

# 人保寿险关爱百万（安康版）医疗保险

## 特定药品清单

一、院外“恶性肿瘤——重度”特定药品清单如下：

序号	药品商品名	药品通用名	药品厂商	是否在医保目录内
1	法舒克	注射用拉布立海	赛诺菲	×
2	倍利妥	注射用贝林妥欧单抗	百济神州/安进	×
3	适加坦	富马酸吉瑞替尼片	阿斯泰来	×
4	拓舒沃	艾伏尼布片	基石药业/施维雅	×
5	可瑞达	帕博利珠单抗注射液	默沙东	×
6	泰圣奇	阿替利珠单抗注射液	罗氏	×
7	欧狄沃	纳武利尤单抗注射液	百时美施贵宝	×
8	英飞凡	度伐利尤单抗注射液	阿斯利康	×
9	择捷美	舒格利单抗注射液	基石药业/辉瑞	×
10	恩维达	恩沃利单抗注射液	思路迪医药/康宁杰 瑞制药/先声药业	×
11	普吉华	普拉替尼胶囊	基石药业/Blueprint	×
12	利卡汀	美妥昔单抗注射液	成都华神	×
13	逸沃	伊匹木单抗注射液	百时美施贵宝	×
14	释倍灵	普乐沙福注射液	赛诺菲	×
15	Folotyn	普拉曲沙注射液	凯信远达	×
16	多菲戈	氯化镭[223Ra]注射液	拜耳	×
17	泰立沙	甲苯磺酸拉帕替尼片	葛兰素史克	×
18	多美素	盐酸多柔比星脂质体	石药	×
19	立幸	盐酸多柔比星脂质体	常州金远	×
20	誉妥	赛帕利单抗注射液	誉衡生物	×
21	贝博萨	注射用奥加伊妥珠单抗	辉瑞	×
22	凯泽百	达妥昔单抗β注射液	百济神州	×
23	优赫得	注射用德曲妥珠单抗	第一三共/阿斯利康	×
24	善克钰	索卡佐利单抗注射液	兆科	×
25	赫捷康	帕妥珠曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	罗氏	×
26	安得卫	贝莫苏拜单抗注射液	正大天晴	×
27	格列卫	甲磺酸伊马替尼片	诺华	√
28	格尼可	甲磺酸伊马替尼胶囊	正大天晴	√
29	诺利宁	甲磺酸伊马替尼片	石药	√
30	昕维	甲磺酸伊马替尼片	江苏豪森	√
31	豪森昕福	甲磺酸氟马替尼片	江苏豪森	√
32	美罗华	利妥昔单抗注射液	罗氏	√

