

众安关爱·百万医疗险（加强版）特定药品清单

1. 恶性肿瘤——重度院外特药清单

药品的使用需符合中国国家药品监督管理部门批准的
该药品说明书所列明的适应症及用法用量

| 序号 | 商品名 | 分子名/药品名 |
|----|---------|---------|
| 1 | 泽珂 | 阿比特龙 |
| 2 | 艾森特 | 阿比特龙 |
| 3 | 晴可舒 | 阿比特龙 |
| 4 | 醋酸阿比特龙片 | 阿比特龙 |
| 5 | 吉泰瑞 | 阿法替尼 |
| 6 | 瑞菲乐 | 阿法替尼 |
| 7 | 安圣莎 | 阿来替尼 |
| 8 | 安森珂 | 阿帕他胺 |
| 9 | 艾坦 | 阿帕替尼 |
| 10 | 英立达 | 阿昔替尼 |
| 11 | 维达莎 | 阿扎胞苷 |
| 12 | 维首 | 阿扎胞苷 |
| 13 | 汇昕 | 阿扎胞苷 |
| 14 | 凯美纳 | 埃克替尼 |
| 15 | 福可维 | 安罗替尼 |
| 16 | 利普卓 | 奥拉帕利 |
| 17 | 泰瑞沙 | 奥希替尼 |
| 18 | 安维汀 | 贝伐珠单抗 |
| 19 | 安可达 | 贝伐珠单抗 |
| 20 | 达攸同 | 贝伐珠单抗 |
| 21 | 博优诺 | 贝伐珠单抗 |
| 22 | 存达 | 苯达莫司汀 |
| 23 | 乐唯欣 | 苯达莫司汀 |
| 24 | 艾瑞妮 | 吡咯替尼 |
| 25 | 多泽润 | 达可替尼 |
| 26 | 泰菲乐 | 达拉非尼 |
| 27 | 兆珂 | 达雷妥尤单抗 |
| 28 | 施达赛 | 达沙替尼 |
| 29 | 依尼舒 | 达沙替尼 |
| 30 | 安加维 | 地舒单抗 |
| 31 | 达珂 | 地西他滨 |
| 32 | 晴唯可 | 地西他滨 |
| 33 | 昕美 | 地西他滨 |
| 34 | 思达欣 | 地西他滨 |

| | | |
|----|------|-------------|
| 35 | 康达莱 | 地西他滨 |
| 36 | 利卡汀 | 碘 131 美妥昔单抗 |
| 37 | 英飞凡 | 度伐利尤单抗 |
| 38 | 特罗凯 | 厄洛替尼 |
| 39 | 洛瑞特 | 厄洛替尼 |
| 40 | 安可坦 | 恩扎卢胺 |
| 41 | 爱优特 | 呋喹替尼 |
| 42 | 豪森昕福 | 氟马替尼 |
| 43 | 芙仕得 | 氟维司群 |
| 44 | 晴可依 | 氟维司群 |
| 45 | 易瑞沙 | 吉非替尼 |
| 46 | 艾瑞可 | 吉非替尼 |
| 47 | 吉至 | 吉非替尼 |
| 48 | 艾瑞卡 | 卡瑞利珠单抗 |
| 49 | 赛可瑞 | 克唑替尼 |
| 50 | 泰立沙 | 拉帕替尼 |
| 51 | 佑甲 | 来那度胺 |
| 52 | 瑞复美 | 来那度胺 |
| 53 | 立生 | 来那度胺 |
| 54 | 安显 | 来那度胺 |
| 55 | 齐普怡 | 来那度胺 |
| 56 | 昕安 | 来那度胺 |
| 57 | 美罗华 | 利妥昔单抗 |
| 58 | 汉利康 | 利妥昔单抗 |
| 59 | 达伯华 | 利妥昔单抗 |
| 60 | 捷恪卫 | 芦可替尼 |
| 61 | 乐卫玛 | 仑伐替尼 |
| 62 | 欧狄沃 | 纳武利尤单抗 |
| 63 | 则乐 | 尼拉帕利 |
| 64 | 达希纳 | 尼洛替尼 |
| 65 | 泰欣生 | 尼妥珠单抗 |
| 66 | 可瑞达 | 帕博利珠单抗 |
| 67 | 帕捷特 | 帕妥珠单抗 |
| 68 | 爱博新 | 哌柏西利 |
| 69 | 维全特 | 培唑帕尼 |
| 70 | 瑞诺安 | 硼替佐米 |
| 71 | 万珂 | 硼替佐米 |
| 72 | 昕泰 | 硼替佐米 |
| 73 | 千平 | 硼替佐米 |
| 74 | 齐普乐 | 硼替佐米 |
| 75 | 迈吉宁 | 曲美替尼 |
| 76 | 赫赛汀 | 曲妥珠单抗 |
| 77 | 汉曲优 | 曲妥珠单抗 |

