

超药品说明书用药目录(2016年版)

(广东省药学会 2016年5月3日印发)

药品信息				超说明书内容					依据	Micromedex 分级		
通用名	别名	剂型	规格	适应证	剂量	人群	途径	具体用法		有效性	推荐等级	证据强度
环孢素 A	新赛斯平	软胶囊	①10 mg ②25 mg	特发性炎症性肌病				3~5 mg/(kg·d)	1.美国 FDA 未批准环孢素 A 用于治疗成人特发性炎症性肌病 2.《中华风湿病学杂志》2010 年 12 月第 14 卷第 12 期《多发性肌炎及皮炎诊断及治疗指南》	Class II b	Class II b	Category C
甲氨蝶呤		片剂	2.5 mg	类风湿关节炎				起始剂量为 7.5 mg qw 或者 2.5 mg q 12 h 每周服 3 d 再根据治疗应答调整剂量,最大不超过每周 20 mg	1.美国 FDA 已批准甲氨蝶呤用于对一线治疗包括足剂量 NSAIDs 效果欠佳或不耐受的成人严重类风湿性关节炎 2.《2009 欧洲风湿病联盟关于类风湿关节炎治疗的指南》 3.中华医学会《临床诊疗指南·风湿病分册》 4.《中华风湿病学杂志》2010 年 4 月第 14 卷第 4 期《类风湿关节炎诊断及治疗指南》 5.广东省药学会《风湿免疫疾病(类风湿性关节炎)超药品说明书用药专家共识》	Class I	Class II b	Category B
甲氨蝶呤		①片剂 ②注射用粉针剂	①片剂: 2.5 mg ②注射用粉针剂: 5 mg	系统性红斑狼疮				7.5~15 mg/qw,口服、皮下注射、静脉注射	1.美国 FDA 未批准甲氨蝶呤用于治疗成人系统性红斑狼疮 2.中华医学会《临床诊疗指南·风湿病分册》 3.《中华风湿病学杂志》2010 年 5 月第 14 卷第 5 期《系统性红斑狼疮诊断及治疗指南》 4.广东省药学会《风湿免疫疾病(系统性红斑狼疮)超药品说明书用药专家共识》	Class II a	Class II b	Category B
甲氨蝶呤		注射液	①5 mg ②100 mg	异位妊娠				可采用全身和局部给药,全身用药的常用剂量为按体重 1 次 0.4 mg/kg,每日 1 次,肌注 5 d 为 1 疗程,若单次剂量肌注常用 1 mg/kg 或 50 mg/m ² ,局部用药可采用 B 超声引导下或腹腔镜直视下穿刺输卵管的妊娠囊,吸出部分囊液后注入甲氨蝶呤 20 mg,若 β-HCG 1 周后无下降可再注射或改行手术治疗	1.美国 FDA 未批准甲氨蝶呤用于治疗成人异位妊娠 2.中华医学会《临床诊疗指南·妇产科学分册》	Class II a	Class II a	Category B
利妥昔单抗	美罗华	注射液	①10 mL: 100 mg ②50 mL: 500 mg	系统性红斑狼疮				375 mg/m ² qw,共 4 周;或 1 000 mg,2 周后重复 1 次	1.美国 FDA 未批准利妥昔单抗用于治疗不能耐受免疫抑制剂治疗或治疗效果欠佳的成人系统性红斑狼疮 2.《中华风湿病学杂志》2010 年 5 月第 14 卷第 5 期《系统性红斑狼疮诊断及治疗指南》 3.广东省药学会《风湿免疫疾病(系统性红斑狼疮)超说明书用药专家共识》	Class II b	Class II b	Category B

利妥昔单抗	美罗华	注射液	①10 mL: 100 mg ②50 mL: 500 mg	类风湿关节炎				第1疗程予静脉输注 500~1000 mg/次, 0周和2周各1次; 根据病情可在6~12个月后接受第2个疗程	1.美国FDA已批准利妥昔单抗用于治疗对一种或多种TNF拮抗剂疗效不佳的成人中重度类风湿性关节炎,需与MTX联合治疗 2.中华医学会风湿病学分会《类风湿关节炎诊断及治疗指南》 3.《中华风湿病学杂志》2010年4月第14卷第4期《类风湿关节炎诊断及治疗指南》 4.广东省药学会《风湿免疫疾病(类风湿性关节炎)超说明书用药专家共识》	Class II a	Class II b	Category B
利妥昔单抗	美罗华	注射液	①10 mL: 100 mg ②50 mL: 500 mg	韦格纳肉芽肿				375 mg/m ² qw, 共治疗4周	1.美国FDA已批准利妥昔单抗与糖皮质激素联合用于治疗成人韦格纳肉芽肿 2.《中华风湿病学杂志》2011年3月第15卷第3期《韦格纳肉芽肿诊断及治疗指南》	Class II a	Class II b	Category B
利妥昔单抗	美罗华	注射液	①10 mL: 100 mg ②50 mL: 500 mg	显微镜下多血管炎				375 mg/m ² qw, 共治疗4周	1.美国FDA已批准与糖皮质激素联合用于治疗成人显微镜下多血管炎 2.《中华风湿病学杂志》2011年4月第15卷第4期《显微镜下多血管炎诊断及治疗指南》	Class II a	Class II b	Category B
沙利度胺	反应停	片剂	25 mg	系统性红斑狼疮(用于轻型)				50~100 mg/d	1.美国FDA未批准沙利度胺用于治疗成人红斑狼疮 2.中华医学会《临床诊疗指南·皮肤病与性病分册》 3.《中华风湿病学杂志》2010年5月第14卷第5期《系统性红斑狼疮诊断及治疗指南》	Class II a	Class II b	Category B
二甲双胍	格华止	片剂	0.5 g	多囊卵巢综合征不孕症				1.5 g/d, 分3次服用	1.美国FDA未批准盐酸二甲双胍用于治疗成人多囊卵巢综合征 2.《2013ENDO 美国多囊卵巢综合征的诊疗指南》 3.中华医学会《临床诊疗指南·妇产科分册》 4.《2012 ESHER/ASER 共识: 多囊卵巢综合征(PCOS)对女性健康的影响》	Class II a	Class II b	Category B
吉西他滨	健择	注射用无菌粉末(冻干粉针)	0.2 g	晚期卵巢癌,联合卡铂,治疗在以铂类药物为基础的治疗后至少6个月复发的患者				1000 mg/m ² 静脉滴注 30 min, 每周1次, 连续2周, 随后休息1周, 每3周重复1次	1.美国FDA已批准吉西他滨与卡铂联合用于治疗成人晚期卵巢癌,治疗在以铂类药物为基础的治疗后至少6个月复发的患者 2.《NCCN 卵巢癌包括输卵管癌和原发性腹膜癌(2015.V2)》	Class I	Class III	Category B
来曲唑	弗隆美瑞	片剂	2.5 mg	子宫内膜异位症及多囊卵巢综合征的促排卵治疗				在月经结束3~5 d开始使用, 剂量为每天2.5~5 mg, 连用5 d	1.美国FDA未批准来曲唑用于成人治疗子宫内膜异位症及多囊卵巢综合征的促排卵 2.中华医学会《临床诊疗指南·辅助生殖技术与精子库分册》 3. Misso mL, Wong JL, Teede HJ, et al. Aromatase inhibitors for PCOS: a systematic review and meta-analysis [J]. Hum Reprod Update, 2012, 18(3): 301-312 4. He D, Jiang F. Meta-analysis of letrozole versus clomiphene citrate in polycystic ovary syndrome [J]. Reprod Biomed Online, 2011, 23(1): 91-96.	Class II a	Class II b	Category B

