**广东省医疗机构抗肿瘤药物分级管理限制使用级参考清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别名称** | **序号** | **名称** | **规格** | **厂家** | **理由或依据** |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 1 | 盐酸阿来替尼胶囊(安圣莎) AlectinibHydrochlorideCapsules ( Alecensa) | 150mg\* 224#/盒 | Roche Registration Gmbh | 渐变性淋巴瘤激酶（ALK）抑制剂。  医保乙类。2020年国谈品种。  适应证：适用于接受克唑替尼治疗后出现疾病进展或对克唑替尼不耐受的ALK阳性转移性非小细胞肺癌（NSCLC）患者。  用法用量:剂量为 600mg，口服，每日两次。单价68元/片。月费用16320元。  药监局查询：国药准字H20180047批准日期2018-08-12。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 2 | 曲美替尼片（迈吉宁）  Trametinib tablets（Mekinist） | 2mg\*30、0.5mg\*30 | Novartis Pharma Schweiz AG | 丝裂原活化细胞外信号调节激酶1（MEK 1/2）可逆性抑制剂。  医保乙类。20210301新增国谈中西药。  适应证：（1）突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合甲磺酸达拉非尼适用于治疗BRAFV600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。（2）BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合甲磺酸达拉非尼适用于BRAF V600突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗。  用法用量:推荐剂量单药2mg口服每日一次,联合甲磺酸达拉非尼治疗。单价：369.5元/2mg每片。月费用11085元。单价：127.85元/0.5mg每片。月费用15342元。  药监局查询：国药准字 H20190069（规格2mg）批准日期2019.12.18；国药准字 H20190068（规格0.5mg）批准日期2019.12.18。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 3 | 甲磺酸伊马替尼片(格列卫)Imatinib Mesylate Tablets（Glivec） | 100mg | Novartis Pharma Schweiz AG | 医保甲类。国家基本药物。  适应证(1)用于治疗费城染色体阳性的慢性髓性白血病（Ph+ CML）的慢性期、加速期或急变期；(2)用于治疗不能切除和/或发生转移的恶性胃肠道间质瘤（GIST）的成人患者；(3)联合化疗治疗新诊断的费城染色体阳性的急性淋巴细胞白血病（Ph+ ALL）的儿童患者。(4)用于治疗复发的或难治的费城染色体阳性的急性淋巴细胞白血病（Ph+ ALL）的成人患者。  用法用量：通常成人每日一次，每次400mg或600mg，以及日服用量800mg即400mg剂量每天2次（在早上及晚上）。单价119.7元/片。月费用：14364元（400mg)~21546元（600mg)。  药监局查询：注册证号H20150112重新注册时间2019-02-21（原注册证号H20150112批准时间2015年）；注册证号H20150298（原注册证号 H20100264） 批准时间2015-05-15。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 4 | 伊布替尼胶囊(亿珂) Ibrutinib Capsules ( IMBRUVICA) | 90#/瓶\*140mg | 西安杨森制药有限公司 | 布鲁顿型酪氨酸激酶（BTK）抑制剂。  医保乙类。2018年国谈品种。20210301新增国谈中西药。  适应证:套细胞淋巴瘤（MCL）慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）和华氏巨球蛋白血症（WM）。  用法用量：（1）套细胞淋巴瘤（MCL）推荐剂量为 560mg（4 粒 140mg 的胶囊），每日一次。月费用： 20280元。（2）慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）：推荐剂量：口服 420mg（3粒），每日一次。每月：15210元。  价格：15210元/瓶（ 90粒）。单价：169元/粒。  药监局查询：国药准字H20170350批准日期2017年；H20181066批准日期 2018.01.29。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 5 | 泽布替尼片（百悦泽） zanubrutinib tablets | 80mg\*64粒 | 百济神州(苏州)生物科技有限公司 | 布鲁顿型酪氨酸激酶（BTK）抑制剂。  医保乙类。1 类新药。2021年国谈药品。  适应证：既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者和既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。  用法用量：推荐剂量： 口服160mg(2粒80mg胶囊）每天二次。单价：99元/粒。月费用：11880元。  药监局查询：国药准字H20200005，批准日期2020.6.2。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 6 | 奥布替尼（宜诺凯） Orelabrutinib tablets | 50 mg | 北京诺诚健华医药科技有限公司 | 布鲁顿型酪氨酸激酶（BTK）抑制剂。  1类新药。  适应证：（1）既往至少接受过一种治疗的成人套细胞淋巴瘤（MCL）患者。（2）既往至少接受过一种治疗的成人慢性淋巴细胞白血病（CLL）/小淋巴细胞淋巴瘤（SLL）患者。  用法用量：每次150mg口服，每天一次。单价239.87元/粒，7196元/盒（30粒）,月费用：21588元。  药监局查询：国药准字H20200016批准日期2020.12.25。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 7 | 富马酸吉瑞替尼片（适加坦） gilteritinib  tablets（XOSPATA） | 40mg\*42片 | 安斯泰来制药(中国)有限公司Astellas Pharma Tech Co.,Ltd. Yaizu Technology Center | 酪氨酸激酶抑制剂。白血病FLT3突变靶向药物。  适应证：治疗采用经充分验证的检测方法检测到用于治疗采用经充分验证的检测方法检测到携带FMS样酪氨酸激酶3（FLT3）突变的复发性（疾病复发）或难治性（治疗耐药）急性髓系白血病（AML）成人患者。  用法用量：推荐起始剂量口服120mg（3片40mg），每日一次，每28天为一个治疗周期。70000元/盒。单价：1666.67元/片。月费用：140000.28元。  药监局查询：国药准字HJ20210009 批准日期2020.1.30。