33	汉利康	利妥昔单抗注射液	复宏汉霖/复星医药	√
34	达伯华	利妥昔单抗注射液	信达生物/礼来	√
35	唯可来	维奈克拉片	艾伯维	√
36	百悦泽	泽布替尼胶囊	百济神州	√
37	宜诺凯	奥布替尼片	诺诚健华	√
38	施达赛	达沙替尼片	百时美施贵宝	√
39	依尼舒	达沙替尼片	正大天晴	√
40	达希纳	尼洛替尼胶囊	诺华	√
41	百泽安	替雷利珠单抗注射液	百济神州	√
42	拓益	特瑞普利单抗注射液	君实生物	√
43	泰欣生	尼妥珠单抗注射液	百泰生物	√
44	艾瑞卡	注射用卡瑞利珠单抗	恒瑞	√
45	瑞复美	来那度胺胶囊	新基医药	√
46	安显	来那度胺胶囊	正大天晴	√
47	立生	来那度胺胶囊	双鹭药业	√
48	齐普怡	来那度胺胶囊	齐鲁制药	√
49	佑甲	来那度胺胶囊	扬子江	√
50	恩莱瑞	枸橼酸伊沙佐米胶囊	武田	√
51	万珂	注射用硼替佐米	杨森	√
52	齐普乐	注射用硼替佐米	齐鲁制药	√
53	千平	注射用硼替佐米	正大天晴	√
54	益久	注射用硼替佐米	南京正大天晴	√
55	昕泰	注射用硼替佐米	江苏豪森	√
56	恩立施	注射用硼替佐米	先声药业	√
57	安跃	泊马度胺胶囊	正大天晴	√
58	兆珂	达雷妥尤单抗注射液	杨森	√
59	达伯舒	信迪利单抗注射液	信达生物/礼来	√
60	易瑞沙	吉非替尼片	阿斯利康	√
61	伊瑞可	吉非替尼片	齐鲁制药	√
62	吉至	吉非替尼片	正大天晴	√
63	科愈新	吉非替尼片	湖南科伦	√
64	吉苏	吉非替尼片	扬子江	√
65	特罗凯	盐酸厄洛替尼片	罗氏	√
66	洛瑞特	盐酸厄洛替尼片	上海创诺/石药	√
67	凯美纳	盐酸埃克替尼片	贝达药业	√
68	吉泰瑞	马来酸阿法替尼片	勃林格殷格翰	√
69	吉月	马来酸阿法替尼片	正大天晴	√
70	欣绰	马来酸阿法替尼片	青峰医药	√
71	瑞菲乐	马来酸阿法替尼片	齐鲁制药	√
72	多泽润	达可替尼片	辉瑞	√
73	泰瑞沙	甲磺酸奥希替尼片	阿斯利康	√
74	阿美乐	甲磺酸阿美替尼片	江苏豪森	√
75	艾弗沙	甲磺酸伏美替尼片	艾力斯	√

76	沃瑞沙	赛沃替尼片	和记黄埔/阿斯利康	√
77	赛可瑞	克唑替尼胶囊	辉瑞	√
78	安圣莎	盐酸阿来替尼胶囊	罗氏	√
79	赞可达	塞瑞替尼胶囊	诺华	√
80	贝美纳	盐酸恩沙替尼胶囊	贝达药业	√
81	福可维	盐酸安罗替尼胶囊	正大天晴	√
82	恩度	重组人血管内皮抑制素注射液	先声药业	√
83	安维汀	贝伐珠单抗注射液	罗氏	√
84	安可达	贝伐珠单抗注射液	齐鲁制药	√
85	普贝希	贝伐珠单抗注射液	百奥泰/百济神州	√
86	达攸同	贝伐珠单抗注射液	信达生物	√
87	多吉美	甲苯磺酸索拉非尼片	拜耳	√
88	利格思泰	甲苯磺酸索拉非尼片	青峰医药	√
89	乐卫玛	甲磺酸仑伐替尼胶囊	卫材	√
90	福凯特	甲磺酸仑伐替尼胶囊	正大天晴	√
91	泽万欣	甲磺酸仑伐替尼胶囊	南京正大天晴	√
92	捷立恩	甲磺酸仑伐替尼胶囊	先声药业	√
93	倍美妥	甲磺酸仑伐替尼胶囊	倍特药业	√
94	利泰舒	甲磺酸仑伐替尼胶囊	齐鲁制药	√
95	拜万戈	瑞戈非尼片	拜耳	√
96	艾坦	甲磺酸阿帕替尼片	恒瑞	√
97	泽普生	甲苯磺酸多纳非尼片	泽璟制药	√
98	安加维	地舒单抗注射液	安进	√
99	佐博伏	维莫非尼片	罗氏	√
100	迈吉宁	曲美替尼片	诺华	√
101	泰菲乐	甲磺酸达拉非尼胶囊	诺华	√
102	爱必妥	西妥昔单抗注射液	默克	√
103	爱优特	呋喹替尼胶囊	和记黄埔/礼来	√
104	朗斯弗	曲氟尿苷替匹嘧啶片	大鹏	√
105	亿珂	伊布替尼胶囊	杨森/Pharmacyclics	√
106	佳罗华	奥妥珠单抗注射液	罗氏	√
107	爱谱沙	西达本胺片	微芯生物	√
108	安适利	注射用维布妥昔单抗	武田	√
109	利普卓	奥拉帕利片	阿斯利康	√
110	艾瑞颐	氟唑帕利胶囊	恒瑞	√
111	百汇泽	帕米帕利胶囊	百济神州	√
112	则乐	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	再鼎医药	√
113	捷恪卫	磷酸芦可替尼片	诺华	√
114	泽珂	醋酸阿比特龙片	杨森	√
115	艾森特	醋酸阿比特龙片	成都盛迪/恒瑞	√
116	晴可舒	醋酸阿比特龙片	正大天晴	√
117	欣杨	醋酸阿比特龙片	青峰医药	√
118	卓容	醋酸阿比特龙片	齐鲁制药	√

