

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1	复方硼砂	外用液体剂	国家基本医保甲类	1	
2	糖甾醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	2	
3	克霉唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	3	
4	氯己定	外用液体剂	国家基本医保乙类	4	△
5	替硝唑	外用液体剂	国家基本医保乙类	5	
6	西吡氯铵	外用液体剂	国家基本医保乙类	6	△
7	大黄碳酸氢钠	口服常释剂型	国家基本医保甲类	7	
8	小儿大黄碳酸氢钠	口服常释剂型	国家基本医保甲类	8	
9	复方氢氧化铝	口服常释剂型	国家基本医保甲类	9	
10	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	国家基本医保甲类	10	
11	碳酸氢钠	口服常释剂型	国家基本医保甲类	11	
12	复方铝酸铋	颗粒剂	国家基本医保乙类	12	△
13	枸橼酸铋钾	颗粒剂	国家基本医保乙类	★(10)	
14	胶体果胶铋	口服常释剂型	国家基本医保乙类	13	
15	铝碳酸镁	口服常释剂型 咀嚼片	国家基本医保乙类	14	△
16	法莫替丁	口服常释剂型	国家基本医保甲类	15	
17	法莫替丁	注射剂	国家基本医保甲类	★(15)	
18	雷尼替丁	口服常释剂型	国家基本医保甲类	16	
19	雷尼替丁	注射剂	国家基本医保甲类	★(16)	
20	奥美拉唑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	17	
21	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	18	△
22	埃索美拉唑(艾司奥美拉唑)	注射剂	国家基本医保乙类	★(18)	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
23	艾普拉唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	19	限有十二指肠溃疡诊断患者的二线用药
24	奥美拉唑	注射剂	国家基本医保乙类	★(17)	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
25	兰索拉唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	20	△
26	兰索拉唑	注射剂	国家基本医保乙类	★(20)	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
27	雷贝拉唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	21	△
28	泮托拉唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	22	△
29	泮托拉唑	注射剂	国家基本医保乙类	★(22)	限有说明书标明的疾病诊断且有禁食医嘱或吞咽困难的患者
30	吉法酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	23	
31	硫糖铝	口服常释剂型 口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保乙类	24	△
32	硫糖铝	混悬凝胶剂	国家基本医保乙类	★(24)	△
33	瑞巴派特	口服常释剂型	国家基本医保乙类	25	△
34	替普瑞酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	26	△
35	二甲硅油	口服常释剂型 口服散剂	国家基本医保乙类	27	△
36	间苯三酚	注射剂	国家基本医保乙类	28	
37	匹维溴铵	口服常释剂型	国家基本医保乙类	29	
38	曲美布汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	30	
39	曲匹布通	口服常释剂型	国家基本医保乙类	31	
40	溴丙胺太林	口服常释剂型	国家基本医保乙类	32	△
41	罂粟碱	口服常释剂型	国家基本医保乙类	33	
42	罂粟碱	注射剂	国家基本医保乙类	★(33)	
43	阿托品	口服常释剂型	国家基本医保甲类	34	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
44	阿托品	注射剂	国家基本医保甲类	★ (34)	
45	颠茄	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保甲类	35	
46	山莨菪碱	口服常释剂型	国家基本医保甲类	36	
47	山莨菪碱	注射剂	国家基本医保甲类	★ (36)	
48	丁溴东莨菪碱	口服常释剂型	国家基本医保乙类	37	
49	丁溴东莨菪碱	注射剂	国家基本医保乙类	★ (37)	
50	东莨菪碱	口服常释剂型	国家基本医保乙类	38	
51	东莨菪碱	注射剂	国家基本医保乙类	★ (38)	
52	多潘立酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	39	
53	甲氧氯普胺	口服常释剂型	国家基本医保甲类	40	
54	甲氧氯普胺	注射剂	国家基本医保甲类	★ (40)	
55	多潘立酮	口服液体剂	国家基本医保乙类	★ (39)	限儿童或吞咽困难患者
56	多潘立酮	栓剂	国家基本医保乙类	★ (39)	
57	莫沙必利	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	41	△
58	溴米那普鲁卡因	注射剂	国家基本医保乙类	42	
59	伊托必利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	43	△
60	昂丹司琼	口服常释剂型	国家基本医保甲类	44	
61	昂丹司琼	注射剂	国家基本医保乙类	★ (44)	限放疗化疗且吞咽困难患者
62	多拉司琼	注射剂	国家基本医保乙类	45	限放疗化疗且吞咽困难患者的二线用药
63	格拉司琼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	46	
64	格拉司琼	注射剂	国家基本医保乙类	★ (46)	限放疗化疗且吞咽困难患者
65	帕洛诺司琼	注射剂	国家基本医保乙类	47	限放疗化疗且吞咽困难患者的二线用药
66	托烷司琼	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	48	
67	托烷司琼	注射剂	国家基本医保乙类	★ (48)	限放疗化疗且吞咽困难患者
68	熊去氧胆酸	口服常释剂型	国家基本医保甲类	49	
69	苯丙醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	50	
70	去氢胆酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	51	
71	联苯双酯	口服常释剂型 滴丸剂	国家基本医保甲类	52	
72	促肝细胞生长素	注射剂	国家基本医保乙类	53	限肝功能衰竭
73	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	国家基本医保乙类	54	△
74	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	国家基本医保乙类	★ (54)	限抢救或肝功能衰竭
75	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	国家基本医保乙类	55	
76	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	注射剂	国家基本医保乙类	★ (55)	限肝功能衰竭或无法口服甘草酸口服制剂的患者
77	甘草酸二铵	口服常释剂型	国家基本医保乙类	56	
78	甘草酸二铵	注射剂	国家基本医保乙类	★ (56)	限肝功能衰竭或无法口服甘草酸口服制剂的患者
79	谷胱甘肽	口服常释剂型	国家基本医保乙类	57	限肝功能衰竭
80	还原型谷胱甘肽	注射剂	国家基本医保乙类	★ (57)	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
81	甲硫氨酸维B1	注射剂	国家基本医保乙类	58	限药物中毒
82	硫普罗宁	口服常释剂型	国家基本医保乙类	59	
83	硫普罗宁	注射剂	国家基本医保乙类	★ (59)	
84	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	国家基本医保乙类	60	限肝功能衰竭
85	葡萄糖内酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	61	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
86	葡醛内酯	注射剂	国家基本医保乙类	★(61)	
87	双环醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	62	
88	双环醇	注射剂	国家基本医保乙类	★(62)	限肝功能衰竭或无法口服双环醇口服制剂的患者
89	水飞蓟宾 水飞蓟宾葡甲胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	63	
90	异甘草酸镁	注射剂	国家基本医保乙类	64	限肝功能衰竭或无法口服甘草酸口服制剂的患者
91	酚酞	口服常释剂型	国家基本医保甲类	65	
92	聚乙二醇	口服散剂	国家基本医保甲类	66	
93	开塞露 开塞露(甘油)	外用液体剂 灌肠剂	国家基本医保甲类	67	
94	硫酸镁	口服散剂 口服液体剂	国家基本医保甲类	68	
95	多库酯钠	口服常释剂型	国家基本医保乙类	69	△
96	复方聚乙二醇电解质 I(II、III、 IV)	口服散剂	国家基本医保乙类	70	
97	甘油	栓剂 灌肠剂	国家基本医保乙类	71	
98	聚卡波非钙	口服常释剂型	国家基本医保乙类	72	△
99	普芦卡必利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	73	限二线用药
100	乳果糖	口服散剂 口服液体剂	国家基本医保乙类	74	
101	液状石蜡	口服液体剂	国家基本医保乙类	75	
102	小檗碱	口服常释剂型	国家基本医保甲类	76	
103	小儿小檗碱	口服常释剂型	国家基本医保甲类	77	
104	利福昔明	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	78	
105	新霉素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	79	
106	蒙脱石	口服散剂	国家基本医保甲类	80	
107	药用炭	口服常释剂型 口服散剂	国家基本医保甲类	81	
108	蒙脱石	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	★(80)	
109	蒙脱石	口服液体剂	国家基本医保乙类	★(80)	限儿童
110	补液盐I(II、III)	口服散剂	国家基本医保甲类	82	△
111	复方地芬诺酯	口服常释剂型	国家基本医保甲类	83	
112	洛哌丁胺	颗粒剂	国家基本医保乙类	84	限儿童
113	洛哌丁胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(84)	
114	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	国家基本医保甲类	85	
115	柳氮磺吡啶	栓剂	国家基本医保甲类	★(85)	
116	美沙拉秦(美沙拉 嗪)	口服常释剂型 缓释控释剂型 缓释控释颗粒剂 栓剂 灌肠剂	国家基本医保乙类	86	
117	地衣芽孢杆菌活菌	口服常释剂型	国家基本医保甲类	87	△
118	地衣芽孢杆菌活菌	颗粒剂	国家基本医保乙类	★(87)	△
119	枯草杆菌、肠球菌二 联活菌	口服常释剂型	国家基本医保乙类	88	△
120	枯草杆菌二联活菌	口服常释剂型	国家基本医保乙类	89	△
121	双歧杆菌活菌	口服常释剂型	国家基本医保乙类	90	△
122	双歧杆菌乳杆菌三联 活菌	口服常释剂型	国家基本医保乙类	91	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
123	双歧杆菌三联活菌	口服常释剂型 口服散剂	国家基本医保乙类	92	△
124	消旋卡多曲	口服常释剂型 颗粒剂 口服散剂	国家基本医保乙类	93	
125	乳酶生	口服常释剂型	国家基本医保甲类	94	
126	复方阿嗍米特	口服常释剂型	国家基本医保乙类	95	△
127	干酵母	口服常释剂型	国家基本医保乙类	96	△
128	米曲菌胰酶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	97	△
129	胰酶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	98	△
130	动物源短效胰岛素	注射剂	国家基本医保甲类	99	
131	重组人胰岛素 生物合成人胰岛素	注射剂	国家基本医保甲类	100	
132	短效胰岛素类似物	注射剂	国家基本医保乙类	101	◇；限 I 型糖尿病患者；其他短效胰岛素和口服药难以控制的 II 型糖尿病患者
133	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	国家基本医保甲类	102	
134	动物源中效胰岛素	注射剂	国家基本医保甲类	103	
135	人中效胰岛素	注射剂	国家基本医保乙类	104	◇
136	动物源预混胰岛素	注射剂	国家基本医保甲类	105	
137	普通胰岛素预混	注射剂	国家基本医保甲类	106	◇
138	胰岛素类似物预混	注射剂	国家基本医保乙类	107	◇；限 I 型糖尿病患者；其他短效胰岛素和口服药难以控制的 II 型糖尿病患者
139	动物源长效胰岛素	注射剂	国家基本医保甲类	108	
140	精蛋白锌胰岛素	注射剂	国家基本医保甲类	109	
141	长效胰岛素类似物	注射剂	国家基本医保乙类	110	◇；限 I 型糖尿病患者；中长效胰岛素难以控制的其他 II 型糖尿病患者
142	二甲双胍	口服常释剂型	国家基本医保甲类	111	
143	二甲双胍	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (111)	
144	格列本脲	口服常释剂型	国家基本医保甲类	112	
145	格列吡嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	113	
146	格列美脲	口服常释剂型	国家基本医保甲类	114	
147	格列吡嗪	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (113)	
148	格列喹酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	115	
149	格列齐特	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	116	
150	格列齐特 II	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★ (116)	
151	阿卡波糖	口服常释剂型	国家基本医保甲类	117	
152	伏格列波糖	口服常释剂型	国家基本医保乙类	118	
153	米格列醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	119	
154	吡格列酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	120	
155	罗格列酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	121	
156	阿格列汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	122	限二线用药
157	利格列汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	123	限二线用药
158	沙格列汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	124	限二线用药
159	维格列汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	125	限二线用药
160	西格列汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	126	限二线用药
161	利拉鲁肽	注射剂	国家基本医保乙类	TX01	限二甲双胍等口服降糖药或胰岛素控制效果不佳的 BMI≥25 的患者，并需二级及以上医疗机构专科医师处方。

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
162	米格列奈钙	口服常释剂型	国家基本医保乙类	127	
163	那格列奈	口服常释剂型	国家基本医保乙类	128	
164	瑞格列奈	口服常释剂型	国家基本医保乙类	129	
165	依帕司他	口服常释剂型	国家基本医保乙类	130	
166	维生素B1	注射剂	国家基本医保甲类	131	
167	维生素B2	口服常释剂型	国家基本医保甲类	132	
168	维生素B6	注射剂	国家基本医保甲类	133	
169	维生素C	注射剂	国家基本医保甲类	134	
170	维生素D2	口服常释剂型	国家基本医保甲类	135	
171	维生素D2	注射剂	国家基本医保甲类	★ (135)	
172	维生素D3	注射剂	国家基本医保甲类	136	
173	阿法骨化醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	137	限中、重度骨质疏松； 肾性骨病；甲状旁腺功 能减退症
174	复合维生素B	口服常释剂型	国家基本医保乙类	138	△
175	骨化三醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	139	限中、重度骨质疏松； 肾性骨病；甲状旁腺功 能减退症
176	骨化三醇	注射剂	国家基本医保乙类	★ (139)	限肾透析并有低钙血症 的患者
177	水溶性维生素	注射剂	国家基本医保乙类	140	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
178	碳酸钙D3	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	141	△
179	维生素A	口服常释剂型	国家基本医保乙类	142	
180	维生素B1	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★ (131)	△
181	维生素B2	注射剂	国家基本医保乙类	★ (132)	
182	维生素B6	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★ (133)	
183	维生素C	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★ (134)	△
184	维生素D3	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★ (136)	
185	硒酵母	口服常释剂型	国家基本医保乙类	143	△
186	小儿碳酸钙D3	颗粒剂	国家基本医保乙类	144	限小儿佝偻病
187	烟酰胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	145	△
188	烟酰胺	注射剂	国家基本医保乙类	★ (145)	
189	脂溶性维生素 I (II)	注射剂	国家基本医保乙类	146	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
190	硫酸镁	注射剂	国家基本医保甲类	★ (68)	
191	氯化钾	口服常释剂型 缓释控释剂型 颗粒剂	国家基本医保甲类	147	
192	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	国家基本医保甲类	148	
193	葡萄糖酸钙	注射剂	国家基本医保甲类	★ (148)	
194	醋酸钙	口服常释剂型	国家基本医保乙类	149	△
195	复合磷酸氢钾	注射剂	国家基本医保乙类	150	限有禁食5天以上医嘱且 有需要补磷的检验证据 的患者
196	枸橼酸钾	颗粒剂	国家基本医保乙类	151	
197	硫酸锌	口服常释剂型 口服溶液剂	国家基本医保乙类	152	△；限有锌缺乏检验证 据的患者
198	氯化钙	注射剂	国家基本医保乙类	153	
199	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	国家基本医保乙类	154	限低钾血症患者的二线 用药
200	葡萄糖酸钙	颗粒剂	国家基本医保乙类	★ (148)	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 顺序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
201	碳酸钙	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	155	△
202	苯丙酸诺龙	注射剂	国家基本医保甲类	156	
203	司坦唑醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	157	
204	缓解消化道不适症状 的复方OTC制剂		国家基本医保乙类	158	◇; △
205	茵三硫	口服常释剂型	国家基本医保乙类	159	
206	加贝酯	注射剂	国家基本医保乙类	160	
207	硫辛酸	注射剂	国家基本医保乙类	161	限有明确痛性糖尿病外 周神经病变诊断的患者
208	乌司他丁	注射剂	国家基本医保乙类	162	
209	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	163	限肝硬化及妊娠期内的 肝内胆汁淤积
210	腺苷蛋氨酸	注射剂	国家基本医保乙类	★ (163)	限肝硬化及妊娠期内的 肝内胆汁淤积
211	特利加压素	注射剂	国家基本医保乙类	164	限食管静脉曲张出血抢 救
212	华法林	口服常释剂型	国家基本医保甲类	165	
213	肝素	注射剂	国家基本医保甲类	166	
214	达肝素钠	注射剂	国家基本医保乙类	167	
215	低分子肝素	注射剂	国家基本医保乙类	168	
216	肝素	封管液	国家基本医保乙类	★ (166)	限血液透析、体外循环 、导管术、微血管手术 等操作中及某些血液标 本或器械的抗凝处理
217	那屈肝素钙（那曲肝 素钙）	注射剂	国家基本医保乙类	169	
218	依诺肝素钠	注射剂	国家基本医保乙类	170	
219	阿司匹林	口服常释剂型	国家基本医保甲类	171	
220	双嘧达莫	口服常释剂型	国家基本医保甲类	172	
221	阿司匹林	缓释控释剂型 肠溶缓释片	国家基本医保乙类	★ (171)	
222	贝前列素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	173	限有慢性动脉闭塞的诊 断且有明确的溃疡、间 歇性跛行及严重疼痛体 征的患者
223	氯吡格雷	口服常释剂型	国家基本医保乙类	174	急性期使用不超过12个 月；非急性期使用需有 阿司匹林不能耐受的证 据
224	沙格雷酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	175	限有慢性动脉闭塞的诊 断且有明确的溃疡、间 歇性跛行及严重疼痛体 征的患者
225	双嘧达莫	注射剂	国家基本医保乙类	★ (172)	
226	替罗非班 替罗非班氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	176	限急性冠脉综合征的介 入治疗
227	西洛他唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	177	限有慢性动脉闭塞的诊 断且有明确的下肢静脉 溃疡、间歇性跛行及严 重疼痛体征的患者
228	依替巴肽	注射剂	国家基本医保乙类	178	限急性冠脉综合征的介 入治疗
229	吲哚布芬	口服常释剂型	国家基本医保乙类	179	限阿司匹林不能耐受的 患者

2017年国家新版药品目录

药品目录 顺序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
230	替格瑞洛	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX02	限急性冠脉综合症患者，支付不超过12个月。
231	尿激酶	注射剂	国家基本医保甲类	180	
232	重组链激酶	注射剂	国家基本医保甲类	181	
233	阿替普酶	注射剂	国家基本医保乙类	182	限急性心肌梗死发病12小时内及脑梗死发病3小时内溶栓治疗时支付，超过说明书规定用药时限的不予支付
234	降纤酶	注射剂	国家基本医保乙类	183	限急性脑梗死的急救抢救
235	纤溶酶	注射剂	国家基本医保乙类	184	限急性脑梗死的急救抢救
236	蚓激酶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	185	△
237	重组人尿激酶原	注射剂	国家基本医保乙类	TX03	限急性心肌梗死发病12小时内使用。
238	阿加曲班	注射剂	国家基本医保乙类	186	限有急性脑梗死诊断并有运动神经麻痹体征且在发作后48小时内用药
239	达比加群酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	187	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者
240	阿哌沙班	口服常释剂型	国家基本医保乙类	188	限下肢关节置换手术患者
241	磺达肝癸钠	注射剂	国家基本医保乙类	189	限下肢关节置换手术患者
242	利伐沙班	口服常释剂型	国家基本医保乙类	190	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤患者；下肢关节置换手术患者
243	舒洛地特	口服常释剂型	国家基本医保乙类	191	限有明确临床检查证据及体征的下肢静脉血栓治疗
244	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	192	
245	奥扎格雷	注射剂	国家基本医保乙类	193	
246	氨甲苯酸	口服常释剂型	国家基本医保甲类	194	
247	氨甲苯酸	注射剂	国家基本医保甲类	★（194）	
248	氨甲环酸	注射剂	国家基本医保甲类	195	
249	氨基己酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	196	
250	氨基己酸 氨基己酸氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★（196）	
251	氨甲苯酸氯化钠 氨甲苯酸葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	★（194）	
252	氨甲环酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★（195）	
253	氨甲环酸氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★（195）	
254	甲萘氢醌	口服常释剂型	国家基本医保甲类	197	
255	凝血酶	外用冻干制剂	国家基本医保甲类	198	
256	人凝血因子Ⅷ	注射剂	国家基本医保甲类	199	
257	维生素K1	注射剂	国家基本医保甲类	200	
258	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	国家基本医保甲类	201	
259	巴曲酶	注射剂	国家基本医保乙类	202	
260	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	国家基本医保乙类	203	
261	酚磺乙胺	注射剂	国家基本医保乙类	204	
262	尖吻蝮蛇血凝酶	注射剂	国家基本医保乙类	205	
263	聚桂醇	注射剂	国家基本医保乙类	206	限消化道严重出血