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 8 | 甲磺酸阿美替尼片（阿美乐） Almonertinib Mesilate Tablets | 55mg/片 | [江苏豪森药业集团有限公司](javascript:commitForECMA(callbackC,'content.jsp?ytableId=25&tableId=34&tableName=TABLE34&linkId=COLUMN322&linkValue=%E6%B1%9F%E8%8B%8F%E8%B1%AA%E6%A3%AE%E8%8D%AF%E4%B8%9A%E9%9B%86%E5%9B%A2%E6%9C%89%E9%99%90%E5%85%AC%E5%8F%B8&Id=167359',null);) | 表皮生长因子受体的激酶抑制剂。  1类创新药。医保乙类。20210301新增国谈中西药。  适应证：用于既往经[表皮生长因子受体](https://baike.baidu.com/item/%E8%A1%A8%E7%9A%AE%E7%94%9F%E9%95%BF%E5%9B%A0%E5%AD%90%E5%8F%97%E4%BD%93/10492066)（EGFR）[酪氨酸激酶抑制剂](https://baike.baidu.com/item/%E9%85%AA%E6%B0%A8%E9%85%B8%E6%BF%80%E9%85%B6%E6%8A%91%E5%88%B6%E5%89%82/3628291)（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性[非小细胞肺癌](https://baike.baidu.com/item/%E9%9D%9E%E5%B0%8F%E7%BB%86%E8%83%9E%E8%82%BA%E7%99%8C/1842238)成人患者。  用法用量：口服110mg，每天一次。3520元/每盒（20片）。单价：176元/片。月费用：10560元。  药监局查询：国药准字H20200004批准日期:2020-03-17。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 9 | 甲磺酸伏美替尼片(艾弗沙)Furmonertinib Mesilate Tablets | 40mg/片 | 江苏艾力斯生物医药有限公司 | 表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂（EGFR-TKI）。  I类创新药。  适应证：治疗既往经表皮生长因子受体（EGFR）酪氨酸激酶抑制剂（TKI）治疗时或治疗后出现疾病进展，并且经检测确认存在EGFR T790M突变阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。  用法用量：口服80mg一日一次。16000元/盒（40mg/ 28片）。单价：571.43元/片。月费用：34285.7元。  药监局查询：国药准字H20210008，批准日期:2021-03-02。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 10 | 苹果酸舒尼替尼胶囊 Sunitinib Malate Capsules | 12.5mg/粒 | 国产 | 小分子多靶点受体酪氨酸激酶抑制剂。  医保乙类。  适应证：（1）甲磺酸伊马替尼治疗失败或不能耐受的胃肠道间质瘤（GIST）。（2）不能手术的晚期肾细胞癌（RCC）。  用法用量：治疗胃肠间质瘤和晚期肾细胞癌的推荐剂量是50mg，每日一次，口服；服药4周，停药2周（4/2给药方案）；胰腺神经内分泌瘤，推荐剂量37.5 mg，每天一次。  正大天晴药业集团股份有限公司，单价：91.43元/片，4/2给药方案月费用：6826.77元。江苏豪森药业集团有限公司，单价：98元/片，4/2给药方案月费用：7317.33元。湖南科伦制药有限公司单价：89元/片，4/2给药方案月费用： 6645.33元。  药监局查询： 1.湖南科伦制药有限公司：国药准字H20213192批准日期 2021-03-23；2.江苏豪森药业集团有限公司：国药准字H20203186 批准日期2020-05-07；3.石药集团欧意药业有限公司：国药准字H20193407 批准日期2019-12-26；4.正大天晴药业集团股份有限公司：国药准字H20213397 批准日期2021-05-19。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 11 | 盐酸培唑帕尼片(维全特) Pazopanib Tablets（VOTRIENT） | 30#/瓶\*200mg  30#/瓶\*400mg | Glaxo wellcome.S.A | 多靶点酪氨酸激酶抑制剂。  医保乙类。2018年国谈品种。  适应证:晚期肾细胞癌患者的一线治疗或曾接受细胞因子治疗的晚期肾细胞癌患者的治疗。  用法用量： 800mg，每日一次。单价160元/200mg每片。月费用：19200元。  药监局查询：批准文号H20170062(规格200mg)批准日期2017.2.21；批准文号H20170063(规格400mg)批准日期2017.2.21。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 12 | 维莫非尼片（佐博伏） Vemurafenib film-coated tablets (Zelboraf) | 56#/盒\*240mg | 上海罗氏制药有限公司 Roche Pharma (Schweiz) AG | BRAF丝氨酸-苏氨酸激酶的某些突变体（包括BRAF V600E)抑制剂。  医保乙类。2018年国谈品种。  适应证：维莫非尼适用于治疗经 CFDA 批准的检测方法确定的 BRAF V600 突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤。维莫非尼不能用于BRAF野生型黑素瘤患者。  用法用量：推荐剂量为 960 mg，每日二次。单价89.69元/片。月费用：21525.6元。  药监局查询：批准文号H20170124批准日期2018-07-24。原国药准字 H20170124（2017年上市）。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 13 | 西妥昔单抗注射液(爱必妥) Cetuximab Solution for Infusion(ERBITUX) | 20ML:0.1G | Merck Healthcare KGaA | 靶向单克隆抗体。  医保乙类。 2018年国谈品种。  适应证：（1）本品用于治疗RAS基因野生型的转移性结直肠癌:①与FOLFOX或FOLFIRI方案联合用于一线治疗。②与伊立替康联合用于经含伊立替康治疗失败后的患者。（2）本品用于治疗头颈部鳞状细胞癌:与铂类和氟尿嘧啶化疗联合用于一线治疗复发和/或转移性疾病。  用法用量：本品每周给药一次。初始剂量为400mg/㎡体表面积，其后每周250mg/㎡体表面积。单价1204.35元/支。仅计算维持剂量：每周250mg/m2，每周1次，共4次每月。体表面积成人按照1.6-1.8范围计算，月费用：19269.6~24087元。  药监局查询：S20171039批准日期 2017-12-27原国药准字 S20130004（2013年上市）。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 14-1 | 利妥昔单抗注射液(美罗华) Rituximab Injection(Mab Thera) | 100mg/10ml ;500mg/50ml | 上海罗氏制药有限公司 | 靶向CD20的单克隆抗体。  