶囊、颗粒）	乙		
215	复方丹参片 （丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
216	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
217	扶正化瘀片（胶囊）	乙		
218	鳖甲煎丸	乙		
219	复方鳖甲软肝片	乙		

慢性乙型肝炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
220	柴胡舒肝丸	乙		
221	九味肝泰胶囊	乙		
222	舒肝解郁胶囊	乙		
223	舒肝丸（散、片、颗粒）	乙		
224	肝达康片（胶囊、颗粒）	乙		
225	消炎利胆片（胶囊、颗粒）	甲		
226	胆舒片(胶囊、软胶囊)	乙		
227	养血饮口服液	乙		限肿瘤患者。
228	八味沉香丸	乙		
229	大月晶丸	乙		
230	二十五味大汤丸	乙		
231	洁白丸（胶囊）	乙		
232	九味牛黄丸	乙		
233	七味红花殊胜散（丸）	乙		
234	仁青常觉	乙		
235	十味黑冰片丸	乙		
236	十五味沉香丸	乙		
237	十五味黑药丸	乙		
238	智托洁白丸	乙		
239	坐珠达西	乙		
240	六味安消丸	乙		

慢性乙型肝炎

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
241	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	乙	1.70元(1g/袋); 3.95元(3g/袋)	限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。	2024年1月1日至 2025年12月31日
242	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	乙	*		2023年3月1日至 2024年12月31日
243	艾米替诺福韦片	乙	*	限慢性乙型肝炎成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
244	恩替卡韦颗粒	乙	1.72元(0.5mg/袋)	限乙型肝炎。	2023年3月1日至 2024年12月31日

青海增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
245	二十五味绿绒蒿丸	乙		
246	二十五味余甘子丸	乙		
247	石榴日轮丸	乙		
248	秘诀清凉散	乙		
249	十三味红花丸	乙		
250	十味黑冰片胶囊	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
251	保肝降酶合剂	乙	中医 医疗机构制剂	清肝利胆，活血退黄。主治各种原因引起的转氨酶升高者。

慢性乙型肝炎

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
252	肝积冲剂	乙	中医 医疗机构制剂	疏肝健脾，活血化瘀。主治早期（静止期）肝硬化，慢性肝炎 I 度期，肝纤维化。
253	乙抗合剂	乙	中医 医疗机构制剂	疏肝理气，解毒消炎。主治乙型肝炎。
254	苓柴解毒合剂	乙	中医 医疗机构制剂	清热解毒，疏肝解郁，扶正驱邪。用于乙型病毒性肝炎。
255	达协钦莫丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，消食化痞。用于中毒症、“木布”引起的胃肠溃疡吐血或便血，清除隐热、陈旧热，波动热，消化不良，急腹痛，虫病，黄水病，痞瘤等各种合并症。
256	芒觉钦莫丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，益肝养胃，明目醒神，愈疮。用于自然毒、食物毒、配制毒等各种中毒症；“培根木布”，消化道溃疡，急慢性胃肠炎，萎缩性胃炎，腹水，麻风病等。
257	赛朵居久散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清胆热，消炎的功效。用于黄疸，胆石症、“察赤”病，中毒症，“培根”“赤巴”引起的头痛及胃肠病，“亚玛”病，黑“恰牙”等。
258	赛朵居久丸	乙		
259	三味蔷薇散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	解毒利胆，清热。用于“赤巴病”及胆囊疾病。
260	三味蔷薇丸	乙		
261	涩芝当奈散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	温胃益火，化滞除湿，温通脉道。用于消化不良，食欲不振，寒性腹泻。
262	涩芝当奈丸	乙		
263	玉志居松散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	健胃。用于“木布”病，血、“赤巴”合并症，“培根”失调引起的胃病。
264	玉志居松丸	乙		
265	佐达丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	健胃消食，愈溃疡。用于“木布”病迁延不愈，胃灼痛，肝热痛，消化不良，吐泻胆汁、坏血和烟汁样物，急腹痛，黄水病，脏器痞瘤，食物中毒以及陈旧内科疾病，浮肿，水肿等。
266	阿日赤汤散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	用于治疗乙型肝炎。

慢性乙型肝炎

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
267	阿日居汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热, 泻肝。用于肝炎、乙型肝炎等。
268	阿日赛泻散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	利胆, 催泻, 用于目黄, 皮肤黄, “恰亚”病等各种“赤巴”病, 胆囊病。
269	阿日赛泻丸	乙		
270	榜嘎居松散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 凉肝利胆。用于热性“赤巴”病, 胆囊炎, 黄疸型肝炎。
271	榜嘎居松丸	乙		
272	达协德孜玛丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒、清肝。用于肝病及“培根木布”症。
273	德孜蒂觉丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清血攻毒、舒肝能淤、消炎退黄、养肝健脾。用于急慢性肝炎, 乙型肝炎, 肝硬化, 肝腹水, 酒精肝, 药物性肝炎, 胆囊炎等。
274	格耿居松胶囊	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒通淋, 用于肝萎症, 外伤引起的肾脏肿大, 肝热症, 小便癃闭, 热性水肿, 化合毒中毒症, “亚玛”虫病等。
275	格耿居松散	乙		
276	格耿居松丸	乙		
277	格耿确顿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒、保肝、退黄。用于新旧肝病, 肝血增盛, 巩膜黄染, 食欲不振。
278	格耿确顿丸	乙		
279	格旺苟瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肝热。用于肝大, 肝区疼痛, 恶心, 目赤。各种肝炎, 培根, 木布病。
280	格旺苟瓦丸	乙		
281	七味松石丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒。适用于各种胆囊和肝脏疾病及中毒症状。
282	仁那钦莫丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 用于“龙、赤巴、培根”各病, 陈旧性胃肠炎、胃炎, 溃疡, “木布”病, 各种中毒症。
283	十八味牛黄散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	活血, 化瘀。用于肝血增盛引起的胸背刺痛, “木布”增盛, 肝胃不适等。
284	十八味牛黄丸	乙		

慢性乙型肝炎

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
285	汤倩尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	调和龙, 赤巴, 培根, 开胃, 愈溃病, 止血。用于久病不愈的身倦体重, 胃、肝区疼痛, 食欲不振, 月经过多, 鼻衄。
286	汤倩尼阿丸	乙		
287	旺日尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒。用各类新旧中毒症、陈旧热、“木布”和中毒引起的肠胃疼痛、下泻、过敏性紫癜、浮肿等。
288	五味獐牙菜汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热利胆。用于胆囊炎, 黄疸型肝炎。
289	五味獐牙菜汤丸	乙		
290	宇宁居日尼胶囊	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 舒肝利胆。用于肝郁气滞血瘀及热性肝病。
291	宇宁居日尼散	乙		
292	宇宁居日尼丸	乙		
293	宇宁尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 疏肝利胆, 化瘀。用于肝郁气滞、血瘀, 肝中毒、肝痛、肝硬化、肝渗水及各种急慢性肝炎和胆囊炎。
294	宇宁索久丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 疏肝利胆, 化瘀。用于会郁气滞、血瘀、肝中毒、肝痛、肝硬化、肝腹水及各种急慢性肝炎和胆囊炎。
295	渣驯阿汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肝热。用于肝热症、肝肿大、结膜炎、身重意懒。
296	渣驯阿瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肝热。用于肝炎、肝肿大、结膜炎等。
297	渣驯阿瓦丸	乙		

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
2	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
3	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
4	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
5	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
6	法莫替丁	甲	注射剂	
7	雷尼替丁	甲	口服常释剂型	
8	雷尼替丁	甲	注射剂	
9	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
10	奥美拉唑	乙	注射剂	
11	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
12	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	
13	艾普拉唑	乙	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。
14	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
15	兰索拉唑	乙	注射剂	
16	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
17	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
18	泮托拉唑	乙	注射剂	
19	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
20	硫糖铝	乙	口服液体剂	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
22	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
23	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
24	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
25	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
26	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
27	联苯双酯	甲	滴丸剂	
28	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
29	柳氮磺吡啶	甲	口服常释剂型	
30	维生素D2	甲	口服常释剂型	
31	维生素D2	甲	注射剂	
32	维生素D3	甲	注射剂	
33	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	
34	复合维生素B	乙	口服常释剂型	
35	骨化三醇	乙	口服常释剂型	
36	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者。
37	碳酸钙D3 I(碳酸钙D3)	乙	口服常释剂型	
38	碳酸钙D3 II(碳酸钙D3)	乙	颗粒剂	
39	氯化钾	甲	口服常释剂型	
40	氯化钾	甲	注射剂	
41	氯化钾	甲	缓释控释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	氯化钾	甲	颗粒剂	
43	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
44	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
45	葡萄糖酸钙	乙	颗粒剂	
46	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
47	碳酸钙	乙	颗粒剂	
48	华法林	甲	口服常释剂型	
49	肝素	甲	注射剂	
50	达肝素	乙	注射剂	
51	低分子肝素	乙	注射剂	
52	那屈肝素（那曲肝素）	乙	注射剂	
53	依诺肝素	乙	注射剂	
54	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
55	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
56	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
57	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
58	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
59	氨甲苯酸	甲	注射剂	
60	氨甲环酸	甲	注射剂	
61	氨甲环酸	乙	口服常释剂型	
62	叶酸	甲	口服常释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
63	叶酸	乙	注射剂	
64	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
65	甲钴胺	乙	注射剂	
66	利可君	乙	口服常释剂型	
67	复方氯化钠	甲	注射剂	
68	葡萄糖	甲	注射剂	
69	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
70	乳酸钠	甲	注射剂	
71	乳酸钠林格	甲	注射剂	
72	复方乳酸钠葡萄糖	乙	注射剂	
73	果糖	乙	注射剂	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。
74	果糖氯化钠	乙	注射剂	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。
75	灭菌注射用水	乙	注射剂	
76	甘露醇	甲	注射剂	
77	氯化钠	甲	注射剂	
78	地高辛	甲	口服常释剂型	
79	地高辛	甲	口服液体剂	
80	地高辛	甲	注射剂	
81	毒毛花苷K	甲	注射剂	
82	去乙酰毛花苷	甲	注射剂	
83	多巴胺	甲	注射剂	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
84	多巴酚丁胺	甲	注射剂	
85	间羟胺	甲	注射剂	
86	麻黄碱	甲	注射剂	
87	去甲肾上腺素	甲	注射剂	
88	肾上腺素	甲	注射剂	
89	异丙肾上腺素	甲	注射剂	
90	硝酸甘油	甲	口服常释剂型	
91	硝酸甘油	甲	注射剂	
92	硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
93	硝酸异山梨酯	甲	注射剂	
94	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
95	单硝酸异山梨酯	乙	注射剂	
96	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	乙	缓释控释剂型	
97	尼可地尔	甲	口服常释剂型	
98	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
99	呋塞米	甲	口服常释剂型	
100	呋塞米	甲	注射剂	
101	布美他尼	乙	口服常释剂型	
102	布美他尼	乙	注射剂	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
103	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
104	托拉塞米	乙	注射剂	
105	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
106	螺内酯	甲	口服常释剂型	
107	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
108	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
109	普萘洛尔	乙	注射剂	
110	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
111	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
112	尼莫地平	乙	注射剂	
113	尼群地平	甲	口服常释剂型	
114	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
115	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
116	非洛地平	甲	口服常释剂型	
117	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
118	卡托普利	甲	口服常释剂型	
119	依那普利	甲	口服常释剂型	
120	贝那普利	乙	口服常释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
121	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
122	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
123	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
124	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
125	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
126	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
127	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
128	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
129	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
130	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	
131	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
132	氢化可的松	甲	注射剂	
133	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
134	地塞米松	甲	口服常释剂型	
135	地塞米松	甲	注射剂	
136	地塞米松棕榈酸酯	甲	注射剂	
137	地塞米松磷酸钠	甲	注射剂	
138	曲安奈德	乙	注射剂	
139	他克莫司	乙	口服常释剂型	
140	他克莫司	乙	缓释控释剂型	
141	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
142	甲泼尼龙	乙	注射剂	
143	倍他米松	乙	口服常释剂型	
144	倍他米松	乙	注射剂	
145	复方倍他米松	乙	注射剂	
146	可的松	乙	口服常释剂型	
147	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
148	泼尼松龙（氢化泼尼松）	乙	注射剂	
149	曲安西龙	乙	口服常释剂型	
150	鲑降钙素	乙	吸入剂	
151	鲑降钙素	乙	注射剂	
152	静注人免疫球蛋白（pH4）	乙	注射剂	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。
153	人免疫球蛋白	乙	注射剂	限麻疹和传染性肝炎接触者的预防治疗。
154	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
155	环磷酰胺	甲	注射剂	
156	甲氨蝶呤	甲	注射剂	
157	甲氨蝶呤	甲	口服常释剂型	
158	肌苷	甲	注射剂	
159	氨肽素	乙	口服常释剂型	
160	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
161	腺嘌呤（维生素B4）	乙	口服常释剂型	

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
162	来氟米特	乙	口服常释剂型	
163	吗替麦考酚酯	乙	口服常释剂型	
164	吗替麦考酚酯	乙	口服液体剂	限口服吞咽困难的器官移植后抗排异反应。
165	环孢素	甲	口服常释剂型	
166	环孢素	甲	口服液体剂	
167	环孢素	甲	注射剂	
168	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	
169	吡非尼酮	乙	口服常释剂型	限特发性肺纤维化。
170	沙利度胺	乙	口服常释剂型	
171	艾拉莫德	乙	口服常释剂型	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗。
172	白芍总苷	乙	口服常释剂型	
173	草乌甲素	乙	口服常释剂型	
174	青霉胺	甲	口服常释剂型	
175	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	
176	唑来膦酸	乙	注射剂	
177	羟氯喹	乙	口服常释剂型	
中成药部分				
178	夏枯草膏 (片、胶囊、颗粒、口服液)	乙		
179	肿节风片(胶囊、颗粒)	乙		
180	重楼解毒酊	乙		

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
181	归脾片（胶囊、颗粒）	乙		
182	升血小板胶囊	乙		
183	百令片	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
184	金水宝片（胶囊）	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
185	芪胶升白胶囊	乙		
186	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片	甲		
187	抗狼疮散	乙		
188	狼疮丸	乙		
189	迈之灵片	乙		
190	肾安胶囊	乙		
191	肾复康片（胶囊）	乙		
192	肾舒颗粒	乙		
193	肾康宁片（胶囊、颗粒）	乙		
194	口腔溃疡散	甲		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
195	重组人血小板生成素注射液	乙	*	限实体瘤化疗后所致的小血小板减少症或原发免疫性血小板减少症 (ITP)。	2023年3月1日至 2024年12月31日

系统性红斑狼疮

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
196	注射用贝利尤单抗	乙	*	限：1.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)5岁及以上患者；2.与常规治疗联合用于活动性狼疮肾炎成人患者。	2024年1月1日至 2025年12月31日
197	注射用泰它西普	乙	*	限与常规治疗联合，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。	2024年1月1日至 2025年12月31日
谈判药品（中成药）					
198	百令胶囊	乙	0.51元(0.2g/粒)； 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023年3月1日至 2024年12月31日
医疗机构制剂					
序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治	
199	德孜泷沐散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	发汗，消炎，止痛，干黄水，活血通络。用于痹病即风湿性关节炎、类风湿性关节炎、痛风、偏瘫、皮肤病、产后疾病。	
200	欧曲交杰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热，杀疔，开窍。用于麻风，湿疹，四肢关节红肿，黄水病，风邪毒气引起的一切疾病。	
201	欧曲交杰丸	乙			
202	甘露药浴颗粒	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热消肿，舒经活络，平黄水，愈创伤，调节免疫。用于四肢强直，背弓腰曲，关节变形，肌肉萎缩，创伤不愈，皮肤病，白脉病，陈旧热，痛风，妇女产后疾病等，特别对湿痹即风湿性关节炎、类风湿性关节炎疗效显著。	

系统性红斑狼疮

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
203	琼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 消肿止痛, 祛风逐湿, 杀虫止疔。用于虫病, 疔病刺痛, 白喉, 炭疽, 黄水病, 麻风病。
204	琼阿丸	乙		

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
2	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
3	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
4	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
5	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
6	法莫替丁	甲	注射剂	
7	雷尼替丁	甲	口服常释剂型	
8	雷尼替丁	甲	注射剂	
9	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
10	奥美拉唑	乙	注射剂	
11	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
12	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	
13	艾普拉唑	乙	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。
14	柳氮磺吡啶	甲	口服常释剂型	
15	柳氮磺吡啶	甲	栓剂	
16	维生素D2	甲	口服常释剂型	
17	维生素D2	甲	注射剂	
18	维生素D3	甲	注射剂	
19	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	
20	复合维生素B	乙	口服常释剂型	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	骨化三醇	乙	口服常释剂型	
22	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者。
23	碳酸钙D3 I (碳酸钙D3)	乙	口服常释剂型	
24	碳酸钙D3 II (碳酸钙D3)	乙	颗粒剂	
25	氯化钾	甲	口服常释剂型	
26	氯化钾	甲	注射剂	
27	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
28	氯化钾	甲	颗粒剂	
29	葡萄糖酸钙	甲	口服常释剂型	
30	葡萄糖酸钙	甲	注射剂	
31	葡萄糖酸钙	乙	颗粒剂	
32	复方氯化钠	甲	注射剂	
33	葡萄糖	甲	注射剂	
34	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
35	乳酸钠	甲	注射剂	
36	乳酸钠林格	甲	注射剂	
37	复方乳酸钠葡萄糖	乙	注射剂	
38	灭菌注射用水	乙	注射剂	
39	氯化钠	甲	注射剂	
40	氢化可的松	甲	注射剂	
41	氢化可的松	甲	口服常释剂型	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	地塞米松	乙	软膏剂	
43	地塞米松	甲	口服常释剂型	
44	地塞米松	甲	注射剂	
45	地塞米松棕榈酸酯	甲	注射剂	
46	地塞米松磷酸钠	甲	注射剂	
47	曲安奈德	乙	注射剂	
48	泼尼松	甲	口服常释剂型	
49	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
50	甲泼尼龙	乙	注射剂	
51	倍他米松	乙	口服常释剂型	
52	倍他米松	乙	注射剂	
53	复方倍他米松	乙	注射剂	
54	可的松	乙	口服常释剂型	
55	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
56	泼尼松龙（氢化泼尼松）	乙	注射剂	
57	曲安西龙	乙	口服常释剂型	
58	鲑降钙素	乙	吸入剂	
59	鲑降钙素	乙	注射剂	
60	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
61	环磷酰胺	甲	注射剂	
62	甲氨蝶呤	甲	注射剂	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
63	甲氨蝶呤	甲	口服常释剂型	
64	来氟米特	乙	口服常释剂型	
65	重组人Ⅱ型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	乙	注射剂	
66	戈利木单抗	乙	注射剂	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；2.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。
67	托珠单抗	乙	注射剂	限：1.全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；2；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。
68	环孢素	甲	口服常释剂型	
69	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	
70	吡非尼酮	乙	口服常释剂型	限特发性肺纤维化。
71	双氯芬酸	甲	口服常释剂型	
72	双氯芬酸	乙	双释放肠溶胶囊	
73	双氯芬酸	乙	肠溶缓释胶囊	
74	双氯芬酸 双氯芬酸 I 双氯芬酸 III 双氯芬酸 IV 双氯芬酸 V	甲	缓释控释剂型	
75	双氯芬酸 双氯芬酸 II	乙	栓剂	
76	吲哚美辛	甲	栓剂	
77	吲哚美辛	乙	口服常释剂型	
78	吲哚美辛	乙	缓释控释剂型	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
79	氨糖美辛	乙	口服常释剂型	
80	醋氯芬酸	乙	口服常释剂型	
81	舒林酸	乙	口服常释剂型	
82	吡罗昔康	乙	口服常释剂型	
83	氯诺昔康	乙	注射剂	
84	美洛昔康	乙	口服常释剂型	
85	布洛芬	乙	注射剂	
86	布洛芬	甲	口服常释剂型	
87	布洛芬	乙	口服液体剂	
88	布洛芬	乙	缓释控释剂型	
89	布洛芬	乙	颗粒剂	
90	布洛芬	乙	乳膏剂	
91	氟比洛芬	乙	贴膏剂	
92	氟比洛芬	乙	巴布膏剂	
93	氟比洛芬	乙	凝胶贴膏剂	
94	精氨酸布洛芬	乙	颗粒剂	
95	洛索洛芬	乙	口服常释剂型	
96	洛索洛芬	乙	贴剂	
97	洛索洛芬	乙	贴膏剂	
98	萘普生	乙	缓释控释剂型	
99	艾瑞昔布	乙	口服常释剂型	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
100	塞来昔布	乙	口服常释剂型	
101	依托考昔	乙	口服常释剂型	
102	萘丁美酮	甲	口服常释剂型	
103	尼美舒利	甲	口服常释剂型	
104	艾拉莫德	乙	口服常释剂型	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗。
105	白芍总苷	乙	口服常释剂型	
106	草乌甲素	乙	口服常释剂型	
107	青霉胺	甲	口服常释剂型	
108	双氯芬酸二乙胺	乙	凝胶剂	
109	巴氯芬	乙	口服常释剂型	
110	乙哌立松	乙	口服常释剂型	
111	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	
112	利塞膦酸	乙	口服常释剂型	
113	氯膦酸二钠	乙	口服常释剂型	
114	氯膦酸二钠	乙	注射剂	
115	羟乙膦酸	乙	口服常释剂型	
116	唑来膦酸	乙	注射剂	
117	玻璃酸钠	乙	注射剂	
118	辣椒碱	乙	软膏剂	
119	羟氯喹	乙	口服常释剂型	
120	锝[99mTc]亚甲基二膦酸盐	乙	注射剂	

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
121	托法替布	乙	口服常释剂型	
122	阿达木单抗	乙	注射剂	
123	注射用英夫利西单抗	乙		
中成药部分				
124	玉屏风颗粒	甲		
125	黄芪片（颗粒）	乙		
126	维血宁颗粒（合剂）	乙		
127	肿痛安胶囊	乙		
128	小活络丸（片）	甲		
129	祖师麻膏药	乙		
130	风湿骨痛片（胶囊、颗粒）	甲		
131	关节止痛膏	乙		
132	寒湿痹片（胶囊、颗粒）	乙		
133	木瓜丸（片）	乙		
134	万通筋骨片	乙		
135	滑膜炎片	甲		
136	滑膜炎颗粒（胶囊）	乙		
137	正清风痛宁缓释片	甲		
138	湿热痹片（胶囊、颗粒）	乙		
139	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片	甲		