米索前列醇	喜克债	片剂	200 μg	药物流产; 妊娠晚期促宫颈成熟引产			药物流产: (200~400) μg/(6~12) h; 妊娠晚期促宫颈成熟: 阴道给药, 25 μg/次, 不可压碎, 每日总剂量不超 50 μg	1. 美国 FDA 未批准米索前列醇用于治疗成人药物流产及促宫颈成熟引产 2. 中华医学会妇产科学分会《妊娠晚期促宫颈成熟与引产指南(2014)》	Class IIa	Class IIb	Category B
艾司西酞普兰	来士普	片剂	10 mg	抑郁症		12~17岁青少年	建议起始剂量为 10 mg/d, 维持剂量 10 mg/d, 3 周后可增至 20 mg/d	1. 美国 FDA 批准艾司西酞普兰用于 12~17 岁青少年重度抑郁症的治疗 2. 中华医学会《抑郁障碍防治指南》北京大学医学出版社, 江开达主编	Class IIa	Class IIb	Category B
奥氮平	再普乐	片剂	5 mg	精神分裂症		13~17岁青少年	起始剂量为 2.5~5 mg/d, 以 2.5~5 mg 幅度增减, 目标剂量为 10 mg/d 最大剂量为 20 mg/d	1. 美国 FDA 已批准奥氮平口服剂型用于治疗 13~17 岁儿童精神分裂症 2. 中华医学会《精神分裂症防治指南》北京大学医学出版社, 舒良主编	Class IIa	Class IIb	Category B
氟西汀	百优解	片剂	20 mg	抑郁症		8岁及以上儿童青少年	起始剂量 10 mg/d, 1 周后增至 20 mg/d	1. 美国 FDA 已批准氟西汀用于 8 岁及以上儿童重度抑郁症的治疗 2. 中华医学会《抑郁障碍防治指南》北京大学医学出版社, 江开达主编	Class I	Class IIb	Category B
利培酮	维思通	①片剂 ②口服液	①2 mg ②30 mg, 30 mL	精神分裂症		13岁及以上儿童	起始剂量 0.5 mg/d, 24 h 后每天可增加 0.5 mg 或 1 mg, 如耐受可增至 3 mg/d	1. 美国 FDA 已批准利培酮用于 13 岁及以上儿童精神分裂症的治疗 2. 中华医学会《精神分裂症防治指南》北京大学医学出版社, 舒良主编	Class IIa	Class IIb	Category B
硝苯地平	拜新同 心痛定	①控释片 ②薄膜衣片	①30 mg ②10 mg	雷诺病			10~20 mg tid(速释) 或 30~60 mg qd(缓释)	1. 美国 FDA 未批准硝苯地平用于治疗成人雷诺病 2. 中华医学会《临床诊疗指南·风湿病分册》 3. 中华医学会《临床诊疗指南·疼痛学分册》 4. 《实用皮肤病性病治疗学》(第三版) 北京大学医学出版社, 朱学骏主编 5. 《中国临床皮肤病学》, 江苏科学技术出版社, 赵辨	Class IIa	Class IIb	Category B
硝苯地平	拜新同 心痛定	①控释片 ②薄膜衣片	①30 mg ②10 mg	治疗妊娠期高血压		孕妇	急性严重妊娠高血压: 10~20 mg, 初始 30 min 内可重复给药, 然后每 2~6 h 给药 1 次; 妊娠高血压的维持治疗: 30~120 mg/d(缓释片)	1. 美国 FDA 未批准硝苯地平用于妊娠期高血压 2. 中华医学会《临床诊疗指南·妇产科分册》 3. 《妇产科学》(第八版), 人民卫生出版社, 谢彤, 苟文丽主编	Class IIa	Class IIb	Category B
氯沙坦	科素亚	薄膜衣片	0.1 g	糖尿病肾病			起始剂量 50 mg/d 根据血压可增量至 100 mg/d	1. 美国 FDA 未批准硝苯地平用于妊娠期高血压 2. 《2016 ADA 糖尿病医学诊疗标准》已更新至 2016 版 3. 《内科学》第二版, 人民卫生出版社, 王吉耀主编	Class I	Class IIb	Category B
西格列汀	捷诺维	薄膜衣片	100 mg	2型糖尿病的治疗联合用药			100 mg qd	1. 美国 FDA 已批准西格列汀用于成人 2 型糖尿病单药或联合用药的治疗 2. 《临床内分泌学》, 上海科学技术出版社, 陈家伦主编	Class IIa	Class IIb	Category A

螺内酯	安体舒通	片剂	①片剂: 20 mg ②胶囊 剂:20 mg	痤疮				口服 推荐剂量为 按体重每日 1~2 mg/kg	1.美国 FDA 已批准螺内酯用于 治疗成人寻常痤疮 2.中华医学会《临床诊疗指南· 皮肤病与性病分册》 3.《实用皮肤病性病治疗学》(第 三版) 北京大学医学出版社,朱 学骏主编	Class II a	Class II b	Category B
咪喹莫特	艾达乐	乳膏	250 mg; 12.5 mg	基底细胞 癌				外用	1.美国 FDA 已批准咪喹莫特软 膏用于治疗成人浅表的皮肤基 底细胞癌 2.《皮肤性病学》(第 8 版),人 民卫生出版社,张学军主编	Class I	Class II a	Category B
咪喹莫特	艾达乐	乳膏	250 mg; 12.5 mg	日光性角 化病				外用	1.美国 FDA 已批准咪喹莫特软 膏用于治疗成人日光性角化病 2.《实用皮肤病性病治疗学》(第 三版) 北京大学医学出版社,朱 学骏主编	Class I	Class II a	Category A
利伐沙班	拜瑞妥	片剂	10 mg	治疗深静 脉血栓和 肺栓塞				起始剂量 15 mg bid 21 d 后 20 mg qd	1.美国 FDA 已批准利伐沙班用 于治疗成人深静脉血栓和肺栓 塞 2. EINSTEIN Investigators, Bau- ersachs R, Berkowitz SD et al. O- ral rivaroxaban for symptomatic ve- nous thromboembolism [J]. N Engl J Med, 2010, 363 (26): 2499- 2510.	Class II a	Class II b	Category B
利伐沙班	拜瑞妥	片剂	10 mg	非瓣膜性 房颤患者 脑卒中和 系统性栓 塞的预防				20 mg qn	美国 FDA 已批准利伐沙班用于 预防成人非瓣膜性房颤患者脑 卒中和系统性栓塞	Class II a	Class II b	Category B
利伐沙班	拜瑞妥	片剂	10 mg	预防髌膝 关节置换 术后深静 脉血栓形 成				10 mg/d,于术后 6 ~10 h 内服用,髌 关节置换术预防 疗程 35 d,膝关节 置换术预防疗程 12 d	美国 FDA 已批准利伐沙班用于 预防成人髌膝关节置换术后深 静脉血栓形成	Class I	Class II a	Category B
巴利昔单抗	舒莱	冻干粉 针	20 mg	肝移植抗 排斥反应 的预防				20 mg iv,术前 2 h 及术后第 4 天	美国 FDA 未批准巴利昔单抗用 于预防成人肝移植排斥反应	Class II a	Class II b	Category B
奥氮平	再普乐	片剂	5 mg	抑郁				与氟西汀联合治 疗重症抑郁症时 起始剂量 5 mg qn,可调整至 5~ 20 mg qn;与氟西 汀联合治疗成人 双相抑郁症时起 始剂量 5 mg qn, 可调整至 5~12.5 mg qn	美国 FDA 已批准奥氮平口服剂 型与氟西汀联合用于治疗成人 双相抑郁症、重度抑郁症	Class II a	Class II b	Category B
普瑞巴林	乐瑞卡	胶囊	75 mg	糖尿病周 围神经病 变—神经 病理性疼 痛				起始剂量 50 mg tid;最大剂量可增 至 100 mg tid (Cr ≥60 mL/min) 但 疗程控制在 1 周 内	1.美国 FDA 已批准普瑞巴林用 于治疗成人糖尿病周围神经病 变 2.《2010 NICE 神经病理性疼痛 药物治疗指南》	Class II a	Class II b	Category B
度洛西汀	欣百达	肠溶胶 囊	60 mg	糖尿病周 围神经病 理性疼痛				60 mg qd	1.美国 FDA 已批准度洛西汀用 于治疗成人糖尿病周围神经病 变性疼痛 2.《2010 NICE 神经病理性疼痛 药物治疗指南》	Class II a	Class II a	Category A