医保甲类。国家基本药物。  适应证：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)的治疗。 先前未经治疗的CD20 阳性III-IV 期滤泡性非霍奇金淋巴瘤，患者应与标准CVP 化疗(环磷酰胺、长春新碱和强的松)8 个周期联合治疗。 CD20 阳性弥漫大B 细胞性非霍奇金淋巴瘤(DLBCL)应与标准CHOP 化疗(环磷酰胺、阿霉素、长春新碱、强的松)8 个周期联合治疗。  用法用量：  1、滤泡性非霍奇金淋巴瘤  （1）初始治疗 作为成年患者的单一治疗药，推荐剂量为375 mg/m2 BSA（体表面积），静脉给入，每周一次，22天的疗程内共给药4次。单价：2294.44元/瓶（100mg/10ml） ; 7866.26元/瓶（500mg/50ml）。月费用：55066.56元。本品联合化疗用于初治滤泡性淋巴瘤患者的推荐剂量为：每疗程375 mg/m2 BSA，使用8个疗程。每次先静脉输注化疗方案中的糖皮质激素，然后在每疗程的第1天给药。  （2）维持治疗： 初治患者经美罗华联合化疗达完全或部分缓解后，可接受美罗华静脉输注单药维持治疗，推荐剂量为375mg/m2 BSA，每8周治疗一次，共输注12次。  （3）复发后的再治疗：首次治疗后复发的患者，再治疗的剂量是375 mg/m2 BSA，静脉滴注4周，每周一次（每周1次，连续4周）。  2、弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤  美罗华应与CHOP化疗联合使用。推荐剂量为375mg/m2 BSA ，每个化疗周期的第一天使用。  3、慢性淋巴细胞白血病  美罗华和FC化疗合用时，每28天一个周期，共治疗6个疗程。建议第1疗程在给予FC化疗前1日给药，推荐剂量为375 mg/m2 BSA；后续疗程每次500 mg/m2 BSA，于FC化疗第1天给药，化疗药物应在美罗华后给予。  药监局查询：国药准字J20170005 批准日期2017-02-15；国药准字 J20170034 批准日期2017-04-28；国药准字SJ20170002 批准日期2021-03-26；国药准字SJ20160029 批准日期2021-03-26；国药准字SJ20160030批准日期2021-03-26；国药准字SJ20160031批准日期2021-03-26。 |
| 14-2 | 利妥昔单抗注射液（汉利康） Rituximab Injection | 100mg/10ml/瓶；500mg/50ml/瓶 | 国产 | 靶向CD20的单克隆抗体。  医保甲类。  适应证及用法用量：同上。  药监局查询：上海复宏汉霖生物制药有限公司（汉利康100mg/10ml/瓶） 国药准字 S20190021批准日期2019-02-22。上海复宏汉霖生物制药有限公司（汉利康500mg/50ml/瓶）国药准字S20201002 批准日期2020-04-15。信达生物制药（苏州）有限公司(达伯华100mg(10ml)/瓶) 国药准字S20200022批准日期2020-09-30。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 15 | 注射用曲妥珠单抗 Trastuzumab Injection | 150mg/瓶 | 上海复宏汉霖生物制药有限公司 | 人源化抗-VEGF-2(HER2)单克隆抗体。  医保甲类。国家基本药物。  适应证：治疗HER2过度表达的转移性乳腺癌。作为单一药物治疗已接受过1个或多个化疗方案的转移性乳腺癌。与紫杉类药物合用治疗未接受过化疗的转移性乳腺癌。用法用量：（1）转移性乳腺癌每周的给药方案：初次负荷剂量： 4mg/kg。维持剂量：每周用量为2mg/kg。单价：1688元。（2）乳腺癌辅助治疗。（3）转移性胃癌。  药监局查询：国药准字S20200019批准日期2020-08-12。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 16-1 | 贝伐珠单抗注射液(安维汀) Bevacizumab Injection（Avastin） | 100mg(4ml)/瓶 | F.Hoffmann-La Roche Ltd. | 人源化抗-VEGF单克隆抗体。  医保乙类。2018年国谈品种。  适应证：转移性结直肠癌，贝伐珠单抗联合以5—氟尿嘧啶为基础的化疗适用于转移性结直肠癌患者的治疗。  用法用量：1、转移性结直肠癌（mCRC） 推荐剂量为：联合化疗方案时，5 mg/kg体重，每两周给药一次，或7.5mg/kg体重，每3周给药一次。月费用：7500-9000元。  2、晚期、转移性或复发性非小细胞肺癌（NSCLC） 贝伐珠单抗联合以铂类为基础的化疗最多6个周期，随后给予贝伐珠单抗单药治疗。贝伐珠单抗推荐剂量为15 mg/kg体重，每3周给药一次（15mg/kg/q3w）。月费用：16000元。3、复发性胶质母细胞瘤（rGBM） 贝伐珠单抗静脉输注的推荐剂量为：10 mg/kg体重，每两周给药一次。月费用：7500元。4、肝细胞癌（HCC） 本品与阿替利珠单抗联合用药： 推荐剂量为15mg/kg静脉注射，在同一天静脉注射阿替利珠单抗1200mg给药后进行，每3周一次。月费用：16000元。患者体重按照50kg计算。1500元/支。  药监局查询：国药准字 S20170035，批准日期2017-05-08；国药准字S20170036批准日期2017-05-08。   |  |  | | --- | --- | |  |  | |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 16-2 | 贝伐珠单抗注射液Bevacizumab Injection | 100mg(4ml) | 国产 | 人源化抗-VEGF单克隆抗体。  医保乙类。  适应证及用法用量：同上。  药监局查询：信达生物制药(苏州)有限公司 （达攸同，单价1158元/支）国药准字S20200013批准日期2020-06-17。齐鲁制药有限公司(安可达，单价1158元/支)国药准字S20190040批准日期2019-12-06。山东博安生物技术股份有限公司（博优诺，单价1152元/支）国药准字S20210013批准日期2021-04-30。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 17-1 | 哌柏西利胶囊（爱博新） Palbociclib Capsules （ IBRANCE） | 125mg\*21粒/瓶  100mg\*21粒/瓶  75mg\*21粒/瓶 | Pfizer Manufacturing Deutschland GmbH,Betriebsstatte Freiburg | 口服细胞周期素依赖性激酶（CDKs）4和6抑制剂。  适应证：适用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌，应与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗。  用法用量：推荐剂量为125mg，每天一次，连续服用21天，之后停药7天(3/1给药方案)，28天为一个治疗周期。单价：650.81元/125mg；单价548.62元/100mg；单价440.19元/75mg。月费用：13667.01元。  药监局查询：国药准字H2480040（规格125mg）批准日期2019.12.20；国药准字H2480042（规格100mg）批准日期2019.12.20；国药准字H2480041（规格75mg）批准日期2019.12.20。 |
