

关于调整苏惠保 2025（升级版）《苏惠保特定高额自费药品目录》、《苏州创新药械目录》的公告

尊敬的“苏惠保”参保人：

《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024 年）》于 2025 年 1 月 1 日起执行（以下简称《2024 年医保药品目录》）。《2024 年医保药品目录》实施后，相应调整苏惠保 2025（升级版）《苏惠保特定高额自费药品目录》、《苏州创新药械目录》。具体如下：

一、调整苏惠保 2025（升级版）《苏惠保特定高额自费药品目录》，因目录内 6 种特药纳入《2024 年医保药品目录》，自 2025 年 1 月 1 日起纳入基本医保报销，分别为注射用盐酸曲拉西利（科赛拉）、达雷妥尤单抗注射液（皮下注射）（兆珂速）、卡度尼利单抗注射液（开坦尼）、舒沃替尼片（舒沃哲）、注射用维泊妥珠单抗（优罗华）、赛帕利单抗注射液（誉妥），将上述 6 种特药调出《苏惠保特定高额自费药品目录》。新增调入 7 种特药，分别为格菲妥单抗注射液（高罗华）、特立妥单抗注射液（泰立珂）、恩替司他片（景助达）、普特利单抗注射液（普佑恒）、注射用芦康沙妥珠单抗（佳泰莱）、艾帕洛利托沃瑞利单抗注射液（齐倍安）、甲磺酸瑞厄替尼片（圣瑞沙）。

二、调整苏惠保 2025（升级版）《苏州创新药械目录》，因原目录内 2 种特药纳入《2024 年医保药品目录》，自 2025 年 1 月 1 日起纳入基本医保报销，分别为瑞普替尼胶囊（奥

凯乐)、纳鲁索拜单抗注射液(津立生)将上述2种特药调出《苏州创新药械目录》。新增调入2种特药,分别为氟泽雷塞片(达伯特)、盐酸佐利替尼片(泽瑞尼)。

三、上述8种药品及其适应症在纳入《2024年医保药品目录》后退出苏惠保2025(升级版)《苏惠保特定高额自费药品目录》、《苏州创新药械目录》,在2025年1月1日及以后发生的药械费用将不会在特定高额自费药械保险金责任中进行赔付。

上述共8种特定高额自费药品及其适应症退出苏惠保2025(升级版)《苏惠保特定高额自费药品目录》、《苏州创新药械目录》,我司相应增补药品及适应症,具体药品及适应症名单详见调整后《苏惠保特定高额自费药品目录》及调整后《苏州创新药械目录》,待遇自2025年1月1日起生效,增补药品的具体赔付规则与其余药械相同。

2020、2021、2022、2023、2024年因特定高额自费药械保险金责任出险的客户,可在2025年持续赔付出险时所购药品,也可在调整后的苏惠保2025(升级版)《苏惠保特定高额自费药品目录》、《苏州创新药械目录》支付范围中选择新的药械进行治疗和理赔;如所选药械因国家医保目录更新纳入苏州市社会基本医疗保险和大病保险的保障范围,则不会在特定高额自费药械保险金责任中进行赔付。

本次调整新增药品覆盖病种涉及淋巴瘤、多发性骨髓瘤、乳腺癌、黑色素瘤、肺癌等病种。

四、调整苏惠保2025(升级版)《苏惠保特定高额自费

药品目录》中 4 款特药因医保外适应症扩增，本次做相应适应症支付范围调整。分别为度伐利尤单抗注射液（英飞凡）、派安普利单抗注射液（安尼可）、注射用德曲妥珠单抗（优赫得）、斯鲁利单抗注射液（汉斯状）。

