

广西壮族自治区 医疗保障局文件

桂医保发〔2020〕44号

广西壮族自治区医疗保障局关于印发广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录的通知

各市医疗保障局，自治区医疗保障事业管理中心：

为进一步提高基本医疗保险门诊特殊慢性病医疗保障待遇，减轻参保人员医药费用负担，我局经组织专家评审，调整制定了《广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录》（以下简称“目录”），现印发给你们，请遵照执行。现就有关事项通知如下：

一、适用范围

符合享受广西职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险 29

种门诊特殊慢性病待遇的参保人员。

二、目录管理

（一）各统筹地区要严格执行《目录》，不得自行制定目录或用变通的方法增加目录内药品，也不得自行调整目录内药品的限定支付范围。

（二）配药时使用的葡萄糖注射剂、氯化钠注射剂和灭菌注射用水，纳入对应门诊特殊慢性病病种支付范围。注射类抗菌药物在有明确感染证据使用时，医保基金方予以支付。

（三）各统筹地区可根据当地医保基金的负担能力，将临床治疗必需的中药饮片纳入门诊特殊慢性病支付范围。

三、支付政策

（一）参保人员使用门诊特殊慢性病目录内药品，统筹基金起付标准、支付比例、支付限额按各统筹地区现行门诊特殊慢性病政策执行。

（二）“备注”一栏标有“※”的药品为定点医药机构均可取药的谈判药品，按以下标准支付：

1. 职工基本医疗保险参保人员在定点医疗机构和定点零售药店取药的，统筹基金支付标准为在职人员 70%，退休人员 75%。

2. 城乡居民基本医疗保险参保人员在定点医疗机构取药的，统筹基金按乙类药品支付；在定点零售药店取药的，统筹基金支付 60%。

3. 属于慈善援助项目援助部分的药品，统筹基金不予支付。

四、工作要求

各统筹地区要认真做好目录内药品对照工作，及时更新维护信息系统药品数据库；加强政策宣传，做好临床用药的替代衔接，合理保障参保人员用药连续性。

本通知自 2020 年 8 月 1 日起执行，此前文件规定有不一致的，以本通知为准。

附件：广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录



附件

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：冠心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
★（65）	硫酸镁	注射剂	甲	
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
184	华法林	口服常释剂型	甲	
187	低分子肝素	注射剂	乙	
190	阿司匹林	口服常释剂型 （不含分散片）	甲	
191	双嘧达莫	口服常释剂型	甲	
193	氯吡格雷	口服常释剂型	乙	限急性冠脉综合症患者，支付不超过12个月。非急性期限二线用药。近期缺血性卒中，支付不超过21天。
196	西洛他唑	口服常释剂型	乙	限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
198	吲哚布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者
199	替格瑞洛	口服常释剂型	乙	※；限急性冠脉综合症患者，支付不超过12个月。非急性期限二线用药。
290	地高辛	口服常释剂型	甲	
★（290）	地高辛	口服液体剂	甲	
294	胺碘酮	口服常释剂型	甲	
★（294）	胺碘酮	注射剂	甲	
295	奎尼丁	口服常释剂型	甲	
297	美西律	口服常释剂型	甲	

疾病名称：冠心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
298	普罗帕酮	口服常释剂型	甲	
★（298）	普罗帕酮	注射剂	甲	
299	莫雷西嗪	口服常释剂型	甲	
300	丙吡胺	口服常释剂型	乙	
309	米多君	口服常释剂型	乙	
313	硝酸甘油	口服常释剂型	甲	
★（313）	硝酸甘油	注射剂	甲	
314	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（314）	硝酸异山梨酯	注射剂	甲	
315	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
316	尼可地尔	口服常释剂型	甲	
★（315）	单硝酸异山梨酯	注射剂	乙	限无法口服硝酸酯类药物的患者
★（315）	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型	乙	
★（313）	硝酸甘油	舌下片剂	乙	
★（314）	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙	
★（319）	曲美他嗪	缓释控释剂型	乙	限稳定性心绞痛患者的二线治疗
323	地巴唑	口服常释剂型	乙	
324	甲基多巴	口服常释剂型	乙	
325	可乐定	口服常释剂型	乙	

疾病名称：冠心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
326	哌唑嗪	口服常释剂型	甲	
333	多沙唑嗪	口服常释剂型	乙	
★（333）	多沙唑嗪	缓释控释剂型	乙	
337	肼屈嗪	口服常释剂型	乙	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
341	吲达帕胺	口服常释剂型	甲	
★（341）	吲达帕胺	缓释控释剂型	甲	
★（341）	吲达帕胺 II	缓释控释剂型	乙	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★（342）	呋塞米	注射剂	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
★（343）	布美他尼	注射剂	乙	
344	托拉塞米	口服常释剂型	乙	
★（344）	托拉塞米	注射剂	乙	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
352	酚苄明	口服常释剂型	乙	
★（352）	酚苄明	注射剂	乙	
356	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	乙	
363	普萘洛尔	口服常释剂型	甲	
★（363）	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙	

疾病名称：冠心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（363）	普萘洛尔	注射剂	乙	
364	索他洛尔	口服常释剂型	乙	
365	阿替洛尔	口服常释剂型	甲	
366	比索洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
★（367）	美托洛尔	注射剂	甲	
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
369	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙	
370	卡维地洛	口服常释剂型	乙	
371	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙	
372	氨氯地平	口服常释剂型	甲	
374	尼群地平	口服常释剂型	甲	
375	硝苯地平	口服常释剂型	甲	
376	非洛地平	口服常释剂型	甲	
★（375）	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	甲	
377	门冬氨酸氨氯地平	口服常释剂型	乙	
378	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
379	贝尼地平	口服常释剂型	乙	
★（376）	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	乙	

疾病名称：冠心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
380	拉西地平	口服常释剂型	乙	
381	乐卡地平	口服常释剂型	乙	
382	尼卡地平	口服常释剂型	乙	
★（382）	尼卡地平	缓释控释剂型	乙	
★（382）	尼卡地平	注射剂	乙	
383	尼群洛尔	口服常释剂型	乙	
384	西尼地平	口服常释剂型	乙	
385	左旋氨氯地平（左旋氨氯地平）	口服常释剂型	乙	
386	地尔硫草	口服常释剂型	甲	
387	维拉帕米	口服常释剂型	甲	
★（386）	地尔硫草	注射剂	乙	
★（386）	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	乙	
★（387）	维拉帕米	缓释控释剂型	乙	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
390	贝那普利	口服常释剂型	乙	
391	福辛普利	口服常释剂型	乙	
392	赖诺普利	口服常释剂型	乙	
393	雷米普利	口服常释剂型	乙	
394	咪达普利	口服常释剂型	乙	
395	培哚普利	口服常释剂型	乙	

疾病名称：冠心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
397	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
399	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
403	缬沙坦	口服常释剂型	甲	
404	奥美沙坦酯	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	
406	氯沙坦	口服常释剂型	乙	
407	替米沙坦	口服常释剂型	乙	
408	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙	
410	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
411	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
413	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙	
414	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
418	辛伐他汀	口服常释剂型	甲	
419	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
420	氟伐他汀	口服常释剂型	乙	
★（420）	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙	
421	洛伐他汀	口服常释剂型	乙	
423	普伐他汀	口服常释剂型	乙	
424	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙	
425	苯扎贝特	口服常释剂型	乙	
426	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	口服常释剂型	乙	

疾病名称：冠心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
427	吉非罗齐	口服常释剂型	乙	
429	普罗布考	口服常释剂型	乙	
557	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲	
957	复方阿司匹林	口服常释剂型	乙	
1225	环磷腺苷	注射剂	乙	
415	生脉饮(党参方)、生脉片(颗粒)(党参方)		乙	▲
423	养心生脉颗粒		乙	
W479	生脉饮软胶囊(党参方)		乙	
430	参松养心胶囊		甲	限有室性早搏的诊断证据
431	生脉饮、生脉胶囊(颗粒)		甲	▲
433	稳心片(胶囊、颗粒)		乙	限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
467	麝香保心丸		甲	
468	通心络片(胶囊)		甲	
469	血栓心脉宁片(胶囊)		甲	
480	脑脉泰胶囊		乙	
481	脑心通丸(片、胶囊)		乙	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者
482	芪参胶囊		乙	
GTZ12	脑心安胶囊		乙	※；限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
GTZ13	芪丹通络颗粒		乙	※

疾病名称：冠心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
498	地奥心血康胶囊		甲	
499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）		甲	
500	速效救心丸		甲	
501	香丹注射液		甲	限二级及以上医疗机构
502	血府逐瘀丸（片、胶囊）		甲	
503	冠脉宁片（胶囊）		乙	
504	冠心丹参片（胶囊、颗粒、滴丸）		乙	
505	冠心舒通胶囊		乙	
★（502）	血府逐瘀颗粒（口服液）		乙	
★（514）	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）		乙	
515	丹参舒心胶囊		乙	
516	丹参益心胶囊		乙	
★（525）	脉络宁颗粒（口服液）		乙	
531	心宝丸		乙	
535	冠心苏合丸（胶囊、软胶囊）		甲	
553	灯盏花素片		甲	
559	灯盏生脉胶囊		乙	
★（554）	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）		乙	▲
★（555）	血栓通胶囊		乙	▲

疾病名称：冠心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
573	心达康片（胶囊）		乙	
575	心脑舒通片（胶囊）		乙	
576	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、滴丸、口服液、酊）		乙	▲
577	银杏酮酯片（颗粒、胶囊、滴丸、分散片）		乙	▲
826	血脂康胶囊		甲	
828	脂必泰胶囊		甲	
1069	复方血栓通胶囊		甲	▲
1071	复方血栓通片（颗粒、软胶囊、滴丸）		乙	▲

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：高血压（高危组）

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	颗粒剂	甲	
191	双嘧达莫	口服常释剂型	甲	
198	吲哚布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者
212	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	乙	
313	硝酸甘油	口服常释剂型	甲	
★（313）	硝酸甘油	注射剂	甲	
314	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（314）	硝酸异山梨酯	注射剂	甲	
315	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（315）	单硝酸异山梨酯	注射剂	乙	限无法口服硝酸酯类药物的患者
★（315）	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型	乙	
★（313）	硝酸甘油	舌下片剂	乙	
★（314）	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙	
322	利血平	注射剂	甲	
323	地巴唑	口服常释剂型	乙	
324	甲基多巴	口服常释剂型	乙	
325	可乐定	口服常释剂型	乙	
326	哌唑嗪	口服常释剂型	甲	
332	复方罗布麻	口服常释剂型	乙	

疾病名称：高血压（高危组）

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
333	多沙唑嗪	口服常释剂型	乙	
★（333）	多沙唑嗪	缓释控释剂型	乙	
335	乌拉地尔	缓释控释剂型	乙	
336	硝普钠	注射剂	甲	
337	胍屈嗪	口服常释剂型	乙	
338	复方利血平	口服常释剂型	甲	
339	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
341	吲达帕胺	口服常释剂型	甲	
★（341）	吲达帕胺	缓释控释剂型	甲	
★（341）	吲达帕胺Ⅱ	缓释控释剂型	乙	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★（342）	呋塞米	注射剂	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
★（343）	布美他尼	注射剂	乙	
344	托拉塞米	口服常释剂型	乙	
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
348	酚妥拉明	注射剂	甲	
352	酚苄明	口服常释剂型	乙	
363	普萘洛尔	口服常释剂型	甲	
★（363）	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙	
364	索他洛尔	口服常释剂型	乙	
365	阿替洛尔	口服常释剂型	甲	

疾病名称：高血压（高危组）

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
366	比索洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
369	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙	
370	卡维地洛	口服常释剂型	乙	
371	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙	
372	氨氯地平	口服常释剂型	甲	
373	尼莫地平	口服常释剂型	甲	
374	尼群地平	口服常释剂型	甲	
375	硝苯地平	口服常释剂型	甲	
376	非洛地平	口服常释剂型	甲	
★（375）	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	甲	
377	门冬氨酸氨氯地平	口服常释剂型	乙	
378	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
379	贝尼地平	口服常释剂型	乙	
★（376）	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	乙	
380	拉西地平	口服常释剂型	乙	
381	乐卡地平	口服常释剂型	乙	
382	尼卡地平	口服常释剂型	乙	
★（382）	尼卡地平	缓释控释剂型	乙	
383	尼群洛尔	口服常释剂型	乙	

疾病名称：高血压（高危组）

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
384	西尼地平	口服常释剂型	乙	
385	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	口服常释剂型	乙	
★（386）	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	乙	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
390	贝那普利	口服常释剂型	乙	
391	福辛普利	口服常释剂型	乙	
392	赖诺普利	口服常释剂型	乙	
393	雷米普利	口服常释剂型	乙	
394	咪达普利	口服常释剂型	乙	
395	培哌普利	口服常释剂型	乙	
396	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	口服常释剂型	乙	
397	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
398	复方卡托普利	口服常释剂型	乙	
399	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
400	依那普利叶酸	口服常释剂型	乙	限有明确同型半胱氨酸水平升高证据的原发性高血压
401	培哌普利吲达帕胺	口服常释剂型	乙	
402	培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III	口服常释剂型	乙	
403	缬沙坦	口服常释剂型	甲	
404	奥美沙坦酯	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	

疾病名称：高血压（高危组）

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
406	氯沙坦	口服常释剂型	乙	
407	替米沙坦	口服常释剂型	乙	
408	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙	
GTX25	阿利沙坦酯	口服常释剂型	乙	※
409	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受的患者
410	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
411	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
412	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
413	缬沙坦氨氯地平Ⅰ 缬沙坦氨氯地平Ⅱ	口服常释剂型	乙	
414	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
415	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
416	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
417	坎地氢噻	口服常释剂型	乙	
GTX26	沙库巴曲缬沙坦	口服常释剂型	乙	※；限慢性心力衰竭（NYHAII-IV级）患者，首次处方时应有射血分数降低的证据。
418	辛伐他汀	口服常释剂型	甲	
419	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
420	氟伐他汀	口服常释剂型	乙	
★（420）	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙	
421	洛伐他汀	口服常释剂型	乙	
423	普伐他汀	口服常释剂型	乙	
424	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙	
425	苯扎贝特	口服常释剂型	乙	

疾病名称：高血压（高危组）

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
426	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	口服常释剂型	乙	
427	吉非罗齐	口服常释剂型	乙	
428	阿昔莫司	口服常释剂型	乙	
429	普罗布考	口服常释剂型	乙	
557	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲	
957	复方阿司匹林	口服常释剂型	乙	
1080	氟桂利嗪	口服常释剂型	甲	
499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）		甲	
★（554）	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）		乙	▲
575	心脑舒通片（胶囊）		乙	
576	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、滴丸、口服液、酊）		乙	▲
577	银杏酮酯片（颗粒、胶囊、滴丸、分散片）		乙	▲
589	脑血康片（滴丸）		乙	
665	牛黄降压丸（片、胶囊）		甲	
666	松龄血脉康胶囊		甲	
672	清脑降压片（胶囊、颗粒）		乙	
675	天麻钩藤颗粒		乙	
680	复方罗布麻颗粒		乙	
826	血脂康胶囊		甲	
828	脂必泰胶囊		甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：高血压（非高危组）

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
326	哌唑嗪	口服常释剂型	甲	
338	复方利血平	口服常释剂型	甲	
339	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
341	吲达帕胺	口服常释剂型	甲	
★（341）	吲达帕胺	缓释控释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
363	普萘洛尔	口服常释剂型	甲	
365	阿替洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
375	硝苯地平	口服常释剂型	甲	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
418	辛伐他汀	口服常释剂型	甲	
557	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲	
826	血脂康胶囊		甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：糖尿病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
95	重组人胰岛素	注射剂	甲	
96	生物合成人胰岛素	注射剂	甲	
97	胰岛素	注射剂	甲	
98	重组赖脯胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
99	谷赖胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
100	赖脯胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
101	门冬胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
102	低精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲	
103	精蛋白锌重组人胰岛素	注射剂	甲	
104	精蛋白重组人胰岛素	注射剂	甲	
105	精蛋白生物合成人胰岛素	注射剂	乙	
106	精蛋白锌胰岛素（30R）	注射剂	甲	
107	30/70混合重组人胰岛素	注射剂	甲	
108	50/50混合重组人胰岛素	注射剂	甲	
109	精蛋白生物合成人胰岛素（预混30R）	注射剂	甲	

疾病名称：糖尿病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
110	精蛋白生物合成人胰岛素（预混50R）	注射剂	甲	
111	精蛋白重组人胰岛素（预混30/70）	注射剂	甲	
112	精蛋白重组人胰岛素混合（30/70）	注射剂	甲	
113	精蛋白重组人胰岛素混合（50/50）	注射剂	甲	
114	精蛋白锌重组人胰岛素混合	注射剂	甲	
115	精蛋白重组人胰岛素混合（40/60）	注射剂	甲	
116	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合（50R）	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
117	精蛋白锌重组赖脯胰岛素混合（25R）	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
118	门冬胰岛素30	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
119	门冬胰岛素50	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限其他短效胰岛素或口服药难以控制的2型糖尿病患者
120	精蛋白锌胰岛素	注射剂	甲	
121	重组甘精胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
122	地特胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
123	甘精胰岛素	注射剂	乙	限1型糖尿病患者；限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
124	德谷胰岛素	注射剂	乙	限中长效胰岛素难以控制的2型糖尿病患者
125	二甲双胍	口服常释剂型	甲	

疾病名称：糖尿病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（125）	二甲双胍 二甲双胍 II	缓释控释剂型	乙	
126	格列本脲	口服常释剂型	甲	
127	格列吡嗪	口服常释剂型	甲	
128	格列美脲	口服常释剂型	甲	
129	格列喹酮	口服常释剂型	甲	
130	格列齐特 格列齐特 II	口服常释剂型	甲	
★（127）	格列吡嗪	缓释控释剂型	乙	
131	吡格列酮二甲双胍	口服常释剂型	乙	
132	二甲双胍格列吡嗪	口服常释剂型	乙	
133	瑞格列奈二甲双胍 I 瑞格列奈二甲双胍 II	口服常释剂型	乙	
134	二甲双胍维格列汀 II 二甲双胍维格列汀 III	口服常释剂型	乙	限二线用药
135	利格列汀二甲双胍 I 利格列汀二甲双胍 II	口服常释剂型	乙	限二线用药
136	西格列汀二甲双胍 I 西格列汀二甲双胍 II	口服常释剂型	乙	限二线用药
137	沙格列汀二甲双胍 I 沙格列汀二甲双胍 II 沙格列汀二甲双胍 III	缓释控释剂型	乙	限二线用药
138	阿卡波糖	口服常释剂型	甲	
139	伏格列波糖	口服常释剂型	乙	

疾病名称：糖尿病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
140	米格列醇	口服常释剂型	乙	
GTX04	阿卡波糖	咀嚼片	乙	※
141	吡格列酮	口服常释剂型	乙	
142	罗格列酮	口服常释剂型	乙	
143	阿格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药
144	利格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药
145	沙格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药
146	维格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药
147	西格列汀	口服常释剂型	乙	限二线用药
GTX05	艾塞那肽	注射剂	乙	※；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，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
GTX06	利拉鲁肽	注射剂	乙	※；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，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
GTX07	利司那肽	注射剂	乙	※；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，首次处方时需由二级及以上医疗机构专科医师开具处方。
GTX08	达格列净	口服常释剂型	乙	※；限二线用药。
GTX09	恩格列净	口服常释剂型	乙	※；限二线用药。

疾病名称：糖尿病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
GTX10	卡格列净	口服常释剂型	乙	※；限二线用药。
149	那格列奈	口服常释剂型	乙	
150	瑞格列奈	口服常释剂型	乙	
151	依帕司他	口服常释剂型	乙	
159	阿法骨化醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
★（153）	维生素B1	口服常释剂型	乙	
161	骨化三醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
★（161）	骨化三醇	注射剂	乙	限肾透析并有低钙血症的患者
190	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲	
196	西洛他唑	口服常释剂型	乙	限有慢性动脉闭塞症诊断且有明确的溃疡、间歇性跛行及严重疼痛体征的患者
247	甲钴胺	口服常释剂型	乙	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
418	辛伐他汀	口服常释剂型	甲	
419	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
★（420）	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙	

