



## 广西医疗机构抗肿瘤药物分级管理专家共识\*

广西药学会循证药学专业委员会

**摘要** 抗肿瘤药物分级管理是规范抗肿瘤药物临床使用管理,提高合理用药水平的核心环节。国家卫生健康委员会发布的《抗肿瘤药物临床应用管理办法(试行)》要求各地制定本区域内的抗肿瘤药物分级管理目录。此外,《抗肿瘤药物临床合理应用管理指标(2021年版)》也需要各地区有一个统一的分级管理目录。基于此,广西药学会循证药学专业委员会组织多学科专家对抗肿瘤药物的分级管理目录、处方权限等热点内容进行研讨,结合广西实际,最终形成专家共识,为广西区内医疗机构做好抗肿瘤药物的分级管理提供指导。

**关键词** 抗肿瘤药物;分级管理;专家共识

中图分类号:R194.2 文献标志码:A 文章编号:1005-930X(2023)01-0166-07

DOI:10.16190/j.cnki.45-1211/r.2023.01.026

### Expert consensus on classification management of antineoplastic drugs in Guangxi medical institutions

Evidence-based Pharmacy Professional Committee of Guangxi Pharmaceutical Association

**Abstract** Graded management of antineoplastic drugs is the core link to regulate the management of clinical use of antineoplastic drugs and improve the level of rational drug use. "The Administrative Measures for the Clinical Application of Antineoplastic Drugs (Trial)" issued by the National Health Commission of the People's Republic of China requires each region to formulate a graded management catalog of antineoplastic drugs in the region. In addition, "the Management Indicators for the Rational Clinical Use of Antineoplastic Drugs (2021 Edition)" also requires a unified graded management catalog for each region. Based on this, the Evidence-based Pharmacy Professional Committee of Guangxi Pharmaceutical Association organized multidisciplinary experts to discuss the hot topics such as the graded management catalog of antineoplastic drugs and prescription authority, and finally formed an expert consensus in combination with the reality of Guangxi, so as to provide guidance for the graded management of antineoplastic drugs in medical institutions in Guangxi.

**Keywords** antineoplastic drugs; graded management; expert consensus

为进一步规范抗肿瘤药物临床应用,提高肿瘤合理用药水平,保障医疗质量和医疗安全,维护肿瘤患者健康权益,根据国家卫生健康委发布的《抗肿瘤药物临床应用管理办法(试行)》<sup>[1]</sup>(国卫医函(2020)487号)、《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则(2021版)的通知》<sup>[2]</sup>(国卫办医函(2021)612号)以及《抗肿瘤药物临床合理应用管理指标(2021年版)》<sup>[3]</sup>等的要求,参考兄弟省份经验<sup>[4-5]</sup>,结合广西实

际,由广西药学会循证药学专业委员会组织广西各领域相关专家制定了《广西医疗机构抗肿瘤药物分级管理专家共识》(以下简称“共识”),具体内容如下。

### 1 抗肿瘤药物的定义和分类

本共识所指的抗肿瘤药物,是指通过细胞杀伤、免疫调控、内分泌调节等途径,在细胞、分子水平进行作用,达到抑制肿瘤生长或消除肿瘤的药物,包括化学治疗药物、分子靶向治疗药物、免疫治疗药物、内分泌治疗药物等。不包括抗肿瘤中成药,以及止吐药、镇痛药、升白药等辅助抗肿瘤治疗的药物。

\*基金项目:国家自然科学基金资助项目(No.82060801);  
广西医科大学第一附属医院临床研究攀登计划青年科技  
启明星计划(No.YYZS2021005);  
广西医科大学第一附属医院优秀医学英才培养计划  
收稿日期:2022-11-30

## 2 抗肿瘤药物管理的组织架构

为做好抗肿瘤药物临床应用管理工作,二级以上医疗机构,应在药事管理与药物治疗学委员会下设抗肿瘤药物管理工作组。医疗机构主要负责人任组长,工作组成员包括医务、药学、临床科室、医学影像、病理、护理、检验、信息管理、质控、医保等部门负责人或具有相关专业高级技术职务任职资格的人员,医务、药学等部门共同负责日常工作。其他医疗机构,如不具备设立抗肿瘤药物管理工作组条件,可由专(兼)职人员负责具体管理工作。

