

北京市
公费医疗 劳保医疗
用药报销范围调整增补名单

197.1

W

北京市卫生局
北京市劳动局
北京市财政局
一九九八年四月六日

北 京 市

公费医疗 劳保医疗

用药报销单
江苏工业学院图书馆
藏书章

北京市卫生局

北京市劳动局

北京市财政局

一九九八年四月六日

北京市卫生局 北京市劳动局 北京市财政局

京卫公字[1998]第2号

关于实施《北京市公费医疗、 劳保医疗用药报销范围》的补充通知

各区、县卫生局、劳动局、财政局、公费医疗办公室，各大专院校，各医疗单位，各企业主管局、总公司劳动处，各计划单列企业：

《北京市公费医疗、劳保医疗用药报销范围》(以下简称《用药报销范围》)的实施，对规范医生用药行为，加强药品市场的宏观控制起到了积极的作用。为进一步适应临床需要，保证基本医疗用药，在广泛征求基层卫生行政部门和医疗单位意见的基础上，经过部分药学和临床医学专家论证后，上报《用药报销范围》领导小组批准，对《用药报销范围》进行部分调整、补充和说明。

一、为满足基层医疗单位用药和专科用药，对《用药

报销范围》进行调整和增补,调整和增补的药品见《北京市公费医疗、劳保医疗用药报销范围调整、增补名单》。

二、《用药报销范围》中凡药品后注有“进口”标记的,其国产药品可纳入报销范围;凡注有进口商品名称的,仅限该进口商品名称的药品纳入报销范围。《用药报销范围》中的国产药品,除阿奇霉素(泰力特)和紫杉醇(限北京产)外,其它同一通用名称而不同商品名称的药品,均可纳入报销范围。

三、《用药报销范围》中凡药品前注有“★”的药品,限于门急诊、住院的危重病人,并需由副主任医师以上职称(包括副主任医师)的医生开处方。

四、根据医疗任务和临床的实际需要,各基层医疗单位确需使用《用药报销范围》中限定上一级医疗单位使用的药品,必须向区、县公费医疗办公室申报,经区、县公费医疗办公室审核同意后,报市公费医疗办公室,由市公费医疗、劳保医疗用药报销范围领导小组批准后准予报销。

五、各医疗单位的自制制剂,无论是法定或非法定标准制剂,凡属治疗性的并取得市卫生局药政处统一核发的批准文号的制剂,均应于98年5月30日前填写统一印制的“北京市公费医疗、劳保医疗医院制剂报销范围申报表”(见附件),报所在区、县公费医疗办公室审核;并由区、县公费医疗办公室将审核意见报市公费医疗办公室和市劳动局保险处备案同意后可纳入报销范围。对于目前尚处在审批阶段的非法定标准制剂,由市卫生局药政处统一将名单抄送市公费医疗办公室和市劳动局保险

处,经审核批准后的制剂,在文号待批期间可以报销。对非治疗必需制剂及营养、滋补、保健、美容制剂,公费医疗、劳保医疗不予报销。

六、本通知自发布之日起实施。

附件 1.《北京市公费医疗、劳保医疗用药报销范围调整、增补名单》

附件 2.《北京市公费医疗、劳保医疗医院制剂报销范围申报表》

一九九八年四月六日

抄送:劳动和社会保障部、卫生部全国公费医疗事务管理中心、财政部社保司、市委办公厅、市人大办公厅、市政府办公厅、市政协办公厅、市政府法制办、市审计局、市医药管理局。

《北京市公费医疗、劳保医疗用药 报销范围》调整、增补名单

第一部分 西药增加品种

第一类 抗感染药

1 呋喃妥因片

Nitrofurantoin

2 左旋氧氟沙星(含盐类)注射液、片

Levofloxacin

3 异烟肼/利福平片
(卫非宁)(进口)

Isoniazid and Rifampicin

4 异烟肼/利福平/吡嗪酰胺片(卫非特)(进口)

Isoniazid、Rifampicin and
Pyrazinamide

5 异烟肼对氨基水杨酸盐片
Posiniazide

6 聚肌胞注射剂
Poly I:C

第二类 心血管用药

7 葛根素注射剂
Puerarin

需个人部分负担。

8 硝苯吡啶控释片
(拜新同)(进口)

Nifedipine

限二级以上医院使用；
需个人部分负担。

9 福辛普利钠片

Fosinopril Sodium

限二级以上医院使用。

10 苯磺酸氨氯地平片

Amlodipine Besilate

限二级以上医院使用；
需个人部分负担。

11 ★氨力农注射剂

Amrinone

限二级以上医院使用。

12 脉乐康胶丸

Omega-3, Marine Triglycerides

13 百奥蚓激酶胶囊

Lumbrokinase

第三类 呼吸系统用药

14 羧甲司坦片、口服液

Carbocisteine

15 盐酸氨溴索片

(沐舒痰)(进口)