疾病名称：糖尿病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
421	洛伐他汀	口服常释剂型	乙	
423	普伐他汀	口服常释剂型	乙	
424	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙	
420	氟伐他汀	口服常释剂型	乙	
425	苯扎贝特	口服常释剂型	乙	
426	非诺贝特 非诺贝特Ⅱ 非诺贝特Ⅲ	口服常释剂型	乙	
429	普罗布考	口服常释剂型	乙	
912	阿仑膦酸钠	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松
1042	阿米替林	口服常释剂型	甲	
1204	羟苯磺酸	口服常释剂型	乙	
406	消渴丸		甲	
417	糖脉康片（胶囊、颗粒）		乙	
502	血府逐瘀丸（片、胶囊）		甲	
499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）		甲	
576	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、滴丸、口服液、酏）	▲	乙	

疾病名称：糖尿病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（555）	血栓通胶囊	▲	乙	
★（554）	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）	▲	乙	
577	银杏酮酯片（颗粒、胶囊、滴丸、分散片）	▲	乙	
1069	复方血栓通胶囊	▲	甲	
1071	复方血栓通片（颗粒、软胶囊、滴丸）	▲	乙	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：甲亢

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
48	联苯双酯	口服常释剂型	甲	
★（48）	联苯双酯	滴丸剂	甲	
50	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙	
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
55	硫普罗宁	口服常释剂型	乙	
57	葡醛内酯	口服常释剂型	乙	
59	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙	
160	复合维生素B	口服常释剂型	乙	
★（153）	维生素B1	口服常释剂型	乙	
248	利可君	口服常释剂型	乙	
290	地高辛	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
363	普萘洛尔	口服常释剂型	甲	
★（363）	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙	
365	阿替洛尔	口服常释剂型	甲	
366	比索洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
★（482）	曲安奈德	注射剂	乙	
581	甲状腺片	口服常释剂型	甲	

疾病名称：甲亢

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
582	左甲状腺素	口服常释剂型	甲	
583	丙硫氧嘧啶	口服常释剂型	甲	
584	甲巯咪唑	口服常释剂型	甲	
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
846	鲨肝醇	口服常释剂型	乙	
847	维生素B4（腺嘌呤）	口服常释剂型	乙	
★（762）	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲	
★（656）	妥布霉素	眼膏剂	乙	
★（656）	妥布霉素	滴眼剂	乙	
1185	妥布霉素地塞米松	眼膏剂	乙	
★（1185）	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	乙	
120	夏枯草膏（片、胶囊、颗粒、口服液）		乙	
135	护肝片（胶囊、颗粒）		甲	
136	益肝灵片（胶囊）		甲	
145	五酯丸（片、胶囊、颗粒）		乙	
354	益血生片（胶囊）		乙	▲
400	芪胶升白胶囊		乙	
430	参松养心胶囊		甲	限有室性早搏的诊断证据
433	稳心片（胶囊、颗粒）		乙	限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
573	心达康片（胶囊）		乙	
597	丹栀逍遥丸		甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：慢性肝炎治疗巩固期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
46	熊去氧胆酸	口服常释剂型	甲	
47	去氢胆酸	口服常释剂型	乙	
48	联苯双酯	口服常释剂型	甲	
★（48）	联苯双酯	滴丸剂	甲	
49	促肝细胞生长素	注射剂	乙	限肝功能衰竭
50	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙	
★（50）	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	乙	限抢救或肝功能衰竭
51	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	乙	
★（51）	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
★（52）	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
53	谷胱甘肽	口服常释剂型	乙	限肝功能衰竭
54	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
55	硫普罗宁	口服常释剂型	乙	
★（55）	硫普罗宁	注射剂	乙	
57	葡醛内酯	口服常释剂型	乙	

疾病名称：慢性肝炎治疗巩固期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（57）	葡醛内酯	注射剂	乙	
58	双环醇	口服常释剂型	乙	
59	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙	
62	异甘草酸镁	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
56	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	乙	限肝功能衰竭
71	乳果糖	口服液体剂	乙	
91	复方阿嗪米特	口服常释剂型	乙	
182	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
★ （182）	腺苷蛋氨酸	注射剂	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★ （342）	呋塞米	注射剂	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
★ （343）	布美他尼	注射剂	乙	
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
347	阿米洛利	口服常释剂型	乙	

疾病名称：慢性肝炎治疗巩固期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
707	利巴韦林	口服常释剂型	甲	
714	阿德福韦酯	口服常释剂型	乙	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据
718	恩替卡韦	口服常释剂型	乙	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据
719	拉米夫定	口服常释剂型	乙	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
721	替比夫定	口服常释剂型	乙	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
GTX33	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	乙	※；限慢性乙型肝炎患者。
722	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	乙	※；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
GTX34	艾尔巴韦格拉瑞韦	口服常释剂型	乙	※；限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。
GTX35	来迪派韦索磷布韦	口服常释剂型	乙	※；限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。
GTX36	索磷布韦维帕他韦	口服常释剂型	乙	※；限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型以外的慢性丙型肝炎患者。
GTX38	重组细胞因子基因衍生蛋白	注射剂	乙	※；限HBeAg阳性的慢性乙型肝炎患者。
836	聚乙二醇干扰素 α 2a	注射剂	乙	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
837	聚乙二醇干扰素 α 2b	注射剂	乙	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
838	重组人干扰素 α 1b	注射剂	乙	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
839	重组人干扰素 α 2a	注射剂	乙	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

疾病名称：慢性肝炎治疗巩固期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (839)	重组人干扰素 α 2a (酵母)	注射剂	乙	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
840	重组人干扰素 α 2b	注射剂	乙	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
★ (840)	重组人干扰素 α 2b (假单胞菌)	注射剂	乙	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
★ (840)	重组人干扰素 α 2b (酵母)	注射剂	乙	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
135	护肝片(胶囊、颗粒)		甲	
136	益肝灵片(胶囊)		甲	
138	安络化纤丸		乙	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据
139	复方益肝灵片(胶囊)		乙	
141	肝苏片(胶囊、颗粒)		乙	
142	护肝宁丸(片、胶囊)		乙	
143	利肝隆片(胶囊、颗粒)		乙	
145	五酯丸(片、胶囊、颗粒)		乙	
151	龙胆泻肝丸(片、胶囊、颗粒)		甲	
★ (152)	茵栀黄注射液		甲	限二级及以上医疗机构

疾病名称：慢性肝炎治疗巩固期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
158	当飞利肝宁片（胶囊）		乙	
★ (161)	苦黄注射液		乙	限二级及以上医疗机构
164	舒肝宁注射液		乙	限急性肝炎、慢性肝炎活动期的患者
GD201	鸡骨草胶囊(复方鸡骨草胶囊)		乙	
499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）		甲	
★ (514)	丹参片（胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸）		乙	
519	扶正化瘀片（胶囊）		乙	
585	大黄廑虫丸（片、胶囊）		乙	
586	复方鳖甲软肝片		乙	
597	丹栀逍遥丸		甲	
618	肝达康片（胶囊、颗粒）		乙	
846	胆舒片(胶囊、软胶囊)		乙	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
75	新霉素	口服常释剂型	乙	
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★（342）	呋塞米	注射剂	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
★（343）	布美他尼	注射剂	乙	
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	注射剂	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	注射剂	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
★（574）	甲泼尼龙	注射剂	乙	

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
592	多西环素	口服常释剂型	甲	
596	阿莫西林	口服常释剂型	甲	
597	氨苄西林	注射剂	甲	
598	哌拉西林	注射剂	甲	
599	阿洛西林	注射剂	乙	
600	美洛西林	注射剂	乙	
601	苄星青霉素	注射剂	甲	
602	青霉素	注射剂	甲	
603	青霉素V	口服常释剂型	甲	
604	普鲁卡因青霉素	注射剂	乙	
605	苯唑西林	口服常释剂型	甲	
★（605）	苯唑西林	注射剂	甲	
606	氯唑西林	注射剂	甲	
608	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	甲	
★（608）	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	甲	
★（608）	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	甲	
★（608）	阿莫西林克拉维酸	注射剂	乙	

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
610	哌拉西林舒巴坦	注射剂	乙	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
611	哌拉西林他唑巴坦	注射剂	乙	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
613	头孢氨苄	口服常释剂型	甲	
★（613）	头孢氨苄	颗粒剂	甲	
614	头孢拉定	口服常释剂型	甲	
615	头孢唑林	注射剂	甲	
★（614）	头孢拉定	注射剂	乙	
617	头孢羟氨苄	口服常释剂型	乙	
★（617）	头孢羟氨苄	颗粒剂	乙	
618	头孢呋辛	注射剂	甲	
★（618）	头孢呋辛酯	口服常释剂型	甲	
619	头孢丙烯	口服常释剂型	乙	
★（619）	头孢丙烯	口服液体剂	乙	
★（619）	头孢丙烯	颗粒剂	乙	
620	头孢克洛	口服常释剂型	乙	
★（620）	头孢克洛	口服液体剂	乙	
★（620）	头孢克洛	颗粒剂	乙	

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
623	头孢西丁	注射剂	乙	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
626	头孢曲松	注射剂	甲	
627	头孢噻肟	注射剂	甲	
630	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	乙	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
631	头孢他啶	注射剂	乙	
642	磺胺嘧啶	口服常释剂型	甲	
★（642）	磺胺嘧啶	注射剂	甲	
644	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	甲	
647	阿奇霉素	口服常释剂型	甲	
★（647）	阿奇霉素	颗粒剂	甲	
★（489）	红霉素	口服常释剂型	甲	
★（489）	红霉素	注射剂	甲	
★（647）	阿奇霉素	注射剂	乙	
★（648）	琥乙红霉素	颗粒剂	乙	
★（650）	克拉霉素	颗粒剂	乙	
651	罗红霉素	口服常释剂型	乙	
★（468）	克林霉素	注射剂	甲	

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（468）	克林霉素	口服常释剂型	甲	
★（493）	林可霉素	注射剂	甲	
★（493）	林可霉素	口服常释剂型	乙	
653	阿米卡星	注射剂	甲	
654	庆大霉素	注射剂	甲	
★（654）	庆大霉素	口服常释剂型	乙	
★（431）	环丙沙星	口服常释剂型	甲	
★（431）	环丙沙星	注射剂	甲	
★（486）	诺氟沙星	口服常释剂型	甲	
659	左氧氟沙星	口服常释剂型	甲	
★（659）	左氧氟沙星	注射剂	甲	
662	洛美沙星	口服常释剂型	乙	
★（662）	洛美沙星	注射剂	乙	限二线用药
663	莫西沙星	口服常释剂型	乙	
★（663）	莫西沙星	注射剂	乙	限有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染。
★（503）	甲硝唑	口服常释剂型	甲	
★（503）	甲硝唑	注射剂	甲	

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（5）	替硝唑	口服常释剂型	甲	
671	呋喃妥因	口服常释剂型	甲	
673	磷霉素	注射剂	甲	
683	氟康唑	口服常释剂型	甲	
★（683）	氟康唑	颗粒剂	乙	
792	柔红霉素	注射剂	甲	
945	可待因	注射剂	乙	
1117	布地奈德	吸入剂	乙	
★（483）	氟替卡松	吸入剂	乙	
1118	沙丁胺醇	吸入剂	甲	
1119	布地奈德福莫特罗（Ⅰ） 布地奈德福莫特罗（Ⅱ）	吸入剂	乙	
1120	福莫特罗	吸入剂	乙	
1121	沙美特罗	吸入剂	乙	
1122	沙美特罗替卡松	吸入剂	乙	
1123	特布他林	吸入剂	乙	
GTX84	乌美溴铵维兰特罗	吸入粉雾剂	乙	※；限中重度慢性阻塞性肺病。
GTX85	茚达特罗格隆溴铵	吸入粉雾剂用胶囊	乙	※；限中重度慢性阻塞性肺病。

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1124	异丙托溴铵	吸入剂	甲	
1125	复方异丙托溴铵	吸入剂	乙	
1126	噻托溴铵	吸入剂	乙	
★ (1113)	色甘酸钠	吸入剂	乙	
★ (1118)	沙丁胺醇	口服常释剂型	甲	
★ (1123)	特布他林	口服常释剂型	甲	
1129	复方甲氧那明	口服常释剂型	乙	
★ (1118)	沙丁胺醇 沙丁胺醇 II	缓释控释剂型	乙	
★ (1118)	沙丁胺醇	注射剂	乙	
★ (1123)	特布他林	注射剂	乙	
1131	茚达特罗	粉雾剂	乙	限二线用药
1132	氨茶碱	口服常释剂型	甲	
★ (1132)	氨茶碱	缓释控释剂型	甲	
★ (1132)	氨茶碱	注射剂	甲	
1133	茶碱	口服常释剂型	甲	
★ (1133)	茶碱 茶碱 II	缓释控释剂型	甲	
1134	多索茶碱	口服常释剂型	乙	

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (1134)	多索茶碱	注射剂	乙	限无法口服且氨茶碱不能耐受的患 者
1135	二羟丙茶碱	口服常释剂型	乙	
★ (1135)	二羟丙茶碱	注射剂	乙	
1137	氨溴索	口服常释剂型	甲	
1139	溴己新	口服常释剂型	甲	
1140	羧甲司坦	口服常释剂型	甲	
★ (1137)	氨溴索	口服液体剂	乙	
★ (1137)	氨溴索	注射剂	乙	限无法使用氨溴索口服制剂的排痰 困难患者
★ (1140)	羧甲司坦	口服液体剂	乙	
★ (1139)	溴己新	注射剂	乙	限无法使用溴己新口服制剂的排痰 困难患者
1143	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	乙	
★ (1143)	乙酰半胱氨酸	吸入剂	乙	
★(945)	可待因	口服常释剂型	甲	
1144	喷托维林	口服常释剂型	甲	
1146	右美沙芬	口服常释剂型	乙	▲
★ (1146)	右美沙芬	颗粒剂	乙	▲
1147	复方甘草	口服常释剂型	甲	

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (1147)	复方甘草	口服液体剂	甲	
1163	酮替芬	口服常释剂型	乙	
14	双黄连片（胶囊、颗粒、合剂、口服液）		甲	
45	玉屏风颗粒		甲	
★（45）	玉屏风胶囊		乙	▲
89	清开灵片（胶囊、颗粒、软胶囊）		甲	
131	痰热清注射液		乙	限二级及以上医疗机构重症患者
134	鱼腥草注射液		乙	限二级及以上医疗机构
GTZ03	痰热清胶囊		乙	※
216	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）		甲	
220	橘红痰咳颗粒（煎膏、液）		乙	
222	镇咳宁胶囊（颗粒、口服液、糖浆）		乙	
226	祛痰止咳颗粒		甲	
228	消咳喘片（胶囊、颗粒）		甲	
230	强力枇杷露（胶囊、颗粒）		甲	
234	宣肺止嗽合剂		乙	
241	苏黄止咳胶囊		乙	

疾病名称：慢性阻塞性肺疾病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
244	橘红丸（片、胶囊、颗粒）		甲	
GTZ04	金花清感颗粒		乙	※
GTZ05	麻芩消咳颗粒		乙	※
GTZ06	射麻口服液		乙	※
271	养阴清肺丸（膏、颗粒、口服液、糖浆）		甲	
272	蜜炼川贝枇杷膏		乙	▲
276	桂龙咳喘宁片（胶囊）		甲	
277	蛤蚧定喘丸		甲	
278	海珠喘息定片		甲	
★（277）	蛤蚧定喘胶囊		乙	
286	咳喘宁、咳喘宁片（胶囊、颗粒、合剂、口服液）		乙	
396	百令片（胶囊）		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
397	金水宝片（胶囊）		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
398	宁心宝胶囊		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
399	至灵胶囊		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
1301	寒喘祖帕颗粒		乙	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：银屑病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
51	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	乙	
★ (51)	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
156	维生素C	注射剂	甲	
★ (156)	维生素C	口服常释剂型	乙	
245	叶酸	口服常释剂型	甲	
★ (245)	叶酸	注射剂	乙	
360	多磺酸粘多糖	软膏剂	乙	限由静脉输液或注射引起的血栓性静脉炎
436	二硫化硒	外用液体剂	乙	▲
440	曲安奈德益康唑	软膏剂	乙	▲
441	特比萘芬	口服常释剂型	乙	
★ (441)	特比萘芬	软膏剂	乙	
444	尿素	软膏剂	甲	
451	阿维A	口服常释剂型	乙	
453	甲氧沙林	口服常释剂型	乙	
★ (453)	甲氧沙林	外用液体剂	乙	
454	卡泊三醇	外用液体剂	乙	
★ (454)	卡泊三醇	软膏剂	乙	
469	莫匹罗星	软膏剂	乙	
473	倍氯米松	软膏剂	乙	
474	丙酸氯倍他索	软膏剂	乙	
475	地奈德	软膏剂	乙	
477	丁酸氢化可的松	软膏剂	乙	

疾病名称：银屑病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
478	哈西奈德	外用液体剂	乙	
★ (478)	哈西奈德	软膏剂	乙	
479	糠酸莫米松	软膏剂	乙	
★ (479)	糠酸莫米松	凝胶剂	乙	
480	卤米松	乳膏剂	乙	
482	曲安奈德	软膏剂	乙	
490	维A酸	软膏剂	甲	
494	硫磺	软膏剂	乙	
495	异维A酸	口服常释剂型	乙	
502	他克莫司	软膏剂	乙	限重度特应性皮炎患者的二线用药
500	煤焦油	外用液体剂	乙	
★ (476)	地塞米松	注射剂	甲	
★ (476)	地塞米松	口服常释剂型	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
★ (472)	氢化可的松	注射剂	甲	
★ (472)	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
575	倍他米松	口服常释剂型	乙	
★ (575)	倍他米松	注射剂	乙	
★ (574)	甲泼尼龙	注射剂	乙	
577	可的松	口服常释剂型	乙	
578	泼尼松龙	口服常释剂型	乙	

疾病名称：银屑病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
579	泼尼松龙（氢化泼尼松）	注射剂	乙	
★ (482)	曲安奈德	注射剂	乙	
580	曲安西龙	口服常释剂型	乙	
621	头孢替安	注射剂	乙	
626	头孢曲松	注射剂	甲	
647	阿奇霉素	口服常释剂型	甲	
★ (647)	阿奇霉素	颗粒剂	甲	
★ (647)	阿奇霉素	注射剂	乙	
651	罗红霉素	口服常释剂型	乙	
★ (468)	克林霉素	口服常释剂型	甲	
685	伊曲康唑	口服常释剂型	乙	
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
★ (748)	环磷酰胺	注射剂	甲	
762	甲氨蝶呤	注射剂	甲	
★ (490)	维A酸	口服常释剂型	甲	
844	氨肽素	口服常释剂型	乙	
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★ (860)	环孢素	口服液体剂	甲	
★ (860)	环孢素	注射剂	甲	
★ (502)	他克莫司	缓释控释剂型	乙	
★ (502)	他克莫司	口服常释剂型	乙	
★ (762)	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲	

疾病名称：银屑病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
864	沙利度胺	口服常释剂型	乙	
GTX78	阿达木单抗	注射剂	乙	※；限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药。3. 克罗恩病患者的二线治疗。4. 中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。
GTX79	英夫利西单抗	注射剂	乙	※；限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的重度斑块状银屑病患者，需按说明书用药。3. 克罗恩病患者的二线治疗。4. 中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。
★ (867)	吲哚美辛	缓释控释剂型	乙	
★ (867)	吲哚美辛	口服常释剂型	乙	
875	布洛芬	口服常释剂型	甲	
★ (875)	布洛芬	口服液体剂	乙	
★ (875)	布洛芬	缓释控释剂型	乙	
★ (875)	布洛芬	颗粒剂	乙	
888	尼美舒利	口服常释剂型	甲	
1150	苯海拉明	口服常释剂型	甲	
1151	氯苯那敏	口服常释剂型	甲	
1152	氯雷他定	口服常释剂型	甲	