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
140	虎力散、虎力散片（胶囊）	乙		
141	昆仙胶囊	乙		
142	金天格胶囊	乙		
143	通痹片（胶囊）	乙		
144	益肾蠲痹丸	乙		
145	活络丸	乙		
146	仙灵骨葆胶囊	甲		
147	仙灵骨葆片(颗粒)	乙		
148	消痛贴膏	乙		
149	雪山金罗汉止痛涂膜剂	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
150	巴瑞替尼片	乙	*	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
151	依那西普注射液	乙	*	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
152	乌帕替尼缓释片	乙	*	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；4.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性溃疡性结肠炎成人患者；5.对一种或多种TNF抑制剂应答不佳或不耐受或禁忌的中度至重度活动性克罗恩病成人患者。	2024年1月1日至2024年12月31日

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

竞价药品

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	支付标准有效期
153	枸橼酸托法替布缓释片	乙	16.60元(11mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

青海省增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
154	十八味党参丸	乙		
155	五味甘露药浴汤散	乙		
156	萨热十三味鹏鸟丸	乙		
157	风湿止痛丸	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
158	红花灵仙酊	乙	中医 医疗机构制剂	散寒通络，消肿止痛。主治风湿，类风湿性关节炎及其他骨关节炎或软组织损伤肿痛。
159	复方金毛狗脊酊	乙	中医 医疗机构制剂	壮腰补肾，祛风通络，止痛。用于肾虚腰痛，坐骨神经痛。
160	祛风通痹胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾强身，养血活血，祛风通络，消肿止痛。主治类风湿性关节炎。
161	二乌消痛膏		中医 医疗机构制剂	温经散寒，消肿止痛。主治风湿、类风湿关节炎、关节肿痛偏于寒湿者，坐骨神经痛。
162	消定膏	乙	中医 医疗机构制剂	化瘀，消肿，止痛。用于跌打损伤初期，骨伤脱位，软组织损伤。

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
163	德孜泷沐散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	发汗，消炎，止痛，干黄水，活血通络。用于痹病即风湿性关节炎、类风湿性关节炎、痛风、偏瘫、皮肤病、产后疾病。
164	二十五味冰片散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，疗疮疡。用于脏腑，皮肤，肌肉，骨，脉热病，扩散伤热，波动热，瘟热，毒热，新旧热病，痛风，痹病，疮病丹毒，内痈脓血。
165	二十五味冰片丸	乙		
166	欧曲交杰散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热，杀疔，开窍。用于麻风，湿疹，四肢关节红肿，黄水病，风邪毒气引起的一切疾病。
167	欧曲交杰丸	乙		
168	阿嘎索阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清温热，祛风，益肺，利痹。用于疔、热、隆相搏引起的疾病，热病初起，肺痈疾，肺铁布症，咳嗽气逆，痹症，心隆症，疑难的气血上壅等。
169	阿嘎索阿丸	乙		
170	贝嘎居瓦散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	祛风燥湿，干“黄水”。用于湿疹，类风湿性关节炎，痛风等风湿痹症，“黄水”病，皮肤病。
171	贝嘎居瓦丸	乙		
172	贝琼交阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	消炎，止痛，干黄水。用于风湿麻痹、痛风、类风湿性关节炎、关节红肿疼痛、灼烧、黄水积聚。
173	贝琼交阿丸	乙		
174	查真加兰散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	干黄水，舒经活络。用于治疗关节炎。
175	德孜药浴敷疗散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	通经活络，除湿通痹，消肿止痛。用于关节红肿热痛，屈伸不利，跌打损伤、骨质增生等症。
176	二十一味生等丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	祛风除痹，消炎止痛。用于痛风，关节炎，关节肿痛、变形，四肢活动不利；对肾脏疼痛，黄水病亦有效。
177	二十三味乳鹏丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	隆赤培根引起的关节疼痛，水肿，清热消炎。
178	甘露药浴颗粒	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热消肿，舒经活络，平黄水，愈创伤，调节免疫。用于四肢强直，背弓腰曲，关节变形，肌肉萎缩，创伤不愈，皮肤病，白脉病，陈旧热，痛风，妇女产后疾病等，特别对湿痹即风湿性关节炎、类风湿性关节炎疗效显著。

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
179	关节公药丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	消肿止痛。适用于各种风湿性、类风湿性关节炎。
180	九味全蝎散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	醒脑开窍，舒筋通络。用于口眼歪斜、半身不遂、易忘症、风湿痹痛。
181	九味全蝎丸	乙		
182	隆秀散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	开窍醒脑、祛风止痛、气血平衡。用于隆病所致皮肤干燥、肌肉萎缩、游走性疼痛及颈椎、腰椎增生、关节僵硬等。
183	露朵交杰散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	消炎止痛，愈溃疡，除黄水。用于痹病“冈巴”病，四肢关节红肿疼痛，伸屈不利，湿疹，牛皮癣，陷蚀癣，疔痛，亚玛虫病及麻风病。
184	露朵交杰丸	乙		
185	朋谢诺布丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	舒筋通络，止痒，干黄水。用于白脉病，风湿性痹症，肢体强直，黄水病，皮肤病，麻风病等。
186	琼阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，消肿止痛，祛风逐湿，杀虫止疔。用于虫病，疔病刺痛，白喉，炭疽，黄水病，麻风病。
187	琼阿丸	乙		
188	萨热夏琼散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	消炎止痛，通经活络。用于“白脉”和“黑脉”病症引起的口眼歪斜，瘫痪，脉管炎，腱鞘炎，四肢麻木，关节不利，麻风等。
189	萨热夏琼丸	乙		
190	赛觉诺布散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	舒筋通络。用于神经痛，拘挛，僵直，抽风等。
191	三味黄水散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	祛风燥湿，干黄水。用于湿疹，类风湿性关节炎，痛风等风湿痹症。
192	桑当顿汤散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	祛风除湿，干黄水。用于风湿性关节炎，类风湿性关节炎，麻风，四肢关节红肿，黄水病，风邪毒气引起的一切疾病。
193	桑当尼阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	具有祛风除痹，消炎止痛，干黄水功效。主要用于“白脉”病，痛风，风湿性关节炎，关节肿痛变形，四肢僵硬，黄水病，“冈巴”病等病症。
194	桑当尼阿丸	乙		
195	桑培诺布散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热，醒脑开窍，舒筋通络，干黄水。用于瘟热、陈旧热症、白脉病，四肢麻木，瘫痪，口眼歪斜，神志不清，痹症，痛风，肢体强直，关节不利。对白脉病有良效。
196	桑培诺布丸	乙		

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
197	十八味欧曲珍宝丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	消炎，止痛，干黄水。用于痹病，关节红肿疼痛，湿疹，亚玛虫病，麻风病。
198	十八味乳香丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	消炎止痛，干黄水。适用于风湿痹症，痛风，关节红肿疼痛，黄水积聚。
199	十八味润僵汤散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	愈疮，舒筋。用于新旧疮伤，月经不调，闭经，白脉症。
200	十味安息香丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	祛风湿，止痛。用于四肢关节肿胀、酸痛、积液及局部疼痛，皮肤出现红紫斑。
201	四味藏木香汤散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	解表，发汗。用于瘟病初期，流感初期，恶寒头痛，关节酸痛，类风湿关节炎，发烧。
202	旺查尼阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	祛风，除湿，干黄水。用于关节炎，类风湿性关节炎，痛风，痹病引起的四肢关节肿大疼痛，变形，黄水积聚等。
203	旺查尼阿丸	乙		
204	五味勒哲汤散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	干黄水，消炎。用于风湿性关节炎。
205	五味勒哲汤丸	乙		
206	五味润僵汤散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热凉血。主治收敛、击杀陈久性热，隐伏热，热性黄水病，痛风，痹病。
207	五味润僵汤丸	乙		
208	秀琼恩保散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	止痛消肿。用于痛风、湿痹、“冈巴”、“黄水”病等引起的肿痛发烧，疱疹，瘟疔发烧等。
209	秀琼玛保散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	止痛消肿。用于痛风、湿痹、“冈巴”、“黄水”病等引起的肿痛发烧，疱疹，瘟疔发烧等。
210	杂瓦阿瓦散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	干黄水。用于寒性黄水病，关节肿胀，病后体弱。
211	杂瓦阿瓦丸	乙		
212	阵布瑟交散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	消肿、止痛之效。用于寒性痹症，风湿性关节炎、类风湿性关节炎等。
213	阵布瑟交丸	乙		

类风湿性关节炎（含幼年特发性关节炎）

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
214	镇汤散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	抗炎、止痛。用于治疗关节炎、类风湿性关节炎、风湿性关节炎等。

注1：“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2：“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3：《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致，出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
2	碳酸氢钠	甲	注射剂	
3	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
4	奥美拉唑	乙	注射剂	
5	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
6	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	
7	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
8	兰索拉唑	乙	注射剂	
9	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
10	维生素B1	甲	注射剂	
11	维生素B1	乙	口服常释剂型	
12	阿法骨化醇	乙	口服常释剂型	
13	骨化三醇	乙	口服常释剂型	
14	骨化三醇	乙	注射剂	限肾透析并有低钙血症的患者。
15	碳酸钙D3 I(碳酸钙D3)	乙	口服常释剂型	
16	碳酸钙D3 II(碳酸钙D3)	乙	颗粒剂	
17	醋酸钙	乙	口服常释剂型	限高磷血症。
18	碳酸钙	乙	口服常释剂型	
19	碳酸钙	乙	颗粒剂	
20	华法林	甲	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	低分子肝素	乙	注射剂	
22	那屈肝素（那曲肝素）	乙	注射剂	
23	依诺肝素	乙	注射剂	
24	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
25	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
26	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
27	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
28	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
29	利伐沙班	乙	口服常释剂型	
30	阿魏酸哌嗪	乙	口服常释剂型	
31	氨甲环酸	甲	注射剂	
32	氨甲环酸	乙	口服常释剂型	
33	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
34	维生素K1	甲	注射剂	
35	酚磺乙胺	乙	注射剂	
36	硫酸亚铁	甲	口服常释剂型	
37	硫酸亚铁	甲	缓释控释剂型	
38	琥珀酸亚铁	甲	口服常释剂型	
39	琥珀酸亚铁	乙	缓释控释剂型	
40	琥珀酸亚铁	乙	颗粒剂	
41	富马酸亚铁	乙	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	富马酸亚铁	乙	口服液体剂	
43	富马酸亚铁	乙	颗粒剂	
44	富马酸亚铁	乙	咀嚼片	
45	蔗糖铁	乙	注射剂	
46	叶酸	甲	口服常释剂型	
47	叶酸	乙	注射剂	
48	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
49	甲钴胺	乙	注射剂	
50	人促红素 [重组人促红素(CHO细胞)]	乙	注射剂	
51	氯化钠	甲	注射剂	
52	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
53	吲达帕胺	甲	口服常释剂型	
54	吲达帕胺	甲	缓释控释剂型	
55	吲达帕胺 II	乙	缓释控释剂型	
56	呋塞米	甲	口服常释剂型	
57	呋塞米	甲	注射剂	
58	布美他尼	乙	口服常释剂型	
59	布美他尼	乙	注射剂	
60	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
61	托拉塞米	乙	注射剂	
62	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
63	螺内酯	甲	口服常释剂型	
64	阿魏酸钠	乙	口服常释剂型	
65	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
66	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
67	普萘洛尔	乙	注射剂	
68	索他洛尔	乙	口服常释剂型	
69	索他洛尔	乙	注射剂	
70	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
71	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
72	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
73	美托洛尔	甲	注射剂	
74	美托洛尔 美托洛尔 II	乙	缓释控释剂型	
75	艾司洛尔	乙	注射剂	
76	阿罗洛尔	乙	口服常释剂型	
77	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
78	拉贝洛尔	乙	口服常释剂型	
79	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
80	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
81	尼莫地平	乙	注射剂	
82	尼群地平	甲	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
83	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
84	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
85	非洛地平	甲	口服常释剂型	
86	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
87	氨氯地平阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
88	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
89	拉西地平	乙	口服常释剂型	
90	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
91	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
92	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
93	尼卡地平	乙	注射剂	
94	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
95	西尼地平	乙	口服常释剂型	
96	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	乙	口服常释剂型	
97	卡托普利	甲	口服常释剂型	
98	依那普利	甲	口服常释剂型	
99	贝那普利	乙	口服常释剂型	
100	福辛普利	乙	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
101	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
102	雷米普利	乙	口服常释剂型	
103	咪达普利	乙	口服常释剂型	
104	培哌普利	乙	口服常释剂型	
105	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	乙	口服常释剂型	
106	贝那普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
107	复方卡托普利	乙	口服常释剂型	
108	赖诺普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
109	依那普利叶酸	乙	口服常释剂型	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压。
110	培哌普利吲达帕胺	乙	口服常释剂型	
111	培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III	乙	口服常释剂型	
112	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
113	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	
114	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
115	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
116	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
117	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
118	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
119	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
120	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
121	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
122	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	
123	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
124	奥美沙坦酯氨氯地平	乙	口服常释剂型	
125	替米沙坦氨氯地平	乙	口服常释剂型	
126	坎地氢噻	乙	口服常释剂型	
127	辛伐他汀	甲	口服常释剂型	
128	阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
129	氟伐他汀	乙	口服常释剂型	
130	氟伐他汀	乙	缓释控释剂型	
131	洛伐他汀	乙	口服常释剂型	
132	普伐他汀	乙	口服常释剂型	
133	瑞舒伐他汀	乙	口服常释剂型	
134	苯扎贝特	乙	口服常释剂型	
135	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
136	吉非罗齐	乙	口服常释剂型	
137	依折麦布	乙	口服常释剂型	
138	氢化可的松	甲	注射剂	
139	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
140	地塞米松	甲	口服常释剂型	

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
141	地塞米松	甲	注射剂	
142	地塞米松棕榈酸酯	甲	注射剂	
143	地塞米松磷酸钠	甲	注射剂	
144	曲安奈德	乙	注射剂	
145	他克莫司	乙	口服常释剂型	
146	他克莫司	乙	缓释控释剂型	
147	包醛氧淀粉	乙	口服常释剂型	
148	包醛氧淀粉	乙	口服散剂	
149	聚苯乙烯磺酸	乙	口服散剂	
150	特拉唑嗪	甲	口服常释剂型	
151	泼尼松	甲	口服常释剂型	
152	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
153	甲泼尼龙	乙	注射剂	
154	倍他米松	乙	口服常释剂型	
155	倍他米松	乙	注射剂	
156	复方倍他米松	乙	注射剂	
157	可的松	乙	口服常释剂型	
158	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
159	泼尼松龙（氢化泼尼松）	乙	注射剂	
160	曲安西龙	乙	口服常释剂型	
161	鲑降钙素	乙	吸入剂	

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
162	鲑降钙素	乙	注射剂	
163	帕立骨化醇	乙	注射剂	
164	西那卡塞	乙	口服常释剂型	
165	依降钙素	乙	注射剂	
166	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
167	环磷酰胺	甲	注射剂	
168	来氟米特	乙	口服常释剂型	
169	环孢素	甲	口服常释剂型	
170	环孢素	甲	口服液体剂	
171	环孢素	甲	注射剂	
172	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	
173	别嘌醇	甲	口服常释剂型	
174	别嘌醇	乙	缓释控释剂型	
175	秋水仙碱	甲	口服常释剂型	
176	苯溴马隆	乙	口服常释剂型	
177	非布司他	乙	口服常释剂型	
178	阿仑膦酸	乙	口服常释剂型	
179	唑来膦酸	乙	注射剂	
180	复方 α -酮酸	乙	口服常释剂型	
181	达格列净片	乙		

中成药部分

182	玉屏风颗粒	甲		
-----	-------	---	--	--

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
183	猪苓多糖胶囊	乙		
184	百令片	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
185	金水宝片（胶囊）	乙		限慢性支气管炎、慢性肾功能不全的患者。
186	宁心宝胶囊	乙		限难治性缓慢型心律失常患者使用
187	至灵胶囊	乙		限慢性支气管哮喘、慢性肾功能不全的患者。
188	渴络欣胶囊	乙		
189	肾衰宁片（胶囊、颗粒）	乙		
190	血府逐瘀丸（片、胶囊）	甲		
191	昆明山海棠片	乙		
192	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片	甲		
193	狼疮丸	乙		
194	肾炎四味片（胶囊）	甲		
195	肾炎四味丸（颗粒）	乙		
196	肾康栓	乙		限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者。
197	尿毒清颗粒	甲		
198	五苓散（片、胶囊）	甲		
199	黄葵胶囊	乙		
200	肾炎舒片（胶囊、颗粒）	乙		
201	肾炎消肿片	乙		
202	肾安胶囊	乙		
203	肾复康片（胶囊）	乙		

慢性肾炎

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	
204	海昆肾喜胶囊	乙		限慢性肾功能衰竭失代偿期非透析患者或尿毒症早期非透析患者。	
205	肾炎康复片	甲			
206	益肾化湿颗粒	乙			
207	血脂康胶囊	甲			
208	蒲参胶囊	乙			
209	芪黄颗粒	乙			
谈判药品（西药）					
序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
210	罗沙司他胶囊	乙	*	限慢性肾脏病(CKD)引起的贫血。	2024年1月1日至2025年12月31日
211	阿利沙坦酯片	乙	*	限轻、中度原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
212	沙库巴曲缬沙坦钠片	乙	*	限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF ≤ 40%)成人患者；2.原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
213	环硅酸锆钠散	乙	*	限成人高钾血症。	2024年1月1日至2025年12月31日
谈判药品（中成药）					
214	参乌益肾片	乙	1.27元(0.4g/片)	限慢性肾衰竭患者。	2024年1月1日至2025年12月31日
215	百令胶囊	乙	0.51元(0.2g/粒)； 1.03元(0.5g/粒)	限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化。	2023年3月1日至2024年12月31日

慢性肾炎

青海增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
216	石榴日轮丸	乙		
217	手参肾宝胶囊	乙		
218	八味小檗皮胶囊	乙		
219	十味诃子片（丸）	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
220	糖肾合剂	乙	中医 医疗机构制剂	补益脾肾，利湿通络。用于糖尿病肾病，慢性肾炎，肾病引起的蛋白尿，腰膝酸困，全身浮肿，疲乏无力。
221	益肾降浊丸	乙	中医 医疗机构制剂	益肾健脾，活血利水，降浊。主治慢性肾功能衰竭，症见怕冷、恶心、呕吐、蛋白尿等。
222	大黄糖肾胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	益气养阴，补肾活血。主治糖尿病肾病，慢性肾炎、高血压等引起的肾损伤。
223	温阳泄浊丸	乙	中医 医疗机构制剂	温肾补脾，和胃降浊。主治脾肾阳虚，尿毒壅塞，胃失和降，恶心呕吐。
224	益肾降浊胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	降逆止呕，和胃泄浊。主治尿毒症浊邪内蕴，胃失和降，恶心呕吐等症。
225	逐水四味散	乙	中医 医疗机构制剂	补肾，降浊，峻下逐水。主治慢性肾功能衰竭。
226	助阳利水合剂	乙	中医 医疗机构制剂	温肾利水消肿。主治心衰浮肿诸症，脾肾阳虚所致的浮肿诸症。
227	尿感合剂	乙	中医 医疗机构制剂	清利湿热。用于急慢性尿路感染等。

慢性肾炎

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
228	七味消肿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热消肿。用于热性水肿,口渴,尿少,气喘,腹水等。
229	七味消肿丸	乙		
230	叟麦居瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛肾寒,利尿。用于膀胱结石,腰部疼痛,尿频或尿闭。
231	叟麦居瓦丸	乙		
232	雍瓦御汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热,利尿。用于尿道炎、尿频、尿急。
233	雍瓦御汤丸	乙		
234	阿日交杰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肾热,消炎。用于尿道感染,血尿,腰扭伤,肾病引起的腰痛,胯痛,大腿刺痛,脚背浮肿等。
235	阿日交杰丸	乙		
236	阿日居瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肾热,利尿。用于肾炎,腰膝酸痛,尿频或尿闭,血尿,尿道,结石等。
237	阿日居瓦丸	乙		
238	阿日尼御丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	益肾止痛。用于腰部疼痛、肾虚、腰酸、腰腿麻木、肾囊肿、肾盂肾炎等。
239	八味姜黄丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	用于急慢性肾炎,前列腺炎,糖尿病及尿路感染等症。
240	巴桑拉隆散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	益肾。适用于各种肾脏疾病。
241	二十三味文冠木散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	除湿祛寒、温补。用于通风、湿痹、腰痛、肾寒症、遗精。
242	九味无患子散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	温肾、固精。适用于肾虚、糖尿病、遗精等。
243	九味无患子丸	乙		
244	七味槟榔散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	温肾益肾。用于肾脏疾病。
245	七味槟榔丸	乙		

慢性肾炎

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
246	茜草散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肾热, 消炎止痛。用于肾病, 胯腰疼痛。
247	茜草丸	乙		
248	三十五味诃子散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	益肾、利尿、固精、干黄水。用于各种肾脏疾病、遗精、尿频、痹病、通风、黄水病、腰痛, 腰酸等症。
249	三味蒺藜汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	利尿。用于尿闭和肾炎。
250	三味蒺藜汤丸	乙		
251	十七味大鹏散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒除疔, 利尿止淋。用于寒性肾病, 虫“郎脱”症, 各种疔瘡, 血尿, 白浊淋漓不止。
252	十七味大鹏丸	乙		
253	叟麦尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于温补、益肾、适用于慢性肾炎、肾盂肾炎、肾虚等症状。