119	安可坦	恩扎卢胺软胶囊	安斯泰来	√
120	安森珂	阿帕他胺片	杨森	√
121	费蒙格	注射用醋酸地加瑞克	辉凌制药	√
122	诺倍戈	达罗他胺片	拜耳	√
123	朝晖先	比卡鲁胺片	上海朝晖	√
124	艾易达	比卡鲁胺片	浙江海正	√
125	康士得	比卡鲁胺片	阿斯利康	√
126	双益安	比卡鲁胺片	复旦复华	√
127	岩列舒	比卡鲁胺胶囊	山西振东	√
128	赫赛汀	注射用曲妥珠单抗	罗氏	√
129	帕捷特	帕妥珠单抗注射液	罗氏	√
130	赛普汀	注射用伊尼妥单抗	三生国健	√
131	艾瑞妮	马来酸吡咯替尼片	恒瑞	√
132	爱博新	哌柏西利胶囊/哌柏西利片	辉瑞	√
133	唯择	阿贝西利片	礼来	√
134	艾瑞康	羟乙磺酸达尔西利片	恒瑞	√
135	汉曲优	注射用曲妥珠单抗	复宏汉霖	√
136	贺丽安	马来酸奈拉替尼片	北海康成	√
137	芙仕得	氟维司群注射液	阿斯利康	√
138	海乐卫	甲磺酸艾立布林注射液	卫材	√
139	赫赛莱	注射用恩美曲妥珠单抗	罗氏	√
140	优替帝	优替德隆注射液	华昊中天	√
141	苏泰达	索凡替尼胶囊	和记黄埔	√
142	索坦	苹果酸舒尼替尼胶囊	辉瑞	√
143	多美坦	苹果酸舒尼替尼胶囊	石药	√
144	升福达	苹果酸舒尼替尼胶囊	江苏豪森	√
145	飞尼妥	依维莫司片	诺华	√
146	维全特	培唑帕尼片	诺华	√
147	英立达	阿昔替尼片	辉瑞	√
148	爱地希	注射用维迪西妥单抗	荣昌生物	√
149	擎乐	瑞派替尼片	再鼎医药	√
150	泰吉华	阿伐替尼片	基石药业/Blueprint	√
151	维首	注射用阿扎胞苷	正大天晴	√
152	乐唯欣	注射用盐酸苯达莫司汀	正大天晴	√
153	晴唯可	注射用地西他滨	正大天晴	√
154	存达	注射用盐酸苯达莫司汀	优锐医药	√
155	拉司太特	依托泊苷软胶囊	日本化药	√
156	爱斯万	替吉奥胶囊	大鹏	√
157	维达莎	注射用阿扎胞苷	新基医药	√
158	维康达	替吉奥胶囊	山东新时代	√
159	艾奕	替吉奥胶囊	恒瑞	√
160	万可达	注射用硼替佐米	石药	√
161	希维奥	塞利尼索片	德琪医药	√

162	凯洛斯	注射用卡非佐米	百济神州/安进	√
163	耐立克	奥雷巴替尼片	亚盛医药	√
164	安伯瑞	布格替尼片	武田	√
165	博瑞纳	洛拉替尼片	辉瑞	√
166	艾瑞恩	瑞维鲁胺片	恒瑞	√
167	赫赛汀 SC	曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	罗氏	√
168	罗圣全	恩曲替尼胶囊	罗氏	√