疾病名称：银屑病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1153	赛庚啉	口服常释剂型	甲	
1161	曲普利啉	口服常释剂型	乙	
1163	酮替芬	口服常释剂型	乙	
1164	西替利嗪	口服常释剂型	乙	
★ (1164)	西替利嗪	口服液体剂	乙	限儿童
1165	依巴斯汀	口服常释剂型	乙	
1160	咪唑斯汀	缓释控释剂型	乙	
35	防风通圣丸（颗粒）		甲	
45	玉屏风颗粒		甲	▲
★（45）	玉屏风胶囊		乙	
352	归脾丸（合剂）		甲	
735	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片		甲	
1012	苦参软膏（凝胶）		乙	
1201	润燥止痒胶囊		甲	
1202	消银片（胶囊、颗粒）		甲	
1209	复方青黛丸（片、胶囊）		乙	▲
1214	皮肤康洗液		乙	▲
1219	鱼鳞病片		乙	
1226	冰黄肤乐软膏		乙	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：严重精神障碍

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
35	东莨菪碱	口服常释剂型	乙	
★（35）	东莨菪碱	注射剂	乙	
48	联苯双酯	口服常释剂型	甲	
★（48）	联苯双酯	滴丸剂	甲	
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
★（52）	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
53	谷胱甘肽	口服常释剂型	乙	限肝功能衰竭
54	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
57	葡醛内酯	口服常释剂型	乙	
64	开塞露	外用液体剂	甲	
★（64）	开塞露	灌肠剂	甲	
125	二甲双胍	口服常释剂型	甲	
363	普萘洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
519	溴隐亭	口服常释剂型	乙	
843	肌苷	注射剂	甲	
846	鲨肝醇	口服常释剂型	乙	
847	维生素B4（腺嘌呤）	口服常释剂型	乙	
974	苯妥英钠	口服常释剂型	甲	
975	氯硝西洋	口服常释剂型	甲	
★（975）	氯硝西洋	注射剂	乙	

疾病名称：严重精神障碍

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
976	卡马西平	口服常释剂型	甲	
★(976)	卡马西平	缓释控释剂型	乙	
978	丙戊酸钠	口服常释剂型	甲	
★(978)	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I	缓释控释剂型	乙	
★(978)	丙戊酸钠	注射剂	乙	
★(979)	丙戊酸镁	缓释控释剂型	乙	
981	拉莫三嗪	口服常释剂型	乙	
986	苯海索	口服常释剂型	甲	
1002	氯丙嗪	口服常释剂型	甲	
★ (1002)	氯丙嗪	注射剂	甲	
1003	复方盐酸氯丙嗪	注射剂	乙	
1004	奋乃静	口服常释剂型	甲	
★ (1004)	奋乃静	注射剂	甲	
1005	三氟拉嗪	口服常释剂型	甲	
1006	氟奋乃静	口服常释剂型	乙	
★ (1006)	氟奋乃静	注射剂	乙	
W799	癸氟奋乃静	口服常释剂型	乙	
1008	哌泊塞嗪	注射剂	乙	
1009	氟哌啶醇	口服常释剂型	甲	
★ (1009)	氟哌啶醇	注射剂	甲	
1010	氟哌利多	注射剂	乙	
1011	齐拉西酮	口服常释剂型	乙	

疾病名称：严重精神障碍

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (1011)	齐拉西酮	注射剂	乙	限不配合口服给药患者
1013	五氟利多	口服常释剂型	甲	
1014	喹硫平	口服常释剂型	甲	
1015	氯氮平	口服常释剂型	甲	
1016	奥氮平	口服常释剂型	乙	
★ (1015)	氯氮平	口腔崩解片	乙	
GTX81	喹硫平	缓释控释剂型	乙	※
1017	舒必利	口服常释剂型	甲	
★ (1017)	舒必利	注射剂	甲	
1018	氨磺必利	口服常释剂型	乙	
1019	硫必利	口服常释剂型	乙	
★ (1019)	硫必利	注射剂	乙	
1020	碳酸锂	口服常释剂型	甲	
★ (1020)	碳酸锂	缓释控释剂型	乙	
1021	阿立哌唑	口服常释剂型	甲	
★ (1021)	阿立哌唑	口腔崩解片	甲	
1022	利培酮	口服常释剂型	乙	
★ (1022)	利培酮	口服液体剂	乙	
★ (1022)	利培酮	口腔崩解片	乙	
1023	帕利哌酮	缓释控释剂型	乙	
★ (1023)	帕利哌酮	注射剂	乙	限不配合口服给药患者
★ (1022)	利培酮	微球注射剂	乙	限不配合口服给药患者
1025	阿普唑仑	口服常释剂型	甲	

疾病名称：严重精神障碍

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1026	地西泮	口服常释剂型	甲	
★ (1026)	地西泮	注射剂	甲	
1027	劳拉西泮	口服常释剂型	甲	
1028	奥沙西泮	口服常释剂型	乙	
1029	羟嗪	口服常释剂型	甲	
1030	丁螺环酮	口服常释剂型	甲	
1031	坦度螺酮	口服常释剂型	乙	
1034	艾司唑仑	口服常释剂型	甲	
★ (1035)	咪达唑仑	口服常释剂型	乙	
1036	硝西泮	口服常释剂型	乙	
1038	扎来普隆	口服常释剂型	乙	
1039	佐匹克隆	口服常释剂型	乙	
1040	唑吡坦	口服常释剂型	乙	
1042	阿米替林	口服常释剂型	甲	
1043	丙米嗪	口服常释剂型	甲	
★(499)	多塞平	口服常释剂型	甲	
1044	氯米帕明	口服常释剂型	甲	
★ (1044)	氯米帕明	注射剂	甲	
1045	马普替林	口服常释剂型	乙	
1046	帕罗西汀	口服常释剂型	甲	
1047	艾司西酞普兰	口服常释剂型	甲	
1048	氟西汀	口服常释剂型	甲	
1049	氟伏沙明	口服常释剂型	乙	

疾病名称：严重精神障碍

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1050	舍曲林	口服常释剂型	乙	
1051	西酞普兰	口服常释剂型	乙	
GTX82	帕罗西汀	肠溶缓释片	乙	※
1052	米氮平	口服常释剂型	甲	
1053	文拉法辛	口服常释剂型	甲	
★ (1053)	文拉法辛	缓释控释剂型	甲	
1055	度洛西汀	口服常释剂型	乙	
1056	吗氯贝胺	口服常释剂型	乙	
1057	米安色林	口服常释剂型	乙	
1059	曲唑酮	口服常释剂型	乙	
1060	瑞波西汀	口服常释剂型	乙	
1061	噻奈普汀	口服常释剂型	乙	
1062	石杉碱甲	口服常释剂型	甲	
1063	甲氯芬酯	口服常释剂型	乙	
1067	氟哌噻吨美利曲辛	口服常释剂型	乙	
★ (1082)	吡拉西坦（乙酰胺吡咯烷酮）	口服常释剂型	乙	
1084	谷维素	口服常释剂型	乙	
1154	异丙嗪	注射剂	甲	
★ (1154)	异丙嗪	口服常释剂型	甲	
1162	去氯羟嗪	口服常释剂型	乙	
135	护肝片（胶囊、颗粒）		甲	
306	礞石滚痰丸		甲	
436	柏子养心丸（片、胶囊）		甲	

疾病名称：严重精神障碍

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
444	枣仁安神胶囊（颗粒、液）		乙	▲
597	丹栀逍遥丸		甲	
598	逍遥丸（颗粒）		甲	
599	柴胡舒肝丸		乙	▲
601	加味逍遥丸（片、胶囊、颗粒）		乙	
604	舒肝解郁胶囊		乙	
605	舒肝丸（散、片、颗粒）		乙	
★（598）	逍遥片		乙	
607	越鞠丸		乙	▲

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：类风湿性关节炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (8)	枸橼酸铋钾	颗粒剂	甲	
9	碳酸氢钠	口服常释剂型	甲	
13	法莫替丁	口服常释剂型	甲	
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
★ (15)	奥美拉唑	注射剂	乙	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
18	兰索拉唑	口服常释剂型	乙	
24	替普瑞酮	口服常释剂型	乙	
80	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	甲	
★ (80)	柳氮磺吡啶	栓剂	甲	
159	阿法骨化醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
161	骨化三醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
163	碳酸钙D3	口服常释剂型	乙	▲
171	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲	
★ (171)	葡萄糖酸钙	注射剂	甲	
190	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲	
★ (9)	碳酸氢钠	注射剂	甲	
GTX21	波生坦	口服常释剂型	乙	※；32mg/片（分散片）限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者；125mg/片限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。
GTX22	利奥西呱	口服常释剂型	乙	※；限以下情况方可支付：1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的CTEPH，且（WHOFC）为II-III的患者；2. 动脉性肺动脉高压（PAH）且（WHOFC）为II-III患者的二线用药。

疾病名称：类风湿性关节炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
GTX23	马昔腾坦	口服常释剂型	乙	※；限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。
440	曲安奈德益康唑	软膏剂	乙	▲
477	丁酸氢化可的松	软膏剂	乙	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	注射剂	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	注射剂	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
575	倍他米松	口服常释剂型	乙	
★（574）	甲泼尼龙	注射剂	乙	
577	可的松	口服常释剂型	乙	
578	泼尼松龙	口服常释剂型	乙	
579	泼尼松龙（氢化泼尼松）	注射剂	乙	
★（482）	曲安奈德	注射剂	乙	
580	曲安西龙	口服常释剂型	乙	
593	米诺环素	口服常释剂型	乙	
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
★（748）	环磷酰胺	注射剂	甲	
752	异环磷酰胺	注射剂	乙	
762	甲氨蝶呤	注射剂	甲	

疾病名称：类风湿性关节炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
849	来氟米特	口服常释剂型	乙	
856	巴利昔单抗	注射剂	乙	限器官移植的诱导治疗
GTX75	托法替布	口服常释剂型	乙	※；限诊断明确的类风湿性关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者，并需风湿病专科医师处方。
859	托珠单抗	注射剂	乙	限全身型幼年特发性关节炎的二线治疗；限诊断明确的类风湿性关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者。
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★（860）	环孢素	口服液体剂	甲	
★（860）	环孢素	注射剂	甲	
★（762）	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	
864	沙利度胺	口服常释剂型	乙	
GTX78	阿达木单抗	注射剂	乙	※；限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿性关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病病患者，需按说明书用药。
GTX79	英夫利西单抗	注射剂	乙	※；限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿性关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病病患者，需按说明书用药。3. 克罗恩病患者的二线治疗。4. 中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。

疾病名称：类风湿性关节炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
866	双氯芬酸	口服常释剂型	甲	
★（866）	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	乙	
★（866）	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	乙	
870	舒林酸	口服常释剂型	乙	
★（867）	吲哚美辛	口服常释剂型	乙	
★（867）	吲哚美辛	缓释控释剂型	乙	
872	吡罗昔康	口服常释剂型	乙	
873	氯诺昔康	注射剂	乙	
874	美洛昔康	口服常释剂型	乙	
875	布洛芬	口服常释剂型	甲	
★（875）	布洛芬	口服液体剂	乙	
★（875）	布洛芬	缓释控释剂型	乙	
★（875）	布洛芬	颗粒剂	乙	
879	精氨酸布洛芬	颗粒剂	乙	
880	洛索洛芬	口服常释剂型	乙	
★（880）	洛索洛芬	贴剂	乙	
★（880）	洛索洛芬	贴膏剂	乙	
881	萘普生	口服常释剂型	乙	
885	塞来昔布	口服常释剂型	乙	限二线用药
887	萘丁美酮	口服常释剂型	甲	
888	尼美舒利	口服常释剂型	甲	
892	草乌甲素	口服常释剂型	乙	

疾病名称：类风湿性关节炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
893	青霉胺	口服常释剂型	甲	
895	双氯芬酸二乙胺	软膏剂	乙	
★（895）	双氯芬酸二乙胺	凝胶剂	乙	
902	复方氯唑沙宗	口服常释剂型	乙	
908	别嘌醇	口服常释剂型	甲	
909	秋水仙碱	口服常释剂型	甲	
910	苯溴马隆	口服常释剂型	乙	
944	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	乙	
946	洛芬待因	口服常释剂型	乙	
★（946）	洛芬待因	缓释控释剂型	乙	
GD309	萘普待因	口服常释剂型	乙	
957	复方阿司匹林	口服常释剂型	乙	
960	去痛片	口服常释剂型	甲	
★（961）	安乃近	口服常释剂型	乙	
963	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	甲	
★（963）	对乙酰氨基酚	颗粒剂	甲	
965	氨酚羟考酮	口服常释剂型	乙	
★（963）	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	乙	
★（963）	对乙酰氨基酚	口服液体剂	乙	
★（963）	对乙酰氨基酚	栓剂	乙	
966	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	乙	
1092	氯唑	口服常释剂型	甲	

疾病名称：类风湿性关节炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1098	羟氯喹	口服常释剂型	乙	
1183	双氯芬酸钠	滴眼剂	乙	
1185	妥布霉素地塞米松	眼膏剂	乙	
★ (1185)	妥布霉素地塞米松	滴眼剂	乙	
★(921)	玻璃酸钠	滴眼剂	乙	
★(860)	环孢素	滴眼剂	乙	
499	复方丹参片(丸、胶囊、颗粒、滴丸)		甲	
★(514)	丹参片(胶囊、颗粒、口服液、合剂、滴丸)		乙	
★(554)	血塞通片(颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片)		乙	▲
★(555)	血栓通胶囊		乙	▲
660	祛风止痛丸(片、胶囊)		乙	
692	强力天麻杜仲丸(胶囊)		乙	
702	骨龙胶囊		乙	
707	通络开痹片		乙	
★(710)	祖师麻片		乙	
713	风湿骨痛片(胶囊、颗粒)		甲	
714	追风透骨丸(片、胶囊)		甲	
716	附桂骨痛片(胶囊、颗粒)		乙	
718	关节止痛膏		乙	▲
719	寒湿痹片(胶囊、颗粒)		乙	
720	金乌骨通胶囊		乙	
726	四妙丸		甲	

疾病名称：类风湿性关节炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
729	正清风痛宁缓释片		甲	
★（728）	滑膜炎颗粒（胶囊）		乙	
731	湿热痹片（胶囊、颗粒）		乙	
732	痛风定片（胶囊）		乙	
★（729）	正清风痛宁注射液		乙	
735	雷公藤片 雷公藤多苷[貳]片		甲	
736	风湿马钱片		乙	
737	关节克痹丸		乙	
739	虎力散、虎力散片（胶囊）		乙	
GD849	华佗风痛宝片（胶囊）		乙	
749	肾炎四味片（胶囊）		甲	
750	盘龙七片		甲	
753	脉络舒通丸（颗粒）		乙	
755	通络祛痛膏		乙	▲
811	风湿液		甲	
821	通痹片（胶囊）		乙	
1150	活血止痛散（片、胶囊、软胶囊）		甲	
1152	舒筋活血丸（片、胶囊）		甲	
1166	狗皮膏		甲	
1171	骨痛灵酊		乙	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：脑血管疾病后遗症期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
30	罂粟碱	口服常释剂型	乙	
190	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲	
191	双嘧达莫	口服常释剂型	甲	
198	吲哚布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者
205	蚓激酶	口服常释剂型	乙	
206	巴曲酶	注射剂	乙	
246	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲	
247	甲钴胺	口服常释剂型	乙	
★(246)	腺苷钴胺	注射剂	乙	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
277	甘油果糖氯化钠	注射剂	甲	
316	尼可地尔	口服常释剂型	甲	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
341	吲达帕胺	口服常释剂型	甲	
★(341)	吲达帕胺	缓释控释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★(342)	呋塞米	注射剂	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
★(343)	布美他尼	注射剂	乙	
344	托拉塞米	口服常释剂型	乙	
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	

疾病名称：脑血管疾病后遗症期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
350	二氢麦角碱	口服常释剂型	乙	
★（350）	二氢麦角碱	缓释控释剂型	乙	
353	己酮可可碱	口服常释剂型	乙	
★（353）	己酮可可碱	缓释控释剂型	乙	
★（353）	己酮可可碱	注射剂	乙	
354	尼麦角林	口服常释剂型	乙	
362	曲克芦丁	口服常释剂型	乙	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
★（367）	美托洛尔	注射剂	甲	
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
372	氨氯地平	口服常释剂型	甲	
373	尼莫地平	口服常释剂型	甲	
375	硝苯地平	口服常释剂型	甲	
★（375）	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	甲	
★（373）	尼莫地平	注射剂	乙	
385	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	口服常释剂型	乙	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
390	贝那普利	口服常释剂型	乙	
396	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	口服常释剂型	乙	
398	复方卡托普利	口服常释剂型	乙	

疾病名称：脑血管疾病后遗症期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
399	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
401	培哚普利吡达帕胺	口服常释剂型	乙	
402	培哚普利氨氯地平 I 培哚普利氨氯地平 II 培哚普利氨氯地平 III	口服常释剂型	乙	
403	缬沙坦	口服常释剂型	甲	
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	
408	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙	
409	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受的患者
412	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
413	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙	
414	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
415	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
416	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素 II 拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
417	坎地氢噻	口服常释剂型	乙	
418	辛伐他汀	口服常释剂型	甲	
419	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
421	洛伐他汀	口服常释剂型	乙	
424	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙	
429	普罗布考	口服常释剂型	乙	
881	萘普生	口服常释剂型	乙	
906	替扎尼定	口服常释剂型	乙	

疾病名称：脑血管疾病后遗症期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
907	乙哌立松	口服常释剂型	乙	
957	复方阿司匹林	口服常释剂型	乙	
972	苯巴比妥	口服常释剂型	甲	
★（972）	苯巴比妥	注射剂	甲	
974	苯妥英钠	口服常释剂型	甲	
976	卡马西平	口服常释剂型	甲	
★（976）	卡马西平	缓释控释剂型	乙	
978	丙戊酸钠	口服常释剂型	甲	
★（978）	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I	缓释控释剂型	乙	
★（978）	丙戊酸钠	注射剂	乙	
1025	阿普唑仑	口服常释剂型	甲	
1026	地西洋	口服常释剂型	甲	
★（1026）	地西洋	注射剂	甲	
1032	司可巴比妥	口服常释剂型	乙	
1033	异戊巴比妥	注射剂	乙	
1034	艾司唑仑	口服常释剂型	甲	
1038	扎来普隆	口服常释剂型	乙	
1039	佐匹克隆	口服常释剂型	乙	
1040	唑吡坦	口服常释剂型	乙	
1062	石杉碱甲	口服常释剂型	甲	
1063	甲氯芬酯	口服常释剂型	乙	
1065	哌甲酯	口服常释剂型	乙	
★（1065）	哌甲酯	缓释控释剂型	乙	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

疾病名称：脑血管疾病后遗症期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（1065）	哌甲酯	注射剂	乙	
1066	托莫西汀	口服常释剂型	乙	
1068	多奈哌齐	口服常释剂型	乙	限明确诊断的阿尔茨海默病
1080	氟桂利嗪	口服常释剂型	甲	
★（1078）	倍他司汀	注射剂	乙	
1081	胞磷胆碱	口服常释剂型	乙	
★（1082）	吡拉西坦（乙酰胺吡咯烷酮）	口服常释剂型	乙	
1084	谷维素	口服常释剂型	乙	
1169	洛贝林	注射剂	甲	
1170	尼可刹米	注射剂	甲	
1171	多沙普仑	注射剂	乙	
1172	二甲弗林	注射剂	乙	
382	天麻醒脑胶囊		乙	▲
468	通心络片（胶囊）		甲	
469	血栓心脉宁片（胶囊）		甲	
480	脑脉泰胶囊		乙	
481	脑心通丸（片、胶囊）		乙	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者
488	消栓颗粒（肠溶胶囊）		乙	
GTZ10	八味芪龙颗粒		乙	※；限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。
GTZ11	杜蛭丸		乙	※；限中风病中经络恢复期患者。
GTZ12	脑心安胶囊		乙	※；限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者。
GTZ13	芪丹通络颗粒		乙	※

疾病名称：脑血管疾病后遗症期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
GTZ14	芪苈通络胶囊		乙	※；限中风病中经络（轻中度脑梗塞）恢复期患者。
499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）		甲	
501	香丹注射液		甲	限二级及以上医疗机构
502	血府逐瘀丸（片、胶囊）		甲	
509	利脑心片（胶囊）		乙	
★（502）	血府逐瘀颗粒（口服液）		乙	
525	脉络宁注射液		甲	限二级及以上医疗机构
526	通塞脉片（胶囊、颗粒）		乙	
553	灯盏花素片		甲	
554	血塞通注射液		甲	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
★（554）	注射用血塞通（冻干）		甲	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
555	血栓通注射液		甲	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
★（555）	注射用血栓通（冻干）		甲	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
559	灯盏生脉胶囊		乙	
565	脉血康胶囊（肠溶片）		乙	
★（554）	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）		乙	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
★（555）	血栓通胶囊		乙	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者