| 17-2 | 哌柏西利胶囊 Palbociclib Capsules | 75mg  100mg  125mg | 齐鲁制药有限公司 | 口服[细胞周期素](https://baike.baidu.com/item/%E7%BB%86%E8%83%9E%E5%91%A8%E6%9C%9F%E7%B4%A0/9755608)依赖性激酶（CDKs）4和6抑制剂。  适应证与用法用量：同上。  药监局查询：国药准字H20203683（规格75mg ）批准日期2020.12.15；国药准字H20203684（规格100mg）批准日期2020.12.15；国药准字H20203685（规格125 mg） 批准日期2020.12.15。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 18-1 | 注射用硼替佐米 (万珂) Bortezomib for Injection | 3.5MG(冻干粉) | 西安杨森制药有限公司 | 26S蛋白酶体糜蛋白酶样活性的可逆抑制剂。  医保乙类。2017年国谈品种。  适应证：多发性骨髓瘤患者的治疗。  用法用量：推荐剂量为单次注射1.3mg/m2 ，每周注射2次，连续注射2周后停药10天。3周为1个疗程，两次给药至少间隔72小时。  实际临床应用：每周一针，连用四周。单价3947/针。月均治疗费用： 15788元。（与说明书上:本品的推荐剂量为单次注射 1.3mg/m2，每周注射 2 次，连续注射 2 周(即在第 1、4、8 和 11 天注射)后停药 10 天(即从第 12 至第 21 天)。21天打8针实际是一样的）。  药监局查询：国药准字J20171067(规格3.5mg)批准日期 2019-07-18（原国药准字H20171086H20171087）； 国药准字J20180010（规格1.0mg）批准日期2019-07-18（原国药准字H20171070H20171085）；国药准字H20120299，（规格3.5mg）批准日期2017-08-02。 |
| 18-2 | 注射用硼替佐米 Bortezomib for Injection | 3.5mg(冻干粉) | 国产药品 | 26S蛋白酶体糜蛋白酶样活性的可逆抑制剂。  医保乙类。  月费用：凡是任一给药方案超1.5万的国产药品纳入限制使用级。  药监局查询：凡是药品批文的批准时间2019.1.1以后的国产药品纳入限制使用级。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 19 | 甲磺酸达拉非尼片（泰菲乐） Dabrafenib mesylate capsules （TAFINLAR） | 75mg\*120；50mg\*120 | Novartis Pharma Schweiz AG | 强效和选择性BRAF激酶活性抑制剂。  医保乙类。20210301新增国谈药品  适应证：（1）突变阳性不可切除或转移性黑色素瘤：联合曲美替尼适用于治疗BRAF V600突变阳性的不可切除或转移性黑色素瘤患者。（2）BRAF V600 突变阳性黑色素瘤的术后辅助治疗：联合曲美替尼适用于BRAF V600 突变阳性的III期黑色素瘤患者完全切除后的辅助治疗。  用法用量：推荐剂量150 mg每日二次。本品需联合曲美替尼治疗。单价：92.38元/片（75mg）。月费用：11085.6元。单价： 67.73元/片（50mg）。月费用：12191.4元。  药监局查询：国药准字 H20190066（规格75mg）批准日期2019.12.18；国药准字 H20190067（规格50mg）批准日期2019.12.18。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 20 | 地舒单抗注射液（安加维） Denosumab Injection | 120 mg：1.7 ml瓶 | 百济神州（上海）生物科技有限公司 | 人IgG2 单克隆抗体。  医保乙类。20210301国谈药品。  适应证：治疗不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤， 包括成人和骨骼发育成熟（定义为至少 1 处成熟长骨且体重≥45 kg）的青少年患者。用法用量：120 mg 皮下给药，每4周一次。单价：1060元/瓶，月费用： 1060元。  药监局查询：国药准字2020S00732批准日期2021.1.28。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 21 | 维布妥昔单抗注射剂（安适利） Brentuximab Vedotin for Injection | 50mg/瓶 | 意大利BSP Pharmaceuticals S.p.A | 靶向CD30的单克隆抗体。  适应证：（1）复发难治霍奇金淋巴瘤；（2）复发难治系统性间变大细胞淋巴瘤；（3）用于治疗CD30阳性的既往接受过系统性治疗的原发性皮肤间变性大细胞淋巴瘤（pcALCL）或蕈样真菌病（MF）成人患者。  用法用量：常规成人体重按照1.8mg/kg，每21天一次给药。单价：18680元/瓶。费用为37360元/21天/次。月费用：37360元。  药监局查询：国药准字S20200008批准日期2020.5.12。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 22 | 达雷妥尤单抗注射液(兆珂) Daratumumab Injection | 400mg/20ml/瓶；100mg/5ml/瓶 | 强生制药Janssen-Cilag International NV | 靶向CD38的单克隆抗体。  适应证：单药治疗方法和难治性多发行骨髓瘤成年患者，患者既往接受过包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂的治疗且最后一次治疗时出现疾病进展。  用法用量：本品单药治疗的标准给药方案（4周为一个周期的给药方案）：推荐剂量为16mg/kg，静脉输注。400mg/20ml/瓶，5460元每瓶。100mg/5ml/瓶，19710元每瓶。月治疗费用：大于1.5万。  药监局查询：国药准字S20190030规格（400mg）批准日期2019.07.04；国药准字S20190029（规格100mg）批准日期2019.07.04。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 23 | 纳武利尤单抗注射液（欧狄沃） Nivolumab Injection | 100mg/10ml(10mg/ml) | Bristol-Myers Squibb Holdings Pharma, Ltd.Liability Company | 免疫检查点抑制剂（ [PD-1](https://pd1.kangbixing.com/)）。  适应证：单药适用于治疗表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。  用法用量：推荐剂量为3mg/kg，静脉注射每2周一次。  药监局查询：国药准字S20180015（规格100mg）批准日期2019-08-23 ；国药准字S20180014( 规格40mg) 批准日期2019-08-23。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 24 | 帕博利珠单抗注射液（可瑞达） （Keytruda）Pembrolizumab Injection | 4ml：100mg | MSD Ireland | 免疫检查点抑制剂（ [PD-1](https://pd1.kangbixing.com/)）。  