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
264	卡络磺钠（肾上腺色腺）	口服常释剂型	国家基本医保乙类	207	
265	卡络磺钠（肾上腺色腺） 卡络磺钠氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★（207）	
266	矛头蝮蛇血凝酶	注射剂	国家基本医保乙类	208	
267	人凝血酶原复合物	注射剂	国家基本医保乙类	209	限手术大出血和肝病导致的出血；乙型血友病和伴有因子VIII抑制物的血友病患者
268	人纤维蛋白原	注射剂	国家基本医保乙类	210	限低纤维蛋白原血症致活动性出血
269	蛇毒血凝酶	注射剂	国家基本医保乙类	211	
270	维生素K1	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★（200）	
271	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★（201）	
272	重组人凝血因子VIII	注射剂	国家基本医保乙类	212	限儿童甲型血友病；成人甲型血友病限出血时使用
273	重组人凝血因子IX	注射剂	国家基本医保乙类	213	限儿童乙型血友病；成人乙型血友病限出血时使用
274	重组人血小板生成素	注射剂	国家基本医保乙类	214	限实体瘤化疗后所致的严重血小板减少症或特发性血小板减少性紫癜
275	重组人凝血因子VIIa	注射剂	国家基本医保乙类	TX04	限以下情况方可支付：1、凝血因子VIII或IX的抑制物>5BU的先天性血友病患者。2、获得性血友病患者。3、先天性FVII缺乏症患者。4、具有GPIIb-IIIa和/或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。
276	硫酸亚铁	缓释控释剂型	国家基本医保甲类	215	
277	硫酸亚铁	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★（215）	
278	右旋糖酐铁	注射剂	国家基本医保甲类	216	
279	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	国家基本医保甲类	217	
280	多糖铁复合物	口服常释剂型	国家基本医保乙类	218	限妊娠期妇女
281	富马酸亚铁	口服常释剂型 口服液体剂 颗粒剂 咀嚼片	国家基本医保乙类	219	
282	琥珀酸亚铁	缓释控释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	★（217）	
283	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	国家基本医保乙类	220	
284	山梨醇铁	注射剂	国家基本医保乙类	221	
285	蔗糖铁	注射剂	国家基本医保乙类	222	
286	维生素B12	注射剂	国家基本医保甲类	223	
287	叶酸	口服常释剂型	国家基本医保甲类	224	
288	甲钴胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	225	
289	甲钴胺	注射剂	国家基本医保乙类	★（225）	限维生素B12缺乏的巨幼红细胞性贫血且有禁食医嘱或因吞咽困难等，无法使用甲钴胺口服制剂的患者
290	利可君	口服常释剂型	国家基本医保乙类	226	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
291	腺苷钴胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	227	
292	腺苷钴胺	注射剂	国家基本医保乙类	★(227)	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
293	叶酸	注射剂	国家基本医保乙类	★(224)	
294	重组人促红素(CHO细胞)	注射剂	国家基本医保乙类	228	限肾性贫血
295	重组人促红素-β(CHO细胞)	注射剂	国家基本医保乙类	229	限肾性贫血
296	右旋糖酐(20、40、70)氯化钠 右旋糖酐(20、40、70)葡萄糖	注射剂	国家基本医保甲类	230	
297	琥珀酰明胶	注射剂	国家基本医保乙类	231	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
298	羟乙基淀粉(20、40)氯化钠 羟乙基淀粉(200/0.5)氯化钠 羟乙基淀粉(130/0.4)氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	232	限低血容量性休克或手术创伤、烧伤等引起的显著低血容量患者
299	人血白蛋白	注射剂	国家基本医保乙类	233	限抢救、重症或因肝硬化、癌症引起胸腹水且白蛋白低于30g/L的患者
300	复方氨基酸(18AA、18AA-I、18AA-II、18AA-III、18AA-V)	注射剂	国家基本医保甲类	234	
301	小儿复方氨基酸(18AA-I、18AA-II)	注射剂	国家基本医保甲类	235	
302	复方氨基酸(15AA)	注射剂	国家基本医保乙类	236	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据
303	复方氨基酸(18AA-VII、18B)	注射剂	国家基本医保乙类	★(234)	
304	复方氨基酸 复方氨基酸(20AA)	注射剂	国家基本医保乙类	237	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据
305	复方氨基酸(3AA)	注射剂	国家基本医保乙类	238	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据
306	复方氨基酸(6AA)	注射剂	国家基本医保乙类	239	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据
307	复方氨基酸(9AA)	注射剂	国家基本医保乙类	240	
308	小儿复方氨基酸(19AA-I)	注射剂	国家基本医保乙类	241	
309	脂肪乳(C14-24)[指大豆油]	注射剂	国家基本医保乙类	242	
310	ω-3鱼油脂肪乳	注射剂	国家基本医保乙类	243	限中重度炎症及感染患者
311	中/长链脂肪乳(C6-24)	注射剂	国家基本医保乙类	244	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
312	中/长链脂肪乳 (C8-24) 中/长链脂肪乳 (C8-24Ve)	注射剂	国家基本医保乙类	245	
313	结构脂肪乳 (C6-24)	注射剂	国家基本医保乙类	246	限肝硬化失代偿期患者
314	脂肪乳氨基酸葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	247	
315	复方氯化钠	注射剂	国家基本医保甲类	248	
316	葡萄糖	注射剂	国家基本医保甲类	249	
317	葡萄糖氯化钠	注射剂	国家基本医保甲类	250	
318	乳酸钠	注射剂	国家基本医保甲类	251	
319	乳酸钠林格	注射剂	国家基本医保甲类	252	
320	复方乳酸钠葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	253	
321	果糖 果糖氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	254	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
322	灭菌注射用水	注射剂	国家基本医保乙类	255	
323	甘露醇	注射剂	国家基本医保甲类	256	
324	甘油果糖 甘油果糖氯化钠	注射剂	国家基本医保甲类	257	
325	复方甘油	注射剂	国家基本医保乙类	258	
326	腹膜透析液	注射剂	国家基本医保甲类	259	
327	精氨酸	注射剂	国家基本医保甲类	260	
328	氯化钾	注射剂	国家基本医保甲类	★ (147)	
329	氯化钠	注射剂	国家基本医保甲类	261	
330	碳酸氢钠	注射剂	国家基本医保甲类	★ (11)	
331	丙氨酰谷氨酰胺	注射剂	国家基本医保乙类	262	限有禁食医嘱的患者,并符合凡例对肠内外营养制剂的规定
332	甘油磷酸钠	注射剂	国家基本医保乙类	263	
333	门冬氨酸钾镁	注射剂	国家基本医保乙类	★ (154)	限有禁食医嘱或因吞咽困难等无法使用门冬氨酸钾镁口服制剂的患者
334	甘露醇	冲洗剂	国家基本医保乙类	★ (256)	
335	糜蛋白酶	注射剂	国家基本医保乙类	264	
336	胰蛋白酶	注射剂	国家基本医保乙类	265	
337	血液滤过置换基础液	注射剂	国家基本医保乙类	266	
338	血液滤过置换液	注射剂	国家基本医保乙类	267	
339	地高辛	口服常释剂型	国家基本医保甲类	268	
340	地高辛	注射剂	国家基本医保甲类	★ (268)	
341	毒毛花苷K	注射剂	国家基本医保甲类	269	
342	毛花苷丙	注射剂	国家基本医保甲类	270	
343	去乙酰毛花苷	注射剂	国家基本医保甲类	271	
344	地高辛	口服液体剂	国家基本医保乙类	★ (268)	
345	胺碘酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	272	
346	胺碘酮	注射剂	国家基本医保甲类	★ (272)	
347	奎尼丁	口服常释剂型	国家基本医保甲类	273	
348	利多卡因	注射剂	国家基本医保甲类	274	
349	美西律	口服常释剂型	国家基本医保甲类	275	
350	普鲁卡因胺	注射剂	国家基本医保甲类	276	
351	普罗帕酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	277	
352	普罗帕酮	注射剂	国家基本医保甲类	★ (277)	
353	丙吡胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	278	
354	莫雷西嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	279	
355	托西溴苄铵	注射剂	国家基本医保乙类	280	
356	伊布利特	注射剂	国家基本医保乙类	281	限新发房颤转复
357	多巴胺	注射剂	国家基本医保甲类	282	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
358	多巴酚丁胺	注射剂	国家基本医保甲类	283	
359	间羟胺	注射剂	国家基本医保甲类	284	
360	麻黄碱	注射剂	国家基本医保甲类	285	
361	去甲肾上腺素	注射剂	国家基本医保甲类	286	
362	肾上腺素	注射剂	国家基本医保甲类	287	
363	异丙肾上腺素	注射剂	国家基本医保甲类	288	
364	米多君	口服常释剂型	国家基本医保乙类	289	
365	米力农 米力农氯化钠 米力农葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	290	
366	去氧肾上腺素	注射剂	国家基本医保乙类	291	
367	左西孟旦	注射剂	国家基本医保乙类	292	限规范治疗效果不佳的急性失代偿性心力衰竭短期治疗
368	硝酸甘油	口服常释剂型	国家基本医保甲类	293	
369	硝酸甘油	注射剂	国家基本医保甲类	★(293)	
370	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	国家基本医保甲类	294	
371	硝酸异山梨酯	注射剂	国家基本医保甲类	★(294)	
372	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	295	
373	单硝酸异山梨酯	注射剂	国家基本医保乙类	★(295)	
374	单硝酸异山梨酯(I、II、III、IV)	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★(295)	
375	尼可地尔	口服常释剂型	国家基本医保乙类	296	
376	硝酸甘油	舌下片剂	国家基本医保乙类	★(293)	
377	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★(294)	
378	丹参酮IIA	注射剂	国家基本医保乙类	297	
379	葛根素	注射剂	国家基本医保乙类	298	
380	果糖二磷酸钠	注射剂	国家基本医保乙类	299	限有低磷血症检验证据
381	前列地尔	注射剂	国家基本医保乙类	300	限有四肢溃疡体征或静息性疼痛症状的慢性动脉闭塞症
382	曲美他嗪	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	301	
383	腺苷	注射剂	国家基本医保乙类	302	
384	伊伐布雷定	口服常释剂型	国家基本医保乙类	303	
385	重组人脑利钠肽	注射剂	国家基本医保乙类	TX05	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。
386	利血平	注射剂	国家基本医保甲类	304	
387	地巴唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	305	
388	甲基多巴	口服常释剂型	国家基本医保乙类	306	
389	可乐定	口服常释剂型	国家基本医保乙类	307	
390	可乐定	贴剂 透皮贴剂	国家基本医保乙类	★(307)	限持续使用可乐定的患者且有因禁食、吞咽困难、昏迷等无法使用可乐定口服固体制剂的证据
391	利血平	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(304)	
392	哌唑嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	308	
393	川芎嗪	注射剂	国家基本医保乙类	309	
394	多沙唑嗪	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	310	
395	萘哌地尔	口服常释剂型	国家基本医保乙类	311	
396	乌拉地尔	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	312	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
397	乌拉地尔	注射剂	国家基本医保乙类	★ (312)	
398	硝普钠	注射剂	国家基本医保甲类	313	
399	胍屈嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	314	
400	胍屈嗪	注射剂	国家基本医保乙类	★ (314)	
401	米诺地尔	口服常释剂型	国家基本医保乙类	315	
402	复方利血平	口服常释剂型	国家基本医保甲类	316	
403	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	国家基本医保甲类	317	
404	氢氯噻嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	318	
405	吲达帕胺	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保甲类	319	
406	呋塞米	口服常释剂型	国家基本医保甲类	320	
407	呋塞米	注射剂	国家基本医保甲类	★ (320)	
408	布美他尼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	321	
409	布美他尼	注射剂	国家基本医保乙类	★ (321)	
410	托拉塞米	口服常释剂型	国家基本医保乙类	322	
411	托拉塞米	注射剂	国家基本医保乙类	★ (322)	
412	氨苯蝶啶	口服常释剂型	国家基本医保甲类	323	
413	螺内酯	口服常释剂型	国家基本医保甲类	324	
414	阿米洛利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	325	
415	托伐普坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX06	限明显的高容量性和正常容量性低钠血症（血钠浓度<125mEq/L，或低钠血症不明显但有症状且限液治疗效果不佳），包括伴有心力衰竭/肝硬化以及抗利尿剂激素分泌异常综合征的患者。
416	酚妥拉明	注射剂	国家基本医保甲类	326	
417	阿魏酸钠	口服常释剂型	国家基本医保乙类	327	
418	二氢麦角碱	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	328	
419	法舒地尔	注射剂	国家基本医保乙类	329	限蛛网膜下腔出血后的患者
420	酚苄明	口服常释剂型	国家基本医保乙类	330	
421	酚苄明	注射剂	国家基本医保乙类	★ (330)	
422	桂哌齐特	注射剂	国家基本医保乙类	331	限雷诺氏病
423	己酮可可碱	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	332	
424	己酮可可碱	注射剂	国家基本医保乙类	★ (332)	
425	尼麦角林	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	333	
426	妥拉唑啉	注射剂	国家基本医保乙类	334	
427	烟酸	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	335	
428	烟酸	注射剂	国家基本医保乙类	★ (335)	
429	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	336	
430	胰激肽原酶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	337	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者
431	胰激肽原酶	注射剂	国家基本医保乙类	★ (337)	限有糖尿病诊断且有微循环障碍临床证据的患者
432	草木犀流浸液	口服常释剂型	国家基本医保乙类	338	
433	地奥司明	口服常释剂型	国家基本医保乙类	339	
434	复方角菜酸酯	栓剂 乳膏剂	国家基本医保乙类	340	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
435	肝素	乳膏剂	国家基本医保乙类	★ (166)	△
436	七叶皂苷	口服常释剂型	国家基本医保乙类	341	
437	七叶皂苷	注射剂	国家基本医保乙类	★ (341)	
438	曲克芦丁	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	342	
439	曲克芦丁	注射剂	国家基本医保乙类	★ (342)	
440	普萘洛尔	口服常释剂型	国家基本医保甲类	343	
441	普萘洛尔	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (343)	
442	普萘洛尔	注射剂	国家基本医保乙类	★ (343)	
443	索他洛尔	口服常释剂型	国家基本医保乙类	344	
444	索他洛尔	注射剂	国家基本医保乙类	★ (344)	
445	阿替洛尔	口服常释剂型	国家基本医保甲类	345	
446	比索洛尔	口服常释剂型	国家基本医保甲类	346	
447	美托洛尔	口服常释剂型	国家基本医保甲类	347	
448	美托洛尔	注射剂	国家基本医保甲类	★ (347)	
449	艾司洛尔	注射剂	国家基本医保乙类	348	
450	美托洛尔	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (347)	
451	阿罗洛尔	口服常释剂型	国家基本医保乙类	349	
452	卡维地洛	口服常释剂型	国家基本医保乙类	350	
453	拉贝洛尔	口服常释剂型	国家基本医保乙类	351	
454	氨氯地平	口服常释剂型	国家基本医保甲类	352	
455	尼莫地平	口服常释剂型	国家基本医保甲类	353	
456	尼群地平	口服常释剂型	国家基本医保甲类	354	
457	硝苯地平	口服常释剂型	国家基本医保甲类	355	
458	门冬氨酸氨氯地平	口服常释剂型	国家基本医保乙类	356	
459	氨氯地平阿托伐他汀钙	口服常释剂型	国家基本医保乙类	357	
460	贝尼地平	口服常释剂型	国家基本医保乙类	358	
461	非洛地平	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	359	
462	非洛地平II	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (359)	
463	拉西地平	口服常释剂型	国家基本医保乙类	360	
464	乐卡地平	口服常释剂型	国家基本医保乙类	361	
465	尼卡地平	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	362	
466	尼卡地平	注射剂	国家基本医保乙类	★ (362)	
467	尼莫地平	注射剂	国家基本医保乙类	★ (353)	
468	尼群洛尔	口服常释剂型	国家基本医保乙类	363	
469	西尼地平	口服常释剂型	国家基本医保乙类	364	
470	硝苯地平 (I、II、III、IV)	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (355)	
471	左旋氨氯地平	口服常释剂型	国家基本医保乙类	365	
472	地尔硫草	口服常释剂型	国家基本医保甲类	366	
473	维拉帕米	口服常释剂型	国家基本医保甲类	367	
474	维拉帕米	注射剂	国家基本医保甲类	★ (367)	
475	地尔硫草	注射剂	国家基本医保乙类	★ (366)	
476	地尔硫草 地尔硫草 (II)	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (366)	
477	维拉帕米	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (367)	
478	卡托普利	口服常释剂型	国家基本医保甲类	368	
479	依那普利	口服常释剂型	国家基本医保甲类	369	
480	贝那普利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	370	
481	福辛普利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	371	
482	赖诺普利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	372	
483	雷米普利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	373	
484	咪达普利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	374	
485	培哚普利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	375	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
486	西拉普利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	376	
487	氢氯地平贝那普利 I (II)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	377	
488	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	378	
489	复方卡托普利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	379	
490	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	380	
491	依那普利氢氯噻嗪 依那普利氢氯噻嗪 (II)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	381	
492	依那普利叶酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	382	
493	奥美沙坦酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	383	限对其它血管紧张素II拮抗剂治疗不能耐受的患者
494	厄贝沙坦	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	384	
495	坎地沙坦酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	385	
496	氯沙坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	386	
497	替米沙坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	387	
498	缬沙坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	388	
499	阿利沙坦酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX07	
500	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	389	限对其它血管紧张素II拮抗剂治疗不能耐受的患者
501	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	390	
502	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	391	
503	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	392	
504	缬沙坦氢氯地平 I (II)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	393	
505	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	394	
506	辛伐他汀	口服常释剂型	国家基本医保甲类	395	
507	阿托伐他汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	396	
508	氟伐他汀	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	397	
509	洛伐他汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	398	
510	匹伐他汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	399	
511	普伐他汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	400	
512	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	401	
513	苯扎贝特	口服常释剂型	国家基本医保乙类	402	
514	非诺贝特 (II、III)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	403	
515	吉非罗齐	口服常释剂型	国家基本医保乙类	404	
516	阿昔莫司	口服常释剂型	国家基本医保乙类	405	
517	普罗布考	口服常释剂型	国家基本医保乙类	406	
518	依折麦布	口服常释剂型	国家基本医保乙类	407	限他汀类药物治疗效果不佳或不耐受患者的二线用药
519	环丙沙星	软膏剂	国家基本医保甲类	408	
520	克霉唑	软膏剂	国家基本医保甲类	★ (3)	
521	咪康唑	软膏剂	国家基本医保甲类	409	
522	水杨酸	软膏剂	国家基本医保甲类	410	
523	阿莫罗芬	软膏剂	国家基本医保乙类	411	
524	布替萘芬	软膏剂	国家基本医保乙类	412	
525	二硫化硒	外用液体剂	国家基本医保乙类	413	△
526	复方安息香酊	外用液体剂	国家基本医保乙类	414	
527	复方土槿皮	外用液体剂	国家基本医保乙类	415	
528	环吡酮胺	软膏剂	国家基本医保乙类	416	
529	甲紫	外用液体剂	国家基本医保乙类	417	
530	克霉唑	贴剂	国家基本医保乙类	★ (3)	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
531	联苯苌唑	外用液体剂 软膏剂	国家基本医保乙类	418	△
532	曲安奈德益康唑	软膏剂	国家基本医保乙类	419	△
533	十一烯酸	外用液体剂 软膏剂	国家基本医保乙类	420	
534	特比萘芬	口服常释剂型	国家基本医保乙类	421	
535	特比萘芬	软膏剂	国家基本医保乙类	★ (421)	
536	酮康唑	软膏剂	国家基本医保乙类	422	△
537	益康唑	软膏剂	国家基本医保乙类	423	△
538	尿素	软膏剂	国家基本医保甲类	424	
539	复方水杨酸	外用液体剂	国家基本医保乙类	425	△
540	氧化锌	软膏剂	国家基本医保乙类	426	△
541	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	国家基本医保乙类	427	
542	重组人表皮生长因子	外用液体剂 外用冻干制剂 吸入剂	国家基本医保乙类	428	
543	重组人表皮生长因子 (酵母)	凝胶剂	国家基本医保乙类	★ (428)	
544	重组人表皮生长因子 I	外用液体剂	国家基本医保乙类	★ (428)	
545	重组人碱性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	国家基本医保乙类	429	
546	重组人酸性成纤维细胞生长因子	外用冻干制剂	国家基本医保乙类	430	
547	阿维A	口服常释剂型	国家基本医保乙类	431	
548	地蒽酚	软膏剂	国家基本医保乙类	432	
549	甲氧沙林	口服常释剂型	国家基本医保乙类	433	
550	甲氧沙林	外用液体剂	国家基本医保乙类	★ (433)	
551	卡泊三醇	外用液体剂 软膏剂	国家基本医保乙类	434	
552	阿昔洛韦	软膏剂	国家基本医保甲类	435	
553	磺胺嘧啶银	软膏剂	国家基本医保甲类	436	
554	阿昔洛韦	凝胶剂	国家基本医保乙类	★ (435)	△
555	夫西地酸	软膏剂	国家基本医保乙类	437	
556	氟尿嘧啶	软膏剂	国家基本医保乙类	438	
557	复方多粘菌素B	软膏剂	国家基本医保乙类	439	
558	复方磺胺嘧啶锌	凝胶剂	国家基本医保乙类	440	
559	鬼臼毒素	外用液体剂 软膏剂	国家基本医保乙类	441	
560	环丙沙星	凝胶剂	国家基本医保乙类	★ (408)	
561	磺胺嘧啶锌	外用散剂 软膏剂	国家基本医保乙类	442	
562	磺胺嘧啶银	外用散剂	国家基本医保乙类	★ (436)	△
563	金霉素	软膏剂	国家基本医保乙类	443	
564	克林霉素	外用液体剂	国家基本医保乙类	444	
565	莫匹罗星	软膏剂	国家基本医保乙类	445	△
566	喷昔洛韦	软膏剂 凝胶剂	国家基本医保乙类	446	△
567	四环素	软膏剂	国家基本医保乙类	447	
568	新霉素	软膏剂	国家基本医保乙类	★ (79)	
569	氟轻松	软膏剂	国家基本医保甲类	448	
570	氯化可的松	软膏剂	国家基本医保甲类	449	
571	四环素醋酸可的松	软膏剂	国家基本医保甲类	450	
572	倍氯米松	软膏剂	国家基本医保乙类	451	
573	丙酸氯倍他索	软膏剂	国家基本医保乙类	452	
574	地奈德	软膏剂	国家基本医保乙类	453	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
575	地塞米松	软膏剂	国家基本医保乙类	454	
576	丁酸氢化可的松	软膏剂	国家基本医保乙类	455	△
577	复方曲安缩松	软膏剂 贴膏剂	国家基本医保乙类	456	
578	哈西奈德	外用液体剂 软膏剂	国家基本医保乙类	457	
579	糠酸莫米松	软膏剂	国家基本医保乙类	458	
580	卤米松	乳膏剂	国家基本医保乙类	459	
581	卤米松/三氯生	软膏剂	国家基本医保乙类	460	△
582	曲安奈德	软膏剂	国家基本医保乙类	461	△
583	苯甲酸	软膏剂	国家基本医保乙类	462	
584	高锰酸钾	片剂 局部用散剂	国家基本医保乙类	463	
585	过氧化氢	溶液剂	国家基本医保乙类	464	
586	诺氟沙星	软膏剂	国家基本医保乙类	465	
587	硼酸	外用液体剂 软膏剂	国家基本医保乙类	466	△
588	依沙吡啶	外用液体剂 软膏剂	国家基本医保乙类	467	
589	红霉素	软膏剂	国家基本医保甲类	468	
590	维A酸	软膏剂 凝胶剂	国家基本医保甲类	469	△
591	阿达帕林	凝胶剂	国家基本医保乙类	470	△
592	过氧苯甲酰	软膏剂 凝胶剂	国家基本医保乙类	471	△
593	克林霉素	软膏剂	国家基本医保乙类	★(444)	
594	林可霉素	软膏剂	国家基本医保乙类	472	
595	硫磺	软膏剂	国家基本医保乙类	473	△
596	异维A酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	474	
597	异维A酸	凝胶剂	国家基本医保乙类	★(474)	△
598	炉甘石	外用液体剂 软膏剂	国家基本医保甲类	475	
599	鱼石脂	软膏剂	国家基本医保甲类	476	
600	吡美莫司	软膏剂	国家基本医保乙类	477	限重度特应性皮炎患者的二线用药
601	多塞平	乳膏剂	国家基本医保乙类	478	
602	糠馏油	软膏剂	国家基本医保乙类	479	
603	煤焦油	外用液体剂 软膏剂	国家基本医保乙类	480	
604	氢醌	软膏剂	国家基本医保乙类	481	限工伤保险
605	他克莫司	软膏剂	国家基本医保乙类	482	限重度特应性皮炎患者的二线用药
606	甲硝唑	阴道泡腾片 栓剂	国家基本医保甲类	483	
607	克霉唑	阴道片 栓剂	国家基本医保甲类	★(3)	
608	咪康唑	栓剂 阴道片 阴道泡腾片 阴道软胶囊	国家基本医保甲类	★(409)	
609	制霉菌素	阴道泡腾片 栓剂	国家基本医保甲类	484	
610	复方莪术油	栓剂	国家基本医保乙类	485	
611	复方甲硝唑(甲硝维参)	阴道泡腾片 栓剂	国家基本医保乙类	486	
612	甲硝唑	凝胶剂	国家基本医保乙类	★(483)	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
613	聚甲酚磺醛	外用液体剂 栓剂	国家基本医保乙类	487	
614	替硝唑	阴道泡腾片 栓剂	国家基本医保乙类	★(5)	
615	硝呋太尔	口服常释剂型	国家基本医保乙类	488	
616	硝呋太尔	阴道片	国家基本医保乙类	★(488)	
617	硝呋太尔制霉菌素	阴道软胶囊 栓剂	国家基本医保乙类	489	
618	益康唑	栓剂	国家基本医保乙类	★(423)	
619	麦角新碱	注射剂	国家基本医保甲类	490	
620	米索前列醇	口服常释剂型	国家基本医保甲类	491	
621	依沙吖啶	注射剂	国家基本医保甲类	★(467)	
622	地诺前列酮	栓剂	国家基本医保乙类	492	限生育保险
623	卡前列甲酯	栓剂	国家基本医保乙类	493	
624	卡前列素氨丁三醇	注射剂	国家基本医保乙类	494	限生育保险
625	利托君	口服常释剂型	国家基本医保乙类	495	
626	利托君	注射剂	国家基本医保乙类	★(495)	
627	乳酸菌 乳杆菌活菌	阴道胶囊	国家基本医保乙类	496	
628	溴隐亭	口服常释剂型	国家基本医保乙类	497	
629	丙酸睾酮	注射剂	国家基本医保甲类	498	
630	甲睾酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	499	
631	己酸羟孕酮	注射剂	国家基本医保乙类	500	
632	普拉睾酮	注射剂	国家基本医保乙类	501	
633	十一酸睾酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	502	
634	十一酸睾酮	注射剂	国家基本医保乙类	★(502)	
635	己烯雌酚	口服常释剂型	国家基本医保甲类	503	
636	己烯雌酚	注射剂	国家基本医保甲类	★(503)	
637	炔雌醇	口服常释剂型	国家基本医保甲类	504	
638	苯甲酸雌二醇	注射剂	国家基本医保乙类	505	
639	雌二醇	凝胶剂	国家基本医保乙类	506	△
640	结合雌激素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	507	
641	尼尔雌醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	508	
642	普罗雌烯	阴道片 阴道胶囊 阴道软胶囊 软膏剂	国家基本医保乙类	509	
643	替勃龙	口服常释剂型	国家基本医保乙类	510	
644	戊酸雌二醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	511	
645	黄体酮	注射剂	国家基本医保甲类	512	
646	甲地孕酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	513	
647	甲羟孕酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	514	
648	地屈孕酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	515	
649	黄体酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(512)	
650	黄体酮	栓剂	国家基本医保乙类	★(512)	
651	甲羟孕酮	注射剂	国家基本医保乙类	★(514)	
652	炔诺酮	口服常释剂型 丸剂	国家基本医保乙类	516	△
653	烯丙雌醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	517	
654	炔雌醇环丙孕酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	518	限多囊卵巢综合症
655	结合雌激素/甲羟孕酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	519	
656	绒促性素	注射剂	国家基本医保甲类	520	
657	氯米芬	口服常释剂型	国家基本医保乙类	521	
658	尿促性素	注射剂	国家基本医保乙类	522	
659	达那唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	523	
660	雷洛昔芬	口服常释剂型	国家基本医保乙类	524	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
661	米非司酮 米非司酮(II)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	525	限生育保险
662	孕三烯酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	526	
663	黄酮哌酯	口服常释剂型	国家基本医保甲类	527	
664	奥昔布宁	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	528	
665	包醛氧淀粉	口服散剂	国家基本医保乙类	529	
666	非那吡啶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	530	限膀胱镜检查使用
667	聚苯乙烯磺酸钙	口服散剂	国家基本医保乙类	531	
668	托特罗定	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	532	
669	左卡尼汀	注射剂	国家基本医保乙类	533	限长期血透患者在血透期间使用
670	特拉唑嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	534	
671	阿夫唑嗪	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	535	
672	爱普列特	口服常释剂型	国家基本医保乙类	536	
673	非那雄胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	537	
674	普适泰	口服常释剂型	国家基本医保乙类	538	
675	赛洛多辛	口服常释剂型	国家基本医保乙类	539	
676	坦洛新(坦索罗辛)	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	540	
677	促皮质素	注射剂	国家基本医保甲类	541	
678	重组人生长激素	注射剂	国家基本医保乙类	542	限儿童原发性生长激素缺乏症
679	垂体后叶	注射剂	国家基本医保甲类	543	
680	去氨加压素	口服常释剂型	国家基本医保甲类	544	
681	去氨加压素	注射剂	国家基本医保甲类	★(544)	
682	缩宫素	注射剂	国家基本医保甲类	545	
683	垂体后叶	吸入剂	国家基本医保乙类	★(543)	
684	卡贝缩宫素	注射剂	国家基本医保乙类	546	
685	去氨加压素	吸入剂	国家基本医保乙类	★(544)	
686	鞣酸加压素	吸入剂	国家基本医保乙类	547	
687	鞣酸加压素	注射剂	国家基本医保乙类	★(547)	
688	缩宫素	喷雾剂	国家基本医保乙类	★(545)	
689	奥曲肽	注射剂	国家基本医保乙类	548	限胰腺手术; 食道或胃静脉出血
690	生长抑素	注射剂	国家基本医保乙类	549	限胰腺手术; 食道或胃静脉出血
691	地塞米松	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★(454)	
692	地塞米松 地塞米松棕榈酸酯 地塞米松磷酸钠	注射剂	国家基本医保甲类	★(454)	
693	泼尼松	口服常释剂型	国家基本医保甲类	550	
694	氢化可的松	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★(449)	
695	氢化可的松	注射剂	国家基本医保甲类	★(449)	
696	倍他米松	口服常释剂型	国家基本医保乙类	551	
697	倍他米松	吸入剂	国家基本医保乙类	★(551)	
698	倍他米松	注射剂	国家基本医保乙类	★(551)	
699	复方倍他米松	注射剂	国家基本医保乙类	552	
700	甲泼尼龙	口服常释剂型	国家基本医保乙类	553	
701	甲泼尼龙	注射剂	国家基本医保乙类	★(553)	
702	可的松	口服常释剂型	国家基本医保乙类	554	
703	泼尼松龙	口服常释剂型	国家基本医保乙类	555	
704	泼尼松龙(氢化泼尼松)	注射剂	国家基本医保乙类	★(555)	
705	曲安奈德	注射剂	国家基本医保乙类	★(461)	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
706	曲安西龙	口服常释剂型	国家基本医保乙类	556	
707	曲安西龙	注射剂	国家基本医保乙类	★ (556)	
708	甲状腺片	口服常释剂型	国家基本医保甲类	557	
709	左甲状腺素	口服常释剂型	国家基本医保甲类	558	
710	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	国家基本医保甲类	559	
711	甲巯咪唑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	560	
712	卡比马唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	561	
713	复方碘溶液	口服液体剂	国家基本医保甲类	562	
714	碘塞罗宁	口服常释剂型	国家基本医保乙类	563	
715	高血糖素 生物合成高血糖素	注射剂	国家基本医保乙类	564	
716	鲑降钙素	吸入剂	国家基本医保乙类	565	
717	鲑降钙素	注射剂	国家基本医保乙类	★ (565)	
718	帕立骨化醇	注射剂	国家基本医保乙类	566	限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
719	西那卡塞	口服常释剂型	国家基本医保乙类	567	限血透且有继发性甲状旁腺功能亢进的患者
720	依降钙素	注射剂	国家基本医保乙类	568	
721	多西环素	口服常释剂型	国家基本医保甲类	569	
722	四环素	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★ (447)	
723	多西环素	注射剂	国家基本医保乙类	★ (569)	限无法使用多西环素口服制剂的患者
724	米诺环素	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	570	
725	替加环素	注射剂	国家基本医保乙类	571	限复杂性腹腔感染、复杂性皮肤及软组织感染、社区获得性肺炎的重症患者，以及多重耐药的鲍曼不动杆菌或碳青霉烯类耐药的肠杆菌感染患者（不包括中枢神经系统、尿路感染）
726	氯霉素	注射剂	国家基本医保甲类	572	
727	阿莫西林	口服常释剂型	国家基本医保甲类	573	
728	阿莫西林	口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保甲类	★ (573)	限儿童及吞咽困难患者
729	氨苄西林	注射剂	国家基本医保甲类	574	
730	哌拉西林	注射剂	国家基本医保甲类	575	
731	阿洛西林	注射剂	国家基本医保乙类	576	
732	磺苄西林	注射剂	国家基本医保乙类	577	
733	美洛西林	注射剂	国家基本医保乙类	578	
734	苯星青霉素	注射剂	国家基本医保甲类	579	
735	青霉素	注射剂	国家基本医保甲类	580	
736	青霉素V	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保甲类	581	
737	普鲁卡因青霉素	注射剂	国家基本医保乙类	582	
738	苯唑西林	口服常释剂型	国家基本医保甲类	583	
739	苯唑西林	注射剂	国家基本医保甲类	★ (583)	
740	氯唑西林	注射剂	国家基本医保甲类	584	
741	舒巴坦	注射剂	国家基本医保乙类	585	
742	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型 口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保甲类	586	
743	阿莫西林克拉维酸	注射剂	国家基本医保乙类	★ (586)	
744	阿莫西林舒巴坦	注射剂	国家基本医保乙类	587	
745	氨苄西林舒巴坦	注射剂	国家基本医保乙类	588	
746	美洛西林舒巴坦	注射剂	国家基本医保乙类	589	限重症感染