## 3 抗肿瘤药物分级管理的原则

根据安全性、可及性、经济性等因素,将抗肿瘤药物分为限制使用级和普通使用级(具体目录见附件1)。划分标准如下:

**3.1 限制使用级** 指具有下列特点之一的抗肿瘤药物:(1)药物毒副作用大,纳入毒性药品管理,适应证严格,禁忌证多,须由具有丰富临床经验的医务人员使用,使用不当可能对人体造成严重损害。(2)在国内上市未滿3年(包括仿制药、生物类似药)。(3)价格昂贵、经济负担沉重。即单药治疗肿瘤疾病月均费用在13 000元及以上(根据2021年广西人均可支配收入和医保平均报销比例测算)。(4)免疫检查点抑制剂、细胞免疫治疗药物和肿瘤疫苗类药物。(5)本“共识”没有列入的上市未滿3年的抗肿瘤药物。

**3.2 普通使用级** 指除限制使用级抗肿瘤药物外的其他抗肿瘤药物。

## 4 抗肿瘤药物处方权限的分级管理

肿瘤诊疗医师必须参加各自医疗机构组织的抗肿瘤药物使用知识和规范化管理的培训,考核合格后才能取得抗肿瘤药物相应级别的处方权。肿瘤诊疗医师是指从事肿瘤防治事业的医师,其中包括肿瘤外科医师、肿瘤内科医师、肿瘤放疗医师、儿童肿瘤医师,或在其他科室专职从事肿瘤疾病诊断与治疗的医师。不同级别处方权限肿瘤诊疗医师资格要求如下:

**4.1 普通使用级抗肿瘤药物处方医师资格** (1)具有高、中级专业技术职称任职资格的肿瘤诊疗医师,以及获得初级专业技术职称任职资格且从事肿瘤临床诊疗工作3年及以上的医师,具有普通使用级抗肿瘤药物处方权。(2)所有职称级别的肿瘤诊疗医师,在肿瘤患者诊断明确、病情稳定情况下,对含普通使用级抗肿瘤药物的治疗方案具有续方的

处方权。

**4.2 限制使用级抗肿瘤药物处方医师资格** (1)具有高级专业技术职称任职资格、从事肿瘤临床诊疗工作一年及以上的肿瘤诊疗医师,以及具有中级专业技术职称任职资格、从事肿瘤临床诊疗工作3年及以上的肿瘤诊疗医师,具有制定和更改含限制使用级抗肿瘤药物的治疗方案的权限。(2)具有高、中级专业技术职称任职资格的肿瘤诊疗医师,以及获得初级专业技术职称任职资格3年及以上、从事肿瘤临床诊疗工作3年以上的医师,在不改变治疗方案的情况下,对含限制使用级抗肿瘤药物的治疗方案具有续方的处方权。

**4.3 续方治疗和其他注意事项** 续方治疗时间达到3个月及以上或续方治疗期间出现异常状况,应建议患者到上级医疗机构复诊。治疗期间出现不良反应应及时救治,必要时请上级医疗机构医师会诊或向上转诊。医疗机构除了满足上述基本要求之外,可以根据本医疗机构的实际情况和诊疗范围对抗肿瘤药物处方权限实行进一步的精细化管理措施。

**4.4 医保特殊药品的抗肿瘤药物的审核权限** 对纳入医保特殊药品的抗肿瘤药物实行“五定”管理,即定认定机构、定治疗机构、定责任医师、定供药机构和用药人员实名制。患者使用医保特殊药品时,应填写《广西基本医疗保险特殊药品使用申请表》,负责审核评估的医师应当具有相应疾病专科副主任医师及以上职称。负责审核评估的药师应为肿瘤专科的临床药师或主管药师及以上职称。