适应证：适用于经一线治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。  用法用量：推荐给药方案为2mg/kg剂量静脉输注30分钟以上，每3周给药一次。  药监局查询：国药准字S20180019批准日期2018-07-20。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 25 | 特瑞普利单抗注射液（拓益）  Toripalimab Injection | 80mg(2ml)/瓶；100mg(2.5ml)/瓶  240mg(6ml)/瓶； | 苏州众合生物医药科技有限公司 | 免疫检查点抑制剂（ [PD-1](https://pd1.kangbixing.com/)）。  医保乙类。20210301新增国谈药品。  适应证：既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。  用法用量：推荐剂量3 mg/kg，静脉输注每 2 周一次。  药监局查询： 国药准字S20180015（规格240mg）批准日期2018-12-17；国药准字S20202002（规格100mg）批准日期2020-10-14；国药准字S20191003（规格80mg）批准日期2019-10-09。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 26 | 信迪利单抗注射液(达伯舒) Sintilimab Injection | 10ml:100mg | 信达生物制药 | 免疫检查点抑制剂（ [PD-1](https://pd1.kangbixing.com/)）。  医保乙类。2019年国谈品种。  适应证：至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤的治疗。联合培美曲塞和铂类化疗用于非鳞状非小细胞肺癌(nsqNSCLC)的一线治疗。  单价2843元/瓶（100mg）。  药监局查询：国药准字S20180016批准日期2018-12-24。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 27 | 替雷利珠单抗注射液（百泽安） Tislelizumab Injection | 10ml:100mg | 百济神州（上海）生物科技有限公司 | 免疫检查点抑制剂（ [PD-1](https://pd1.kangbixing.com/)）。  医保乙类。2021国谈药品。1类新药。  适应证：治疗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（R／R　cHL）患者；尿路上皮癌；肺癌；肝癌等。  用法用量：每3周用药一次，每次200mg。单价：2180元/瓶（100 mg）。  药监局查询：国药准字S20190045批准日期2019.12.26。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 28 | 卡瑞利珠单抗 Camrelizumab for Injection | 200mg/瓶。 | 苏州盛迪亚生物医药有限公司 | 免疫检查点抑制剂（ [PD-1](https://pd1.kangbixing.com/)）。  医保乙类。20210301新增国谈药品  适应证：至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者的治疗。用法用量：推荐剂量为200mg/次，静脉注射每2周1次。单价2928元/瓶。  药监局查询：国药准字S20190027批准日期2019.05.29。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 29 | 度伐利尤单抗注射液（英飞凡） Durvalumab Injection | 120mg/2.4mL | AstraZeneca UK Limited | 免疫检查点抑制剂（ PD-L1）。  适应证：本品适用于在接受铂类药物为基础的化疗同步放疗后未出现疾病进展的不可切除、III期非小细胞肺癌患者的治疗。  用法用量：本品推荐剂量为静脉输注10mg/kg，每2周一次。最长使用不超过12个月。  药监局查询：国药准字：S20190038批准日期 2019-12-06。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 30 | 阿替利珠单抗(泰圣奇) Atezolizumab Injection （ Tecentriq） | 1200mg/20ml/瓶 | 罗氏Roche Registration GmbH | 免疫检查点抑制剂（ PD-L1）。  适应证:与卡铂和依托泊苷联合用于广泛期小细胞肺癌（ES-SCLC）患者的一线治疗。用法用量：与卡铂和依托泊苷联合用药：在诱导期，第 1 天静脉输注，推荐剂量为 1200 mg，继之以静脉输注卡铂，之后是依托泊苷。第 2 天和第 3 天静脉输注依托泊苷。该方案每 3 周给药一次，共 4个治疗周期。诱导期之后是无化疗的维持期，在此期间每 3 周静脉输注一次 1200 mg。单价:32800元/瓶。  药监局查询：国药准字S20200004批准日期2020.02.11。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 31 | 西达本胺片（爱谱沙） ChidamideTablets | 24#/盒\*5mg | 深圳微芯生物科技有限责任公司 | 亚型选择性组蛋白去乙酰化酶（HDAC）抑制剂。  医保乙类。国家1.1类新药。2019年国谈品种。  适应证：复发及难治性外周T细胞淋巴瘤。联合芳香化酶抑制剂用于治疗激素受体阳性、人表皮生长因子受体-2阴性、绝经后、经内分泌治疗复发或进展的局部晚期或转移性乳腺癌患者。  用法用量：推荐每次服药30mg，每周服药两次。单价343元/5mg 。月费用：16464元。  药监局查询：国药准字H20140129（规格5mg）批准日期2019-10-15。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 32-1 | 来那度胺胶囊（瑞复美） Lenalidomide Capsules | 5mg ;10mg；15mg ；20mg | Celgene International Sarl | 医保乙类。  适应证：即与地塞米松合用，治疗此前未经治疗且不适合接受移植的多发性骨髓瘤成年患者；与地塞米松合用，治疗曾接受过至少一种疗法的多发性骨髓瘤的成年患者。单价811.92元。月费用17050.32元。  药监局查询：国药准字HJ20200047(规格5mg) 批准日期2020-11-17; 国药准字HJ20200046（10mg）批准日期2020-11-17；国药准字HJ20200048 （15mg）2020-11-17；国药准字HJ20215003（规格20mg）2021-04-13。国药准字H20171348批准日期2019-05-09；H20171347（规格15mg）批准日期2019-05-09；H20171345（规格5mg）批准日期2019-05-09。国药准字H20171346(规格10mg)批准日期2019-05-09; （原注册批文H20171345、 H20171346、 H20171347、 H20171348是2017年上市）。 |