五、苏惠保 2025（升级版）《海外特定药品目录》中药品均未在《2024 年医保药品目录》中，故本次不做调整。

六、苏惠保 2025《CAR-T 药品目录》中药品均未在《2024 年医保药品目录》中，故本次不做调整。

特此通知

附件一：调整后《苏惠保特定高额自费药品目录》

附件二：调整后《苏州创新药械目录》

东吴人寿保险股份有限公司

2025 年 1 月 24 日

附件一：调整后《苏惠保特定高额自费药品目录》

序号	商品名	通用名	厂商	适应病种	适应症支付范围
1	英飞凡	度伐利尤单抗注射液	阿斯利康	肺癌、胆道癌	限： 1.本品联合依托泊苷和卡铂或顺铂，作为ES-SCLC 成人患者的一线治疗。 2.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NSCLC 患者的治疗。 3.本品联合吉西他滨和顺铂用于局部晚期或转移性胆道癌（BTC）成人患者的一线治疗。
2	泰圣奇	阿替利珠单抗注射液	罗氏	肺癌、肝癌	限： 1.本品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。 2.本品用于经国家药品监督管理局批准的检测方法评估为≥50%肿瘤细胞 PD-L1 染色阳性（TC≥50%）或肿瘤浸润 PD-L1 阳性免疫细胞（IC）覆盖≥10%的肿瘤面积（IC≥10%）的表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的转移性非小细胞肺癌（NSCLC）一线单药治疗。 3.本品联合培美曲塞和铂类化疗用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。 4.阿替利珠单抗单药用于检测评估为≥1%肿瘤细胞（TC）PD-L1 染色阳性、经手术切除、以铂类为基础化疗之后的 II-III A 期非小细胞肺癌患者的辅助治疗。 5.本品联合贝伐珠单抗治疗既往未接受过全身系统性治疗的不可切除肝细胞癌患者。
3	欧狄沃	纳武利尤单抗注射液	百时美施贵宝	肺癌、胃癌、胃食管结合部癌、食管癌	限： 1.本品联合含氟尿嘧啶和铂类药物化疗适用于一线治疗晚期或转移性胃癌、胃食管连接部癌或食管腺癌患者。 2.本品可用于治疗既往接受过两种或两种以上全身性治疗方案的晚期或复发性胃或胃食管连接部腺癌患者。

					3.本品联合含铂双药化疗适用于新辅助治疗可切除的（肿瘤直径≥4cm 或淋巴结阳性）非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。
4	多菲戈	氯化镭 [223Ra]注射液	拜耳	前列腺癌	限：多菲戈是一种发射α粒子的放射性药物，用于治疗伴症状性骨转移且无已知内脏转移的去势抵抗性前列腺癌患者。
5	拓达维	注射用戈沙妥珠单抗	吉利德	乳腺癌	限：本品用于既往至少接受过 2 种系统治疗（其中至少 1 种治疗针对转移性疾病）的不可切除的局部晚期或转移性三阴性乳腺癌成人患者。
6	艾博定	克拉屈滨注射液	瀚晖制药	白血病	限：本品可适用于经干扰素治疗失败后活动性的伴有临床意义的贫血、中性粒细胞减少、血小板减少以及疾病相关症状的毛细胞白血病（HCL）治疗。
7	适加坦	富马酸吉瑞替尼片	安斯泰来	白血病	限：本品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）突变的复发性或难治性急性髓系白血病（AML）成人患者。
8	法舒克	注射用拉布立海	赛诺菲	白血病、淋巴瘤	限：用于儿童白血病、淋巴瘤患者的尿酸水平控制，这些患者已经存在高尿酸血症或具有高肿瘤负荷，存在肿瘤化疗后引起肿瘤细胞溶解进而导致继发性的血浆尿酸水平升高的风险
9	立幸	盐酸多柔比星脂质体注射液	常州金远	卡波氏肉瘤	限： 1.本品可用于低 CD4（<200 CD4 淋巴细胞/mm ³ ）及有广泛皮肤粘膜内脏疾病的与艾滋病相关的卡波氏肉瘤（AIDS-KS）病人。 2.本品可用作一线全身化疗药物，或者用作治疗病情有进展的 AIDS-KS 病人的二线化疗药物，也可用于不能耐受下述两种以上药物联合化疗的病人：长春新碱、博来霉素和多柔比星（或其他蒽环类抗生素）。
10	安尼可	派安普利单抗注射液	正大天晴/康方生物	淋巴瘤、鼻咽癌	限： 1.本品适用于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成人患者。 2.用于治疗既往接受过二线及以上系统治疗失败的复发/转移性鼻咽癌（NPC）成人患者。