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	华法林	甲	口服常释剂型	
2	肝素	甲	注射剂	
3	低分子肝素	乙	注射剂	
4	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
5	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
6	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
7	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
8	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
9	达比加群酯	乙	口服常释剂型	
10	利伐沙班	乙	口服常释剂型	
11	维生素K1	甲	注射剂	
12	维生素K1	乙	口服常释剂型	
13	叶酸	甲	口服常释剂型	
14	叶酸	乙	注射剂	
15	腺苷钴胺	甲	口服常释剂型	
16	腺苷钴胺	乙	注射剂	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。
17	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
18	甲钴胺	乙	注射剂	
19	利血平	甲	注射剂	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
20	地巴唑	乙	口服常释剂型	
21	甲基多巴	乙	口服常释剂型	
22	可乐定	乙	口服常释剂型	
23	可乐定	乙	贴剂	
24	银杏叶提取物	乙	口服常释剂型	
25	银杏叶提取物	乙	口服液体剂	
26	银杏蜜环	乙	口服液体剂	
27	复方罗布麻	乙	口服常释剂型	
28	多沙唑嗪	乙	口服常释剂型	
29	多沙唑嗪	乙	缓释控释剂型	
30	复方利血平	甲	口服常释剂型	
31	复方利血平氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
32	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
33	吲达帕胺	甲	口服常释剂型	
34	吲达帕胺	甲	缓释控释剂型	
35	吲达帕胺 II	乙	缓释控释剂型	
36	呋塞米	甲	口服常释剂型	
37	呋塞米	甲	注射剂	
38	布美他尼	乙	口服常释剂型	
39	布美他尼	乙	注射剂	
40	托拉塞米	乙	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
41	托拉塞米	乙	注射剂	
42	螺内酯	甲	口服常释剂型	
43	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
44	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
45	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
46	美托洛尔	甲	注射剂	
47	美托洛尔 美托洛尔 II	乙	缓释控释剂型	
48	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
49	拉贝洛尔	乙	口服常释剂型	
50	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
51	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
52	尼莫地平	乙	注射剂	
53	尼群地平	甲	口服常释剂型	
54	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
55	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
56	非洛地平	甲	口服常释剂型	
57	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
58	氨氯地平阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
59	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
60	拉西地平	乙	口服常释剂型	
61	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
62	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
63	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
64	尼卡地平	乙	注射剂	
65	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
66	西尼地平	乙	口服常释剂型	
67	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	乙	口服常释剂型	
68	卡托普利	甲	口服常释剂型	
69	依那普利	甲	口服常释剂型	
70	贝那普利	乙	口服常释剂型	
71	福辛普利	乙	口服常释剂型	
72	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
73	雷米普利	乙	口服常释剂型	
74	咪达普利	乙	口服常释剂型	
75	培哚普利	乙	口服常释剂型	
76	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	乙	口服常释剂型	
77	贝那普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
78	复方卡托普利	乙	口服常释剂型	
79	赖诺普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
80	依那普利叶酸	乙	口服常释剂型	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压。
81	培哌普利吲达帕胺	乙	口服常释剂型	
82	培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III	乙	口服常释剂型	
83	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
84	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	
85	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
86	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
87	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
88	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
89	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
90	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
91	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
92	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
93	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	
94	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
95	奥美沙坦酯氨氯地平	乙	口服常释剂型	
96	替米沙坦氨氯地平	乙	口服常释剂型	
97	坎地氢噻	乙	口服常释剂型	
98	辛伐他汀	甲	口服常释剂型	
99	阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
100	氟伐他汀	乙	口服常释剂型	
101	氟伐他汀	乙	缓释控释剂型	
102	洛伐他汀	乙	口服常释剂型	
103	匹伐他汀	乙	口服常释剂型	
104	普伐他汀	乙	口服常释剂型	
105	瑞舒伐他汀	乙	口服常释剂型	
106	苯扎贝特	乙	口服常释剂型	
107	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
108	吉非罗齐	乙	口服常释剂型	
109	阿昔莫司	乙	口服常释剂型	
110	普罗布考	乙	口服常释剂型	
111	依折麦布	乙	口服常释剂型	
112	巴氯芬	乙	口服常释剂型	
113	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
114	苯巴比妥	甲	注射剂	
115	扑米酮	乙	口服常释剂型	
116	苯妥英钠	甲	口服常释剂型	
117	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
118	氯硝西洋	乙	注射剂	
119	卡马西平	甲	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
120	卡马西平	乙	缓释控释剂型	
121	奥卡西平	甲	口服常释剂型	
122	奥卡西平	乙	口服液体剂	
123	丙戊酸钠	甲	口服常释剂型	
124	丙戊酸钠	乙	口服液体剂	
125	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I 丙戊酸钠 II	乙	缓释控释剂型	
126	丙戊酸钠	乙	注射剂	
127	丙戊酸镁	乙	口服常释剂型	
128	丙戊酸镁	乙	缓释控释剂型	
129	加巴喷丁	乙	口服常释剂型	
130	拉莫三嗪	乙	口服常释剂型	
131	托吡酯	乙	口服常释剂型	
132	左乙拉西坦	乙	口服常释剂型	
133	左乙拉西坦	乙	口服液体剂	
134	左乙拉西坦	乙	缓释控释剂型	
135	左乙拉西坦	乙	注射剂	
136	拉考沙胺	乙	口服常释剂型	
137	唑尼沙胺	乙	口服常释剂型	
138	苯海索	甲	口服常释剂型	
139	多巴丝肼	甲	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
140	左旋多巴	甲	口服常释剂型	
141	卡比多巴	乙	口服常释剂型	
142	卡左双多巴 (左旋多巴/卡比多巴)	乙	缓释控释剂型	
143	复方卡比多巴	乙	口服常释剂型	
144	喹硫平	甲	口服常释剂型	
145	喹硫平	乙	缓释控释剂型	
146	氯氮平	甲	口服常释剂型	
147	奥氮平	乙	口服常释剂型	
148	舒必利	甲	口服常释剂型	
149	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
150	地西洋	甲	口服常释剂型	
151	地西洋	甲	注射剂	
152	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
153	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	
154	右佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
155	佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
156	唑吡坦	乙	口服常释剂型	
157	帕罗西汀	甲	口服常释剂型	
158	帕罗西汀	乙	肠溶缓释片	
159	艾司西酞普兰	甲	口服常释剂型	
160	氟西汀	甲	口服常释剂型	

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
161	氟伏沙明	乙	口服常释剂型	
162	舍曲林	乙	口服常释剂型	
163	西酞普兰	乙	口服常释剂型	
164	米氮平	甲	口服常释剂型	
165	文拉法辛	甲	口服常释剂型	
166	文拉法辛	甲	缓释控释剂型	
167	阿戈美拉汀	乙	口服常释剂型	
168	度洛西汀	乙	口服常释剂型	
169	曲唑酮	乙	口服常释剂型	
170	倍他司汀	甲	口服常释剂型	
171	倍他司汀	乙	注射剂	
172	氟桂利嗪	甲	口服常释剂型	
173	胞磷胆碱	乙	口服常释剂型	
174	吡拉西坦（乙酰胺吡咯烷酮）	乙	口服常释剂型	
175	吲哚布芬	乙	口服常释剂型	
中成药部分				
176	醒脑静注射液	乙		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的患者。
177	苏合香丸	甲		
178	复方苻蓉益智胶囊	乙		
179	枣仁安神胶囊（颗粒、液）	乙		

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
180	百乐眠胶囊	乙		
181	通心络片（胶囊）	甲		
182	血栓心脉宁片（胶囊）	甲		
183	脑心痛丸（片、胶囊）	乙		
184	复方丹参片 （丸、胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
185	血府逐瘀丸（片、胶囊）	甲		
186	丹参注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
187	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合 剂、滴丸）	乙		
188	脑心清片（胶囊）	乙		
189	血塞通注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
190	注射用血塞通(冻干)	甲		限二级及以上医疗机构。
191	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、 滴丸、分散片）	乙		
192	血栓通注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
193	注射用血栓通（冻干）	甲		限二级及以上医疗机构。
194	血栓通胶囊	乙		
195	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、软胶 囊、滴丸、口服液、酊）	乙		
196	银杏酮酯片 （颗粒、胶囊、滴丸、分散片）	乙		

脑血管疾病后遗症

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
197	醒脑再造丸（胶囊）	乙		
198	松龄血脉康胶囊	甲		
199	丹珍头痛胶囊	甲		
200	正天丸（胶囊）	甲		
201	头痛宁胶囊	乙		
202	养血清脑丸(颗粒)	甲		
203	华佗再造丸	甲		
204	人参再造丸	甲		
205	小活络丸（片）	甲		
206	川蛭通络胶囊	乙		限脑梗塞恢复期。
207	大活络丸（胶囊）	乙		
208	通络开痹片	乙		
209	复方小活络丸	乙		
210	二十味沉香丸	乙		
211	二十五味珊瑚丸（胶囊）	乙		
212	二十五味珍珠丸	乙		
213	八味芪龙颗粒	乙		限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
214	脑心安胶囊	乙		限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
215	芪芎通络胶囊	乙		限中风病中经络(轻中度脑梗塞)恢复期患者。
216	银杏内酯注射液	乙		限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。
217	银杏二萜内酯葡胺注射液	乙		限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。

脑血管疾病后遗症

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
218	阿利沙坦酯片	乙	*	限轻、中度原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
219	丁苯酞软胶囊	乙	3.36元(0.1g/粒)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作72小时内开始使用，支付不超过20天。	2023年3月1日至2024年12月31日
220	丁苯酞氯化钠注射液	乙	116.76元(100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支)	限新发的急性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。	2023年3月1日至2024年12月31日

谈判药品（中成药）

221	杜蛭丸	乙	6.33元(5g/25粒)		2024年1月1日至2025年12月31日
222	注射用丹参多酚酸	乙	54.41元(0.13g/支)	限二级及以上医疗机构脑梗死恢复期患者，单次住院最多支付14天。	2024年1月1日至2025年12月31日

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
223	红灵胶囊	乙	中医医疗机构制剂	祛风活血，舒筋通络。主治面瘫及中风后遗症。
224	补肾通络止痛胶囊	乙	中医医疗机构制剂	补肾填精，益气活血，化瘀通络。主治中风后遗症，脑萎缩，老年痴呆，脑积水，外伤性头痛。
225	化瘀健脑胶囊	乙	中医医疗机构制剂	补肾健脑，益气化瘀。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症，老年痴呆。

脑血管疾病后遗症

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
226	面瘫外敷牵正膏	乙	中医 医疗机构制剂	祛风止痉。主治面瘫、口眼歪斜。
227	化痰降浊胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾健脑，化痰降浊。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症兼高血脂者。
228	化痰平肝胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾健脑，平肝熄风，安神益智。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症兼高血压者。
229	牵正胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	祛风通络。主治面瘫，口眼歪斜，面部肌肉抽动。
230	黄芪桂枝合剂	乙	中医 医疗机构制剂	益气温阳，通络止痛。主治中风、痹症所致的肢体麻木疼痛，肿胀及半身不遂，口眼歪斜。
231	通脉合剂	乙	中医 医疗机构制剂	益气活血，逐瘀通络。主治胸痹及偏身麻木，肢体疼痛。
232	复方降压胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	降压。用于高血压症治疗。
233	阿嘎杰巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清心热，养心，安神，开窍。用于热病攻心，神昏谵语；冠心病，心绞痛。
234	阿嘎杰巴丸	乙		
235	阿嘎尼西散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	调和气血，安神镇静。用于偏瘫，高血压，神志紊乱，口眼歪斜，肢体麻木，失眠。
236	阿嘎尼西丸	乙		
237	德孜泷沐散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	发汗，消炎，止痛，干黄水，活血通络。用于痹病即风湿性关节炎、类风湿性关节炎、痛风、偏瘫、皮肤病、产后疾病。
238	然那桑培丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	安神，镇静，通经活络，调和气血，醒脑开窍。用于“黑白脉病”、“龙血”不调；中风、瘫痪、半身不遂、癫痫、脑溢血、脑震荡、心脏病、高血压及神经性障碍。
239	牡斗尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	安神开窍。用于中风引起的半身不遂，口眼歪斜，昏迷不醒，神志紊乱，谵语发狂等症。
240	八味脑心舒丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	用于高血压、高血脂、冠心病、心绞痛、颅脑外伤、偏头痛、脑梗塞、老年痴呆、失眠症等症。

脑血管疾病后遗症

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
241	白脉外用散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	用于白脉病, 瘫痪, 偏瘫, 筋腱强直, 外伤引起的经络及筋腱断伤、手足挛急、跛行等。
242	达丽交杰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风通络, 活血。用于“血脉病”引起的四肢麻木, 震颤, 肌肉萎缩, 筋腱拘挛, 口眼歪斜等症。
243	达丽交杰丸	乙		
244	达日布居松散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	用于改善脑供血不足, 颅脑外伤引起的神经功能缺损, 脑梗塞, 脑出血恢复期, 脑动脉硬化等症状。
245	二十四味沉香丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	醒脑开窍, 宁心。使用于脑病, 头晕口眼歪斜, 四肢麻木, 哑结, 心脑血管及神经性。
246	甘露药浴颗粒	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热消肿, 舒经活络, 平黄水, 愈创伤, 调节免疫。用于四肢强直, 背弓腰曲, 关节变形, 肌肉萎缩, 创伤不愈, 皮肤病, 白脉病, 陈旧热, 痛风, 妇女产后疾病等, 特别对湿痹即风湿性关节炎、类风湿性关节炎疗效显著。
247	苟巴卡杰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于舒筋通络, 用于瘟疫, 白脉病, 瘫痪, 坐骨神经, 口眼歪斜, 神志不清, 痹症, 痛风等症状。
248	九味全蝎散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	醒脑开窍, 舒筋通络。用于口眼歪斜、半身不遂、易忘症、风湿痹痛。
249	九味全蝎丸	乙		
250	隆秀散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	开窍醒脑、祛风止痛、气血平衡。用于隆病所致皮肤干燥、肌肉萎缩、游走性疼痛及颈椎、腰椎增生、关节僵硬等。
251	萨奈吉曼丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	适用于中风、星曜魔症、癫痫。
252	萨热夏琼散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消炎止痛, 通经活络。用于“白脉”和“黑脉”病症引起的口眼歪斜, 瘫痪, 脉管炎, 腱鞘炎, 四肢麻木, 关节不利, 麻风等。
253	萨热夏琼丸	乙		
254	赛觉诺布散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	舒筋通络。用于神经痛, 拘挛, 僵直, 抽风等。
255	桑觉诺布丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	共奏开窍、通络、止痛之效。用于治疗“白脉病”即神经系统疾病, 包括神志不清, 身体麻木僵硬, 顽固性头痛, 癫痫, 抽风惊挛及各种神经性疼痛有显著疗效

脑血管疾病后遗症

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
256	桑培杰巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	舒筋通络。用于“白脉”病。
257	桑培诺布散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热，醒脑开窍，舒筋通络，干黄水。用于瘟热、陈旧热症、白脉病，四肢麻木，瘫痪，口眼歪斜，神志不清，痹症，痛风，肢体强直，关节不利。对白脉病有良效。
258	桑培诺布丸	乙		
259	十八味润僵汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	愈疮，舒筋。用于新旧疮伤，月经不调，闭经，白脉症。
260	西玛尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	开窍，通络，止痛。用于“白脉病”，神志不清，身体麻木，头昏目眩，脑部疼痛，血压不调，头痛，癫痫及各种神经性疼痛。
261	秀曼朵秀涂剂	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	舒经活络。用于白脉病，瘫痪，偏瘫，筋腱强直，外伤引起的经络及筋腱断伤、手足挛急、跛行等。

注1：“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2：“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3：《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致，出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	东莨菪碱	乙	口服常释剂型	
2	东莨菪碱	乙	注射剂	
3	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
4	联苯双酯	甲	滴丸剂	
5	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
6	利可君	乙	口服常释剂型	
7	多塞平	甲	口服常释剂型	
8	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
9	苯巴比妥	甲	注射剂	
10	扑米酮	乙	口服常释剂型	
11	苯妥英钠	甲	口服常释剂型	
12	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
13	氯硝西洋	乙	注射剂	
14	卡马西平	甲	口服常释剂型	
15	卡马西平	乙	缓释控释剂型	
16	奥卡西平	甲	口服常释剂型	
17	奥卡西平	乙	口服液体剂	
18	丙戊酸钠	甲	口服常释剂型	
19	丙戊酸钠	乙	口服液体剂	
20	丙戊酸钠	乙	注射剂	

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I 丙戊酸钠 II	乙	缓释控释剂型	
22	丙戊酸镁	乙	口服常释剂型	
23	丙戊酸镁	乙	缓释控释剂型	
24	加巴喷丁	乙	口服常释剂型	
25	拉莫三嗪	乙	口服常释剂型	
26	托吡酯	乙	口服常释剂型	
27	左乙拉西坦	乙	口服常释剂型	
28	左乙拉西坦	乙	口服液体剂	
29	左乙拉西坦	乙	缓释控释剂型	
30	左乙拉西坦	乙	注射剂	
31	拉考沙胺	乙	口服常释剂型	
32	唑尼沙胺	乙	口服常释剂型	
33	苯海索	甲	口服常释剂型	
34	氯丙嗪	甲	口服常释剂型	
35	氯丙嗪	甲	注射剂	
36	奋乃静	甲	口服常释剂型	
37	奋乃静	甲	注射剂	
38	三氟拉嗪	甲	口服常释剂型	
39	氟奋乃静	乙	口服常释剂型	
40	氟奋乃静	乙	注射剂	

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
41	癸氟奋乃静	乙	注射剂	
42	哌泊塞嗪	乙	注射剂	
43	氟哌啶醇	甲	口服常释剂型	
44	氟哌啶醇	甲	注射剂	
45	氟哌利多	乙	注射剂	
46	齐拉西酮	乙	口服常释剂型	
47	齐拉西酮	乙	注射剂	限精神分裂症患者的急性激越症状。
48	氯普噻吨	乙	口服常释剂型	
49	氯普噻吨	乙	注射剂	
50	五氟利多	甲	口服常释剂型	
51	喹硫平	甲	口服常释剂型	
52	喹硫平	乙	缓释控释剂型	
53	氯氮平	甲	口服常释剂型	
54	氯氮平	乙	口腔崩解片	
55	奥氮平	乙	口服常释剂型	
56	奥氮平	乙	口腔崩解片	限吞咽困难的患者
57	舒必利	甲	口服常释剂型	
58	舒必利	甲	注射剂	
59	氨磺必利	乙	口服常释剂型	
60	硫必利	乙	口服常释剂型	
61	硫必利	乙	注射剂	

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
62	碳酸锂	甲	口服常释剂型	
63	碳酸锂	乙	缓释控释剂型	
64	阿立哌唑	甲	口服常释剂型	
65	阿立哌唑	甲	口腔崩解片	
66	利培酮	乙	口服常释剂型	
67	利培酮	乙	口服液体剂	
68	利培酮	乙	口腔崩解片	
69	帕利哌酮	乙	缓释控释剂型	
70	帕利哌酮	乙	注射剂	
71	哌罗匹隆	乙	口服常释剂型	
72	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
73	地西洋	甲	口服常释剂型	
74	地西洋	甲	注射剂	
75	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
76	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	
77	羟嗪	甲	口服常释剂型	
78	丁螺环酮	甲	口服常释剂型	
79	坦度螺酮	乙	口服常释剂型	
80	司可巴比妥	乙	口服常释剂型	
81	异戊巴比妥	乙	注射剂	
82	艾司唑仑	甲	口服常释剂型	

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
83	咪达唑仑	甲	注射剂	
84	咪达唑仑	乙	口服常释剂型	
85	硝西洋	乙	口服常释剂型	
86	右佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
87	扎来普隆	乙	口服常释剂型	
88	佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
89	唑吡坦	乙	口服常释剂型	
90	右美托咪定	乙	注射剂	
91	阿米替林	甲	口服常释剂型	
92	丙米嗪	甲	口服常释剂型	
93	氯米帕明	甲	口服常释剂型	
94	氯米帕明	甲	注射剂	
95	马普替林	乙	口服常释剂型	
96	帕罗西汀	甲	口服常释剂型	
97	帕罗西汀	乙	肠溶缓释片	
98	艾司西酞普兰	甲	口服常释剂型	
99	氟西汀	甲	口服常释剂型	
100	氟伏沙明	乙	口服常释剂型	
101	舍曲林	乙	口服常释剂型	
102	西酞普兰	乙	口服常释剂型	
103	米氮平	甲	口服常释剂型	

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
104	文拉法辛	甲	口服常释剂型	
105	文拉法辛	甲	缓释控释剂型	
106	阿戈美拉汀	乙	口服常释剂型	
107	度洛西汀	乙	口服常释剂型	
108	米安色林	乙	口服常释剂型	
109	米那普仑	乙	口服常释剂型	
110	曲唑酮	乙	口服常释剂型	
111	瑞波西汀	乙	口服常释剂型	
112	石杉碱甲	甲	口服常释剂型	
113	甲氯芬酯	乙	口服常释剂型	
114	哌甲酯	乙	口服常释剂型	
115	哌甲酯	乙	注射剂	
116	托莫西汀	乙	口服常释剂型	
117	氟哌噻吨美利曲辛	乙	口服常释剂型	
118	吡拉西坦（乙酰胺吡咯烷酮）	乙	口服常释剂型	
119	盐酸鲁拉西酮片	乙		
120	布南色林片	乙		
中成药部分				
121	柏子养心丸（片、胶囊）	甲		
122	天王补心丹	甲		
123	天王补心丸（片）	甲		

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
124	安神补心丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
125	刺五加脑灵合剂（刺五加脑灵液）	乙		
126	九味镇心颗粒	乙		限有明确的焦虑症诊断证据。
127	清脑复神液	乙		
128	益心宁神片	乙		
129	枣仁安神胶囊（颗粒、液）	乙		
130	六味安神胶囊	乙		
131	参芪五味子片（胶囊、颗粒）	乙		
132	活力苏口服液	乙		
133	七叶神安片	乙		
134	养血安神片（颗粒）	乙		
135	百乐眠胶囊	乙		
136	舒眠片（胶囊）	乙		
137	乌灵胶囊	甲		
138	安神补脑片（胶囊、颗粒、液）	乙		
139	补脑安神片（胶囊）	乙		
140	甜梦胶囊（口服液）	乙		
141	小儿黄龙颗粒	乙		
142	朱砂安神丸（片）	乙		
143	丹栀逍遥丸	甲		
144	丹栀逍遥片（胶囊）	乙		

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
145	逍遥片	乙		
146	逍遥丸（颗粒）	甲		
147	柴胡舒肝丸	乙		
148	红花逍遥片（胶囊、颗粒）	乙		
149	加味逍遥丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
150	九味肝泰胶囊	乙		
151	平肝舒络丸	乙		
152	舒肝解郁胶囊	乙		
153	舒肝丸（散、片、颗粒）	乙		
154	越鞠丸	乙		
155	松龄血脉康胶囊	甲		
156	丹珍头痛胶囊	甲		
157	九味熄风颗粒	乙		
158	天菊脑安胶囊	乙		
159	天麻钩藤颗粒	乙		
160	消眩止晕片	乙		
161	安宫降压丸	乙		
162	脑立清丸（片、胶囊）	乙		
163	天智颗粒	乙		
164	癫痫康胶囊	乙		
165	癫痫平片	乙		

