

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
一、XC02抗高血压药						
（一）XC02A中枢作用的抗肾上腺素能药						
1	利血平	甲类	注射剂			
2	地巴唑	乙类	口服常释剂型			
3	甲基多巴	乙类	口服常释剂型			
4	可乐定	乙类	口服常释剂型			
5	可乐定	乙类	贴剂			
（二）XC02C外周作用的抗肾上腺素能药						
6	哌唑嗪	甲类	口服常释剂型			
				10ml:40mg	3.09	*
				2ml:40mg	3.09	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
7	川芎嗪	乙类	注射剂	40mg	3.09	*
				2ml:50mg	19.5	*
				50mg	19.5	*
				80mg	8.5	*
				100mg	4.18	*
				5ml:100mg	4.18	*
				0.12g	11.59	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
8	银杏达莫	乙类	注射剂	5ml	6.25	*
				10ml	11.88	*
9	银杏叶提取物	乙类	口服常释剂型			
10	银杏叶提取物	乙类	口服液体剂			
11	银杏叶提取物	乙类	注射剂	5ml:17.5mg(含银杏黄酮苷4.2mg)	11.2	*
12	银杏蜜环	乙类	口服液体剂			
13	穿龙薯蓣皂苷(薯蓣皂苷)	乙类	口服常释剂型			
14	多沙唑嗪	乙类	口服常释剂型			
15	多沙唑嗪	乙类	缓释控释剂型			
16	萘哌地尔	乙类	口服常释剂型			
17	乌拉地尔	乙类	缓释控释剂型	30mg	2.01	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
18	乌拉地尔	乙类	注射剂	25mg	3.6	*
				5ml:25mg	3.6	*
				10ml:50mg	6.12	*
				50mg	6.12	*
（三）XC02D作用于小动脉平滑肌的药物						
19	硝普钠	甲类	注射剂			
（四）XC02K其他抗高血压药						
20	安立生坦	乙类	口服常释剂型	5mg	19.96	*
				10mg	33.93	*
21	波生坦分散片	乙类				
22	波生坦片	乙类				

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
23	利奥西呱片	乙类				
24	马昔腾坦片	乙类		10mg	2.47	*
(五) XC02L抗高血压药与利尿药的复方制剂						
25	复方利血平	甲类	口服常释剂型			
26	复方利血平氨苯蝶啶	甲类	口服常释剂型			
二、XC03利尿剂						
(一) XC03A低效利尿药						
27	氢氯噻嗪	甲类	口服常释剂型			
28	呋达帕胺	甲类	口服常释剂型	2.5mg	0.05	*
29	呋达帕胺	甲类	缓释控释剂型			
30	呋达帕胺II	乙类	缓释控释剂型			

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
（二）XC03C高效利尿药						
31	呋塞米	甲类	口服常释剂型	20mg	0.2	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
32	呋塞米	甲类	注射剂	2ml:20mg	2.55	*
				20mg	2.55	*
				40mg	4.34	*
				10ml:100mg	8.75	*
33	布美他尼	乙类	口服常释剂型			
34	布美他尼	乙类	注射剂	0.5mg	12.92	*
				2ml:0.5mg	12.92	*
				1.0mg	19.36	*
				2ml:1mg	19.36	*
				4ml:1mg	19.36	*
				4ml:2mg	32.92	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
35	托拉塞米	乙类	口服常释剂型			
36	托拉塞米	乙类	注射剂	10mg	2.48	*
				1ml:10mg	2.48	*
				2ml:10mg	2.48	*
				20mg	4.2	*
				2ml:20mg	4.2	*
				4ml:20mg	4.2	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
(三) XC03D保钾利尿药						
37	氨苯蝶啶	甲类	口服常释剂型			
38	螺内酯	甲类	口服常释剂型			
(四) XC03X其他利尿药						
39	托伐普坦片	乙类				
三、XC07A β-受体阻滞剂						
(一) XC07AA非选择性 β-受体阻滞剂						
40	普萘洛尔	甲类	口服常释剂型	10mg	0.2	*
41	普萘洛尔	乙类	缓释控释剂型			
42	普萘洛尔	乙类	注射剂			
43	索他洛尔	乙类	口服常释剂型			