| 32-2 | 来那度胺胶囊 Lenalidomide Capsules | 5mg； 10mg;15mg；25mg | 国产 | 医保乙类。  月费用：超1.5万的，纳入限制使用级。  凡是批准日期是2019.1.1纳入限制使用级。  批准上市时间：国产厂家6个共15品规，其中北京双鹭药业股份有限公司国药准字H20170010（规格5mg）批准日期2017-11-21；国药准字H20170009（规格25mg）批准日期2017-11-21是2017年批准日期之外，其余国产品种全部是2019.1.1后批准的。 |
| 1.抗肿瘤靶向药物 | 33 | 维奈克拉片（唯可来） venetoclax | 100mg\*14片；10mg\*14片；50mg\*7片 | 艾伯维医药贸易（上海）有限公司 | B细胞淋巴瘤因子-2（Bcl-2）抑制剂。  适应证：本品与阿扎胞昔联合用于治疗因合并症不适合接受强诱导化疗，或者年龄75岁及以上 的新诊断的成人急性髓系白血病。  用法用量：本品每日剂量第1天 100 mg，第2天 200 mg，第3天 400 mg，第4天及以后 400mg一日一次，每个疗程28天。治疗费用：28天一个疗程。月费用：51000元。  药监局查询：国药准字HJ20200055（规格100mg）批准日期2020.12.02；国药准字HJ20200053（规格10mg） 批准日期2020.12.02；国药准字HJ20200054（规格50mg）批准日期2020.12.02。 |
| 2.烷化剂 | 34 | 注射用盐酸苯达莫司汀 Bendamustine Hydrochloride for Injection | 100 mg /支25mg/支 | 进口或国产 | 月费用超1.5万。  毒副作用：严重不良反应可能还有骨髓抑制、肿瘤溶解综合征等。 |
| 2.烷化剂 | 35 | 白消安口服常释剂型、注射剂 | 注射液10ml:60mg。口服常释剂型0.5mg、2mg | 进口或国产 | 口服常释剂型为医保甲类。注射剂为医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）严重的骨髓抑制，高剂量尤为明显、神经毒性、约4%出现隐匿性肺纤维化。 |
| 2.烷化剂 | 36 | 苯丁酸氮芥口服常释剂型Chlorambucil Tablets | 2mg | 进口 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性、严重呕吐。 |
| 2.烷化剂 | 37 | 盐酸氮芥注射液Chlormethine Hydrochloride Injection | 1ml:5mg;2ml:10mg | 国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性、严重呕吐。 |
| 2.烷化剂 | 38 | 卡莫司汀注射液 Carmustine Injection | 2g:125mg | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）严重的骨髓抑制，高剂量尤为明显、神经毒性、肺毒性（隐匿性慢性肺纤维化，30%发病率，高死亡率）肝毒性。 |
| 2.烷化剂 | 39 | 洛莫司汀口服常释剂型Lomustine | 40mg、100mg | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性。 |
| 2.烷化剂 | 40 | 注射用异环磷酰胺Ifosfamide for Injection | 0.5g、1.0g | 进口或国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性、高剂量有心脏毒性、肾毒性。 |
| 2.烷化剂 | 41 | 六甲蜜胺口服常释剂型  Altretamine | 50mg、100mg | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性。 |
| 3.抗代谢药 | 42 | 注射用阿糖胞苷 Cytarabine for injection | 0.05g 0.1g、0.5g | 进口或国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）骨髓抑制、神经毒性、大剂量致肺水肿、肝毒性。。 |
| 3.抗代谢药 | 43 | 注射用阿扎胞苷 Azacitidine for Injection | 100mg | 进口或国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）肾毒性。 |
| 3.抗代谢药 | 44 | 注射用盐酸吉西他滨 Gemcitabine Hydrochloride for Injection | 0.2g、1.0g | 进口或国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性、肾毒性。 |
| 3.抗代谢药 | 45 | 注射用地西他滨（达珂） Decitabine for Injection （DACOGEN） | 50mg | BSP Pharmaceuticals S.p.A | 医保乙类。  适应证:适用于已经治疗、未经治疗、原发性和继发性骨髓增生异常综合症（MDS），包括按法国-美国-英国协作组分类诊断标准（FAB分型）分类的所有5个亚型[难治性贫血（RA）、难治性贫血伴环形铁粒幼细胞增多（RARS）、难治性贫血伴原始细胞增多（RAEB）、难治性贫血伴原始细胞增多转变型（RAEB-t）、慢性粒-单核细胞白血病（CMML）]和按MDS国际预后积分系统（IPSS）分为中危-1、中危-2及高危等级的MDS。对于MDS治疗，推荐两种给药方案：3天或5天给药方案。  达珂临床应用：每天一针，连续打5针，每月5针。价格 4986/支月均治疗费用： 24930元。  国药准字HJ20181217时间2021-03-15，原注册证号H20181217 |
| 3.抗代谢药 | 46 | 注射用地西他滨 Decitabine for Injection | 10mg;25 mg;50 mg | 国产 | 医保乙类。  适应证:适用于已经治疗、未经治疗、原发性和继发性骨髓增生异常综合症（MDS），包括按法国-美国-英国协作组分类诊断标准（FAB分型）分类的所有5个亚型[难治性贫血（RA）、难治性贫血伴环形铁粒幼细胞增多（RARS）、难治性贫血伴原始细胞增多（RAEB）、难治性贫血伴原始细胞增多转变型（RAEB-t）、慢性粒-单核细胞白血病（CMML）]和按MDS国际预后积分系统（IPSS）分为中危-1、中危-2及高危等级的MDS。对于MDS治疗，推荐两种给药方案：3天或5天给药方案，月费用超1.5万。  举例：齐鲁制药(海南）有限公司,单价:593元/10mg。3 天方案：剂量 15 mg/m2，连续静脉输注 3 小时以上，每 8 小时一次，连续 3 天（即每个治疗周期给药 9 次），每 6 周重复一个周期。费用：按照成人体表面积1.72计算，需要27支，合计16011元。5 天方案:剂量 20 mg/m2，连续静脉输注 1 小时以上，每天一次，连续 5 天（即每个治疗周期给药 5 次），每 4 周重复一个周期。费用：按照成人体表面积1.72计算，需要20支，合计11860元。 |
| 3.抗代谢药 | 47 | 注射用磷酸氟达拉滨Fludarabine Phosphate for Injection | 50mg | 进口或国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）骨髓抑制、神经毒性。 |
| 3.抗代谢药 | 48 | 克拉屈滨注射液 Cladribine Injection | 10ml:10mg | 瀚晖制药有限公司 | 单价5960元。推荐用量为每次0.09mg/kg/d，连续7天为一疗程。疗程：41720元。  毒副作用：高剂量时通常可观察到严重骨髓抑制，包括中性白细胞减少、贫血和血小板减少。 |