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
166	正天丸（胶囊）	甲		
167	强力天麻杜仲丸（胶囊）	乙		
168	头痛宁胶囊	乙		
169	养血清脑丸(颗粒)	甲		
170	养血荣筋丸	乙		
171	华佗再造丸	甲		
172	人参再造丸	甲		
173	八味沉香丸	乙		
174	白脉软膏	乙		
175	常松八味沉香散	乙		
176	二十味沉香丸	乙		
177	二十五味大汤丸	乙		
178	二十五味珍珠丸	乙		
179	利舒康胶囊	乙		
180	诺迪康片（胶囊、颗粒、口服液）	乙		
181	七十味珍珠丸	乙		
182	三十五味沉香丸	乙		
183	珊瑚七十味丸	乙		
184	十五味沉香丸	乙		

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	
185	安神丸	乙			
谈判药品（西药）					
序号	药品目录名称	药品目录等级	医保支付标准	备注	协议有效期
186	氘丁苯那嗪片	乙	*	限治疗成人：与亨廷顿病有关的舞蹈病；迟发性运动障碍。	2023年3月1日至2024年12月31日
187	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	乙	*	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。	2023年3月1日至2024年12月31日
188	水合氯醛灌肠剂	乙	17.00元 (1.34g:0.5g/瓶)	限儿童。	2023年3月1日至2024年12月31日
189	注射用利培酮微球(II)	乙	*	限急性和慢性精神分裂症以及其他各种精神病性状态的明显的阳性症状和明显的阴性症状。	2024年1月1日至2025年12月31日
190	盐酸曲唑酮缓释片	乙	3.74元(75mg/片)； 6.36元(150mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
191	阿立哌唑口溶膜	乙	4.61元(10mg/片)； 6.29元(15mg/片)		2024年1月1日至2025年12月31日
192	盐酸氟西汀口服溶液	乙	62.80元 (70ml:0.28g/瓶)		2024年1月1日至2025年12月31日
193	琥珀酸地文拉法辛缓释片	乙	6.72元(50mg/片(按C16H25NO2计))		2024年1月1日至2025年12月31日
谈判药品（中成药）					
194	益肾养心安神片	乙	2.08元(0.4g(相当于饮片1.4g)/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
195	解郁除烦胶囊	乙	1.96元(0.4g(相当于饮片1.55g)/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日

精神与行为障碍

序号	药品目录名称	药品目录等级	医保支付标准	备注	协议有效期
196	参葛补肾胶囊	乙	4.35元(每粒装0.32g(相当于饮片3.6g))	益气、养阴、补肾。适用于轻、中度抑郁症中医辨证属气阴两虚、肾气不足证，症见情绪低落、多思善虑、言语动作减少、目光迟滞、健忘、食少、心悸胆怯、少寐多梦、心烦，舌质淡红或偏红、舌苔白或花剥，脉细弱等。	2024年1月1日至2025年12月31日

竞价药品

序号	药品目录名称	药品目录等级	医保支付标准	备注	支付标准有效期
197	奥氮平口溶膜	乙	3.90元(5mg/片); 6.63元(10mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
198	盐酸安非他酮缓释片(II)	乙	4.45元 (150mg/片); 7.57元(300mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
199	草酸艾司西酞普兰口服溶液	乙	3.18元(按 C ₂₀ H ₂₁ FN ₂ O计 :5ml:5mg/瓶); 5.40元(按 C ₂₀ H ₂₁ FN ₂ O计 :10ml:10mg/瓶); 36.19元(按 C ₂₀ H ₂₁ FN ₂ O计 :120ml:120mg/瓶)		2024年1月1日至2025年12月31日

青海增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
200	双红活血胶囊	乙		
201	二十五味余甘子丸	乙		
202	十一味维命胶囊	乙		

精神与行为障碍

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
203	阿嘎杰巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清心热, 养心, 安神, 开窍。用于热病攻心, 神昏谵语; 冠心病, 心绞痛。
204	阿嘎杰巴丸	乙		
205	布玛拉散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	镇静, 安神。用于“宁龙”病, 神志紊乱, 烦躁, 精神恍惚, 失眠, 头晕, 健忘, 耳鸣, 颤抖, 惊悸。
206	布玛拉丸	乙		
207	南协索久丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛隆, 安神。用于心隆病、“扫禾”隆病、易忘症、神志不清、神昏谵语、头晕、心悸等。
208	索曾居久散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	镇静安神。用于“索龙”病引起的神志紊乱、惊悸、哑结、失眠多梦、头晕目眩。
209	索曾居久丸	乙		
210	索隆德协丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	主要治疗祛“隆”安神, 适用于“索隆”病、高原性心脏病, 风湿性心脏病, 心肌炎, 心颤, 心烦。
211	索隆皎道散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于活血化瘀, 养心安神, 用于隆失调引起的风入命脉, 神经官能症, 神昏谵语, 多梦, 耳鸣, 心悸颤抖, 颠狂, 冠心病、胸闷, 胸痹, 心悸、气短等症状。
212	西玛尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	开窍, 通络, 止痛。用于“白脉病”, 神志不清, 身体麻木, 头昏目眩, 脑部疼痛, 血压不调, 头痛, 癫痫及各种神经性疼痛。
213	香根尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风镇静。用于五脏六腑的隆病, 肌肤、筋腱、骨头的隆病, 维命隆等内外一切隆病。
214	香根尼阿丸	乙		

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

痛风

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
2	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
3	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
4	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
5	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	
6	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
7	兰索拉唑	乙	注射剂	
8	氢化可的松	甲	口服常释剂型	
9	氢化可的松	甲	注射剂	
10	泼尼松	甲	口服常释剂型	
11	倍他米松	乙	口服常释剂型	
12	可的松	乙	口服常释剂型	
13	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
14	曲安西龙	乙	口服常释剂型	
15	双氯芬酸	甲	口服常释剂型	
16	双氯芬酸 双氯芬酸 I 双氯芬酸 III 双氯芬酸 IV 双氯芬酸 V	甲	缓释控释剂型	
17	双氯芬酸	乙	双释放肠溶胶囊	

痛风

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
18	双氯芬酸	乙	肠溶缓释胶囊	
19	吲哚美辛	乙	口服常释剂型	
20	吲哚美辛	乙	缓释控释剂型	
21	醋氯芬酸	乙	口服常释剂型	
22	吡罗昔康	乙	口服常释剂型	
23	美洛昔康	乙	口服常释剂型	
24	布洛芬	甲	口服常释剂型	
25	布洛芬	乙	口服液体剂	
26	布洛芬	乙	缓释控释剂型	
27	布洛芬	乙	颗粒剂	
28	洛索洛芬	乙	口服常释剂型	
29	布洛芬	乙	注射剂	
30	萘普生	乙	口服常释剂型	
31	萘普生	乙	缓释控释剂型	
32	艾瑞昔布	乙	口服常释剂型	
33	塞来昔布	乙	口服常释剂型	
34	依托考昔	乙	口服常释剂型	
35	别嘌醇	甲	口服常释剂型	
36	别嘌醇	乙	缓释控释剂型	
37	秋水仙碱	甲	口服常释剂型	
38	苯溴马隆	乙	口服常释剂型	

痛风

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
39	非布司他	乙	口服常释剂型	
40	对乙酰氨基酚	甲	口服常释剂型	
41	对乙酰氨基酚	乙	缓释控释剂型	
42	对乙酰氨基酚	乙	口服液体剂	
43	复方对乙酰氨基酚	乙	口服常释剂型	
中成药部分				
44	护肝片（胶囊、颗粒）	甲		
45	香砂养胃丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
46	涩肠止泻散	乙		
47	脉络宁注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
48	肿痛安胶囊	乙		
49	四妙丸	甲		
50	二妙丸	甲		
51	滑膜炎片	甲		
52	滑膜炎颗粒（胶囊）	乙		
53	湿热痹片（胶囊、颗粒）	乙		
54	痛风定片（胶囊）	乙		
55	痛风舒片	乙		
56	青鹏膏剂（软膏）	乙		
57	如意珍宝丸	乙		
58	五味麝香丸	乙		

痛风

谈判药品（中成药）

序号	药品目录名称	药品目录等级	医保支付标准	备注	协议有效期
59	虎贞清风胶囊	乙	2.99元(每粒装0.40g(相当于饮片2.33g))	清热利湿，化痰利浊，滋补肝肾。用于轻中度急性痛风性关节炎。中医辨证属湿热蕴结证，症见关节疼痛、肿胀、发热、活动受限、口渴、烦闷不安，舌红、苔黄或黄腻、脉滑数。	2024年1月1日至2025年12月31日

青海增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
60	十八味党参丸	乙		
61	五味甘露药浴汤散	乙		
62	萨热十三味鹏鸟丸	乙		
63	十二味翼首散	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
64	消定膏	乙	中医医疗机构制剂	化痰，消肿，止痛。用于跌打损伤初期，骨伤脱位，软组织损伤。
65	红花灵仙酊	乙	中医医疗机构制剂	散寒通络，消肿止痛。主治风湿，类风湿性关节炎及其他骨关节炎或软组织损伤肿痛。
66	二乌消痛膏	乙	中医医疗机构制剂	温经散寒，消肿止痛。主治风湿、类风湿关节炎、关节肿痛偏于寒湿者，坐骨神经痛。
67	德孜泷沐散	乙	藏（蒙）医疗机构制剂	发汗，消炎，止痛，干黄水，活血通络。用于痹病即风湿性关节炎、类风湿性关节炎、痛风、偏瘫、皮肤病、产后疾病。
68	二十一味生等丸	乙	藏（蒙）医疗机构制剂	祛风除痹，消炎止痛。用于痛风，关节炎，关节肿痛、变形，四肢活动不利；对肾脏疼痛，黄水病亦有效。

痛风

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
69	甘露药浴颗粒	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热消肿,舒经活络,平黄水,愈创伤,调节免疫。用于四肢强直,背弓腰曲,关节变形,肌肉萎缩,创伤不愈,皮肤病,白脉病,陈旧热,痛风,妇女产后疾病等,特别对湿痹即风湿性关节炎、类风湿性关节炎疗效显著。
70	苟巴卡杰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于舒筋通络,用于瘟热,白脉病,瘫痪,坐骨神经,口眼歪斜,神志不清,痹症,痛风等症状。
71	二十五味冰片散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,疗疮疡。用于脏腑,皮肤,肌肉,骨,脉热病,扩散伤热,波动热,瘟热,毒热,新旧热病,痛风,痹病,疮病丹毒,内痈脓血。
72	二十五味冰片丸	乙		
73	琼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,消肿止痛,祛风逐湿,杀虫止疔。用于虫病,疔病刺痛,白喉,炭疽,黄水病,麻风病。
74	琼阿丸	乙		
75	三味黄水散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风燥湿,干黄水。用于湿疹,类风湿性关节炎,痛风等风湿痹症。
76	三味宽筋藤汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	除湿。适用于痛风。
77	桑当顿汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风除湿,干黄水。用于风湿性关节炎,类风湿性关节炎,麻风,四肢关节红肿,黄水病,风邪毒气引起的一切疾病。
78	桑当尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	具有祛风除痹,消炎止痛,干黄水功效。主要用于“白脉”病,痛风,风湿性关节炎,关节肿痛变形,四肢僵硬,黄水病,“冈巴”病等病症。
79	桑当尼阿丸	乙		
80	桑培诺布散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热,醒脑开窍,舒筋通络,干黄水。用于瘟热、陈旧热症、白脉病,四肢麻木,瘫痪,口眼歪斜,神志不清,痹症,痛风,肢体强直,关节不利。对白脉病有良效。
81	桑培诺布丸	乙		
82	十八味乳香丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消炎止痛,干黄水。适用于风湿痹症,痛风,关节红肿疼痛,黄水积聚。
83	痛风汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消炎止痛。用于痛风,下肢关节红肿疼痛。
84	痛风汤丸	乙		

痛风

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
85	旺查尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风, 除湿, 干黄水。用于关节炎, 类风湿性关节炎, 痛风, 痹病引起的四肢关节肿大疼痛, 变形, 黄水积聚等。
86	旺查尼阿丸	乙		
87	贝嘎居瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风燥湿, 干“黄水”。用于湿疹, 类风湿性关节炎, 痛风等风湿痹症, “黄水”病, 皮肤病。
88	贝嘎居瓦丸	乙		
89	贝琼交阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消炎, 止痛, 干黄水。用于风湿麻痹、痛风、类风湿性关节炎、关节红肿疼痛、灼烧、黄水积聚。
90	贝琼交阿丸	乙		
91	五味润僵汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热凉血。主治收敛、击杀陈久性热, 隐伏热, 热性黄水病, 痛风, 痹病。
92	五味润僵汤丸	乙		
93	秀琼恩保散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	止痛消肿。用于痛风、湿痹、“冈巴”、“黄水”病等引起的肿痛发烧, 疱疹, 瘰疬发烧等。
94	秀琼玛保散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	止痛消肿。用于痛风、湿痹、“冈巴”、“黄水”病等引起的肿痛发烧, 疱疹, 瘰疬发烧等。
95	镇汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	抗炎、止痛。用于治疗关节炎、类风湿性关节炎、风湿性关节炎等。

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

肝硬化

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
2	法莫替丁	甲	注射剂	
3	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
4	奥美拉唑	乙	注射剂	
5	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
6	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	
7	艾普拉唑	乙	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。
8	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
9	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
10	泮托拉唑	乙	注射剂	
11	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
12	硫糖铝	乙	口服液体剂	
13	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
14	二甲硅油	乙	口服常释剂型	
15	二甲硅油	乙	口服散剂	
16	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
17	多潘立酮	乙	口服液体剂	
18	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
19	昂丹司琼	甲	口服常释剂型	
20	昂丹司琼	乙	注射剂	

肝硬化

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	
22	联苯双酯	甲	口服常释剂型	
23	联苯双酯	甲	滴丸剂	
24	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
25	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
26	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	口服常释剂型	
27	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
28	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	
29	甘草酸二铵	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
30	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能异常患者。
31	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
32	硫普罗宁	乙	口服常释剂型	
33	硫普罗宁	乙	注射剂	
34	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
35	双环醇	乙	口服常释剂型	
36	水飞蓟宾	乙	口服常释剂型	
37	水飞蓟宾葡甲胺	乙	口服常释剂型	
38	异甘草酸镁	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
39	开塞露	甲	外用液体剂	
40	开塞露	甲	灌肠剂	
41	开塞露（甘油）	甲	外用液体剂	

肝硬化

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	开塞露（甘油）	甲	灌肠剂	
43	乳果糖	乙	口服液体剂	
44	利福昔明	乙	口服常释剂型	
45	利福昔明	乙	口服液体剂	
46	新霉素	乙	口服常释剂型	
47	蒙脱石	甲	口服散剂	
48	蒙脱石	乙	颗粒剂	
49	蒙脱石	乙	口服液体剂	
50	双歧杆菌活菌	乙	口服常释剂型	
51	双歧杆菌乳杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
52	双歧杆菌三联活菌	乙	口服散剂	
53	双歧杆菌三联活菌	乙	口服常释剂型	
54	双歧杆菌四联活菌	乙	口服常释剂型	
55	腺苷蛋氨酸	乙	口服常释剂型	
56	腺苷蛋氨酸	乙	注射剂	
57	特利加压素	乙	注射剂	限食管静脉曲张出血抢救。
58	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
59	氨甲苯酸	甲	注射剂	
60	氨甲环酸	甲	注射剂	
61	氨甲环酸	乙	口服常释剂型	
62	蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限手术患者或产后出血患者。

肝硬化

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
63	利可君	乙	口服常释剂型	
64	复方氨基酸（15AA）	乙	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。
65	复方氨基酸 复方氨基酸（20AA）	乙	注射剂	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者。
66	葡萄糖	甲	注射剂	
67	甘露醇	甲	注射剂	
68	甘油果糖氯化钠	甲	注射剂	
69	精氨酸	甲	注射剂	
70	氯化钠	甲	注射剂	
71	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
72	呋塞米	甲	口服常释剂型	
73	呋塞米	甲	注射剂	
74	布美他尼	乙	口服常释剂型	
75	布美他尼	乙	注射剂	
76	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
77	托拉塞米	乙	注射剂	
78	螺内酯	甲	口服常释剂型	
79	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
80	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
81	普萘洛尔	乙	注射剂	
82	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
83	诺氟沙星	乙	软膏剂	

肝硬化

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
84	奥曲肽	乙	注射剂	
85	生长抑素	乙	注射剂	
86	泼尼松	甲	口服常释剂型	
87	泼尼松龙	乙	口服常释剂型	
88	头孢克肟	乙	口服常释剂型	
89	头孢克肟	乙	口服液体剂	
90	头孢克肟	乙	颗粒剂	
91	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
92	阿德福韦酯	乙	口服常释剂型	
93	恩替卡韦	乙	口服常释剂型	
94	拉米夫定	乙	口服常释剂型	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。
95	替比夫定	乙	口服常释剂型	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。
96	替诺福韦二吡呋酯	乙	口服常释剂型	
97	聚乙二醇干扰素 $\alpha-2a$	乙	注射剂	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。
98	氨肽素	乙	口服常释剂型	
99	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
100	腺嘌呤（维生素B4）	乙	口服常释剂型	
101	硫唑嘌呤	甲	口服常释剂型	
102	吲哚菁绿	乙	注射剂	
103	碘比醇	甲	注射剂	
104	碘佛醇	甲	注射剂	

肝硬化

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
105	碘海醇	甲	注射剂	
106	碘化油	甲	注射剂	
107	碘帕醇	甲	注射剂	
108	碘普罗胺	甲	注射剂	
109	泛影葡胺	甲	注射剂	
110	钆双胺	甲	注射剂	
111	钆贝葡胺	乙	注射剂	
112	钆喷酸葡胺	乙	注射剂	
113	钆特酸葡胺	乙	注射剂	
114	六氟化硫微泡	乙	注射剂	
115	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠注射液	乙		限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
116	精氨酸谷氨酸注射液	乙		限肝性脑病。
中成药部分				
117	护肝片（胶囊、颗粒）	甲		
118	五灵胶囊	甲		
119	安络化纤丸	乙		限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据。
120	复方益肝灵片（胶囊）	乙		
121	肝爽颗粒	乙		
122	肝苏片（胶囊、颗粒）	乙		
123	护肝宁丸（片、胶囊）	乙		
124	双虎清肝颗粒	乙		

肝硬化

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
125	茵栀黄颗粒（口服液）	甲		
126	茵栀黄注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
127	地榆升白片（胶囊）	乙		
128	六味五灵片	乙		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。
129	生血宝颗粒（合剂）	甲		
130	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
131	扶正化瘀片（胶囊）	乙		
132	鳖甲煎丸	乙		
133	大黄廑虫丸（片、胶囊）	乙		
134	复方鳖甲软肝片	乙		
135	舒肝止痛丸	乙		
136	四磨汤口服液	乙		
137	八味沉香丸	乙		
138	二十五味大汤丸	乙		
139	洁白丸（胶囊）	乙		
140	九味牛黄丸	乙		
141	利舒康胶囊	乙		
142	七味红花殊胜散（丸）	乙		
143	仁青常觉	乙		
144	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	乙		

肝硬化

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
145	三十五味沉香丸	乙		
146	十味黑冰片丸	乙		
147	十五味沉香丸	乙		
148	十五味黑药丸	乙		
149	五味麝香丸	乙		
150	智托洁白丸	乙		
151	坐珠达西	乙		
152	安神丸	乙		
153	六味安消丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
154	门冬氨酸鸟氨酸颗粒	乙	1.70元(1g/袋); 3.95元(3g/袋)	限因急、慢性肝病如肝硬化、脂肪肝、肝炎所致的高血氨症。	2024年1月1日至 2025年12月31日

竞价药品

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	支付标准有效期
155	托伐普坦片	乙	30.27元 (15mg/片); 51.46元(30mg/片)		2023年3月1日至 2024年12月31日

肝硬化

青海增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
156	二十五味绿绒蒿丸	乙		
157	二十五味余甘子丸	乙		
158	石榴日轮丸	乙		
159	秘诀清凉散	乙		
160	十一味金色丸	乙		
161	四味止泻木汤散	乙		
162	十味消食散	乙		
163	十三味红花丸	乙		
164	十味黑冰片胶囊	乙		
165	八味西红花止血散	乙		
166	十五味黑药胶囊	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
167	保肝降酶合剂	乙	中医 医疗机构制剂	清肝利胆，活血退黄。主治各种原因引起的转氨酶升高者。
168	鼓胀胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	疏肝健脾，活血利水。主治失代偿期肝硬化、腹水及肝癌伴腹水者。
169	肝积冲剂	乙	中医 医疗机构制剂	疏肝健脾，活血化瘀。主治早期（静止期）肝硬化，慢性肝炎 I 度期，肝纤维化。

肝硬化

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
170	酒肝胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	疏肝清热，活血解毒。主治酒精性脂肪肝，酒精性肝炎，酒精性肝纤维化及早期酒精性肝硬化。
171	脂肝合剂	乙	中医 医疗机构制剂	疏肝健脾，活血化瘀，清热利湿。主治各种原因引起的脂肪肝，高脂血症。
172	达协钦莫丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，消食化痞。用于中毒症、“木布”引起的胃肠溃疡吐血或便血，清除隐热、陈旧热，波动热，消化不良，急腹痛，虫病，黄水病，痞瘤等各种合并症。
173	芒觉钦莫丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，益肝养胃，明目醒神，愈疮。用于自然毒、食物毒、配制毒等各种中毒症；“培根木布”，消化道溃疡，急慢性胃肠炎，萎缩性胃炎，腹水，麻风病等。
174	七味消肿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热消肿。用于热性水肿，口渴，尿少，气喘，腹水等。
175	七味消肿丸	乙		
176	赛朵居久散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清胆热，消炎的功效。用于黄疸，胆石症、“察赤”病，中毒症，“培根”“赤巴”引起的头痛及胃肠病，“亚玛”病，黑“恰牙”等。
177	赛朵居久丸	乙		
178	三味蔷薇散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	解毒利胆，清热。用于“赤巴病”及胆囊疾病。
179	三味蔷薇丸	乙		
180	玉志居松散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	健胃。用于“木布”病，血、“赤巴”合并症，“培根”失调引起的胃病。
181	玉志居松丸	乙		
182	佐达丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	健胃消食，愈溃疡。用于“木布”病迁延不愈，胃灼痛，肝热痛，消化不良，吐泻胆汁、坏血和烟汁样物，急腹痛，黄水病，脏器痞瘤，食物中毒以及陈旧内科疾病，浮肿，水肿等。
183	阿日赛泻散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	利胆，催泻，用于目黄，皮肤黄，“恰亚”病等各种“赤巴”病，胆囊病。
184	阿日赛泻丸	乙		
185	达协德孜玛丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	解毒、清肝。用于肝病及“培根木布”症。

