

# 晋城市医疗保障局办公室

## 晋城市医疗保障局办公室 关于转发《山西省医疗保障局办公室关于 将部分谈判药品调入特药审批目录管理 的通知》的通知

各县（市、区）医疗保障局，市医疗保险事务中心：

现将《山西省医疗保障局办公室关于将部分谈判药品调入特药审批目录管理的通知》（晋医保办函〔2023〕14号）转发给你们，请各县（市、区）医疗保障局、市医疗保险事务中心贯彻执行。

晋城市医疗保障局办公室

2023年4月28日

# 山西省医疗保障局办公室

晋医保办函〔2023〕14号

## 山西省医疗保障局办公室 关于将部分谈判药品调入特药 审批目录管理的通知

各市医疗保障局、省医保中心：

为进一步方便参保患者治疗用药，解决部分谈判药品医疗机构采购不全，影响参保患者医保待遇享受的问题，经组织专家论证，决定将曲前列尼尔注射液等31种谈判药品调入特药审批用药目录管理。

本通知从5月1日开始执行。

附件：调入特药审批用药品种

山西省医疗保障局办公室  
2023年4月28日

## 调人特药审批用药品种

序号	药品名称/通用名	备注
1	甲磺酸多拉司琼注射液	1.预防初次和重复使用致吐性肿瘤化疗（包括高剂量顺铂）引起的恶心和呕吐。2.预防手术后恶心的呕吐。3.治疗手术后恶心和/或呕吐。
2	昂丹司琼口服溶液	1、预防高致吐性化疗引起的恶心和呕吐；2、预防中度致吐性化疗引起的恶心和呕吐；3、预防放疗引起的恶心和呕吐；4、预防手术后恶心和/或呕吐。
3	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	用于成年患者预防高度致吐性化疗引起的急性和延迟性恶心和呕吐，预防中度致吐性化疗引起的急性和延迟性恶心和呕吐。
4	精氨酸谷氨酸注射液	限肝性脑病。
5	利那洛肽胶囊	限成人便秘型肠易激综合征(IRS-C)。
6	曲前列尼尔注射液	限肺动脉高压(PAH, WHO分类1)。
7	重组人血小板生成素注射液	限实体瘤化疗后所致的血小板减少症或原发免疫性血小板减少症(ITP)。
8	注射用罗普司亭	限其他治疗(例如皮质类固醇、免疫球蛋白)治疗反应不佳的成人(≥18周岁)慢性原发免疫性血小板减少症(ITP)患者。
9	注射用罗特西普	限β-地中海贫血成人患者。
10	达依泊汀α注射液	限接受血液透析的成人慢性肾脏病患者(CKD)的贫血。
11	拉那利尤单抗注射液	限12岁及以上患者预防遗传性血管性水肿(HAE)发作。
12	阿布昔替尼片	限其他系统治疗(如激素或生物制剂)应答不佳或不适宜上述治疗的难治性、中重度特应性皮炎成人患者。
13	泊沙康唑口服混悬液	限以下情况方可支付：1.预防移植后(干细胞及实体器官移植)及恶性肿瘤患者有重度粒细胞缺乏的侵袭性曲霉菌和念珠菌感染；2.伊曲康唑或氟康唑难治性口咽念珠菌病；3.接合菌纲类感染。
14	注射用硫酸艾沙康唑	限侵袭性曲霉菌或侵袭性毛霉菌的成人患者。
15	恩替卡韦颗粒	限乙型肝炎。
16	多拉米替片	限艾兹病。

17	阿兹夫定片	1.HIV-1 感染；2.用于治疗普通型新型冠状病毒肺炎（COVID-19）成年患者。
18	来特莫韦片	用于巨细胞病毒（CMV）血清反应阳性的异基因造血干细胞移植（allo-HSCT）成人受者（R+），用于预防CMV的重新激活及感染疾病。
19	来特莫韦注射液	用于接受异基因造血干细胞移植的巨细胞病毒血清学阳性的成人受者[R+]预防巨细胞病毒感染和巨细胞病毒病。
20	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	适用于可用激素治疗的前列腺癌。适用于可用激素治疗的绝经前期及围绝经期妇女的乳腺癌。也可用于子宫内膜异位症的治疗。
21	盐酸美金刚口服溶液	中重度阿尔兹海默症一线用药。
22	美泊利珠单抗注射液	适用于≥12岁患者的重度嗜酸性粒细胞性哮喘的治疗。
23	环孢素滴眼液(III)	限4岁及以上儿童和青少年的严重性春季角结膜炎。
24	托伐普坦片	用于治疗临床上明显的高容量性和正常容量性的低钠血症，包括伴有心力衰竭、肝硬化以及抗利尿激素分泌异常综合征的患者。
25	注射用多黏菌素E甲磺酸钠	适用于治疗成人和儿童（包括新生儿）中由需氧型革兰氏阴性菌敏感性菌株引起的，可治疗手段有限的严重感染。
26	泊沙康唑肠溶片	限13岁和13岁以上重度免疫缺陷患者。
27	泊沙康唑注射液	限18岁和18岁以上重度免疫缺陷患者。
28	枸橼酸托法替布缓释片	适用于甲氨蝶呤疗效不足或对其无法耐受的中度至重度活动性类风湿关节炎(RA)成年患者。
29	普瑞巴林口服溶液	用于缓解与治疗神经性疼痛，包括糖尿病周围神经病变（DPN）、带状疱疹后神经痛（PHN）、脊髓损伤相关神经痛、纤维肌痛相关神经痛以及四岁及以上患者癫痫部分发作的治疗。
30	注射用两性霉素B胆固醇硫酸酯复合物	本品适用于患有深部真菌感染的患者；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的患者，或已经接受过两性霉素B治疗无效的患者均可使用。
31	注射用卡非佐米	限复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，患者既往至少接受过2种治疗,包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂：1.每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。