11	惠尔金	莫格利珠单抗注射液	协和麒麟	淋巴瘤	限：本品适用于既往接受过系统治疗的复发或难治性 Sézary 综合征 (SS) 或晚期 (Ⅲ/Ⅳ) 蕈样肉芽肿 (MF) 成人患者
12	释倍灵	普乐沙福注射液	赛诺菲	淋巴瘤、多发性骨髓瘤	限： 本品与粒细胞集落刺激因子 (G-CSF) 联用，适用于非霍奇金淋巴瘤 (NHL) 和多发性骨髓瘤 (MM) 患者动员造血干细胞 (HSC) 进入外周血，以便于完成 HSC 采集与自体移植。
13	善克钰	索卡佐利单抗注射液	兆科 (广州)	宫颈癌	限：本品适用于既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗。
14	迈维宁	注射用盐酸美法仑	凯信远达	多发性骨髓瘤	限： 1.用于多发性骨髓瘤患者造血干细胞移植前的高剂量预处理治疗。 2.用于不适合口服剂型治疗的多发性骨髓瘤患者的姑息治疗。
15	必赛吉	治疗用卡介苗	成都生物	膀胱癌	用于治疗膀胱原位癌和预防复发，用于预防处于 Ta 或 T1 期的膀胱乳头状瘤经尿道切除术后的复发。本品不用于超过 T1 期的乳头状瘤。
16	易安达	盐酸伊立替康脂质体注射液	施维雅	胰腺癌	限：与 5-氟尿嘧啶 (5-FU) 和亚叶酸 (LV) 联合用于接受吉西他滨治疗后进展的转移性胰腺癌患者。
17	逸沃	伊匹木单抗注射液	百时美施贵宝	恶性胸膜间皮瘤	限：本品联合纳武利尤单抗用于不可手术切除的、初治的非上皮样恶性胸膜间皮瘤成人患者
18	多美素	盐酸多柔比星脂质体注射液	石药	卡波氏肉瘤	限： 1.本品可用于低 CD4 (<200CD4 淋巴细胞/mm ³) 及有广泛皮肤粘膜内脏疾病的与艾滋病相关的卡波氏肉瘤 (AIDS-KS) 病人 2.本品可用作一线全身化疗药物，或者用作治疗病情有进展的 AIDS-KS 病人的二线化疗药物，也可用于不能耐受下列两种以上药物联合化疗的病人：长春新碱、博来霉素和多柔比星 (或其他蒽环类抗生素)

19	泰欣生	尼妥珠单抗	百泰生物	胰腺癌	联合吉西他滨治疗 KRAS 野生型局部晚期或转移性胰腺癌
20	达佑泽	那西妥单抗注射液	赛生药业	神经母细胞瘤	限：本品与粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子（GM-CSF）联合给药，适用于伴有骨或骨髓病变，对既往治疗表现为部分缓解、轻微缓解或疾病稳定的复发性或难治性高危神经母细胞瘤的儿童（1 岁及以上）或成人患者。
21	爱谱沙	西达本胺片	微芯生物	乳腺癌	限：联合芳香化酶抑制剂用于激素受体阳性、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。
22	汉斯状	斯鲁利单抗注射液	复宏汉霖	肺癌、实体瘤、食管癌	限： 1.本品联合卡铂和白蛋白紫杉醇适用于不可手术切除的局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗。 2.联合卡铂和依托泊苷用于广泛期小细胞肺癌（ES-SCLC）的一线治疗。 3.适用于不可切除或转移性微卫星高度不稳定（MSI-H）的成人晚期实体瘤患者： 既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者； 既往至少二线治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的晚期胃癌患者； 既往至少一线治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者。 4.本品联合培美曲塞和卡铂适用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的不可手术切除的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）的一线治疗。 5.本品联合含氟尿嘧啶类和铂类药物用于 PD-L1 阳性的不可切除局部晚期/复发或转移性食管鳞状细胞癌（ESCC）的一线治疗。
23	高罗华	格菲妥单抗注射液	罗氏	淋巴瘤	限：本品单药适用于治疗既往接受过至少两线系统性治疗的复发或难治性弥漫大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）成人患者。