| 3.抗代谢药 | 49 | 注射用氟尿嘧啶 Fluorouracil for Injection | 0.25g ;0.5g | 国产（含注射用各种剂型） | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）心脏毒性。 |
| 3.抗代谢药 | 50 | 注射用甲氨蝶呤 Methotrexate for Injection | 5mg； 50mg 100mg；0.5g;1g;20ml:0.5g;10ml:1g;2ml :50mg | 进口或国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）类似过敏性肺炎的症状（发病率7%）；肾毒性、肝毒性。 |
| 3.抗代谢药 | 51 | 注射用雷替曲塞 Raltitrexed for Injection | 2mg | 国产 | 医保乙类。  副作用：血液毒性包括骨髓抑制，中性粒细胞减少、血小板减少等。 |
| 3.抗代谢药 | 52 | 羟基脲口服常释剂型  Hydroxycarbamide Tablets | 0.25g;0.5g | 国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）轻微的骨髓抑制、神经毒性。 |
| 3.抗代谢药 | 53 | 替加氟注射液 Tegafur Injection | 5ml:0.2g | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性。 |
| 4.抗肿瘤抗生素 | 54 | 注射用盐酸博来霉素 Bleomycin Hydrochloride for Injection | 1.5万 | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）轻微的骨髓抑制、约10%出现肺纤维化的肺损伤。 |
| 4.抗肿瘤抗生素 | 55 | 注射用盐酸多柔比星Doxorubicin Hydrochloride for Injection | 10mg;50mg | 国产 | 医保甲类。《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）心脏毒性、中等程度呕吐。 |
| 4.抗肿瘤抗生素 | 56 | 多柔比星脂质体注射液 Doxorubicin Hydrochloride Liposome Injection | 10ml:20mg; 25ml:50mg 5ml:10mg | 国产 | 按20mg/m2，每2～3周一次静脉内给药。单价3920元,月费用15680元。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）心脏毒性、中等程度呕吐。 |
| 4.抗肿瘤抗生素 | 57 | 注射用丝裂霉素 Mitomycin for Injection | 2mg、10mg | 国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）延长、迟发的骨髓抑制、肺毒性（低于10%发病率）、肾毒性（由于溶血尿毒综合征）。 |
| 4.抗肿瘤抗生素 | 58 | 盐酸米托蒽醌注射液 Mitoxantrone Hydrochloride Injection | 10ml:10mg； 5mg | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 59 | 高三尖杉酯碱注射液Homoharrigntonine Injection | 1ml:1mg；2ml:2mg | 国产 | 医保甲类。  毒副作用：骨髓抑制。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 60 | 注射用盐酸托泊替康 Topotecan Hydrochloride for Injection | 2mg ；4mg | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）骨髓抑制。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 61 | 盐酸伊立替康注射液 Irinotecan Hydrochloride Injection | 5ml:100mg； 2ml:40mg | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）骨髓抑制、原发性腹泻及伴有长时间腹泻（可能有剂量界限并有致命的危险）。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 62 | 依托泊苷注射液 Etoposide for Injection | 2ml:40mg ；5ml:100mg； 40mg | 国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 63 | 注射用硫酸长春地辛 Vindesine Sulfate for Injection | 1mg； 4mg | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 64 | 注射用酒石酸长春瑞滨 Vinorelbine Tartrate for Injection | 10mg；15mg；20mg | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）骨髓抑制。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 65 | 注射用硫酸长春新碱 Vincristine Sulfate for Injection | 1mg | 国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）轻微的骨髓抑制、神经毒性。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 66 | 紫杉醇注射液Paclitaxel Injection | 5ml:30mg或25ml:150mg | 国产或进口 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性、骨髓抑制、神经毒性，需要预处理。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 67 | 注射用紫杉醇(白蛋白结合型) Paclitaxel for Injection(Albumin Bound) | 100mg(注射剂) | 国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）（不考虑剂型因素）神经毒性、骨髓抑制、神经毒性。 |
| 5.植物来源的抗肿瘤治疗药物 | 68 | 注射用紫杉醇脂质体 (力扑素) Paclitaxel Liposome for Injection | 30mg(粉针) | 南京绿叶思科药业有限公司 | 《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）（不考虑剂型因素）神经毒性、骨髓抑制、神经毒性，需要预处理。 |