肝硬化

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
186	当玛曲珍散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消肿、润肺、利尿。适用于肝脏疾病引起的腹水、水肿。
187	当玛曲珍丸	乙		
188	德孜蒂觉丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清血攻毒、舒肝能淤、消炎退黄、养肝健脾。用于急慢性肝炎,乙型肝炎,肝硬化,肝腹水,酒精肝,药物性肝炎,胆囊炎等。
189	格耿居松胶囊	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒通淋,用于肝萎症,外伤引起的肾脏肿大,肝热症,小便癃闭,热性水肿,化合毒中毒症,“亚玛”虫病等。
190	格耿居松散	乙		
191	格耿居松丸	乙		
192	格耿确顿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒、保肝、退黄。用于新旧肝病,肝血增盛,巩膜黄染,食欲不振。
193	格耿确顿丸	乙		
194	格旺苟瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肝热。用于肝大,肝区疼痛,恶心,目赤。各种肝炎,培根,木布病。
195	格旺苟瓦丸	乙		
196	曼阿斯觉散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,凉血热,化痰湿。用于瘟热窜入脉道,肝脾坏血增盛,中毒症,“木布”症、热势亢盛的合并症,热性培根病,热病后期的余邪。
197	曼阿斯觉丸	乙		
198	欧贝尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解毒、清肝热。用于中毒及“木布”降于胆腑,肝热,肝肿大、肝硬化、肝胃瘀血疼痛等新旧肝病。
199	七味松石丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒。适用于各种胆囊和肝脏疾病及中毒症状。
200	仁那钦莫丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒,用于“龙、赤巴、培根”各病,陈旧性胃肠炎、胃炎,溃疡,“木布”病,各种中毒症。
201	十八味牛黄散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	活血,化瘀。用于肝血增盛引起的胸背刺痛,“木布”增盛,肝胃不适等。
202	十八味牛黄丸	乙		

肝硬化

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
203	十味铁粉散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	舒肝、消水、消肿。用于肝中毒引起的寒性浮肿、水肿、尿涩等。
204	十味铁粉丸	乙		
205	十五味铁粉散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	利尿, 消肿。用于“培根”病引起的浮肿、水肿、尿闭等。
206	十五味铁粉丸	乙		
207	汤倩尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	调和龙, 赤巴, 培根, 开胃, 愈溃病, 止血。用于久病不愈的身倦体重, 胃、肝区疼痛, 食欲不振, 月经过多, 鼻衄。
208	汤倩尼阿丸	乙		
209	旺日尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒。用各类新旧中毒症、陈旧热、“木布”和中毒引起的肠胃疼痛、下泻、过敏性紫癜、浮肿等。
210	五味獐牙菜汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热利胆。用于胆囊炎, 黄疸型肝炎。
211	五味獐牙菜汤丸	乙		
212	宇宁居日尼胶囊	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 舒肝利胆。用于肝郁气滞血瘀及热性肝病。
213	宇宁居日尼散	乙		
214	宇宁居日尼丸	乙		
215	宇宁尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 疏肝利胆, 化瘀。用于肝郁气滞、血瘀, 肝中毒、肝痛、肝硬化、肝渗水及各种急慢性肝炎和胆囊炎。
216	宇宁索久丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 疏肝利胆, 化瘀。用于会郁气滞、血瘀、肝中毒、肝痛、肝硬化、肝腹水及各种急慢性肝炎和胆囊炎。
217	渣驯阿汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肝热。用于肝热症、肝肿大、结膜炎、身重意懒。

肝硬化

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
218	渣驯阿瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肝热。用于肝炎、肝肿大、结膜炎等。
219	渣驯阿瓦丸	乙		

注1：“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2：“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3：《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致，出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

癫痫

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
2	苯巴比妥	甲	注射剂	
3	扑米酮	乙	口服常释剂型	
4	苯妥英钠	甲	口服常释剂型	
5	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
6	氯硝西洋	乙	注射剂	
7	卡马西平	甲	口服常释剂型	
8	卡马西平	乙	缓释控释剂型	
9	奥卡西平	甲	口服常释剂型	
10	奥卡西平	乙	口服液体剂	
11	丙戊酸钠	甲	口服常释剂型	
12	丙戊酸钠	乙	口服液体剂	
13	丙戊酸钠	乙	注射剂	
14	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I 丙戊酸钠 II	乙	缓释控释剂型	
15	丙戊酸镁	乙	口服常释剂型	
16	丙戊酸镁	乙	缓释控释剂型	
17	加巴喷丁	乙	口服常释剂型	
18	拉莫三嗪	乙	口服常释剂型	
19	托吡酯	乙	口服常释剂型	

癫痫

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
20	左乙拉西坦	乙	口服常释剂型	
21	左乙拉西坦	乙	口服液体剂	
22	左乙拉西坦	乙	缓释控释剂型	
23	左乙拉西坦	乙	注射剂	
24	拉考沙胺	乙	口服常释剂型	
25	唑尼沙胺	乙	口服常释剂型	
26	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
27	地西洋	甲	口服常释剂型	
28	地西洋	甲	注射剂	
29	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
30	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	
31	司可巴比妥	乙	口服常释剂型	
32	异戊巴比妥	乙	注射剂	
33	艾司唑仑	甲	口服常释剂型	
34	咪达唑仑	甲	注射剂	
35	咪达唑仑	乙	口服常释剂型	
36	硝西洋	乙	口服常释剂型	
37	拉考沙胺口服溶液	乙		
中成药部分				
38	癫痫康胶囊	乙		
39	癫痫平片	乙		

癫痫

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
40	二十味沉香丸	乙		
41	二十五味珊瑚丸（胶囊）	乙		
42	二十五味珍珠丸	乙		
43	七十味珍珠丸	乙		
44	如意珍宝丸	乙		
45	珊瑚七十味丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
46	吡仑帕奈片	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
47	地西洋鼻喷雾剂	乙	*	限6岁及以上儿童和成人癫痫患者的丛集性癫痫发作/急性反复性癫痫发作的急性治疗。	2024年1月1日至2025年12月31日

竞价药品

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	支付标准有效期
48	拉考沙胺注射液	乙	215.00元 (20ml:0.2g/支)		2023年3月1日至2024年12月31日

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
49	然那桑培丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	安神，镇静，通经活络，调和气血，醒脑开窍。用于“黑白脉病”、“龙血”不调；中风、瘫痪、半身不遂、癫痫、脑溢血、脑震荡、心脏病、高血压及神经性障碍。

癫痫

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
50	牡斗尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	安神开窍。用于中风引起的半身不遂,口眼歪斜,昏迷不醒,神志紊乱,谵语发狂等症。
51	曼阿格耿居松散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热镇痛,凉血,杀虫。用于赤巴症引起的头痛,脑炎,黑白“亚玛”头痛,热性脑部疾病。
52	曼阿格耿居松丸	乙		
53	萨奈吉曼丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	适用于中风、星曜魔症、癫痫。
54	桑觉诺布丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	共奏开窍、通络、止痛之效。用于治疗“白脉病”即神经系统疾病,包括神志不清,身体麻木僵硬,顽固性头痛,癫痫,抽风惊挛及各种神经性疼痛有显著疗效
55	十一味斑螫散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	开窍,镇惊。用于癫痫,惊痫昏厥等。
56	十一味斑螫丸	乙		
57	西玛尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	开窍,通络,止痛。用于“白脉病”,神志不清,身体麻木,头昏目眩,脑部疼痛,血压不调,头痛,癫痫及各种神经性疼痛。
58	西让留莱丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	抑风镇痛。使用于头痛、头晕、目眩等症。

注1:“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围,相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2:“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3:《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致,出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

结核病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
2	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	
3	葡醛内酯	乙	口服常释剂型	
4	倍氯米松	乙	软膏剂	
5	倍氯米松	甲	吸入剂	
6	糠酸莫米松	乙	软膏剂	
7	糠酸莫米松	乙	吸入剂	
8	曲安奈德	乙	软膏剂	
9	曲安奈德	乙	吸入剂	
10	氟替卡松	乙	软膏剂	
11	氟替卡松	乙	吸入剂	
12	阿莫西林克拉维酸	甲	口服常释剂型	
13	阿莫西林克拉维酸	甲	口服液体剂	
14	阿莫西林克拉维酸	甲	颗粒剂	
15	阿莫西林克拉维酸	乙	注射剂	
16	亚胺培南西司他丁	乙	注射剂	限多重耐药的重症感染。
17	克拉霉素	乙	口服常释剂型	
18	克拉霉素	乙	颗粒剂	
19	链霉素	甲	注射剂	
20	阿米卡星	甲	注射剂	

结核病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
22	左氧氟沙星	甲	注射剂	
23	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
24	莫西沙星	乙	注射剂	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。
25	莫西沙星氯化钠	乙	注射剂	
26	左氧氟沙星葡萄糖	乙	注射剂	
27	左氧氟沙星氯化钠	乙	注射剂	
28	利奈唑胺	乙	口服常释剂型	
29	利奈唑胺葡萄糖	乙	注射剂	
30	对氨基水杨酸钠	甲	口服常释剂型	
31	对氨基水杨酸钠	甲	注射剂	
32	利福喷丁	甲	口服常释剂型	
33	利福平	甲	注射剂	
34	利福平 利福平 II	甲	口服常释剂型	
35	环丝氨酸	乙	口服常释剂型	
36	卷曲霉素	乙	注射剂	
37	利福布汀	乙	口服常释剂型	
38	利福霉素	乙	注射剂	
39	异烟肼	甲	口服常释剂型	
40	异烟肼	甲	注射剂	

结核病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
41	帕司烟肼（对氨基水杨酸异烟肼）	乙	口服常释剂型	
42	丙硫异烟胺	乙	口服常释剂型	
43	吡嗪酰胺	甲	口服常释剂型	
44	乙胺丁醇	甲	口服常释剂型	
45	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟 II	乙	口服常释剂型	
46	乙胺利福异烟	乙	口服常释剂型	
47	异福（利福平异烟肼）	乙	口服常释剂型	
48	异福酰胺	乙	口服常释剂型	
49	氯法齐明	乙	口服常释剂型	
50	可待因	乙	注射剂	
51	可待因	甲	口服常释剂型	
52	色甘酸钠	乙	滴鼻剂	
53	倍氯米松福莫特罗	乙	气雾剂	
54	布地奈德	乙	吸入剂	
55	沙丁胺醇	甲	吸入剂	
56	沙丁胺醇	甲	口服常释剂型	
57	沙丁胺醇	乙	注射剂	
58	布地奈德福莫特罗 I 布地奈德福莫特罗 II	乙	吸入剂	
59	福莫特罗	乙	吸入剂	

结核病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
60	沙美特罗	乙	吸入剂	
61	特布他林	乙	吸入剂	
62	特布他林	乙	注射剂	
63	异丙托溴铵	甲	吸入剂	
64	复方异丙托溴铵	乙	吸入剂	
65	噻托溴铵	乙	吸入剂	
66	丙卡特罗	乙	口服常释剂型	
67	丙卡特罗	乙	口服液体剂	
68	丙卡特罗	乙	颗粒剂	
69	复方甲氧那明	乙	口服常释剂型	
70	氨茶碱	甲	口服常释剂型	
71	氨茶碱	甲	缓释控释剂型	
72	氨茶碱	甲	注射剂	
73	多索茶碱	乙	口服常释剂型	
74	多索茶碱	乙	注射剂	
75	二羟丙茶碱	乙	口服常释剂型	
76	二羟丙茶碱	乙	注射剂	
77	孟鲁司特	乙	口服常释剂型	
78	孟鲁司特	乙	咀嚼片	
79	孟鲁司特	乙	颗粒剂	
80	氨溴索	甲	口服常释剂型	

结核病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
81	氨溴索	乙	口服液体剂	
82	氨溴索	乙	颗粒剂	
83	氨溴索	乙	注射剂	
84	溴己新	甲	口服常释剂型	
85	溴己新	乙	注射剂	
86	羧甲司坦	甲	口服常释剂型	
87	乙酰半胱氨酸	乙	口服常释剂型	
88	乙酰半胱氨酸	乙	颗粒剂	
89	乙酰半胱氨酸	乙	吸入剂	
90	喷托维林	甲	口服常释剂型	
91	右美沙芬	乙	口服常释剂型	
92	右美沙芬	乙	口服液体剂	
93	右美沙芬	乙	颗粒剂	
94	右美沙芬	乙	缓释混悬剂	
95	复方甘草	甲	口服常释剂型	
96	复方甘草	甲	口服液体剂	
97	氯雷他定	甲	口服常释剂型	
98	氯雷他定	乙	口服液体剂	
99	咪唑斯汀	乙	缓释控释剂型	

结核病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
100	曲普利啶	乙	口服常释剂型	
101	富马酸贝达喹啉片	乙		限耐多药结核患者
102	德拉马尼片	乙		限耐多药结核患者。
中成药部分				
103	参芪肝康片（胶囊）	乙		
104	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）	甲		
105	镇咳宁胶囊 （颗粒、口服液、糖浆）	乙		
106	白百抗癆颗粒	乙		
107	利肺片	乙		
108	祛痰止咳颗粒	甲		
109	强力枇杷膏(蜜炼)	甲		
110	强力枇杷露（胶囊、颗粒）	甲		
111	宣肺止嗽合剂	乙		
112	治咳川贝枇杷露（滴丸）	乙		
113	清宣止咳颗粒	甲		
114	急支糖浆	乙		
115	蛇胆川贝液	甲		
116	复方鲜竹沥液	乙		
117	蛇胆川贝枇杷膏	乙		

结核病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
118	止咳橘红丸（胶囊、颗粒）	乙		
119	养阴清肺丸 （膏、颗粒、口服液、糖浆）	甲		
120	蜜炼川贝枇杷膏	乙		
121	桂龙咳喘宁片（胶囊）	甲		
122	小儿消积止咳口服液	甲		
123	补肺活血胶囊	乙		
124	结核丸	乙		
125	九味肝泰胶囊	乙		
126	肝达康片（胶囊、颗粒）	乙		
127	八味沉香丸	乙		
128	常松八味沉香散	乙		
129	二十五味大汤丸	乙		
130	洁白丸（胶囊）	乙		
131	九味牛黄丸	乙		
132	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	乙		
133	三十五味沉香丸	乙		
134	十五味沉香丸	乙		
135	安神丸	乙		
136	六味安消丸	乙		

结核病

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
137	对氨基水杨酸肠溶颗粒	乙	26.60元(4g/袋(按C7H7NO3计))		2023年3月1日至2024年12月31日
138	重组结核杆菌融合蛋白(EC)	乙	65.00元(0.3ml/瓶); 96.11元(0.5ml/瓶); 163.38元(1.0ml/瓶); 31.03元(0.1ml/支预灌装注射器)		2023年3月1日至2024年12月31日
139	盐酸丙卡特罗吸入溶液	乙	15.40元(0.5ml:50μg/支(按C ₁₆ H ₂₂ N ₂ O ₃ ·HCl·½H ₂ O计))		2024年1月1日至2025年12月31日
140	盐酸溴己新口服溶液	乙	17.76元(40ml:80mg/瓶)		2024年1月1日至2025年12月31日

谈判药品（中成药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
141	化湿败毒颗粒	乙	9.90元(5g(相当于饮片17.13g)/袋)	化湿解毒，宣肺泄热。用于湿毒侵肺所致的疫病，症见发热、咳嗽、乏力、胸闷、恶心、肌肉酸痛、咽干咽痛、食欲减退、口中粘腻不爽等。	2024年1月1日至2025年12月31日
142	宣肺败毒颗粒	乙	*	宣肺化湿，清热透邪，泻肺解毒。用于湿毒郁肺所致的疫病。症见发热，咳嗽，咽部不适，喘促气短，乏力，纳呆，大便不畅；舌质暗红、苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。	2024年1月1日至2025年12月31日
143	散寒化湿颗粒	乙	8.28元(每袋装10g(相当于饮片48g))	散寒化湿、宣肺透邪、辟秽化浊、解毒通络。用于寒湿郁肺所致疫病，症见发热，乏力，周身酸痛，咳嗽，咯痰，胸闷憋气，纳呆，恶心，呕吐，腹泻，大便粘腻不爽；舌质淡胖齿痕或淡红，舌苔白厚腻或腐腻，脉滑或濡。	2024年1月1日至2025年12月31日

结核病

青海增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
144	二十五味余甘子丸	乙		
145	石榴日轮丸	乙		
146	秘诀清凉散	乙		
147	八味西红花止血散	乙		
148	十五味黑药胶囊	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
149	达斯丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，消炎杀疔。用于脑膜炎，流行性感胃，肺炎，咽炎，疮疡，各种瘟疫疾病。
150	二十五味铜灰散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	益肺、祛腐、排脓。适用于诸陈旧肺病、肺脓疡、咳嗽、气喘、咯脓血、肺结核、呼吸急促。
151	二十五味铜灰丸	乙		
152	四味辣根菜汤散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清肺热，祛痰止咳。用于肺热咳嗽，发热，气短，痰中带血。
153	四味辣根菜汤丸	乙		
154	佐沃尼阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热消炎，宣肺化痰，止咳平喘。用于肺邪病引起的咳嗽不止，呼吸急促，肺热，发烧，鼻塞，胸肋疼痛，咯血，倦怠等。
155	佐沃尼阿丸	乙		
156	德孜曲瑟散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	润肺，制菌排脓。用于肺脓肿，肺结核，体虚气喘，新旧肺病等。
157	德孜曲瑟丸	乙		
158	二十五味鹿角丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	养肺，去腐，排脓。用于诸陈旧肺病，肺脓疡，咳嗽，气喘，咯脓血，肺结核，结核性胸膜炎等。

结核病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
159	鲁曼德孜努玛终金丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	抗菌、抗病毒、消炎、排脓、止咳、平喘、上呼吸道感染引起的各种感冒，房肺结核，肺脓疡，胸胁闷痛，久咳咯血，四肢无力，消瘦盗汗等。
160	七味辣根菜汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肺热，止咳。主治肺热咳嗽，发烧，气短，痰中带血。
161	琼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒，消肿止痛，祛风逐湿，杀虫止疔。用于虫病，疔病刺痛，白喉，炭疽，黄水病，麻风病。
162	琼阿丸	乙		
163	三味红汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	用于肺结核，肺脓肿，肺穿孔，咳嗽等。
164	三味红汤丸	乙		
165	十一味葡萄散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消肿、排脓、润肺。用于哮喘、痰结、肺脓血、脸肿。
166	十一味葡萄丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	利肺，顺气。用于各种肺病及肺水肿等症。
167	五味洒曾汤丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	止血，消炎。用于创伤出血，子宫功能性出血，肺结核咯血。
168	赞旦杰巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清肺热，化脓血。用于肺热、肺脓肿，咯血，肺结核。
169	赞旦杰巴丸	乙		

注1：“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2：“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3：《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致，出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

再生障碍性贫血

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	熊去氧胆酸	甲	口服常释剂型	
2	多烯磷脂酰胆碱	乙	口服常释剂型	
3	多烯磷脂酰胆碱	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
4	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	口服常释剂型	
5	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
6	甘草酸二铵	乙	口服常释剂型	
7	甘草酸二铵	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
8	谷胱甘肽	乙	口服常释剂型	限肝功能异常患者。
9	双环醇	乙	口服常释剂型	
10	异甘草酸镁	乙	注射剂	限AST或ALT大于120U/L的患者。
11	维生素C	甲	注射剂	
12	维生素C	乙	口服常释剂型	
13	氯化钾	甲	口服常释剂型	
14	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
15	氯化钾	甲	颗粒剂	
16	司坦唑醇	乙	口服常释剂型	
17	巴曲酶	乙	注射剂	
18	氨甲苯酸	甲	口服常释剂型	
19	氨甲苯酸	甲	注射剂	
20	氨甲苯酸氯化钠	乙	注射剂	

再生障碍性贫血

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	氨甲苯酸葡萄糖	乙	注射剂	
22	氨甲环酸	甲	注射剂	
23	氨甲环酸	乙	口服常释剂型	
24	氨甲环酸氯化钠	乙	注射剂	
25	氨基己酸	乙	口服常释剂型	
26	氨基己酸	乙	注射剂	限治疗血纤维蛋白溶解亢进引起出血的患者。
27	甲萘氢醌	甲	口服常释剂型	
28	凝血酶	甲	外用冻干制剂	
29	人凝血因子Ⅷ	甲	注射剂	
30	维生素K1	甲	注射剂	
31	亚硫酸氢钠甲萘醌	甲	注射剂	
32	白眉蛇毒血凝酶	乙	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
33	酚磺乙胺	乙	注射剂	
34	聚桂醇	乙	注射剂	限消化道严重出血。
35	卡络磺钠（肾上腺色脞）	乙	口服常释剂型	
36	卡络磺钠（肾上腺色脞）	乙	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色脞)的患者。
37	卡络磺钠（肾上腺色脞）氯化钠	乙	注射剂	限无法口服卡络磺钠(肾上腺色脞)的患者。
38	矛头蝮蛇血凝酶	乙	注射剂	限手术患者或产后出血患者。
39	硫酸亚铁	甲	口服常释剂型	
40	硫酸亚铁	甲	缓释控释剂型	
41	右旋糖酐铁	甲	注射剂	

再生障碍性贫血

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	右旋糖酐铁	乙	口服液体剂	
43	琥珀酸亚铁	甲	口服常释剂型	
44	琥珀酸亚铁	乙	缓释控释剂型	
45	琥珀酸亚铁	乙	颗粒剂	
46	富马酸亚铁	乙	口服常释剂型	
47	富马酸亚铁	乙	口服液体剂	
48	富马酸亚铁	乙	颗粒剂	
49	富马酸亚铁	乙	咀嚼片	
50	葡萄糖酸亚铁	乙	口服常释剂型	
51	山梨醇铁	乙	注射剂	
52	蔗糖铁	乙	注射剂	
53	维生素B12	甲	注射剂	
54	叶酸	甲	口服常释剂型	
55	叶酸	乙	注射剂	
56	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
57	甲钴胺	乙	注射剂	
58	利可君	乙	口服常释剂型	
59	人促红素 [重组人促红素(CHO细胞)]	乙	注射剂	
60	重组人促红素-β(CHO细胞)	乙	注射剂	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血。
61	复方氯化钠	甲	注射剂	
62	葡萄糖	甲	注射剂	