度洛西汀	欣百达	肠溶胶囊	60 mg	焦虑				60 mg qd	美国 FDA 已批准度洛西汀用于治疗成人治疗广泛性焦虑	Class I	Class II a	Category A
多西他赛	泰素帝	注射液	0.5 mL: 20 mg	胃癌				75 mg/m ² 静脉给药; 每 3 周给药 1 次 联合 5-氟尿嘧啶和顺铂	1.美国 FDA 已批准多西他赛与顺铂、氟尿嘧啶联合治疗成人晚期胃癌 2.《NCCN 胃癌(2016.V1)》	Class II a	Class II b	Category B
硫唑嘌呤		片剂	0.1 g	炎症性肠病				2 mg/kg · d ,至少应用 3~6 个月	1.美国 FDA 未批准硫唑嘌呤治疗成人炎症性肠病 2.中华医学会《临床诊疗指南·消化系统疾病分册》	Class II a	Class II b	Category B
万古霉素	稳可信	注射用无菌粉末(粉针)	0.5 g	难辨梭状芽孢杆菌相关性腹泻			口服	≥ 18 岁: 125 mg qid 疗程 10 d; <18 岁: 40 mg/kg · d ,分 3~4 次服用 疗程 7~10 d ,总剂量不超过 2g	1.美国 FDA 已批准万古霉素用于治疗难辨梭状芽孢杆菌相关性腹泻 2.《国家抗微生物治疗指南(2012)》,人民卫生出版社,卫生部医政司主编	Class I	Class II a	Category B
西地那非		片剂	100 mg	肺动脉高血压				5~20 mg tid 间隔 4~6 h	1.美国 FDA 已批准西地那非治疗成人肺动脉高压 2. McLaughlin VV , Archer SL , Badesch DB , et al. ACCF/AHA 2009 Expert Consensus Document on Pulmonary Hypertension [J]. J Am Coll Cardiol ,2009 ,53(17) : 1573-1619. 3. Galie` N1 , Hoepfer MM , Humbert M , et al. Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension [J]. European Heart Journal , 2009 , 30 (20) : 2493-2537. 4.《中国医学前沿杂志》2011 年第 3 卷第 2 期《2010 年中国肺高血压诊治指南》	Class II a	Class II a	Category B
氨溴索	沐舒坦	注射液	2 mL: 15 mg	胸外科手术的预防用药	1 000 mg/d			1 000 mg/d	1.德国版氨溴索(沐舒坦)的说明书已批准氨溴索用于成人手术后肺部并发症的预防性治疗,并指出用于重症患者的预防时剂量可达 1 g/d(5 d) 2.美国 FDA 未批准氨溴索用于成人手术后肺部并发症的预防性治疗 3.《中华心胸血管外科杂志》2009 年第 8 期《胸外科围手术期肺部并发症防治专家共识》 4. Refai M1 , Brunelli A , Xiume F , et al. Short-term perioperative treatment with ambroxol reduces pulmonary complications and hospital costs after pulmonary lobectomy: a randomizes trial [J]. Eur J Cardiothorac Surg , 2009 ,35(3) : 469-473.	Class II b	Class III	Category B
沙利度胺	反应停	片剂	25 mg	新诊断的多发性骨髓瘤,与地塞米松联合				200 mg/d 睡前或晚餐后 1 h ,与地塞米松联合治疗 28 d ,为一疗程。地塞米松剂量为 40 mg/d ,分别在 第 1~4 ,9~12 , 17~20 d 服用	1.美国 FDA 已批准沙利度胺与地塞米松联合治疗新诊断的成人多发性骨髓瘤 2.《NCCN 多发性骨髓瘤(2016.V3)》 3.《中华内科杂志》2011 年 10 月第 50 卷第 10 期《中国多发性骨髓瘤诊治指南(2011 年修订)》 4.《内科学》(第七版),人民卫生出版社 陆再英主编	Class I	Class II a	Category B

贝伐珠单抗	安维汀	注射剂	①100 mg: 4 mL ②400 mg: 16 mL	继发于年龄相关性黄斑变性的脉络膜新生血管化				玻璃体内注射 1.25 mg/0.05 mL	1.美国 FDA 未批准贝伐珠单抗用于治疗继发于年龄相关性黄斑变性的脉络膜新生血管化 2.《2015 美国眼科学会临床指南: 年龄相关性黄斑变性(更新版)》	Class II a	Class II b	Category B
培美曲塞二钠		注射用无菌粉末(冻干粉针)	0.2 g	非小细胞肺癌				每 21 d 的第 1 天 静脉输注 500 mg/ m ²	1.美国 FDA 已批准培美曲塞二钠用于治疗成人局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌 2.《NCCN 非小细胞肺癌(2016.V4)》	Class II a	Class II a	Category B
吉西他滨	健择	注射剂	①1 g ②200 mg	不能手术切除或伴有转移的进展期胆管癌				1.0 g/m ² iv d ₁₋₈ , 每 21 d 重复	1.美国 FDA 未批准吉西他滨用于不能手术切除或伴有转移的进展期胆管癌的治疗 2.《NCCN 肝胆肿瘤(2016.V1)》	Class II a	Class II b	Category B
氟西汀	百忧解	分散片	20 mg	强迫症		7 岁以上儿童青少年		起始剂量为 10 mg/d 维持剂量: 体重较轻的儿童 20 mg/d ~ 30 mg/ d; 青少年及体重 较重儿童 20 mg/d ~ 60 mg/d	美国 FDA 已经批准氟西汀用于 7 岁以上儿童强迫症的治疗	Class I	Class II a	Category B
氟西汀	百忧解	分散片	20 mg	惊恐障碍				起始剂量 10 mg/ d 维持 1 周,增加 至 20 mg/d,若病 情控制不理想,可 继续增加,最大剂 量为 60 mg/d	美国 FDA 已经批准氟西汀用于强惊恐障碍的治疗	Class I	Class II a	Category B
氟西汀	百忧解	分散片	20 mg	经前焦虑障碍				参见 FDA 说明书	美国 FDA 已经批准氟西汀片用于经前焦虑障碍	Class I	Class II a	Category B
伐地那非	艾力达	片剂	20 mg	肺动脉高压				5 mg qd, 2 周 ~ 4 周后改为 5 mg bid	1.FDA 未批准伐地那非用于肺动脉高压 2.《2009 欧洲心脏病学会肺动脉高压诊断和治疗指南》 3.《2010 年中国肺动脉高压诊治指南》. 中国医学前沿杂志. 2011 (2): 62-81	Class II a	Class II b	Category B
厄洛替尼	特罗凯	片剂	150 mg	转移性非小细胞肺癌一线治疗				150 mg qd	1.美国 FDA 已经批准厄洛替尼用于转移性非小细胞肺癌一线治疗 2.《NCCN 非小细胞肺癌(2016.V4)》	Class II a	Class II a	Category B
琥珀酸普芦卡必利	力洛	片剂	2 mg				男性	2 mg qd	欧洲 EMA 已经批准琥珀酸普芦卡必利用于男性便秘			
吉非替尼	易瑞沙	片剂	250 mg	EGFR 阳性转移性非小细胞肺癌一线治疗				250 mg qd	1.美国 FDA 已经批准吉非替尼用于治疗 EGFR 阳性的转移性非小细胞肺癌一线治疗 2.《NCCN 非小细胞肺癌指南(2016.V4)》	Class II a	Class II b	Category B
英夫利昔单抗	类克	冻干粉	100 mg	银屑病关节炎				首次 3 ~ 5 mg/kg 静脉滴注,第 2、6 周及之后每 8 周 给予相同剂量各 1 次治疗银屑病关 节炎	1.美国 FDA 已批准英夫利昔单抗用于银屑病关节炎的治疗 2.《BSR/BHPR—应用生物制剂治疗银屑病关节炎指南 2012》版 3.《EULAR—银屑病关节炎药物治疗管理建议 2011》版	Class I	Class II b	Category B
氟尿嘧啶		注射液	10 mL: 0.25 g	头颈部鳞癌全身化疗及辅助化疗				参见 FDA 说明书 或/和指南	1.FDA 未批准氟尿嘧啶用于头颈部鳞癌全身化疗及辅助化疗。 2.《NCCN 肝胆肿瘤(2016.V1)》	Class II a	Class II b	Category B