| 6.抗肿瘤激素类 | 69-1 | 醋酸阿比特龙片 (晴可舒)  Abiraterone Acetate Tablets | 120#/瓶\*0.25g | 正大天晴药业集团股份有限公司 | 雄性激素生物合成抑制剂。  医保乙类。国家集采药品。  适应证：本品与泼尼松合用，治疗转移性去势抵抗性前列腺癌（mCRPC）。 新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺（mCRPC），包括未接受过内分泌治疗或接受内分泌治疗最长不超过3个月。  用法用量：推荐剂量1000mg（4x250mg片）口服每日一次。本品与泼尼松或泼尼松龙5mg口服每日2次联用。单价23.3333元/片。  药监局查询：国药准字H20193207（规格 250mg）批准日期2019-07-12。 |
| 6.抗肿瘤激素类 | 69-2 | 醋酸阿比特龙片  Abiraterone Acetate Tablets | 500mg | 齐鲁制药有限公司 | 雄性激素生物合成抑制剂。  医保乙类。  药监局查询：药监局查询：国药准字H20205060（规格 500mg）批准日期2020-12-18。 |
| 6.抗肿瘤激素类 | 69-3 | 醋酸阿比特龙片  Abiraterone Acetate Tablets | 250 mg | 齐鲁制药有限公司 | 雄性激素生物合成抑制剂。  医保乙类。  单价16.65元/片，月费用：1998元。  药监局查询：国药准字H20203167（规格 250mg）批准日期2020-04-14。 |
| 6.抗肿瘤激素类 | 69-4 | 醋酸阿比特龙片  Abiraterone Acetate Tablets | 250 mg | 江西山香药业有限公司 | 雄性激素生物合成抑制剂。  医保乙类。  单价35.8元/片，月费用：4296元。  药监局查询：国药准字H20193276（规格 250mg）批准日期2019-09-17。 |
| 6.抗肿瘤激素类 | 69-5 | 醋酸阿比特龙片  Abiraterone Acetate Tablets | 250 mg | 成都盛迪医药有限公司 | 雄性激素生物合成抑制剂。  医保乙类。  单价31.9元/片，月费用：3828元。  药监局查询：国药准字H20193205（规格 250mg）批准日期2019-07-04。 |
| 6.抗肿瘤激素类 | 70 | 恩扎卢胺软胶囊（安可坦） Enzalutamide Soft Capsules  （XTANDI） | 40mg×112粒/盒 | 安斯泰来制药 | 雄激素受体信号传导抑制剂。  医保乙类。  适应证：（1）有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌（NM-CRPC）成年患者。（2）雄激素剥夺治疗（ADT）失败后无症状或有轻微症状且未接受化疗的转移性去势抵抗性前列腺癌（CRPC）成年患者的治疗。  用法用量：推荐剂量为160mg（4粒），每日一次，口服。单价：69.6元每粒。月费用：8352元。  药监局查询：国药准字HJ20200043 批准日期2020.11.2；国药准字H20190056批准日期2019.11.18。 |
| 6.抗肿瘤激素类 | 71 | 阿帕他胺片（安森珂）  Apalutamide Tablets（ERLEADA） | 60 mg \*120粒每盒 | Janssen-Cilag International NV | 雄激素受体抑制剂。  适应证：转移性内分泌治疗敏感的前列腺癌成年患者；有高危转移风险的非转移性去势抵抗性前列腺癌成年患者。  用法用量：推荐剂量240 mg，每日一次，口服给药。自费。单价：332.5元每片。月费用：39900元。  药监局查询：国药准字20190050批准日期2019.5.9。国药准字HJ20200029批准日期 2020.8.12 。 |
| 7.其他抗肿瘤药物 | 72 | 注射用重组改构肿瘤坏死因子注射剂（天恩福） Recombinant Human Tumor Necrosis Factor For Injection | 50万IU/0.5ml/瓶 | 上海维科生物制药有限公司 | 医保乙类。  适应证：本品与NP、MVP化疗方案联合，可试用于经其他方法治疗无效或复发的晚期非小细胞肺癌患者。本品与BACOP化疗方案联合，可试用于经化疗或其他方法治疗无效的晚期非霍奇金氏淋巴瘤患者。  用法用量：与上述化疗方案联合使用，每周的第3－7天用药，剂量为60－90万单位/m2。单价287.97元。月费用：23037.6元。  药监局查询：国药准字S20040048 批准日期2020-07-30。 |
| 7.其他抗肿瘤药物 | 73 | 注射用三氧化二砷Arsenic Trioxide for Injection | 10mg | 国产 | 医保乙类。  毒性药品。毒副作用：白细胞过多综合征；体液潴留；消化系统副作用；神经系统损害；心血管系统:可出现心悸、胸闷、心电图变化等。 |
| 7.其他抗肿瘤药物 | 74 | 注射用奥沙利铂 Oxaliplatin for Injection | 50mg、100mg、20ml:40mg | 进口或国产 | 医保乙类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）神经毒性。 |
| 7.其他抗肿瘤药物 | 75 | 顺铂注射剂Cisplatin Injection | 10ml:10mg；6ML:30mg； 100ml:顺铂100mg与氯化钠900mg | 国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）严重的骨髓抑制、神经毒性、肾毒性、严重呕吐。 |
| 7.其他抗肿瘤药物 | 76 | 卡铂注射液Carboplatin Injection | 15ML:0.15G；10ml:50mg; 50mg；100mg | 进口或国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）严重的骨髓抑制、神经毒性。 |
| 7.其他抗肿瘤药物 | 77 | 培门冬酶注射液 Pegaspargase Injection | 5ml:3750IU；2ml:1500IU | 国产 | 医保乙类。  毒副作用：过敏性反应和急性过敏反应；血栓、严重血栓现象；发生胰腺炎；凝血障碍。 |
| 7.其他抗肿瘤药物 | 78 | 注射用门冬酰胺酶Asparaginase (Erwinia) for Injection | 5000单位;10000单位 | 国产 | 医保甲类。  《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）心血管影响（如血管栓塞）、肝毒性。 |

备注:

1.“理由或依据”构成内容: （1）药物类别；（2）药品医保类别等；（3）与计算月费用相关的内容，如适应证、用量、单价、月费用等；（4）药品注册信息；（5）毒副作用。凡以此条理由（药物毒副作用大，纳入毒性药品管理，适应证严格，禁忌证多，须由具有丰富临床经验的医务人员使用，使用不当可能对人体造成严重损害的抗肿瘤药物）入选限制使用级的药品方需备注主要毒副作用，大部分引用《马丁代尔药物大典》（原著第35版中文版）。

2. 药品注册信息引用国家药监督管理局的数据查询，更新截止日期为2021.6.30。

3.药品物价部分以现有公布价格为准，若有新价格公布则按照新的价格计算月费用。

4.所有涉及费用计算的，如用法用量均参照说明书为准。凡是一个药物有多个适应证、多个治疗方案者，只要其中一个方案治疗月费用大于1.5万，即可将药物纳入限制使用级管理。

5.基于目前曲妥珠单抗在医疗机构大部分按照mg为单位收费，故曲妥珠单抗的月费用按照mg为单位计算。

6.由于时间仓促及水平所限，错漏之处在所难免，欢迎各位提出宝贵意见,以便今后适当时候修订改进。