24	优赫得	注射用德曲妥珠单抗	第一三共/阿斯利康	胃癌、胃食管结合部癌、肺癌	限： 1.本品单药适用于治疗既往接受过两种或两种以上治疗方案的局部晚期或转移性 HER2 阳性成人胃或胃食管结合部腺癌患者。 2.本品单药适用于治疗存在 HER2（ERBB2）激活突变且既往接受过至少一种系统治疗的不可切除的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者。
25	泰立珂	特立妥单抗注射液	强生制药	多发性骨髓瘤	限：本品单药适用于既往至少接受过三线治疗（包括一种蛋白酶体抑制剂、一种免疫调节剂和一种抗 CD38 单克隆抗体）的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者。
26	景助达	恩替司他片	亿腾景昂	乳腺癌	限：联合芳香化酶抑制剂用于治疗激素受体（HR）阳性、人类表皮生长因子受体-2（HER-2）阴性，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。
27	普佑恒	普特利单抗注射液	乐普生物	黑色素瘤、实体瘤	限： 1.适用于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患者。 2.适用于不可切除或转移性的高度微卫星不稳定型（MSI-H）或错配修复缺陷型（dMMR）的晚期实体瘤患者。
28	齐倍安	艾帕洛利托沃瑞利单抗注射液	齐鲁制药	宫颈癌	限：本品适用于既往接受含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者的治疗。
29	圣瑞沙	甲磺酸瑞厄替尼片	圣和药业	肺癌	限：用于具有表皮生长因子受体（EGFR）外显子 19 缺失或外显子 21（L858R）置换突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的一线治疗。
30	佳泰莱	注射用芦康沙妥珠单抗	科伦博泰	乳腺癌	限：本品用于既往至少接受过 2 种系统治疗（其中至少 1 种治疗针对晚期或转移性阶段）的不可切除的局部晚期或转移性三阴性乳腺癌成人患者。

附件二：调整后《苏州创新药械目录》

序号	商品名	通用名	厂商	适应病种	适应症支付范围
1	择捷美	舒格利单抗注射液	基石	肺癌	限： 1.本品联合培美曲塞和卡铂用于表皮生长因子受体（EGFR）基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶（ALK）阴性的转移性非鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。 2.本品联合紫杉醇和卡铂用于转移性鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）患者的一线治疗。 3.本品用于在接受铂类药物为基础的同步或序贯化疗后未出现疾病进展的、不可切除、III 期非小细胞肺癌（NSCLC）患者的治疗。
2	普吉华	普拉替尼胶囊	基石	肺癌、甲状腺癌	限： 1.本品用于转染重排（RET）基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。 2.本品适用于需要系统性治疗的晚期或转移性 RET 突变型甲状腺髓样癌（MTC）成人和 12 岁及以上儿童患者的治疗，以及需要系统性治疗且放射性碘难治（如果放射性碘适用）的晚期或转移性 RET 融合阳性甲状腺癌成人和 12 岁及以上儿童患者的治疗。
3	艾瑞利	阿得贝利单抗注射液	恒瑞	肺癌	限：本品与卡铂和依托泊苷联合用于广泛期小细胞肺癌患者的一线治疗。
4	睿妥	塞普替尼胶囊	信达生物	肺癌、甲状腺癌	限： 1.本品用于转染重排（RET）基因融合阳性的局部晚期或转移性非小细胞肺癌（NSCLC）成人患者的治疗。 2.本品适用于需要系统性治疗的晚期或转移性 RET 突变型甲状腺髓样癌（MTC）成人和 12 岁及以上儿童患者的治疗，以及需要系统性治疗且放射性碘难治（如果放射性碘适用）的晚期或转移性 RET 融合阳性甲状腺癌成人和 12 岁及以上儿童患者的治疗。
5	倍利妥	注射用贝林妥欧单抗	百济神州	白血病	限：用于治疗成人和儿童复发或难治性 CD19 阳性的前体 B 细胞急性淋巴细胞白血病。