卡铂	① 伯尔定 ② 波贝	注射剂	① 15 mL: 150 mg ② 10 mL: 100 mg	非小细胞肺癌					1. FDA 未批准卡铂用于非小细胞肺癌的治疗 2. 《NCCN 非小细胞肺癌 (2016.V4)》	Class II a	Class II b	Category B
卡铂	① 伯尔定 ② 波贝	注射剂	① 15 mL: 150 mg ② 10 mL: 100 mg	胸膜间皮瘤				卡铂 AUC 5 dl	1. FDA 未批准卡铂用于胸膜间皮瘤的治疗 2. 《NCCN 恶性胸膜间皮瘤 (2016.V2)》	Class II a	Class II b	Category B
卡铂	① 伯尔定 ② 波贝	注射液	① 15 mL: 150 mg ② 10 mL: 100 mg	转移性乳腺癌				卡铂按 AUC 6 dl, 每 21~28 d 重复	1. FDA 未批准卡铂用于转移性乳腺癌的治疗 2. 《NCCN 乳腺癌 (2016.V2)》	Class II a	Class II b	Category B
阿立哌唑		片剂	5 mg	孤独症~精神运动易激惹型		6~17岁儿童青少年		起始剂量 2 mg/d, 逐渐增加至 5 mg/d, 间隔至少 1 周增加 5 mg/d, 至 10~15 mg/d	美国 FDA 已批准用于治疗 6~17 岁儿童/青少年的孤独症~精神运动易激惹型	Class II a	Class II b	Category B
阿立哌唑		片剂	5 mg	与碳酸锂或丙戊酸钠合并使用, 双相障碍 I 型治疗辅助用药				10~15 mg/d 根据反应可增加到 30 mg/d, 但 30 mg/d 安全性尚未进行评价	美国 FDA 已批准作为成人双相障碍 I 型治疗辅助用药	Class II a	Class II b	Category B
阿立哌唑		片剂	5 mg	双相障碍 I 型躁狂或混合状态				15 mg/d, 根据反应可增加到 30 mg/d	美国 FDA 已批准用于治疗成人双相障碍 I 型躁狂或混合状态	Class I	Class II b	Category B
阿立哌唑		片剂	5 mg	双相障碍 I 型躁狂或混合状态		10~17岁儿童青少年		2 mg/d 维持 2 d, 2 d 内加量至 5 mg/d, 继续增加剂量至 10 mg/d, 根据病情可每天增加 5 mg	美国 FDA 已批准用于治疗 10~17 岁儿童/青少年双相障碍 I 型躁狂或混合状态	Class II a	Class II b	Category B
阿立哌唑		片剂	5 mg	抽动秽语综合征		6~18岁儿童青少年		体重小于 50 kg 的用药量: 2 mg/d 维持 2 d, 增加至 5 mg/d, 最大剂量增至 10 mg/d, 但间隔至少 1 周; 体重大于 50 kg 的用药量: 2 mg/d 维持 2 d, 增加至 5 mg/d 维持 5 d, 第 8 天剂量增至 10 mg/d, 最大剂量为 20 mg/d, 但间隔至少 1 周	美国 FDA 已批准用于治疗 6~18 岁儿童/青少年的抽动秽语综合征	Class II a	Class II b	Category B
阿立哌唑		片剂	5 mg	重症抑郁辅助用药				起始剂量 2~5 mg/d, 推荐剂量 2~15 mg/d	美国 FDA 已批准作为重症抑郁辅助用药	Class II a	Class II b	Category B
阿立哌唑		片剂	5 mg	精神分裂症		13~17岁儿童青少年		起始剂量 2 mg/d, 2 d 后增加至 5 mg/d, 第 5 天增加至 10 mg/d, 维持剂量 10 mg/d, 最大剂量 30 mg/d	美国 FDA 已批准用于治疗 13~17 岁儿童/青少年的精神分裂症	Class II a	Class II b	Category B
阿司匹林	阿司匹林	肠溶片	100 mg 30 片/盒	预防子痫前期				对存在子痫前期复发风险和子痫前期高危因素者, 在妊娠早中期 (妊娠 12~16 周) 开始服用小剂量阿司匹林 (50~100 mg), 可维持到孕 28 周	1. 美国 FDA 未批准阿司匹林用于预防子痫前期 2. 妊娠期高血压疾病诊治指南 (2015). 中华妇产科杂志, 2015, 50(10): 721-728 3. 美国妇产科医师学会 ACOG 《妊娠期高血压诊断和管理指南》 4. 美国预防服务工作组 USPSTF 《低剂量阿司匹林预防子痫前期临床指南》 5. ACCP 9. 2012; 141(2) (Suppl): e691S-e736S.	Class II a	Class II a	Category A