| | | |
|-----|------|------------|
| 78 | 拜万戈 | 瑞戈非尼 |
| 79 | 擎乐 | 瑞派替尼 |
| 80 | 赞可达 | 塞瑞替尼 |
| 81 | 索坦 | 舒尼替尼 |
| 82 | 升福达 | 舒尼替尼 |
| 83 | 诺力平 | 舒尼替尼 |
| 84 | 多吉美 | 索拉非尼 |
| 85 | 迪凯美 | 索拉非尼 |
| 86 | 利格思泰 | 索拉非尼 |
| 87 | 拓益 | 特瑞普利单抗 |
| 88 | 百泽安 | 替雷利珠单抗 |
| 89 | 佐博伏 | 维莫非尼 |
| 90 | 爱谱沙 | 西达本胺 |
| 91 | 爱必妥 | 西妥昔单抗 |
| 92 | 达伯舒 | 信迪利单抗 |
| 93 | 亿珂 | 伊布替尼 |
| 94 | 格列卫 | 伊马替尼 |
| 95 | 诺利宁 | 伊马替尼 |
| 96 | 格尼可 | 伊马替尼 |
| 97 | 昕维 | 伊马替尼 |
| 98 | 恩莱瑞 | 伊沙佐米 |
| 99 | 飞尼妥 | 依维莫司 |
| 100 | 恩度 | 重组人血管内皮抑制素 |
| 101 | 奕凯达 | 阿基仑赛注射液 |
| 102 | 倍诺达 | 瑞基奥仑赛注射液 |
| 103 | 维泰凯 | 拉罗替尼 |
| 104 | 罗圣全 | 恩曲替尼 |
| 105 | 福可苏 | 伊基奥仑赛注射液 |
| 106 | 贝博萨 | 注射用奥加伊妥珠单抗 |
| 107 | 欧优比 | 马来酸奈拉替尼片 |
| 108 | 百悦泽 | 泽布替尼 |
| 109 | 沃瑞沙 | 赛沃替尼片 |
| 110 | 英飞凡 | 度伐利尤单抗注射液 |
| 111 | 利普卓 | 奥拉帕利片 |
| 112 | 欧狄沃 | 纳武利尤单抗注射液 |
| 113 | 逸沃 | 伊匹木单抗注射液 |
| 114 | 释倍灵 | 普乐沙福注射液 |
| 115 | 法舒克 | 注射用拉布立海 |
| 116 | 安适利 | 注射用维布妥昔单抗 |
| 117 | 安伯瑞 | 布格替尼片 |
| 118 | 可瑞达 | 帕博利珠单抗注射液 |
| 119 | 苏远 | 曲氟尿苷替嘧啶片 |
| 120 | 迈维宁 | 注射用盐酸美法仑 |