## 5 抗肿瘤药物培训和考核

鉴于广西部分二级医疗机构在抗肿瘤治疗方面存在不够规范或管理经验尚有不足的现状,三级医疗机构方具有抗肿瘤药物培训和考核的资质。三级医疗机构医务部门负责定期对本机构抗肿瘤药物相关的医师、药师、护士进行抗肿瘤药物临床应用知识培训并考核,二级医疗机构相关人员的培训和考核由市级以上卫生健康行政部门组织区域内三级医疗机构专家开展。相关人员必须考核合格后方可获得抗肿瘤药物处方权、调剂权、医嘱执行权等不同类别的资格。抗肿瘤药物临床应用知识培训的内容可参考《抗肿瘤药物临床应用管理办法(试行)》的相关要求。

## 6 抗肿瘤药物临床合理应用的原则

**6.1 病理组织学确诊后方可使用** 只有经组织或细胞学病理确诊或特殊分子病理诊断成立的原发性恶性肿瘤,才有指征使用抗肿瘤药物。原则上,

在病理确诊结果出具前,医师不得开具抗肿瘤药物进行治疗(肝细胞癌、胰腺癌、妊娠滋养细胞肿瘤等除外)。治疗后复发的恶性肿瘤经临床诊断即可给予抗肿瘤药物治疗。

6.2 基因检测后方可使用 对于有明确靶点的药物,须遵循基因检测后方可使用的原则。检测所用的仪器设备、诊断试剂和检测方法应当经过国家药品监督管理部门批准,特别是经过伴随诊断验证的方法。不得在未做相关检查的情况下盲目用药。

6.3 严格遵循适应证用药 抗肿瘤药物临床应用须遵循药品说明书,不能随意超适应证使用。

6.4 体现患者治疗价值 在抗肿瘤药物临床应用中,应当充分考虑抗肿瘤药物的效价比,优先选择有药物经济学评价和效价比高的药品。

6.5 重视药物相关性不良反应 抗肿瘤药物的相关性毒副作用发生率较高,也容易产生罕见的毒副作用,使用前应有相应的救治预案,毒副作用一旦发生,应及时处理,并及时向有关部门上报。此外,医疗机构应建立抗肿瘤药物不良反应监测报告机制,纳入医院医疗(安全)不良事件监测体系中,并定期进行分析总结。

## 7 首次治疗方案的要求

首次抗肿瘤药物治疗方案应当由肿瘤诊疗能力强的医疗机构遵循安全、有效、经济、可及的原则制订并实施。普通使用级抗肿瘤药物的首次治疗方案由二级以上(含二级)医疗机构肿瘤相关专业具备相应抗肿瘤药物处方权的医师制订,限制使用级抗肿瘤药物的首次治疗方案由三级医疗机构具备相应抗肿瘤药物处方权的医师制订,或经三级医疗机构具备相应抗肿瘤药物处方权的医师会诊(含远程会诊)、查房制订。

## 8 抗肿瘤药物拓展性临床使用管理

医师应当坚持安全有效、经济合理的用药原则,遵循药品临床应用指导原则、临床诊疗指南和药品说明书等合理用药。在尚无有效或者更好治疗手段等特殊情况下,医师取得患者明确知情同意后,可以采用药品说明书中未明确但具有循证医学证据的药品用法实施治疗,即进行拓展性临床使用。

抗肿瘤药物拓展性临床使用包括《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则》<sup>[2]</sup>指出的“特殊情况下的药物合理使用”和其他药品未注册用法两类。

“特殊情况下的药物合理使用”主要针对说明书未明确但具有高级别循证医学证据的用法。高级别循证医学证据依次是:其他国家或地区药品说

明书中已注明的用法,国际权威学协会或组织发布的诊疗规范、临床诊疗指南,国家级学协会发布的经国家卫生健康委员会认可的诊疗规范、临床诊疗指南和临床路径等。“特殊情况下的药物合理使用”的使用权应当仅限于限制使用级处方权限的医师,并充分遵循患者知情同意,做好用药监测和跟踪观察。其他药品未注册用法主要是指说明书未明确但有一定的循证医学证据的用法,这类用法的管理应更加严格,使用权限应当仅限于高级职称且从事肿瘤临床诊疗工作一年及以上的医师,并让患者签署书面知情同意,方能使用。