疾病名称：脑血管疾病后遗症期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
569	天丹通络片（胶囊）		乙	
576	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、滴丸、口服液、酊）		乙	▲
577	银杏酮酯片（颗粒、胶囊、滴丸、分散片）		乙	▲
581	逐瘀通脉胶囊		乙	
587	活血通脉片（胶囊）		乙	
589	脑血康片（滴丸）		乙	
666	松龄血脉康胶囊		甲	
670	强力定眩片（胶囊）		乙	▲
695	养血清脑丸（颗粒）		甲	
697	华佗再造丸		甲	
701	大活络丸（胶囊）		乙	
826	血脂康胶囊		甲	
★（826）	血脂康片		乙	
1069	复方血栓通胶囊		甲	▲
1071	复方血栓通片（颗粒、软胶囊、滴丸）		乙	▲

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：系统性红斑狼疮

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
13	法莫替丁	口服常释剂型	甲	
★（13）	法莫替丁	注射剂	甲	
14	雷尼替丁	口服常释剂型	甲	
★（14）	雷尼替丁	注射剂	甲	
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
16	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙	
★（16）	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	注射剂	乙	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
★（15）	奥美拉唑	注射剂	乙	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
18	兰索拉唑	口服常释剂型	乙	
20	泮托拉唑	口服常释剂型	乙	
★（20）	泮托拉唑	注射剂	乙	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
22	硫糖铝	口服常释剂型	乙	
★（22）	硫糖铝	口服液体剂	乙	
★（22）	硫糖铝	混悬凝胶剂	乙	
51	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	乙	
★（51）	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
★（52）	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者

疾病名称：系统性红斑狼疮

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
54	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
77	药用炭	口服常释剂型	甲	
80	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	甲	
159	阿法骨化醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
161	骨化三醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
163	碳酸钙D3	口服常释剂型	乙	▲
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★ (170)	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
★ (170)	氯化钾	颗粒剂	甲	
171	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲	
★ (171)	葡萄糖酸钙	注射剂	甲	
177	碳酸钙	口服常释剂型	乙	
191	双嘧达莫	口服常释剂型	甲	
192	贝前列素	口服常释剂型	乙	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
190	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲	
248	利可君	口服常释剂型	乙	
GTX21	波生坦	口服常释剂型	乙	※；32mg/片（分散片）限3-12岁特发性或先天性肺动脉高压患者；125mg/片限WHO功能分级II级-IV级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。

疾病名称：系统性红斑狼疮

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
GTX22	利奥西呱	口服常释剂型	乙	※；限以下情况方可支付：1. 术后持续性或复发性慢性血栓栓塞性肺动脉高压（CTEPH）或不能手术的CTEPH，且（WHOFC）为II-III的患者；2. 动脉性肺动脉高压（PAH）且（WHOFC）为II-III患者的二线用药。
GTX23	马昔腾坦	口服常释剂型	乙	※；限WHO功能分级II级-III级的肺动脉高压（WHO第1组）的患者。
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
341	吲达帕胺	口服常释剂型	甲	
★ (341)	吲达帕胺	缓释控释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★ (342)	呋塞米	注射剂	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	▲
★ (367)	美托洛尔	注射剂	甲	▲
375	硝苯地平	口服常释剂型	甲	
★ (375)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	甲	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	
418	辛伐他汀	口服常释剂型	甲	
419	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	

疾病名称：系统性红斑狼疮

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
502	他克莫司	软膏剂	乙	限重度特应性皮炎患者的二线用药
★ (476)	地塞米松	口服常释剂型	甲	
★ (476)	地塞米松	注射剂	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
★ (472)	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
★ (472)	氢化可的松	注射剂	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
575	倍他米松	口服常释剂型	乙	
★ (575)	倍他米松	注射剂	乙	
★ (574)	甲泼尼龙	注射剂	乙	
577	可的松	口服常释剂型	乙	
578	泼尼松龙	口服常释剂型	乙	
579	泼尼松龙（氢化泼尼松）	注射剂	乙	
★ (482)	曲安奈德	注射剂	乙	
683	氟康唑	口服常释剂型	甲	
★ (683)	氟康唑	颗粒剂	乙	
★ (683)	氟康唑	注射剂	乙	
685	伊曲康唑	口服常释剂型	乙	
★ (685)	伊曲康唑	口服液体剂	乙	限有HIV诊断或免疫缺陷患者口腔或食道真菌感染
★ (685)	伊曲康唑	注射剂	乙	限重症侵袭性真菌感染
747	氮芥	注射剂	甲	

疾病名称：系统性红斑狼疮

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
★ (748)	环磷酰胺	注射剂	甲	
754	司莫司汀	口服常释剂型	甲	
762	甲氨蝶呤	注射剂	甲	
849	来氟米特	口服常释剂型	乙	
850	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排异反应
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★ (860)	环孢素	口服液体剂	甲	
★ (860)	环孢素	注射剂	甲	
★ (502)	他克莫司	口服常释剂型	乙	
★ (502)	他克莫司	缓释控释剂型	乙	
★ (762)	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	
864	沙利度胺	口服常释剂型	乙	
866	双氯芬酸	口服常释剂型	甲	
★ (866)	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	乙	
★ (866)	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	乙	
★ (867)	吲哚美辛	口服常释剂型	乙	
★ (867)	吲哚美辛	缓释控释剂型	乙	
872	吡罗昔康	口服常释剂型	乙	
874	美洛昔康	口服常释剂型	乙	

疾病名称：系统性红斑狼疮

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
875	布洛芬	口服常释剂型	甲	
★ (875)	布洛芬	口服液体剂	乙	
★ (875)	布洛芬	缓释控释剂型	乙	
★ (875)	布洛芬	颗粒剂	乙	
885	塞来昔布	口服常释剂型	乙	限二线用药
888	尼美舒利	口服常释剂型	甲	
891	白芍总苷	口服常释剂型	乙	
957	复方阿司匹林	口服常释剂型	乙	
★ (963)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	乙	
★ (963)	对乙酰氨基酚	口服液体剂	乙	
★ (963)	对乙酰氨基酚	栓剂	乙	
966	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	乙	
1098	羟氯喹	口服常释剂型	乙	
45	玉屏风颗粒		甲	
★(45)	玉屏风胶囊		乙	▲
366	六味地黄丸		甲	▲
367	知柏地黄丸		甲	▲
★ (366)	六味地黄片(胶囊、颗粒、口服液)		乙	▲
★ (367)	知柏地黄片(胶囊、颗粒)		乙	▲
460	独一味丸(片、胶囊、颗粒、软胶囊)		乙	

疾病名称：系统性红斑狼疮

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
502	血府逐瘀丸（片、胶囊）		甲	
★ (502)	血府逐瘀颗粒（口服液）		乙	
554	血塞通注射液		甲	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
★ (554)	注射用血塞通(冻干)		甲	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
555	血栓通注射液		甲	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
★ (555)	注射用血栓通(冻干)		甲	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
★ (554)	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）		乙	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
★ (555)	血栓通胶囊		乙	限二级及以上医疗机构的中风偏瘫或视网膜中央静脉阻塞的患者
729	正清风痛宁缓释片		甲	
735	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片		甲	
758	尿毒清颗粒		甲	
858	丹参酮胶囊		乙	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：帕金森氏综合征

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
519	溴隐亭	口服常释剂型	乙	
975	氯硝西泮	口服常释剂型	甲	
986	苯海索	口服常释剂型	甲	
988	左旋多巴	口服常释剂型	甲	
989	卡比多巴	口服常释剂型	乙	
987	多巴丝肼	口服常释剂型	甲	
991	卡左双多巴（左旋多巴/卡比多巴）	缓释控释剂型	乙	
993	金刚烷胺	口服常释剂型	甲	
995	吡贝地尔	缓释控释剂型	乙	
997	普拉克索	缓释控释剂型	乙	限二线用药
★ (997)	普拉克索	口服常释剂型	乙	
998	司来吉兰	口服常释剂型	乙	
1000	恩他卡朋	口服常释剂型	乙	限二线用药
1004	奋乃静	口服常释剂型	甲	
1009	氟哌啶醇	口服常释剂型	甲	
1012	氯普噻吨	口服常释剂型	乙	
★ (1012)	氯普噻吨	注射剂	乙	
1016	奥氮平	口服常释剂型	乙	
1017	舒必利	口服常释剂型	甲	
★ (1017)	舒必利	注射剂	甲	
1018	氨磺必利	口服常释剂型	乙	

疾病名称：帕金森氏综合征

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1019	硫必利	口服常释剂型	乙	
★ (1019)	硫必利	注射剂	乙	
1025	阿普唑仑	口服常释剂型	甲	
1026	地西泮	口服常释剂型	甲	
1048	氟西汀	口服常释剂型	甲	
1068	多奈哌齐	口服常释剂型	乙	限明确诊断的阿尔茨海默病
1071	美金刚	口服常释剂型	乙	限明确诊断的中重度至重度阿尔茨海默型痴呆
1081	胞磷胆碱	口服常释剂型	乙	
1150	苯海拉明	口服常释剂型	甲	
★ (1150)	苯海拉明	注射剂	甲	
452	乌灵胶囊		甲	▲
468	通心络片（胶囊）		甲	
474	复方地龙片（胶囊）		乙	
502	血府逐瘀丸（片、胶囊）		甲	
★ (502)	血府逐瘀颗粒（口服液）		乙	
★ (554)	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）		乙	▲
★ (555)	血栓通胶囊		乙	▲
575	心脑舒通片（胶囊）		乙	
664	镇脑宁胶囊		乙	
681	脑立清丸（片、胶囊）		乙	
695	养血清脑丸（颗粒）		甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：慢性充血性心衰

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (65)	硫酸镁	注射剂	甲	
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★ (170)	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
★ (170)	氯化钾	颗粒剂	甲	
176	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	乙	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
★ (176)	门冬氨酸钾镁	注射剂	乙	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
184	华法林	口服常释剂型	甲	
190	阿司匹林	口服常释剂型 (不含分散片)	甲	
290	地高辛	口服常释剂型	甲	
★ (290)	地高辛	口服液体剂	甲	
★ (290)	地高辛	注射剂	甲	
291	毒毛花苷K	注射剂	甲	
292	毛花苷丙	注射剂	甲	
293	去乙酰毛花苷	注射剂	甲	
298	普罗帕酮	口服常释剂型	甲	
★ (298)	普罗帕酮	注射剂	甲	
313	硝酸甘油	口服常释剂型	甲	
★ (313)	硝酸甘油	注射剂	甲	
314	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	

疾病名称：慢性充血性心衰

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (314)	硝酸异山梨酯	注射剂	甲	
★ (315)	单硝酸异山梨酯	注射剂	乙	限无法口服硝酸酯类药物的患者
★ (313)	硝酸甘油	舌下片剂	乙	
★ (314)	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙	
315	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★ (315)	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型	乙	
321	伊伐布雷定	口服常释剂型	乙	
326	哌唑嗪	口服常释剂型	甲	
336	硝普钠	注射剂	甲	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
341	呋达帕胺	口服常释剂型	甲	
★ (341)	呋达帕胺	缓释控释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★ (342)	呋塞米	注射剂	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
★ (343)	布美他尼	注射剂	乙	
344	托拉塞米	口服常释剂型	乙	
★ (344)	托拉塞米	注射剂	乙	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者

疾病名称：慢性充血性心衰

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
347	阿米洛利	口服常释剂型	乙	
348	酚妥拉明	注射剂	甲	
363	普萘洛尔	口服常释剂型	甲	
365	阿替洛尔	口服常释剂型	甲	
366	比索洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
★ (367)	美托洛尔	注射剂	甲	
★ (367)	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
370	卡维地洛	口服常释剂型	乙	
372	氨氯地平	口服常释剂型	甲	
374	尼群地平	口服常释剂型	甲	
375	硝苯地平	口服常释剂型	甲	
376	非洛地平	口服常释剂型	甲	
★ (375)	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	甲	
★ (376)	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	乙	
387	维拉帕米	口服常释剂型	甲	

疾病名称：慢性充血性心衰

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (387)	维拉帕米	注射剂	甲	
★ (386)	地尔硫草	注射剂	乙	
★ (386)	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	乙	
386	地尔硫草	口服常释剂型	甲	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
390	贝那普利	口服常释剂型	乙	
391	福辛普利	口服常释剂型	乙	
395	培哌普利	口服常释剂型	乙	
396	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	口服常释剂型	乙	
398	复方卡托普利	口服常释剂型	乙	
399	赖诺普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
401	培哌普利吲达帕胺	口服常释剂型	乙	
402	培哌普利氨氯地平 I 培哌普利氨氯地平 II 培哌普利氨氯地平 III	口服常释剂型	乙	
403	缬沙坦	口服常释剂型	甲	
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	
406	氯沙坦	口服常释剂型	乙	
408	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙	

疾病名称：慢性充血性心衰

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
409	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受的患者
410	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
412	替米沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
413	缬沙坦氨氯地平Ⅰ 缬沙坦氨氯地平Ⅱ	口服常释剂型	乙	
414	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
415	奥美沙坦酯氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
416	替米沙坦氨氯地平	口服常释剂型	乙	限对其它血管紧张素Ⅱ拮抗剂治疗不能耐受或疗效不佳的患者
417	坎地氢噻	口服常释剂型	乙	
GTX26	沙库巴曲缬沙坦	口服常释剂型	乙	※；限慢性心力衰竭（NYHAⅡ-Ⅳ级）患者，首次处方时应有射血分数降低的证据。
419	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
420	氟伐他汀	口服常释剂型	乙	
★ (420)	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙	
523	芪苈强心胶囊		甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：肝硬化

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
12	铝碳酸镁	口服常释剂型	乙	
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
16	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙	
★（15）	奥美拉唑	注射剂	乙	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
18	兰索拉唑	口服常释剂型	乙	
★（20）	泮托拉唑	注射剂	乙	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
46	熊去氧胆酸	口服常释剂型	甲	
47	去氢胆酸	口服常释剂型	乙	
48	联苯双酯	口服常释剂型	甲	
★（48）	联苯双酯	滴丸剂	甲	
49	促肝细胞生长素	注射剂	乙	限肝功能衰竭
50	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙	
51	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	乙	
★（51）	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
★（52）	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
53	谷胱甘肽	口服常释剂型	乙	限肝功能衰竭
55	硫普罗宁	口服常释剂型	乙	

疾病名称：肝硬化

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（55）	硫普罗宁	注射剂	乙	
56	门冬氨酸鸟氨酸	注射剂	乙	限肝功能衰竭
57	葡醛内酯	口服常释剂型	乙	
★（57）	葡醛内酯	注射剂	乙	
58	双环醇	口服常释剂型	乙	
59	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙	
62	异甘草酸镁	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
54	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
71	乳果糖	口服液体剂	乙	
91	复方阿嗪米特	口服常释剂型	乙	
154	维生素B2	口服常释剂型	甲	
★ （155）	维生素B6	口服常释剂型	甲	
162	水溶性维生素	注射剂	乙	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
★ （153）	维生素B1	口服常释剂型	乙	
★ （156）	维生素C	口服常释剂型	乙	
182	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
★ （182）	腺苷蛋氨酸	注射剂	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者
191	双嘧达莫	口服常释剂型	甲	
217	甲萘氢醌	口服常释剂型	甲	

疾病名称：肝硬化

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
220	维生素K1	注射剂	甲	
221	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	甲	
★ (220)	维生素K1	口服常释剂型	乙	
★ (221)	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	乙	
248	利可君	口服常释剂型	乙	
GTX18	多种油脂肪乳（C6～24）	注射剂	乙	※；限经营养风险筛查，明确具有营养风险的肝功能不全（严重肝功能不全者除外）患者的二线用药。消化道有功能患者使用时不予支付。
GTX19	复方氨基酸（18AA-V-SF）	注射剂	乙	※；限经营养风险筛查，明确具有营养风险的患者。消化道有功能患者使用时不予支付。
256	复方氨基酸（15AA）	注射剂	乙	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
258	复方氨基酸（6AA）	注射剂	乙	限有明确的肝硬化、重症肝炎和肝昏迷诊断证据的患者
281	精氨酸	注射剂	甲	
326	哌唑嗪	口服常释剂型	甲	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★ (342)	呋塞米	注射剂	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
★ (343)	布美他尼	注射剂	乙	
344	托拉塞米	口服常释剂型	乙	

疾病名称：肝硬化

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (344)	托拉塞米	注射剂	乙	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
347	阿米洛利	口服常释剂型	乙	
348	酚妥拉明	注射剂	甲	
363	普萘洛尔	口服常释剂型	甲	
365	阿替洛尔	口服常释剂型	甲	
366	比索洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
557	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲	
714	阿德福韦酯	口服常释剂型	乙	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据
718	恩替卡韦	口服常释剂型	乙	限有活动性乙型肝炎的明确诊断及检验证据
719	拉米夫定	口服常释剂型	乙	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
721	替比夫定	口服常释剂型	乙	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
GTX33	丙酚替诺福韦	口服常释剂型	乙	※；限慢性乙型肝炎患者。
GTX34	艾尔巴韦格拉瑞韦	口服常释剂型	乙	※；限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。
GTX35	来迪派韦索磷布韦	口服常释剂型	乙	※；限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型的慢性丙型肝炎患者。
GTX36	索磷布韦维帕他韦	口服常释剂型	乙	※；限经HCV基因分型检测确诊为基因1b型以外的慢性丙型肝炎患者。
GTX38	重组细胞因子基因衍生蛋白	注射剂	乙	※；限HBsAg阳性的慢性乙型肝炎患者。
843	肌苷	注射剂	甲	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	

疾病名称：肝硬化

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
893	青霉胺	口服常释剂型	甲	
1034	艾司唑仑	口服常释剂型	甲	
135	护肝片（胶囊、颗粒）		甲	
136	益肝灵片（胶囊）		甲	
138	安络化纤丸		乙	限有乙肝导致肝硬化的明确诊断证据
139	复方益肝灵片（胶囊）		乙	
145	五酯丸（片、胶囊、颗粒）		乙	
151	龙胆泻肝丸（片、胶囊、颗粒）		甲	
152	茵栀黄颗粒（口服液）		甲	
★ (152)	茵栀黄注射液		甲	限二级及以上医疗机构
158	当飞利肝宁片（胶囊）		乙	
★ (152)	茵栀黄片（胶囊）		乙	
GD201	鸡骨草胶囊(复方鸡骨草胶囊)		乙	
519	扶正化瘀片（胶囊）		乙	
585	大黄廑虫丸（片、胶囊）		乙	
586	复方鳖甲软肝片		乙	
602	九味肝泰胶囊		乙	
618	肝达康片（胶囊、颗粒）		乙	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：结核病活动期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
9	碳酸氢钠	口服常释剂型	甲	
13	法莫替丁	口服常释剂型	甲	
★（13）	法莫替丁	注射剂	甲	
★（14）	雷尼替丁	注射剂	甲	
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
22	硫糖铝	口服常释剂型	乙	
★（22）	硫糖铝	口服液体剂	乙	
★（22）	硫糖铝	混悬凝胶剂	乙	
37	甲氧氯普胺	口服常释剂型	甲	
★（37）	甲氧氯普胺	注射剂	甲	
48	联苯双酯	口服常释剂型	甲	
★（48）	联苯双酯	滴丸剂	甲	
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
★（52）	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
55	硫普罗宁	口服常释剂型	乙	
★（55）	硫普罗宁	注射剂	乙	
57	葡醛内酯	口服常释剂型	乙	
★（57）	葡醛内酯	注射剂	乙	
58	双环醇	口服常释剂型	乙	
59	水飞蓟宾	口服常释剂型	乙	