奥沙利铂	乐沙定	注射用粉针	50 mg	食管癌、胃癌、结直肠癌的辅助化疗,胆道恶性肿瘤及淋巴瘤的二线治疗			详见 NCCN 指南	1.美国 FDA 未批准奥沙利铂用于食管癌、胃癌、结肠癌的辅助化疗,胆道恶性肿瘤及淋巴瘤的二线治疗 2.《NCCN 胃癌(2016.V1)》 3.《NCCN 食道癌和胃食管交界癌(2016.V1)》 4.《NCCN 肝胆肿瘤(2016.V1)》 5.《NCCN 直肠癌(2016.V2)》 6.《NCCN 非霍奇金淋巴瘤(2016.V3)》 7.中国恶性淋巴瘤诊疗规范(2015 年版).中华肿瘤杂志.2015,37(2):148-158	Class II a	Class II b	Category B
利妥昔单抗	美罗华	注射液	①10 mL: 100 mg ②50 mL: 500 mg	血栓性血小板减少性紫癜			每周 375 mg/m ²	1.美国 FDA 未批准利妥昔单抗治疗成人血栓性血小板减少性紫癜 2.中华医学会血液学分会《血栓性血小板减少性紫癜诊断与治疗中国专家共识(2012 年版)》 3.Poddar N,Wang JC. Thrombotic Thrombocytopenic Purpura in a Patient with Interferon Treated Hepatitis C Successfully Treated with Rituximab[J]. Hematol Rep, 2013,5(1):5-7.	Class II a	Class II b	Category B
利妥昔单抗	美罗华	注射液	①10 mL: 100 mg ②50 mL: 500 mg	慢性淋巴细胞性白血病,联合氟达拉滨和环磷酰胺			在开始 FC 化疗的前 1 天予静脉输注 375 mg/m ² ,在第 2~6 个化疗疗程(每 28 d 为 1 疗程)的第 1 天予静脉输注 500 mg/m ²	美国 FDA 已批准利妥昔单抗联合氟达拉滨和环磷酰胺用于治疗成人既往未经治疗的和既往经治疗的 CD20 阳性慢性淋巴细胞白血病	Class II a	Class II a	Category B
喹硫平	思瑞康	片剂	①25 mg ②100 mg ③200 mg ④300 mg	双相障碍抑郁相急性期单一治疗			第 1 日:1 次 50 mg,1 日 1 次;第 2 日,1 次 100 mg,1 日 1 次;第 3 日,1 次 200 mg,1 日 1 次;第 4 日,1 次 300 mg,1 日 1 次;药物睡前服用,推荐每日最大剂量 300 mg/d	美国 FDA 已批准喹硫平用于成人双相障碍抑郁相急性期单一治疗	Class II a	Class II a	Category B
喹硫平	思瑞康	片剂	①25 mg ②100 mg ③200 mg ④300 mg	与碳酸锂或丙戊酸钠合并使用,双相障碍维持期治疗辅助用药			维持日剂量为 400~800 mg/d,分 2 次服用,最大日剂量为 800 mg/d	美国 FDA 已批准喹硫平用于治疗成人与碳酸锂或丙戊酸钠合并使用,双相障碍维持期治疗辅助用药	Class II a	Class II a	Category B
喹硫平	思瑞康	片剂	①25 mg ②100 mg ③200 mg ④300 mg	双相障碍 I 型躁狂相急性期		青少年(10~17 岁)	400~600 mg/d,分 2~3 次服用;起始剂量为 50 mg/d,每日最大增加剂量≤100 mg	美国 FDA 已批准喹硫平用于治疗青少年(10~17 岁)双相障碍 I 型躁狂相急性期	Class II a	Class II b	Category B
喹硫平	思瑞康	片剂	①25 mg ②100 mg ③200 mg ④300 mg	精神分裂症(非维持期)		青少年(13~17 岁)	第 1 天剂量为 50 mg/d;第 2 天为 100 mg/d;第 3 天 200 mg/d;第 4 天 300 mg/d;第 5 天 400 mg/d;分 2~3 次给药,推荐剂量 400~800 mg/d,日剂量最高为 800 mg/d	美国 FDA 已批准喹硫平用于治疗青少年(13~17 岁)精神分裂症(非维持期)	Class II a	Class II b	Category B

喹硫平	思瑞康	缓释片		重症抑郁 辅助用药			第1天晚上剂量 为 50 mg/d,第3 天晚上剂量增加 为 150 mg/d,推荐 剂量范围 150 ~ 300 mg/d,最大剂 量为 300 mg/d	美国 FDA 已批准喹硫平用于治 疗成人重症抑郁辅助用药	Class II a	Class II b	Category B
利培酮	维思通	①片剂 ②口服 液	①2 mg ②30 mL: 30 mg	孤独症(易 激惹型)		5岁以 上儿童 青少年	0.5~3 mg/d; 对于 5岁或以上体重低 于 20 kg 的儿童, 起始剂量为 0.25 mg/d 或每天 2 次 给药半数总量; 5 岁或以上体重大 于 20 kg 的儿童, 起始剂量为 0.5 mg/d,或半数总量 给药 2 次	美国 FDA 已批准利培酮治疗 5 岁以上儿童青少年孤独症(易激 惹型)	Class II a	Class II a	Category B
利培酮	维思通	①片剂 ②口服 液	①2 mg ②30 mL: 30 mg	双相障碍 I 型		10岁以 上儿童 青少年	起始剂量为 0.5 mg/d,晨起或晚上 口服,调整剂量不 少于 24 h,增加剂 量为 0.5~1.0 mg/ d,最大限量增加 为 2.5 mg/d	美国 FDA 已批准利培酮治疗 10 岁以上儿童青少年双相障碍 I 型	Class II a	Class II b	Category B
多西他 赛	泰索帝	注射液	0.5 mL: 20 mg	胃恶性肿 瘤			75 mg/m ²	美国 FDA 已批准多西他赛用于 治疗成人胃恶性肿瘤	Class I	Class II a	Category A
多西他 赛	艾素	注射液	1.5 mL: 60 mg	食管癌			75 mg/m ²	1.美国 FDA 未批准多西他赛用 于治疗成人食管癌 2.需确认指南	Class II a	Class II b	Category B
多西他 赛	艾素	注射液	1.5 mL: 60 mg	局部晚期 头颈部鳞 状细胞癌, 联合顺铂 和氟尿嘧 啶用于诱 导治疗			参见 FDA 说明书	1.美国 FDA 已批准多西他赛联 合顺铂和氟尿嘧啶用于成人局 部晚期头颈部鳞状细胞癌的诱 导治疗 2.《NCCN 头颈部肿瘤(2016. V1)》	Class II a	Class II a	Category B
贝伐珠 单抗	安维汀	注射液	①100 mg: 4 mL ② 400 mg: 16 mL	非小细胞 肺癌			贝伐珠单抗 15 mg/kg 静滴	1.美国 FDA 已批准贝伐珠单抗 治疗成人非小细胞肺癌 2.《NCCN 非小细胞肺癌(2016. V4)》	Class I	Class II a	Category A
贝伐珠 单抗	安维汀	注射液	①100 mg: 4 mL ②400 mg: 16 mL	转移性乳 腺癌			联合紫杉醇化 疗方案时静脉注 射的推荐剂量: 10 mg/kg,每 2 周给 药 1 次	1.美国 FDA 未批准贝伐珠单抗 治疗成人转移性乳腺癌 2.《NCCN 乳腺癌(2016.V2)》	Class I	Class II b	Category B
贝伐珠 单抗	安维汀	注射液	①100 mg: 4 mL ②400 mg: 16 mL	复发或转 移性的非 鳞非小细 胞肺癌,联 合紫杉醇 和卡铂作 为一线治 疗方案			15 mg/kg,静脉输 注,每 3 周给药 1 次。联合紫杉醇 和卡铂	1.美国 FDA 已批准贝伐珠单抗 联合紫杉醇和卡铂用于成人复 发或转移性、不可切除、局部晚 期非鳞非小细胞肺癌的一线治 疗 2.《NCCN 非小细胞肺癌(2016. V4)》	Class II a	Class II a	Category A
贝伐珠 单抗	安维汀	注射液	①100 mg: 4 mL ②400 mg: 16 mL	铂耐药型 复发卵巢 癌			1. 静脉输注, 10 mg/kg, 每 2 周给 药 1 次; 联合紫杉 醇、多柔比星脂质 体或托泊替康(每 周给药 1 次)中的 任意 1 种; 2. 静脉输注, 15 mg/kg, 每 3 周给 药 1 次; 联合托泊 替康(每 3 周给药 1 次)	1.美国 FDA 已批准贝伐珠单抗 联合紫杉醇、多柔比星脂质体或 托泊替康中的任意一种用于治 疗成人之前接受过不超过 2 期 化疗的铂耐药型复发卵巢癌、输 卵管癌或原发性腹膜癌 2.《NCCN 卵巢癌包括输卵管癌 和原发性腹膜癌(2015.V2)》	Class II a	Class II a	Category B