再生障碍性贫血

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
63	葡萄糖氯化钠	甲	注射剂	
64	乳酸钠	甲	注射剂	
65	乳酸钠林格	甲	注射剂	
66	复方乳酸钠葡萄糖	乙	注射剂	
67	灭菌注射用水	乙	注射剂	
68	他克莫司	乙	软膏剂	限中重度特应性皮炎患者的二线用药。
69	他克莫司	乙	口服常释剂型	
70	他克莫司	乙	缓释控释剂型	
71	十一酸睾酮	乙	口服常释剂型	
72	十一酸睾酮	乙	注射剂	
73	达那唑	乙	口服常释剂型	
74	泼尼松	甲	口服常释剂型	
75	甲泼尼龙	甲	口服常释剂型	
76	甲泼尼龙	乙	注射剂	
77	莫西沙星	乙	口服常释剂型	
78	莫西沙星	乙	注射剂	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。
79	去甲万古霉素	乙	注射剂	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。
80	替考拉宁	乙	注射剂	限甲氧西林耐药阳性球菌感染的二线治疗。
81	万古霉素	乙	注射剂	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。
82	利奈唑胺	乙	口服常释剂型	

再生障碍性贫血

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
83	两性霉素B	甲	注射剂	
84	两性霉素B	乙	脂质体注射剂	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
85	伏立康唑	乙	口服常释剂型	
86	伏立康唑		口服液体剂	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。
87	伏立康唑	乙	注射剂	
88	伊曲康唑	乙	口服常释剂型	
89	伊曲康唑	乙	颗粒剂	
90	卡泊芬净	乙	注射剂	
91	静注人免疫球蛋白（pH4）	乙	注射剂	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。
92	环磷酰胺	甲	口服常释剂型	
93	环磷酰胺	甲	注射剂	
94	聚乙二醇化人粒细胞刺激因子（聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子）	乙	注射剂	限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少的患者。
95	人粒细胞刺激因子（重组人粒细胞刺激因子）	乙	注射剂	
96	重组人粒细胞刺激因子（CHO细胞）	乙	注射剂	
97	人粒细胞巨噬细胞刺激因子（重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子）	乙	注射剂	
98	人白介素-11（重组人白介素-11）	乙	注射剂	

再生障碍性贫血

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
99	重组人白介素-11（I）	乙	注射剂	
100	人白介素-11 [重组人白介素-11（酵母）]	乙	注射剂	
101	肌苷	甲	注射剂	
102	氨基酸	乙	口服常释剂型	
103	鲨肝醇	乙	口服常释剂型	
104	腺嘌呤（维生素B4）	乙	口服常释剂型	
105	抗人T细胞免疫球蛋白	乙	注射剂	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。
106	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	乙	注射剂	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。
107	抗人T细胞猪免疫球蛋白	乙	注射剂	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。
108	环孢素	甲	口服常释剂型	
109	环孢素	甲	口服液体剂	
110	环孢素	甲	注射剂	
111	泊沙康唑口服混悬液	乙		限：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球菌感染；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。
中成药部分				
112	九味羌活丸（颗粒）	甲		
113	九味羌活片（口服液）	乙		
114	桂枝颗粒	乙		
115	荆防颗粒（合剂）	乙		

再生障碍性贫血

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
116	双黄连片 (胶囊、颗粒、合剂、口服液)	甲		
117	双黄连注射液 注射用双黄连(冻干)	乙		限二级及以上医疗机构。
118	痰热清注射液	乙		限二级及以上医疗机构。
119	猪苓多糖注射液	乙		限肿瘤患者。
120	茵栀黄颗粒(口服液)	甲		
121	茵栀黄注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
122	舒肝宁注射液	乙		限肝炎患者。
123	桂附理中丸	乙		
124	黄芪建中丸	乙		
125	通宣理肺丸(片、胶囊、颗粒)	甲		
126	镇咳宁胶囊 (颗粒、口服液、糖浆)	乙		
127	黄芪片(颗粒)	乙		
128	黄芪注射液	乙		限二级及以上医疗机构的病毒性心肌炎或心功能不全患者。
129	四君子丸(颗粒)	乙		
130	八珍丸(片、胶囊、颗粒)	甲		
131	归脾丸(合剂)	甲		
132	归脾片(胶囊、颗粒)	乙		
133	养阴生血合剂	乙		
134	益血生片(胶囊)	乙		

再生障碍性贫血

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
135	当归补血丸 (胶囊、颗粒、口服液)	乙		
136	地榆升白片(胶囊)	乙		
137	复方阿胶浆	乙		
138	升血小板胶囊	乙		
139	生血宁片	乙		
140	四物片(胶囊、颗粒)	乙		
141	通脉养心丸	乙		
142	维血宁颗粒(合剂)	乙		
143	小儿生血糖浆	乙		
144	益气维血片(胶囊、颗粒)	乙		
145	再造生血片(胶囊)	乙		
146	生血宝颗粒(合剂)	甲		
147	芪胶升白胶囊	乙		
148	人参归脾丸	乙		
149	人参养荣丸	乙		
150	复方皂矾丸	乙		
151	槐角丸	甲		
152	十灰散(丸)	甲		
153	独一味丸 (片、胶囊、颗粒、软胶囊)	乙		
154	裸花紫珠片(胶囊、颗粒)	乙		

再生障碍性贫血

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
155	裸花紫珠栓	乙		
156	三七血伤宁散（胶囊）	乙		
157	止血镇痛胶囊	乙		
158	致康胶囊	乙		
159	紫地宁血散	乙		
160	生白颗粒（口服液、合剂）	乙		限肿瘤患者。
161	养血饮口服液	乙		限肿瘤患者。
162	宫血停颗粒	乙		
163	云南白药、云南白药片（胶囊）	甲		
164	云南白药酊（膏、气雾剂）	甲		
165	石榴补血糖浆	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
166	重组人血小板生成素注射液	乙	*	限实体瘤化疗后所致的小血小板减少症或原发免疫性血小板减少症 (ITP)。	2023年3月1日至2024年12月31日
167	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
168	海曲泊帕乙醇胺片	乙	*	限：1.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；2.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。	2024年1月1日至2025年12月31日
169	艾曲泊帕乙醇胺片	乙	*	限：1.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；2.既往对免疫抑制治疗缓解不充分的重型再生障碍性贫血(SAA)患者。	2024年1月1日至2025年12月31日

再生障碍性贫血

谈判药品（中成药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
170	丹红注射液	乙	4.94元(2ml/支); 16.92元 (10ml/支); 28.76元(20ml/支)	限二级及以上医疗机构。	2024年1月1日至 2025年12月31日

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
171	再障生血合剂	乙	中医 医疗机构制剂	扶正固本，益气养血。主治再生障碍性贫血，缺铁性贫血，营养不良性贫血，放化疗骨髓抑制引起的贫血，白细胞减少，血小板减少。
172	查筹更赛散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，凉血。用于血热症引起的头昏目眩、耳鸣、胸闷等症。
173	查筹更赛丸	乙		
174	吉日尼阿散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	凉血降压。用于高血压症，血病和扩散伤热引起的胸背疼痛，胃肠溃疡出血，吐酸，肝胆疼痛，各种木布症。
175	吉日尼阿丸	乙		
176	血清丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清血、降压镇痛。用于气血上雍、高血压引起头疼，目眩，耳鸣，胸闷等症。

注1：“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2：“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3：《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致，出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

帕金森病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	苯海索	甲	口服常释剂型	
2	多巴丝肼	甲	口服常释剂型	
3	左旋多巴	甲	口服常释剂型	
4	卡比多巴	乙	口服常释剂型	
5	屈昔多巴	乙	口服常释剂型	限二线用药。
6	卡左双多巴 (左旋多巴/卡比多巴)	乙	缓释控释剂型	
7	复方卡比多巴	乙	口服常释剂型	
8	金刚烷胺	甲	口服常释剂型	
9	吡贝地尔	乙	缓释控释剂型	
10	罗匹尼罗	乙	口服常释剂型	限二线用药。
11	罗匹尼罗	乙	缓释控释剂型	限二线用药。
12	普拉克索	乙	缓释控释剂型	
13	普拉克索	乙	口服常释剂型	
14	司来吉兰	乙	口服常释剂型	
15	雷沙吉兰	乙	口服常释剂型	限二线用药。
16	恩他卡朋	乙	口服常释剂型	限二线用药。
17	恩他卡朋双多巴 恩他卡朋双多巴 II 恩他卡朋双多巴 III 恩他卡朋双多巴 IV	乙	口服常释剂型	限二线用药。

帕金森病

中成药部分

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
18	二十味沉香丸	乙		
19	二十五味珊瑚丸（胶囊）	乙		
20	二十五味珍珠丸	乙		
21	七十味珍珠丸	乙		
22	如意珍宝丸	乙		
23	珊瑚七十味丸	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
24	化癥平肝胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾健脑，平肝熄风，安神益智。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症兼高血压者。
25	然那桑培丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	安神，镇静，通经活络，调和气血，醒脑开窍。用于“黑白脉病”、“龙血”不调；中风、瘫痪、半身不遂、癫痫、脑溢血、脑震荡、心脏病、高血压及神经性障碍。
26	牡斗尼阿丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	安神开窍。用于中风引起的半身不遂，口眼歪斜，昏迷不醒，神志紊乱，谵语发狂等症。
27	八味脑心舒丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	用于高血压、高血脂、冠心病、心绞痛、颅脑外伤、偏头痛、脑梗塞、老年痴呆、失眠症等症。

注1：“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2：“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3：《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致，出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

消化性溃疡

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	替硝唑	甲	口服常释剂型	
2	替硝唑	乙	注射剂	
3	复方氢氧化铝	甲	口服常释剂型	
4	枸橼酸铋钾	甲	口服常释剂型	
5	枸橼酸铋钾	甲	颗粒剂	
6	碳酸氢钠	甲	口服常释剂型	
7	胶体果胶铋	甲	口服常释剂型	
8	胶体果胶铋	乙	颗粒剂	
9	复方铝酸铋	乙	颗粒剂	
10	铝碳酸镁	乙	口服常释剂型	
11	铝碳酸镁	乙	咀嚼片	
12	法莫替丁	甲	口服常释剂型	
13	法莫替丁	甲	注射剂	
14	雷尼替丁	甲	口服常释剂型	
15	雷尼替丁	甲	注射剂	
16	奥美拉唑	甲	口服常释剂型	
17	奥美拉唑	乙	注射剂	
18	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	口服常释剂型	
19	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	乙	注射剂	
20	艾普拉唑	乙	口服常释剂型	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药。

消化性溃疡

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	兰索拉唑	乙	口服常释剂型	
22	兰索拉唑	乙	注射剂	
23	雷贝拉唑	乙	口服常释剂型	
24	泮托拉唑	乙	口服常释剂型	
25	泮托拉唑	乙	注射剂	
26	硫糖铝	乙	口服常释剂型	
27	硫糖铝	乙	口服液体剂	
28	硫糖铝	乙	混悬凝胶剂	
29	瑞巴派特	乙	口服常释剂型	
30	替普瑞酮	乙	口服常释剂型	
31	多潘立酮	甲	口服常释剂型	
32	多潘立酮	乙	口服液体剂	
33	甲氧氯普胺	甲	口服常释剂型	
34	甲氧氯普胺	甲	注射剂	
35	莫沙必利	甲	口服常释剂型	
36	伊托必利	乙	口服常释剂型	
37	乳酶生	甲	口服常释剂型	
38	复方阿嗝米特	乙	口服常释剂型	
39	胰酶	乙	口服常释剂型	
40	阿莫西林	甲	口服常释剂型	
41	阿莫西林	甲	口服液体剂	

消化性溃疡

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
42	阿莫西林	甲	颗粒剂	
43	克拉霉素	乙	口服常释剂型	
44	克拉霉素	乙	颗粒剂	
45	左氧氟沙星	甲	口服常释剂型	
46	左氧氟沙星	甲	注射剂	
47	奥硝唑	乙	口服常释剂型	
48	奥硝唑	乙	注射剂	
49	艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂	乙		限：1.胃食管反流病；2.与幽门螺杆菌相关的十二指肠溃疡；3.需要持续非甾体抗炎药(NSAID)治疗，且与使用NSAID治疗相关的胃溃疡。
50	富马酸伏诺拉生片	乙		限反流性食管炎的患者。
51	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(I)	乙		限活动性十二指肠溃疡或胃食管反流病。
中成药部分				
52	附子理中丸（片）	甲		
53	理中丸	甲		
54	复方胃痛胶囊	乙		
55	桂附理中丸	乙		
56	黄芪建中丸	乙		
57	良附丸（滴丸）	乙		
58	温胃舒片（胶囊、颗粒）	乙		
59	虚寒胃痛胶囊（颗粒）	乙		
60	香砂养胃丸（片、胶囊、颗粒）	甲		

消化性溃疡

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
61	香砂养胃软胶囊	乙		
62	香砂平胃丸（散、颗粒）	甲		
63	香砂理中丸	乙		
64	四逆散（颗粒）	乙		
65	补中益气丸（颗粒）	甲		
66	补中益气片（合剂、口服液）	乙		
67	参苓白术丸（散、颗粒）	甲		
68	香砂六君丸	甲		
69	安胃疡胶囊	甲		
70	健脾丸	乙		
71	六君子丸	乙		
72	启脾丸(口服液)	乙		
73	人参健脾丸(片)	乙		
74	醒脾胶囊	乙		
75	延参健胃胶囊	乙		
76	养胃片(颗粒)	乙		
77	养胃舒胶囊(片、颗粒、软胶囊)	乙		
78	益气和胃胶囊	乙		
79	归脾丸（合剂）	甲		
80	归脾片（胶囊、颗粒）	乙		
81	人参归脾丸	乙		

消化性溃疡

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
82	丹栀逍遥丸	甲		
83	逍遥丸（颗粒）	甲		
84	柴胡舒肝丸	乙		
85	加味逍遥丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
86	舒肝解郁胶囊	乙		
87	舒肝丸（散、片、颗粒）	乙		
88	气滞胃痛片（胶囊、颗粒）	甲		
89	三九胃泰颗粒（胶囊）	甲		
90	胃苏颗粒	甲		
91	元胡止痛片（胶囊、颗粒、滴丸）	甲		
92	元胡止痛口服液	乙		
93	金胃泰胶囊	甲		
94	枳术宽中胶囊	甲		
95	革铃胃痛颗粒	乙		
96	颠茄片	乙		
97	复方陈香胃片	乙		
98	健胃消炎颗粒	乙		
99	快胃片	乙		
100	摩罗丹	乙		
101	木香顺气丸（颗粒）	乙		
102	舒肝健胃丸	乙		

消化性溃疡

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
103	舒肝止痛丸	乙		
104	胃肠安丸	乙		
105	胃康胶囊	乙		
106	胃痛宁片	乙		
107	香砂枳术丸	乙		
108	枳术丸(颗粒)	乙		
109	猴头健胃灵片	乙		
110	舒肝消积丸	乙		
111	健胃消食口服液	乙		
112	保和丸(片、颗粒)	甲		
113	沉香化滞丸	乙		
114	神曲消食口服液	乙		
115	四磨汤口服液	乙		
116	康复新液	乙		
117	大月晶丸	乙		
118	二十五味大汤丸	乙		
119	洁白丸(胶囊)	乙		
120	帕朱丸	乙		
121	仁青常觉	乙		
122	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊	乙		
123	十五味黑药丸	乙		

消化性溃疡

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
124	石榴健胃丸(片、胶囊、散)	乙		
125	五味麝香丸	乙		
126	智托洁白丸	乙		
127	坐珠达西	乙		
128	六味安消丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
129	注射用艾普拉唑钠	乙	63.00元(10mg/支)	限：1.预防重症患者应激性溃疡出血；2.消化性溃疡出血。	2024年1月1日至2025年12月31日
130	异麦芽糖酐铁注射液	乙	*	限口服铁剂无效或无法口服补铁；或临床上需要快速补充铁。	2023年3月1日至2024年12月31日
131	奥美拉唑碳酸氢钠干混悬剂(Ⅱ)	乙	4.15元(奥美拉唑40mg和碳酸氢钠1680mg/袋)	限活动性良性胃溃疡。	2023年3月1日至2024年12月31日
132	替戈拉生片	乙	*	限反流性食管炎。	2023年3月1日至2024年12月31日
133	安奈拉唑钠肠溶片	乙	*	限十二指肠溃疡。	2024年1月1日至2025年12月31日

谈判药品（中成药）

134	清胃止痛微丸	乙	3.55元(3.2g/袋)		2023年3月1日至2024年12月31日
135	甘海胃康胶囊	乙	0.4元(0.4g/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日

消化性溃疡

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
136	七蕊胃舒胶囊	乙	3.28元(0.5g(相当于饮片0.5g)/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日
青海增补（民族药）					
序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	
137	秘诀清凉散	乙			
138	能安均宁散	乙			
139	十味消食散	乙			
140	八味西红花止血散	乙			
141	三味甘露散	乙			
医疗机构制剂					
序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治	
142	胃痛胶囊	乙	中医医疗机构制剂	温中散寒，制酸止痛。用于虚寒胃痛。	
143	溃疡散	乙	中医医疗机构制剂	理气活血，敛酸止痛。用于胃及十二指肠溃疡。	
144	和胃止痛散	乙	中医医疗机构制剂	舒肝和胃，理气降逆，制酸止痛。主治返流性食管炎，胆汁返流，胃炎，功能性消化不良。	
145	慢萎散	乙	中医医疗机构制剂	益气养阴，健脾和胃。主治慢性萎缩性胃炎。	
146	舒胃胶囊	乙	中医医疗机构制剂	疏肝和胃，理气止痛。主治慢性萎缩性胃炎。	

消化性溃疡

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
147	复菱灵胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补气祛瘀，行气止痛。主治中度、重度萎缩性胃炎伴肠化不典型增生症。
148	健胃胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	健脾养胃，理气止痛。主治脾胃虚弱或脾胃虚寒型慢性胃炎。
149	达波曼那胶囊	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	散寒消食，破瘀消积，愈溃疡。用于慢性肠胃炎，胃出血，胃冷痛，消化不良，食欲不振，呕吐泄泻，腹部有痞块及暖气频作。
150	达波曼那散	乙		
151	达波曼那丸	乙		
152	达协钦莫丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，消食化痞。用于中毒症、“木布”引起的胃肠溃疡吐血或便血，清除隐热、陈旧热，波动热，消化不良，急腹痛，虫病，黄水病，痞瘤等各种合并症。
153	芒觉钦莫丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热解毒，益肝养胃，明目醒神，愈疮。用于自然毒、食物毒、配制毒等各种中毒症；“培根木布”，消化道溃疡，急慢性胃肠炎，萎缩性胃炎，腹水，麻风病等。
154	木布玉杰散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	抗酸，止痛。用于培根木布引起的呕吐酸水，胃部刺痛，大便干燥。
155	木布玉杰丸	乙		
156	七味对治散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	助消化。用于“培根”，“木布”，胃痛等。
157	七味对治丸	乙		
158	日嘎尔丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清胃热，止酸。用于培根木布病、慢性胃炎、泛酸、胃脘疼痛、胀痛、食滞不化等症。
159	涩芝当奈散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	温胃益火，化滞除湿，温通脉道。用于消化不良，食欲不振，寒性腹泻。
160	涩芝当奈丸	乙		
161	希协舟巴胶囊	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	助消化，消肿，理风和胃。用于食物中毒症，积食不化，胃疼痛，胸腹肿胀，大便干燥，难产，胞衣脱落难等。
162	希协舟巴散	乙		
163	希协舟巴丸	乙		

消化性溃疡

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
164	玉志居松散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	健胃。用于“木布”病，血、“赤巴”合并症，“培根”失调引起的胃病。
165	玉志居松丸	乙		
166	智托日嘎丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清胃热，抗酸，止咳。用于慢性胃炎，“培根木布”，胃痛，呕吐酸水，咳嗽，暗哑，胃部壅寒，呼吸不畅。
167	佐达丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	健胃消食，愈溃疡。用于“木布”病迁延不愈，胃灼痛，肝热痛，消化不良，吐泻胆汁、坏血和烟汁样物，急腹痛，黄水病，脏腑痞瘤，食物中毒以及陈旧内科疾病，浮肿，水肿等。
168	白色蔷薇丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	止酸、健胃。用于慢性胃炎，胃酸过多，恶心，食欲不振，口苦，头痛头晕。
169	代贝牛古胶囊	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	温胃，消食，止酸，愈溃疡。用于血胆溢入胃内，“木布”病引起的胃火衰弱，泛酸吐血，溃疡肿瘤，大便秘结等。
170	代贝牛古散	乙		
171	代贝牛古丸	乙		
172	当佐散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于化积开胃，理气止痛，适用于萎缩性胃炎，胃疼、胃胀、胃酸、消化不良，胃痛吞酸，呃逆，呕吐等症状。
173	当佐丸	乙		
174	德协葛木旦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	湿运脾胃，除痰化湿。用于“培根”的合并症和混合症，消化不良，胃痛腹胀等。
175	德协葛木旦丸	乙		
176	德孜松觉散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	抗酸，接骨。用于骨折及“培根木布”引起的胃酸过多等。
177	德孜松觉丸	乙		
178	二十五味寒水石散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清胃热，健胃消食。用于灰色，黄色，紫色“培根”、“木布”病，胃炎、胃溃疡。
179	二十五味寒水石丸	乙		
180	多泰舟巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	消食，破痞瘤。用于各种新、旧消化不良、胃、十二指肠溃疡及痞瘤。
181	甘露蒂达丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热，愈溃疡。用于“木布”病，恶心，口苦，吐胆汁，头痛，胸部灼痛等。

消化性溃疡

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
182	九味干姜散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于清胃热、止痛、健胃消食。适用于“培根木布”引起的呕吐、胃疼、胃酸、胃胀、胃炎，胃溃疡、大便干燥等症状。
183	九味干姜丸	乙		
184	君西舟巴胶囊	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	抗酸，消食。用于初期“木布”病，酸水过多，嘈杂，胃脘胀满，食欲振，嗝气。
185	君西舟巴散	乙		
186	君西舟巴丸	乙		
187	曼阿斯觉散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒，凉血热，化痰湿。用于瘟热窜入脉道，肝脾坏血增盛，中毒症，“木布”症、热势亢盛的合并症，热性培根病，热病后期的余邪。
188	曼阿斯觉丸	乙		
189	帕莫珠巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	健胃散寒，除痰，破痞瘤。用于剑突痰病，胃痞瘤木布病引起的消化不良，胃胀、泛酸、脾胃不适。
190	帕莫珠巴丸	乙		
191	珀吉德协丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	健胃消食，理气止痛，适用于萎缩性胃炎，消化不良，胃痛，呃逆，呕吐。
192	普那顿汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热凉血，腹痛，上吐下泻。适用于肠炎，胃溃疡。
193	普若德协丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	舒肝健胃、清热、俞溃疡。用于萎缩性胃炎引起的消化不良，便秘，胃胀，胃烧泛酸，胃肝不适。
194	仁那钦莫丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒，用于“龙、赤巴、培根”各病，陈旧性胃肠炎、胃炎，溃疡，“木布”病，各种中毒症。
195	日达舟巴散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	止吐，止疼。用于胃溃疡、“培根木布”紊乱引起的胃肠疼痛，急腹痛，嗝气，腹胀，呕吐等。
196	日达舟巴丸	乙		
197	三味珍珠散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	止酸，生肌，止痛。用于浅表性胃炎，糜烂性胃炎，萎缩性胃炎及胆汁反流性胃炎等各类慢性胃炎。