疾病名称：结核病活动期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
54	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
75	新霉素	口服常释剂型	乙	
214	氨甲苯酸	口服常释剂型	甲	
★（214）	氨甲苯酸	注射剂	甲	
215	氨甲环酸	注射剂	甲	
★（215）	氨甲环酸	口服常释剂型	乙	
217	甲萘氢醌	口服常释剂型	甲	
220	维生素K1	注射剂	甲	
221	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	甲	
222	白眉蛇毒血凝酶	注射剂	乙	限出血性疾病治疗的二线用药；预防使用不予支付
226	卡络磺钠（肾上腺色脞）	口服常释剂型	乙	
★（220）	维生素K1	口服常释剂型	乙	
★（221）	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	乙	
248	利可君	口服常释剂型	乙	
348	酚妥拉明	注射剂	甲	
566	垂体后叶	注射剂	甲	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	注射剂	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
596	阿莫西林	口服常释剂型	甲	
608	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	甲	

疾病名称：结核病活动期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（608）	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	甲	
★（608）	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	甲	
★（608）	阿莫西林克拉维酸	注射剂	乙	
613	头孢氨苄	口服常释剂型	甲	
★（613）	头孢氨苄	颗粒剂	甲	
614	头孢拉定	口服常释剂型	甲	
615	头孢唑林	注射剂	甲	
618	头孢呋辛	注射剂	甲	
★（618）	头孢呋辛酯	口服常释剂型	甲	
★（650）	克拉霉素	颗粒剂	乙	
651	罗红霉素	口服常释剂型	乙	
652	链霉素	注射剂	甲	
653	阿米卡星	注射剂	甲	
654	庆大霉素	注射剂	甲	
655	奈替米星	注射剂	乙	
★（654）	庆大霉素	口服常释剂型	乙	
656	妥布霉素	注射剂	乙	
657	依替米星	注射剂	乙	
658	异帕米星	注射剂	乙	
★（431）	环丙沙星	口服常释剂型	甲	
★（431）	环丙沙星	注射剂	甲	

疾病名称：结核病活动期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（486）	诺氟沙星	口服常释剂型	甲	
659	左氧氟沙星	口服常释剂型	甲	
★（659）	左氧氟沙星	注射剂	甲	
662	洛美沙星	口服常释剂型	乙	限二线用药
663	莫西沙星	口服常释剂型	乙	限二线用药
★（663）	莫西沙星	注射剂	乙	限有明确药敏试验证据的如下感染：急性鼻窦炎、下呼吸道感染、社区获得性肺炎、复杂性腹腔感染。
676	大观霉素	注射剂	乙	
689	对氨基水杨酸钠	口服常释剂型	甲	
★（689）	对氨基水杨酸钠	注射剂	甲	
690	利福喷丁	口服常释剂型	甲	
691	利福平	注射剂	甲	
★（691）	利福平 利福平Ⅱ	口服常释剂型	甲	
693	卷曲霉素	注射剂	乙	
694	利福布汀	口服常释剂型	乙	
695	利福霉素	注射剂	乙	
696	异烟肼	口服常释剂型	甲	
★（696）	异烟肼	注射剂	甲	
697	帕司烟肼（对氨基水杨酸异烟肼）	口服常释剂型	乙	
698	丙硫异烟胺	口服常释剂型	乙	
699	吡嗪酰胺	口服常释剂型	甲	

疾病名称：结核病活动期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
700	乙胺丁醇	口服常释剂型	甲	
GTX31	贝达喹啉	口服常释剂型	乙	※；限耐多药结核患者。
GTX32	德拉马尼	口服常释剂型	乙	※；限耐多药结核患者。
701	乙胺吡嗪利福异烟 乙胺吡嗪利福异烟 II	口服常释剂型	乙	
702	乙胺利福异烟	口服常释剂型	乙	
703	异福（利福平异烟肼）	口服常释剂型	乙	
704	异福酰胺	口服常释剂型	乙	
706	氯法齐明	口服常释剂型	乙	
846	鲨肝醇	口服常释剂型	乙	
866	双氯芬酸	口服常释剂型	甲	
★（866）	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	乙	
★（866）	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	乙	
★（867）	吲哚美辛	口服常释剂型	乙	
★（867）	吲哚美辛	缓释控释剂型	乙	
875	布洛芬	口服常释剂型	甲	
★（875）	布洛芬	口服液体剂	乙	
★（875）	布洛芬	缓释控释剂型	乙	
908	别嘌醇	口服常释剂型	甲	
909	秋水仙碱	口服常释剂型	甲	
963	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	甲	
★（963）	对乙酰氨基酚	颗粒剂	甲	

疾病名称：结核病活动期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1118	沙丁胺醇	吸入剂	甲	
1124	异丙托溴铵	吸入剂	甲	
1132	氨茶碱	口服常释剂型	甲	
★（1132）	氨茶碱	缓释控释剂型	甲	
★（1132）	氨茶碱	注射剂	甲	
1133	茶碱	口服常释剂型	甲	
1134	多索茶碱	口服常释剂型	乙	
★（1134）	多索茶碱	注射剂	乙	限无法口服且氨茶碱不能耐受的患者
1137	氨溴索	口服常释剂型	甲	
1139	溴己新	口服常释剂型	甲	
★（1137）	氨溴索	口服液体剂	乙	
★（1137）	氨溴索	注射剂	乙	限无法使用氨溴索口服制剂的排痰困难患者
★（945）	可待因	口服常释剂型	甲	
1144	喷托维林	口服常释剂型	甲	
1147	复方甘草	口服常释剂型	甲	
★（1147）	复方甘草	口服液体剂	甲	
1151	氯苯那敏	口服常释剂型	甲	
★（1151）	氯苯那敏	注射剂	乙	
1163	酮替芬	口服常释剂型	乙	
135	护肝片（胶囊、颗粒）		甲	
136	益肝灵片（胶囊）		甲	

疾病名称：结核病活动期

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
142	护肝宁丸（片、胶囊）		乙	
158	当飞利肝宁片（胶囊）		乙	
222	镇咳宁胶囊（颗粒、口服液、糖浆）		乙	
223	白百抗癆颗粒		乙	
224	利肺片		乙	
234	宣肺止嗽合剂		乙	
276	桂龙咳喘宁片（胶囊）		甲	
377	结核丸		乙	
597	丹栀逍遥丸		甲	
1132	云南白药、云南白药片（胶囊）		甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：再生障碍性贫血

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
18	兰索拉唑	口服常释剂型	乙	
48	联苯双酯	口服常释剂型	甲	
★（48）	联苯双酯	滴丸剂	甲	
50	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙	
★（50）	多烯磷脂酰胆碱	注射剂	乙	限抢救或肝功能衰竭
51	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	乙	
★（51）	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
★（52）	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
55	硫普罗宁	口服常释剂型	乙	
★（55）	硫普罗宁	注射剂	乙	
57	葡醛内酯	口服常释剂型	乙	
★（57）	葡醛内酯	注射剂	乙	
54	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
163	碳酸钙D3	口服常释剂型	乙	▲
171	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲	
178	司坦唑醇	口服常释剂型	乙	
214	氨甲苯酸	口服常释剂型	甲	

疾病名称：再生障碍性贫血

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（214）	氨甲苯酸	注射剂	甲	
215	氨甲环酸	注射剂	甲	
216	氨基己酸	口服常释剂型	乙	
★（216）	氨基己酸	注射剂	乙	
217	甲萘氢醌	口服常释剂型	甲	
218	凝血酶	外用冻干制剂	甲	
220	维生素K1	注射剂	甲	
221	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	甲	
223	酚磺乙胺	注射剂	乙	
226	卡络磺钠（肾上腺色腭）	口服常释剂型	乙	
★（226）	卡络磺钠（肾上腺色腭）	注射剂	乙	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腭）的患者
229	人纤维蛋白原	注射剂	乙	限低纤维蛋白原血症致活动性出血
★（220）	维生素K1	口服常释剂型	乙	
★（221）	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	乙	
W1209	菠萝蛋白酶	口服常释剂型	乙	
236	硫酸亚铁	缓释控释剂型	甲	
★（236）	硫酸亚铁	口服常释剂型	甲	
237	右旋糖酐铁	注射剂	甲	
238	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	甲	
239	多糖铁复合物	口服常释剂型	乙	限妊娠期妇女

疾病名称：再生障碍性贫血

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
240	富马酸亚铁	口服常释剂型	乙	
★（240）	富马酸亚铁	口服液体剂	乙	
★（240）	富马酸亚铁	咀嚼片	乙	
241	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	乙	
242	山梨醇铁	注射剂	乙	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
243	蔗糖铁	注射剂	乙	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
244	维生素B12	注射剂	甲	
245	叶酸	口服常释剂型	甲	
248	利可君	口服常释剂型	乙	
★（245）	叶酸	注射剂	乙	
249	重组人促红素（CHO细胞）	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
521	丙酸睾酮	注射剂	甲	
522	十一酸睾酮	口服常释剂型	乙	
★（522）	十一酸睾酮	注射剂	乙	
530	替勃龙	口服常释剂型	乙	
545	达那唑	口服常释剂型	乙	
★（472）	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
★（574）	甲泼尼龙	注射剂	乙	
834	重组人粒细胞刺激因子	注射剂	乙	限放化疗后的骨髓抑制
835	重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子	注射剂	乙	限放化疗后的骨髓抑制

疾病名称：再生障碍性贫血

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
841	重组人白介素-11	注射剂	乙	限放化疗引起的严重血小板减少患者
843	肌苷	注射剂	甲	
844	氨肽素	口服常释剂型	乙	
847	维生素B4（腺嘌呤）	口服常释剂型	乙	
850	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排异反应
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★（860）	环孢素	口服液体剂	甲	
★（860）	环孢素	注射剂	甲	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	
1245	去铁胺	注射剂	甲	
GTX92	地拉罗司	口服常释剂型	乙	※
354	益血生片（胶囊）		乙	▲
358	升血小板胶囊		乙	
365	再造生血片（胶囊）		乙	
395	生血宝颗粒（合剂）		甲	
426	复方皂矾丸		乙	
446	参芪五味子片（胶囊、颗粒）		乙	
735	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片		甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：肾病综合征

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
9	碳酸氢钠	口服常释剂型	甲	
13	法莫替丁	口服常释剂型	甲	
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
16	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙	
18	兰索拉唑	口服常释剂型	乙	
19	雷贝拉唑	口服常释剂型	乙	
20	泮托拉唑	口服常释剂型	乙	
37	甲氧氯普胺	口服常释剂型	甲	
★（157）	维生素D2	注射剂	甲	
★（170）	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
171	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲	
172	醋酸钙	口服常释剂型	乙	限慢性肾功能衰竭所致的高磷血症
173	枸橼酸钾	颗粒剂	乙	
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	颗粒剂	甲	
184	华法林	口服常释剂型	甲	
185	肝素	注射剂	甲	
187	低分子肝素	注射剂	乙	

疾病名称：肾病综合征

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
191	双嘧达莫	口服常释剂型	甲	
198	吲哚布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者
200	尿激酶	注射剂	甲	
201	重组链激酶	注射剂	甲	
212	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	乙	
237	右旋糖酐铁	注射剂	甲	
243	蔗糖铁	注射剂	乙	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
244	维生素B12	注射剂	甲	
245	叶酸	口服常释剂型	甲	
249	重组人促红素（CHO细胞）	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
GTX16	罗沙司他	口服常释剂型	乙	※；限慢性肾脏病引起贫血的患者。
270	乳酸钠	注射剂	甲	
271	乳酸钠林格	注射剂	甲	
★（9）	碳酸氢钠	注射剂	甲	
324	甲基多巴	口服常释剂型	乙	
325	可乐定	口服常释剂型	乙	
326	哌唑嗪	口服常释剂型	甲	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	

疾病名称：肾病综合征

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
344	托拉塞米	口服常释剂型	乙	
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
347	阿米洛利	口服常释剂型	乙	
352	酚苄明	口服常释剂型	乙	
356	烟酸肌醇酯	口服常释剂型	乙	
363	普萘洛尔	口服常释剂型	甲	
★（363）	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙	
364	索他洛尔	口服常释剂型	乙	
365	阿替洛尔	口服常释剂型	甲	
366	比索洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
369	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙	
370	卡维地洛	口服常释剂型	乙	
371	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙	
372	氨氯地平	口服常释剂型	甲	
374	尼群地平	口服常释剂型	甲	

疾病名称：肾病综合征

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
375	硝苯地平	口服常释剂型	甲	
376	非洛地平	口服常释剂型	甲	
★（375）	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	甲	
379	贝尼地平	口服常释剂型	乙	
★（376）	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	乙	
380	拉西地平	口服常释剂型	乙	
381	乐卡地平	口服常释剂型	乙	
382	尼卡地平	口服常释剂型	乙	
★（382）	尼卡地平	缓释控释剂型	乙	
383	尼群洛尔	口服常释剂型	乙	
384	西尼地平	口服常释剂型	乙	
385	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	口服常释剂型	乙	
387	维拉帕米	口服常释剂型	甲	
★（386）	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	乙	
★（387）	维拉帕米	缓释控释剂型	乙	
386	地尔硫草	口服常释剂型	甲	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	

疾病名称：肾病综合征

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
390	贝那普利	口服常释剂型	乙	
391	福辛普利	口服常释剂型	乙	
392	赖诺普利	口服常释剂型	乙	
393	雷米普利	口服常释剂型	乙	
394	咪达普利	口服常释剂型	乙	
395	培哚普利	口服常释剂型	乙	
403	缬沙坦	口服常释剂型	甲	
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	
406	氯沙坦	口服常释剂型	乙	
407	替米沙坦	口服常释剂型	乙	
408	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙	
410	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
411	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
413	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙	
414	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
418	辛伐他汀	口服常释剂型	甲	
419	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
420	氟伐他汀	口服常释剂型	乙	
★（420）	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙	

疾病名称：肾病综合征

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
421	洛伐他汀	口服常释剂型	乙	
423	普伐他汀	口服常释剂型	乙	
424	瑞舒伐他汀	口服常释剂型	乙	
425	苯扎贝特	口服常释剂型	乙	
426	非诺贝特 非诺贝特Ⅱ 非诺贝特Ⅲ	口服常释剂型	乙	
427	吉非罗齐	口服常释剂型	乙	
428	阿昔莫司	口服常释剂型	乙	
429	普罗布考	口服常释剂型	乙	
557	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
575	倍他米松	口服常释剂型	乙	
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
850	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排异反应
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★（860）	环孢素	口服液体剂	甲	

疾病名称：肾病综合征

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（502）	他克莫司	口服常释剂型	乙	
★（762）	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	
1224	复方 α -酮酸	口服常释剂型	乙	
366	六味地黄丸		甲	▲
★（366）	六味地黄片（胶囊、颗粒、口服液）		乙	▲
486	肾衰宁片（胶囊、颗粒）		乙	
735	雷公藤片 雷公藤多苷[甑]片		甲	
754	肾康栓		乙	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
758	尿毒清颗粒		甲	
759	五苓散（片、胶囊）		甲	
761	黄葵胶囊		乙	
766	三金片（胶囊）		甲	
813	肾炎康复片		甲	
819	肾康宁片（胶囊、颗粒）		乙	▲

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：癫痫

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
973	扑米酮	口服常释剂型	乙	
974	苯妥英钠	口服常释剂型	甲	
976	卡马西平	口服常释剂型	甲	
977	奥卡西平	口服常释剂型	甲	
★（976）	卡马西平	缓释控释剂型	乙	
★（977）	奥卡西平	口服液体剂	乙	
978	丙戊酸钠	口服常释剂型	甲	
★（978）	丙戊酸钠	口服液体剂	乙	
★（978）	丙戊酸钠 丙戊酸钠 I	缓释控释剂型	乙	
★（978）	丙戊酸钠	注射剂	乙	
★（979）	丙戊酸镁	缓释控释剂型	乙	
981	拉莫三嗪	口服常释剂型	乙	
982	托吡酯	口服常释剂型	乙	
983	左乙拉西坦	口服常释剂型	乙	
★（983）	左乙拉西坦	口服液体剂	乙	限儿童

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：脑瘫

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（30）	罂粟碱	注射剂	乙	
316	尼可地尔	口服常释剂型	甲	
350	二氢麦角碱	口服常释剂型	乙	
★（350）	二氢麦角碱	缓释控释剂型	乙	
353	己酮可可碱	口服常释剂型	乙	
★（353）	己酮可可碱	缓释控释剂型	乙	
★（353）	己酮可可碱	注射剂	乙	
354	尼麦角林	口服常释剂型	乙	
373	尼莫地平	口服常释剂型	甲	
1078	倍他司汀	口服常释剂型	甲	
1080	氟桂利嗪	口服常释剂型	甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：重症肌无力

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
8	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	甲	
★（8）	枸橼酸铋钾	颗粒剂	甲	
12	铝碳酸镁	口服常释剂型	乙	
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
18	兰索拉唑	口服常释剂型	乙	
20	泮托拉唑	口服常释剂型	乙	
31	阿托品	口服常释剂型	甲	
★（31）	阿托品	注射剂	甲	
163	碳酸钙D3	口服常释剂型	乙	▲
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	颗粒剂	甲	
171	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲	
177	碳酸钙	口服常释剂型	乙	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	

疾病名称：重症肌无力

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
575	倍他米松	口服常释剂型	乙	
577	可的松	口服常释剂型	乙	
578	泼尼松龙	口服常释剂型	乙	
580	曲安西龙	口服常释剂型	乙	
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★（860）	环孢素	口服液体剂	甲	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	
1073	新斯的明	注射剂	甲	
1074	溴吡斯的明	口服常释剂型	甲	
1075	溴新斯的明	口服常释剂型	甲	
321	补中益气丸（颗粒）		甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：风湿性心脏病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（170）	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
176	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	乙	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
★（176）	门冬氨酸钾镁	注射剂	乙	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	颗粒剂	甲	
184	华法林	口服常释剂型	甲	
190	阿司匹林	口服常释剂型（不含分散片）	甲	
290	地高辛	口服常释剂型	甲	
294	胺碘酮	口服常释剂型	甲	
298	普罗帕酮	口服常释剂型	甲	
313	硝酸甘油	口服常释剂型	甲	
314	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（314）	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙	
315	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（315）	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型	乙	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	

疾病名称：风湿性心脏病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
344	托拉塞米	口服常释剂型	乙	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
366	比索洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
370	卡维地洛	口服常释剂型	乙	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
390	贝那普利	口服常释剂型	乙	
391	福辛普利	口服常释剂型	乙	
392	赖诺普利	口服常释剂型	乙	
393	雷米普利	口服常释剂型	乙	
395	培哌普利	口服常释剂型	乙	
397	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
403	缬沙坦	口服常释剂型	甲	
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	
406	氯沙坦	口服常释剂型	乙	
407	替米沙坦	口服常释剂型	乙	
408	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙	

疾病名称：风湿性心脏病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
411	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
414	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
430	参松养心胶囊		甲	限有室性早搏的诊断证据
433	稳心片（胶囊、颗粒）		乙	限有室性早搏、房性早搏的诊断证据
481	脑心通丸（片、胶囊）		乙	限中重度脑梗塞、冠心病心绞痛患者
498	地奥心血康胶囊		甲	
499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）		甲	
523	芪苈强心胶囊		甲	
559	灯盏生脉胶囊		乙	
★（554）	血塞通片（颗粒、胶囊、软胶囊、滴丸、分散片）		乙	▲
576	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、滴丸、口服液、酏）		乙	▲
577	银杏酮酯片（颗粒、胶囊、滴丸、分散片）		乙	▲
1069	复方血栓通胶囊		甲	▲

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：肺心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
75	新霉素	口服常释剂型	乙	
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	颗粒剂	甲	
290	地高辛	口服常释剂型	甲	
★（290）	地高辛	口服液体剂	甲	
313	硝酸甘油	口服常释剂型	甲	
314	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（313）	硝酸甘油	舌下片剂	乙	
★（314）	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙	
315	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（315）	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型	乙	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	

疾病名称：肺心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
370	卡维地洛	口服常释剂型	乙	
376	非洛地平	口服常释剂型	甲	
★（376）	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	乙	
W1066	氨氯地平	滴丸剂	乙	
372	氨氯地平	口服常释剂型	甲	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
390	贝那普利	口服常释剂型	乙	
403	缬沙坦	口服常释剂型	甲	
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	
406	氯沙坦	口服常释剂型	乙	
408	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙	
410	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
413	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙	
414	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
GTX26	沙库巴曲缬沙坦	口服常释剂型	乙	※；限慢性心力衰竭（NYHAII-IV级）患者，首次处方时应有射血分数降低的证据。
419	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	