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
747	哌拉西林舒巴坦	注射剂	国家基本医保乙类	590	
748	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	国家基本医保乙类	591	限重症感染
749	替卡西林克拉维酸	注射剂	国家基本医保乙类	592	
750	头孢氨苄	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保甲类	593	
751	头孢拉定	口服常释剂型	国家基本医保甲类	594	
752	头孢唑林	注射剂	国家基本医保甲类	595	
753	头孢拉定	口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保乙类	★(594)	
754	头孢拉定	注射剂	国家基本医保乙类	★(594)	
755	头孢硫脒	注射剂	国家基本医保乙类	596	限有药敏试验证据
756	头孢羟氨苄	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	597	
757	头孢呋辛	注射剂	国家基本医保甲类	598	
758	头孢呋辛酯	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★(598)	
759	头孢丙烯	口服常释剂型 口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保乙类	599	
760	头孢呋辛酯	口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保乙类	★(598)	
761	头孢克洛	口服常释剂型 缓释控释剂型 口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保乙类	600	
762	头孢克洛II	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★(600)	
763	头孢美唑	注射剂	国家基本医保乙类	601	
764	头孢米诺	注射剂	国家基本医保乙类	602	
765	头孢替安	注射剂	国家基本医保乙类	603	
766	头孢西丁	注射剂	国家基本医保乙类	604	
767	头孢曲松	注射剂	国家基本医保甲类	605	
768	头孢噻肟	注射剂	国家基本医保甲类	606	
769	拉氧头孢	注射剂	国家基本医保乙类	607	限有药敏试验证据
770	头孢地尼	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	608	
771	头孢克肟	口服常释剂型 口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保乙类	609	
772	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	国家基本医保乙类	610	限重症感染
773	头孢他啶	注射剂	国家基本医保乙类	611	
774	头孢唑肟	注射剂	国家基本医保乙类	612	
775	头孢吡肟	注射剂	国家基本医保乙类	613	限重症感染
776	头孢匹罗	注射剂	国家基本医保乙类	614	限重症感染
777	氨曲南	注射剂	国家基本医保乙类	615	限有药敏试验证据
778	比阿培南	注射剂	国家基本医保乙类	616	限重症感染；其他抗菌素无效的感染
779	厄他培南	注射剂	国家基本医保乙类	617	限腹腔感染、复杂性皮肤及附属器感染、社区获得性肺炎、复杂性尿道感染、急性盆腔感染；结肠手术的预防感染
780	美罗培南	注射剂	国家基本医保乙类	618	限重症感染；其他抗菌素无效的感染
781	帕尼培南倍他米隆	注射剂	国家基本医保乙类	619	限重症感染；其他抗菌素无效的感染
782	亚胺培南西司他丁	注射剂	国家基本医保乙类	620	限重症感染；其他抗菌素无效的感染

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
783	法罗培南	口服常释剂型	国家基本医保乙类	621	限有药敏试验证据
784	甲氧苄啶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	622	
785	磺胺嘧啶	口服常释剂型	国家基本医保甲类	623	
786	磺胺嘧啶	注射剂	国家基本医保甲类	★(623)	
787	磺胺嘧啶	口服液体剂	国家基本医保乙类	★(623)	
788	磺胺多辛	口服常释剂型	国家基本医保乙类	624	
789	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	625	
790	小儿复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	626	
791	复方磺胺甲噁唑	注射剂	国家基本医保乙类	★(625)	
792	联磺甲氧苄啶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	627	
793	小儿复方磺胺甲噁唑	颗粒剂 口服散剂	国家基本医保乙类	★(626)	
794	阿奇霉素	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保甲类	628	
795	地红霉素	口服常释剂型	国家基本医保甲类	629	
796	红霉素	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★(468)	
797	红霉素	注射剂	国家基本医保甲类	★(468)	
798	阿奇霉素	口服液体剂	国家基本医保乙类	★(628)	
799	阿奇霉素	注射剂	国家基本医保乙类	★(628)	
800	琥乙红霉素	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	630	
801	环酯红霉素	口服液体剂	国家基本医保乙类	631	
802	克拉霉素	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	632	
803	罗红霉素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	633	
804	乙酰螺旋霉素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	634	
805	克林霉素 克林霉素磷酸酯	注射剂	国家基本医保甲类	★(444)	
806	克林霉素 克林霉素磷酸酯 克林霉素棕榈酸酯	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★(444)	
807	林可霉素	注射剂	国家基本医保甲类	★(472)	
808	克林霉素棕榈酸酯	颗粒剂	国家基本医保乙类	★(444)	
809	克林霉素棕榈酸酯	口服液体剂	国家基本医保乙类	★(444)	限儿童或经口鼻饲管途径给药
810	林可霉素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(472)	
811	链霉素	注射剂	国家基本医保甲类	635	
812	阿米卡星	注射剂	国家基本医保甲类	636	
813	庆大霉素	注射剂	国家基本医保甲类	637	
814	奈替米星	注射剂	国家基本医保乙类	638	
815	庆大霉素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(637)	
816	妥布霉素	注射剂	国家基本医保乙类	639	
817	依替米星	注射剂	国家基本医保乙类	640	
818	异帕米星	注射剂	国家基本医保乙类	641	
819	环丙沙星	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★(408)	
820	环丙沙星	注射剂	国家基本医保甲类	★(408)	
821	诺氟沙星	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★(465)	
822	氧氟沙星	口服常释剂型	国家基本医保甲类	642	
823	氧氟沙星	注射剂	国家基本医保甲类	★(642)	
824	左氧氟沙星	口服常释剂型	国家基本医保甲类	643	
825	左氧氟沙星	注射剂	国家基本医保甲类	★(643)	
826	氟罗沙星	注射剂	国家基本医保乙类	644	限二线用药
827	环丙沙星葡萄糖 环丙沙星氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★(408)	
828	吉米沙星	口服常释剂型	国家基本医保乙类	645	限二线用药
829	洛美沙星	口服常释剂型	国家基本医保乙类	646	限二线用药
830	洛美沙星	注射剂	国家基本医保乙类	★(646)	限二线用药

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
831	莫西沙星	口服常释剂型	国家基本医保乙类	647	限其他抗菌药无效的急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎
832	莫西沙星 莫西沙星氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★（647）	限其他抗菌药无效的急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎；复杂性腹腔感染
833	左氧氟沙星葡萄糖 左氧氟沙星氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★（643）	
834	吡哌酸	口服常释剂型	国家基本医保甲类	648	
835	去甲万古霉素	注射剂	国家基本医保乙类	649	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
836	替考拉宁	注射剂	国家基本医保乙类	650	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
837	万古霉素	注射剂	国家基本医保乙类	651	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
838	多粘菌素B（多粘菌素）	注射剂	国家基本医保乙类	652	限有药敏试验证据支持的多重耐药细菌感染的联合治疗
839	夫西地酸	注射剂	国家基本医保乙类	★（437）	限甲氧西林耐药阳性球菌感染
840	甲硝唑	注射剂	国家基本医保甲类	★（483）	
841	替硝唑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★（5）	
842	奥硝唑 奥硝唑氯化钠 奥硝唑葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	653	
843	甲硝唑氯化钠 甲硝唑葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	★（483）	
844	替硝唑 替硝唑氯化钠 替硝唑葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	★（5）	
845	左奥硝唑氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	654	限二线用药
846	吗啉硝唑氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	TX08	限二线用药。
847	呋喃妥因	口服常释剂型	国家基本医保甲类	655	
848	呋喃唑酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	656	
849	磷霉素	注射剂	国家基本医保甲类	657	
850	鱼腥草素	口服常释剂型	国家基本医保甲类	658	
851	达托霉素	注射剂	国家基本医保乙类	659	限有证据支持的金黄色葡萄球菌菌血症（含右心内膜炎）
852	大观霉素	注射剂	国家基本医保乙类	660	
853	大蒜素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	661	
854	大蒜素	注射剂	国家基本医保乙类	★（661）	
855	抗敌素	注射剂	国家基本医保乙类	662	
856	利奈唑胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	663	限万古霉素治疗不可耐受的重症感染的二线治疗；耐万古霉素的肠球菌感染

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
857	利奈唑胺 利奈唑胺葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	★ (663)	限万古霉素治疗不可耐 受的重症感染的二线治 疗；耐万古霉素的肠球 菌感染
858	磷霉素 磷霉素氨丁三醇	口服常释剂型 口服散剂	国家基本医保乙类	★ (657)	
859	黏菌素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	664	
860	青霉素皮试剂	注射剂	国家基本医保乙类	665	
861	两性霉素B	注射剂	国家基本医保乙类	666	
862	两性霉素B	脂质体注射剂	国家基本医保乙类	★ (666)	限其他抗真菌药物（含 两性霉素B注射剂）无效 的侵袭性真菌感染
863	咪康唑	注射剂	国家基本医保乙类	★ (409)	
864	氟康唑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	667	
865	伏立康唑	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	668	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
866	伏立康唑	注射剂	国家基本医保乙类	★ (668)	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
867	氟康唑	颗粒剂	国家基本医保乙类	★ (667)	
868	氟康唑 氟康唑氯化钠 氟康唑葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	★ (667)	
869	伊曲康唑	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	669	
870	伊曲康唑	口服液体剂	国家基本医保乙类	★ (669)	限有HIV诊断或免疫缺陷 患者口腔或食道真菌感 染
871	伊曲康唑	注射剂	国家基本医保乙类	★ (669)	限重症侵袭性真菌感染
872	泊沙康唑	口服液体剂	国家基本医保乙类	TX09	限以下情况方可支付：1. 预防移植后（干细胞及 实体器官移植）及恶性 肿瘤患者有重度粒细胞 缺乏的侵袭性曲霉菌和 念珠菌感染。2.伊曲康唑 或氟康唑难治性口咽念 珠菌病。3.接合菌纲类感 染。
873	制霉菌素	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★ (484)	
874	氟胞嘧啶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	670	
875	氟胞嘧啶	注射剂	国家基本医保乙类	★ (670)	
876	卡泊芬净	注射剂	国家基本医保乙类	671	限有药敏证据的念珠菌 血症
877	米卡芬净	注射剂	国家基本医保乙类	672	限有药敏证据的念珠菌 血症
878	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	国家基本医保甲类	673	
879	对氨基水杨酸钠	注射剂	国家基本医保甲类	★ (673)	
880	利福喷丁	口服常释剂型	国家基本医保甲类	674	
881	利福平	注射剂	国家基本医保甲类	675	
882	利福平 利福平（II）	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★ (675)	
883	环丝氨酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	676	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
884	卷曲霉素	注射剂	国家基本医保乙类	677	
885	利福布汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	678	
886	利福霉素	注射剂	国家基本医保乙类	679	
887	异烟肼	口服常释剂型	国家基本医保甲类	680	
888	异烟肼	注射剂	国家基本医保甲类	★ (680)	
889	帕司烟肼 (对氨基水杨酸异烟肼)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	681	
890	丙硫异烟胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	682	
891	吡嗪酰胺	口服常释剂型	国家基本医保甲类	683	
892	乙胺丁醇	口服常释剂型	国家基本医保甲类	684	
893	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟 (II)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	685	
894	乙胺利福异烟	口服常释剂型	国家基本医保乙类	686	
895	异福 (利福平异烟肼)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	687	
896	异福酰胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	688	
897	氯苯砒	口服常释剂型	国家基本医保甲类	689	
898	醋氯苯砒	注射剂	国家基本医保甲类	690	
899	氯法齐明	口服常释剂型	国家基本医保乙类	691	
900	阿昔洛韦	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★ (435)	
901	利巴韦林	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保甲类	692	
902	利巴韦林	注射剂	国家基本医保甲类	★ (692)	
903	阿昔洛韦	颗粒剂	国家基本医保乙类	★ (435)	
904	阿昔洛韦	注射剂	国家基本医保乙类	★ (435)	
905	伐昔洛韦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	693	
906	泛昔洛韦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	694	
907	泛昔洛韦	注射剂	国家基本医保乙类	★ (694)	
908	更昔洛韦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	695	
909	更昔洛韦	注射剂	国家基本医保乙类	★ (695)	
910	金刚乙胺	口服常释剂型 口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保乙类	696	
911	膦甲酸钠 膦甲酸钠氯化钠 膦甲酸钠葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	697	
912	沙奎那韦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	698	限艾滋病病毒感染
913	阿德福韦酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	699	限有活动性乙型肝炎的 明确诊断及检验证据
914	恩夫韦肽	注射剂	国家基本医保乙类	700	限艾滋病病毒感染
915	恩曲他滨	口服常释剂型	国家基本医保乙类	701	限艾滋病病毒感染
916	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	702	限艾滋病病毒感染
917	恩替卡韦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	703	限有活动性乙型肝炎的 明确诊断及检验证据
918	拉米夫定	口服常释剂型	国家基本医保乙类	704	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
919	齐多夫定	口服液体剂	国家基本医保乙类	705	限艾滋病病毒感染
920	齐多夫定	注射剂	国家基本医保乙类	★ (705)	限艾滋病病毒感染
921	司他夫定	口服散剂	国家基本医保乙类	706	限艾滋病病毒感染
922	替比夫定	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	707	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
923	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	708	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

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
924	利匹韦林	口服常释剂型	国家基本医保乙类	709	限艾滋病病毒感染
925	奥司他韦	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	710	限有明确甲型流感诊断 且为重症患者的治疗
926	帕拉米韦氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	711	限有明确甲型流感诊断 且为重症患者的治疗
927	抗艾滋病用药		国家基本医保甲类	712	◇
928	齐多拉米双夫定	口服常释剂型	国家基本医保乙类	713	限艾滋病病毒感染
929	白喉抗毒素	注射剂	国家基本医保甲类	714	
930	多价气性坏疽抗毒素	注射剂	国家基本医保甲类	715	
931	抗狂犬病血清	注射剂	国家基本医保甲类	716	
932	抗蝮蛇毒血清	注射剂	国家基本医保甲类	717	
933	抗蜂蛇毒血清	注射剂	国家基本医保甲类	718	
934	抗五步蛇毒血清	注射剂	国家基本医保甲类	719	
935	抗眼镜蛇毒血清	注射剂	国家基本医保甲类	720	
936	抗银环蛇毒血清	注射剂	国家基本医保甲类	721	
937	破伤风抗毒素	注射剂	国家基本医保甲类	722	
938	肉毒抗毒素	注射剂	国家基本医保甲类	723	
939	A型肉毒毒素	注射剂	国家基本医保乙类	724	限工伤保险
940	A型肉毒抗毒素	注射剂	国家基本医保乙类	725	
941	精制抗狂犬病血清	注射剂	国家基本医保乙类	726	
942	精制抗蛇毒血清	注射剂	国家基本医保乙类	727	
943	精制破伤风抗毒素	注射剂	国家基本医保乙类	728	
944	静注人免疫球蛋白 (pH4)	注射剂	国家基本医保乙类	729	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
945	人免疫球蛋白	注射剂	国家基本医保乙类	730	限麻疹和传染性肝炎接 触者的预防治疗
946	破伤风人免疫球蛋白 马破伤风免疫球蛋白	注射剂	国家基本医保乙类	731	
947	人狂犬病免疫球蛋白	注射剂	国家基本医保乙类	732	
948	抗炭疽血清	注射剂	国家基本医保甲类	733	
949	精制抗炭疽血清	注射剂	国家基本医保乙类	734	
950	人用狂犬病疫苗 (Vero细胞、地鼠肾 细胞、鸡胚细胞、人 二倍体细胞)	注射剂	国家基本医保乙类	735	限工伤保险
951	氮芥	注射剂	国家基本医保甲类	736	
952	环磷酰胺	口服常释剂型	国家基本医保甲类	737	
953	环磷酰胺	注射剂	国家基本医保甲类	★ (737)	
954	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	国家基本医保乙类	738	
955	美法仑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	739	
956	硝卡芥	注射剂	国家基本医保乙类	740	
957	异环磷酰胺	注射剂	国家基本医保乙类	741	
958	白消安	口服常释剂型	国家基本医保甲类	742	
959	白消安	注射剂	国家基本医保乙类	★ (742)	
960	司莫司汀	口服常释剂型	国家基本医保甲类	743	
961	福莫司汀	注射剂	国家基本医保乙类	744	限二线用药
962	卡莫司汀	注射剂	国家基本医保乙类	745	
963	洛莫司汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	746	
964	尼莫司汀	注射剂	国家基本医保乙类	747	
965	塞替派	注射剂	国家基本医保甲类	748	
966	达卡巴嗪	注射剂	国家基本医保乙类	749	
967	氮甲	口服常释剂型	国家基本医保乙类	750	
968	替莫唑胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	751	限二线用药

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
969	甲氨蝶呤	注射剂	国家基本医保甲类	752	
970	培美曲塞	注射剂	国家基本医保乙类	753	限局部晚期或转移性非鳞状细胞型非小细胞肺癌；恶性胸膜间皮瘤
971	巯嘌呤	口服常释剂型	国家基本医保甲类	754	
972	氟达拉滨	口服常释剂型	国家基本医保乙类	755	限B细胞慢性淋巴细胞白血血病或滤泡淋巴瘤
973	氟达拉滨	注射剂	国家基本医保乙类	★（755）	限B细胞慢性淋巴细胞白血血病或滤泡淋巴瘤
974	硫鸟嘌呤	口服常释剂型	国家基本医保乙类	756	
975	阿糖胞苷	注射剂	国家基本医保甲类	757	
976	氟尿嘧啶	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★（438）	
977	氟尿嘧啶	注射剂	国家基本医保甲类	★（438）	
978	替加氟	口服常释剂型	国家基本医保甲类	758	
979	地西他滨	注射剂	国家基本医保乙类	759	限高危的骨髓增生异常综合征患者
980	氟尿嘧啶氯化钠 氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	★（438）	
981	吉西他滨	注射剂	国家基本医保乙类	760	
982	卡莫氟	口服常释剂型	国家基本医保乙类	761	
983	卡培他滨	口服常释剂型	国家基本医保乙类	762	
984	去氧氟尿苷	口服常释剂型	国家基本医保乙类	763	
985	替吉奥	口服常释剂型	国家基本医保乙类	764	
986	替加氟	栓剂	国家基本医保乙类	★（758）	
987	替加氟 替加氟氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★（758）	
988	长春新碱	注射剂	国家基本医保甲类	765	
989	长春地辛	注射剂	国家基本医保乙类	766	
990	长春碱	注射剂	国家基本医保乙类	767	
991	长春瑞滨	口服常释剂型	国家基本医保乙类	768	
992	长春瑞滨	注射剂	国家基本医保乙类	★（768）	
993	依托泊苷	注射剂	国家基本医保甲类	769	
994	替尼泊苷	注射剂	国家基本医保乙类	770	
995	托泊替康	口服常释剂型	国家基本医保乙类	771	
996	托泊替康	注射剂	国家基本医保乙类	★（771）	
997	伊立替康	注射剂	国家基本医保乙类	772	
998	依托泊苷	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★（769）	
999	紫杉醇	注射剂	国家基本医保甲类	773	
1000	多西他赛	注射剂	国家基本医保乙类	774	
1001	高三尖杉酯碱	注射剂	国家基本医保甲类	775	
1002	羟喜树碱	注射剂	国家基本医保甲类	776	
1003	斑蝥酸钠维生素B6	注射剂	国家基本医保乙类	777	限原发性肝癌、肺癌
1004	高三尖杉酯碱氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★（775）	
1005	榄香烯	口服液体剂	国家基本医保乙类	778	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗
1006	榄香烯	注射剂	国家基本医保乙类	★（778）	限肿瘤介入治疗、腔内化疗及癌性胸腹水的患者
1007	羟基喜树碱氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	779	
1008	三尖杉酯碱	注射剂	国家基本医保乙类	780	
1009	放线菌素D	注射剂	国家基本医保甲类	781	
1010	多柔比星	注射剂	国家基本医保甲类	782	
1011	柔红霉素	注射剂	国家基本医保甲类	783	
1012	阿柔比星	注射剂	国家基本医保乙类	784	
1013	吡柔比星	注射剂	国家基本医保乙类	785	
1014	表柔比星	注射剂	国家基本医保乙类	786	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1015	米托蒽醌 米托蒽醌葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	787	
1016	伊达比星	注射剂	国家基本医保乙类	788	限二线用药
1017	平阳霉素	注射剂	国家基本医保甲类	789	
1018	丝裂霉素	注射剂	国家基本医保甲类	790	
1019	博来霉素	注射剂	国家基本医保乙类	791	
1020	卡铂	注射剂	国家基本医保甲类	792	
1021	顺铂	注射剂	国家基本医保甲类	793	
1022	奥沙利铂	注射剂	国家基本医保乙类	794	
1023	洛铂	注射剂	国家基本医保乙类	795	
1024	奈达铂	注射剂	国家基本医保乙类	796	
1025	顺铂氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★ (793)	
1026	丙卡巴肼	口服常释剂型	国家基本医保甲类	797	
1027	曲妥珠单抗	注射剂	国家基本医保乙类	TX10	限以下情况方可支付： 1.HER2阳性的乳腺癌手术后患者，支付不超过12个月。2.HER2阳性的转移性乳腺癌。3.HER2阳性的晚期转移性胃癌。
1028	贝伐珠单抗	注射剂	国家基本医保乙类	TX11	限晚期转移性结直肠癌或晚期非鳞非小细胞肺癌。
1029	尼妥珠单抗	注射剂	国家基本医保乙类	TX12	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。
1030	利妥昔单抗	注射剂	国家基本医保乙类	TX13	限复发或耐药的滤泡性中央型淋巴瘤（国际工作分类B、C和D亚型的B细胞非霍奇金淋巴瘤），CD20阳性III-IV期滤泡性非霍奇金淋巴瘤，CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤；最多支付8个疗程。
1031	埃克替尼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	798	限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌
1032	达沙替尼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	799	限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者
1033	吉非替尼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	800	限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌
1034	伊马替尼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	801	限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据；胃肠间质瘤
1035	厄洛替尼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX14	限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌。
1036	索拉非尼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX15	限以下情况方可支付：1.不能手术的肾细胞癌。2.不能手术或远处转移的肝细胞癌。3.放射性碘治疗无效的局部复发或转移性、分化型甲状腺癌。

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1037	拉帕替尼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX16	限HER2过表达且既往接受过包括蒽环类、紫杉醇、曲妥珠单抗治疗的晚期或转移性乳腺癌。
1038	阿帕替尼	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX17	限既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃腺癌或胃-食管结合部腺癌患者。
1039	硼替佐米	注射剂	国家基本医保乙类	TX18	限多发性骨髓瘤、复发或难治性套细胞淋巴瘤患者，并满足以下条件：1、每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2、由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方；3、与来那度胺联合使用不予支付。
1040	门冬酰胺酶	注射剂	国家基本医保甲类	802	
1041	羟基脲	口服常释剂型	国家基本医保甲类	803	
1042	维A酸	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★（469）	
1043	安吡啶	注射剂	国家基本医保乙类	804	
1044	雌莫司汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	805	
1045	甘氨双唑钠	注射剂	国家基本医保乙类	806	限头颈部恶性肿瘤
1046	甲异靛	口服常释剂型	国家基本医保乙类	807	
1047	六甲蜜胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	808	
1048	亚砷酸（三氧化二砷） 亚砷酸氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	809	
1049	重组人血管内皮抑制素	注射剂	国家基本医保乙类	TX19	限晚期非小细胞肺癌患者。
1050	西达本胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX20	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。
1051	丙氨瑞林	注射剂	国家基本医保乙类	810	
1052	戈那瑞林	注射剂	国家基本医保乙类	811	
1053	戈舍瑞林	口服常释剂型 缓释植入剂	国家基本医保乙类	812	
1054	亮丙瑞林	微球注射剂 缓释微球注射剂	国家基本医保乙类	813	
1055	曲普瑞林	注射剂	国家基本医保乙类	814	
1056	氨鲁米特	口服常释剂型	国家基本医保甲类	815	
1057	他莫昔芬	口服常释剂型	国家基本医保甲类	816	
1058	阿那曲唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	817	
1059	比卡鲁胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	818	
1060	氟他胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	819	
1061	来曲唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	820	
1062	托瑞米芬	口服常释剂型	国家基本医保乙类	821	
1063	依西美坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	822	
1064	阿比特龙	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX21	限转移性去势抵抗性前列腺癌。
1065	氟维司群	注射剂	国家基本医保乙类	TX22	限芳香化酶抑制剂治疗失败后的晚期、激素受体（ER/PR）阳性乳腺癌治疗。

2017年国家新版药品目录

药品目录 顺序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1066	聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子	注射剂	国家基本医保乙类	823	限前次化疗发生过重度中性粒细胞减少合并发热的患者
1067	重组人粒细胞刺激因子 重组人粒细胞刺激因子(CHO细胞)	注射剂	国家基本医保乙类	824	限放化疗后的骨髓抑制
1068	重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子	注射剂	国家基本医保乙类	825	限放化疗后的骨髓抑制
1069	聚乙二醇干扰素 α 2a	注射剂	国家基本医保乙类	826	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
1070	聚乙二醇干扰素 α 2b	注射剂	国家基本医保乙类	827	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
1071	重组人干扰素 α 1b	注射剂	国家基本医保乙类	828	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
1072	重组人干扰素 α 2a 重组人干扰素 α 2a(酵母)	注射剂	国家基本医保乙类	829	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
1073	重组人干扰素 α 2b 重组人干扰素 α 2b(假单胞菌) 重组人干扰素 α 2b(酵母)	注射剂	国家基本医保乙类	830	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
1074	重组人干扰素 β -1b	注射剂	国家基本医保乙类	TX23	限常规治疗无效的多发性硬化患者。
1075	重组人白介素-11 重组人白介素-11(I) 重组人白介素-11(酵母)	注射剂	国家基本医保乙类	831	限放化疗引起的严重血小板减少患者
1076	重组人白介素-2 重组人白介素-2(I) 重组人白介素-2(125Ala) 重组人白介素-2(125Ser)	注射剂	国家基本医保乙类	832	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
1077	肌苷	注射剂	国家基本医保甲类	833	
1078	氨肽素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	834	
1079	草分枝杆菌F.U.36	注射剂	国家基本医保乙类	835	
1080	鲨肝醇	口服常释剂型	国家基本医保乙类	836	
1081	维生素B4(腺嘌呤)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	837	