此外,医疗机构应当建立拓展性使用的管理制度,针对拓展性临床使用的抗肿瘤药物,应先报医疗机构药事管理与药物治疗学委员会备案后方可使用,同时医务和药学部门应做好用药监测和跟踪观察。

## 9 监督管理

9.1 开展抗肿瘤药物处方点评 开展抗肿瘤药物治疗的各级各类医疗机构应建立抗肿瘤药物合理使用指导意见与点评细则,每季度至少开展1次抗肿瘤药物专项处方、医嘱点评。针对不合理用药情况应及时公示、反馈、干预,并采取警告、限制或取消处方权等措施并督促整改。对出现超常处方3次以上且无正当理由的医师提出警告,限制其处方权;限制处方权后,仍连续2次以上出现超常处方且无正当理由的,取消其处方权。被取消抗肿瘤药物处方权的医师需重新进行培训考核后方可再次获得处方权。

9.2 开展抗肿瘤药物使用监测 医疗机构应当根据医院和各临床科室专业设置,根据国家卫健委颁布的《抗肿瘤药物临床合理应用管理指标(2021年版)》科学设定抗肿瘤药物临床合理应用管理指标,定期收集指标数据并分析评估抗肿瘤药物临床使用及合理应用管理情况。按要求登录“国家抗肿瘤药物临床应用监测网”(http://59.110.235.21),上传本单位抗肿瘤药物临床应用情况并进行监测。

9.3 加强肿瘤治疗辅助药物和中成药管理 肿瘤治疗辅助药物(包括止吐药、镇痛药、升白药等)和中成药虽不列入抗肿瘤药物分级管理目录,但对于价格昂贵、经济负担较重的肿瘤治疗辅助药物和中成药,应及时纳入本医疗机构重点监控药品目录,进行重点管理和监测评价,促进其规范合理使用。

**牵头专家:**

黄振光(广西医科大学第一附属医院),黄其春(广西医科大学附属肿瘤医院)

**执笔人:**

张宏亮(广西医科大学第一附属医院),蒋能

(广西医科大学附属肿瘤医院),黄光明(广西医科大学第一附属医院)

#### 共识参与专家(按姓名汉语拼音排序):

岑洪(广西医科大学附属肿瘤医院),蔡楚华(广西科技大学第二附属医院),陈科应(防城港市人民医院),陈薇(桂林医学院附属医院),胡晓桦(广西医科大学第一附属医院),何杰文(广西壮族自治区桂东人民医院),黄海智(北海市第二人民医院),黄敏(广西中医药大学第一附属医院),黄山鉴(钦州市第一人民医院),蒋敦科(广西医科大学第一附属医院),蓝东(广西医科大学第一附属医院),黎承杨(广西医科大学第一附属医院),蓝晓步(南宁市第一人民医院),梁冰(广西医科大学第一附属医院),黎树发(桂平市人民医院),黎涛(梧州市工人医院),李富(广西医科大学第一附属医院),李健哲(广西中医药大学附属瑞康医院),李金卓(贺州市人民医院),李启军(广西医科大学附属武鸣医院),梁晓坤(崇左市人民医院),廖昌能(百色市人民医院),林玲(桂林市中医医院),刘代华(柳州市人民医院),刘绍德(广西柳钢医疗有限公司医院),陆海鹏(广西壮族自治区民族医院),罗北海(玉林市红十字会医院),莫凌昭(广西医科大学附属肿瘤医院),莫钦国(广西医科大学附属肿瘤医院),莫显伟(广西医科大学附属肿瘤医院),蒙光义(玉林市第一人民医院),庞晓军(钦州市第二人民医院),彭志刚(广西医科大学第一附属医院),覃寿明(广西医科大学第一附属医院),秦春明(广西壮族自治区南溪山医院),覃东(桂林市人民医院),覃倩明(来宾市人民医院),尚丽明(广西医科大学第一附属医院),唐云峡(广西医科大学第二附属医院),王滨琴(广西壮族自治区人民医院),王冬梅(南宁市第二人民医院),王缉义(玉林市妇幼保健院),王绍军(广西壮族自治区妇幼保健院),韦超河(贵港市人民医院),韦凤(玉林市第二人民医院),韦斯军(广西国际壮医医院),韦铁猛(河池市人民医院),文娟(柳州市柳铁中心医院),吴洪文(柳州市工人医院),吴裕勇(河池市宜州区人民医院),席加喜(前海人寿南宁医院),向邦德(广西医科大学附属肿瘤医院),谢伟敏(广西医科大学附属肿瘤医院),谢欢(梧州市红十字会医院),于起涛(广西医科大学附属肿瘤医院),杨玉芳(广西医科大学第一附属医院),杨周生(广西壮族自治区人民医院),岳家奎(桂林医学院第二附属医院),张宇(广西医科大学附属肿瘤医院),钟晓刚(广西壮族自治区人民医院),张庆云(广西医科大学附属肿瘤医院),钟进才(广西医科大学第一附属医院),钟健雄(梧州市人民医院),周波林(北海市人民医院),周甘平(广西壮族自治区江滨医院),周家福(防城港市中医医

