

四川科伦药业股份有限公司

关于公司药品纳入国家医保目录的公告

本公司及董事会全体成员保证信息披露内容的真实、准确和完整，没有虚假记载、误导性陈述或重大遗漏。

2025年12月7日，国家医保局、人力资源社会保障部发布《关于印发<国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录>以及<商业健康保险创新药品目录>（2025年）的通知》（医保发〔2025〕33号）。根据该通知，四川科伦药业股份有限公司（以下简称“公司”）及其控股子公司共计5个品种纳入《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录（2025年）》（以下简称“《2025年药品目录》”）。现将相关信息公告如下：

一、产品情况

（一）本次纳入国家医保目录情况

药品名称	规格	适应症	协议有效期	是否为独家品种
注射用美罗培南/氯化钠注射液	粉体室：按美罗培南($C_{17}H_{25}N_3O_5S$)计 0.5g; 液体室：氯化钠注射液 100ml:0.9g 粉体室：按美罗培南($C_{17}H_{25}N_3O_5S$)计 1.0g; 液体室：氯化钠注射液 100ml: 0.9g	适用于成人和儿童由单一或多种对美罗培南敏感的细菌引起的感染：肺炎（包括院内获得性肺炎）、尿路感染、腹腔内感染、妇科感染（如子宫内膜炎和盆腔炎）、皮肤软组织感染、脑膜炎、败血症。经验性治疗，对成人粒细胞减少症伴发热患者，可单独应用本品或联合抗病毒药或抗真菌药使用。美罗培南单用或与其他抗微生物制剂联合使用可用于治疗多重感染。	2026年1月1日至2027年12月31日	是
注射用亚胺培南西司他丁钠/氯化钠注射液	粉体室：1.0g(亚胺培南 $C_{12}H_{11}N_3O_4S$ 500mg 和 西 司 他 丁 $C_{16}H_{26}N_2O_5S$ 500mg)；液体室：氯化钠注射液100ml:0.9g	1. 适用于多种病原体所致和需氧/厌氧菌引起的混合感染，以及在病原菌未确定前的早期治疗。本品适用于由敏感细菌所引起的下列感染：腹腔内感染；下呼吸道感染；妇科感染；败血症；泌尿生殖道感染；骨关节感染；皮肤软组织感染；心内膜炎； 2. 本品适用于治疗由敏感的需氧菌/厌氧菌株所引起的混合感染。这些混合感染主要与粪便、阴道、皮肤及口腔的菌株污染有关。脆弱拟杆菌是这些混合感染中最常见的厌氧菌，它们通常对氨基糖苷类、头孢菌素类和青霉素类抗生素耐药，而对本品敏感。 3. 已经证明本品对许多耐头孢菌素类的细菌，包括需氧和厌氧的革兰氏阳性及革兰氏阴性细菌所引起的感染仍具有强效的抗菌活性；这些细菌耐药的头孢菌素类抗生素包括头孢唑啉、头孢哌酮、头孢	2026年1月1日至2027年12月31日	是

		<p>噻吩、头孢西丁、头孢噻肟、羟羧氧酰胺菌素、头孢孟多、头孢他啶和头孢曲松。同样，许多由耐氨基糖甙类抗生素（如庆大霉素、阿米卡星、妥布霉素）和/或青霉素类（氨苄西林、羧苄西林、青霉素、替卡西林、哌拉西林、阿洛西林、美洛西林）的细菌引起的感染，使用本品仍有效。</p> <p>4. 本品不适用于脑膜炎的治疗。</p>		
注射用芦康沙妥珠单抗	200mg/瓶	<p>1. 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；</p> <p>2. 经表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)和含铂化疗治疗后进展的EGFR基因突变阳性的局部晚期或转移性非鳞状非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。</p>	2026年1月1日至2027年12月31日	是
西妥昔单抗N01注射液	100mg(50ml)/瓶	与FOLFOX或FOLFIRI方案联合用于一线治疗RAS基因野生型的转移性结直肠癌。	2026年1月1日至2027年12月31日	是
塔戈利单抗注射液	200mg(10ml)/瓶	<p>1. 既往接受过二线及以上化疗失败的复发或转移性鼻咽癌患者的治疗；</p> <p>2. 复发或转移性鼻咽癌患者的一线治疗。</p>	2026年1月1日至2027年12月31日	是

（二）药品销售情况

公司上述药品2024年度合计销售额约为5,169.37万元，2025年1-6月合计销售额约为30,975.01万元，分别约占同期公司营业收入的0.24%、3.41%。

二、对上市公司的影响

公司及其控股子公司产品纳入《2025年药品目录》，将有利于促进公司产品拓展市场网络、提升销售规模，预计对公司经营业绩的影响暂无法估计。国家医保目录（2025年）将于2026年1月1日起正式实施，医保支付标准、医保报销细则等相关信息，需以国家医疗保障局等相关部门公示信息为准。

敬请广大投资者理性投资，注意防范投资风险。

特此公告。

四川科伦药业股份有限公司董事会

2025年12月9日