2017年国家新版药品目录

药品目录 顺序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1082	乌苯美司	口服常释剂型	国家基本医保乙类	838	
1083	胸腺法新	注射剂	国家基本医保乙类	839	限工伤保险
1084	来氟米特	口服常释剂型	国家基本医保乙类	840	
1085	吗替麦考酚酯	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	841	限器官移植
1086	麦考酚钠	口服常释剂型	国家基本医保乙类	842	限器官移植
1087	西罗莫司	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	843	限器官移植
1088	抗人T细胞兔免疫球蛋白	注射剂	国家基本医保乙类	844	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
1089	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	国家基本医保乙类	845	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
1090	依维莫司	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX24	限以下情况方可支付：1. 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. 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。
1091	重组人II型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射剂	国家基本医保乙类	846	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
1092	巴利昔单抗	注射剂	国家基本医保乙类	847	限器官移植的诱导治疗
1093	环孢素	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保甲类	848	
1094	环孢素	注射剂	国家基本医保甲类	★（848）	
1095	他克莫司	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★（482）	
1096	甲氨蝶呤	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★（752）	
1097	硫唑嘌呤	口服常释剂型	国家基本医保甲类	849	
1098	吡非尼酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	850	限特发性肺纤维化
1099	咪唑立宾	口服常释剂型	国家基本医保乙类	851	限器官移植
1100	沙利度胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	852	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1101	来那度胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX25	限曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者，并满足以下条件：1、每2个疗程需提供治疗有效的证据后方可继续支付；2、由三级医院血液专科或血液专科医院医师处方；3、与硼替佐米联合使用不予支付。
1102	双氯芬酸	口服常释剂型	国家基本医保甲类	853	
1103	双氯芬酸（I、III、IV、V）	缓释控释剂型	国家基本医保甲类	★（853）	△
1104	吲哚美辛	栓剂	国家基本医保甲类	854	
1105	氨糖美辛	口服常释剂型	国家基本医保乙类	855	
1106	醋氯芬酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	856	
1107	舒林酸	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	857	
1108	酮咯酸氨丁三醇	注射剂	国家基本医保乙类	858	限手术后疼痛或严重急性疼痛的短期治疗
1109	吲哚美辛	口服常释剂型 缓释控释剂型 缓释控释颗粒剂	国家基本医保乙类	★（854）	
1110	吡罗昔康	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	859	
1111	氯诺昔康	注射剂	国家基本医保乙类	860	
1112	美洛昔康	口服常释剂型	国家基本医保乙类	861	
1113	布洛芬	口服常释剂型	国家基本医保甲类	862	
1114	小儿布洛芬	栓剂	国家基本医保甲类	863	
1115	布洛芬	口服液体剂 缓释控释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	★（862）	△
1116	布洛芬	乳膏剂	国家基本医保乙类	★（862）	△
1117	氟比洛芬	贴膏剂 巴布膏剂 凝胶贴膏剂	国家基本医保乙类	864	△
1118	氟比洛芬酯	注射剂	国家基本医保乙类	865	限不能口服药物或口服药物效果不理想的术后镇痛、晚期癌症的癌性疼痛
1119	精氨酸布洛芬	口服常释剂型 颗粒剂 口服散剂	国家基本医保乙类	866	
1120	洛索洛芬	口服常释剂型	国家基本医保乙类	867	
1121	洛索洛芬	贴剂 贴膏剂	国家基本医保乙类	★（867）	△
1122	萘普生	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	868	△
1123	右旋布洛芬	口服液体剂	国家基本医保乙类	869	限儿童
1124	氟芬那酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	870	
1125	艾瑞昔布	口服常释剂型	国家基本医保乙类	871	限二线用药
1126	帕瑞昔布	注射剂	国家基本医保乙类	872	限不能口服药物或口服药物效果不理想的术后镇痛
1127	塞来昔布	口服常释剂型	国家基本医保乙类	873	限二线用药
1128	依托考昔	口服常释剂型	国家基本医保乙类	874	限二线用药
1129	蔡丁美酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	875	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1130	尼美舒利	口服常释剂型	国家基本医保甲类	876	
1131	艾拉莫德	口服常释剂型	国家基本医保乙类	877	限活动性类风湿关节炎患者的二线治疗
1132	氨基葡萄糖	口服常释剂型	国家基本医保乙类	878	△
1133	白芍总苷	口服常释剂型	国家基本医保乙类	879	
1134	草乌甲素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	880	
1135	羧丁美酮	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★(875)	
1136	青霉胺	口服常释剂型	国家基本医保甲类	881	
1137	汉防己甲素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	882	限尘肺
1138	汉防己甲素	注射剂	国家基本医保乙类	★(882)	限尘肺
1139	双氯芬酸二乙胺	软膏剂 凝胶剂	国家基本医保乙类	883	△
1140	樟脑	软膏剂 外用液体剂 酊剂	国家基本医保乙类	884	△
1141	阿曲库铵	注射剂	国家基本医保甲类	885	
1142	氯化琥珀胆碱	注射剂	国家基本医保甲类	886	
1143	维库溴铵	注射剂	国家基本医保甲类	887	
1144	巴氯芬	口服常释剂型	国家基本医保乙类	888	
1145	苯磺顺阿曲库铵	注射剂	国家基本医保乙类	889	限阿曲库铵注射剂不能耐受的患者
1146	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	国家基本医保乙类	890	△
1147	罗库溴铵	注射剂	国家基本医保乙类	891	
1148	米库氯铵	注射剂	国家基本医保乙类	892	
1149	哌库溴铵	注射剂	国家基本医保乙类	893	
1150	泮库溴铵	注射剂	国家基本医保乙类	894	
1151	替扎尼定	口服常释剂型	国家基本医保乙类	895	
1152	乙哌立松	口服常释剂型	国家基本医保乙类	896	
1153	别嘌醇	口服常释剂型	国家基本医保甲类	897	
1154	秋水仙碱	口服常释剂型	国家基本医保甲类	898	
1155	苯溴马隆	口服常释剂型	国家基本医保乙类	899	
1156	别嘌醇	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★(897)	
1157	丙磺舒	口服常释剂型	国家基本医保乙类	900	
1158	非布司他	口服常释剂型	国家基本医保乙类	901	限肾功能不全或别嘌醇过敏的痛风患者
1159	阿仑膦酸钠	口服常释剂型	国家基本医保乙类	902	限中重度骨质疏松
1160	胆维丁	口服乳剂	国家基本医保乙类	903	限婴幼儿佝偻病
1161	雷奈酸锶	干混悬剂	国家基本医保乙类	904	限重度骨质疏松
1162	利塞膦酸钠	口服常释剂型	国家基本医保乙类	905	限中重度骨质疏松
1163	氯膦酸二钠	口服常释剂型	国家基本医保乙类	906	限癌症骨转移
1164	氯膦酸二钠	注射剂	国家基本医保乙类	★(906)	限癌症骨转移
1165	帕米膦酸二钠 帕米膦酸二钠葡萄糖	注射剂	国家基本医保乙类	907	限癌症骨转移
1166	羟乙膦酸钠	口服常释剂型	国家基本医保乙类	908	限中重度骨质疏松
1167	伊班膦酸	注射剂	国家基本医保乙类	909	限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
1168	因卡膦酸二钠	注射剂	国家基本医保乙类	910	限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
1169	唑来膦酸	注射剂	国家基本医保乙类	911	限重度骨质疏松或癌症骨转移
1170	动物骨多肽制剂	注射剂	国家基本医保乙类	912	◇；限工伤保险
1171	玻璃酸钠	注射剂	国家基本医保乙类	913	
1172	恩氟烷	液体剂	国家基本医保甲类	914	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1173	异氟烷	液体剂 吸入剂 吸入麻醉剂 溶液剂	国家基本医保甲类	915	
1174	地氟烷	溶液剂	国家基本医保乙类	916	
1175	七氟烷	吸入用溶液剂 吸入溶液剂 液体剂	国家基本医保乙类	917	
1176	硫喷妥钠	注射剂	国家基本医保甲类	918	
1177	芬太尼	注射剂	国家基本医保甲类	919	
1178	瑞芬太尼	注射剂	国家基本医保乙类	920	
1179	舒芬太尼	注射剂	国家基本医保乙类	921	
1180	丙泊酚	注射剂	国家基本医保甲类	922	
1181	氯胺酮	注射剂	国家基本医保甲类	923	
1182	丙泊酚中/长链脂肪乳	注射剂	国家基本医保乙类	924	限丙泊酚注射剂不能耐受的患者
1183	羟丁酸钠	注射剂	国家基本医保乙类	925	
1184	氧化亚氮	气体剂型	国家基本医保乙类	926	
1185	依托咪酯	注射剂	国家基本医保乙类	927	
1186	丁卡因	注射剂	国家基本医保甲类	928	
1187	普鲁卡因	注射剂	国家基本医保甲类	929	
1188	丁卡因	口服液体剂 溶液剂	国家基本医保乙类	★ (928)	
1189	丁卡因	凝胶剂	国家基本医保乙类	★ (928)	
1190	氯普鲁卡因	注射剂	国家基本医保乙类	930	
1191	布比卡因	注射剂	国家基本医保甲类	931	
1192	复方阿替卡因	注射剂	国家基本医保乙类	932	
1193	利多卡因	吸入剂 凝胶剂 外用液体剂	国家基本医保乙类	★ (274)	
1194	利多卡因 利多卡因 (I)	胶浆剂	国家基本医保乙类	★ (274)	
1195	罗哌卡因	注射剂	国家基本医保乙类	933	
1196	左布比卡因	注射剂	国家基本医保乙类	934	限布比卡因注射剂不能耐受的患者
1197	达克罗宁	胶浆剂	国家基本医保乙类	935	
1198	辣椒碱	软膏剂	国家基本医保乙类	936	△
1199	吗啡	口服常释剂型	国家基本医保甲类	937	
1200	吗啡	注射剂	国家基本医保甲类	★ (937)	
1201	氨酚待因 I (II)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	938	
1202	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	国家基本医保乙类	939	
1203	可待因	注射剂	国家基本医保乙类	940	
1204	洛芬待因	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	941	
1205	吗啡	口服液体剂 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (937)	
1206	吗啡	栓剂	国家基本医保乙类	★ (937)	
1207	纳美芬	注射剂	国家基本医保乙类	942	限急救抢救
1208	羟考酮	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	943	
1209	羟考酮	注射剂	国家基本医保乙类	★ (943)	
1210	氢吗啡酮	注射剂	国家基本医保乙类	944	
1211	双氢可待因	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	945	
1212	哌替啶	注射剂	国家基本医保甲类	946	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1213	芬太尼	贴剂	国家基本医保乙类	★ (919)	限癌症疼痛患者或其他方法难以控制的重度疼痛
1214	布托啡诺	注射剂	国家基本医保乙类	947	
1215	纳布啡	注射剂	国家基本医保乙类	948	限复合麻醉
1216	布桂嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	949	
1217	氨酚曲马多	口服常释剂型	国家基本医保乙类	950	
1218	布桂嗪	注射剂	国家基本医保乙类	★ (949)	
1219	丁丙诺啡	透皮贴剂	国家基本医保乙类	951	限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛患者的二线用药
1220	曲马多	口服常释剂型 缓释控释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	952	
1221	曲马多	注射剂	国家基本医保乙类	★ (952)	
1222	曲马多II	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (952)	
1223	复方阿司匹林	口服常释剂型	国家基本医保乙类	953	
1224	小儿复方阿司匹林	口服常释剂型	国家基本医保乙类	954	
1225	赖氨匹林	注射剂	国家基本医保乙类	955	
1226	去痛片	口服常释剂型	国家基本医保甲类	956	
1227	安乃近	滴鼻剂	国家基本医保乙类	957	限儿童
1228	安乃近	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★ (957)	
1229	米格来宁	口服常释剂型	国家基本医保乙类	958	
1230	对乙酰氨基酚	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保甲类	959	
1231	小儿对乙酰氨基酚	口服常释剂型	国家基本医保甲类	960	
1232	氨酚羟考酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	961	
1233	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	★ (959)	△
1234	对乙酰氨基酚	栓剂	国家基本医保乙类	★ (959)	限儿童
1235	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	国家基本医保乙类	962	△
1236	罗通定	口服常释剂型	国家基本医保乙类	963	△
1237	罗通定	注射剂	国家基本医保乙类	★ (963)	
1238	四氢帕马丁	口服常释剂型	国家基本医保乙类	964	
1239	普瑞巴林	口服常释剂型	国家基本医保乙类	965	限带状疱疹患者的神经疼痛二线治疗
1240	麦角胺咖啡因	口服常释剂型	国家基本医保甲类	966	
1241	双氢麦角胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	967	
1242	利扎曲普坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	968	限偏头痛急性发作患者的二线用药
1243	舒马普坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	969	限偏头痛急性发作患者的二线用药
1244	佐米曲普坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	970	限偏头痛急性发作患者的二线用药
1245	苯巴比妥	口服常释剂型	国家基本医保甲类	971	
1246	苯巴比妥	注射剂	国家基本医保甲类	★ (971)	
1247	扑米酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	972	
1248	苯妥英钠	口服常释剂型	国家基本医保甲类	973	
1249	苯妥英钠	注射剂	国家基本医保甲类	★ (973)	
1250	乙琥胺	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	974	
1251	氯硝西洋	口服常释剂型	国家基本医保甲类	975	
1252	氯硝西洋	注射剂	国家基本医保乙类	★ (975)	
1253	卡马西平	口服常释剂型	国家基本医保甲类	976	
1254	奥卡西平	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	977	
1255	卡马西平	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (976)	

2017年国家新版药品目录

药品目录 顺序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1256	丙戊酸钠	口服常释剂型	国家基本医保甲类	978	
1257	丙戊酸镁	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	979	
1258	丙戊酸钠	口服液体剂 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★(978)	
1259	丙戊酸钠	注射剂	国家基本医保乙类	★(978)	
1260	加巴喷丁	口服常释剂型	国家基本医保乙类	980	
1261	拉莫三嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	981	
1262	托吡酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	982	
1263	左乙拉西坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	983	
1264	左乙拉西坦	口服液体剂	国家基本医保乙类	★(983)	限儿童
1265	苯海索	口服常释剂型	国家基本医保甲类	984	
1266	多巴丝肼	口服常释剂型	国家基本医保甲类	985	
1267	左旋多巴	口服常释剂型	国家基本医保甲类	986	
1268	多巴丝肼	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★(985)	限二线用药
1269	卡比多巴	口服常释剂型	国家基本医保乙类	987	
1270	屈昔多巴	口服常释剂型	国家基本医保乙类	988	限二线用药
1271	左旋多巴/卡比多巴	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	989	
1272	金刚烷胺	口服常释剂型	国家基本医保甲类	990	
1273	阿扑吗啡	注射剂	国家基本医保甲类	991	
1274	吡贝地尔	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	992	
1275	罗匹尼罗	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	993	限二线用药
1276	普拉克索	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	994	限二线用药
1277	普拉克索	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(994)	
1278	司来吉兰	口服常释剂型	国家基本医保乙类	995	
1279	恩他卡朋	口服常释剂型	国家基本医保乙类	996	限二线用药
1280	氯丙嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	997	
1281	氯丙嗪	注射剂	国家基本医保甲类	★(997)	
1282	复方盐酸氯丙嗪	注射剂	国家基本医保乙类	998	
1283	奋乃静	口服常释剂型	国家基本医保甲类	999	
1284	奋乃静	注射剂	国家基本医保甲类	★(999)	
1285	三氟拉嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1000	
1286	氟奋乃静	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1001	
1287	氟奋乃静	注射剂	国家基本医保乙类	★(1001)	
1288	癸氟奋乃静	注射剂	国家基本医保乙类	1002	
1289	硫利达嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1003	
1290	哌泊塞嗪	注射剂	国家基本医保乙类	1004	
1291	氟哌啶醇	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1005	
1292	氟哌啶醇	注射剂	国家基本医保甲类	★(1005)	
1293	氟哌利多	注射剂	国家基本医保乙类	1006	
1294	齐拉西酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1007	
1295	齐拉西酮	注射剂	国家基本医保乙类	★(1007)	限不配合口服给药患者
1296	氟哌噻吨	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1008	
1297	氟哌噻吨	注射剂	国家基本医保乙类	★(1008)	
1298	氯哌噻吨	注射剂	国家基本医保乙类	1009	
1299	氯普噻吨	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1010	
1300	氯普噻吨	注射剂	国家基本医保乙类	★(1010)	
1301	五氟利多	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1011	
1302	喹硫平	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1012	
1303	喹硫平	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	TX26	
1304	氯氮平	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1013	
1305	奥氮平	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1014	
1306	氯氮平	口腔崩解片	国家基本医保乙类	★(1013)	
1307	舒必利	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1015	
1308	舒必利	注射剂	国家基本医保甲类	★(1015)	
1309	氨磺必利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1016	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1310	硫必利	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1017	
1311	硫必利	注射剂	国家基本医保乙类	★(1017)	
1312	舒托必利	注射剂	国家基本医保乙类	1018	
1313	碳酸锂	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1019	
1314	碳酸锂	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★(1019)	
1315	阿立哌唑	口服常释剂型 口腔崩解片	国家基本医保甲类	1020	
1316	利培酮	口服常释剂型 口服液体剂 口腔崩解片	国家基本医保乙类	1021	
1317	利培酮	微球注射剂	国家基本医保乙类	1022	限不配合口服给药患者
1318	帕利哌酮	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	1023	
1319	帕利哌酮	注射剂	国家基本医保乙类	★(1023)	限不配合口服给药患者
1320	阿普唑仑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1024	
1321	地西洋	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1025	
1322	地西洋	注射剂	国家基本医保甲类	★(1025)	
1323	劳拉西洋	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1026	
1324	奥沙西洋	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1027	
1325	羟嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1028	
1326	丁螺环酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1029	
1327	坦度螺酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1030	
1328	司可巴比妥	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1031	
1329	异戊巴比妥	注射剂	国家基本医保乙类	1032	
1330	艾司唑仑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1033	
1331	咪达唑仑	注射剂	国家基本医保甲类	1034	
1332	咪达唑仑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(1034)	
1333	硝西洋	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1035	
1334	右佐匹克隆	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1036	
1335	扎来普隆	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1037	
1336	佐匹克隆	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1038	
1337	唑吡坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1039	
1338	右美托咪定	注射剂	国家基本医保乙类	1040	
1339	阿米替林	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1041	
1340	丙米嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1042	
1341	多塞平	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★(478)	
1342	氯米帕明	注射剂	国家基本医保甲类	1043	
1343	氯米帕明	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(1043)	
1344	马普替林	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	1044	
1345	马普替林	注射剂	国家基本医保乙类	★(1044)	
1346	帕罗西汀	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1045	
1347	艾司西酞普兰	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1046	限二线用药
1348	氟伏沙明	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1047	
1349	氟西汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1048	
1350	舍曲林	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1049	
1351	西酞普兰	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1050	
1352	帕罗西汀	肠溶缓释片	国家基本医保乙类	TX27	
1353	阿戈美拉汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1051	限二线用药
1354	度洛西汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1052	
1355	吗氯贝胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1053	
1356	米安色林	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1054	
1357	米氮平	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1055	
1358	米那普仑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1056	
1359	曲唑酮	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1057	
1360	瑞波西汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1058	
1361	噻奈普汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1059	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1362	文拉法辛	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	1060	
1363	石杉碱甲	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1061	
1364	吡硫醇	注射剂	国家基本医保乙类	1062	
1365	甲氯芬酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1063	
1366	咖啡因	注射剂	国家基本医保乙类	1064	
1367	哌甲酯	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1065	
1368	哌甲酯	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (1065)	限由专科医生采用DSM-IV诊断标准作出明确诊断的儿童患者
1369	哌甲酯	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1065)	
1370	托莫西汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1066	
1371	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1067	
1372	多奈哌齐	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1068	限神经专科医生确诊并处方
1373	多奈哌齐	口腔崩解片	国家基本医保乙类	★ (1068)	限神经专科医生确诊并处方
1374	加兰他敏	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1069	限神经专科医生确诊并处方
1375	加兰他敏	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1069)	限神经专科医生确诊并处方
1376	卡巴拉汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1070	限神经专科医生确诊并处方
1377	美金刚	口服常释剂型 口服溶液剂	国家基本医保乙类	1071	限神经专科医生确诊并处方, 中重度至重度的阿尔茨海默型痴呆患者
1378	新斯的明	注射剂	国家基本医保甲类	1072	
1379	溴吡斯的明	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1073	
1380	溴新斯的明	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1074	
1381	溴吡斯的明	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1073)	
1382	依酚氯铵	注射剂	国家基本医保乙类	1075	
1383	美沙酮	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	1076	
1384	美沙酮	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1076)	
1385	倍他司汀	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1077	
1386	地芬尼多	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1078	△
1387	氟桂利嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1079	
1388	倍他司汀	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1077)	
1389	桂利嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1080	
1390	胞磷胆碱(胞二磷胆碱)	注射剂	国家基本医保甲类	1081	
1391	胞磷胆碱	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★ (1081)	
1392	吡拉西坦	注射剂	国家基本医保乙类	1082	
1393	吡拉西坦(乙酰胺吡咯烷酮)	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★ (1082)	
1394	丁苯酞	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1083	限轻、中度急性缺血性脑卒中
1395	丁苯酞氯化钠	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1083)	限轻、中度急性缺血性脑卒中患者在发作48小时内开始使用并持续不超过14天
1396	谷维素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1084	△
1397	环轮宁	注射剂	国家基本医保乙类	1085	
1398	利鲁唑	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1086	
1399	鼠神经生长因子	注射剂	国家基本医保乙类	1087	限外伤性视神经损伤或正己烷中毒