二、临床急需进口药品清单如下：

序号	药品商品名	药品分子名	药品厂商	是否在医保目录内
1	Arzerra	Ofatumumab	诺华	×
2	Balversa	Erdafitinib	杨森	×
3	Bavencio	Avelumab	默克	×
4	Bosulif	Bosutinib	辉瑞	×
5	Blenrep	Belantamab Mafodotin-blmf	葛兰史素克	×
6	Braftovi	Encorafenib	Array Biopharma	×
7	Caprelsa	Vandetanib	GENZYME CORP	×
8	Cometriq	Cabozantinib	伊克力西斯	×
9	Cotellic	Cobimetinib	罗氏	×
10	Daurismo	Glasdegib	辉瑞	×
11	Empliciti	Elotuzumab	百时美施贵宝	×
12	Erivedge	Vismodegib	罗氏	×
13	Fotivda	Tivozanib	Aveo Pharmaceuticals, Inc.	×
14	Foscan	Temoporfin	Biolitec Pharma	×
15	Idhifa	Enasidenib	百时美施贵宝	×
16	Inrebic	Fedratinib	百时美施贵宝	×
17	Lartruvo	Olaratumab	礼来	×
18	Libtayo	Cemiplimab-Rwlc	赛诺菲	×
19	Lumakras	Sotorasib	安进	×
20	Mektovi	Binimetinib	Array Biopharma	×
21	Minjuvi	Tafasitamab-Cxix	MORPHOSYS US INC	×
22	Opdualag	nivolumab and relatlimab	百时美施贵宝	×
23	Piqray	Alpelisib	诺华	×
24	Rituxan Hycela	Rituximab/Hyaluronidase Human	罗氏	×
25	Rydapt	Midostaurin	诺华	×
26	Rylaze	asparaginase erwinia chrysanthemii (recombinant)-rywn	Jazz	×
27	Sarclisa	Isatuximab-Irfc	赛诺菲	×
28	Scemblix	asciminib	诺华	×
29	Tabrecta	Capmatinib	诺华	×
30	Talzenna	Talazoparib	辉瑞	×

31	Truseltiq	Infigratinib	BridgeBio（国内：联拓生物）	×
32	Turalio	Pexidartinib	第一三共	×
33	Ukoniq	Umbralisib	TG Therapeutics, Inc.	×
34	Vanflyta	Quizartinib	第一三共	×
35	Vectibix	Panitumumab	安进	×
36	Welireg	belzutifan	默沙东	×
37	Zaltrap	ZIV-Aflibercept	赛诺菲	×
38	Zydelig	Idelalisib	吉利德	×
39	Zynlonta	Loncastuximab Tesirine-Lpyl	ADC Therapeutics SA	×
40	Iclusig	Ponatinib	武田	×

三、院外罕见病特定药品清单及指定适应症如下：

序号	药品商品名	药品通用名	药品厂商	是否在医保目录内	适应疾病	指定适应症
1	维葡瑞	注射用维拉昔酶 $\alpha$	武田	×	戈谢病	适用于 1 型戈谢病患者的长期酶替代治疗（ERT）。
2	赛玖凝	注射用艾诺凝血素 $\alpha$	赛诺菲	×	血友病	注射用艾诺凝血素 $\alpha$ （注射用重组人凝血因子 IX-Fc 融合蛋白）适用于成人和儿童 B 型血友病（先天性凝血因子 IX 缺乏）患者的以下治疗： 1. 按需治疗以及控制出血事件； 2. 围手术期的出血管理； 3. 常规预防，以降低出血事件发生的频率。
3	伽蜜芬	依马利尤单抗注射液	苏庇医药	×	原发性噬血细胞性淋巴瘤组织细胞增多症（HLH）	本品适用于难治性、复发性或进展性、或对常规疗法不耐受的原发性噬血细胞性淋巴瘤组织细胞增多症（HLH）成人和儿童（新生儿及以上）患者。
4	瑞本纳平	苯丁酸钠颗粒	兆科药业	×	尿素循环障碍	作为辅助治疗药物，用于氨基甲酰磷酸合成酶缺乏症、鸟氨酸氨甲酰基转移酶缺乏症或精氨酸琥珀酸合成酶缺乏症引起的尿素循环异常患者。本品适用于所有新生儿期（出生 28 天内）出现完全酶缺乏症的患者，也适用于有高血氨性脑病病史的迟发型（部分酶缺乏症，发生于出生 1 个月后）患者。
5	美而赞	注射用阿糖昔酶 $\alpha$	赛诺菲	×	庞贝病（糖原累积病 II 型）	注射用阿糖昔酶 $\alpha$ 是一种溶酶体糖原特异性水解酶，用于庞贝病（酸性 $\alpha$ 葡萄糖苷酶[GAA]缺乏症）患者的治疗。