消化性溃疡

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
198	十三味郎梅丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	愈溃疡, 止血。适用于胃出血、胃溃疡、糜烂性胃炎。
199	石榴莲花散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	温中健胃, 消食。用于“培根甲布”病、积食不化, “赤巴”病, “木布”病, 胃肠传染病等。
200	石榴莲花丸	乙		
201	石榴普安散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	益胃火, 除痰湿, 温肾。用于“培根甲布”, “木布”病, 胃火, 衰弱, 消化不良, 腰部冷痛, 小便不利, 妇女血病等。
202	石榴普安丸	乙		
203	松石大鹏丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	愈溃疡、止痛下气。用于“木布”引起的腹胀, 刺痛, 暖气频作, 饭后疼痛加重等。
204	汤倩尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	调和龙, 赤巴, 培根, 开胃, 愈溃病, 止血。用于久病不愈的身倦体重, 胃、肝区疼痛, 食欲不振, 月经过多, 鼻衄。
205	汤倩尼阿丸	乙		
206	五味甘露散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	舒肝健胃。用于“培根”引起的肝胃疼痛, 吐酸水, 饮食无味, 胁背肋刺痛。
207	五味甘露丸	乙		
208	五味珍珠散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	疏肝利胆, 和胃健脾。用于黄疸型肝炎、胆区痛、胃痛、恶心呕吐等症。
209	月晶甘露滴丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	行气活血, 清热解毒。用于热症“木布”引起的胃肠溃疡, 吐血或便血及各种合并症。
210	渣驯苟瓦散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 活血凉血。用于胃中血热, 胆热症, 胃炎, 胃出血, 赤巴引起的热症。
211	渣驯苟瓦丸	乙		

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

阿尔茨海默病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
2	氯硝西洋	乙	注射剂	
3	奋乃静	甲	口服常释剂型	
4	奋乃静	甲	注射剂	
5	喹硫平	甲	口服常释剂型	
6	喹硫平	乙	缓释控释剂型	
7	氯氮平	甲	口服常释剂型	
8	氯氮平	乙	口腔崩解片	
9	奥氮平	乙	口服常释剂型	
10	奥氮平	乙	口腔崩解片	
11	舒必利	甲	口服常释剂型	
12	舒必利	甲	注射剂	
13	利培酮	乙	口服常释剂型	
14	利培酮	乙	口服液体剂	
15	利培酮	乙	口腔崩解片	
16	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
17	地西洋	甲	口服常释剂型	
18	地西洋	甲	注射剂	
19	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
20	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	

阿尔茨海默病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	艾司唑仑	甲	口服常释剂型	
22	右佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
23	扎来普隆	乙	口服常释剂型	
24	佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
25	唑吡坦	乙	口服常释剂型	
26	马普替林	乙	口服常释剂型	
27	帕罗西汀	甲	口服常释剂型	
28	帕罗西汀	乙	肠溶缓释片	
29	艾司西酞普兰	甲	口服常释剂型	
30	氟西汀	甲	口服常释剂型	
31	氟伏沙明	乙	口服常释剂型	
32	西酞普兰	乙	口服常释剂型	
33	米氮平	甲	口服常释剂型	
34	曲唑酮	乙	口服常释剂型	
35	氟哌噻吨美利曲辛	乙	口服常释剂型	
36	多奈哌齐	乙	口服常释剂型	
37	多奈哌齐	乙	口腔崩解片	限明确诊断的阿尔茨海默病。
38	加兰他敏	乙	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病。
39	加兰他敏	乙	注射剂	
40	卡巴拉汀	乙	口服常释剂型	限明确诊断的阿尔茨海默病。
41	美金刚	乙	口服常释剂型	

阿尔茨海默病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
42	美金刚	乙	口服溶液剂	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。
43	利斯的明	乙	贴剂	限明确诊断的阿尔茨海默病。
44	吡拉西坦（乙酰胺吡咯烷酮）	乙	口服常释剂型	
45	盐酸美金刚缓释胶囊	乙		
中成药部分				
46	复方苻蓉益智胶囊	乙		
47	枣仁安神胶囊（颗粒、液）	乙		
48	百乐眠胶囊	乙		
49	通心络片（胶囊）	甲		
50	血栓心脉宁片（胶囊）	甲		
51	脑安片（胶囊、颗粒、滴丸）	乙		
52	脑脉泰胶囊	乙		
53	消栓颗粒(肠溶胶囊)	乙		
54	龙加通络胶囊	乙		
55	血府逐瘀丸（片、胶囊）	甲		
56	利脑心片（胶囊）	乙		
57	心脑宁胶囊	乙		
58	丹参注射液	甲		限二级及以上医疗机构。

阿尔茨海默病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
59	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）	乙		
60	扶正化瘀片（胶囊）	乙		
61	脉络宁注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
62	灯盏花素片	甲		
63	血塞通注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
64	注射用血塞通(冻干)	甲		限二级及以上医疗机构。
65	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）	乙		
66	血栓通注射液	甲		限二级及以上医疗机构。
67	注射用血栓通(冻干)	甲		限二级及以上医疗机构。
68	血栓通胶囊	乙		
69	丹灯通脑片（胶囊、滴丸）	乙		
70	灯盏生脉胶囊	乙		
71	灯盏细辛胶囊（颗粒、软胶囊）	乙		
72	心脑康片（胶囊）	乙		
73	心脑舒通片（胶囊）	乙		
74	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、口服液、酊）	乙		

阿尔茨海默病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
75	银杏酮酯片 (颗粒、胶囊、滴丸、分散片)	乙		
76	杏灵分散片	乙		
77	逐瘀通脉胶囊	乙		
78	复方龙血竭胶囊	乙		
79	活血通脉片(胶囊)	乙		
80	脑栓通胶囊	乙		
81	脑血康片(滴丸)	乙		
82	脑栓康复胶囊	乙		
83	丹菱片	乙		
84	松龄血脉康胶囊	甲		
85	丹珍头痛胶囊	甲		
86	天智颗粒	乙		
87	养血清脑丸(颗粒)	甲		
88	华佗再造丸	甲		
89	再造丸	乙		
90	中风回春丸(片、胶囊)	乙		
91	祖师麻片	乙		
92	二十味沉香丸	乙		
93	二十五味珊瑚丸(胶囊)	乙		
94	二十五味珍珠丸	乙		

阿尔茨海默病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注	
95	七十味珍珠丸	乙			
96	如意珍宝丸	乙			
97	珊瑚七十味丸	乙			
谈判药品（西药）					
序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
98	甘露特钠胶囊	乙	*	限轻度至中度阿尔茨海默病。	2024年1月1日至2025年12月31日
99	盐酸美金刚口溶膜	乙	1.64元(5mg/片); 2.78元(10mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
医疗机构制剂					
序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治	
100	补肾通络止痛胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾填精，益气活血，化瘀通络。主治中风后遗症，脑萎缩，老年痴呆，脑积水，外伤性头痛。	
101	化瘀平肝胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾健脑，平肝熄风，安神益智。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症兼高血压者。	
102	化瘀降浊胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾健脑，化瘀降浊。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症兼高血脂者。	
103	化瘀健脑胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾健脑，益气化瘀。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症，老年痴呆。	
104	然那桑培丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	安神，镇静，通经活络，调和气血，醒脑开窍。用于“黑白脉病”、“龙血”不调；中风、瘫痪、半身不遂、癫痫、脑溢血、脑震荡、心脏病、高血压及神经性障碍。	

阿尔茨海默病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
105	牡斗尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	安神开窍。用于中风引起的半身不遂,口眼歪斜,昏迷不醒,神志紊乱,谵语发狂等症。
106	八味脑心舒丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	用于高血压、高血脂、冠心病、心绞痛、颅脑外伤、偏头痛、脑梗塞、老年痴呆、失眠症等症。
107	西让留莱丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	抑风镇痛。使用于头痛、头晕、目眩等症。

注1:“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围,相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2:“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3:《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致,出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

脑性瘫痪

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	维生素B12	甲	注射剂	
2	叶酸	甲	口服常释剂型	
3	叶酸	乙	注射剂	
4	腺苷钴胺	甲	口服常释剂型	
5	腺苷钴胺	乙	注射剂	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。
6	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
7	甲钴胺	乙	注射剂	
8	阿曲库铵	甲	注射剂	
9	氯化琥珀胆碱	甲	注射剂	
10	维库溴铵	甲	注射剂	
11	巴氯芬	乙	口服常释剂型	
12	苯磺顺阿曲库铵	乙	注射剂	
13	复方氯唑沙宗	乙	口服常释剂型	
14	罗库溴铵	乙	注射剂	
15	米库氯铵	乙	注射剂	
16	哌库溴铵	乙	注射剂	
17	替扎尼定	乙	口服常释剂型	
18	乙哌立松	乙	口服常释剂型	
19	苯巴比妥	甲	口服常释剂型	
20	苯巴比妥	甲	注射剂	

脑性瘫痪

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
21	扑米酮	乙	口服常释剂型	
22	苯妥英钠	甲	口服常释剂型	
23	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
24	氯硝西洋	乙	注射剂	
25	卡马西平	甲	口服常释剂型	
26	卡马西平	乙	缓释控释剂型	
27	奥卡西平	甲	口服常释剂型	
28	奥卡西平	乙	口服液体剂	
29	丙戊酸钠	甲	口服常释剂型	
30	丙戊酸钠	乙	口服液体剂	
31	丙戊酸钠	乙	注射剂	
32	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I 丙戊酸钠 II	乙	缓释控释剂型	
33	丙戊酸镁	乙	口服常释剂型	
34	丙戊酸镁	乙	缓释控释剂型	
35	加巴喷丁	乙	口服常释剂型	
36	拉莫三嗪	乙	口服常释剂型	
37	托吡酯	乙	口服常释剂型	
38	左乙拉西坦	乙	口服常释剂型	
39	左乙拉西坦	乙	口服液体剂	
40	左乙拉西坦	乙	缓释控释剂型	

脑性瘫痪

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
41	左乙拉西坦	乙	注射剂	
42	拉考沙胺	乙	口服常释剂型	
43	唑尼沙胺	乙	口服常释剂型	
44	苯海索	甲	口服常释剂型	
45	多巴丝肼	甲	口服常释剂型	
46	左旋多巴	甲	口服常释剂型	
47	卡比多巴	乙	口服常释剂型	
48	屈昔多巴	乙	口服常释剂型	限二线用药。
49	卡左双多巴 (左旋多巴/卡比多巴)	乙	缓释控释剂型	
50	复方卡比多巴	乙	口服常释剂型	
51	金刚烷胺	甲	口服常释剂型	
52	阿扑吗啡	甲	注射剂	
53	吡贝地尔	乙	缓释控释剂型	
54	罗匹尼罗	乙	口服常释剂型	限二线用药。
55	罗匹尼罗	乙	缓释控释剂型	限二线用药。
56	普拉克索	乙	缓释控释剂型	
57	普拉克索	乙	口服常释剂型	
58	司来吉兰	乙	口服常释剂型	
59	雷沙吉兰	乙	口服常释剂型	限二线用药。
60	恩他卡朋	乙	口服常释剂型	限二线用药。

脑性瘫痪

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
61	恩他卡朋双多巴 恩他卡朋双多巴 II 恩他卡朋双多巴 III 恩他卡朋双多巴 IV	乙	口服常释剂型	限二线用药。
62	胞磷胆碱	乙	口服常释剂型	
63	胞磷胆碱（胞二磷胆碱）	乙	注射剂	
64	吡拉西坦	乙	注射剂	限脑外伤所致的脑功能障碍患者，支付不超过14天。
65	吡拉西坦（乙酰胺吡咯烷酮）	乙	口服常释剂型	
66	谷维素	乙	口服常释剂型	
67	环轮宁	乙	注射剂	
68	利鲁唑	乙	口服常释剂型	
中成药				
69	癫痫康胶囊	乙		
70	癫痫平片	乙		
71	二十味沉香丸	乙		
72	二十五味珊瑚丸（胶囊）	乙		
73	二十五味珍珠丸	乙		
74	七十味珍珠丸	乙		
75	如意珍宝丸	乙		
76	珊瑚七十味丸	乙		

脑性瘫痪

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
77	化痰降浊胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾健脑，化痰降浊。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症兼高血脂者。
78	化痰健脑胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾健脑，益气化痰。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症，老年痴呆。
79	补肾通络止痛胶囊	乙	中医 医疗机构制剂	补肾填精，益气活血，化痰通络。主治中风后遗症，脑萎缩，老年痴呆，脑积水，外伤性头痛。
80	阿嘎杰巴散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清心热，养心，安神，开窍。用于热病攻心，神昏谵语；冠心病，心绞痛。
81	阿嘎杰巴丸	乙		
82	阿嘎尼西散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	调和气血，安神镇静。用于偏瘫，高血压，神志紊乱，口眼歪斜，肢体麻木，失眠。
83	阿嘎尼西丸	乙		
84	然那桑培丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	安神，镇静，通经活络，调和气血，醒脑开窍。用于“黑白脉病”、“龙血”不调；中风、瘫痪、半身不遂、癫痫、脑溢血、脑震荡、心脏病、高血压及神经性障碍。
85	牡斗尼阿丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	安神开窍。用于中风引起的半身不遂，口眼歪斜，昏迷不醒，神志紊乱，谵语发狂等症。
86	达日布居松散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	用于改善脑供血不足，颅脑外伤引起的神经功能缺损，脑梗塞，脑出血恢复期，脑动脉硬化等症状。
87	二十四味沉香丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	醒脑开窍，宁心。使用于脑病，头晕口眼歪斜，四肢麻木，哑结，心脑血管及神经性。
88	曼阿格耿居松散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热镇痛，凉血，杀虫。用于赤巴症引起的头痛，脑炎，黑白“亚玛”头痛，热性脑部疾病。
89	曼阿格耿居松丸	乙		
90	桑培诺布散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热，醒脑开窍，舒筋通络，干黄水。用于瘟热、陈旧热症、白脉病，四肢麻木，瘫痪，口眼歪斜，神志不清，痹症，痛风，肢体强直，关节不利。对白脉病有良效。
91	桑培诺布丸	乙		

脑性瘫痪

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
92	西玛尼阿丸	乙	藏(蒙)医疗机构制剂	开窍, 通络, 止痛。用于“白脉病”, 神志不清, 身体麻木, 头昏目眩, 脑部疼痛, 血压不调, 头痛, 癫痫及各种神经性疼痛。
93	秀曼朵秀涂剂	乙	藏(蒙)医疗机构制剂	舒经活络。用于白脉病, 瘫痪, 偏瘫, 筋腱强直, 外伤引起的经络及筋腱断伤、手足挛急、跛行等。

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

糖尿病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	人胰岛素（重组人胰岛素）	甲	注射剂	
2	生物合成人胰岛素	甲	注射剂	
3	重组赖脯胰岛素	乙	注射剂	
4	谷赖胰岛素	乙	注射剂	
5	赖脯胰岛素	乙	注射剂	
6	门冬胰岛素	乙	注射剂	
7	低精蛋白锌胰岛素	甲	注射剂	
8	精蛋白锌重组人胰岛素	甲	注射剂	
9	精蛋白人胰岛素 （精蛋白重组人胰岛素）	甲	注射剂	
10	精蛋白生物合成人胰岛素	乙	注射剂	
11	精蛋白锌胰岛素(30R)	甲	注射剂	
12	精蛋白人胰岛素混合（30R） （30/70混合重组人胰岛素）	甲	注射剂	
13	精蛋白人胰岛素混合（50R） （50/50混合重组人胰岛素）	甲	注射剂	
14	精蛋白人胰岛素混合（30R） [精蛋白重组人胰岛素混合（30R）]	甲	注射剂	
15	精蛋白人胰岛素混合（50R） [精蛋白重组人胰岛素混合（50R）]	甲	注射剂	

糖尿病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
16	精蛋白人胰岛素混合（30R） [精蛋白重组人胰岛素(预混30/70)]	甲	注射剂	
17	精蛋白人胰岛素混合（30R） [精蛋白重组人胰岛素混合(30/70)]	甲	注射剂	
18	精蛋白人胰岛素混合（50R） [精蛋白重组人胰岛素混合(50/50)]	甲	注射剂	
19	精蛋白人胰岛素混合（30R） （精蛋白锌重组人胰岛素混合）	甲	注射剂	
20	精蛋白重组人胰岛素混合(40/60)	甲	注射剂	
21	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(50R)	乙	注射剂	
22	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合(25R)	乙	注射剂	
23	门冬胰岛素30	乙	注射剂	
24	门冬胰岛素50	乙	注射剂	
25	精蛋白锌胰岛素	甲	注射剂	
26	重组甘精胰岛素	乙	注射剂	
27	地特胰岛素	乙	注射剂	
28	甘精胰岛素	乙	注射剂	
29	德谷胰岛素	乙	注射剂	
30	二甲双胍	甲	口服常释剂型	
31	二甲双胍 二甲双胍 II	乙	缓释控释剂型	
32	格列本脲	甲	口服常释剂型	

糖尿病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
33	格列吡嗪	甲	口服常释剂型	
34	格列吡嗪	乙	缓释控释剂型	
35	格列美脲	甲	口服常释剂型	
36	格列喹酮	甲	口服常释剂型	
37	格列齐特 格列齐特 II	甲	口服常释剂型	
38	格列齐特	乙	缓释控释剂型	
39	二甲双胍维格列汀 II 二甲双胍维格列汀 III	乙	口服常释剂型	
40	利格列汀二甲双胍 I 利格列汀二甲双胍 II	乙	口服常释剂型	
41	西格列汀二甲双胍 I 西格列汀二甲双胍 II	乙	口服常释剂型	
42	沙格列汀二甲双胍 I 沙格列汀二甲双胍 II 沙格列汀二甲双胍 III	乙	缓释控释剂型	
43	阿卡波糖	甲	口服常释剂型	
44	伏格列波糖	乙	口服常释剂型	
45	米格列醇	乙	口服常释剂型	
46	吡格列酮	乙	口服常释剂型	
47	罗格列酮	乙	口服常释剂型	
48	阿格列汀	乙	口服常释剂型	
49	利格列汀	乙	口服常释剂型	
50	沙格列汀	乙	口服常释剂型	

糖尿病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
51	维格列汀	乙	口服常释剂型	
52	西格列汀	乙	口服常释剂型	
53	米格列奈钙	乙	口服常释剂型	
54	那格列奈	乙	口服常释剂型	
55	瑞格列奈	乙	口服常释剂型	
56	依帕司他	乙	口服常释剂型	
57	硫辛酸	乙	注射剂	
58	西洛他唑	乙	口服常释剂型	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。
59	胰激肽原酶	乙	口服常释剂型	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。
60	胰激肽原酶	乙	注射剂	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者。
61	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
62	苯溴马隆	乙	口服常释剂型	
63	普瑞巴林	乙	口服常释剂型	
64	羟苯磺酸	乙	口服常释剂型	
65	恩格列净	乙	口服常释剂型	
66	卡格列净	乙	口服常释剂型	
67	胰岛素	甲	注射剂	
68	二甲双胍格列吡嗪	乙	口服常释剂型	
69	肠内营养剂(TPF-D)	乙	口服混悬剂	
70	肠内营养剂(TPF-D)	乙	乳剂	

糖尿病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
71	肠内营养剂(TPF-DM)	乙	口服混悬剂	
72	达格列净片	乙		
73	艾塞那肽注射液	乙		限2型糖尿病。
74	利拉鲁肽注射液	乙		限2型糖尿病。
75	利司那肽注射液	乙		限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 25的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
76	盐酸二甲双胍缓释片(Ⅲ)	乙		
77	吡格列酮二甲双胍	乙	口服常释剂型	
中成药部分				
78	麻仁丸（胶囊、软胶囊）	乙		
79	刺五加片（胶囊、颗粒）	乙		
80	黄芪片（颗粒）	乙		
81	十一味参芪片（胶囊）	乙		
82	六味地黄丸	甲		
83	六味地黄片 （胶囊、颗粒、口服液）	乙		
84	消渴康颗粒	乙		
85	消渴丸	甲		
86	玉泉丸（胶囊、颗粒）	甲		
87	参芪降糖片（胶囊、颗粒）	甲		
88	金芪降糖丸（片、胶囊、颗粒）	乙		
89	津力达颗粒（口服液）	乙		

糖尿病

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
90	渴络欣胶囊	乙		
91	十味玉泉片（胶囊）	乙		
92	糖脉康片（胶囊、颗粒）	乙		
93	天芪降糖胶囊	乙		
94	消渴清颗粒	乙		
95	振源片（胶囊）	乙		
96	迈之灵片	乙		
97	黄葵胶囊	乙		
98	血脂康胶囊	甲		
99	内消瘰疬丸	甲		
100	内消瘰疬片	乙		
101	复方夏枯草膏	乙		
102	五海瘦瘤丸	乙		
103	小金丸（片、胶囊）	乙		
104	阳和解凝膏	乙		
105	芪丹通络颗粒	乙		

谈判药品(西药)

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
106	德谷门冬双胰岛素注射液	乙	*	限其他胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者。	2023年3月1日至 2024年12月31日

糖尿病

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
107	贝那鲁肽注射液	乙	*	限2型糖尿病。	2023年3月1日至2024年12月31日
108	度拉糖肽注射液	乙	*	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023年3月1日至2024年12月31日
109	聚乙二醇洛塞那肽注射液	乙	110.00元 (0.5ml:0.1mg/支); 187.00元 (0.5ml:0.2mg/支)	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI \geq 25 的患者，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。	2023年3月1日至2024年12月31日
110	艾托格列净片	乙	*	限二线用药。	2023年3月1日至2024年12月31日
111	盐酸乙酰左卡尼汀片	乙	0.58元(0.25g/片); 0.99元(0.5g/片)	限临床确诊的糖尿病周围神经病变患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
112	二甲双胍恩格列净片(I)	乙	1.03元(每片含盐酸二甲双胍500mg与恩格列净5mg)		2024年1月1日至2025年12月31日
113	司美格鲁肽注射液	乙	*	限：1.成人2型糖尿病患者的血糖控制：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者；2.降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件(心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中)风险。	2024年1月1日至2025年12月31日
114	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	乙	*	限血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
115	脯氨酸恒格列净片	乙	*	限成人2型糖尿病患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
116	西格列他钠片	乙	2.92元(16mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
117	非奈利酮片	乙	*	限2型糖尿病相关的慢性肾脏病成人患者。	2023年3月1日至2024年12月31日
118	达格列净二甲双胍缓释片(I)	乙	*		2024年1月1日至2025年12月31日
119	阿卡波糖咀嚼片	乙	0.465元(50mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日