贝伐珠单抗	安维汀	注射液	①100 mg: 4 mL ②400 mg: 16 mL	复发或转移性宫颈癌				15 mg/kg, 静脉输注, 每3周给药1次; 联合紫杉醇和顺铂或紫杉醇和托泊替康中的任意1种	1. 美国 FDA 已批准贝伐珠单抗联合紫杉醇和顺铂或联合紫杉醇和托泊替康用于治疗成人持续性、复发或转移性宫颈癌 2. 《NCCN 宫颈癌(2016.V1)》	Class II a	Class II a	Category B
艾司西酞普兰		片剂	①5 mg ②10 mg	广泛性焦虑障碍				10 mg/d, 1周后可加至20 mg/d	美国 FDA 已批准艾司西酞普兰治疗成人广泛性焦虑障碍	Class I	Class II a	Category B
地塞米松		①片剂 ②注射液	①片剂: 0.75 mg ②注射液: 1 mL: 5 mg	缓解化疗药物所致呕吐				化疗前20 mg iv, 化疗后8 mg po, bid 维持3 d	1. 美国 FDA 已批准地塞米松治疗缓解成人化疗药物所致呕吐。 2. 需确认指南 3. 《中国肿瘤治疗相关呕吐防治指南2014版》	Class II a	Class II a	Category B
度洛西汀		胶囊	①30 mg ②60 mg	纤维肌痛				30 mg/d 维持1周, 增量至60 mg/d	美国 FDA 已批准度洛西汀用于治疗成人纤维肌痛	Class I	Class II a	Category A
度洛西汀		胶囊	①30 mg ②60 mg	广泛性焦虑障碍		7岁以上儿童青少年		起始剂量60 mg/d, 也可以30 mg/d 维持1周, 增量至60 mg/d; 然后可继续增加30 mg/d, 最大剂量不超过120 mg/d	美国 FDA 已批准度洛西汀用于治疗广泛性焦虑障碍	Class II a	Class II b	Category B
度洛西汀		胶囊	①30 mg ②60 mg	慢性肌肉骨骼痛				起始剂量30 mg/d 治疗1周, 增至60 mg/d 维持, 最大剂量不超过60 mg/d	美国 FDA 已批准度洛西汀用于治疗成人慢性肌肉骨骼痛	Class II a	Class II b	Category B
吡格列酮		片剂	30 mg	糖尿病预防				30~45 mg qd	1. 美国 FDA 未批准吡格列酮用于成人糖尿病预防 2. 《2014 中国成人2型糖尿病预防的专家共识》	Class II a	Class II b	Category B
溴隐亭	Cycloset	片剂	0.8 mg	成人2型糖尿病				起始剂量0.8 mg/d 同饭一起服用, 觉醒2 h 内每天服用1次, 剂量调整为每周增加0.8毫克, 直达到最大耐受剂量: 1.6 至4.8 mg/d, 最大剂量4.8 mg/d	美国 FDA 已批准甲磺酸溴隐亭用于治疗成人2型糖尿病	Class II a	Class II b	Category B
A型肉毒毒素	保妥适	粉针	100 IU	上肢肢体痉挛				参见 FDA 说明书	美国 FDA 已批准 A 型肉毒毒素用于治疗成人上肢肢体痉挛	Class I	Class II a	Category A
A型肉毒毒素	保妥适	粉针	100 IU	下肢肢体痉挛				参见 FDA 说明书	美国 FDA 已批准 A 型肉毒毒素用于治疗成人下肢肢体痉挛	Class II a	Class II a	Category B
A型肉毒毒素	保妥适	粉针	100 IU	斜颈症				参见 FDA 说明书	美国 FDA 已批准 A 型肉毒毒素用于治疗成人斜颈症	Class I	Class II a	Category B
A型肉毒毒素	衡力	粉针	100 IU	原发性腋下多汗症				每腋下注射50 IU	美国 FDA 已批准 A 型肉毒毒素用于治疗成人原发性腋下多汗症	Class I	Class II a	Category B
唑来膦酸	密固达	注射液	5 mg: 100 mL				男性	5 mg 每年 静脉注射	美国 FDA 已批准唑来膦酸(密固达)用于治疗成人男性骨质疏松症	Class II a	Class II b	Category B
特立帕肽	复泰奥	注射液	20 µg: 80 µL, 2.4 mL/支				男性	20 µg qd 皮下注射	美国 FDA 已批准特立帕肽(复泰奥)用于治疗轻度或性腺机能减退的成人男性骨质疏松症	Class II a	Class II b	Category B
他达拉非	希爱力	片剂	20 mg	肺动脉高压				40 mg qd po	1. 美国 FDA 已经批准他达拉非用于治疗成人肺动脉高压 2. 《2014 ACCP 成人肺动脉高压药物治疗指南》 3. 《2009 ESC/ERS 肺动脉高压诊断和治疗指南》	Class II a	Class II a	Category B

坎地沙坦酯		片剂	8 mg	心力衰竭				起始剂量为 4 mg qd 根据患者耐受程度 隔两周可剂量加倍,目标剂量为 32 mg qd	1.美国 FDA 已批准坎地沙坦酯用于治疗成人心力衰竭 2.《中华心血管病杂志》2014 年 2 月第 42 卷第 2 期《中国心力衰竭诊断和治疗指南 2014》	Class II a	Class II b	Category A
缬沙坦	代文	胶囊	80 mg	心力衰竭				起始剂量为 40 mg bid 根据耐受程度可增加至 80 mg 或 160 mg 最大给药日剂量为 320 mg 需分次服用	1.美国 FDA 已批准缬沙坦用于治疗成人心力衰竭 2.《中华心血管病杂志》2014 年 2 月第 42 卷第 2 期《中国心力衰竭诊断和治疗指南 2014》 3.中华医学会《临床诊疗指南·心血管分册》	Class I	Class II a	Category B
马来酸依那普利		片剂	5 mg	心力衰竭				起始剂量为 2.5 mg bid,推荐的剂量范围为 2.5 mg~20 mg bid;根据耐受程度剂量可增加,最大给药日剂量为 40 mg,需分次服用	1.美国 FDA 已批准马来酸依那普利用于治疗成人心力衰竭 2.《中华心血管病杂志》2007 年 12 月第 35 卷第 12 期《慢性心力衰竭诊断治疗指南》 3.中华医学会《临床诊疗指南·心血管分册》	Class I	Class II a	Category B
布地奈德/福莫特罗	信必可都保	吸入剂	160 μg/4.5 μg	慢性阻塞性肺疾病				2 吸 (160 μg/4.5 μg) 2 次/d	1.美国 FDA 已批准布地奈德/福莫特罗用于治疗成人慢性阻塞性肺疾病 2.中华医学会呼吸学分会《慢性阻塞性肺疾病诊疗指南(2013 修订版)》	Class II a	Class II b	Category B
普萘洛尔	心得安	片剂	10 mg	婴幼儿血管瘤				初始剂量 1 mg/(kg·d),分 3 次口服	1.美国 FDA 已批准普萘洛尔用于治疗儿童(小于 1 岁)血管瘤 2.《中国口腔颌面外科杂志》2013 年第 2 期《普萘洛尔治疗婴幼儿血管瘤专家共识》	Class II a	Class II a	Category A
利妥昔单抗	美罗华	注射液	①10 mL: 100 mg ②50 mL: 500 mg	激素难治性慢性移植抗宿主病				参见指南	1.美国 FDA 未批准利妥昔单抗用于治疗成人激素难治性慢性移植抗宿主病 2.《2012 BCSH/BSBMT 指南:慢性移植抗宿主病的诊断和管理》 3. Kim SJ, Lee JW, Jung CW, et al. Weekly rituximab followed by monthly rituximab treatment for steroid-refractory chronic graft-versus-host disease: results from a prospective, multicenter, phase II study [J]. Haematologica, 2010, 95(11): 1935-1942. 4. Kharfan-Dabaja MA, Mhaskar AR, Djulbegovic B, et al. Efficacy of rituximab in the setting of steroid-refractory chronic graft-versus-host disease: a systematic review and meta-analysis [J]. Biol Blood Marrow Transplant 2009, 15(9): 1005-1013.	Class II a	Class II b	Category B
吉西他滨	健择	冻干粉针	200 mg	头颈部癌				参见指南	1.美国 FDA 未批准吉西他滨用于治疗成人头颈部癌 2.《NCCN 头颈部肿瘤(2016.V1)》	Class II a	Class II b	Category B