院),周歧骥(右江民族医学院附属医院)

#### 参考文献:

- [1] 国家卫生健康委. 关于印发抗肿瘤药物临床应用管理办法(试行)的通知[EB/OL]. (2020-12-22)[2022-11-30]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202012/a7600740bed44d1db7015ca5a1be2cc0.shtml>  
NATIONAL HEALTH COMMISSION. Notice on the issuance of the administrative measures for the clinical application of antineoplastic drugs(trial)[EB/OL]. (2020-12-22)[2022-11-30]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202012/a7600740bed44d1db7015ca5a1be2cc0.shtml>
- [2] 国家卫生健康委. 关于印发新型抗肿瘤药物临床应用指导原则(2021年版)的通知[EB/OL]. (2021-12-20)[2022-11-30]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202112/0fbf3f04092b4d67be3b3e89040d8489.shtml>  
NATIONAL HEALTH COMMISSION. Notice on the issuance of clinical application guidelines for novel antineoplastic drugs (2021 edition) [EB/OL]. (2021-12-20)[2022-11-30]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202112/0fbf3f04092b4d67be3b3e89040d8489.shtml>
- [3] 国家卫生健康委. 关于印发抗肿瘤药物临床合理应用管理指标(2021年版)的通知[EB/OL]. (2021-06-17)[2022-11-30]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202106/43a10d8cc7d043f4ab078f90a54dd11a.shtml>  
NATIONAL HEALTH COMMISSION. Notice on the issuance of management indicators for the rational clinical application of antineoplastic drugs (2021 edition) [EB/OL]. (2021-06-17)[2022-11-30]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202106/43a10d8cc7d043f4ab078f90a54dd11a.shtml>
- [4] 戴媛媛,李国辉,赫捷. 抗肿瘤药物分级管理专家共识[J]. 中华肿瘤杂志,2021,43(9):897-900.  
DAI Y Y, LI G H, HE J. Expert consensus on graded management of antineoplastic drugs[J]. Chinese Journal of Oncology,2021,43(9):897-900.
- [5] 广东省药学会. 广东省医疗机构抗肿瘤药物分级管理指导意见[J]. 今日药学, 2022,32(1):1-3.  
GUANGDONG PHARMACEUTICAL ASSOCIATION. Guidance on classification Management of antitumor drugs in medical institutions of Guangdong Province[J]. Journal of Medicine Today, 2022,32(1):1-3.  
本文引用格式:  
广西药学会循证药学专业委员会. 广西医疗机构抗肿瘤药物分级管理专家共识[J]. 广西医科大学学报, 2023, 40(1):166-172.DOI:10.16190/j.cnki.45-1211/r.2023.01.026  
EVIDENCE- BASED PHARMACY PROFESSIONAL COMMITTEE OF GUANGXI PHARMACEUTICAL ASSOCIATION.Expert consensus on classification management of antineoplastic drugs in guangxi medical institutions[J]. Journal of Guangxi Medical University, 2023, 40(1):166-172.DOI:10.16190/j.cnki.45-1211/r.2023.01.026