糖尿病

谈判药品（中成药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
120	桑枝总生物碱片	乙	4.39元(50mg/片)		2023年3月1日至2024年12月31日
121	芪蛭益肾胶囊	乙	2.36元(0.38g(相当于饮片2.86g)/粒)		2023年3月1日至2024年12月31日

青海增补（民族药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
122	十八味诃子利尿胶囊（丸）	乙		
123	八味主药散	乙		
124	十味豆蔻丸	乙		
125	三味甘露散	乙		

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
126	糖肾合剂	乙	中医医疗机构制剂	补益脾肾，利湿通络。用于糖尿病肾病，慢性肾炎，肾病引起的蛋白尿，腰膝酸困，全身浮肿，疲乏无力。
127	大黄糖肾胶囊	乙	中医医疗机构制剂	益气养阴，补肾活血。主治糖尿病肾病，慢性肾炎、高血压等引起的肾损伤。
128	降糖明目胶囊	乙	中医医疗机构制剂	养肝明目，活血化瘀。主治糖尿病视网膜病变及糖尿病肾病。
129	降糖通脉胶囊	乙	中医医疗机构制剂	益气养阴，活血通脉。主治消渴病及其并发症。

糖尿病

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
130	消渴通脉合剂	乙	中医 医疗机构制剂	补肾益气，养阴通脉。主治消渴病之烦渴，多饮，疲乏无力。
131	益气增液合剂	乙	中医 医疗机构制剂	益气养阴生津。主治气阴两虚，口干口渴，多饮多尿，消瘦，疲乏无力。
132	金尼阿日交杰散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	益肾固精，利尿。用于肾病，腰肾疼痛，尿频，小便混浊，糖尿病，遗精。
133	金尼阿日交杰丸	乙		
134	雍瓦御汤散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	清热，利尿。用于尿道炎、尿频、尿急。
135	雍瓦御汤丸	乙		
136	八味姜黄丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	用于急慢性肾炎，前列腺炎，糖尿病及尿路感染等症。
137	二十一味诃子散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	祛寒。用于糖尿病，前列腺，腰部疼痛。
138	金尼吉曼散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	益肾消渴。适用于糖尿病引起的多饮、多尿、多食、消瘦、体乏、腰痛等症。
139	金尼南杰散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	益肾，固精，利尿。用于肾病，尿频，小便，浑浊，糖尿病，遗精。
140	九味无患子散	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	温肾、固精。适用于肾虚、糖尿病、遗精等。
141	九味无患子丸	乙		
142	七味小檗皮丸	乙	藏（蒙）医 医疗机构制剂	用于糖尿病引起的多尿、消瘦、口干等症。

注1：“备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围，相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2：“医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3：《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致，出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
西药部分				
1	氯化钾	甲	口服常释剂型	
2	氯化钾	甲	缓释控释剂型	
3	氯化钾	甲	颗粒剂	
4	枸橼酸钾	乙	颗粒剂	
5	枸橼酸钾		口服液体剂	
6	门冬氨酸钾镁	乙	口服常释剂型	限低钾血症引起的心律失常或洋地黄中毒引起的心律失常。
7	门冬氨酸钾镁	乙	注射剂	限洋地黄中毒引起的心律失常患者。
8	华法林	甲	口服常释剂型	
9	阿司匹林	甲	口服常释剂型 (不含分散片)	
10	阿司匹林	乙	缓释控释剂型	
11	阿司匹林	乙	肠溶缓释片	
12	双嘧达莫	甲	口服常释剂型	
13	氯吡格雷	乙	口服常释剂型	
14	替格瑞洛	乙	口服常释剂型	
15	达比加群酯	乙	口服常释剂型	
16	阿哌沙班	乙	口服常释剂型	
17	利伐沙班	乙	口服常释剂型	
18	叶酸	甲	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
19	叶酸	乙	注射剂	
20	腺苷钴胺	甲	口服常释剂型	
21	腺苷钴胺	乙	注射剂	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。
22	甲钴胺	乙	口服常释剂型	
23	甲钴胺	乙	注射剂	
24	地高辛	甲	口服常释剂型	
25	地高辛	甲	口服液体剂	
26	地高辛	甲	注射剂	
27	胺碘酮	甲	口服常释剂型	
28	胺碘酮	甲	注射剂	
29	美西律	甲	口服常释剂型	
30	普罗帕酮	甲	口服常释剂型	
31	普罗帕酮	甲	注射剂	
32	莫雷西嗪	甲	口服常释剂型	
33	米多君	乙	口服常释剂型	
34	硝酸甘油	甲	口服常释剂型	
35	硝酸甘油	乙	吸入剂	
36	硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	
37	硝酸异山梨酯	乙	缓释控释剂型	
38	单硝酸异山梨酯	甲	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
39	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	乙	缓释控释剂型	
40	尼可地尔	甲	口服常释剂型	
41	曲美他嗪	乙	口服常释剂型	
42	曲美他嗪	乙	缓释控释剂型	
43	伊伐布雷定	乙	口服常释剂型	
44	地巴唑	乙	口服常释剂型	
45	甲基多巴	乙	口服常释剂型	
46	可乐定	乙	口服常释剂型	
47	可乐定	乙	贴剂	
48	哌唑嗪	甲	口服常释剂型	
49	银杏叶提取物	乙	口服常释剂型	
50	银杏叶提取物	乙	口服液体剂	
51	银杏蜜环	乙	口服液体剂	
52	复方罗布麻	乙	口服常释剂型	
53	多沙唑嗪	乙	口服常释剂型	
54	多沙唑嗪	乙	缓释控释剂型	
55	乌拉地尔	乙	缓释控释剂型	
56	乌拉地尔	乙	注射剂	
57	硝普钠	甲	注射剂	

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
58	胍屈嗪	乙	口服常释剂型	
59	复方利血平	甲	口服常释剂型	
60	复方利血平氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
61	氢氯噻嗪	甲	口服常释剂型	
62	吲达帕胺	甲	口服常释剂型	
63	吲达帕胺	甲	缓释控释剂型	
64	吲达帕胺 II	乙	缓释控释剂型	
65	呋塞米	甲	口服常释剂型	
66	呋塞米	甲	注射剂	
67	布美他尼	乙	口服常释剂型	
68	布美他尼	乙	注射剂	
69	托拉塞米	乙	口服常释剂型	
70	托拉塞米	乙	注射剂	
71	氨苯蝶啶	甲	口服常释剂型	
72	螺内酯	甲	口服常释剂型	
73	酚妥拉明	甲	注射剂	
74	普萘洛尔	甲	口服常释剂型	
75	普萘洛尔	乙	缓释控释剂型	
76	普萘洛尔	乙	注射剂	
77	索他洛尔	乙	口服常释剂型	
78	索他洛尔	乙	注射剂	

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
79	阿替洛尔	甲	口服常释剂型	
80	比索洛尔	甲	口服常释剂型	
81	美托洛尔	甲	口服常释剂型	
82	美托洛尔	甲	注射剂	
83	美托洛尔 美托洛尔 II	乙	缓释控释剂型	
84	艾司洛尔	乙	注射剂	
85	阿罗洛尔	乙	口服常释剂型	
86	卡维地洛	乙	口服常释剂型	
87	拉贝洛尔	乙	口服常释剂型	
88	氨氯地平	甲	口服常释剂型	
89	尼莫地平	甲	口服常释剂型	
90	尼莫地平	乙	注射剂	
91	尼群地平	甲	口服常释剂型	
92	硝苯地平	甲	口服常释剂型	
93	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲	缓释控释剂型	
94	非洛地平	甲	口服常释剂型	
95	非洛地平 非洛地平 II	乙	缓释控释剂型	
96	氨氯地平阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
97	贝尼地平	乙	口服常释剂型	
98	拉西地平	乙	口服常释剂型	
99	乐卡地平	乙	口服常释剂型	
100	尼卡地平	乙	口服常释剂型	
101	尼卡地平	乙	缓释控释剂型	
102	尼卡地平	乙	注射剂	
103	尼群洛尔	乙	口服常释剂型	
104	西尼地平	乙	口服常释剂型	
105	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	乙	口服常释剂型	
106	地尔硫草	甲	口服常释剂型	
107	地尔硫草	乙	注射剂	
108	地尔硫草 地尔硫草 II	乙	缓释控释剂型	
109	维拉帕米	甲	口服常释剂型	
110	维拉帕米	乙	缓释控释剂型	
111	卡托普利	甲	口服常释剂型	
112	依那普利	甲	口服常释剂型	
113	贝那普利	乙	口服常释剂型	
114	福辛普利	乙	口服常释剂型	
115	赖诺普利	乙	口服常释剂型	
116	雷米普利	乙	口服常释剂型	
117	咪达普利	乙	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
118	培哚普利	乙	口服常释剂型	
119	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	乙	口服常释剂型	
120	贝那普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
121	复方卡托普利	乙	口服常释剂型	
122	赖诺普利氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
123	依那普利叶酸	乙	口服常释剂型	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压。
124	培哚普利吲达帕胺	乙	口服常释剂型	
125	培哚普利氨氯地平 I 培哚普利氨氯地平 II 培哚普利氨氯地平 III	乙	口服常释剂型	
126	缬沙坦	甲	口服常释剂型	
127	奥美沙坦酯	乙	口服常释剂型	
128	厄贝沙坦	乙	口服常释剂型	
129	氯沙坦	乙	口服常释剂型	
130	替米沙坦	乙	口服常释剂型	
131	坎地沙坦酯	乙	口服常释剂型	
132	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
133	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
134	氯沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
135	替米沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
136	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
137	缬沙坦氢氯噻嗪	乙	口服常释剂型	
138	奥美沙坦酯氨氯地平	乙	口服常释剂型	
139	替米沙坦氨氯地平	乙	口服常释剂型	
140	坎地氢噻	乙	口服常释剂型	
141	辛伐他汀	甲	口服常释剂型	
142	阿托伐他汀	乙	口服常释剂型	
143	氟伐他汀	乙	口服常释剂型	
144	氟伐他汀	乙	缓释控释剂型	
145	洛伐他汀	乙	口服常释剂型	
146	匹伐他汀	乙	口服常释剂型	
147	普伐他汀	乙	口服常释剂型	
148	瑞舒伐他汀	乙	口服常释剂型	
149	苯扎贝特	乙	口服常释剂型	
150	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	乙	口服常释剂型	
151	吉非罗齐	乙	口服常释剂型	
152	阿昔莫司	乙	口服常释剂型	
153	普罗布考	乙	口服常释剂型	
154	依折麦布	乙	口服常释剂型	
155	特拉唑嗪	甲	口服常释剂型	
156	别嘌醇	甲	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
157	别嘌醇	乙	缓释控释剂型	
158	秋水仙碱	甲	口服常释剂型	
159	苯溴马隆	乙	口服常释剂型	
160	氯硝西洋	甲	口服常释剂型	
161	氯硝西洋	乙	注射剂	
162	阿普唑仑	甲	口服常释剂型	
163	地西洋	甲	口服常释剂型	
164	地西洋	甲	注射剂	
165	劳拉西洋	甲	口服常释剂型	
166	奥沙西洋	乙	口服常释剂型	
167	丁螺环酮	甲	口服常释剂型	
168	坦度螺酮	乙	口服常释剂型	
169	司可巴比妥	乙	口服常释剂型	
170	艾司唑仑	甲	口服常释剂型	
171	咪达唑仑	甲	注射剂	
172	咪达唑仑	乙	口服常释剂型	
173	硝西洋	乙	口服常释剂型	
174	右佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
175	扎来普隆	乙	口服常释剂型	
176	佐匹克隆	乙	口服常释剂型	
177	唑吡坦	乙	口服常释剂型	

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
178	帕罗西汀	甲	口服常释剂型	
179	帕罗西汀	乙	肠溶缓释片	
180	艾司西酞普兰	甲	口服常释剂型	
181	氟西汀	甲	口服常释剂型	
182	氟伏沙明	乙	口服常释剂型	
183	舍曲林	乙	口服常释剂型	
184	西酞普兰	乙	口服常释剂型	
185	氟哌噻吨美利曲辛	乙	口服常释剂型	
186	倍他司汀	甲	口服常释剂型	
187	倍他司汀	乙	注射剂	
188	地芬尼多	甲	口服常释剂型	
189	氟桂利嗪	甲	口服常释剂型	
190	胞磷胆碱	乙	口服常释剂型	
191	谷维素	乙	口服常释剂型	
192	阿齐沙坦片	乙		
中成药部分				
193	百乐眠胶囊	乙		
194	舒眠片（胶囊）	乙		
195	脑心通丸（片、胶囊）	乙		
196	地奥心血康胶囊	甲		
197	速效救心丸	甲		

高血压

序号	药品目录名称	药品目录 支付类别	剂型	备注
198	心宝丸	乙		
199	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、 滴丸、分散片）	乙		
200	牛黄降压丸（片、胶囊）	甲		
201	松龄血脉康胶囊	甲		
202	丹珍头痛胶囊	甲		
203	强力定眩片（胶囊）	乙		
204	清肝降压胶囊	乙		
205	清脑降压片（胶囊、颗粒）	乙		
206	全天麻片（胶囊）	乙		
207	天麻钩藤颗粒	乙		
208	消眩止晕片	乙		
209	珍菊降压片	乙		
210	安宫降压丸	乙		
211	复方罗布麻颗粒	乙		
212	正天丸（胶囊）	甲		
213	头痛宁胶囊	乙		
214	养血清脑丸(颗粒)	甲		
215	血脂康胶囊	甲		
216	血脂康片	乙		
217	脂必妥片	甲		
218	脂必妥胶囊	乙		

高血压

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	剂型	备注
219	脂必泰胶囊	甲		
220	绞股蓝总甙片（胶囊）	乙		
221	绞股蓝总苷胶囊（颗粒）	乙		
222	蒲参胶囊	乙		
223	二十味沉香丸	乙		
224	二十五味珊瑚丸（胶囊）	乙		
225	二十五味珍珠丸	乙		
226	安神丸	乙		

谈判药品（西药）

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
227	阿利沙坦酯片	乙	*	限轻、中度原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
228	沙库巴曲缬沙坦钠片	乙	*	限：1.射血分数降低的慢性心力衰竭(NYHA II-IV级, LVEF ≤ 40%)成人患者；2.原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
229	丁苯酞软胶囊	乙	3.36元(0.1g/粒)	限新发的急性缺血性脑卒中患者在发作72小时内开始使用，支付不超过20天。	2023年3月1日至2024年12月31日
230	氨氯地平叶酸片（II）	乙	1.58元(每片含苯磺酸氨氯地平5mg(以氨氯地平计)与叶酸0.8mg)	限伴有血浆同型半胱氨酸水平升高的原发性高血压。	2024年1月1日至2025年12月31日
231	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日

高血压

序号	药品目录名称	药品目录支付类别	医保支付标准	备注	协议有效期
232	比索洛尔氨氯地平片	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
233	美阿沙坦钾片	乙	*		2023年3月1日至2024年12月31日
234	丁苯酞氯化钠注射液	乙	116.76元(100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g/支)	限新发的急性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。	2023年3月1日至2024年12月31日

医疗机构制剂

序号	制剂名称	药品目录支付类别	制剂类别	功能主治
235	大黄糖肾胶囊	乙	中医医疗机构制剂	益气养阴，补肾活血。主治糖尿病肾病，慢性肾炎、高血压等引起的肾损伤。
236	化痰平肝胶囊	乙	中医医疗机构制剂	补肾健脑，平肝熄风，安神益智。用于脑动脉硬化，脑萎缩，中风后遗症兼高血压者。
237	止晕痛合剂	乙	中医医疗机构制剂	平肝熄风，化痰开窍。主治眩晕症。
238	豨草降压合剂	乙	中医医疗机构制剂	清肝泻火。主治高血压。
239	复方降压胶囊	乙	中医医疗机构制剂	降压。用于高血压症治疗。
240	阿嘎交阿散	乙	藏(蒙)医疗机构制剂	调和气血，止咳，安神。用于气血郁滞，胸痛，干咳气短，失眠。
241	阿嘎交阿丸	乙		
242	阿嘎杰巴散	乙	藏(蒙)医疗机构制剂	清心热，养心，安神，开窍。用于热病攻心，神昏谵语；冠心病，心绞痛。
243	阿嘎杰巴丸	乙		

高血压

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
244	阿嘎尼西散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	调和气血, 安神镇静。用于偏瘫, 高血压, 神志紊乱, 口眼歪斜, 肢体麻木, 失眠。
245	阿嘎尼西丸	乙		
246	布玛拉散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	镇静, 安神。用于“宁龙”病, 神志紊乱, 烦躁, 精神恍惚, 失眠, 头晕, 健忘, 耳鸣, 颤抖, 惊悸。
247	布玛拉丸	乙		
248	查筹更赛散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热解毒, 凉血。用于血热症引起的头昏目眩、耳鸣、胸闷等症。
249	查筹更赛丸	乙		
250	吉日尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	凉血降压。用于高血压症, 血病和扩散伤热引起的胸背疼痛, 胃肠溃疡出血, 吐酸, 肝胆疼痛, 各种木布症。
251	吉日尼阿丸	乙		
252	然那桑培丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	安神, 镇静, 通经活络, 调和气血, 醒脑开窍。用于“黑白脉病”、“龙血”不调; 中风、瘫痪、半身不遂、癫痫、脑溢血、脑震荡、心脏病、高血压及神经性障碍。
253	十味血热汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热降压。用于血热症、瘟疫引起的高烧、胸肋疼痛、头眩口干、巩膜充血、音哑等。
254	十味血热汤丸	乙		
255	血清丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清血、降压镇痛。用于气血上雍、高血压引起头疼, 目眩, 耳鸣, 胸闷等症。
256	章松阿杰散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清心安神, 行气降压。用于气血不调、胸闷气促、胸背疼痛、高血压、心血管疾病。
257	章松阿杰丸	乙		
258	牡斗尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	安神开窍。用于中风引起的半身不遂, 口眼歪斜, 昏迷不醒, 神志紊乱, 谵语发狂等症。
259	阿嘎索阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清温热, 祛风, 益肺, 利痹。用于疔、热、隆相搏引起的疾病, 热病初起, 肺痈疾, 肺铁布症, 咳嗽气逆, 痹症, 心隆症, 疑难的气血上壅等。
260	阿嘎索阿丸	乙		
261	八味脑心舒丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	用于高血压、高血脂、冠心病、心绞痛、颅脑外伤、偏头痛、脑梗塞、老年痴呆、失眠症等症。
262	斑汤然纳散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	解表散寒。用于血、龙等三邪紊乱, 风寒感冒, 热病初起, 恶性发热、关节疼痛, 高血压等症。

高血压

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
263	查吉德协散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	主要治疗活血化瘀,冠心病引起的胸闷,胸痹,心悸气短,理气止痛,用于气滞血瘀,高血压等 症状。
264	查吉德协丸	乙		
265	查隆德协散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	治疗于安神降压、调和心血。冠心病、呼吸困难、安神镇惊。适用于祛“隆”安神,“索隆”病、 高原性心脏病,风湿性心脏病,心肌炎,心颤,心烦、四肢麻木、高血压、神志紊乱等症状。
266	查曼居久散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	安神,宁心,降血压。用于头痛,头晕,肢体麻木,心悸,心慌,耳鸣,失眠,高血压症。
267	查曼居久丸	乙		
268	德孜五谷敷疗散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风、安神。适用于产后风,隆症引起的头晕耳鸣,眩晕,高血压、高血脂等症。
269	二十四味沉香丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	醒脑开窍,宁心。使用于脑病,头晕口眼歪斜,四肢麻木,哑结,心脑血管及神经性。
270	果西居松散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	行气,降血压,化瘀止痛。用于气血上壅高血压,胸背疼痛,呼吸困难,头晕,耳鸣,牙龈红 肿,“冈巴”病亢盛。
271	果西居松丸	乙		
272	马钱降血丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	降压平喘,用于高血压引起的气息喘逆,胸背刺痛,降坏血于肺脏引起的咳嗽等。
273	七珍三红汤丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清血热,降血压,用于高血压、血热的头痛背疼,目赤,口干嗜哑,发烧及经闭。
274	桑培诺布散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热,醒脑开窍,舒筋通络,干黄水。用于瘟热、陈旧热症、白脉病,四肢麻木,瘫痪,口眼歪 斜,神志不清,痹症,痛风,肢体强直,关节不利。对白脉病有良效。
275	桑培诺布丸	乙		
276	十九味沉香丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	降压,利肺。用于高血压,哮喘病。
277	十三味大红汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清血热。主治高血压,血热,肺热,感冒。
278	五味马钱子汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	开胸,解郁行气,止痛。用于“查龙”病引起的胸肋疼痛,肩背胀痛,胸闷气短等。
279	五味马钱子汤丸	乙		

高血压

序号	制剂名称	药品目录 支付类别	制剂类别	功能主治
280	西玛尼阿丸	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	开窍, 通络, 止痛。用于“白脉病”, 神志不清, 身体麻木, 头昏目眩, 脑部疼痛, 血压不调, 头痛, 癫痫及各种神经性疼痛。
281	香根尼阿散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	祛风镇静。用于五脏六腑的隆病, 肌肤、筋腱、骨头的隆病, 维命隆等内外一切隆病。
282	香根尼阿丸	乙		
283	宇妥汤玛散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清血热, 降压。用于高血压引起的口干, 音哑, 头痛, 眼花, 背痛, 头昏, 全身麻木等。
284	宇妥汤玛丸	乙		
285	哲布松汤散	乙	藏(蒙)医 医疗机构制剂	清热, 调和气血。用于瘟疫热症初期与后期, 劳累过度等症。
286	哲布松汤丸	乙		

注1: “备注”栏中对部分药品规定了限定支付范围, 相关规定与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致。

注2: “医疗机构制剂”仅限生产制剂以及批准调剂的医疗机构院内使用。

注3: 《青海省医疗保障门诊慢性病特殊病用药目录》中“医保支付类别”“医保支付标准”“限定支付范围”“谈判药品协议有效期”等内容与《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》保持一致, 出现不一致的以年度执行的《青海省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》内容为准。