疾病名称：肺心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
592	多西环素	口服常释剂型	甲	
596	阿莫西林	口服常释剂型	甲	
603	青霉素V	口服常释剂型	甲	
605	苯唑西林	口服常释剂型	甲	
608	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	甲	
★（608）	阿莫西林克拉维酸	口服液体剂	甲	
★（608）	阿莫西林克拉维酸	颗粒剂	甲	
613	头孢氨苄	口服常释剂型	甲	
★（613）	头孢氨苄	颗粒剂	甲	
614	头孢拉定	口服常释剂型	甲	
617	头孢羟氨苄	口服常释剂型	乙	
★（617）	头孢羟氨苄	颗粒剂	乙	
★（618）	头孢呋辛酯	口服常释剂型	甲	
619	头孢丙烯	口服常释剂型	乙	
★（619）	头孢丙烯	口服液体剂	乙	
★（619）	头孢丙烯	颗粒剂	乙	
620	头孢克洛	口服常释剂型	乙	

疾病名称：肺心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（620）	头孢克洛	颗粒剂	乙	
642	磺胺嘧啶	口服常释剂型	甲	
644	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	甲	
647	阿奇霉素	口服常释剂型	甲	
★（489）	红霉素	口服常释剂型	甲	
★（648）	琥乙红霉素	颗粒剂	乙	
★（650）	克拉霉素	颗粒剂	乙	
651	罗红霉素	口服常释剂型	乙	
★（468）	克林霉素	口服常释剂型	甲	
★（493）	林可霉素	口服常释剂型	乙	
★（431）	环丙沙星	口服常释剂型	甲	
659	左氧氟沙星	口服常释剂型	甲	
662	洛美沙星	口服常释剂型	乙	限二线用药
663	莫西沙星	口服常释剂型	乙	限二线用药
★（503）	甲硝唑	口服常释剂型	甲	
★（5）	替硝唑	口服常释剂型	甲	
683	氟康唑	口服常释剂型	甲	
★（683）	氟康唑	颗粒剂	乙	
1117	布地奈德	吸入剂	乙	
★（483）	氟替卡松	吸入剂	乙	

疾病名称：肺心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1118	沙丁胺醇	吸入剂	甲	
1120	福莫特罗	吸入剂	乙	
1121	沙美特罗	吸入剂	乙	
1122	沙美特罗替卡松	吸入剂	乙	
1123	特布他林	吸入剂	乙	
1119	布地奈德福莫特罗（Ⅰ） 布地奈德福莫特罗（Ⅱ）	吸入剂	乙	
1124	异丙托溴铵	吸入剂	甲	
1125	复方异丙托溴铵	吸入剂	乙	
1126	噻托溴铵	吸入剂	乙	
★（1113）	色甘酸钠	吸入剂	乙	
★（1118）	沙丁胺醇	口服常释剂型	甲	
★（1123）	特布他林	口服常释剂型	甲	
1129	复方甲氧那明	口服常释剂型	乙	
1132	氨茶碱	口服常释剂型	甲	
★（1132）	氨茶碱	缓释控释剂型	甲	
1133	茶碱	口服常释剂型	甲	
1134	多索茶碱	口服常释剂型	乙	
1135	二羟丙茶碱	口服常释剂型	乙	
1137	氨溴索	口服常释剂型	甲	
1139	溴己新	口服常释剂型	甲	

疾病名称：肺心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1140	羧甲司坦	口服常释剂型	甲	
★（1137）	氨溴索	口服液体剂	乙	
★（1140）	羧甲司坦	口服液体剂	乙	
1143	乙酰半胱氨酸	口服常释剂型	乙	
★（1143）	乙酰半胱氨酸	吸入剂	乙	
★（945）	可待因	口服常释剂型	甲	
1144	喷托维林	口服常释剂型	甲	
1146	右美沙芬	口服常释剂型	乙	▲
★（1146）	右美沙芬	颗粒剂	乙	▲
1147	复方甘草	口服常释剂型	甲	
★（1147）	复方甘草	口服液体剂	甲	
1163	酮替芬	口服常释剂型	乙	
45	玉屏风颗粒		甲	
★（45）	玉屏风胶囊		乙	▲
89	清开灵片（胶囊、颗粒、软胶囊）		甲	
134	鱼腥草注射液		乙	限二级及以上医疗机构
216	通宣理肺丸（片、胶囊、颗粒）		甲	
220	橘红痰咳颗粒（煎膏、液）		乙	
222	镇咳宁胶囊（颗粒、口服液、糖浆）		乙	
226	祛痰止咳颗粒		甲	

疾病名称：肺心病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
228	消咳喘片（胶囊、颗粒）		甲	
230	强力枇杷露（胶囊、颗粒）		甲	
234	宣肺止嗽合剂		乙	
241	苏黄止咳胶囊		乙	
244	橘红丸（片、胶囊、颗粒）		甲	
271	养阴清肺丸（膏、颗粒、口服液、糖浆）		甲	
272	蜜炼川贝枇杷膏		乙	▲
276	桂龙咳喘宁片（胶囊）		甲	
277	蛤蚧定喘丸		甲	
278	海珠喘息定片		甲	
★（277）	蛤蚧定喘胶囊		乙	
286	咳喘宁、咳喘宁片（胶囊、颗粒、合剂、口服液）		乙	
396	百令片（胶囊）		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
397	金水宝片（胶囊）		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
398	宁心宝胶囊		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
399	至灵胶囊		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：强直性脊柱炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
13	法莫替丁	口服常释剂型	甲	
14	雷尼替丁	口服常释剂型	甲	
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
16	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙	
17	艾普拉唑	口服常释剂型	乙	限有十二指肠溃疡、反流性食管炎诊断患者的二线用药
18	兰索拉唑	口服常释剂型	乙	
19	雷贝拉唑	口服常释剂型	乙	
20	泮托拉唑	口服常释剂型	乙	
80	柳氮磺吡啶	口服常释剂型	甲	
157	维生素D2	口服常释剂型	甲	
159	阿法骨化醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
161	骨化三醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
163	碳酸钙D3	口服常释剂型	乙	▲
171	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲	
177	碳酸钙	口服常释剂型	乙	
190	阿司匹林	口服常释剂型（不含分散片）	甲	
247	甲钴胺	口服常释剂型	乙	
★ (476)	地塞米松	口服常释剂型	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	

疾病名称：强直性脊柱炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★ (472)	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
575	倍他米松	口服常释剂型	乙	
577	可的松	口服常释剂型	乙	
580	曲安西龙	口服常释剂型	乙	
588	鲑降钙素	吸入剂	乙	
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
849	来氟米特	口服常释剂型	乙	
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★ (860)	环孢素	口服液体剂	甲	
★ (762)	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	
GTX78	阿达木单抗	注射剂	乙	※；限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病，需按说明书用药。
GTX79	英夫利西单抗	注射剂	乙	※；限以下情况方可支付：1. 诊断明确的类风湿关节炎经传统DMARDs治疗3-6个月疾病活动度下降低于50%者；诊断明确的强直性脊柱炎（不含放射学前期中轴性脊柱关节炎）NSAIDs充分治疗3个月疾病活动度下降低于50%者；并需风湿病专科医师处方。2. 对系统性治疗无效、禁忌或不耐受的中重度斑块状银屑病，需按说明书用药。3. 克罗恩病患者的二线治疗。4. 中重度溃疡性结肠炎患者的二线治疗。

疾病名称：强直性脊柱炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
866	双氯芬酸	口服常释剂型	甲	
867	吲哚美辛	栓剂	甲	
★ (866)	双氯芬酸	双释放肠溶胶囊	乙	
★ (866)	双氯芬酸	肠溶缓释胶囊	乙	
868	氨糖美辛	口服常释剂型	乙	
869	醋氯芬酸	口服常释剂型	乙	
870	舒林酸	口服常释剂型	乙	
★ (867)	吲哚美辛	口服常释剂型	乙	
★ (867)	吲哚美辛	缓释控释剂型	乙	
872	吡罗昔康	口服常释剂型	乙	
874	美洛昔康	口服常释剂型	乙	
875	布洛芬	口服常释剂型	甲	
876	小儿布洛芬	栓剂	甲	
★ (875)	布洛芬	口服液体剂	乙	
★ (875)	布洛芬	缓释控释剂型	乙	
★ (875)	布洛芬	颗粒剂	乙	
★ (875)	布洛芬	乳膏剂	乙	▲
877	氟比洛芬	贴膏剂	乙	
★ (877)	氟比洛芬	巴布膏剂	乙	
★ (877)	氟比洛芬	凝胶贴膏剂	乙	

疾病名称：强直性脊柱炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
879	精氨酸布洛芬	颗粒剂	乙	
880	洛索洛芬	口服常释剂型	乙	
★ (880)	洛索洛芬	贴剂	乙	
★ (880)	洛索洛芬	贴膏剂	乙	
881	萘普生	口服常释剂型	乙	
885	塞来昔布	口服常释剂型	乙	限二线用药
886	依托考昔	口服常释剂型	乙	限二线用药
887	萘丁美酮	口服常释剂型	甲	
888	尼美舒利	口服常释剂型	甲	
892	草乌甲素	口服常释剂型	乙	
942	吗啡	口服常释剂型	甲	
★ (942)	吗啡	缓释控释剂型	甲	
943	氨酚待因 I 氨酚待因 II	口服常释剂型	乙	
944	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	乙	
946	洛芬待因	口服常释剂型	乙	
★ (946)	洛芬待因	缓释控释剂型	乙	
★ (948)	羟考酮	缓释控释剂型	乙	
★ (948)	羟考酮	注射剂	乙	
950	双氢可待因	口服常释剂型	乙	
954	氨酚曲马多	口服常释剂型	乙	

疾病名称：强直性脊柱炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
955	丁丙诺啡	透皮贴剂	乙	限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛的患者
★ (956)	曲马多 曲马多 II	缓释控释剂型	乙	
★ (956)	曲马多	注射剂	乙	
GD309	萘普待因	口服常释剂型	乙	
957	复方阿司匹林	口服常释剂型	乙	
960	去痛片	口服常释剂型	甲	
★ (961)	安乃近	口服常释剂型	乙	
965	氨酚羟考酮	口服常释剂型	乙	
★ (963)	对乙酰氨基酚	缓释控释剂型	乙	
★ (963)	对乙酰氨基酚	栓剂	乙	
966	复方对乙酰氨基酚	口服常释剂型	乙	
963	对乙酰氨基酚	口服常释剂型	甲	
967	罗通定	口服常释剂型	乙	
1076	美沙酮	口服常释剂型	乙	
★ (1076)	美沙酮	口服液体剂	乙	
1084	谷维素	口服常释剂型	乙	
660	祛风止痛丸（片、 胶囊）		乙	
704	麝香海马追风膏		乙	
705	天和追风膏		乙	
★ (710)	祖师麻片		乙	

疾病名称：强直性脊柱炎

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
713	风湿骨痛片（胶囊、颗粒）		甲	
714	追风透骨丸（片、胶囊）		甲	
715	风湿祛痛胶囊		乙	
716	附桂骨痛片（胶囊、颗粒）		乙	
718	关节止痛膏		乙	▲
720	金乌骨通胶囊		乙	
721	罗浮山风湿膏药		乙	
724	万通筋骨片		乙	▲
729	正清风痛宁缓释片		甲	
★ (729)	正清风痛宁注射液		乙	
735	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片		甲	
744	麝香追风膏		乙	
745	疏风定痛丸		乙	
746	通络骨质宁膏		乙	
GD849	华佗风痛宝片(胶囊)		乙	
GD863	痛肿灵		乙	
1170	骨通贴膏		乙	▲
1234	二十五味珊瑚丸（胶囊）		乙	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：甲状腺功能减退症

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
55	硫普罗宁	口服常释剂型	乙	
57	葡萄糖内酯	口服常释剂型	乙	
160	复合维生素B	口服常释剂型	乙	
290	地高辛	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	注射剂	甲	
581	甲状腺片	口服常释剂型	甲	
582	左甲状腺素	口服常释剂型	甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：重型和中间型地中海贫血

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（153）	维生素B1	口服常释剂型	乙	
156	维生素C	注射剂	甲	
★（156）	维生素C	口服常释剂型	乙	
159	阿法骨化醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
161	骨化三醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
★（161）	骨化三醇	注射剂	乙	限肾透析并有低钙血症的患者
163	碳酸钙D3	口服常释剂型	乙	▲
★（163）	碳酸钙D3	颗粒剂	乙	▲
171	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲	
177	碳酸钙	口服常释剂型	乙	
★（177）	碳酸钙	颗粒剂	乙	
244	维生素B12	注射剂	甲	
245	叶酸	口服常释剂型	甲	
★（245）	叶酸	注射剂	乙	
349	阿魏酸钠	口服常释剂型	乙	
813	羟基脲	口服常释剂型	甲	
912	阿仑膦酸钠	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松

疾病名称：重型和中间型地中海贫血

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1245	去铁胺	注射剂	甲	
W1242	去铁酮	口服常释剂型	乙	
GTX92	地拉罗司	口服常释剂型	乙	※
1246	亚叶酸钙	口服常释剂型	甲	
★（1246）	亚叶酸钙	注射剂	甲	
354	益血生片（胶囊）		乙	▲
365	再造生血片（胶囊）		乙	
402	人参归脾丸		乙	▲

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：血友病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
214	氨甲苯酸	口服常释剂型	甲	
★（214）	氨甲苯酸	注射剂	甲	
215	氨甲环酸	注射剂	甲	
216	氨基己酸	口服常释剂型	乙	
★（216）	氨基己酸	注射剂	乙	
★（215）	氨甲环酸	口服常释剂型	乙	
217	甲萘氢醌	口服常释剂型	甲	
218	凝血酶	外用冻干制剂	甲	
219	人凝血因子VIII	注射剂	甲	
220	维生素K1	注射剂	甲	
221	亚硫酸氢钠甲萘醌	注射剂	甲	
223	酚磺乙胺	注射剂	乙	
226	卡络磺钠（肾上腺色腓）	口服常释剂型	乙	
★（226）	卡络磺钠（肾上腺色腓）	注射剂	乙	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腓）的患者
228	人凝血酶原复合物	注射剂	乙	限手术大出血和肝病导致的出血；乙（B）型血友病或伴有凝血因子VIII抑制物的血友病患者
229	人纤维蛋白原	注射剂	乙	限低纤维蛋白原血症致活动性出血
★（220）	维生素K1	口服常释剂型	乙	
★（221）	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	乙	

疾病名称：血友病

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
232	重组人凝血因子VIII	注射剂	乙	限儿童甲（A）型血友病；成人甲（A）型血友病限出血时使用
GTX15	重组人凝血因子VIIa	注射剂	乙	※；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。
545	达那唑	口服常释剂型	乙	
567	去氨加压素	口服常释剂型	甲	
★（567）	去氨加压素	注射剂	甲	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	注射剂	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	注射剂	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
575	倍他米松	口服常释剂型	乙	
★（575）	倍他米松	注射剂	乙	
★（574）	甲泼尼龙	注射剂	乙	
577	可的松	口服常释剂型	乙	
579	泼尼松龙（氢化泼尼松）	注射剂	乙	
★（482）	曲安奈德	注射剂	乙	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
9	碳酸氢钠	口服常释剂型	甲	
13	法莫替丁	口服常释剂型	甲	
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
20	泮托拉唑	口服常释剂型	乙	
77	药用炭	口服常释剂型	甲	
154	维生素B2	口服常释剂型	甲	
159	阿法骨化醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
160	复合维生素B	口服常释剂型	乙	
161	骨化三醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
★（161）	骨化三醇	注射剂	乙	限肾透析并有低钙血症的患者
163	碳酸钙D3	口服常释剂型	乙	▲
★（154）	维生素B2	注射剂	乙	
★（156）	维生素C	口服常释剂型	乙	
★（65）	硫酸镁	注射剂	甲	
170	氯化钾	口服常释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	缓释控释剂型	甲	
★（170）	氯化钾	颗粒剂	甲	
171	葡萄糖酸钙	口服常释剂型	甲	
172	醋酸钙	口服常释剂型	乙	限慢性肾功能衰竭所致的高磷血症

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
175	氯化钙	注射剂	乙	
177	碳酸钙	口服常释剂型	乙	
184	华法林	口服常释剂型	甲	
185	肝素	注射剂	甲	
187	低分子肝素	注射剂	乙	
★（185）	肝素	封管液	乙	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
191	双嘧达莫	口服常释剂型	甲	
198	吲哚布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者
190	阿司匹林	口服常释剂型（不含分散片）	甲	
200	尿激酶	注射剂	甲	
212	阿魏酸哌嗪	口服常释剂型	乙	
214	氨甲苯酸	口服常释剂型	甲	
★（214）	氨甲苯酸	注射剂	甲	
215	氨甲环酸	注射剂	甲	
216	氨基己酸	口服常释剂型	乙	
★（216）	氨基己酸	注射剂	乙	
★（215）	氨甲环酸	口服常释剂型	乙	
217	甲苯氢醌	口服常释剂型	甲	
218	凝血酶	外用冻干制剂	甲	

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
219	人凝血因子Ⅷ	注射剂	甲	
220	维生素K1	注射剂	甲	
223	酚磺乙胺	注射剂	乙	
226	卡络磺钠（肾上腺色腺）	口服常释剂型	乙	
★（226）	卡络磺钠（肾上腺色腺）	注射剂	乙	限无法口服卡络磺钠（肾上腺色腺）的患者
229	人纤维蛋白原	注射剂	乙	限低纤维蛋白原血症致活动性出血
★（220）	维生素K1	口服常释剂型	乙	
★（221）	亚硫酸氢钠甲萘醌	口服常释剂型	乙	
236	硫酸亚铁	缓释控释剂型	甲	
★（236）	硫酸亚铁	口服常释剂型	甲	
237	右旋糖酐铁	注射剂	甲	
238	琥珀酸亚铁	口服常释剂型	甲	
239	多糖铁复合物	口服常释剂型	乙	限妊娠期妇女
★（240）	富马酸亚铁	口服液体剂	乙	
★（240）	富马酸亚铁	颗粒剂	乙	
★（240）	富马酸亚铁	咀嚼片	乙	
241	葡萄糖酸亚铁	口服常释剂型	乙	
242	山梨醇铁	注射剂	乙	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
243	蔗糖铁	注射剂	乙	限不能经口服补铁的缺铁性贫血患者
244	维生素B12	注射剂	甲	

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
245	叶酸	口服常释剂型	甲	
247	甲钴胺	口服常释剂型	乙	
★（247）	甲钴胺	注射剂	乙	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
★（245）	叶酸	注射剂	乙	
249	重组人促红素（CHO细胞）	注射剂	乙	限肾性贫血、非骨髓恶性肿瘤化疗引起的贫血
GTX16	罗沙司他	口服常释剂型	乙	※；限慢性肾脏病引起贫血的患者。
280	腹膜透析液	注射剂	甲	
★（170）	氯化钾	注射剂	甲	
282	氯化钠	注射剂	甲	
★（9）	碳酸氢钠	注射剂	甲	
290	地高辛	口服常释剂型	甲	
★（290）	地高辛	注射剂	甲	
292	毛花昔丙	注射剂	甲	
293	去乙酰毛花苷	注射剂	甲	
309	米多君	口服常释剂型	乙	
313	硝酸甘油	口服常释剂型	甲	
★（313）	硝酸甘油	注射剂	甲	
314	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（314）	硝酸异山梨酯	注射剂	甲	

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（315）	单硝酸异山梨酯	注射剂	乙	限无法口服硝酸酯类药物的患者
★（313）	硝酸甘油	舌下片剂	乙	
★（314）	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙	
315	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（315）	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型	乙	
326	哌唑嗪	口服常释剂型	甲	
336	硝普钠	注射剂	甲	
338	复方利血平	口服常释剂型	甲	
339	复方利血平氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
341	吲达帕胺	口服常释剂型	甲	
★（341）	吲达帕胺	缓释控释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★（342）	呋塞米	注射剂	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
★（343）	布美他尼	注射剂	乙	
344	托拉塞米	口服常释剂型	乙	
★（344）	托拉塞米	注射剂	乙	限需迅速利尿或不能口服利尿剂的充血性心力衰竭患者