Ambroxl Hydrochloride

16 氯化铵片

Ammonium Chloride

17 核酪注射剂、口服液

Nucleic Acid and Casein

Hydrolysate

第四类 消化系统用药

18 碱式次碳酸铋片

Bismuth Subcarbonate

19 吉法酯片

(惠加强—G)(进口)

Gefarnate

限二级以上医院使用；

需个人部分负担。

20 安钠素栓剂

Anusol

21 痔疮宁栓

22 双八面体蒙脱石粉剂

(思密达)(进口)

Diocahedral Smectite

进口需个人部分负担。

23 复方活性碳片

Compound Activated

Charcoal

24 纤维蛋白原注射剂

Fibrinogen

限二级以上医院使用。

25 促肝细胞生成素注射剂

Hepatocyte Growth —

Promoting Factors

限三级医院肝炎科重症肝

炎患者使用。

26 水飞蓟素片

Silymarin

27 羟甲烟胺片

Nicotinylmethylanide

28 多酶片

Multienzymes

29 维酶素片

30 爱茂尔注射液

Emol

31 转移因子注射剂

Transfer Factor

需个人部分负担。

第五类 神经系统用药

32 米格来宁片

Phenazone and Caffeine

33 地巴唑片

Dibazol

34 芦丁(含复方)片

Compound Rutin

35 己酮可可碱片

Pentoxifylline

36 甘油果糖注射剂

Glycerin and Fructose

37 ★三氟噻吨-四甲蒽丙胺片、凝胶

(黛安神)(进口)

Flupentixol/Melitracen

限二级以上医院使用;

进口需个人部分负担。

38 阿苯片

Aspirin/Phenobarbital

39 丙戊酰胺片

Valpromide

40 地芬尼多片

Difenidol

第六类 精神系统用药

41 ★氯哌噻吨注射剂

(高抗素)(进口)

Cloperithioxol

限二级以上精神病专科医院使用。

42 ★利培酮片

(维思通)(进口)

Risperidone

限二级以上精神病专科医院使用;进口需个人部分

负担。

43 ★帕罗西汀片

Paroxetine

限二级以上精神病专科医院使用。

第七类 皮肤病用药

44 十一烯酸锌乳膏

Zinc Undecylenate

45 灰黄霉素片

Griseofulvin

46 莫匹罗星乳膏

Mupirocin

47 曲安西龙-尿素乳膏

Triamcinolone-Urea

48 肤疾宁贴膏

49 鸡眼膏贴片

Plaster for Corn

50 黑豆馏油软膏

Sojae Nigrae

51 克罗米通乳膏

Crotamiton

第八类 口腔病用药

52 复方氯己定溶液、贴膜

Chlorhexidine Co.

53 复方甲硝唑片

Compound Metronidazole

54 碘甘油溶液

Iodine Glycerol

第九类 耳鼻喉用药

- 55 复方新霉素滴耳液
Compound Neomycin Ear
Drops
- 56 复方麻黄碱软膏
Compound Ephedrine
- 57 ★布地奈德喷雾剂
(雷诺考特)(进口)
Budesonide
限二级以上医院使用;
需个人部分负担。
- 58 盐酸萘甲唑啉滴鼻剂
Naphazoline Hydrochloride
- 59 阿司咪唑片
Astemizole
限二级以上医院使用。

第十类 眼科用药

- 60 四环素眼膏
Tetracycline
- 61 派罗司特钾滴眼剂
(眼立爽)(进口)
Pemirolast Pot.
限二级以上医院使用;
需个人部分负担。
- 62 吡诺克辛滴眼剂(进口)
Pirenoxine
需个人部分负担。

第十一类 肿瘤用药

- 63 ★长春地辛注射剂
Vindesine
限二级以上医院使用。
- 64 ★盐酸吡喃阿霉素注射剂
Pirarubicin
限二级以上医院使用。
- 65 曲马朵胶囊、片
Tramadol
- 66 替加氟/尿嘧啶片、胶囊
Tegafur/Uridine

第十三类 镇痛、解热、抗风湿、抗炎药

- 67 克感敏片
Aminophenazone/Phenacetin/
Caffeine/Chlorphenamine
- 68 苯丙氨酯片
Phenprobamate

第十四类 泌尿系统用药

- 69 舍尼通片
Prostat
- 70 包醛氧淀粉
Coated Aldehyde Oxystarch
- 71 ★帕米膦酸二钠注射剂
Pamidronic Sodium
限二级以上医院使用。
- 72 胰激肽释放酶片
Killidinogenase
- 73 奥昔布宁片