紫杉醇 (白蛋白结合型)	Abraxane	冻干粉针	100 mg	转移性胰腺癌,联合吉西他滨作为一线治疗方案				125 mg/m ² ,静脉输注 30~40 min,在第 1 天、第 8 天和第 15 天给药,每 28 d 为 1 疗程	1.美国 FDA 已批准紫杉醇(白蛋白结合型)联合吉西他滨用于成人转移性胰腺癌的一线治疗 2.《NCCN 胰腺癌(2016.V1)》 3.《2015 ESMO 临床实践指南:胰腺癌的诊断、治疗与随访》 4.《临床肿瘤学杂志》2014 年 4 月第 19 卷第 4 期《胰腺癌综合诊治中国专家共识(2014 年版)》	Class II a	Class II a	Category B
紫杉醇 (白蛋白结合型)	Abraxane	冻干粉针	100 mg	局部晚期或转移性的非小细胞肺癌,联合卡铂作为一线治疗方案				100 mg/m ² ,静脉输注 30 min,在第 1 天、第 8 天和第 15 天给药,每 21 d 为 1 疗程。联合卡铂	1.美国 FDA 已批准紫杉醇(白蛋白结合型)联合卡铂用于成人不适合手术或放疗的局部晚期或转移性非小细胞肺癌的一线治疗 2.《NCCN 非小细胞肺癌(2016.V4)》	Class II a	Class II b	Category B
紫杉醇	泰素	注射液	5 mL: 30 mg	宫颈癌				参见指南	1.美国 FDA 未批准紫杉醇用于治疗成人宫颈癌 2.《NCCN 宫颈癌(2016.V1)》	Class II a	Class II b	Category B
厄洛替尼	特罗凯	片剂	100 mg	局部晚期,不可切除或转移性的胰腺癌,联合吉西他滨作为一线治疗方案				100 mg,口服,qd,空腹服用(至少在进食前 1 h 或进食后 2 h 服用)。持续用药直到疾病进展或出现不能耐受的毒性反应	1.美国 FDA 已批准厄洛替尼联合吉西他滨用于成人局部晚期、不可切除或转移性胰腺癌的一线治疗 2.《NCCN 胰腺癌(2016.V1)》	Class II a	Class II a	Category B
硼替佐米	万珂	冻干粉针	3.5 mg	初治套细胞淋巴瘤				参见 FDA 说明书	1.美国 FDA 已批准硼替佐米联合静脉利妥昔单抗、环磷酰胺、阿霉素和口服泼尼松用于治疗成人既往未经治疗的套细胞淋巴瘤 2.《NCCN 非霍奇金淋巴瘤(2016.V3)》	Class II a	Class II a	Category B
硼替佐米	万珂	冻干粉针	3.5 mg				皮下注射	参见 FDA 说明书	美国 FDA 已批准硼替佐米皮下注射用于治疗成人套细胞淋巴瘤和多发性骨髓瘤			
西妥昔单抗	爱必妥	注射液	100 mg: 20 mL	局部或区域性晚期鳞状细胞癌,联合放疗				在开始放疗前的 1 周,起始予 400 mg/m ² ,静脉输注 120 min(最大输注速度为 10 mg/min);随后的放疗期间(6~7 周),每周予 250 mg/m ² ,qw,静脉输注 60 min(最大输注速度为 10 mg/min)	1.美国 FDA 已批准西妥昔单抗联合放疗用于成人局部或区域性晚期头颈部鳞状细胞癌的初始治疗 2.《NCCN 头颈部肿瘤(2016.V1)》	Class I	Class II a	Category B
西妥昔单抗	爱必妥	注射液	100 mg: 20 mL	以铂类药物为基础的化疗失败后的复发或转移性头颈部鳞状细胞癌,单药治疗				单药治疗;起始予 400 mg/m ² ,静脉输注 120 min(最大输注速度为 10 mg/min);随后每周予 250 mg/m ² ,qw,静脉输注 60 min(最大输注速度为 10 mg/min),持续用药直到疾病进展或出现不能耐受的毒性反应	1.美国 FDA 已批准西妥昔单抗单用于治疗成人以铂类药物为基础的化疗失败后的复发或转移性头颈部鳞状细胞癌 2.《NCCN 头颈部肿瘤(2016.V1)》	Class II a	Class II b	Category B

西妥昔单抗	爱必妥	注射液	100 mg: 20 mL	局部复发或转移性鳞状细胞癌, 联合以铂类药物为基础的化疗和 5-FU 作为一线治疗方案				在开始以铂类药物为基础的化疗和 5-FU 治疗的第 1 天, 起始予 400 mg/m ² , 静脉输注 120min(最大输注速度为 10 mg/min); 其后每周予 250 mg/m ² qw, 静脉输注 60 min(最大输注速度为 10 mg/min), 持续用药直到疾病进展或出现不能耐受的毒性反应	1. 美国 FDA 已批准西妥昔单抗联合以铂类药物为基础的化疗和 5-FU 用于成人局部复发或转移性鳞状细胞癌的一线治疗 2. 《NCCN 头颈部肿瘤 (2016.V1)》	Class II b	Class II b	Category B
奈达铂	奥先达	冻干粉针	10 mg	宫颈癌				每次给药 80~100 mg/m ² , 每疗程给药 1 次, 至少停药 4 周后重复下一个疗程	日本 PDMA 已批准奈达铂用于治疗成人宫颈癌	Class II b	Class III	Category B
索拉非尼	多吉美	片剂	0.2 g	晚期肾癌				0.4 g, 口服, bid, 空腹服用(至少在餐前 1 h 或餐后 2 h 服用); 应持续治疗直至患者不能临床受益或出现不可耐受的毒性反应	1. 美国 FDA 已批准索拉非尼用于治疗成人晚期肾癌 2. 《NCCN 肾癌 (2016.V3)》	Class II a	Class II a	Category B
替吉奥	爱斯万	胶囊剂	20 mg	胆道癌				参见 PDMA 说明书	1. 日本 PMDA 已批准替吉奥用于治疗成人胆道癌 2. 《中国实用外科杂志》2014 年 1 月第 34 卷第 1 期《胆管癌诊断与治疗外科专家共识》			
替莫唑胺	蒂清	胶囊剂	50 mg	转移性恶性黑色素瘤				参见指南	1. 美国 FDA 未批准替莫唑胺用于治疗成人转移性恶性黑色素瘤 2. 《NCCN 黑色素瘤 (2016.V2)》	Class II a	Class II b	Category B
缬沙坦	代文	胶囊剂	①80 mg ②160 mg	糖尿病肾病				80 mg qd	1. 美国 FDA 未批准缬沙坦用于治疗成人糖尿病肾病 2. Hollenberg NK <i>et al.</i> Albuminuria response to very high-dose valsartan in type 2 diabetes mellitus. <i>J Hypertens</i> , 2007, 25 (9): 1921-1926. 3. Additive effect of ACE inhibition and angiotensin II receptor blockade in type I diabetic patients with diabetic nephropathy. <i>J Am Soc Nephrol</i> , 2003	Class II a	Class II a	Category B
西妥昔单抗	爱必妥	注射液	20 mL: 0.1 g	鼻咽癌				西妥昔单抗针 400 mg/次	1. 美国 FDA 未批准西妥昔单抗用于成人鼻咽癌 2. 《2015 NCCN 鼻咽癌临床实践指南》	Class I	Class II a	Category A
文拉法辛		缓释胶囊	①150 mg ②75 mg	成人惊恐障碍, 伴有或不伴有广场恐惧症				37.5 mg/d 维持 1 周, 1 周后可增至 75 mg/d, 最大剂量 225 mg/d	1. 美国 FDA 已经批准文拉法辛用于治疗成人惊恐障碍, 伴有或不伴有广场恐惧症 2. Pollack MH, Lepola U, Koponen H, <i>et al.</i> : A double-blind study of the efficacy of venlafaxine extended-release, paroxetine, and placebo in the treatment of panic disorder. <i>Depress Anxiety</i> , 2007, 24 (1): 1-14.	Class I	Class II a	Category B