6	优拓比	司来帕格片	爱可泰隆	√	肺动脉高压	本品用于治疗肺动脉高压（PAH，WHO 第 1 组）以延缓疾病进展及降低因 PAH 而住院的风险。本品的有效性已在一项长期研究中得到证实，该研究是在 WHO 功能分级 II-III 级的 PAH 患者中进行的。患者患有特发性或遗传性 PAH（58%），结缔组织病相关的 PAH（29%），与修复分流的先天性心脏病相关的 PAH（10%）。
7	全可利	波生坦片	爱可泰隆	√	肺动脉高压	本品适用于治疗 WHO 功能分级 II 级-IV 级的肺动脉高压（PAH）（WHO 第 1 组）的患者，以改善患者的运动能力和减少临床恶化。支持本品有效性的研究主要包括 WHO 功能分级 II 级-IV 级的特发性或遗传性 PAH（60%）、与结缔组织病相关的 PAH（21%）及与左向右分流先天性心脏病相关的 PAH（18%）患者。
8	喜达诺	乌司奴单抗注射液	杨森	√	克罗恩病	中度严重克罗恩病：指一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克隆病病理组织学变化。诊断必须由病理检查结果证实。被保险人所患的克隆病须经肠胃科专科医生以类固醇或免疫抑制剂连续治疗 91 天以上。严重克罗恩病：指一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克隆病病理组织学变化。诊断必须由病理检查结果证实。被保险人所患的克隆病必须已经造成瘻管形成并伴有肠梗阻或肠穿孔。
9	奥巴捷	特立氟胺片	赛诺菲	√	多发性硬化	适用于治疗成人复发型多发性硬化，包括临床孤立综合征、复发缓解型多发性硬化和活动性的继发进展型多发性硬化。
10	诺其	注射用重组人凝血因子 VIIa	诺和诺德	√	血友病	被保险人必须是患上严重甲型血友病（缺乏 VIII 凝血因子）或严重乙型血友病（缺乏 IX 凝血因子），而凝血因子 VIII 或凝血因子 IX 的活性水平少于百分之一。诊断必须由本公司指定或认可的医疗机构的血液病专科医生确认。
11	任捷	注射用重组	辉瑞	√	血友病	被保险人必须是患上严重甲型血友