Oxybutynin

第十五类 影响血液及造血系统用药

74 吸收性明胶海绵

Absorbable Gelatin Sponge

75 氨基己酸注射剂

Aminocaproic Acid

76 氨甲苯酸注射剂

Aminomethylbenzoic Acid

77 藻酸双酯钠片

Polysaccharide Sulfate

78 肌苷片、注射剂

Inosine

79 盐酸小檗胺片

Berbamine

80 复方肝浸膏片

Compound Liver Extract

81 氨肽素片

Ampeptide Elemente

第十六类 妇产科用药

82 ★孕三烯酮胶囊

(内美通)(进口)

Gestrinone

限二级以上医院使用；

需个人部分负担。

第十九类 激素及内分泌用药

83 ★双氢速甾醇口服液

(进口)

Dihydrotachysterol

限三级以上医院使用；

需个人部分负担。

84 维丁酸胶性钙注射剂

Calciferol Calcium

85 醋酸去氨加压素片(进口)

Desmopressin Acetate

第二十类 消毒防腐药

86 聚维酮碘溶液、凝胶

Povidone-Iodine

第二十一类 维生素及肠内肠

外营养用药

87 甲钴胺片

(弥可保)(进口)

Mecobalamin

88 维生素 A 胶丸

Retinol

第二十二类 调节水电解质及

酸碱平衡药

89 复方乳酸钠山梨醇注射液

Compound Sodium Lactate and Sorbitol

90 乳酸钠注射液

Sodium Lactate

91 复方电解质葡萄糖 MG3 注射剂

Compound Electrolyte and Glucose-MG₃

第二十五类 解毒药

92 解磷注射剂

Pralidoxime

第二十六类 其他

93 注射用水

Distilled Water for injection

94 复方利多卡因注射剂(青霉素溶媒)

Compound Lidocaine Injection

第二部分 西药修改品种名单

序号	原药品名	增删内容	修改后内容	页号
1	氨苄西林/ 舒巴坦注射 剂	删除限级医 院使用	氨苄西林/舒巴 坦注射剂	22
2	阿莫西林/ 克拉维酸钾 注射剂、片	片剂增加进 口(安美汀)	阿莫西林/克拉 维酸钾片(进 口)、注射剂(安 美汀)	22
3	环丙沙星注 射剂、片、软 膏(环丙氟 哌酸)	增加滴眼剂	环丙沙星注 射 剂、片、软膏、滴 眼剂(环丙氟哌 酸)	25
4	替硝唑片	增加胶囊	替硝唑片、胶囊	25
5	★氟康唑注 射剂、片(进 口)	增加胶囊	★氟康唑注 射 剂、片、胶囊(进 口)	26
6	对氨基水杨 酸钠片	增加注射剂	对氨基水杨酸钠 片、注射剂	26
7	阿昔洛韦注 射剂、片	增加软膏	阿昔洛韦注 射 剂、片、软膏	27
8	二硝酸异山 梨酯注射 剂、片、缓释 片	注射剂增加 进口(异舒 吉)	二硝酸异山梨酯 注射剂(进口)、 片、缓释片(异舒 吉)	28

序号	原药品名	增删内容	修改后内容	页号
9	★1,6-果糖二磷酸钠[特]注射剂(进口)	删除第一条适应症与进口	★1,6-果糖二磷酸钠[特]注射剂	28
10	单硝酸异山梨酯缓释胶囊、片(异乐定、德脉宁)(进口)	增加(长效心痛治)	单硝酸异山梨酯缓释胶囊、片(异乐定、德脉宁、长效心痛治)(进口)	28
11	维拉帕米注射剂(进口)、片(异博定)	增加缓释片(进口)	维拉帕米注射剂(进口)、缓释片(进口)、片(异博定)	29
12	★乌拉地尔[特]注射剂(进口)	删除第二条适应症	★乌拉地尔[特]注射剂(进口)	30
13	★脂肪乳[特]注射剂(进口)	增加中、长链	★脂肪乳(中、长链)[特]注射剂(进口)	38
14	★脂肪乳[特]注射剂(进口)	增加长链;删除进口。	★脂肪乳(长链)[特]注射剂	38
15	低分子右旋糖酐40注射液	增加低分子右旋糖酐20注射液	低分子右旋糖酐40、20注射液	41
16	吡拉西坦片(吡乙酰胺)	增加注射剂	吡拉西坦片、注射剂(吡乙酰胺)	41