| | | |
|-----|-----|--------------|
| 121 | 乐卫玛 | 甲磺酸仑伐替尼胶囊 |
| 122 | 达伯坦 | 佩米替尼 |
| 123 | 爱谱沙 | 西达本胺片 |
| 124 | 希冉择 | 雷莫西尤单抗注射液 |
| 125 | 阿美乐 | 甲磺酸阿美替尼片 |
| 126 | 爱地希 | 注射用维迪西妥单抗 |
| 127 | 艾瑞卡 | 注射用卡瑞利珠单抗 |
| 128 | 艾瑞康 | 羟乙磺酸达尔西利片 |
| 129 | 安维汀 | 贝伐珠单抗注射液 |
| 130 | 赫赛莱 | 注射用恩美曲妥珠单抗 |
| 131 | 美罗华 | 利妥昔单抗注射液 |
| 132 | 帕捷特 | 帕妥珠单抗注射液 |
| 133 | 泰圣奇 | 阿替利珠单抗注射液 |
| 134 | 耐立克 | 奥雷巴替尼片 |
| 135 | 福可维 | 盐酸安罗替尼胶囊 |
| 136 | 安尼可 | 派安普利单抗注射液 |
| 137 | 适加坦 | 富马酸吉瑞替尼片 |
| 138 | 泰吉华 | 阿伐替尼片 |
| 139 | 拓舒沃 | 艾伏尼布片 |
| 140 | 普吉华 | 普拉替尼胶囊 |
| 141 | 百泽安 | 替雷利珠单抗注射液 |
| 142 | 倍利妥 | 注射用贝林妥欧单抗 |
| 143 | 凯泽百 | 达妥昔单抗β注射液 |
| 144 | 博瑞纳 | 洛拉替尼片 |
| 145 | 爱博新 | 哌柏西利胶囊 |
| 146 | 择捷美 | 舒格利单抗注射液 |
| 147 | 朗斯弗 | 曲氟尿苷替匹嘧啶片 |
| 148 | 艾博定 | 克拉屈滨注射液 |
| 149 | 泰立沙 | 甲苯磺酸拉帕替尼片 |
| 150 | 誉妥 | 赛帕利单抗 |
| 151 | 希维奥 | 塞利尼索 |
| 152 | 开坦尼 | 卡度尼利单抗注射液 |
| 153 | 易安达 | 盐酸伊立替康脂质体注射液 |
| 154 | 优替帝 | 优替德隆注射液 |
| 155 | 艾瑞恩 | 瑞维鲁胺片 |
| 156 | 泽普生 | 甲苯磺酸多纳非尼片 |
| 157 | 睿妥 | 塞普替尼 |
| 158 | 泰菲乐 | 甲磺酸达拉非尼胶囊 |

备注一：“奕凯达”及“倍诺达”药品适用于被保险人在等待期后且在 2021 年 9 月 10 日（含）后经二级及二级以上的公立医院普通部初次确诊罹患恶性肿瘤-重度的情形，“福可苏”药品适用于被保险人在等待期后且在 2024 年 1 月 5 日（含）后经二级及二级以上的公立医院普通部初次确诊罹患恶性肿瘤-重度的情形。

备注二：单个保单年度内“奕凯达”、“倍诺达”及“福可苏”药品累计可使用次数不超过 1 次。

备注三：药品适用症需符合中国国家药品监督管理局批准的该药品说明书中所列明的适应症和用法用量。

备注四：“奕凯达”、“倍诺达”及“福可苏”的使用需同时符合以下适应症要求以及中国国家药品监督管理局批准的该药品说明书中所列明该适应症的用法用量：

- 1) 奕凯达：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（r/r LBCL）成人患者，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）非特指型（NOS）、原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤（PMBCL）、高级别 B 细胞淋巴瘤和滤泡性淋巴瘤转化的 DLBCL。
- 2) 倍诺达：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（r/r LBCL）；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(r/r FL)。
- 3) 福可苏：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 线治疗进展（至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂）。