附件 1

广西医疗机构抗肿瘤药物分级管理目录(2022年版)

分类	亚类	普通使用级	限制使用级	限制使用级分类依据
化学治疗药物	烷化剂	苯达莫司汀	美法仑(注射剂)	毒副作用大/价格高
		苯丁酸氮芥	白消安	毒副作用大
		雌莫司汀/雌二醇氮芥		
		达卡巴嗪		
		氮甲		
		氮芥		
		环磷酰胺		
		甲基苄肼/丙卡巴肼		
		异环磷酰胺		
		卡莫司汀		
		六甲蜜胺		
		洛莫司汀		
		尼莫司汀		
		司莫司汀		
		福莫司汀		
	塞替派			
	替莫唑胺			
	硝卡芥			
	美法仑(口服)			
	抗代谢药	甲氨蝶呤	曲氟尿苷替匹嘧啶	价格贵
		阿糖胞苷	阿扎胞苷	毒副作用大
		氟尿嘧啶	地西他滨	价格贵
		吉西他滨	氟达拉滨	毒副作用大
		甲异靛	克拉屈滨	价格贵
		卡莫氟		
		卡培他滨		
		硫鸟嘌呤		
		硫唑嘌呤		
		培美曲塞		
	抗肿瘤抗生素	羟基脲		
		去氧氟尿苷		
		替吉奥		
		替加氟		
		雷替曲塞		
		放线菌素 D	多柔比星脂质体	价格贵
阿柔比星		丝裂霉素	血液毒副作用大	
吡柔比星		伊达比星	价格贵	
表柔比星				
博来霉素				
植物来源及其衍生物	多柔比星			
	米托蒽醌			
	平阳霉素			
	柔红霉素			
	新福菌素			
	长春碱	紫杉醇脂质体	适应证严格	
	长春新碱	白蛋白结合型紫杉醇	适应证严格	
	长春地辛	优替德隆	上市晚	
	长春瑞滨	托泊替康	骨髓抑制毒副作用大	
	依托泊苷			
铂类	替尼泊苷			
	羟基喜树碱			
	多西他赛			
	伊立替康			
	榄香烯			
	紫杉醇			
	艾立布林			
	高三尖杉酯碱			
	顺铂	奈达铂	适应证严格	
	卡铂	洛铂	适应证严格	
其他类	奥沙利铂			
	维 A 酸			
	沙利度胺			
	安吡啶			
	甘氨双唑钠			
	斑蝥酸钠维生素 B6	亚砷酸	毒副作用大	
	去甲斑蝥素	泊马度胺	上市晚	
	培门冬酶			
	来那度胺			
	门冬酰胺酶			

广西医疗机构抗肿瘤药物分级管理目录(2022年版)

分类	亚类	普通使用级	限制使用级	限制使用级分类依据
内分泌治疗药物	激素类及内分泌治疗药物	阿那曲唑	达罗他胺	上市晚
		氨鲁米特	恩扎卢胺	上市晚
		比卡鲁胺		
		丙氨瑞林		
		氟他胺		
		氟维司群		
		福美司坦		
		戈那瑞林		
		戈舍瑞林		
		甲羟孕酮		
		来曲唑		
		雷洛昔芬		
		他莫昔芬		
		亮丙瑞林		
		曲普瑞林		
		托瑞米芬		
		依西美坦		
		阿比特龙		
		地加瑞克		
		阿帕他胺		
免疫治疗药物	免疫治疗药物		特瑞普利单抗	免疫检查点抑制剂
			信迪利单抗	免疫检查点抑制剂
			卡瑞利珠单抗	免疫检查点抑制剂
			纳武利尤单抗	免疫检查点抑制剂
			帕博利珠单抗	免疫检查点抑制剂
			替雷利珠单抗	免疫检查点抑制剂
			度伐利尤单抗	免疫检查点抑制剂
			伊匹木单抗注射液	免疫检查点抑制剂
			阿替利珠单抗	免疫检查点抑制剂
			塞帕利单抗	免疫检查点抑制剂
			恩沃利单抗	免疫检查点抑制剂
			派安普利单抗	免疫检查点抑制剂
			斯鲁利单抗	免疫检查点抑制剂
			卡度尼利单抗	免疫检查点抑制剂
	舒格利单抗	免疫检查点抑制剂		