序号	原药品名	增删内容	修改后内容	页号
17	川芎嗪注射剂	增加片	川芎嗪注射剂、片	42
18	氟哌啶醇注射剂、片	注射剂增加进口(安度利可)	氟哌啶醇注射剂(进口)、片(安度利可)	42
19	米诺环素片(美满霉素)	增加微丸胶囊	米诺环素片、微丸胶囊(美满霉素)	44
20	克霉唑栓剂	增加软膏	克霉唑栓剂、软膏	44
21	★干扰素[特]注射剂(进口)	增加慢淋白血病	★干扰素[特]注射剂(进口)[适] (2)增加慢性淋巴细胞白血病患者。	54
22	★环孢素 A 溶液、注射剂(进口)	增加胶囊	★环孢素 A 溶液、注射剂、胶囊(进口)	54
23	双氯芬酸钠(钾)片、乳剂	增加二乙胺盐	双氯芬酸钠(钾、二乙胺盐)片、乳剂	56
24	硫唑嘌呤片	增加进口(依木兰)	硫唑嘌呤片(依木兰)(进口)	56
25	氯己定冲洗剂	增加栓剂	氯己定冲洗剂、栓剂	60

序号	原药品名	增删内容	修改后内容	页号
26	丙硫氧嘧啶片	增加进口	丙硫氧嘧啶片(进口)	62
27	★骨化三醇[特]胶囊(进口)	增加注射剂(溉纯)(进口)	★骨化三醇[特]胶囊、注射剂(进口)(溉纯)	63
28	★胰岛素注射剂(进口)	增加诺和灵系列产品需个人部分负担;删除★;删除限级医院使用。	低精蛋白胰岛素注射剂(进口),进口药品及诺和灵系列产品需个人部分负担。	63
29	★胰岛素注射剂(进口)	增加诺和灵系列产品需个人部分负担;删除★;删除限级医院使用。	精蛋白锌胰岛素注射剂(进口),进口药品及诺和灵系列产品需个人部分负担。	63
30	★胰岛素注射剂(进口)	增加诺和灵系列产品需个人部分负担;删除★;删除限级医院使用。	胰岛素注射剂(进口),进口药品及诺和灵系列产品需个人部分负担。	63
注:"修改后内容"中其它限制条件如无变化仍按原规定执行。				

第三部分 中成药增加品种

- | | |
|-------------|--------------|
| 二画 九 | 限三级以上肿瘤医院使用。 |
| 1 九华膏 | |
| 三画 久山大 | 19 西瓜霜润喉片 |
| 2 久芝清心丸 | 20 妇炎宁阴道泡腾片 |
| 3 山宝皮宁酊 | 21 妇科得生丹 |
| 4 大蒜素注射液 | 22 关节止痛膏 |
| 四画 丹无化心牙云 | 七画 尿冻补 |
| 5 丹参注射液 | 24 尿毒清冲剂 |
| 6 无极膏 | 25 冻疮膏 |
| 7 化痔栓 | 26 补肾益脑片 |
| 8 心神宁片 | 八画 肤参奇枫松金 |
| 9 牙周宁片 | 27 肤痒冲剂 |
| 10 云南灯盏花注射液 | 28 参莲胶囊 |
| 五画 东四生仙 | 限三级以上医院使用； |
| 11 东宝肝泰胶囊 | 限肺、胃、肝癌患者使用。 |
| 12 四磨汤口服液 | |
| 13 生脉注射液 | 29 参芪片 |
| 14 生血宝颗粒剂 | 30 奇正消痛贴 |
| 15 生血丸 | 31 枫蓼肠胃康冲剂 |
| 16 仙灵骨葆胶囊 | 32 松龄血脉康胶囊 |
| 六画 再华西妇关血 | 需个人部分负担。 |
| 17 再障生血丸、片 | 33 金喉健喷雾剂 |
| 18 华蟾素片、注射液 | 34 金刚藤糖浆 |

35 金芪降糖片

**九画 洁保前复绞
骨养祖珍穿**

36 洁尔阴阴道泡腾片

37 保肾康片

38 前列康片

39 复方羊角冲剂

40 复方罗布麻片

41 复方芦荟胶囊

42 复方土槿皮酊

43 绞股蓝总甙片

44 骨刺宁胶囊

45 养血饮口服液

46 祖师麻片

47 珍珠明目滴眼液

48 穿琥宁注射液

十画 根核海诺热脂通

49 根痛平冲剂、片

50 核葵注射液

51 海珠喘息定片

52 诺迪康胶囊

限二级以上医院使用；
需个人部分负担。

53 热炎宁颗粒剂

54 脂必妥片

55 通心络胶囊

十一画 黄康维清

56 黄杨宁片

57 康莱特注射液

限三级以上医院使用；
限肺、肝癌患者使用。

58 维 C 银翘片

59 清心明目上清丸

十二画 猴紫

60 猴菇菌(猴头菌)糖衣片

61 紫花烧伤膏

十三画 愈痰新

62 ★愈三消胶囊

限二级以上医院使用；
需个人部分负担。

63 痰咳净

64 新雪丹、颗粒剂

十六画及以上 癯麝

65 癯清片

限二级以上医院使用；
需个人部分负担。

66 癯闭舒胶囊

限二级以上医院使用；
需个人部分负担。

67 麝珠明目滴眼剂

需个人部分负担。