2. 罕见病特药清单

药品的使用需符合中国国家药品监督管理部门批准的
该药品说明书所列明的适应症及用法用量

| 序号 | 商品名 | 通用名 | 厂商 | 适用疾病种类 |
|----|----------|---------------|--------------------------------------|-----------------------|
| 1 | 捷灵亚 | 盐酸芬戈莫德胶囊 | 诺华 | 多发性硬化 |
| 2 | 特菲达 | 富马酸二甲酯肠溶胶囊 | 渤健 | 多发性硬化 |
| 3 | 法布赞 | 注射用阿加糖酶β | 赛诺菲 | 法布里病 |
| 4 | 瑞普佳 | 阿加糖酶α注射用浓溶液 | 武田 | 法布里病 |
| 5 | 思而赞 | 注射用伊米苷酶 | Genzyme Europe B.V. | 戈谢病 |
| 6 | Radicut | 依达拉奉氯化钠注射液 | 田边三菱制药 | 肌萎缩侧索硬化 |
| 7 | Spinraza | 诺西那生钠注射液 | 渤健 | 脊髓性肌萎缩症 |
| 8 | 艾满欣 | 利司扑兰口服溶液用散 | 罗氏 | 脊髓性肌萎缩症 |
| 9 | 喜达诺 | 乌司奴单抗注射液 | 杨森 | 克罗恩病 |
| 10 | 海芮思 | 艾度硫酸酯酶β注射液 | 北海康成 | 黏多糖贮积症II型 |
| 11 | 唯铭赞 | 依洛硫酸酯酶α注射液 | BioMarin | 黏多糖贮积症IV型 |
| 12 | 艾而赞 | 注射用拉罗尼酶浓溶液 | 赛诺菲 | 黏多糖贮积症I型 |
| 13 | 科望 | 沙丙蝶呤片 | 百傲万里 | 四氢生物喋呤缺乏症, 高苯丙氨酸血症 |
| 14 | 泽维可 | 麦格司他胶囊 | 爱可泰隆 | C型尼曼匹克病 |
| 15 | 健豪宁 | 注射用重组人生长激素 | Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co.KG | Prader-Willi 综合征 |
| 16 | 万立能 | 西尼莫德片 | 诺华 | 多发性硬化 |
| 17 | 倍泰龙 | 注射用重组人干扰素β-1b | 拜耳 | 多发性硬化 |
| 18 | 力如太 | 利鲁唑片 | Sanofi Pharmaceutical | 肌萎缩侧索硬化 |
| 19 | 万全 | 利鲁唑片 | 万特制药(海南)有限公司 | 肌萎缩侧索硬化 |
| 20 | 协一力 | 利鲁唑片 | 鲁南贝特制药有限公司 | 肌萎缩侧索硬化 |
| 21 | 恩华 | 利鲁唑片 | 江苏恩华药业股份有限公司 | 肌萎缩侧索硬化 |

| | | | | |
|----|-----|-----------------|--------------------------|------------|
| 22 | 依必坦 | 依达拉奉氯化钠注射液 | 江苏正大丰海制药有限公司 | 肌萎缩侧索硬化 |
| 23 | 诺其 | 注射用重组人凝血因子 VIIa | 诺和诺德 | 严重甲型及乙型血友病 |
| 24 | 拜科奇 | 注射用重组人凝血因子 VIII | 拜耳 | 严重甲型及乙型血友病 |
| 25 | 百因止 | 注射用重组人凝血因子 VIII | 瑞士 Baxalta Manufacturing | 严重甲型及乙型血友病 |
| 26 | 任捷 | 注射用重组人凝血因子 VIII | 辉瑞 | 严重甲型及乙型血友病 |
| 27 | 贝赋 | 注射用重组人凝血因子 IX | 辉瑞 | 严重甲型及乙型血友病 |
| 28 | 优拓比 | 司来帕格片 | 爱可泰隆 | 严重原发性肺动脉高压 |
| 29 | 傲朴舒 | 马昔腾坦片 | 爱可泰隆 | 严重原发性肺动脉高压 |
| 30 | 东维力 | 左卡尼汀口服溶液 | 东北制药 | 原发性肉碱缺乏症 |