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
345	氨苯蝶啶	口服常释剂型	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
348	酚妥拉明	注射剂	甲	
352	酚苄明	口服常释剂型	乙	
★（352）	酚苄明	注射剂	乙	
366	比索洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	
★（367）	美托洛尔	注射剂	甲	
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
370	卡维地洛	口服常释剂型	乙	
371	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙	
372	氨氯地平	口服常释剂型	甲	
374	尼群地平	口服常释剂型	甲	
375	硝苯地平	口服常释剂型	甲	
376	非洛地平	口服常释剂型	甲	
★（375）	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	甲	
★（376）	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	乙	
380	拉西地平	口服常释剂型	乙	

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
385	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	口服常释剂型	乙	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
390	贝那普利	口服常释剂型	乙	
391	福辛普利	口服常释剂型	乙	
392	赖诺普利	口服常释剂型	乙	
395	培哚普利	口服常释剂型	乙	
403	缬沙坦	口服常释剂型	甲	
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	
406	氯沙坦	口服常释剂型	乙	
407	替米沙坦	口服常释剂型	乙	
408	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙	
410	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
413	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙	
414	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
420	氟伐他汀	口服常释剂型	乙	
★（420）	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙	
551	包醛氧淀粉	口服常释剂型	乙	
★（551）	包醛氧淀粉	口服散剂	乙	
555	左卡尼汀	注射剂	乙	限长期血透患者在血透期间使用

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（555）	左卡尼汀	口服液体剂	乙	限原发性肉碱缺乏症患者
557	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲	
563	坦洛新（坦索罗辛）	缓释控释剂型	乙	
W1182	坦洛新（坦索罗辛）	口崩缓释片	乙	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	注射剂	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
★（574）	甲泼尼龙	注射剂	乙	
★（588）	鲑降钙素	注射剂	乙	
592	多西环素	口服常释剂型	甲	
596	阿莫西林	口服常释剂型	甲	
597	氨苄西林	注射剂	甲	
598	哌拉西林	注射剂	甲	
601	苄星青霉素	注射剂	甲	
602	青霉素	注射剂	甲	
605	苯唑西林	口服常释剂型	甲	
608	阿莫西林克拉维酸	口服常释剂型	甲	
613	头孢氨苄	口服常释剂型	甲	
★（613）	头孢氨苄	颗粒剂	甲	
614	头孢拉定	口服常释剂型	甲	

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
615	头孢唑林	注射剂	甲	
618	头孢呋辛	注射剂	甲	
★（618）	头孢呋辛酯	口服常释剂型	甲	
626	头孢曲松	注射剂	甲	
642	磺胺嘧啶	口服常释剂型	甲	
★（642）	磺胺嘧啶	注射剂	甲	
644	复方磺胺甲噁唑	口服常释剂型	甲	
647	阿奇霉素	口服常释剂型	甲	
★（647）	阿奇霉素	颗粒剂	甲	
★（489）	红霉素	口服常释剂型	甲	
★（489）	红霉素	注射剂	甲	
★（650）	克拉霉素	颗粒剂	乙	
★（468）	克林霉素	注射剂	甲	
★（468）	克林霉素	口服常释剂型	甲	
653	阿米卡星	注射剂	甲	
654	庆大霉素	注射剂	甲	
★（431）	环丙沙星	口服常释剂型	甲	
★（431）	环丙沙星	注射剂	甲	
659	左氧氟沙星	口服常释剂型	甲	
★（659）	左氧氟沙星	注射剂	甲	

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
W115	诺氟沙星 诺氟沙星葡萄糖	注射剂	乙	
★（503）	甲硝唑	口服常释剂型	甲	
★（503）	甲硝唑	注射剂	甲	
★（5）	替硝唑	口服常释剂型	甲	
671	呋喃妥因	口服常释剂型	甲	
673	磷霉素	注射剂	甲	
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
★（748）	环磷酰胺	注射剂	甲	
762	甲氨蝶呤	注射剂	甲	
849	来氟米特	口服常释剂型	乙	
850	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排异反应
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★（860）	环孢素	口服液体剂	甲	
★（860）	环孢素	注射剂	甲	
★（762）	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	
★（867）	吡哌美辛	口服常释剂型	乙	
★（867）	吡哌美辛	缓释控释剂型	乙	
908	别嘌醇	口服常释剂型	甲	
909	秋水仙碱	口服常释剂型	甲	

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
912	阿仑膦酸钠	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松
967	罗通定	口服常释剂型	乙	
★（967）	罗通定	注射剂	乙	
1098	羟氯喹	口服常释剂型	乙	
1154	异丙嗪	注射剂	甲	
★ （1154）	异丙嗪	口服常释剂型	甲	
1224	复方 α -酮酸	口服常释剂型	乙	
1242	鱼精蛋白	注射剂	甲	
GTX93	司维拉姆	口服常释剂型	乙	※；限透析患者高磷血症。
GTX94	碳酸镧	咀嚼片	乙	※；限透析患者高磷血症。
396	百令片（胶囊）		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
397	金水宝片（胶囊）		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
398	宁心宝胶囊		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
399	至灵胶囊		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
GTZ07	参乌益肾片		乙	※；限慢性肾衰竭患者。
GTZ08	芪黄颗粒		乙	※
467	麝香保心丸		甲	
468	通心络片（胶囊）		甲	
486	肾衰宁片（胶囊、颗粒）		乙	
499	复方丹参片（丸、胶囊、颗粒、滴丸）		甲	

疾病名称：慢性肾功能不全/肾透析

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
735	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片		甲	
754	肾康栓		乙	限有明确慢性肾功能衰竭诊断的患者
★（754）	肾康注射液		乙	限二级及以上医疗机构慢性肾功能衰竭的患者
758	尿毒清颗粒		甲	
759	五苓散（片、胶囊）		甲	
761	黄葵胶囊		乙	
766	三金片（胶囊）		甲	
813	肾炎康复片		甲	
819	肾康宁片（胶囊、颗粒）		乙	▲

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
8	枸橼酸铋钾	口服常释剂型	甲	
9	碳酸氢钠	口服常释剂型	甲	
13	法莫替丁	口服常释剂型	甲	
★（13）	法莫替丁	注射剂	甲	
★（14）	雷尼替丁	注射剂	甲	
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
16	埃索美拉唑（艾司奥美拉唑）	口服常释剂型	乙	
18	兰索拉唑	口服常释剂型	乙	
20	泮托拉唑	口服常释剂型	乙	
31	阿托品	口服常释剂型	甲	
★（31）	阿托品	注射剂	甲	
32	颠茄	口服常释剂型	甲	
★（32）	颠茄	口服液体剂	甲	
33	山莨菪碱	口服常释剂型	甲	
★（33）	山莨菪碱	注射剂	甲	
37	甲氧氯普胺	口服常释剂型	甲	
★（37）	甲氧氯普胺	注射剂	甲	
41	昂丹司琼	口服常释剂型	甲	
★（41）	昂丹司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者
43	格拉司琼	口服常释剂型	乙	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（43）	格拉司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者
44	帕洛诺司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者的二线用药
★（45）	托烷司琼	注射剂	乙	限放化疗且吞咽困难患者
48	联苯双酯	口服常释剂型	甲	
★（48）	联苯双酯	滴丸剂	甲	
51	复方甘草甜素（复方甘草酸苷）	口服常释剂型	乙	
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
★（52）	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
55	硫普罗宁	口服常释剂型	乙	
★（55）	硫普罗宁	注射剂	乙	
57	葡醛内酯	口服常释剂型	乙	
★（57）	葡醛内酯	注射剂	乙	
58	双环醇	口服常释剂型	乙	
62	异甘草酸镁	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
54	还原型谷胱甘肽	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
140	米格列醇	口服常释剂型	乙	
148	米格列奈钙	口服常释剂型	乙	
151	依帕司他	口服常释剂型	乙	
152	硫辛酸	注射剂	乙	限有明确神经电生理检查证据的痛性糖尿病外周神经病变诊断的患者
159	阿法骨化醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
161	骨化三醇	口服常释剂型	乙	限中、重度骨质疏松；肾性骨病；甲状旁腺功能减退症
178	司坦唑醇	口服常释剂型	乙	
182	腺苷蛋氨酸	口服常释剂型	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积患者或妊娠期肝内胆汁淤积患者
★（182）	腺苷蛋氨酸	注射剂	乙	限肝硬化所致肝内胆汁淤积或妊娠期肝内胆汁淤积，且无法口服的患者
184	华法林	口服常释剂型	甲	
185	肝素	注射剂	甲	
187	低分子肝素	注射剂	乙	
190	阿司匹林	口服常释剂型 （不含分散片）	甲	
198	吲哚布芬	口服常释剂型	乙	限阿司匹林不能耐受的患者
211	利伐沙班	口服常释剂型	乙	限华法林治疗控制不良或出血高危的非瓣膜性房颤、深静脉血栓、肺栓塞患者；下肢关节置换手术患者
245	叶酸	口服常释剂型	甲	
246	腺苷钴胺	口服常释剂型	甲	
247	甲钴胺	口服常释剂型	乙	
★（247）	甲钴胺	注射剂	乙	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
248	利可君	口服常释剂型	乙	
★（245）	叶酸	注射剂	乙	
281	精氨酸	注射剂	甲	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（9）	碳酸氢钠	注射剂	甲	
294	胺碘酮	口服常释剂型	甲	
★（294）	胺碘酮	注射剂	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★（342）	呋塞米	注射剂	甲	
346	螺内酯	口服常释剂型	甲	
519	溴隐亭	口服常释剂型	乙	
521	丙酸睾酮	注射剂	甲	
522	十一酸睾酮	口服常释剂型	乙	
★（522）	十一酸睾酮	注射剂	乙	
523	己烯雌酚	口服常释剂型	甲	
★（523）	己烯雌酚	注射剂	甲	
524	炔雌醇	口服常释剂型	甲	
525	苯甲酸雌二醇	注射剂	乙	
526	雌二醇	凝胶剂	乙	
527	结合雌激素	口服常释剂型	乙	
528	尼尔雌醇	口服常释剂型	乙	
530	替勃龙	口服常释剂型	乙	
531	戊酸雌二醇	口服常释剂型	乙	
532	黄体酮	注射剂	甲	
533	甲地孕酮	口服常释剂型	甲	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
534	甲羟孕酮	口服常释剂型	甲	
535	地屈孕酮	口服常释剂型	乙	
★（532）	黄体酮	口服常释剂型	乙	
536	炔诺酮	口服常释剂型	乙	
★（536）	炔诺酮	丸剂	乙	
537	烯丙雌醇	口服常释剂型	乙	
543	氯米芬	口服常释剂型	乙	
544	尿促性素	注射剂	乙	
545	达那唑	口服常释剂型	乙	
546	雷洛昔芬	口服常释剂型	乙	
548	孕三烯酮	口服常释剂型	乙	
560	非那雄胺	口服常释剂型	乙	
564	促皮质素	注射剂	甲	
565	重组人生长激素	注射剂	乙	限儿童原发性生长激素缺乏症
567	去氨加压素	口服常释剂型	甲	
★（567）	去氨加压素	注射剂	甲	
570	鞣酸加压素	注射剂	乙	
566	垂体后叶	注射剂	甲	
GTX27	奥曲肽	微球注射剂	乙	※；限胃肠胰内分泌肿瘤、肢端肥大症，按说明书用药。
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	注射剂	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（472）	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	注射剂	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
575	倍他米松	口服常释剂型	乙	
★（575）	倍他米松	注射剂	乙	
★（574）	甲泼尼龙	注射剂	乙	
577	可的松	口服常释剂型	乙	
579	泼尼松龙（氢化泼尼松）	注射剂	乙	
★（482）	曲安奈德	注射剂	乙	
580	曲安西龙	口服常释剂型	乙	
581	甲状腺片	口服常释剂型	甲	
582	左甲状腺素	口服常释剂型	甲	
585	卡比马唑	口服常释剂型	乙	
586	高血糖素	注射剂	乙	
588	鲑降钙素	吸入剂	乙	
★（588）	鲑降钙素	注射剂	乙	
GTX30	泊沙康唑	口服液体剂	乙	※；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。
722	替诺福韦二吡呋酯	口服常释剂型	乙	※；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

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
747	氮芥	注射剂	甲	
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
★（748）	环磷酰胺	注射剂	甲	
749	苯丁酸氮芥	口服常释剂型	乙	
750	美法仑	口服常释剂型	乙	
751	硝卡芥	注射剂	乙	
752	异环磷酰胺	注射剂	乙	
754	司莫司汀	口服常释剂型	甲	
755	福莫司汀	注射剂	乙	
757	洛莫司汀	口服常释剂型	乙	
758	尼莫司汀	注射剂	乙	
759	塞替派	注射剂	甲	
760	达卡巴嗪	注射剂	乙	
761	替莫唑胺	口服常释剂型	乙	限多形性胶质母细胞瘤、间变性星形细胞瘤
762	甲氨蝶呤	注射剂	甲	
763	培美曲塞	注射剂	乙	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
GTX39	雷替曲塞	注射剂	乙	※；限氟尿嘧啶类药物不耐受的晚期结直肠癌患者。
764	巯嘌呤	口服常释剂型	甲	
765	氟达拉滨	口服常释剂型	乙	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤
★（765）	氟达拉滨	注射剂	乙	限B细胞慢性淋巴细胞白血病或滤泡淋巴瘤

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
766	硫乌嘌呤	口服常释剂型	乙	
767	阿糖胞苷	注射剂	甲	
★（462）	氟尿嘧啶	口服常释剂型	甲	
★（462）	氟尿嘧啶	注射剂	甲	
768	地西他滨	注射剂	乙	限高危的骨髓增生异常综合征患者
★（462）	氟尿嘧啶氯化钠	注射剂	乙	
★（462）	氟尿嘧啶葡萄糖	注射剂	乙	
769	吉西他滨	注射剂	乙	
770	卡莫氟	口服常释剂型	乙	
771	卡培他滨	口服常释剂型	乙	
772	去氧氟尿苷	口服常释剂型	乙	
773	替吉奥	口服常释剂型	乙	
774	替加氟	栓剂	乙	
★（774）	替加氟	注射剂	乙	
GTX40	阿扎胞苷	注射剂	乙	※；成年患者中1. 国际预后评分系统（IPSS）中的中危-2及高危骨髓增生异常综合征（MDS）；2. 慢性粒-单核细胞白血病（CMML）；3. 按照世界卫生组织（WHO）分类的急性髓系白血病（AML）、骨髓原始细胞为20-30%伴多系发育异常的治疗。
775	长春新碱	注射剂	甲	
776	长春地辛	注射剂	乙	
777	长春瑞滨	口服常释剂型	乙	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（777）	长春瑞滨	注射剂	乙	
778	依托泊苷	注射剂	甲	
779	替尼泊苷	注射剂	乙	
★（780）	托泊替康	注射剂	乙	
781	伊立替康	注射剂	乙	
★（778）	依托泊苷	口服常释剂型	乙	
782	紫杉醇	注射剂	甲	
783	多西他赛	注射剂	乙	
784	高三尖杉酯碱	注射剂	甲	
785	羟喜树碱	注射剂	甲	
★（784）	高三尖杉酯碱氯化钠	注射剂	乙	
787	榄香烯	口服液体剂	乙	限晚期食管癌或晚期胃癌改善症状的辅助治疗
★（787）	榄香烯	注射剂	乙	限癌性胸腹水的胸腔内或腹腔内注射治疗
788	羟基喜树碱氯化钠	注射剂	乙	
789	三尖杉酯碱	注射剂	乙	
790	放线菌素D	注射剂	甲	
791	多柔比星	注射剂	甲	
792	柔红霉素	注射剂	甲	
793	阿柔比星	注射剂	乙	
794	吡柔比星	注射剂	乙	
795	表柔比星	注射剂	乙	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
796	米托蒽醌	注射剂	乙	
★（796）	米托蒽醌葡萄糖	注射剂	乙	
797	伊达比星	注射剂	乙	限二线用药
798	平阳霉素	注射剂	甲	
799	丝裂霉素	注射剂	甲	
800	博来霉素	注射剂	乙	
801	卡铂	注射剂	甲	
802	顺铂	注射剂	甲	
803	奥沙利铂	注射剂	乙	
804	洛铂	注射剂	乙	
805	奈达铂	注射剂	乙	
★（802）	顺铂氯化钠	注射剂	乙	
806	利妥昔单抗	注射剂	乙	限复发或耐药的滤泡性中央型淋巴瘤（国际工作分类B、C和D亚型的B细胞非霍奇金淋巴瘤），CD20阳性III-IV期滤泡性非霍奇金淋巴瘤，CD20阳性弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤；支付不超过8个疗程。
GTX41	西妥昔单抗	注射剂	乙	※；限RAS基因野生型的转移性结直肠癌。
GTX42	贝伐珠单抗	注射剂	乙	※；限晚期转移性结直肠癌或晚期非鳞非小细胞肺癌。
GTX43	尼妥珠单抗	注射剂	乙	※；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。
GTX44	曲妥珠单抗	注射剂	乙	※；限以下情况方可支付： 1. HER2阳性的转移性乳腺癌； 2. HER2阳性的早期乳腺癌患者的辅助和新辅助治疗，支付不超过12个月； 3. HER2阳性的转移性胃癌患者。

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
GTX46	信迪利单抗	注射剂	乙	※；限至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的患者。
53	赛瑞替尼	口服常释剂型	乙	※
807	埃克替尼	口服常释剂型	乙	※；限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌
808	吉非替尼	口服常释剂型	乙	※；限EGFR基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌
809	伊马替尼	口服常释剂型	乙	※；限有慢性髓性白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的患者；有急性淋巴细胞白血病诊断并有费城染色体阳性的检验证据的儿童患者；难治的或复发的费城染色体阳性的急性淋巴细胞白血病成人患者；胃肠间质瘤患者。
810	达沙替尼	口服常释剂型	乙	※；限对伊马替尼耐药或不耐受的慢性髓细胞白血病患者
811	硼替佐米	注射剂	乙	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。
GTX48	厄洛替尼	口服常释剂型	乙	※；限表皮生长因子受体（EGFR）基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌患者。
GTX49	阿法替尼	口服常释剂型	乙	※；1. 具有EGFR基因敏感突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌，既往未接受过EGFR-TKI治疗。2. 含铂化疗期间或化疗后疾病进展的局部晚期或转移性鳞状组织学类型的非小细胞肺癌。
GTX50	奥希替尼	口服常释剂型	乙	※；限既往因表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检验确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者。

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
GTX51	安罗替尼	口服常释剂型	乙	※；限既往至少接受过2种系统化疗后出现进展或复发的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。
GTX52	克唑替尼	口服常释剂型	乙	※；限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者或ROS1阳性的晚期非小细胞肺癌患者。
GTX53	塞瑞替尼	口服常释剂型	乙	※；接受过克唑替尼治疗后进展的或者对克唑替尼不耐受的间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。
GTX54	阿来替尼	口服常释剂型	乙	※；限间变性淋巴瘤激酶（ALK）阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者。
GTX55	培唑帕尼	口服常释剂型	乙	※；限晚期肾细胞癌患者的一线治疗和曾经接受过细胞因子治疗的晚期肾细胞癌的治疗。
GTX56	阿昔替尼	口服常释剂型	乙	※；限既往接受过一种酪氨酸激酶抑制剂或细胞因子治疗失败的进展期肾细胞癌（RCC）的成人患者。
GTX57	索拉非尼	口服常释剂型	乙	※；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。
GTX58	瑞戈非尼	口服常释剂型	乙	※；1. 肝细胞癌二线治疗；2. 转移性结直肠癌三线治疗；3. 胃肠道间质瘤三线治疗。
GTX59	舒尼替尼	口服常释剂型	乙	※；1. 不能手术的晚期肾细胞癌（RCC）；2. 甲磺酸伊马替尼治疗失败或不能耐受的胃肠间质瘤（GIST）；3. 不可切除的，转移性高分化进展期胰腺神经内分泌瘤（pNET）成人患者。
GTX60	阿帕替尼	口服常释剂型	乙	※；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。