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1400	天麻素	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1088	
1401	天麻素	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1088)	
1402	依达拉奉	注射剂	国家基本医保乙类	1089	限急性脑梗死患者在发 作24小时内开始使用并 持续不超过14天
1403	长春西汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1090	限出血性脑卒中恢复 期, 使用不超过1个月
1404	长春西汀	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1090)	限缺血性脑卒中, 使用 不超过14天
1405	甲硝唑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★ (483)	
1406	双碘喹啉	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1091	
1407	依米丁	注射剂	国家基本医保乙类	1092	
1408	伯氨喹	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1093	
1409	蒿甲醚	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1094	
1410	奎宁	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1095	
1411	氯喹	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1096	
1412	氯喹	注射剂	国家基本医保甲类	★ (1096)	
1413	青蒿素类药物		国家基本医保甲类	1097	◇
1414	乙胺嘧啶	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1098	
1415	咯萘啶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1099	
1416	咯萘啶	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1099)	
1417	磺胺多辛乙胺嘧啶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1100	
1418	奎宁	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1095)	
1419	哌喹	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1101	
1420	羟氯喹	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1102	
1421	青蒿素	栓剂	国家基本医保乙类	1103	
1422	乙胺嘧啶	贴剂	国家基本医保乙类	★ (1098)	
1423	喷他脞	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1104	
1424	葡萄糖酸锑钠	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1105	
1425	葡萄糖酸锑钠	注射剂	国家基本医保甲类	★ (1105)	
1426	喷他脞	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1104)	
1427	吡喹酮	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1106	
1428	硫氯酚	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1107	
1429	阿苯达唑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1108	
1430	甲苯咪唑	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1109	
1431	乙胺嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1110	
1432	哌嗪	口服常释剂型 锭剂	国家基本医保乙类	1111	
1433	双羟萘酸噻嘧啶	口服常释剂型 颗粒剂	国家基本医保乙类	1112	
1434	双羟萘酸噻嘧啶	软膏剂 栓剂	国家基本医保乙类	★ (1112)	
1435	氯硝柳胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1113	
1436	克罗米通	软膏剂	国家基本医保乙类	1114	
1437	林旦	软膏剂	国家基本医保乙类	1115	
1438	升华硫	软膏剂	国家基本医保乙类	1116	
1439	麻黄碱	滴鼻剂	国家基本医保甲类	★ (285)	
1440	羟甲唑啉	吸入剂 滴鼻剂	国家基本医保乙类	1117	
1441	赛洛唑啉	滴鼻剂	国家基本医保乙类	1118	
1442	呋麻	滴鼻剂	国家基本医保乙类	1119	
1443	复方羟甲唑啉	吸入剂	国家基本医保乙类	1120	
1444	奥洛他定	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1121	限二线用药
1445	氮草斯汀	吸入剂	国家基本医保乙类	1122	
1446	色甘酸钠	滴鼻剂	国家基本医保乙类	1123	△
1447	左卡巴斯汀	吸入剂	国家基本医保乙类	1124	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1448	倍氯米松	吸入剂 粉雾剂	国家基本医保甲类	★ (451)	
1449	倍氯米松福莫特罗	气雾剂	国家基本医保乙类	1125	限二线用药
1450	布地奈德	吸入剂 粉雾剂	国家基本医保乙类	1126	限二线用药
1451	氟替卡松	吸入剂 粉雾剂	国家基本医保乙类	1127	
1452	糠酸莫米松	吸入剂	国家基本医保乙类	★ (458)	
1453	曲安奈德	吸入剂	国家基本医保乙类	★ (461)	
1454	复方诺氟沙星	滴鼻剂	国家基本医保乙类	1128	
1455	沙丁胺醇	吸入剂	国家基本医保甲类	1129	
1456	布地奈德福莫特罗	吸入剂	国家基本医保乙类	1130	限二线用药
1457	福莫特罗	吸入剂	国家基本医保乙类	1131	限二线用药
1458	沙丁胺醇	粉雾剂	国家基本医保乙类	★ (1129)	
1459	沙美特罗	吸入剂	国家基本医保乙类	1132	限二线用药
1460	沙美特罗替卡松	吸入剂	国家基本医保乙类	1133	限二线用药
1461	特布他林	吸入剂 粉雾剂	国家基本医保乙类	1134	
1462	异丙托溴铵	吸入剂	国家基本医保甲类	1135	
1463	复方异丙托溴铵	吸入剂	国家基本医保乙类	1136	
1464	噻托溴铵	吸入剂 粉雾剂	国家基本医保乙类	1137	
1465	色甘酸钠	吸入剂	国家基本医保乙类	★ (1123)	
1466	班布特罗	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1138	
1467	沙丁胺醇	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★ (1129)	
1468	特布他林	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★ (1134)	
1469	班布特罗	口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保乙类	★ (1138)	
1470	丙卡特罗	口服常释剂型 口服液体剂 颗粒剂	国家基本医保乙类	1139	
1471	复方甲氧那明	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1140	
1472	克仑特罗	栓剂	国家基本医保乙类	1141	
1473	氯丙那林	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1142	
1474	沙丁胺醇 沙丁胺醇 (II)	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	★ (1129)	
1475	沙丁胺醇	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1129)	
1476	特布他林	口服液体剂	国家基本医保乙类	★ (1134)	
1477	特布他林	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1134)	
1478	茚达特罗	粉雾剂	国家基本医保乙类	1143	限二线用药
1479	氨茶碱	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保甲类	1144	
1480	氨茶碱	注射剂	国家基本医保甲类	★ (1144)	
1481	茶碱	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保甲类	1145	
1482	多索茶碱	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1146	限二线用药
1483	多索茶碱	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1146)	限二线用药
1484	二羟丙茶碱	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1147	
1485	二羟丙茶碱	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1147)	
1486	复方茶碱	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1148	
1487	孟鲁司特	咀嚼片 颗粒剂	国家基本医保乙类	1149	限儿童
1488	孟鲁司特	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★ (1149)	
1489	扎鲁司特	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1150	限二线用药
1490	氨溴索	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保甲类	1151	
1491	半胱氨酸	注射剂	国家基本医保甲类	1152	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1492	溴己新	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1153	
1493	桉柠蒎	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1154	△
1494	氨溴索	颗粒剂	国家基本医保乙类	★ (1151)	
1495	氨溴索	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1151)	限无法使用氨溴索口服制剂的排痰困难患者
1496	标准桃金娘油	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1155	△
1497	福多司坦	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1156	限二线用药
1498	羧甲司坦	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	1157	
1499	溴己新	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1153)	限无法使用溴己新口服制剂的排痰困难患者
1500	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型 颗粒剂 吸入剂	国家基本医保乙类	1158	
1501	可待因	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★ (940)	
1502	喷托维林	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1159	
1503	二氧丙嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1160	
1504	右美沙芬	口服常释剂型 口服液体剂 颗粒剂 缓释混悬剂	国家基本医保乙类	1161	△
1505	复方甘草	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保甲类	1162	
1506	复方磷酸可待因	溶液剂	国家基本医保乙类	1163	△; 限二线用药
1507	复方樟脑	口服液体剂	国家基本医保乙类	1164	
1508	可愈	口服液体剂	国家基本医保乙类	1165	△; 限二线用药
1509	缓解感冒症状的复方OTC制剂		国家基本医保乙类	1166	◇; △
1510	苯海拉明	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1167	
1511	苯海拉明	注射剂	国家基本医保甲类	★ (1167)	
1512	氯苯那敏	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1168	
1513	氯雷他定	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1169	
1514	赛庚啶	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1170	
1515	异丙嗪	注射剂	国家基本医保甲类	1171	
1516	异丙嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	★ (1171)	
1517	小儿异丙嗪	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1172	
1518	阿伐斯汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1173	
1519	贝他斯汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1174	△; 限二线用药
1520	茶苯海明	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1175	△
1521	地氯雷他定	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	1176	△; 限二线用药
1522	氯苯那敏	注射剂	国家基本医保乙类	★ (1168)	
1523	氯雷他定	口服液体剂	国家基本医保乙类	★ (1169)	
1524	咪唑斯汀	口服常释剂型 缓释控释剂型	国家基本医保乙类	1177	
1525	曲普利啶	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1178	
1526	去氯羟嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1179	
1527	酮替芬	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1180	
1528	酮替芬	吸入剂	国家基本医保乙类	★ (1180)	
1529	西替利嗪	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1181	△
1530	依巴斯汀	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1182	
1531	依美斯汀	缓释控释剂型	国家基本医保乙类	1183	△; 限二线用药
1532	左西替利嗪	口服常释剂型 口服液体剂	国家基本医保乙类	1184	限西替利嗪治疗失败的患者
1533	贝美格	注射剂	国家基本医保甲类	1185	
1534	洛贝林	注射剂	国家基本医保甲类	1186	
1535	尼可刹米	注射剂	国家基本医保甲类	1187	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1536	多沙普仑	注射剂	国家基本医保乙类	1188	
1537	二甲弗林	注射剂	国家基本医保乙类	1189	
1538	牛肺表面活性剂	注射剂	国家基本医保乙类	1190	限新生儿
1539	猪肺磷脂	注射剂	国家基本医保乙类	1191	限新生儿
1540	阿昔洛韦	滴眼剂	国家基本医保甲类	★(435)	
1541	红霉素	眼膏剂	国家基本医保甲类	★(468)	
1542	金霉素	眼膏剂	国家基本医保甲类	★(443)	
1543	利巴韦林	滴眼剂	国家基本医保甲类	★(692)	
1544	利福平	滴眼剂	国家基本医保甲类	★(675)	
1545	氯霉素	滴眼剂	国家基本医保甲类	★(572)	
1546	羟苄唑	滴眼剂	国家基本医保甲类	1192	
1547	庆大霉素	滴眼剂	国家基本医保甲类	★(637)	
1548	左氧氟沙星	滴眼剂	国家基本医保甲类	★(643)	
1549	氟康唑	滴眼剂	国家基本医保乙类	★(667)	
1550	更昔洛韦	眼用凝胶	国家基本医保乙类	★(695)	
1551	环丙沙星	眼膏剂 滴眼剂	国家基本医保乙类	★(408)	
1552	磺胺醋酰钠	滴眼剂	国家基本医保乙类	1193	
1553	林可霉素	滴眼剂	国家基本医保乙类	★(472)	
1554	那他霉素	滴眼剂	国家基本医保乙类	1194	
1555	诺氟沙星	滴眼剂	国家基本医保乙类	★(465)	
1556	妥布霉素	眼膏剂 滴眼剂	国家基本医保乙类	★(639)	
1557	氧氟沙星	眼膏剂 滴眼剂	国家基本医保乙类	★(642)	
1558	左氧氟沙星	眼用凝胶	国家基本医保乙类	★(643)	
1559	地塞米松	滴眼剂	国家基本医保甲类	★(454)	
1560	可的松	眼膏剂 滴眼剂	国家基本医保甲类	★(554)	
1561	氟甲松龙	滴眼剂	国家基本医保乙类	1195	
1562	氟米龙	滴眼剂	国家基本医保乙类	1196	
1563	泼尼松龙	滴眼剂	国家基本医保乙类	★(555)	
1564	普拉洛芬	滴眼剂	国家基本医保乙类	1197	
1565	庆大霉素氟米龙	滴眼剂	国家基本医保乙类	1198	
1566	双氯芬酸钠	滴眼剂	国家基本医保乙类	1199	
1567	溴芬酸钠	滴眼剂	国家基本医保乙类	1200	限眼部手术后炎症
1568	吲哚美辛	滴眼剂	国家基本医保乙类	★(854)	
1569	妥布霉素地塞米松	眼膏剂 滴眼剂	国家基本医保乙类	1201	
1570	毛果芸香碱	滴眼剂	国家基本医保甲类	1202	
1571	毛果芸香碱	注射剂	国家基本医保甲类	★(1202)	
1572	噻吗洛尔	滴眼剂	国家基本医保甲类	1203	
1573	乙酰唑胺	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1204	
1574	贝美前列素	滴眼剂	国家基本医保乙类	1205	限二线用药
1575	倍他洛尔	滴眼剂	国家基本医保乙类	1206	
1576	布林佐胺	滴眼剂	国家基本医保乙类	1207	
1577	醋甲唑胺	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1208	
1578	卡替洛尔	滴眼剂	国家基本医保乙类	1209	
1579	拉坦前列素	滴眼剂	国家基本医保乙类	1210	限二线用药
1580	毛果芸香碱	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(1202)	
1581	毛果芸香碱	眼用凝胶剂	国家基本医保乙类	★(1202)	
1582	曲伏前列素	滴眼剂	国家基本医保乙类	1211	限二线用药
1583	溴莫尼定	滴眼剂	国家基本医保乙类	1212	
1584	乙酰唑胺	注射剂	国家基本医保乙类	★(1204)	
1585	左布诺洛尔	滴眼剂	国家基本医保乙类	1213	
1586	阿托品	眼膏剂 滴眼剂	国家基本医保甲类	★(34)	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1587	托吡卡胺	滴眼剂	国家基本医保甲类	1214	
1588	阿托品	眼用凝胶剂	国家基本医保乙类	★ (34)	
1589	东莨菪碱	眼膏剂	国家基本医保乙类	★ (38)	
1590	复方托吡卡胺	滴眼剂	国家基本医保乙类	1215	
1591	后马托品	眼膏剂	国家基本医保乙类	1216	
1592	奥洛他定	滴眼剂	国家基本医保乙类	★ (1121)	△
1593	氮革斯汀	滴眼剂	国家基本医保乙类	★ (1122)	△
1594	色甘酸钠	滴眼剂	国家基本医保乙类	★ (1123)	
1595	酮替芬	滴眼剂	国家基本医保乙类	★ (1180)	△
1596	依美斯汀	滴眼剂	国家基本医保乙类	★ (1183)	
1597	吡啶菁绿	注射剂	国家基本医保乙类	1217	
1598	荧光素钠	注射剂	国家基本医保乙类	1218	
1599	玻璃酸钠	滴眼剂	国家基本医保乙类	★ (913)	△
1600	康柏西普	眼用注射液	国家基本医保乙类	TX28	限50岁以上湿性年龄相关性黄斑变性患者，并符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影及OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4.每眼累计最多支付9支，每个年度最多支付4支。
1601	雷珠单抗	注射剂	国家基本医保乙类	TX29	限50岁以上湿性年龄相关性黄斑变性患者，并符合以下条件：1.需三级综合医院眼科或二级及以上眼科专科医院医师处方；2.病眼基线矫正视力0.05-0.5；3.事前审查后方可用，初次申请需有血管造影及OCT（全身情况不允许的患者可以提供OCT血管成像）证据；4.每眼累计最多支付9支，每个年度最多支付4支。
1602	普罗碘铵	注射剂	国家基本医保甲类	1219	
1603	环孢素	滴眼剂	国家基本医保乙类	★ (848)	
1604	羟苯磺酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1220	△
1605	他克莫司	滴眼剂	国家基本医保乙类	★ (482)	限有眼睑结膜巨大乳头增殖的患者
1606	维生素A棕榈酸酯	眼用凝胶剂	国家基本医保乙类	1221	限有Sjogren's综合征、神经麻痹性角膜炎、暴露性角膜炎的患者
1607	小牛血清去蛋白	眼用凝胶	国家基本医保乙类	1222	
1608	小牛血清去蛋白提取物	眼用凝胶	国家基本医保乙类	1223	
1609	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	滴眼剂	国家基本医保乙类	★ (427)	
1610	重组牛碱性成纤维细胞生长因子	眼用凝胶	国家基本医保乙类	★ (427)	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1611	重组人表皮生长因子 重组人表皮生长因子 (酵母)	滴眼剂	国家基本医保乙类	★(428)	限有明确角膜溃疡或角 膜损伤的患者
1612	重组人碱性成纤维细 胞生长因子	滴眼剂	国家基本医保乙类	★(429)	
1613	林可霉素	滴耳剂	国家基本医保甲类	★(472)	
1614	氧氟沙星	滴耳剂	国家基本医保甲类	★(642)	
1615	克霉唑	滴耳剂	国家基本医保乙类	★(3)	
1616	洛美沙星	滴耳剂	国家基本医保乙类	★(646)	
1617	氟霉素甘油	滴耳剂	国家基本医保乙类	1224	
1618	氟霉素氯化可的松	滴耳剂	国家基本医保乙类	1225	
1619	左氧氟沙星	滴耳剂	国家基本医保乙类	★(643)	
1620	复方醋酸曲安奈德	滴耳剂	国家基本医保乙类	1226	△
1621	环丙沙星	滴耳剂	国家基本医保乙类	★(408)	
1622	碘解磷定	注射剂	国家基本医保甲类	1227	
1623	二巯丙醇	注射剂	国家基本医保甲类	1228	
1624	二巯丙磺钠	注射剂	国家基本医保甲类	1229	
1625	二巯丁二钠	注射剂	国家基本医保甲类	1230	
1626	二巯丁二酸	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1231	
1627	二乙基二硫代氨基甲 酸钠	注射剂	国家基本医保甲类	1232	
1628	氟马西尼	注射剂	国家基本医保甲类	1233	
1629	硫代硫酸钠	注射剂	国家基本医保甲类	1234	
1630	氯解磷定	注射剂	国家基本医保甲类	1235	
1631	纳洛酮	注射剂	国家基本医保甲类	1236	
1632	喷替酸钙钠	注射剂	国家基本医保甲类	1237	
1633	巯乙胺	注射剂	国家基本医保甲类	1238	
1634	双复磷	注射剂	国家基本医保甲类	1239	
1635	烯丙吗啡	注射剂	国家基本医保甲类	1240	
1636	亚甲蓝	注射剂	国家基本医保甲类	1241	
1637	亚硝酸钠	注射剂	国家基本医保甲类	1242	
1638	亚硝酸异戊酯	吸入剂	国家基本医保甲类	1243	
1639	依地酸钙钠	注射剂	国家基本医保甲类	1244	
1640	乙酰胺	注射剂	国家基本医保甲类	1245	
1641	鱼精蛋白	注射剂	国家基本医保甲类	1246	
1642	复方氯解磷定	注射剂	国家基本医保乙类	1247	
1643	戊乙奎醚	注射剂	国家基本医保乙类	1248	
1644	依地酸钙钠	口服常释剂型	国家基本医保乙类	★(1244)	
1645	去铁胺	注射剂	国家基本医保甲类	1249	
1646	鱼肝油酸钠	注射剂	国家基本医保甲类	1250	
1647	司维拉姆	口服常释剂型	国家基本医保乙类	TX30	限透析患者高磷血症。
1648	碳酸镧	咀嚼片	国家基本医保乙类	TX31	限透析患者高磷血症。
1649	亚叶酸钙	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1251	
1650	亚叶酸钙 亚叶酸钙氯化钠	注射剂	国家基本医保甲类	★(1251)	
1651	美司钠(美司那)	注射剂	国家基本医保乙类	1252	
1652	右丙亚胺(右雷佐 生)	注射剂	国家基本医保乙类	1253	限在使用阿霉素后并有 心脏损害临床证据
1653	布氏菌素	注射剂	国家基本医保甲类	1254	
1654	结核菌素纯蛋白衍生 物	注射剂	国家基本医保甲类	1255	
1655	旧结核菌素	注射剂	国家基本医保甲类	1256	
1656	肠内营养剂		国家基本医保乙类	1257	◇; △; 限有营养风险 和不能进食的重症患者
1657	多种微量元素(I、 II)	注射剂	国家基本医保乙类	1258	限配合肠外营养用
1658	辅酶A	注射剂	国家基本医保乙类	1259	限急救、抢救

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1659	辅酶Q10	注射剂	国家基本医保乙类	1260	限急救、抢救
1660	复方 α -酮酸	口服常释剂型	国家基本医保乙类	1261	
1661	环磷腺苷	注射剂	国家基本医保乙类	1262	△
1662	葡萄糖	口服散剂	国家基本医保乙类	★ (249)	
1663	三磷酸腺苷	注射剂	国家基本医保乙类	1263	限急救、抢救
1664	胆影葡胺	注射剂	国家基本医保甲类	1264	
1665	碘苯酯	注射剂	国家基本医保甲类	1265	
1666	碘比醇	注射剂	国家基本医保甲类	1266	
1667	碘番酸	口服常释剂型	国家基本医保甲类	1267	
1668	碘佛醇	注射剂	国家基本医保甲类	1268	
1669	碘海醇	注射剂	国家基本医保甲类	1269	
1670	碘化油	注射剂	国家基本医保甲类	1270	
1671	碘帕醇	注射剂	国家基本医保甲类	1271	
1672	碘普罗胺	注射剂	国家基本医保甲类	1272	
1673	泛影葡胺	注射剂	国家基本医保甲类	1273	
1674	碘克沙醇	注射剂	国家基本医保乙类	1274	
1675	碘美普尔	注射剂	国家基本医保乙类	1275	
1676	碘曲仑	注射剂	国家基本医保乙类	1276	
1677	碘他拉葡甲胺	注射剂	国家基本医保乙类	1277	
1678	泛影酸钠	注射剂	国家基本医保乙类	1278	
1679	复方泛影葡胺	注射剂	国家基本医保乙类	1279	
1680	铁羧葡胺	注射剂	国家基本医保乙类	1280	
1681	硫酸钡 I 型 硫酸钡 II 型	干混悬剂	国家基本医保甲类	1281	
1682	硫酸钡 I 型	灌肠剂	国家基本医保乙类	★ (1281)	
1683	钆双胺	注射剂	国家基本医保甲类	1282	
1684	钆贝葡胺	注射剂	国家基本医保乙类	1283	
1685	钆喷酸葡胺	注射剂	国家基本医保乙类	1284	
1686	钆特酸葡胺	注射剂	国家基本医保乙类	1285	
1687	六氟化硫微泡	注射剂	国家基本医保乙类	1286	
1688	双重造影产气	颗粒剂	国家基本医保乙类	1287	
1689	锝[99mTc]二巯丁二酸 盐	注射剂	国家基本医保乙类	1288	
1690	锝[99mTc]聚合白蛋白	注射剂	国家基本医保乙类	1289	
1691	锝[99mTc]喷替酸盐	注射剂	国家基本医保乙类	1290	
1692	锝[99mTc]双半胱氨酸	注射剂	国家基本医保乙类	1291	
1693	锝[99mTc]亚甲基二膦 酸盐	注射剂	国家基本医保乙类	1292	
1694	锝[99mTc]依替菲宁	注射剂	国家基本医保乙类	1293	
1695	碘[125I]密封籽源	放射密封籽源	国家基本医保乙类	1294	
1696	碘[131I]化钠	口服溶液剂	国家基本医保乙类	1295	
1697	胶体磷[32P]酸铬	注射剂	国家基本医保乙类	1296	
1698	氯化锶[89Sr]	注射剂	国家基本医保乙类	1297	
1699	九味羌活丸(颗粒)		国家基本医保甲类	1	
1700	正柴胡饮颗粒		国家基本医保甲类	2	
1701	感冒疏风丸(片、胶 囊、颗粒)		国家基本医保乙类	3	
1702	葛根汤片(颗粒、合 剂)		国家基本医保乙类	4	
1703	桂枝颗粒		国家基本医保乙类	5	△
1704	荆防颗粒(合剂)		国家基本医保乙类	6	△
1705	九味羌活片(口服 液)		国家基本医保乙类	★ (1)	
1706	麻黄止嗽丸(胶囊)		国家基本医保乙类	7	
1707	小儿清热感冒片		国家基本医保乙类	8	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1708	小儿至宝丸		国家基本医保乙类	9	
1709	正柴胡饮胶囊(合剂)		国家基本医保乙类	★(2)	
1710	柴胡注射液		国家基本医保甲类	10	
1711	感冒清片(胶囊)		国家基本医保甲类	11	
1712	感冒清热颗粒		国家基本医保甲类	12	
1713	疏风解毒胶囊		国家基本医保甲类	13	
1714	双黄连片(胶囊、颗粒、合剂)		国家基本医保甲类	14	
1715	银翘解毒丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	15	
1716	柴胡口服液(滴丸)		国家基本医保乙类	★(10)	
1717	柴黄片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	16	△
1718	柴银颗粒(口服液)		国家基本医保乙类	17	
1719	儿感退热宁颗粒(口服液)		国家基本医保乙类	18	
1720	复方感冒灵片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	19	△
1721	复方芩兰口服液		国家基本医保乙类	20	
1722	感咳双清胶囊		国家基本医保乙类	21	
1723	感冒清热片(胶囊)		国家基本医保乙类	★(12)	△
1724	牛黄清感胶囊		国家基本医保乙类	22	
1725	芬香清解口服液		国家基本医保乙类	23	△
1726	桑菊感冒丸(片、颗粒)		国家基本医保乙类	24	△
1727	双黄连口服液		国家基本医保乙类	★(14)	△
1728	双黄连注射液 注射用双黄连(冻干)		国家基本医保乙类	★(14)	限二级及以上医疗机构重症患者
1729	维C银翘片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	25	△
1730	五粒回春丸		国家基本医保乙类	26	
1731	小儿百寿丸		国家基本医保乙类	27	
1732	小儿宝泰康颗粒		国家基本医保乙类	28	
1733	小儿感冒舒颗粒		国家基本医保乙类	29	
1734	小儿热速清颗粒(口服液、糖浆)		国家基本医保乙类	30	
1735	芎菊上清丸(片、颗粒)		国家基本医保乙类	31	△
1736	银翘解毒液(合剂、软胶囊)		国家基本医保乙类	★(15)	△
1737	重感灵片(胶囊)		国家基本医保乙类	32	
1738	防风通圣丸(颗粒)		国家基本医保甲类	33	
1739	小柴胡丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	34	△
1740	柴石退热颗粒		国家基本医保乙类	35	
1741	九味双解口服液		国家基本医保乙类	36	△
1742	小柴胡汤丸		国家基本医保乙类	37	
1743	小儿柴桂退热颗粒(口服液)		国家基本医保乙类	38	
1744	小儿豉翘清热颗粒		国家基本医保乙类	39	
1745	小儿双清颗粒		国家基本医保乙类	40	
1746	玉枢散		国家基本医保乙类	41	
1747	玉屏风颗粒		国家基本医保甲类	42	
1748	表虚感冒颗粒		国家基本医保乙类	43	
1749	参苏丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	44	△
1750	玉屏风胶囊		国家基本医保乙类	★(42)	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1751	保济丸		国家基本医保甲类	45	
1752	藿香正气水(丸)		国家基本医保甲类	46	
1753	保济口服液		国家基本医保乙类	★(45)	
1754	复方香薷水		国家基本医保乙类	47	△
1755	藿香正气片(胶囊、颗粒、口服液、软胶囊)		国家基本医保乙类	★(46)	△
1756	十滴水		国家基本医保甲类	48	
1757	甘露消毒丸		国家基本医保乙类	49	
1758	避瘟散		国家基本医保乙类	50	
1759	六合定中丸		国家基本医保乙类	51	△
1760	紫金锭(散)		国家基本医保乙类	52	
1761	三黄片(胶囊)		国家基本医保甲类	53	
1762	大黄通便片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	54	
1763	降脂通便胶囊		国家基本医保乙类	55	△
1764	三黄膏(丸)		国家基本医保乙类	★(53)	△
1765	通便灵胶囊		国家基本医保乙类	56	△
1766	通便宁片		国家基本医保乙类	57	
1767	新复方芦荟胶囊		国家基本医保乙类	58	△
1768	麻仁润肠丸(软胶囊)		国家基本医保甲类	59	
1769	蓖麻油		国家基本医保乙类	60	
1770	便通片(胶囊)		国家基本医保乙类	61	
1771	肠舒通栓		国家基本医保乙类	62	
1772	苁蓉通便口服液		国家基本医保乙类	63	△
1773	麻仁丸(胶囊、软胶囊)		国家基本医保乙类	64	△
1774	麻仁滋脾丸		国家基本医保乙类	65	△
1775	苁蓉润肠口服液		国家基本医保乙类	66	△
1776	厚朴排气合剂		国家基本医保乙类	67	
1777	黄连上清丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	68	
1778	牛黄解毒丸(片、胶囊、软胶囊)		国家基本医保甲类	69	
1779	牛黄上清丸(片、胶囊)		国家基本医保甲类	70	
1780	当归龙荟丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	71	△
1781	牛黄清火丸		国家基本医保乙类	72	
1782	牛黄清胃丸		国家基本医保乙类	73	
1783	牛黄至宝丸		国家基本医保乙类	74	
1784	清宁丸		国家基本医保乙类	75	△
1785	上清丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	76	△
1786	小儿导赤片		国家基本医保乙类	77	
1787	一清片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	78	△
1788	板蓝根颗粒		国家基本医保甲类	79	
1789	穿心莲片(胶囊)		国家基本医保甲类	80	△
1790	清开灵片(胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	81	
1791	清开灵注射液		国家基本医保甲类	★(81)	限二级及以上医疗机构并有急性中风偏瘫、神志不清的患者
1792	清热解毒片(胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	82	
1793	小儿化毒散(胶囊)		国家基本医保甲类	83	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1794	板蓝根片（口服液）		国家基本医保乙类	★（79）	△
1795	穿心莲内酯胶囊（滴丸）		国家基本医保乙类	84	△
1796	穿心莲丸		国家基本医保乙类	★（80）	△
1797	胆木浸膏片（胶囊）		国家基本医保乙类	85	△
1798	冬凌草片（胶囊）		国家基本医保乙类	86	△
1799	复方板蓝根颗粒		国家基本医保乙类	87	△
1800	复方双花片（颗粒、口服液）		国家基本医保乙类	88	△
1801	复方银花解毒颗粒		国家基本医保乙类	89	△
1802	桂黄清热颗粒		国家基本医保乙类	90	△
1803	桂林西瓜霜		国家基本医保乙类	91	△
1804	活血解毒丸		国家基本医保乙类	92	
1805	健儿清解液		国家基本医保乙类	93	
1806	解毒活血栓		国家基本医保乙类	94	
1807	金莲花片（胶囊、颗粒、口服液、软胶囊）		国家基本医保乙类	95	△
1808	金莲清热胶囊（颗粒）		国家基本医保乙类	96	△
1809	金叶败毒颗粒		国家基本医保乙类	97	
1810	抗病毒丸（片、胶囊、颗粒、口服液）		国家基本医保乙类	98	△
1811	抗骨髓炎片		国家基本医保乙类	99	
1812	蓝芩颗粒（口服液）		国家基本医保乙类	100	△
1813	莲必治注射液		国家基本医保乙类	101	限二级及以上医疗机构
1814	六味丁香片		国家基本医保乙类	102	
1815	千喜胶囊		国家基本医保乙类	103	
1816	清开灵软胶囊		国家基本医保乙类	★（81）	△
1817	清热解毒口服液		国家基本医保乙类	★（82）	△
1818	清热解毒注射液		国家基本医保乙类	★（82）	
1819	清热散结片（胶囊）		国家基本医保乙类	104	△
1820	清瘟解毒丸（片）		国家基本医保乙类	105	
1821	热毒宁注射液		国家基本医保乙类	106	限二级及以上医疗机构重症患者
1822	万应胶囊		国家基本医保乙类	107	
1823	喜炎平注射液		国家基本医保乙类	108	限二级及以上医疗机构重症患者
1824	夏枯草膏（片、胶囊、颗粒、口服液）		国家基本医保乙类	109	△
1825	新癬片		国家基本医保乙类	110	
1826	新清宁片（胶囊）		国家基本医保乙类	111	△
1827	雪胆素片		国家基本医保乙类	112	
1828	炎宁糖浆		国家基本医保乙类	113	限儿童
1829	银蒲解毒片		国家基本医保乙类	114	△
1830	玉叶解毒颗粒		国家基本医保乙类	115	△
1831	肿节风片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	116	
1832	肿节风注射液		国家基本医保乙类	★（116）	
1833	连花清瘟片（胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	117	
1834	银黄片（胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	118	
1835	黛蛤散		国家基本医保乙类	119	
1836	清肺抑火丸（片、胶囊）		国家基本医保乙类	120	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1837	痰热清注射液		国家基本医保乙类	121	限二级及以上医疗机构重症患者
1838	小儿清热利肺口服液		国家基本医保乙类	122	
1839	银黄丸（口服液）		国家基本医保乙类	★（118）	△
1840	银黄注射液		国家基本医保乙类	★（118）	
1841	鱼腥草注射液		国家基本医保乙类	123	限二级及以上医疗机构
1842	护肝片（胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	124	
1843	益肝灵片（胶囊）		国家基本医保甲类	125	
1844	安络化纤丸		国家基本医保乙类	126	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据
1845	澳泰乐片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	127	△
1846	复方益肝灵片（胶囊）		国家基本医保乙类	128	
1847	肝爽颗粒		国家基本医保乙类	129	
1848	肝苏丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	130	
1849	护肝宁丸（片、胶囊）		国家基本医保乙类	131	
1850	护肝丸		国家基本医保乙类	★（124）	
1851	利肝隆片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	132	
1852	双虎清肝颗粒		国家基本医保乙类	133	
1853	五灵胶囊		国家基本医保乙类	134	
1854	五酯丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	135	
1855	乙肝健片（胶囊）		国家基本医保乙类	136	
1856	乙肝清热解毒片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	137	
1857	茵莲清肝颗粒（合剂）		国家基本医保乙类	138	
1858	龙胆泻肝丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	139	△
1859	茵栀黄颗粒（口服液）		国家基本医保甲类	140	
1860	茵栀黄注射液		国家基本医保甲类	★（140）	
1861	八宝丹、八宝丹胶囊		国家基本医保乙类	141	
1862	参芪肝康片（胶囊）		国家基本医保乙类	142	
1863	垂盆草片（颗粒）		国家基本医保乙类	143	
1864	大黄利胆片（胶囊）		国家基本医保乙类	144	
1865	胆胃康胶囊		国家基本医保乙类	145	
1866	当飞利肝宁片（胶囊）		国家基本医保乙类	146	
1867	肝泰舒胶囊		国家基本医保乙类	147	
1868	金黄利胆胶囊		国家基本医保乙类	148	
1869	苦黄颗粒		国家基本医保乙类	149	
1870	苦黄注射液		国家基本医保乙类	★（149）	限二级及以上医疗机构
1871	利胆片		国家基本医保乙类	150	
1872	舒胆片（胶囊）		国家基本医保乙类	151	
1873	舒肝宁注射液		国家基本医保乙类	152	限急性肝炎、慢性肝炎活动期的患者
1874	胰胆舒胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	153	
1875	乙肝宁片（颗粒）		国家基本医保乙类	154	
1876	茵陈五苓丸		国家基本医保乙类	155	
1877	茵芪肝复颗粒		国家基本医保乙类	156	
1878	茵栀黄片（胶囊）		国家基本医保乙类	★（140）	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1879	小儿泻速停颗粒		国家基本医保甲类	157	
1880	复方黄连素片		国家基本医保甲类	158	
1881	香连丸（片、胶囊）		国家基本医保甲类	159	
1882	苍苓止泻口服液		国家基本医保乙类	160	
1883	肠胃舒胶囊		国家基本医保乙类	161	
1884	肠炎宁颗粒		国家基本医保乙类	162	
1885	达立通颗粒		国家基本医保乙类	163	△
1886	儿泻停颗粒		国家基本医保乙类	164	
1887	枫蓼肠胃康片（胶囊、颗粒、合剂）		国家基本医保乙类	165	
1888	葛根芩连丸（片、胶囊、颗粒、口服液）		国家基本医保乙类	166	
1889	黄厚止泻滴丸		国家基本医保乙类	167	
1890	克痢痧胶囊		国家基本医保乙类	168	
1891	六味香连胶囊		国家基本医保乙类	169	
1892	双苓止泻口服液		国家基本医保乙类	170	
1893	香连化滞丸（片）		国家基本医保乙类	171	
1894	小儿肠胃康颗粒		国家基本医保乙类	172	
1895	泻停胶囊		国家基本医保乙类	173	△
1896	桂芍镇痫片		国家基本医保乙类	174	
1897	新雪丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	175	
1898	琥珀猴枣散（小儿琥珀散）		国家基本医保乙类	176	限小儿发热痰鸣
1899	附子理中丸（片）		国家基本医保甲类	177	
1900	理中丸		国家基本医保甲类	178	
1901	儿泻康贴膜		国家基本医保乙类	179	
1902	复方胃痛胶囊		国家基本医保乙类	180	
1903	桂附理中丸		国家基本医保乙类	181	△
1904	海桂胶囊		国家基本医保乙类	182	
1905	黄芪建中丸		国家基本医保乙类	183	△
1906	理中片		国家基本医保乙类	★（178）	△
1907	良附丸（滴丸）		国家基本医保乙类	184	
1908	温胃舒片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	185	△
1909	乌梅丸		国家基本医保乙类	186	
1910	小儿腹泻贴		国家基本医保乙类	187	△
1911	小建中片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	188	
1912	虚寒胃痛胶囊（颗粒）		国家基本医保乙类	189	△
1913	香砂养胃丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	190	
1914	香砂理中丸		国家基本医保乙类	191	△
1915	香砂平胃丸（散、颗粒）		国家基本医保乙类	192	△
1916	香砂养胃软胶囊		国家基本医保乙类	★（190）	△
1917	参附注射液		国家基本医保甲类	193	限二级及以上医疗机构有阳气虚脱的急危重患者
1918	四逆汤		国家基本医保甲类	194	
1919	四逆散（颗粒）		国家基本医保乙类	195	
1920	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	196	
1921	小青龙胶囊（颗粒）		国家基本医保甲类	197	
1922	保宁半夏颗粒		国家基本医保乙类	198	
1923	二陈丸		国家基本医保乙类	199	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1924	橘红痰咳颗粒（煎膏、液）		国家基本医保乙类	200	△
1925	通宣理肺口服液		国家基本医保乙类	★（196）	△
1926	杏苏止咳颗粒（口服液、糖浆）		国家基本医保乙类	201	△
1927	镇咳宁胶囊（颗粒、口服液、糖浆）		国家基本医保乙类	202	
1928	白百抗癆颗粒		国家基本医保乙类	203	
1929	利肺片		国家基本医保乙类	204	
1930	杏贝止咳颗粒		国家基本医保乙类	205	
1931	祛痰止咳颗粒		国家基本医保甲类	206	
1932	蛇胆陈皮散（片、胶囊）		国家基本医保甲类	207	
1933	消咳喘片（胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	208	
1934	金荞麦片（胶囊）		国家基本医保乙类	209	△
1935	克咳片（胶囊）		国家基本医保乙类	210	△
1936	强力枇杷膏（蜜炼）		国家基本医保乙类	211	
1937	强力枇杷露（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	212	△
1938	祛痰灵口服液		国家基本医保乙类	213	△
1939	祛痰止咳胶囊		国家基本医保乙类	★（206）	
1940	蛇胆陈皮液（口服液）		国家基本医保乙类	★（207）	△
1941	消咳喘糖浆		国家基本医保乙类	★（208）	
1942	宣肺止嗽合剂		国家基本医保乙类	214	
1943	止咳丸（片、胶囊）		国家基本医保乙类	215	△
1944	治咳川贝枇杷露（滴丸）		国家基本医保乙类	216	
1945	清宣止咳颗粒		国家基本医保甲类	217	
1946	急支颗粒		国家基本医保甲类	218	
1947	急支糖浆		国家基本医保乙类	★（218）	△
1948	苏黄止咳胶囊		国家基本医保乙类	219	△
1949	肺力咳胶囊（合剂）		国家基本医保甲类	220	
1950	橘红丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	221	
1951	蛇胆川贝液		国家基本医保甲类	222	
1952	百蕊颗粒		国家基本医保乙类	223	△
1953	川贝枇杷膏（片、胶囊、颗粒、糖浆）		国家基本医保乙类	224	
1954	复方鲜竹沥液		国家基本医保乙类	225	△
1955	金振口服液		国家基本医保乙类	226	△
1956	牛黄蛇胆川贝液（片、胶囊、散、滴丸）		国家基本医保乙类	227	△
1957	枇杷止咳胶囊（颗粒、软胶囊）		国家基本医保乙类	228	△
1958	芩暴红止咳颗粒（口服液）		国家基本医保乙类	229	△
1959	清肺消炎丸		国家基本医保乙类	230	△
1960	清气化痰丸		国家基本医保乙类	231	△
1961	蛇胆川贝枇杷膏		国家基本医保乙类	232	△
1962	蛇胆川贝散（胶囊、软胶囊）		国家基本医保乙类	★（222）	△
1963	石椒草咳喘颗粒		国家基本医保乙类	233	△
1964	矽肺宁片		国家基本医保乙类	234	
1965	小儿肺热清颗粒		国家基本医保乙类	235	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
1966	小儿咳喘灵颗粒（口服液、合剂）		国家基本医保乙类	236	
1967	止咳橘红丸（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	237	△
1968	清咳平喘颗粒		国家基本医保乙类	238	
1969	小儿肺热咳喘颗粒（口服液）		国家基本医保乙类	239	
1970	小儿热咳口服液		国家基本医保乙类	240	
1971	止咳化痰丸（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	241	
1972	小儿金丹（小儿金丹片）		国家基本医保乙类	242	
1973	二母宁嗽丸（片、颗粒）		国家基本医保甲类	243	
1974	养阴清肺丸		国家基本医保甲类	244	
1975	蜜炼川贝枇杷膏		国家基本医保乙类	245	△
1976	枇杷叶膏		国家基本医保乙类	246	△
1977	润肺膏		国家基本医保乙类	247	△
1978	小儿清热止咳口服液（合剂、糖浆）		国家基本医保乙类	248	
1979	养阴清肺膏（颗粒、口服液、糖浆）		国家基本医保乙类	★（244）	△
1980	桂龙咳喘宁片（胶囊）		国家基本医保甲类	249	
1981	蛤蚧定喘丸		国家基本医保甲类	250	
1982	海珠喘息定片		国家基本医保甲类	251	
1983	喘可治注射液		国家基本医保乙类	252	
1984	丹葶肺心颗粒		国家基本医保乙类	253	
1985	定喘膏		国家基本医保乙类	254	
1986	复方川贝精片（胶囊）		国家基本医保乙类	255	△
1987	固本咳喘片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	256	△
1988	固肾定喘丸		国家基本医保乙类	257	
1989	桂龙咳喘宁颗粒		国家基本医保乙类	★（249）	
1990	蛤蚧定喘胶囊		国家基本医保乙类	★（250）	
1991	黑锡丹		国家基本医保乙类	258	
1992	咳喘宁、咳喘宁片（胶囊、颗粒、合剂、口服液）		国家基本医保乙类	259	
1993	咳喘顺丸		国家基本医保乙类	260	
1994	苓桂咳喘宁胶囊		国家基本医保乙类	261	△
1995	三拗片		国家基本医保乙类	262	
1996	苏子降气丸		国家基本医保乙类	263	△
1997	小儿定喘口服液		国家基本医保乙类	264	
1998	小儿肺咳颗粒		国家基本医保乙类	265	
1999	哮喘丸		国家基本医保乙类	266	
2000	止喘灵口服液		国家基本医保乙类	267	
2001	止喘灵注射液		国家基本医保乙类	★（267）	
2002	小儿消积止咳口服液		国家基本医保甲类	268	
2003	小儿消积止咳颗粒		国家基本医保乙类	★（268）	
2004	安宫牛黄丸		国家基本医保甲类	269	限高热、出血性脑中风引起的神昏抢救时使用
2005	紫雪、紫雪胶囊（颗粒）		国家基本医保甲类	270	限高热、出血性脑中风引起的神昏抢救时使用
2006	安脑丸（片）		国家基本医保乙类	271	限高热、出血性脑中风引起的神昏抢救时使用

