

附件 4

湖南省职工基本医疗保险门诊慢特病单列支付药品（2022 版）

一、慢性再生障碍性贫血

序号	药品名称	剂型	用法用量	治疗疗程	药品费用 限额	报销 比例	医保支付 限额	限制性条件
1	环孢素	口服常释剂型	每日 2 次, 每次 75-125mg	长期	1200 元/月	70%	840	

二、慢性乙型肝炎：连续使用 6 个月无效时停药，连续使用不超过 12 个月

1	聚乙二醇干扰素α-2b	注射液	0.5ml:180ug : 135μg (50 万 U) /0.5ml/支 (预充式);每周一针	长期	2100 元/月	70%	1470	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
---	-------------	-----	--	----	----------	-----	------	--

三、强直性脊柱炎

1	重组人 II 型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白	注射液	25mg/支，每次 1 支， 2 次/W。	长期	2500 元/月	70%	1750	限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。限成人重度斑块状银屑病。
---	-------------------------	-----	--------------------------	----	----------	-----	------	--

四、子宫内膜异位（术后 6 个月内）

1	亮丙瑞林	微球注射剂	1 支/月	皮下注射，成人每 4 周 1 次，每次 3.75mg	1200 元/月	70%	840	
2	曲普瑞林	注射剂	1 支/月	皮下注射，每四周注射一次本品 3.75 毫克				
3	戈舍瑞林	缓释植入剂	1 支/月	皮下注射，成人每 28 天 1 次，每次 3.6mg				
4	地诺孕素片	片剂	每日一片					

五、艾滋病

1	恩曲他滨替诺福韦	口服常释剂型	与其他抗反转录病毒药物联用，一日一次，一次一片	需长期服用	250 元/月	70%	175	限艾滋病病毒感染
---	----------	--------	-------------------------	-------	---------	-----	-----	----------