文拉法辛		缓释胶囊	①150 mg ②75 mg	成人社交恐惧症				75 mg/d	1.美国 FDA 已经批准文拉法辛用于治疗成人社交恐惧症 2. Stein MB, Pollack MH, Bystriksy A, et al. Efficacy of low and higher dose extended-release venlafaxine in generalized social anxiety disorder: a 6-month randomized controlled trial. Psychopharmacology (Berl), 2005 ,177(3) : 280-288.	Class I	Class II a	Category B
帕罗西汀		片剂	20 mg	广泛性焦虑障碍				20 mg/d	美国 FDA 已经批准帕罗西汀用于治疗成人广泛性焦虑障碍	Class I	Class I	Category B
帕罗西汀		片剂	20 mg	创伤后应激障碍				20 mg/d	美国 FDA 已经批准帕罗西汀用于治疗成人创伤后应激障碍	Class I	Class II a	Category B
西格列汀	捷诺维	片剂	100 mg	成人 2 型糖尿病的治疗联合用药				100 mg qd	1.美国 FDA 已批准西格列汀作为成人 2 型糖尿病的治疗联合用药 2.《中国 2 型糖尿病防治指南(2015 年版)》	Class II a	Class II b	Category A
维格列汀	佳维乐	片剂	50 mg	成人 2 型糖尿病的治疗联合用药				1.每天 50 mg q12 h (与二甲双胍或噻唑烷二酮联合用药,或者与二甲双胍和磺脲类联合用药,或与胰岛素联合用药(联合或者不联合二甲双胍)) 2.每天 50 mg qd (与磺脲类联合用药)	欧洲 EMA 已批准维格列汀作为成人 2 型糖尿病的治疗联合用药	Class II a	Class II b	Category B
伊立替康	开普拓	注射剂	40 mg/瓶	胃癌(二线治疗)				180 mg/m ² , 每 14 d 重复给药 1 次	1.美国 FDA 未批准伊立替康用于胃癌(二线治疗) 2.《NCCN 胃癌(2016.V1)》 3.《2013 ESMO 临床实践指南:胃癌的诊断、治疗与随访》 3.《日本胃癌治疗指南(2014 第 4 版)》	Class II a	Class II b	Category B
伊立替康	开普拓	注射液	2 mL: 40 mg	广泛期小细胞肺癌				60 mg/m ² 静脉注射, d ₁ , 8, 15 联合顺铂 60 mg/m ² d ₁ , 每 4 周给药 1 次; 或 65 mg/m ² , 静脉注射, d ₁ , 8 联合顺铂 30 mg/m ² d ₁ , 每 3 周给药 1 次(4~6 个疗程)	1.美国 FDA 未批准伊立替康用于广泛期小细胞肺癌 2.《NCCN 小细胞肺癌(2016.V1)》	Class II a	联合卡铂 Class II b; 联合顺铂 Class II a	Category B
右丙亚胺针	奥诺先	粉针剂	0.25 g(冻干粉)	预防蒽环类药物引起的心脏毒性				按剂量比: 右丙亚胺:蒽环类药物 = 10~20:1 静脉滴注	1.美国 FDA 未批准右丙亚胺针用于预防成人蒽环类药物引起的心脏毒性 2.《2013 蒽环类药物心脏毒性防治指南》(中国临床肿瘤学会中华医学会血液学分会)	Class II a	Class II b	Category B
氯吡格雷	波立维	片剂	75 mg	ST 段抬高性急性心肌梗死 PCI 术前				单次负荷量 600 mg, 维持剂量 75 mg/d	1.美国 FDA 未批准氯吡格雷用于治疗成人 ST 段抬高性急性心肌梗死 PCI 术前 2.《2012ESC 急性成人 ST 段抬高性心肌梗死诊疗指南》 3.《2015 急性 ST 段抬高性心肌梗死诊断和治疗指南》	Class I	Class II a	Category B

氯米芬	法地兰	片剂	50 mg	少精症				20~50 mg/d	1.美国 FDA 未批准氯米芬用于治疗成人少精症 2.《中国药典临床用药须知》(2010年版),中国医药科技出版社,国家药典委员会 3.Chua ME, Escusa KG, Luna S, et al. Revisiting oestrogen antagonists (clomiphene or tamoxifen) as medical empiric therapy for idiopathic male infertility: a meta-analysis [J]. <i>Andrology</i> , 2013, 1: 749-757.	Class II a	Class II b	Category B
罗格列酮	太罗	片剂	4 mg	预防糖尿病				4~8 mg/d	1.美国 FDA 未批准罗格列酮用于预防成人糖尿病 2.《中华内分泌代谢杂志》2014年4月第30卷第4期《中国成人2型糖尿病预防的专家共识》 3. Li X, Zhang N, Li Y, et al. Effects of metformin and rosiglitazone on peripheral insulin resistance and β -cell function in obesity: a double-blind, randomized, controlled study [J]. <i>J Int Med Res</i> , 2011, 39(2): 358-365.	Class II a	Class II b	Category B
吡格列酮		片剂	30 mg	预防糖尿病				30~45 mg qd	1.美国 FDA 未批准吡格列酮用于预防成人糖尿病 2.《2014 中国成人 2 型糖尿病预防的专家共识》	Class II a	Class II b	Category B
米非司酮		片剂	25 mg	8~12 周流产				顿服法: 米非司酮 200 mg 一次性口服; 分次服法: 米非司酮 100 mg 每天 1 次口服, 连续 2 般化 d, 总量 200 mg	1.美国 FDA 未批准米非司酮用于治疗成人 8~12 周流产 2.《中华妇产科杂志》2015 年 5 月第 50 卷第 5 期《米非司酮配伍米索前列醇终止 8~16 周妊娠的应用指南》	Class II a	Class II b	Category B
泼尼松		片剂	5 mg	慢性阻塞性肺疾病(急性加重)				对需住院治疗的剂型加重期患者可考虑口服泼尼松 每日 30~40 mg 连续 5 d	1.美国 FDA 未批准泼尼松用于治疗成人慢性阻塞性肺疾病(急性加重) 2.《2016 GOLD 慢性阻塞性肺疾病全球倡议: COPD 诊断、治疗与预防全球策略》 3.《临床诊疗指南·呼吸病学分册》(2009 版). 人民卫生出版社, 中华医学会	Class II b	Class II b	Category B
依维莫司	飞尼妥	片剂	①2.5 mg ②5 mg	乳腺癌(与依西美坦联合使用, 用于治疗绝经后激素受体阳性, Her2 阴性, 使用来曲唑或阿那曲唑失败的进展性乳腺癌患者)				10 mg 每日 1 次口服给药	1.美国 FDA 已批准依维莫司(飞尼妥)与依西美坦联合使用, 用于治疗成人绝经后激素受体阳性, Her2 阴性, 使用来曲唑或阿那曲唑失败的进展性乳腺癌患者 2.《NCCN 乳腺癌(2016.V2)》 3.《ABC2 全球晚期乳腺癌指南》 4.《中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范》(2015 年版)	Class II a	Class II b	Category B

备注:

1. FDA 说明书可在 FDA 官网下载: <http://www.fda.gov/>
2. 本目录仅供医疗机构参考 超说明书用药应按正规流程规范管理。
3. 别名仅作为参考 其意义在于说明该用法超出了这个药名的说明书, 并不代表其他相同通用名的药品不能用于该用法。