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2007	瓜霜退热灵胶囊		国家基本医保乙类	272	
2008	局方至宝丸		国家基本医保乙类	273	限高热惊厥
2009	速效牛黄丸		国家基本医保乙类	274	
2010	万氏牛黄清心丸 (片)		国家基本医保乙类	275	
2011	醒脑静注射液		国家基本医保乙类	276	限二级及以上医疗机构 并有中风昏迷、脑外伤 昏迷或酒精中毒昏迷抢 救的患者
2012	珍黄安宫片		国家基本医保乙类	277	
2013	礞石滚痰丸		国家基本医保甲类	278	
2014	苏合香丸		国家基本医保甲类	279	
2015	礞石滚痰片		国家基本医保乙类	★(278)	
2016	十香返生丸		国家基本医保乙类	280	
2017	痫愈胶囊		国家基本医保乙类	281	
2018	金锁固精丸		国家基本医保乙类	282	
2019	参倍固肠胶囊		国家基本医保乙类	283	
2020	固本益肠片(胶囊)		国家基本医保乙类	284	△
2021	固肠止泻丸(胶囊)		国家基本医保乙类	285	
2022	秋泻灵颗粒		国家基本医保乙类	286	
2023	涩肠止泻散		国家基本医保乙类	287	△
2024	痛泻宁颗粒		国家基本医保乙类	288	
2025	小儿腹泻散		国家基本医保乙类	289	
2026	缩泉丸(胶囊)		国家基本医保甲类	290	
2027	补中益气丸(颗粒)		国家基本医保甲类	291	
2028	参苓白术丸(散、颗 粒)		国家基本医保甲类	292	
2029	补中益气片(合剂、 口服液)		国家基本医保乙类	★(291)	△
2030	参苓白术片(胶囊)		国家基本医保乙类	★(292)	△
2031	参芪十一味片(胶囊 、颗粒)		国家基本医保乙类	293	△
2032	刺五加片(胶囊、颗 粒)		国家基本医保乙类	294	△
2033	刺五加注射液		国家基本医保乙类	★(294)	
2034	黄芪片(颗粒)		国家基本医保乙类	295	△
2035	十一味参芪片(胶 囊)		国家基本医保乙类	296	△
2036	四君子丸(颗粒)		国家基本医保乙类	297	△
2037	香砂六君丸		国家基本医保甲类	298	
2038	安胃疡胶囊		国家基本医保乙类	299	
2039	宝儿康散		国家基本医保乙类	300	
2040	补脾益肠丸		国家基本医保乙类	301	
2041	儿脾醒颗粒		国家基本医保乙类	302	
2042	健儿消食合剂(口服 液)		国家基本医保乙类	303	
2043	健脾生血片(颗粒)		国家基本医保乙类	304	
2044	健脾丸		国家基本医保乙类	305	△
2045	健脾止泻宁颗粒		国家基本医保乙类	306	
2046	六君子丸		国家基本医保乙类	307	△
2047	启脾丸(口服液)		国家基本医保乙类	308	△
2048	人参健脾丸(片)		国家基本医保乙类	309	△
2049	胃复春片(胶囊)		国家基本医保乙类	310	限胃癌手术的患者
2050	香砂六君片		国家基本医保乙类	★(298)	△
2051	醒脾养儿颗粒		国家基本医保乙类	311	
2052	延参健胃胶囊		国家基本医保乙类	312	△
2053	养胃片(颗粒)		国家基本医保乙类	313	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2054	养胃舒胶囊(颗粒、软胶囊)		国家基本医保乙类	314	△
2055	益气和胃胶囊		国家基本医保乙类	315	△
2056	八珍丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	316	
2057	归脾丸(合剂)		国家基本医保甲类	317	
2058	养阴生血合剂		国家基本医保乙类	318	限肿瘤放化疗患者且有白细胞减少的检验证据
2059	益血生片(胶囊)		国家基本医保乙类	319	△
2060	当归补血丸(胶囊、颗粒、口服液)		国家基本医保乙类	320	
2061	地榆升白片(胶囊)		国家基本医保乙类	321	
2062	复方阿胶浆		国家基本医保乙类	322	△; 限有重度贫血检验证据
2063	归脾片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	★(317)	
2064	升血小板胶囊		国家基本医保乙类	323	
2065	生血宁片		国家基本医保乙类	324	
2066	四物膏(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	325	△
2067	通脉养心丸		国家基本医保乙类	326	
2068	维血宁(颗粒、合剂)		国家基本医保乙类	327	△
2069	小儿生血糖浆		国家基本医保乙类	328	
2070	益气维血片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	329	△
2071	再造生血片(胶囊)		国家基本医保乙类	330	
2072	六味地黄丸		国家基本医保甲类	331	
2073	知柏地黄丸		国家基本医保甲类	332	
2074	补肾固齿丸		国家基本医保乙类	333	△
2075	苁蓉益肾颗粒		国家基本医保乙类	334	△
2076	大补阴丸		国家基本医保乙类	335	
2077	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)		国家基本医保乙类	★(331)	△
2078	麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)		国家基本医保乙类	336	△
2079	知柏地黄片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	★(332)	△
2080	左归丸		国家基本医保乙类	337	△
2081	百合固金丸(片、颗粒、口服液)		国家基本医保乙类	338	△
2082	补肺活血胶囊		国家基本医保乙类	339	
2083	结核丸		国家基本医保乙类	340	
2084	滋心阴胶囊(颗粒、口服液)		国家基本医保乙类	341	
2085	杞菊地黄丸(片、胶囊)		国家基本医保甲类	342	
2086	二至丸		国家基本医保乙类	343	
2087	六味五灵片		国家基本医保乙类	344	限有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症状的
2088	慢肝养阴片(胶囊)		国家基本医保乙类	345	△
2089	杞菊地黄口服液		国家基本医保乙类	★(342)	△
2090	天麻醒脑胶囊		国家基本医保乙类	346	△
2091	眩晕宁片(颗粒)		国家基本医保乙类	347	△
2092	乙肝养阴活血颗粒		国家基本医保乙类	348	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2093	消渴康颗粒		国家基本医保乙类	349	
2094	阴虚胃痛片(胶囊、 颗粒)		国家基本医保乙类	350	△
2095	济生肾气丸(片)		国家基本医保甲类	351	
2096	金匱肾气丸(片)		国家基本医保甲类	352	
2097	四神丸(片)		国家基本医保甲类	353	
2098	杜仲颗粒		国家基本医保乙类	354	△
2099	桂附地黄丸(片、胶 囊、颗粒)		国家基本医保乙类	355	△
2100	右归丸(胶囊)		国家基本医保乙类	356	△
2101	复方苳蓉益智胶囊		国家基本医保乙类	357	
2102	心脑欣丸(片、胶 囊)		国家基本医保乙类	358	△
2103	生血宝颗粒(合剂)		国家基本医保甲类	359	
2104	虫草菌发酵制剂		国家基本医保乙类	360	◇; △; 限器官移植抗 排异、肾功能衰竭及肺 纤维化
2105	芪胶升白胶囊		国家基本医保乙类	361	
2106	强肝丸(片、胶囊、 颗粒)		国家基本医保乙类	362	
2107	人参归脾丸		国家基本医保乙类	363	△
2108	人参养荣丸		国家基本医保乙类	364	△
2109	养心定悸胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	365	
2110	补肾益脑丸(片、胶 囊)		国家基本医保乙类	366	△
2111	消渴丸		国家基本医保甲类	367	
2112	玉泉丸(片、胶囊、 颗粒)		国家基本医保甲类	368	
2113	参芪降糖片(胶囊、 颗粒)		国家基本医保乙类	369	
2114	固本丸		国家基本医保乙类	370	
2115	金芪降糖丸(片、胶 囊、颗粒)		国家基本医保乙类	371	
2116	津力达颗粒		国家基本医保乙类	372	
2117	渴络欣胶囊		国家基本医保乙类	373	限气阴两虚兼血淤证的 糖尿病肾病患者
2118	芪冬颐心颗粒(口服 液)		国家基本医保乙类	374	
2119	芪蛭降糖片(胶囊)		国家基本医保乙类	375	
2120	生脉饮(党参方)、生 脉片(颗粒)(党参 方)		国家基本医保乙类	376	△
2121	十味玉泉片(胶囊)		国家基本医保乙类	377	
2122	糖脉康片(胶囊、颗 粒)		国家基本医保乙类	378	
2123	天麦消渴片		国家基本医保乙类	379	
2124	天芪降糖胶囊		国家基本医保乙类	380	
2125	消渴清颗粒		国家基本医保乙类	381	限阴虚热盛兼血淤证的 II型糖尿病患者
2126	心通颗粒(口服液)		国家基本医保乙类	382	
2127	虚汗停胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	383	△
2128	养心生脉颗粒		国家基本医保乙类	384	
2129	益脑片(胶囊)		国家基本医保乙类	385	△
2130	振源片(胶囊)		国家基本医保乙类	386	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2131	参麦注射液		国家基本医保甲类	387	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据或肿瘤放疗化疗证据的患者
2132	参松养心胶囊		国家基本医保甲类	388	限有明确的冠心病室性早搏的诊断证据
2133	生脉饮、生脉胶囊 (颗粒)		国家基本医保甲类	389	
2134	生脉注射液		国家基本医保甲类	390	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
2135	稳心片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	391	限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
2136	益气复脉胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	392	
2137	柏子养心丸(片、胶囊)		国家基本医保甲类	393	
2138	天王补心丹		国家基本医保甲类	394	
2139	天王补心丸(片)		国家基本医保甲类	395	
2140	安神补心丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	396	△
2141	刺五加脑灵液		国家基本医保乙类	397	△
2142	九味镇心颗粒		国家基本医保乙类	398	限有明确的焦虑症诊断证据
2143	清脑复神液		国家基本医保乙类	399	△
2144	益心宁神片		国家基本医保乙类	400	△
2145	枣仁安神胶囊(颗粒、液)		国家基本医保乙类	401	△
2146	参芪五味子片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	402	△
2147	活力苏口服液		国家基本医保乙类	403	△
2148	七叶神安片		国家基本医保乙类	404	
2149	养血安神丸(片、颗粒、糖浆)		国家基本医保乙类	405	△
2150	百乐眠胶囊		国家基本医保乙类	406	
2151	舒眠片(胶囊)		国家基本医保乙类	407	
2152	安神补脑片(胶囊、颗粒、液)		国家基本医保乙类	408	△
2153	补脑安神片(胶囊)		国家基本医保乙类	409	
2154	甜梦胶囊(口服液)		国家基本医保乙类	410	△
2155	乌灵胶囊		国家基本医保乙类	411	△
2156	小儿黄龙颗粒		国家基本医保乙类	412	
2157	朱砂安神丸(片)		国家基本医保乙类	413	
2158	槐角丸		国家基本医保甲类	414	
2159	三七片(胶囊)		国家基本医保甲类	415	△
2160	独一味丸(片、胶囊、颗粒、软胶囊)		国家基本医保乙类	416	
2161	荷叶丸		国家基本医保乙类	417	
2162	裸花紫珠片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	418	
2163	裸花紫珠栓		国家基本医保乙类	★(418)	
2164	三七血伤宁散(胶囊)		国家基本医保乙类	419	
2165	十灰散(丸)		国家基本医保乙类	420	
2166	止血镇痛胶囊		国家基本医保乙类	421	
2167	致康胶囊		国家基本医保乙类	422	
2168	紫地宁血散		国家基本医保乙类	423	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2169	麝香保心丸		国家基本医保甲类	424	
2170	通心络片(胶囊)		国家基本医保甲类	425	
2171	血栓心脉宁片(胶囊)		国家基本医保甲类	426	
2172	补心气口服液		国家基本医保乙类	427	
2173	参芍片(胶囊)		国家基本医保乙类	428	
2174	大株红景天胶囊		国家基本医保乙类	429	限有冠心病、心绞痛的明确诊断证据
2175	灯银脑通胶囊		国家基本医保乙类	430	△
2176	复方地龙片(胶囊)		国家基本医保乙类	431	
2177	冠心静片(胶囊)		国家基本医保乙类	432	△
2178	归芪活血胶囊		国家基本医保乙类	433	△
2179	龙生蛭胶囊		国家基本医保乙类	434	△
2180	脉络通、脉络通片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	435	△; 限周围血管血栓性病変
2181	木丹颗粒		国家基本医保乙类	436	
2182	脑安片(胶囊、颗粒、滴丸)		国家基本医保乙类	437	
2183	脑脉泰胶囊		国家基本医保乙类	438	
2184	脑心通丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	439	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者
2185	芪参胶囊		国家基本医保乙类	440	
2186	芪参益气滴丸		国家基本医保乙类	441	
2187	芪龙胶囊		国家基本医保乙类	442	△
2188	肾衰宁片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	443	
2189	舒心口服液		国家基本医保乙类	444	
2190	消栓颗粒(肠溶胶囊)		国家基本医保乙类	445	
2191	心灵丸		国家基本医保乙类	446	△
2192	心悅胶囊		国家基本医保乙类	447	
2193	养心氏片		国家基本医保乙类	448	
2194	益心舒丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	449	
2195	益心丸(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	450	
2196	愈心痛胶囊		国家基本医保乙类	451	
2197	地奥心血康胶囊		国家基本医保甲类	452	
2198	复方丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)		国家基本医保甲类	453	
2199	速效救心丸		国家基本医保甲类	454	
2200	香丹注射液		国家基本医保甲类	455	限二级及以上医疗机构
2201	血府逐瘀丸(片、胶囊)		国家基本医保甲类	456	
2202	盾叶冠心宁片		国家基本医保乙类	457	
2203	复方丹参喷雾剂		国家基本医保乙类	★(453)	△
2204	复方丹参丸		国家基本医保乙类	★(453)	
2205	冠脉宁片(胶囊)		国家基本医保乙类	458	
2206	冠心丹参片(胶囊、颗粒、滴丸)		国家基本医保乙类	459	
2207	冠心舒通胶囊		国家基本医保乙类	460	
2208	黄杨宁片		国家基本医保乙类	461	
2209	乐脉丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	462	
2210	理气活血滴丸		国家基本医保乙类	463	
2211	利脑心片(胶囊)		国家基本医保乙类	464	
2212	脑得生丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	465	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2213	薯蓣皂苷口服制剂		国家基本医保乙类	466	◇
2214	心可舒丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	467	
2215	心脑宁胶囊		国家基本医保乙类	468	
2216	血府逐瘀颗粒（口服液）		国家基本医保乙类	★（456）	
2217	银丹心脑通软胶囊		国家基本医保乙类	469	
2218	丹参注射液		国家基本医保甲类	470	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的患者
2219	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）		国家基本医保乙类	★（470）	△
2220	丹参舒心胶囊		国家基本医保乙类	471	
2221	丹参益心胶囊		国家基本医保乙类	472	
2222	丹红注射液		国家基本医保乙类	473	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性发作证据的重症患者
2223	丹七片（胶囊、软胶囊）		国家基本医保乙类	474	
2224	扶正化瘀片（胶囊）		国家基本医保乙类	475	
2225	复方川芎片（胶囊）		国家基本医保乙类	476	
2226	双丹片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	477	
2227	银丹心泰滴丸		国家基本医保乙类	478	
2228	参桂胶囊		国家基本医保乙类	479	
2229	芪蒯强心胶囊		国家基本医保乙类	480	
2230	脉络宁注射液		国家基本医保甲类	481	限二级及以上医疗机构
2231	脉络宁颗粒（口服液）		国家基本医保乙类	★（481）	
2232	通塞脉片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	482	
2233	参仙升脉口服液		国家基本医保乙类	483	△
2234	丹鹿通督片		国家基本医保乙类	484	
2235	黄根片		国家基本医保乙类	485	
2236	培元通脑胶囊		国家基本医保乙类	486	
2237	心宝丸		国家基本医保乙类	487	
2238	心可宁胶囊		国家基本医保乙类	488	
2239	心元胶囊		国家基本医保乙类	489	
2240	正心泰片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	490	
2241	冠心苏合丸（胶囊、软胶囊）		国家基本医保甲类	491	
2242	保利尔胶囊		国家基本医保乙类	492	
2243	葛兰心宁软胶囊		国家基本医保乙类	493	
2244	冠心苏合滴丸		国家基本医保乙类	★（491）	
2245	红花注射液		国家基本医保乙类	494	限二级及以上医疗机构并有急救抢救临床证据的患者
2246	活心丸		国家基本医保乙类	495	
2247	救心丸		国家基本医保乙类	496	
2248	苦碟子注射液		国家基本医保乙类	497	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病、心绞痛诊断患者
2249	宽胸气雾剂		国家基本医保乙类	498	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2250	脉平片		国家基本医保乙类	499	△
2251	脑心清片（胶囊）		国家基本医保乙类	500	
2252	麝香通心滴丸		国家基本医保乙类	501	
2253	速效心痛滴丸		国家基本医保乙类	502	
2254	心安胶囊		国家基本医保乙类	503	
2255	心脉通片（胶囊）		国家基本医保乙类	504	
2256	心血宁片（胶囊）		国家基本医保乙类	505	
2257	延丹胶囊		国家基本医保乙类	506	△
2258	愈风宁心丸（片、胶囊、颗粒、滴丸）		国家基本医保乙类	507	
2259	注射用丹参多酚酸盐		国家基本医保乙类	508	限二级及以上医疗机构并有明确冠心病、心绞痛诊断患者
2260	灯盏花素片		国家基本医保甲类	509	
2261	三七皂苷注射制剂		国家基本医保甲类	510	◇；限二级及以上医疗机构
2262	大川芎片（口服液）		国家基本医保乙类	511	
2263	丹灯通脑片（胶囊、滴丸）		国家基本医保乙类	512	
2264	灯盏生脉胶囊		国家基本医保乙类	513	
2265	灯盏细辛胶囊（颗粒、软胶囊）		国家基本医保乙类	514	△
2266	灯盏注射制剂		国家基本医保乙类	515	◇；限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性期患者
2267	葛酮通络胶囊		国家基本医保乙类	516	△
2268	冠心宁片		国家基本医保乙类	517	
2269	冠心宁注射液		国家基本医保乙类	★（517）	限二级及以上医疗机构
2270	龙心素胶囊		国家基本医保乙类	518	
2271	龙血通络胶囊		国家基本医保乙类	519	
2272	脉管复康片（胶囊）		国家基本医保乙类	520	
2273	脉血康胶囊（肠溶片）		国家基本医保乙类	521	
2274	脑脉利颗粒		国家基本医保乙类	522	
2275	三七皂苷口服制剂		国家基本医保乙类	523	◇；△
2276	疏血通注射液		国家基本医保乙类	524	限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性脑血管疾病急性期患者
2277	天丹通络片（胶囊）		国家基本医保乙类	525	
2278	豨红通络口服液		国家基本医保乙类	526	
2279	豨豨通栓丸（胶囊）		国家基本医保乙类	527	
2280	消栓通络片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	528	△
2281	消栓再造丸		国家基本医保乙类	529	
2282	心达康片（胶囊）		国家基本医保乙类	530	
2283	心脑血管片（胶囊）		国家基本医保乙类	531	
2284	心脑血管舒通片（胶囊）		国家基本医保乙类	532	
2285	银杏叶口服制剂		国家基本医保乙类	533	◇；△
2286	银杏叶注射制剂		国家基本医保乙类	534	◇；限二级及以上医疗机构并有明确的缺血性心脑血管疾病急性期患者
2287	银盏心脉滴丸		国家基本医保乙类	535	
2288	逐瘀通脉胶囊		国家基本医保乙类	536	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2289	银杏二萜内酯葡胺注射液	空	国家基本医保乙类	TZ01	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。
2290	银杏内酯注射液	空	国家基本医保乙类	TZ02	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。
2291	鳖甲煎丸		国家基本医保乙类	537	
2292	大黄廑虫丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	538	
2293	复方鳖甲软肝片		国家基本医保乙类	539	
2294	活血通脉片(胶囊)		国家基本医保乙类	540	
2295	脑栓通胶囊		国家基本医保乙类	541	
2296	脑血康丸(片、胶囊、颗粒、口服液、滴丸)		国家基本医保乙类	542	
2297	脑血疏口服液		国家基本医保乙类	543	限出血性中风急性期及恢复早期
2298	消瘀康片(胶囊)		国家基本医保乙类	544	
2299	丹葵片		国家基本医保乙类	545	
2300	滇白珠糖浆		国家基本医保乙类	546	
2301	瓜蒌皮注射液		国家基本医保乙类	547	在二级及以上医疗机构并有冠心病、心绞痛明确诊断的患者
2302	醒脑再造丸(胶囊)		国家基本医保乙类	548	△
2303	丹栀逍遥丸		国家基本医保甲类	549	
2304	逍遥丸(颗粒)		国家基本医保甲类	550	
2305	柴胡舒肝丸		国家基本医保乙类	551	△
2306	朝阳丸(胶囊)		国家基本医保乙类	552	
2307	丹栀逍遥片(胶囊)		国家基本医保乙类	★(549)	
2308	红花逍遥片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	553	
2309	加味逍遥丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	554	△
2310	九味肝泰胶囊		国家基本医保乙类	555	
2311	平肝舒络丸		国家基本医保乙类	556	
2312	舒肝解郁胶囊		国家基本医保乙类	557	
2313	舒肝丸(散、片、颗粒)		国家基本医保乙类	558	
2314	逍遥片(胶囊)		国家基本医保乙类	★(550)	
2315	乙肝益气解郁颗粒		国家基本医保乙类	559	
2316	越鞠丸		国家基本医保乙类	560	△
2317	气滞胃痛片(胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	561	
2318	三九胃泰颗粒		国家基本医保甲类	562	△
2319	胃苏颗粒		国家基本医保甲类	563	△
2320	元胡止痛片(胶囊、颗粒、滴丸)		国家基本医保甲类	564	
2321	莜铃胃痛颗粒		国家基本医保乙类	565	
2322	颠茄片		国家基本医保乙类	566	
2323	复方陈香胃片		国家基本医保乙类	567	
2324	复方田七胃痛片(胶囊)		国家基本医保乙类	568	
2325	肝达康片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	569	
2326	加味左金丸		国家基本医保乙类	570	△
2327	健胃消炎颗粒		国家基本医保乙类	571	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2328	健胃愈疡片(胶囊、 颗粒)		国家基本医保乙类	572	
2329	金胃泰胶囊		国家基本医保乙类	573	△
2330	荆花胃康胶丸		国家基本医保乙类	574	
2331	快胃片		国家基本医保乙类	575	
2332	摩罗丹		国家基本医保乙类	576	△
2333	木香顺气丸(颗粒)		国家基本医保乙类	577	
2334	三九胃泰胶囊		国家基本医保乙类	★(562)	△
2335	舒肝健胃丸		国家基本医保乙类	578	△
2336	舒肝止痛丸		国家基本医保乙类	579	△
2337	胃肠安丸		国家基本医保乙类	580	
2338	胃康胶囊		国家基本医保乙类	581	△
2339	胃康灵丸(片、胶囊、 颗粒)		国家基本医保乙类	582	
2340	胃力康颗粒		国家基本医保乙类	583	△
2341	胃疼宁片		国家基本医保乙类	584	△
2342	胃痛宁片		国家基本医保乙类	585	△
2343	香砂枳术丸		国家基本医保乙类	586	△
2344	小儿香橘丸		国家基本医保乙类	587	
2345	元胡止痛口服液		国家基本医保乙类	★(564)	△
2346	枳术宽中胶囊		国家基本医保乙类	588	
2347	枳术丸(颗粒)		国家基本医保乙类	589	△
2348	中满分消丸		国家基本医保乙类	590	
2349	左金丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	591	△
2350	王氏保赤丸		国家基本医保乙类	592	
2351	小儿七星茶颗粒(口 服液、糖浆)		国家基本医保乙类	593	
2352	小儿消食片(颗粒)		国家基本医保乙类	594	
2353	保和丸(片、颗粒)		国家基本医保甲类	595	
2354	槟榔四消丸(片)		国家基本医保乙类	596	△
2355	沉香化滞丸		国家基本医保乙类	597	
2356	化积颗粒(口服液)		国家基本医保乙类	598	限儿童
2357	开胸顺气丸(胶囊)		国家基本医保乙类	599	
2358	木香槟榔丸		国家基本医保乙类	600	
2359	神曲消食口服液		国家基本医保乙类	601	限儿童
2360	四磨汤口服液		国家基本医保乙类	602	△
2361	小儿化食丸(口服 液)		国家基本医保乙类	603	
2362	一捻金、一捻金胶囊		国家基本医保乙类	604	限儿童
2363	越鞠保和丸		国家基本医保乙类	605	△
2364	枳实导滞丸		国家基本医保乙类	606	
2365	川芎茶调丸(散、片、 颗粒)		国家基本医保甲类	607	
2366	川芎茶调口服液		国家基本医保乙类	★(607)	△
2367	都梁滴丸(软胶囊)		国家基本医保乙类	608	
2368	秦归活络口服液		国家基本医保乙类	609	
2369	祛风止痛丸(片、胶 囊)		国家基本医保乙类	610	△
2370	疏风活络丸(片)		国家基本医保乙类	611	△
2371	通天口服液		国家基本医保乙类	612	△
2372	头风痛丸(胶囊)		国家基本医保乙类	613	△
2373	镇脑宁胶囊		国家基本医保乙类	614	△
2374	牛黄降压丸(片、胶 囊)		国家基本医保甲类	615	
2375	松龄血脉康胶囊		国家基本医保甲类	616	
2376	丹珍头痛胶囊		国家基本医保乙类	617	
2377	九味熄风颗粒		国家基本医保乙类	618	限儿童