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
GTX61	呋喹替尼	口服常释剂型	乙	※；限转移性结直肠癌患者的三线治疗。
GTX62	吡咯替尼	口服常释剂型	乙	※；限表皮生长因子受体2（HER2）阳性的复发或转移性乳腺癌患者的二线治疗。
GTX63	尼洛替尼	口服常释剂型	乙	※；限治疗新诊断的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期成人患者，或对既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+CML）慢性期或加速期成人患者。
GTX64	伊布替尼	口服常释剂型	乙	※；1. 既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤（MCL）患者的治疗；2. 慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤（CLL/SLL）患者的治疗。
GTX65	维莫非尼	口服常释剂型	乙	※；治疗经CFDA批准的检测方法确定的BRAFV600突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。
GTX66	芦可替尼	口服常释剂型	乙	※；限中危或高危的原发性骨髓纤维化（PMF）、真性红细胞增多症继发的骨髓纤维化（PPV-MF）或原发性血小板增多症继发的骨髓纤维化（PET-MF）的患者。
812	门冬酰胺酶	注射剂	甲	
813	羟基脲	口服常释剂型	甲	
★（490）	维A酸	口服常释剂型	甲	
815	雌莫司汀	口服常释剂型	乙	
819	亚砷酸（三氧化二砷）	注射剂	乙	
★（819）	亚砷酸氯化钠	注射剂	乙	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
GTX67	伊沙佐米	口服常释剂型	乙	※；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时，只支付伊沙佐米或来那度胺中的一种。
GTX68	培门冬酶	注射剂	乙	※；儿童急性淋巴细胞白血病患者的一线治疗。
GTX69	奥拉帕利	口服常释剂型	乙	※；限铂敏感的复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者。
GTX70	重组人血管内皮抑制素	注射剂	乙	※；限晚期非小细胞肺癌患者。
GTX71	西达本胺	口服常释剂型	乙	※；限既往至少接受过1次全身化疗的复发或难治的外周T细胞淋巴瘤（PTCL）患者。
821	戈那瑞林	注射剂	乙	
822	戈舍瑞林	缓释植入剂	乙	
823	亮丙瑞林	微球注射剂	乙	
★（823）	亮丙瑞林	缓释微球注射	乙	
824	曲普瑞林	注射剂	乙	
825	他莫昔芬	口服常释剂型	甲	
826	阿那曲唑	口服常释剂型	乙	
827	比卡鲁胺	口服常释剂型	乙	
828	氟他胺	口服常释剂型	乙	
829	来曲唑	口服常释剂型	乙	
830	托瑞米芬	口服常释剂型	乙	
831	依西美坦	口服常释剂型	乙	
832	阿比特龙	口服常释剂型	乙	※；限转移性去势抵抗性前列腺癌、新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌。

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
834	重组人粒细胞刺激因子	注射剂	乙	限放化疗后的骨髓抑制
835	重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子	注射剂	乙	限放化疗后的骨髓抑制
GTX73	硫培非格司亭	注射剂	乙	※；限前次化疗曾发生重度中性粒细胞减少合并发热的患者。
838	重组人干扰素 α 1b	注射剂	乙	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
839	重组人干扰素 α 2a	注射剂	乙	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
★（839）	重组人干扰素 α 2a（酵母）	注射剂	乙	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
840	重组人干扰素 α 2b	注射剂	乙	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
★（840）	重组人干扰素 α 2b（假单胞菌）	注射剂	乙	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
★（840）	重组人干扰素 α 2b（酵母）	注射剂	乙	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

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
841	重组人白介素-11	注射剂	乙	限放化疗引起的严重血小板减少患者
★（841）	重组人白介素-11（I）	注射剂	乙	限放化疗引起的严重血小板减少患者
★（841）	重组人白介素-11（酵母）	注射剂	乙	限放化疗引起的严重血小板减少患者
842	重组人白介素-2	注射剂	乙	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
★（842）	重组人白介素-2（I）	注射剂	乙	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
★（842）	重组人白介素-2（125A1a）	注射剂	乙	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
★（842）	重组人白介素-2（125Ser）	注射剂	乙	限肾细胞癌、黑色素瘤、癌性胸腹腔积液
843	肌苷	注射剂	甲	
844	氨肽素	口服常释剂型	乙	
846	鲨肝醇	口服常释剂型	乙	
847	维生素B4（腺嘌呤）	口服常释剂型	乙	
GTX77	依维莫司	口服常释剂型	乙	※；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. 无法手术切除的、局部晚期或转移性的、分化良好的、进展期非功能性胃肠道或肺源神经内分泌肿瘤患者。4. 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。5. 不能手术的结节性硬化症相关的室管膜下巨细胞星型细胞瘤的患者。
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★（860）	环孢素	口服液体剂	甲	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（860）	环孢素	注射剂	甲	
★（762）	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲	
864	沙利度胺	口服常释剂型	乙	
865	来那度胺	口服常释剂型	乙	※；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。
888	尼美舒利	口服常释剂型	甲	
892	草乌甲素	口服常释剂型	乙	
908	别嘌醇	口服常释剂型	甲	
★（908）	别嘌醇	缓释控释剂型	乙	
912	阿仑膦酸钠	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松
915	氯膦酸二钠	口服常释剂型	乙	限癌症骨转移
★（915）	氯膦酸二钠	注射剂	乙	限癌症骨转移
916	帕米膦酸二钠	注射剂	乙	限癌症骨转移
917	羟乙膦酸钠	口服常释剂型	乙	限中重度骨质疏松
918	伊班膦酸	注射剂	乙	限重度骨质疏松或恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
919	因卡膦酸二钠（英卡膦酸二钠）	注射剂	乙	限恶性肿瘤骨转移并有明显癌痛的患者
920	唑来膦酸	注射剂	乙	限重度骨质疏松或癌症骨转移
925	芬太尼	注射剂	甲	
926	瑞芬太尼	注射剂	乙	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
927	舒芬太尼	注射剂	乙	
942	吗啡	口服常释剂型	甲	
★（942）	吗啡	缓释控释剂型	甲	
★（942）	吗啡	注射剂	甲	
943	氨酚待因 I 氨酚待因 II	口服常释剂型	乙	
944	氨酚双氢可待因	口服常释剂型	乙	
946	洛芬待因	口服常释剂型	乙	
★（946）	洛芬待因	缓释控释剂型	乙	
★（948）	羟考酮	缓释控释剂型	乙	
★（948）	羟考酮	注射剂	乙	
950	双氢可待因	口服常释剂型	乙	
951	哌替啶	注射剂	甲	
★（925）	芬太尼	贴剂	乙	限癌症疼痛患者或其他方法难以控制的重度疼痛
952	布托啡诺	注射剂	乙	
954	氨酚曲马多	口服常释剂型	乙	
955	丁丙诺啡	透皮贴剂	乙	限非阿片类止痛剂不能控制的慢性中重度疼痛的患者
★（956）	曲马多 曲马多 II	缓释控释剂型	乙	
★（956）	曲马多	注射剂	乙	
GD309	萘普待因	口服常释剂型	乙	
957	复方阿司匹林	口服常释剂型	乙	
965	氨酚羟考酮	口服常释剂型	乙	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
967	罗通定	口服常释剂型	乙	
★（967）	罗通定	注射剂	乙	
1076	美沙酮	口服常释剂型	乙	
★（1076）	美沙酮	口服液体剂	乙	
1118	沙丁胺醇	吸入剂	甲	
1122	沙美特罗替卡松	吸入剂	乙	
1132	氨茶碱	口服常释剂型	甲	
★（1132）	氨茶碱	缓释控释剂型	甲	
★（1132）	氨茶碱	注射剂	甲	
1133	茶碱	口服常释剂型	甲	
1137	氨溴索	口服常释剂型	甲	
★（1137）	氨溴索	口服液体剂	乙	
★（945）	可待因	口服常释剂型	甲	
1147	复方甘草	口服常释剂型	甲	
★（1147）	复方甘草	口服液体剂	甲	
1246	亚叶酸钙	口服常释剂型	甲	
★（1246）	亚叶酸钙	注射剂	甲	
1247	美司钠（美司那）	注射剂	乙	
124	肿节风片（胶囊、颗粒）		乙	
GTZ02	冬凌草滴丸		乙	※；限放疗后急性咽炎的轻症患者。
135	护肝片（胶囊、颗粒）		甲	

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
152	茵栀黄颗粒（口服液）		甲	
163	舒胆片（胶囊）		乙	
★（152）	茵栀黄片（胶囊）		乙	
213	参附注射液		甲	限二级及以上医疗机构有阳气虚脱的急重症患者
351	八珍丸（片、胶囊、颗粒）		甲	
354	益血生片（胶囊）		乙	▲
358	升血小板胶囊		乙	
GD450	复方扶芳藤合剂（扶芳参芪口服液）（胶囊）		乙	
426	复方皂矾丸		乙	
482	芪参胶囊		乙	
GTZ15	西红花总苷片		乙	※；限化疗产生心脏毒性引起的心绞痛患者。
576	银杏叶丸（片、颗粒、胶囊、滴丸、口服液、酊）		乙	▲
577	银杏酮酯片（颗粒、胶囊、滴丸、分散片）		乙	▲
★（598）	逍遥片		乙	
735	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片		甲	
840	消炎利胆片（胶囊、颗粒）		甲	
919	华蟾素片（胶囊）		甲	限癌症疼痛
★（919）	华蟾素注射液		甲	限癌症疼痛且吞咽困难者
920	平消片（胶囊）		甲	限恶性实体肿瘤
921	艾迪注射液		乙	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
922	安替可胶囊		乙	限食管癌

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
923	参莲胶囊（颗粒）		乙	限中晚期癌症
925	复方斑蝥胶囊		乙	
927	复方苦参注射液		乙	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
928	肝复乐片（胶囊）		乙	限肝癌
931	金龙胶囊		乙	限肝癌
932	康莱特软胶囊		乙	限中晚期肺癌
★（932）	康莱特注射液		乙	限二级及以上医疗机构中晚期肺癌或中晚期肝癌
934	消癌平丸（胶囊、颗粒、口服液）消癌平片（通关藤片）		乙	限中晚期癌症
936	鸦胆子油乳注射液		乙	限二级及以上医疗机构中晚期癌症
★（936）	鸦胆子油软胶囊（口服乳液）		乙	限中晚期癌症
GTZ20	复方黄黛片		乙	※；限初治的急性早幼粒细胞白血病。
GTZ21	食道平散		乙	※；限中晚期食道癌所致食道狭窄梗阻的患者。
GTZ22	参一胶囊		乙	※；限原发性肺癌、肝癌化疗期间使用。
938	贞芪扶正片（胶囊、颗粒）		甲	限恶性肿瘤放化疗血象指标低下
942	参芪扶正注射液		乙	限二级及以上医疗机构；与肺癌、胃癌放化疗同步使用并有血象指标低下及免疫功能低下证据的患者
944	槐耳颗粒		乙	限肝癌
947	康艾注射液		乙	限二级及以上医疗机构说明书标明恶性肿瘤的中晚期治疗
★（150）	猪苓多糖注射液		乙	限恶性肿瘤化疗免疫功能低下

疾病名称：各种恶性肿瘤

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
1032	乳癖消片（胶囊、颗粒）		甲	
1037	乳核散结片（胶囊）		乙	
1045	消乳散结胶囊		乙	

广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录

疾病名称：器官等移植后抗排斥免疫调节剂治疗

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
15	奥美拉唑	口服常释剂型	甲	
★（15）	奥美拉唑	注射剂	乙	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
50	多烯磷脂酰胆碱	口服常释剂型	乙	
52	甘草酸二铵	口服常释剂型	乙	
★（52）	甘草酸二铵	注射剂	乙	限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者
GTX02	甘草酸单铵半胱氨酸氯化钠	注射剂	乙	※；限肝功能衰竭或无法使用甘草酸口服制剂的患者。
GTX03	精氨酸谷氨酸	注射剂	乙	※；限肝性脑病。
54	还原型谷胱甘肽（谷胱甘肽）	注射剂	乙	限药物性肝损伤或肝功能衰竭
176	门冬氨酸钾镁	口服常释剂型	乙	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
★（176）	门冬氨酸钾镁	注射剂	乙	限洋地黄中毒引起的心律失常患者
248	利可君	口服常释剂型	乙	
290	地高辛	口服常释剂型	甲	
★（290）	地高辛	口服液体剂	甲	
313	硝酸甘油	口服常释剂型	甲	
314	硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	
★（313）	硝酸甘油	舌下片剂	乙	
★（314）	硝酸异山梨酯	缓释控释剂型	乙	
315	单硝酸异山梨酯	口服常释剂型	甲	

疾病名称：器官等移植后抗排斥免疫调节剂治疗

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（315）	单硝酸异山梨酯 单硝酸异山梨酯 I 单硝酸异山梨酯 II 单硝酸异山梨酯 III 单硝酸异山梨酯 IV	缓释控释剂型	乙	
324	甲基多巴	口服常释剂型	乙	
325	可乐定	口服常释剂型	乙	
326	哌唑嗪	口服常释剂型	甲	
333	多沙唑嗪	口服常释剂型	乙	
★（333）	多沙唑嗪	缓释控释剂型	乙	
340	氢氯噻嗪	口服常释剂型	甲	
342	呋塞米	口服常释剂型	甲	
★（342）	呋塞米	注射剂	甲	
343	布美他尼	口服常释剂型	乙	
★（343）	布美他尼	注射剂	乙	
352	酚苄明	口服常释剂型	乙	
★（352）	酚苄明	注射剂	乙	
363	普萘洛尔	口服常释剂型	甲	
★（363）	普萘洛尔	缓释控释剂型	乙	
364	索他洛尔	口服常释剂型	乙	
365	阿替洛尔	口服常释剂型	甲	
366	比索洛尔	口服常释剂型	甲	
367	美托洛尔	口服常释剂型	甲	

疾病名称：器官等移植后抗排斥免疫调节剂治疗

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（367）	美托洛尔	缓释控释剂型	乙	
369	阿罗洛尔	口服常释剂型	乙	
370	卡维地洛	口服常释剂型	乙	
371	拉贝洛尔	口服常释剂型	乙	
372	氨氯地平	口服常释剂型	甲	
374	尼群地平	口服常释剂型	甲	
375	硝苯地平	口服常释剂型	甲	
376	非洛地平	口服常释剂型	甲	
★（375）	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	缓释控释剂型	甲	
377	门冬氨酸氨氯地平	口服常释剂型	乙	
378	氨氯地平阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
379	贝尼地平	口服常释剂型	乙	
★（376）	非洛地平 非洛地平 II	缓释控释剂型	乙	
380	拉西地平	口服常释剂型	乙	
381	乐卡地平	口服常释剂型	乙	
382	尼卡地平	口服常释剂型	乙	
★（382）	尼卡地平	缓释控释剂型	乙	
★（382）	尼卡地平	注射剂	乙	
383	尼群洛尔	口服常释剂型	乙	

疾病名称：器官等移植后抗排斥免疫调节剂治疗

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
384	西尼地平	口服常释剂型	乙	
385	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	口服常释剂型	乙	
387	维拉帕米	口服常释剂型	甲	
★（386）	地尔硫草 地尔硫草 II	缓释控释剂型	乙	
★（387）	维拉帕米	缓释控释剂型	乙	
386	地尔硫草	口服常释剂型	甲	
388	卡托普利	口服常释剂型	甲	
389	依那普利	口服常释剂型	甲	
390	贝那普利	口服常释剂型	乙	
391	福辛普利	口服常释剂型	乙	
392	赖诺普利	口服常释剂型	乙	
393	雷米普利	口服常释剂型	乙	
394	咪达普利	口服常释剂型	乙	
395	培哌普利	口服常释剂型	乙	
397	贝那普利氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
403	缬沙坦	口服常释剂型	甲	
405	厄贝沙坦	口服常释剂型	乙	
406	氯沙坦	口服常释剂型	乙	
407	替米沙坦	口服常释剂型	乙	
408	坎地沙坦酯	口服常释剂型	乙	
410	厄贝沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	

疾病名称：器官等移植后抗排斥免疫调节剂治疗

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
411	氯沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
413	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	口服常释剂型	乙	
414	缬沙坦氢氯噻嗪	口服常释剂型	乙	
419	阿托伐他汀	口服常释剂型	乙	
★（420）	氟伐他汀	缓释控释剂型	乙	
420	氟伐他汀	口服常释剂型	乙	
426	非诺贝特 非诺贝特 II 非诺贝特 III	口服常释剂型	乙	
502	他克莫司	软膏剂	乙	限重度特应性皮炎患者的二线用药
557	特拉唑嗪	口服常释剂型	甲	
558	阿夫唑嗪	口服常释剂型	乙	
★（476）	地塞米松	口服常释剂型	甲	
★（476）	地塞米松	注射剂	甲	
573	泼尼松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	口服常释剂型	甲	
★（472）	氢化可的松	注射剂	甲	
574	甲泼尼龙	口服常释剂型	甲	
575	倍他米松	口服常释剂型	乙	
★（575）	倍他米松	注射剂	乙	
★（574）	甲泼尼龙	注射剂	乙	
577	可的松	口服常释剂型	乙	

疾病名称：器官等移植后抗排斥免疫调节剂治疗

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
579	泼尼松龙（氢化泼尼松）	注射剂	乙	
★（482）	曲安奈德	注射剂	乙	
580	曲安西龙	口服常释剂型	乙	
630	头孢哌酮舒巴坦	注射剂	乙	限有明确药敏试验证据或重症感染的患者
★（5）	替硝唑	口服常释剂型	甲	
669	奥硝唑	口服常释剂型	乙	
★（5）	替硝唑	注射剂	乙	
684	伏立康唑	口服常释剂型	乙	限伏立康唑注射剂的序贯治疗
★（684）	伏立康唑	注射剂	乙	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
★（683）	氟康唑	注射剂	乙	
GTX30	泊沙康唑	口服液体剂	乙	※；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。
709	泛昔洛韦	口服常释剂型	乙	
710	更昔洛韦	口服常释剂型	乙	
★（710）	更昔洛韦	注射剂	乙	
748	环磷酰胺	口服常释剂型	甲	
★（748）	环磷酰胺	注射剂	甲	
762	甲氨蝶呤	注射剂	甲	
849	来氟米特	口服常释剂型	乙	

疾病名称：器官等移植后抗排斥免疫调节剂治疗

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
850	吗替麦考酚酯	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排斥反应
★（850）	吗替麦考酚酯	口服液体剂	乙	限口服吞咽困难的器官移植后抗排斥反应
851	麦考酚钠	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排斥反应
852	西罗莫司	口服常释剂型	乙	限器官移植后的抗排斥反应
★（852）	西罗莫司	口服液体剂	乙	限器官移植后的抗排斥反应
853	抗人T细胞兔免疫球蛋白	注射剂	乙	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
854	兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白	注射剂	乙	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
855	抗人T细胞猪免疫球蛋白	注射剂	乙	限器官移植排斥反应高危人群的诱导治疗；急性排斥反应的治疗；重型再生障碍性贫血；原发性血小板减少性紫癜。
856	巴利昔单抗	注射剂	乙	限器官移植的诱导治疗
860	环孢素	口服常释剂型	甲	
★（860）	环孢素	口服液体剂	甲	
★（860）	环孢素	注射剂	甲	
★（502）	他克莫司	口服常释剂型	乙	
★（502）	他克莫司	缓释控释剂型	乙	
★（762）	甲氨蝶呤	口服常释剂型	甲	
861	硫唑嘌呤	口服常释剂型	甲	
863	咪唑立宾	口服常释剂型	乙	限器官移植后的排异反应
★（476）	地塞米松	滴眼剂	甲	

疾病名称：器官等移植后抗排斥免疫调节剂治疗

编号	药品名称	剂型	医保类别	备注
★（578）	泼尼松龙	滴眼剂	乙	
1253	碘佛醇	注射剂	甲	
1254	碘海醇	注射剂	甲	
396	百令片（胶囊）		乙	▲；限器官移植抗排异、肾功能衰竭及肺纤维化
735	雷公藤片 雷公藤多苷[甙]片		甲	
758	尿毒清颗粒		甲	

公开方式：主动公开

抄送：自治区卫生健康委。

广西壮族自治区医疗保障局办公室

2020 年 6 月 30 日印发