6	拓舒沃	艾伏尼布片	基石	白血病	限：本品适用于采用经充分验证的检测方法诊断为携带易感异柠檬酸脱氢酶-1 (IDH1) 突变的复发性或难治性急性髓系白血病 (AML) 成人患者。
7	越优力	盐酸伊立替康脂质体注射液 (II)	恒瑞	胰腺癌	限：本品联合氟尿嘧啶和亚叶酸钙，用于既往经吉西他滨为基础的化疗治疗失败的不可切除的局部晚期或转移性胰腺癌患者的治疗。
8	贝博萨	注射用奥加伊妥珠单抗	辉瑞	白血病	限：本品适用于复发性或难治性前体 B 细胞急性淋巴细胞性白血病 (ALL) 成年患者。
9	爱普盾	肿瘤电场治疗	再鼎医药	胶质母细胞瘤	限：本产品适用于 22 岁及以上经组织病理学或影像学诊断的复发性幕上胶质母细胞瘤 (GBM) 及新诊断的幕上 GBM。其中，新诊断的 GBM 患者中，在手术治疗与放射治疗后，本产品与替莫唑胺 (TMZ) 联合使用；在复发性 GBM 患者中本产品为单一治疗方法。本产品必须在经培训后的医师指导下使用。(其中，爱普盾的报销范围限于爱普盾耗材部分，爱普盾发生器部分由被保险人自行租赁。)
10	丽诺生	普乐沙福注射液	亚盛医药	淋巴瘤、多发性骨髓瘤	限：本品与粒细胞集落刺激因子 (G-CSF) 联用，适用于非霍奇金淋巴瘤 (NHL) 和多发性骨髓瘤 (MM) 患者动员造血干细胞 (HSC) 进入外周血，以便于完成 HSC 采集与自体移植。
11	希冉择	雷莫西尤单抗注射液	信达生物	胃癌、胃食管结合部癌、肝癌	限： 1.本品联合紫杉醇用于在含氟尿嘧啶类或含铂类化疗期间或化疗后出现疾病进展的晚期胃或胃食管结合部腺癌患者的治疗。 2.本品作为单药用于既往接受过索拉非尼治疗且甲胎蛋白 $\geq 400\text{ng/mL}$ 的肝细胞癌患者的治疗。
12	凯泽百	达妥昔单抗 β 注射液	百济神州	神经母细胞瘤	限： 1.达妥昔单抗 β 适用于治疗 ≥ 12 月龄的高危神经母细胞瘤患者，这些患者既往接受过诱导化疗且至少获得部分缓解，并且随后进行过清髓性治疗和干细胞移植治疗。 2.达妥昔单抗 β 也适用于治疗伴或不伴有残留病灶的复发性或难治性神经母细胞瘤。在治疗复发性神经母细胞瘤之前，应采取适当措施使

					活动性进展性疾病保持稳定。
13	达伯坦	佩米替尼片	信达生物	胆管癌	限：用于既往至少接受过一种系统性治疗，且经检测确认存在有 FGFR2 融合或重排的晚期、转移性或不可手术切除的胆管癌成人患者的治疗。
14	恩维达	恩沃利单抗注射液	路迪医药/康宁杰瑞制药/先声药业	实体瘤	限：适用于不可切除或转移性微卫星高度不稳定 (MSI-H) 或错配修复基因缺陷型 (dMMR) 的成人晚期实体瘤患者的治疗，包括既往经过氟尿嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康治疗后出现疾病进展的晚期结直肠癌患者以及既往治疗后出现疾病进展且无满意替代治疗方案的其他晚期实体瘤患者。
15	达伯特	氟泽雷塞片	信达生物	肺癌	限：本品适用于至少接受过一种系统性治疗的鼠类肉瘤病毒癌基因 (KRAS) G12C 突变型的晚期非小细胞肺癌 (NSCLC) 成人患者。
16	泽瑞尼	盐酸佐利替尼片	江苏晨泰医药	肺癌	限：适用于具有表皮生长因子受体 (EGFR) 19 号外显子缺失或外显子 21 (L858R) 置换突变，并伴中枢神经系统 (CNS) 转移的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者的一线治疗。