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2378	脉君安片		国家基本医保乙类	619	△
2379	牛黄抱龙丸		国家基本医保乙类	620	限儿童
2380	强力定眩片(胶囊)		国家基本医保乙类	621	△
2381	清肝降压胶囊		国家基本医保乙类	622	
2382	清脑降压片(胶囊、 颗粒)		国家基本医保乙类	623	
2383	全天麻片(胶囊)		国家基本医保乙类	624	△
2384	天菊脑安胶囊		国家基本医保乙类	625	△
2385	天麻钩藤颗粒		国家基本医保乙类	626	
2386	消眩止晕片		国家基本医保乙类	627	△
2387	珍菊降压片		国家基本医保乙类	628	
2388	安宫降压丸		国家基本医保乙类	629	
2389	复方罗布麻片(颗 粒)		国家基本医保乙类	630	
2390	脑立清丸(片、胶 囊)		国家基本医保乙类	631	△
2391	平眩胶囊		国家基本医保乙类	632	
2392	山绿茶降压片(胶 囊)		国家基本医保乙类	633	
2393	石龙清血颗粒		国家基本医保乙类	634	
2394	天智颗粒		国家基本医保乙类	635	
2395	半夏天麻丸		国家基本医保乙类	636	
2396	癫痫康胶囊		国家基本医保乙类	637	
2397	癫痫平片		国家基本医保乙类	638	
2398	化风丹		国家基本医保乙类	639	
2399	天黄猴枣散		国家基本医保乙类	640	限儿童
2400	正天丸(胶囊)		国家基本医保甲类	641	
2401	丹膝颗粒		国家基本医保乙类	642	
2402	复方夏天无片		国家基本医保乙类	643	
2403	强力天麻杜仲丸(胶 囊)		国家基本医保乙类	644	△
2404	天舒片(胶囊)		国家基本医保乙类	645	△
2405	头痛宁胶囊		国家基本医保乙类	646	
2406	肿痛安胶囊		国家基本医保乙类	647	
2407	养血清脑丸(颗粒)		国家基本医保乙类	648	△
2408	养血荣筋丸		国家基本医保乙类	649	△
2409	华佗再造丸		国家基本医保甲类	650	
2410	人参再造丸		国家基本医保甲类	651	
2411	川蛭通络胶囊		国家基本医保乙类	652	限脑梗塞恢复期
2412	大活络丸(胶囊)		国家基本医保乙类	653	
2413	骨龙胶囊		国家基本医保乙类	654	
2414	散风活络丸		国家基本医保乙类	655	
2415	麝香海马追风膏		国家基本医保乙类	656	△
2416	天和追风膏		国家基本医保乙类	657	
2417	天麻丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	658	△
2418	通络开痹片		国家基本医保乙类	659	
2419	小活络丸(片)		国家基本医保乙类	660	
2420	再造丸		国家基本医保乙类	661	
2421	中风回春丸(片、胶 囊、颗粒)		国家基本医保乙类	662	
2422	祖师麻膏药		国家基本医保乙类	663	△
2423	祖师麻片		国家基本医保乙类	★(663)	△
2424	祖师麻注射液		国家基本医保乙类	★(663)	
2425	风湿骨痛片(胶囊、 颗粒)		国家基本医保甲类	664	
2426	追风透骨丸(片、胶 囊)		国家基本医保甲类	665	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2427	风湿祛痛胶囊		国家基本医保乙类	666	
2428	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	667	
2429	复方雪莲胶囊		国家基本医保乙类	668	
2430	关节止痛膏		国家基本医保乙类	669	△
2431	寒湿痹片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	670	
2432	金乌骨通胶囊		国家基本医保乙类	671	
2433	罗浮山风湿膏药		国家基本医保乙类	672	
2434	木瓜丸(片)		国家基本医保乙类	673	△
2435	七味通痹口服液		国家基本医保乙类	674	△
2436	万通筋骨片		国家基本医保乙类	675	△
2437	当归拈痛丸(颗粒)		国家基本医保乙类	676	
2438	二妙丸		国家基本医保乙类	677	△
2439	滑膜炎片(颗粒)		国家基本医保乙类	678	
2440	湿热痹片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	679	
2441	四妙丸		国家基本医保乙类	680	
2442	痛风定片(胶囊)		国家基本医保乙类	681	
2443	痛风舒片		国家基本医保乙类	682	
2444	正清风痛宁缓释片		国家基本医保乙类	683	
2445	复方风湿宁片(胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	684	
2446	雷公藤片 雷公藤多苷[甑]片		国家基本医保甲类	685	
2447	风湿马钱片		国家基本医保乙类	686	
2448	关节克痹丸		国家基本医保乙类	687	
2449	黑骨藤追风活络胶囊		国家基本医保乙类	688	
2450	虎力散、虎力散片(胶囊)		国家基本医保乙类	689	
2451	加味天麻胶囊		国家基本医保乙类	690	
2452	金骨莲片(胶囊)		国家基本医保乙类	691	
2453	抗狼疮散		国家基本医保乙类	692	
2454	昆仙胶囊		国家基本医保乙类	693	
2455	麝香追风膏		国家基本医保乙类	694	△
2456	疏风定痛丸		国家基本医保乙类	695	
2457	通络骨质宁膏		国家基本医保乙类	696	
2458	正清风痛宁片(胶囊)		国家基本医保乙类	697	
2459	正清风痛宁注射液		国家基本医保乙类	★(697)	
2460	肾炎四味片(胶囊)		国家基本医保甲类	698	
2461	马栗种子提取物片		国家基本医保乙类	699	
2462	迈之灵片		国家基本医保乙类	700	
2463	脉络舒通丸(颗粒)		国家基本医保乙类	701	
2464	盘龙七片		国家基本医保乙类	702	
2465	肾康栓		国家基本医保乙类	703	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
2466	肾康注射液		国家基本医保乙类	★(703)	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者
2467	肾炎四味丸(颗粒)		国家基本医保乙类	★(698)	
2468	通络祛痛膏		国家基本医保乙类	704	△
2469	瘀血痹片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	705	
2470	尿毒清颗粒		国家基本医保甲类	706	
2471	五苓散(片、胶囊)		国家基本医保甲类	707	
2472	复方雪参胶囊		国家基本医保乙类	708	
2473	黄葵胶囊		国家基本医保乙类	709	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2474	肾炎舒片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	710	
2475	肾炎消肿片		国家基本医保乙类	711	
2476	癃清片（胶囊）		国家基本医保甲类	712	
2477	三金片（胶囊）		国家基本医保甲类	713	
2478	八正片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	714	
2479	导赤丸		国家基本医保乙类	715	△
2480	复方金钱草颗粒		国家基本医保乙类	716	
2481	复方梅笠草片		国家基本医保乙类	717	
2482	复方石淋通片（胶囊）		国家基本医保乙类	718	
2483	克林通胶囊		国家基本医保乙类	719	
2484	泌淋胶囊（颗粒）		国家基本医保乙类	720	
2485	泌淋清胶囊		国家基本医保乙类	721	
2486	泌宁胶囊		国家基本医保乙类	722	
2487	尿感宁颗粒		国家基本医保乙类	723	
2488	尿清舒颗粒		国家基本医保乙类	724	
2489	宁泌泰胶囊		国家基本医保乙类	725	
2490	前列安栓		国家基本医保乙类	726	
2491	前列安通片（胶囊）		国家基本医保乙类	727	
2492	前列倍喜胶囊		国家基本医保乙类	728	
2493	前列平胶囊		国家基本医保乙类	729	
2494	前列舒通胶囊		国家基本医保乙类	730	
2495	前列舒丸		国家基本医保乙类	731	
2496	前列泰丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	732	
2497	前列通片（胶囊）		国家基本医保乙类	733	
2498	清热通淋丸（片、胶囊）		国家基本医保乙类	734	
2499	清浊祛毒丸		国家基本医保乙类	735	
2500	热淋清片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	736	
2501	三金颗粒		国家基本医保乙类	★（713）	△
2502	肾安胶囊		国家基本医保乙类	737	
2503	肾复康片（胶囊）		国家基本医保乙类	738	
2504	肾舒颗粒		国家基本医保乙类	739	
2505	舒泌通胶囊		国家基本医保乙类	740	
2506	双石通淋胶囊		国家基本医保乙类	741	
2507	翁沥通片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	742	
2508	血尿安片（胶囊）		国家基本医保乙类	743	
2509	野菊花栓		国家基本医保乙类	744	
2510	银花泌炎灵片		国家基本医保乙类	745	
2511	癃闭舒片（胶囊）		国家基本医保甲类	746	
2512	海昆肾喜胶囊		国家基本医保乙类	747	限慢性肾功能衰竭失代偿期并在住院期间使用
2513	灵泽片		国家基本医保乙类	748	
2514	尿塞通片（胶囊）		国家基本医保乙类	749	
2515	前列癃闭通片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	750	
2516	前列舒乐片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	751	
2517	前列欣胶囊		国家基本医保乙类	752	
2518	夏荔芪胶囊		国家基本医保乙类	753	
2519	泽桂癃爽片（胶囊）		国家基本医保乙类	754	
2520	风湿液		国家基本医保甲类	755	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2521	普乐安片(胶囊)		国家基本医保甲类	756	
2522	肾炎康复片		国家基本医保甲类	757	
2523	尕痹片(胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	758	
2524	萆薢分清丸		国家基本医保乙类	759	
2525	瘰疬胶囊		国家基本医保乙类	760	
2526	独活寄生丸(颗粒、合剂)		国家基本医保乙类	761	△
2527	金天格胶囊		国家基本医保乙类	762	△
2528	肾康宁片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	763	△
2529	天麻壮骨丸		国家基本医保乙类	764	△
2530	通痹片(胶囊)		国家基本医保乙类	765	
2531	益肾蠲痹丸		国家基本医保乙类	766	
2532	壮骨伸筋胶囊		国家基本医保乙类	767	△
2533	壮腰健肾丸(片)		国家基本医保乙类	768	△
2534	血脂康胶囊		国家基本医保甲类	769	
2535	丹田降脂丸		国家基本医保乙类	770	
2536	丹香清脂颗粒		国家基本医保乙类	771	△
2537	复方红曲口服制剂		国家基本医保乙类	772	◇; △
2538	荷丹片(胶囊)		国家基本医保乙类	773	△
2539	化滞柔肝颗粒		国家基本医保乙类	774	
2540	降脂灵片(颗粒)		国家基本医保乙类	775	△
2541	降脂通脉胶囊		国家基本医保乙类	776	△
2542	绞股蓝总甙片(胶囊) 绞股蓝总苷胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	777	△
2543	壳脂胶囊		国家基本医保乙类	778	
2544	蒲参胶囊		国家基本医保乙类	779	
2545	泰脂安胶囊		国家基本医保乙类	780	△
2546	血脂平胶囊		国家基本医保乙类	781	△
2547	血滞通胶囊		国家基本医保乙类	782	△
2548	脂康颗粒		国家基本医保乙类	783	△
2549	消炎利胆片(胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	784	
2550	大柴胡颗粒		国家基本医保乙类	785	
2551	胆康片(胶囊)		国家基本医保乙类	786	
2552	胆宁片		国家基本医保乙类	787	
2553	胆石利通片(胶囊)		国家基本医保乙类	788	
2554	胆石通胶囊		国家基本医保乙类	789	
2555	胆舒片(胶囊、软胶囊)		国家基本医保乙类	790	
2556	复方胆通片(胶囊)		国家基本医保乙类	791	
2557	金胆片		国家基本医保乙类	792	
2558	消炎利胆软胶囊		国家基本医保乙类	★(784)	
2559	益胆片(胶囊)		国家基本医保乙类	793	
2560	地榆槐角丸		国家基本医保甲类	794	
2561	季德胜蛇药片		国家基本医保甲类	795	
2562	京万红软膏		国家基本医保甲类	796	
2563	连翘败毒丸(片、膏)		国家基本医保甲类	797	
2564	锡类散		国家基本医保甲类	798	
2565	拔毒膏		国家基本医保乙类	799	
2566	拔毒生肌散		国家基本医保乙类	800	
2567	蟾酥锭		国家基本医保乙类	801	
2568	丹参酮胶囊		国家基本医保乙类	802	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2569	肤痔清软膏		国家基本医保乙类	803	△
2570	复方黄柏液涂剂		国家基本医保乙类	804	
2571	虎黄烧伤搽剂		国家基本医保乙类	805	
2572	积雪苷霜软膏		国家基本医保乙类	806	
2573	解毒烧伤软膏		国家基本医保乙类	807	
2574	解毒生肌膏		国家基本医保乙类	808	
2575	九一散		国家基本医保乙类	809	
2576	康复新液		国家基本医保乙类	810	
2577	连柏烧伤膏		国家基本医保乙类	811	
2578	六神凝胶		国家基本医保乙类	812	
2579	六应丸		国家基本医保乙类	813	
2580	龙珠软膏		国家基本医保乙类	814	
2581	牛黄醒消丸		国家基本医保乙类	815	
2582	青龙蛇药片		国家基本医保乙类	816	
2583	麝香痔疮栓		国家基本医保乙类	817	△
2584	生肌散		国家基本医保乙类	818	
2585	生肌玉红膏		国家基本医保乙类	819	
2586	湿润烧伤膏		国家基本医保乙类	820	
2587	烫疮油		国家基本医保乙类	821	△
2588	烫伤油		国家基本医保乙类	822	
2589	外用应急软膏		国家基本医保乙类	823	
2590	外用紫金锭		国家基本医保乙类	824	
2591	五福化毒丸(片)		国家基本医保乙类	825	限儿童
2592	五黄膏		国家基本医保乙类	826	△
2593	小败毒膏		国家基本医保乙类	827	△
2594	湛江蛇药		国家基本医保乙类	828	
2595	痔血丸		国家基本医保乙类	829	
2596	马应龙麝香痔疮膏		国家基本医保甲类	830	
2597	如意金黄散		国家基本医保甲类	831	
2598	消痔灵注射液		国家基本医保甲类	832	
2599	参蛇花痔疮膏		国家基本医保乙类	833	△
2600	创灼膏		国家基本医保乙类	834	△
2601	肛安栓		国家基本医保乙类	835	
2602	肛泰栓(软膏)		国家基本医保乙类	836	
2603	槐榆清热止血胶囊		国家基本医保乙类	837	△
2604	九华膏		国家基本医保乙类	838	
2605	九华痔疮栓		国家基本医保乙类	839	
2606	普济痔疮栓		国家基本医保乙类	840	
2607	消炎止痛膏		国家基本医保乙类	841	
2608	消痔栓(软膏)		国家基本医保乙类	842	
2609	消痔丸		国家基本医保乙类	★(842)	
2610	痔疮片(胶囊)		国家基本医保乙类	843	△
2611	痔疮栓		国家基本医保乙类	★(843)	
2612	痔康片(胶囊)		国家基本医保乙类	844	△
2613	结石通片(胶囊)		国家基本医保甲类	845	
2614	排石颗粒		国家基本医保甲类	846	
2615	琥珀消石颗粒		国家基本医保乙类	847	
2616	结石康胶囊		国家基本医保乙类	848	
2617	金钱草片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	849	
2618	金钱胆通颗粒		国家基本医保乙类	850	
2619	利胆排石散(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	851	
2620	尿石通丸		国家基本医保乙类	852	
2621	肾石通丸(片、颗粒)		国家基本医保乙类	853	△
2622	内消瘰疬丸		国家基本医保甲类	854	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2623	代温灸膏		国家基本医保乙类	855	
2624	复方夏枯草膏		国家基本医保乙类	856	△
2625	茴香橘核丸		国家基本医保乙类	857	
2626	内消瘰疬片		国家基本医保乙类	★(854)	
2627	五海瘰疬丸		国家基本医保乙类	858	
2628	西黄丸(胶囊)		国家基本医保乙类	859	限恶性肿瘤
2629	小金丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	860	
2630	阳和解凝膏		国家基本医保乙类	861	△
2631	腰肾膏		国家基本医保乙类	862	△
2632	华蟾素注射液		国家基本医保甲类	863	限癌症疼痛且吞咽困难者
2633	平消片(胶囊)		国家基本医保甲类	864	限恶性实体肿瘤
2634	艾迪注射液		国家基本医保乙类	865	限中晚期癌症
2635	安替可胶囊		国家基本医保乙类	866	限食管癌
2636	参莲胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	867	限中晚期癌症
2637	慈丹胶囊		国家基本医保乙类	868	限肝癌
2638	复方斑蝥胶囊		国家基本医保乙类	869	
2639	复方红豆杉胶囊		国家基本医保乙类	870	限中晚期癌症
2640	复方苦参注射液		国家基本医保乙类	871	限中晚期癌症
2641	肝复乐片(胶囊)		国家基本医保乙类	872	限肝癌
2642	华蟾素片(胶囊)		国家基本医保乙类	★(863)	限癌症疼痛
2643	化癥回生口服液		国家基本医保乙类	873	限中晚期肺癌和肝癌
2644	回生口服液		国家基本医保乙类	874	限中晚期肺癌和肝癌
2645	金龙胶囊		国家基本医保乙类	875	限肝癌
2646	康莱特软胶囊		国家基本医保乙类	876	限中晚期肺癌
2647	康莱特注射液		国家基本医保乙类	★(876)	限中晚期肺癌和肝癌
2648	威麦宁胶囊		国家基本医保乙类	877	限中晚期癌症
2649	消癌平丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	878	限中晚期癌症
2650	消癌平注射液		国家基本医保乙类	★(878)	限中晚期癌症
2651	鸦胆子油乳注射液		国家基本医保乙类	879	限中晚期癌症
2652	鸦胆子油软胶囊(口服乳液)		国家基本医保乙类	★(879)	限中晚期癌症
2653	紫龙金片		国家基本医保乙类	880	限肺癌
2654	复方黄黛片	空	国家基本医保乙类	TZ03	限初治的急性早幼粒细胞白血病。
2655	贞芪扶正片(胶囊、颗粒)		国家基本医保甲类	881	限恶性肿瘤放化疗血象指标低下
2656	艾愈胶囊		国家基本医保乙类	882	限恶性肿瘤放化疗并有白细胞减少的检验证据
2657	安多霖胶囊		国家基本医保乙类	883	
2658	安康欣胶囊		国家基本医保乙类	884	限中晚期癌症
2659	参丹散结胶囊		国家基本医保乙类	885	限中晚期癌症
2660	参芪扶正注射液		国家基本医保乙类	886	限与肺癌、胃癌放化疗同步使用
2661	复方蟾酥膏		国家基本医保乙类	887	限晚期癌性疼痛
2662	复方皂矾丸		国家基本医保乙类	888	限中晚期癌症
2663	槐耳颗粒		国家基本医保乙类	889	限肝癌
2664	黄芪注射液		国家基本医保乙类	★(295)	限恶性肿瘤放化疗血象指标低下及免疫功能低下
2665	健脾益肾颗粒		国家基本医保乙类	890	限恶性肿瘤放化疗血象指标低下及免疫功能低下
2666	金复康口服液		国家基本医保乙类	891	限肺癌
2667	康艾注射液		国家基本医保乙类	892	限说明书标明恶性肿瘤的中晚期治疗