		人凝血因子 VIII				病（缺乏 VIII 凝血因子）或严重乙型血友病（缺乏 IX 凝血因子），而凝血因子 VIII 或凝血因子 IX 的活性水平少于百分之一。诊断必须由本公司指定或认可的医疗机构的血液病专科医生确认。
12	力如太	利鲁唑片	赛诺菲	√	肌萎缩侧索硬化症	适用于延长肌萎缩侧索硬化（ALS）患者的生命或延长其发展至需要机械通气支持的时间。
13	诺西那生钠注射液	诺西那生钠注射液	渤健	√	脊髓性肌萎缩症	本品用于治疗 5q 脊髓性肌萎缩症。
14	瑞普佳	阿加糖酶 α 注射用浓溶液	武田	√	法布雷病	本品用于确诊为法布雷病（α-半乳糖苷酶 A 缺乏症）患者的长期酶替代治疗。本品适用于成人、儿童和青少年。
15	瑞百安	依洛尤单抗注射液	安进	√	纯合子家族性高胆固醇血症	纯合子型家族性高胆固醇血症：用于成人或 12 岁以上青少年的纯合子型家族性高胆固醇血症。
16	安泰坦	氘丁苯那嗪片	梯瓦	√	亨廷顿舞蹈病	本品是一种囊泡单胺转运蛋白 2 (VMAT2) 抑制剂，适用于治疗：与亨廷顿病有关的舞蹈病；成人迟发性运动障碍。
17	飞泽优	醋酸艾替班特注射液	武田	√	遗传性血管性水肿	用于治疗成人、青少年和 ≥2 岁儿童的遗传性血管性水肿（HAE）急性发作。
18	维加特	乙磺酸尼达尼布软胶囊	勃林格殷格翰	√	系统性硬化症	用于系统性硬化病相关间质性肺疾病（SSc-ILD）。
19	全欣达	奥法妥木单抗注射液	诺华	√	多发性硬化	奥法妥木单抗适用于治疗成人复发型多发性硬化（RMS），包括临床孤立综合征、复发缓解型多发性硬化和活动性继发进展型多发性硬化。
20	萨温珂	注射用司妥昔单抗	百济神州	√	Castleman 病	本品用于治疗人体免疫缺陷病毒（HIV）阴性和人疱疹病毒 8 型（HHV-8）阴性的多中心 Castleman 病（MCD）成人患者。

#### 四、CAR-T 细胞免疫治疗药品清单及指定适应症如下：

序号	药品商品名	药品通用名	药品厂商	是否在医保目录内	指定适应症
1	奕凯达	阿基仑赛注射液	复星凯特	×	1. 用于治疗既往接受二线或以上系统性治疗后复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤成人患者，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型（DLBCL, NOS）、原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤（PMBCL）、



					<p>高级别 B 细胞淋巴瘤 (HGBL) 和滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤。</p> <p>2. 一线免疫化疗无效或在一线免疫化疗后 12 个月内复发的成人大 B 细胞淋巴瘤。</p>
2	倍诺达	瑞基奥伦赛注射液	药明巨诺	×	<p>1. 本品用于治疗经过二线或以上系统性治疗后成人患者的复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤, 包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型、滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤、3b 级滤泡性淋巴瘤、原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤、高级别 B 细胞淋巴瘤伴 MYC 和 BCL-2 和/或 BCL-6 重排 (双打击/三打击淋巴瘤)。</p> <p>2. 本品用于治疗经过二线或以上系统性治疗的成人难治性或 24 个月内复发的滤泡性淋巴瘤, 包括组织学分级为 1、2、3a 级的滤泡性淋巴瘤。</p>
3	福可苏	伊基奥仑赛注射液	驯鹿生物/ 信达生物	×	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者, 既往经过至少 3 线治疗后续进展 (至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂)
4	赛恺泽	泽沃基奥仑赛注射液	科济药业	×	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者, 既往经过至少 3 线治疗后续进展 (至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂)

备注:

1. 本特定药品清单适用于《人保寿险关爱百万 (安康版) 医疗保险》的保险责任, 详细保险责任请仔细阅读产品条款。
2. 本特定药品清单的药品是否在医保目录内适用于药品处方开具时《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》的有效版本。
3. 本特定药品清单的院外“恶性肿瘤——重度”特定药品、院外罕见病特定药品、CAR-T 细胞免疫治疗药品适应症以该药品国家药品监督管理局批准的药品说明书为准; 本特定药品清单的临床急需进口药品适应症以该药品中华人民共和国国家或者地方政府药品主管部门批准的药品说明书为准。
4. 本特定药品清单的药品目录可能会不定期更新, 您可以通过以下方式查询最新药品目录情况。
  - (1) 您可以通过人保寿险官方网站 (<http://www.picclife.com/>) 的客户服务-下载中心-资料下载-其他子栏目, 点击“人保寿险关爱百万 (安康版) 医疗保险特定药品清单”进行查询;
  - (2) 您可以拨打服务热线 95518 转寿险进行咨询。