广西医疗机构抗肿瘤药物分级管理目录(2022年版)

分类	亚类	普通使用级	限制使用级	限制使用级分类依据			
分子靶向治疗药物	小分子靶向药物	吉非替尼	西达本胺	价格贵			
		厄洛替尼	尼洛替尼	价格贵			
		阿法替尼	伊布替尼	价格贵			
		埃克替尼	布格替尼	上市晚/价格贵			
		奥希替尼	阿美替尼	上市晚			
		尼拉帕利	伏美替尼	上市晚			
		奥拉帕利	塞瑞替尼	价格贵			
		依维莫司	阿来替尼	价格贵			
		瑞戈非尼	普拉替尼	上市晚			
		安罗替尼	奈拉替尼	上市晚			
		仑伐替尼	培唑帕尼	价格贵			
		阿昔替尼	氟马替尼	上市晚			
		阿帕替尼	索凡替尼	上市晚/价格贵			
		达沙替尼	恩沙替尼	上市晚			
		吡咯替尼	泽布替尼	上市晚			
		拉帕替尼	奥布替尼	上市晚/价格贵			
		舒尼替尼	奥雷巴替尼	上市晚/价格贵			
		伊马替尼	赛沃替尼	上市晚/价格贵			
		索拉非尼	洛拉替尼	上市晚/价格贵			
		硼替佐米	多纳非尼	上市晚			
		呋喹替尼	卡非佐米	上市晚/价格贵			
		达可替尼	伊沙佐米	价格贵			
		哌柏西利	佩米替尼	上市晚			
		克唑替尼	曲美替尼	上市晚			
					瑞派替尼	上市晚/价格贵	
					拉罗替尼	上市晚	
					劳拉替尼	上市晚	
					恩曲替尼	上市晚	
					达拉非尼	上市晚	
					维莫非尼	价格贵	
					阿贝西利	上市晚	
					达尔西利	上市晚	
					帕米帕利	上市晚	
					氟唑帕利	上市晚	
					维奈克拉	上市晚/价格贵	
			大分子单克隆抗体	利妥昔单抗	利妥昔单抗(生物类似药)	上市晚	
				贝伐珠单抗	贝伐珠单抗(生物类似药)	上市晚	
				曲妥珠单抗	曲妥珠单抗(生物类似药)	上市晚	
				帕妥珠单抗	西妥昔单抗	价格贵	
				尼妥珠单抗	恩美曲妥珠单抗	上市晚	
				重组人血管内皮抑制素	维迪希妥单抗	维迪希妥单抗	上市晚/价格贵
					伊尼妥单抗	伊尼妥单抗	上市晚/价格贵
					卡度尼利单抗	卡度尼利单抗	上市晚/价格贵
					维布妥昔单抗	维布妥昔单抗	上市晚/价格贵
					奥妥珠单抗	奥妥珠单抗	上市晚
			达雷妥尤单抗		达雷妥尤单抗	价格贵	
			奥加伊妥珠单抗		奥加伊妥珠单抗	上市晚/价格贵	
	贝林妥欧单抗	贝林妥欧单抗	上市晚/价格贵				
	戈沙妥珠单抗	戈沙妥珠单抗	上市晚				

备注:本目录中的药物上市时间截止为2022年10月1日。