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2668	康力欣胶囊		国家基本医保乙类	893	限中晚期癌症
2669	螺旋藻片(胶囊)		国家基本医保乙类	894	△; 限恶性肿瘤放化疗 血象指标低下
2670	芪珍胶囊		国家基本医保乙类	895	限中晚期癌症
2671	生白颗粒(口服液、 合剂)		国家基本医保乙类	896	限恶性肿瘤放化疗期间 白细胞检验指标明显低 下
2672	养血饮口服液		国家基本医保乙类	897	限肿瘤放化疗患者
2673	养正合剂		国家基本医保乙类	898	限恶性肿瘤放化疗期间 白细胞检验指标明显低 下
2674	养正消积胶囊		国家基本医保乙类	899	限肝癌采用肝动脉介入 治疗术后的辅助治疗
2675	益肺清化膏		国家基本医保乙类	900	限晚期肺癌
2676	猪苓多糖注射液		国家基本医保乙类	901	限恶性肿瘤化疗免疫功 能低下
2677	注射用黄芪多糖	空	国家基本医保乙类	TZ04	限二级及以上医疗机构 肿瘤患者, 单次住院最 多支付14天。
2678	参一胶囊	空	国家基本医保乙类	TZ05	限原发性肺癌、肝癌化 疗期间同步使用。
2679	妇科十味片		国家基本医保甲类	902	
2680	补血生乳颗粒		国家基本医保乙类	903	△
2681	补血益母丸(颗粒)		国家基本医保乙类	904	
2682	妇科调经片(胶囊、 颗粒、滴丸)		国家基本医保乙类	905	△
2683	妇科再造丸		国家基本医保乙类	906	△
2684	妇女痛经丸(颗粒)		国家基本医保乙类	907	△
2685	复方益母片(胶囊、 颗粒)		国家基本医保乙类	908	
2686	复方益母口服液		国家基本医保乙类	★(908)	△
2687	经舒胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	909	
2688	坤宁颗粒(口服液)		国家基本医保乙类	910	
2689	七制香附丸		国家基本医保乙类	911	△
2690	五加生化胶囊		国家基本医保乙类	912	
2691	桂枝茯苓丸(片、胶 囊)		国家基本医保甲类	913	
2692	鲜益母草胶囊		国家基本医保甲类	914	
2693	益母草膏(片、胶囊 、颗粒)		国家基本医保甲类	915	
2694	丹莪妇康煎膏(颗 粒)		国家基本医保乙类	916	
2695	丹黄祛瘀片(胶囊)		国家基本医保乙类	917	
2696	得生丸		国家基本医保乙类	918	△
2697	坤复康片(胶囊)		国家基本医保乙类	919	
2698	散结镇痛胶囊		国家基本医保乙类	920	
2699	少腹逐瘀丸(胶囊、 颗粒)		国家基本医保乙类	921	
2700	生化丸		国家基本医保乙类	922	
2701	舒尔经片(胶囊、颗 粒)		国家基本医保乙类	923	△
2702	田七痛经胶囊		国家基本医保乙类	924	△
2703	调经活血片(胶囊)		国家基本医保乙类	925	△
2704	痛经宝颗粒		国家基本医保乙类	926	△
2705	新生化片(颗粒)		国家基本医保乙类	927	
2706	益母草注射液		国家基本医保乙类	★(915)	限生育保险
2707	安宫止血颗粒		国家基本医保甲类	928	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2708	葆宫止血颗粒		国家基本医保甲类	929	
2709	茜芷胶囊		国家基本医保甲类	930	
2710	断血流片（胶囊、颗粒、口服液）		国家基本医保乙类	931	
2711	妇科断红饮胶囊		国家基本医保乙类	932	限崩漏症
2712	茜芷片		国家基本医保乙类	★（930）	
2713	血平片		国家基本医保乙类	933	
2714	妇科千金片（胶囊）		国家基本医保甲类	934	
2715	妇炎消胶囊		国家基本医保甲类	935	
2716	宫血宁胶囊		国家基本医保甲类	936	
2717	宫炎平片（胶囊）		国家基本医保甲类	937	
2718	花红片（胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	938	
2719	妇乐片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	939	△
2720	妇炎平胶囊		国家基本医保乙类	940	
2721	妇炎舒片（胶囊）		国家基本医保乙类	941	△
2722	固经丸		国家基本医保乙类	942	△
2723	金刚藤丸（片、胶囊、颗粒、糖浆）		国家基本医保乙类	943	
2724	金鸡片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	944	△
2725	康妇炎胶囊		国家基本医保乙类	945	
2726	抗妇炎胶囊		国家基本医保乙类	946	
2727	抗宫炎片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	947	△
2728	盆炎净片（胶囊、颗粒、口服液）		国家基本医保乙类	948	△
2729	保妇康栓		国家基本医保乙类	949	
2730	妇炎平栓		国家基本医保乙类	★（940）	
2731	妇阴康洗剂		国家基本医保乙类	950	△
2732	复方沙棘籽油栓		国家基本医保乙类	951	
2733	宫颈炎康栓		国家基本医保乙类	952	△
2734	康妇凝胶		国家基本医保乙类	953	
2735	康妇消炎栓		国家基本医保乙类	954	
2736	苦参软膏（凝胶）		国家基本医保乙类	955	
2737	治糜康栓		国家基本医保乙类	956	△
2738	艾附暖宫丸		国家基本医保甲类	957	
2739	八珍益母丸(片、胶囊)		国家基本医保甲类	958	
2740	更年安片		国家基本医保甲类	959	
2741	乌鸡白凤丸（片、胶囊）		国家基本医保甲类	960	
2742	安坤颗粒		国家基本医保乙类	961	
2743	安坤赞育丸		国家基本医保乙类	962	△
2744	八珍益母膏		国家基本医保乙类	★（958）	△
2745	产复康颗粒		国家基本医保乙类	963	△
2746	地贞颗粒		国家基本医保乙类	964	△
2747	定坤丹		国家基本医保乙类	965	△
2748	更年安丸（胶囊）		国家基本医保乙类	★（959）	△
2749	坤泰胶囊		国家基本医保乙类	966	
2750	女金丸（片、胶囊）		国家基本医保乙类	967	△
2751	女珍颗粒		国家基本医保乙类	968	
2752	千金止带丸		国家基本医保乙类	969	△
2753	乌鸡白凤颗粒		国家基本医保乙类	★（960）	△
2754	孕康颗粒（口服液）		国家基本医保乙类	970	
2755	滋肾育胎丸		国家基本医保乙类	971	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2756	宫瘤清片（胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	972	
2757	乳癖消片（胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	973	
2758	丹鹿胶囊		国家基本医保乙类	974	△
2759	宫瘤宁片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	975	△
2760	宫瘤消胶囊		国家基本医保乙类	976	△
2761	红金消结片（胶囊）		国家基本医保乙类	977	
2762	乳核散结片（胶囊）		国家基本医保乙类	978	△
2763	乳康丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	979	
2764	乳块消丸（片、胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	980	
2765	乳宁片（胶囊）		国家基本医保乙类	981	△
2766	乳宁丸（颗粒）		国家基本医保乙类	★（981）	△
2767	乳癖散结片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	982	△
2768	乳癖消丸		国家基本医保乙类	★（973）	
2769	乳增宁片（胶囊）		国家基本医保乙类	983	△
2770	消结安胶囊		国家基本医保乙类	984	
2771	消乳散结胶囊		国家基本医保乙类	985	
2772	岩鹿乳康片（胶囊）		国家基本医保乙类	986	
2773	止痛化癥片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	987	
2774	黄连羊肝丸		国家基本医保甲类	988	
2775	明目蒺藜丸		国家基本医保甲类	989	
2776	明目上清丸（片）		国家基本医保甲类	990	
2777	熊胆眼药水		国家基本医保甲类	991	△
2778	八宝眼药		国家基本医保乙类	992	
2779	板蓝根滴眼液		国家基本医保乙类	★（79）	
2780	拨云退翳丸		国家基本医保乙类	993	
2781	黄连羊肝片		国家基本医保乙类	★（988）	
2782	马应龙八宝眼膏		国家基本医保乙类	994	△
2783	麝珠明目滴眼液		国家基本医保乙类	995	△
2784	双黄连滴眼剂		国家基本医保乙类	★（14）	
2785	消朦眼膏		国家基本医保乙类	996	△
2786	鱼腥草滴眼液		国家基本医保乙类	★（123）	△
2787	明目地黄丸		国家基本医保甲类	997	
2788	石斛夜光丸		国家基本医保甲类	998	△
2789	障眼明片（胶囊）		国家基本医保甲类	999	
2790	珍珠明目滴眼液		国家基本医保甲类	1000	
2791	复明片（胶囊、颗粒）		国家基本医保乙类	1001	
2792	和血明目片		国家基本医保乙类	1002	
2793	金花明目丸		国家基本医保乙类	1003	△
2794	芪明颗粒		国家基本医保乙类	1004	限Ⅱ型糖尿病视网膜病变单纯型
2795	芍杞颗粒		国家基本医保乙类	1005	△；限弱视
2796	石斛明目丸		国家基本医保乙类	1006	
2797	石斛夜光颗粒		国家基本医保乙类	★（998）	△
2798	双丹明目胶囊		国家基本医保乙类	1007	限Ⅱ型糖尿病视网膜病变单纯型
2799	复方血栓通胶囊		国家基本医保甲类	1008	限有明确的视网膜静脉阻塞的诊断证据
2800	丹红化瘀口服液		国家基本医保乙类	1009	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2801	复方血栓通片(颗粒、软胶囊)		国家基本医保乙类	★(1008)	限有明确的视网膜静脉阻塞的诊断证据
2802	夏天无眼药水		国家基本医保乙类	1010	△
2803	耳聋左慈丸		国家基本医保甲类	1011	
2804	通窍耳聋丸		国家基本医保甲类	1012	
2805	耳聋丸(胶囊)		国家基本医保乙类	1013	△
2806	鼻炎康片		国家基本医保甲类	1014	
2807	藿胆丸(片、滴丸)		国家基本医保甲类	1015	
2808	香菊片(胶囊)		国家基本医保甲类	1016	
2809	辛芩颗粒		国家基本医保甲类	1017	
2810	鼻窦炎口服液		国家基本医保乙类	1018	△
2811	鼻咽清毒颗粒(鼻咽清毒剂)		国家基本医保乙类	1019	△
2812	鼻炎片		国家基本医保乙类	1020	△
2813	鼻炎滴剂		国家基本医保乙类	★(1020)	△
2814	鼻渊舒胶囊(口服液)		国家基本医保乙类	1021	△
2815	鼻渊通窍颗粒		国家基本医保乙类	1022	△
2816	千柏鼻炎片		国家基本医保乙类	1023	
2817	散风通窍滴丸		国家基本医保乙类	1024	△
2818	通窍鼻炎片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	1025	△
2819	辛芩片		国家基本医保乙类	★(1017)	△
2820	辛夷鼻炎丸		国家基本医保乙类	1026	△
2821	冰硼散		国家基本医保甲类	1027	
2822	黄氏响声丸		国家基本医保甲类	1028	
2823	六神丸		国家基本医保甲类	★(812)	
2824	青黛散		国家基本医保甲类	1029	△
2825	清咽滴丸		国家基本医保甲类	1030	
2826	玄麦甘桔胶囊(颗粒)		国家基本医保甲类	1031	
2827	北豆根胶囊		国家基本医保乙类	1032	△
2828	川射干黄酮胶囊		国家基本医保乙类	1033	△
2829	儿童清咽解热口服液		国家基本医保乙类	1034	
2830	复方珍珠口疮颗粒		国家基本医保乙类	1035	△
2831	甘桔冰梅片		国家基本医保乙类	1036	△
2832	喉咽清颗粒(口服液)		国家基本医保乙类	1037	△
2833	金喉健喷雾剂		国家基本医保乙类	1038	△
2834	金嗓开音丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	1039	△
2835	金嗓散结丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	1040	△
2836	开喉剑喷雾剂(含儿童型)		国家基本医保乙类	1041	
2837	六神胶囊		国家基本医保乙类	★(812)	
2838	梅花点舌丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	1042	△
2839	清喉咽颗粒		国家基本医保乙类	1043	△
2840	清咽润喉丸		国家基本医保乙类	1044	△
2841	清音丸		国家基本医保乙类	1045	△
2842	双料喉风散		国家基本医保乙类	1046	△
2843	退热清咽颗粒		国家基本医保乙类	1047	△
2844	小儿金翘颗粒		国家基本医保乙类	1048	
2845	小儿咽扁颗粒		国家基本医保乙类	1049	
2846	咽立爽口含滴丸		国家基本医保乙类	1050	△
2847	粘膜溃疡散		国家基本医保乙类	1051	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2848	珠黄散		国家基本医保乙类	1052	△
2849	齿痛冰硼散		国家基本医保乙类	1053	△
2850	丁细牙痛胶囊		国家基本医保乙类	1054	
2851	复方牙痛酊		国家基本医保乙类	1055	
2852	速效牙痛宁酊		国家基本医保乙类	1056	△
2853	脱牙敏糊剂		国家基本医保乙类	1057	△
2854	口腔溃疡散		国家基本医保甲类	1058	
2855	口炎清颗粒		国家基本医保甲类	1059	
2856	口腔炎气雾剂（喷雾剂）		国家基本医保乙类	1060	
2857	口炎清片（胶囊）		国家基本医保乙类	★（1059）	
2858	连芩珍珠滴丸		国家基本医保乙类	1061	
2859	跌打丸		国家基本医保甲类	1062	
2860	接骨七厘散（丸、片、胶囊）		国家基本医保甲类	1063	
2861	七厘散（胶囊）		国家基本医保甲类	1064	
2862	三七伤药片（胶囊、颗粒）		国家基本医保甲类	1065	
2863	伤科接骨片		国家基本医保甲类	1066	
2864	云南白药、云南白药片（胶囊）		国家基本医保甲类	1067	
2865	跌打活血散（胶囊）		国家基本医保乙类	1068	△
2866	跌打片		国家基本医保乙类	★（1062）	△
2867	跌打七厘散（片）		国家基本医保乙类	1069	
2868	复方伤痛胶囊		国家基本医保乙类	1070	
2869	骨折挫伤胶囊		国家基本医保乙类	1071	
2870	红药片（胶囊）		国家基本医保乙类	1072	△
2871	龙血竭散（片、胶囊）		国家基本医保乙类	1073	△
2872	沈阳红药、沈阳红药片（胶囊）		国家基本医保乙类	1074	△
2873	愈伤灵胶囊		国家基本医保乙类	1075	△
2874	云南红药胶囊		国家基本医保乙类	1076	
2875	云南白药酊（膏、气雾剂）		国家基本医保甲类	★（1067）	
2876	红药贴膏（气雾剂）		国家基本医保乙类	★（1072）	△
2877	活血风湿膏		国家基本医保乙类	1077	△
2878	筋骨伤喷雾剂		国家基本医保乙类	1078	△
2879	伤科灵喷雾剂		国家基本医保乙类	1079	△
2880	麝香活血化瘀膏		国家基本医保乙类	1080	△
2881	神农镇痛膏		国家基本医保乙类	1081	△
2882	消肿止痛酊		国家基本医保乙类	1082	△
2883	肿痛气雾剂		国家基本医保乙类	1083	△
2884	活血止痛散（片、胶囊）		国家基本医保甲类	1084	
2885	颈舒颗粒		国家基本医保甲类	1085	
2886	舒筋活血丸（片、胶囊）		国家基本医保甲类	1086	
2887	腰痹通胶囊		国家基本医保甲类	1087	
2888	骨刺宁片（胶囊）		国家基本医保乙类	1088	△
2889	活络丸		国家基本医保乙类	1089	
2890	活血舒筋酊		国家基本医保乙类	1090	△
2891	活血止痛软胶囊		国家基本医保乙类	★（1084）	
2892	颈复康颗粒		国家基本医保乙类	1091	△
2893	颈通颗粒		国家基本医保乙类	1092	△
2894	颈痛颗粒		国家基本医保乙类	1093	
2895	扭伤归胶囊		国家基本医保乙类	1094	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2896	痛舒片(胶囊)		国家基本医保乙类	1095	
2897	痛血康胶囊		国家基本医保乙类	1096	
2898	腰痛宁胶囊		国家基本医保乙类	1097	
2899	治伤胶囊		国家基本医保乙类	1098	
2900	狗皮膏制剂		国家基本医保甲类	1099	◇
2901	跌打万花油		国家基本医保乙类	1100	△
2902	复方南星止痛膏		国家基本医保乙类	1101	△
2903	骨通贴膏		国家基本医保乙类	1102	△
2904	骨痛灵酊		国家基本医保乙类	1103	
2905	骨友灵搽剂		国家基本医保乙类	1104	△
2906	骨质宁搽剂		国家基本医保乙类	1105	△
2907	活血止痛膏		国家基本医保乙类	★(1084)	
2908	六味祛风活络膏		国家基本医保乙类	1106	△
2909	麝香追风止痛膏		国家基本医保乙类	1107	△
2910	展筋活血散		国家基本医保乙类	1108	
2911	镇痛活络酊		国家基本医保乙类	1109	△
2912	正骨水		国家基本医保乙类	1110	△
2913	正红花油		国家基本医保乙类	1111	△
2914	治伤软膏		国家基本医保乙类	★(1098)	△
2915	壮骨麝香止痛膏		国家基本医保乙类	1112	△
2916	骨刺丸(片、胶囊)		国家基本医保甲类	1113	
2917	仙灵骨葆胶囊		国家基本医保甲类	1114	△; 限有骨质疏松并导致骨折的临床证据
2918	复方杜仲健骨颗粒		国家基本医保乙类	1115	△
2919	骨康胶囊		国家基本医保乙类	1116	△
2920	骨疏康胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	1117	
2921	骨松宝胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	1118	
2922	骨仙片		国家基本医保乙类	1119	
2923	骨愈灵片(胶囊)		国家基本医保乙类	1120	
2924	护骨胶囊		国家基本医保乙类	1121	△
2925	抗骨增生丸(片、胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	1122	△
2926	抗骨质增生丸		国家基本医保乙类	1123	△
2927	龙牡壮骨颗粒		国家基本医保乙类	1124	限小儿佝偻病
2928	芪骨胶囊		国家基本医保乙类	1125	限女性绝经后骨质疏松症
2929	强骨胶囊		国家基本医保乙类	1126	△
2930	藤黄健骨丸(片、胶囊)		国家基本医保乙类	1127	
2931	仙灵骨葆片(颗粒)		国家基本医保乙类	★(1114)	△; 限有骨质疏松并导致骨折的临床证据
2932	壮骨关节丸(胶囊)		国家基本医保乙类	1128	△
2933	壮骨止痛胶囊		国家基本医保乙类	1129	限有原发性骨质疏松的诊断并有骨痛的临床症状
2934	疤痕止痒软化乳膏		国家基本医保乙类	1130	△
2935	白灵片(胶囊)		国家基本医保乙类	1131	△
2936	斑秃丸		国家基本医保乙类	1132	△
2937	除湿止痒软膏		国家基本医保乙类	1133	△
2938	当归苦参丸		国家基本医保乙类	1134	△
2939	肤痒颗粒		国家基本医保乙类	1135	△
2940	复方青黛片(胶囊)		国家基本医保乙类	1136	
2941	复方土槿皮酊		国家基本医保乙类	1137	△
2942	复方紫草油		国家基本医保乙类	1138	△
2943	黑豆馏油软膏		国家基本医保乙类	1139	
2944	金蝉止痒胶囊		国家基本医保乙类	1140	限荨麻疹
2945	荆肤止痒颗粒		国家基本医保乙类	1141	△

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2946	皮肤康洗液		国家基本医保乙类	1142	△
2947	皮敏消胶囊		国家基本医保乙类	1143	△
2948	润燥止痒胶囊		国家基本医保乙类	1144	△
2949	湿毒清片(胶囊)		国家基本医保乙类	1145	
2950	乌蛇止痒丸		国家基本医保乙类	1146	△
2951	消风止痒颗粒		国家基本医保乙类	1147	△
2952	消银片(胶囊、颗粒)		国家基本医保乙类	1148	
2953	癣湿药水		国家基本医保乙类	1149	△
2954	鱼鳞病片		国家基本医保乙类	1150	△
2955	八味沉香丸		国家基本医保乙类	1151	
2956	白脉软膏		国家基本医保乙类	1152	
2957	冰黄肤乐软膏		国家基本医保乙类	1153	
2958	常松八味沉香散		国家基本医保乙类	1154	
2959	大月晶丸		国家基本医保乙类	1155	
2960	二十味沉香丸		国家基本医保乙类	1156	
2961	二十味肉豆蔻丸		国家基本医保乙类	1157	
2962	二十五味大汤丸		国家基本医保乙类	1158	
2963	二十五味儿茶丸		国家基本医保乙类	1159	
2964	二十五味驴血丸		国家基本医保乙类	1160	
2965	二十五味珊瑚丸(胶囊)		国家基本医保乙类	1161	
2966	二十五味松石丸		国家基本医保乙类	1162	
2967	二十五味珍珠丸		国家基本医保乙类	1163	
2968	洁白丸(胶囊)		国家基本医保乙类	1164	
2969	九味牛黄丸		国家基本医保乙类	1165	
2970	利舒康胶囊		国家基本医保乙类	1166	
2971	流感丸		国家基本医保乙类	1167	
2972	六味能消丸(胶囊)		国家基本医保乙类	1168	
2973	诺迪康片(胶囊、颗粒、口服液)		国家基本医保乙类	1169	△
2974	帕朱丸		国家基本医保乙类	1170	
2975	七十味珍珠丸		国家基本医保乙类	1171	△
2976	七味红花殊胜散(丸)		国家基本医保乙类	1172	
2977	青鹏膏剂(软膏)		国家基本医保乙类	1173	
2978	仁青常觉		国家基本医保乙类	1174	△
2979	仁青芒觉、仁青芒觉胶囊		国家基本医保乙类	1175	
2980	如意珍宝丸		国家基本医保乙类	1176	
2981	三十五味沉香丸		国家基本医保乙类	1177	
2982	珊瑚七十味丸		国家基本医保乙类	1178	
2983	十味蒂达胶囊		国家基本医保乙类	1179	
2984	十味黑冰片丸		国家基本医保乙类	1180	
2985	十味龙胆花胶囊(颗粒)		国家基本医保乙类	1181	
2986	十五味沉香丸		国家基本医保乙类	1182	
2987	十五味黑药丸		国家基本医保乙类	1183	
2988	十五味龙胆花丸		国家基本医保乙类	1184	
2989	石榴健胃丸(片、胶囊、散)		国家基本医保乙类	1185	
2990	五味麝香丸		国家基本医保乙类	1186	
2991	消痛贴膏		国家基本医保乙类	1187	
2992	雪山金罗汉止痛涂膜剂		国家基本医保乙类	1188	
2993	智托洁白丸		国家基本医保乙类	1189	
2994	坐珠达西		国家基本医保乙类	1190	

2017年国家新版药品目录

药品目录 序号	药品目录名称	药品目录剂型	药品目录类型	药品目录 编号	药品目录备注
2995	阿拉坦五味丸		国家基本医保乙类	1191	
2996	安神补心六味丸		国家基本医保乙类	1192	△
2997	巴特日七味丸		国家基本医保乙类	1193	
2998	大黄三味片		国家基本医保乙类	1194	
2999	风湿二十五味丸		国家基本医保乙类	1195	
3000	寒水石二十一味散		国家基本医保乙类	1196	
3001	红花清肝十三味丸		国家基本医保乙类	1197	
3002	黄柏八味片		国家基本医保乙类	1198	
3003	吉祥安坤丸		国家基本医保乙类	1199	
3004	六味安消散（片、胶囊）		国家基本医保乙类	1200	
3005	那如三味丸		国家基本医保乙类	1201	
3006	暖宫七味丸（散）		国家基本医保乙类	1202	
3007	清感九味丸		国家基本医保乙类	1203	
3008	清热八味丸（散、胶囊）		国家基本医保乙类	1204	
3009	清心沉香八味丸（散）		国家基本医保乙类	1205	
3010	肉蔻五味丸		国家基本医保乙类	1206	
3011	扫日劳清肺止咳胶囊		国家基本医保乙类	1207	
3012	四味土木香散		国家基本医保乙类	1208	
3013	调元大补二十五味汤散		国家基本医保乙类	1209	
3014	外用溃疡散		国家基本医保乙类	1210	
3015	乌兰十三味汤散		国家基本医保乙类	1211	
3016	消积洁白丸		国家基本医保乙类	1212	
3017	小儿石菖散		国家基本医保乙类	1213	
3018	益肾十七味丸		国家基本医保乙类	1214	
3019	扎冲十三味丸		国家基本医保乙类	1215	
3020	珍宝丸		国家基本医保乙类	1216	
3021	珍珠通络丸		国家基本医保乙类	1217	
3022	阿娜尔妇洁液		国家基本医保乙类	1218	
3023	爱维心口服液		国家基本医保乙类	1219	
3024	百癣夏塔热片（胶囊）		国家基本医保乙类	1220	
3025	复方高滋斑片		国家基本医保乙类	1221	
3026	复方卡力孜然酊		国家基本医保乙类	1222	
3027	复方木尼孜其颗粒		国家基本医保乙类	1223	
3028	寒喘祖帕颗粒		国家基本医保乙类	1224	
3029	护肝布祖热颗粒		国家基本医保乙类	1225	
3030	健心合米尔高滋斑安比热片		国家基本医保乙类	1226	
3031	罗补甫克比日丸		国家基本医保乙类	1227	△
3032	玛木然止泻胶囊		国家基本医保乙类	1228	
3033	玫瑰花口服液		国家基本医保乙类	1229	
3034	尿通卡克乃其片		国家基本医保乙类	1230	
3035	清热卡森颗粒		国家基本医保乙类	1231	
3036	石榴补血糖浆		国家基本医保乙类	1232	
3037	通滞苏润江片（胶囊）		国家基本医保乙类	1233	
3038	西帕依固龈液		国家基本医保乙类	1234	
3039	炎消迪娜儿糖浆		国家基本医保乙类	1235	
3040	养心达瓦依米西克蜜膏		国家基本医保乙类	1236	
3041	益心巴迪然吉布亚颗粒		国家基本医保乙类	1237	
3042	祖卡木颗粒		国家基本医保乙类	1238	