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
44	索他洛尔	乙类	注射剂			
(二) XC07AB选择性β-受体阻滞剂						
45	阿替洛尔	甲类	口服常释剂型			
46	比索洛尔	甲类	口服常释剂型	2.5mg	0.26	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
40	比索洛尔	甲类	口服常释剂型	5mg	0.45	*
47	美托洛尔	甲类	口服常释剂型	25mg	0.06	*
				50mg	0.1	*
				0.1g	0.17	*
48	美托洛尔	甲类	注射剂	2ml:酒石酸美托洛尔2mg 与氯化钠18mg	3.42	*
				5ml:酒石酸美托洛尔5mg 与氯化钠45mg	14	*
49	艾司洛尔	乙类	注射剂	100mg	1.92	*
				10ml:0.1g	1.92	*
				1ml:0.1g	1.92	*
				2ml:0.2g	3.27	*
				23.75mg	0.35	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
50	美托洛尔 美托洛尔 II	乙类	缓释控释剂型	25mg	0.37	*
				47.5mg	0.6	*
				50mg	0.62	*
				95mg	1.02	*
				100mg	1.06	*
				190mg	1.72	*
51	盐酸艾司洛尔氯化钠注射液	乙类				
(三) XC07AG α 和 β -受体阻滞剂						

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
52	阿罗洛尔	乙类	口服常释剂型			
53	卡维地洛	乙类	口服常释剂型	6.25mg	0.31	*
				10mg	0.45	*
				12.5mg	0.53	*
				20mg	0.77	*
				25mg	0.9	*
54	拉贝洛尔	乙类	口服常释剂型	50mg	0.68	*
				100mg	1.16	*
				200mg	1.97	*
（四）XC07FB其他β-受体阻滞剂复方制剂						
55	比索洛尔氨氯地平片	乙类				

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
四、XC08钙通道阻滞剂						
（一）XC08C主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂						
56	氨氯地平	甲类	口服常释剂型	2.5mg	0.12	*
				5mg	0.2	*
				10mg	0.34	*
57	尼莫地平	甲类	口服常释剂型			
58	尼群地平	甲类	口服常释剂型			

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
59	硝苯地平	甲类	口服常释剂型	5mg	0.1	*
				10mg	0.16	*
60	硝苯地平 硝苯地平 I 硝苯地平 II 硝苯地平 III 硝苯地平 IV	甲类	缓释控释剂型	10mg	0.35	*
				20mg	0.59	*
				30mg	0.8	*
				60mg	1.36	*
61	非洛地平	甲类	口服常释剂型	2.5mg	0.27	*
				5mg	0.46	*
62	氨氯地平阿托伐他汀	乙类	口服常释剂型	5mg/10mg (以氨氯地平/阿托伐他汀计)	2.62	*
				10mg/10mg (以氨氯地平/阿托伐他汀计)	3.27	*
				5mg/20mg (以氨氯地平/阿托伐他汀计)	3.87	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
				5mg/40mg(以氨氯地平/阿托伐他汀计)	6.08	*
63	贝尼地平	乙类	口服常释剂型			
64	非洛地平 非洛地平II	乙类	缓释控释剂型	2.5mg	0.17	*
				5mg	0.29	*
				10mg	0.49	*
65	拉西地平	乙类	口服常释剂型	4mg	1.84	*
				6mg	2.51	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
66	乐卡地平	乙类	口服常释剂型	10mg	2.44	*
				20mg	4.15	*
67	尼卡地平	乙类	口服常释剂型			
68	尼卡地平	乙类	缓释控释剂型			
69	尼卡地平	乙类	注射剂			
70	尼莫地平	乙类	注射剂	10ml:2mg	1.14	*
				2mg	1.14	*
				20ml:4mg	1.94	*
				4mg	1.94	*
				40ml:8mg	3.29	*
				8mg	3.29	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
				50ml:10mg	3.9	*
				100ml:20mg	6.63	*
71	尼群洛尔	乙类	口服常释剂型			
72	西尼地平	乙类	口服常释剂型	5mg	1.28	*
				10mg	2.18	*
73	左旋氨氯地平(左旋氨氯地平)	乙类	口服常释剂型	2.5mg	0.59	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
73	左氨氯地平（左旋氨氯地平）	乙类	口服常释剂型	5mg	1	*
（二）XC08D直接作用于心脏的选择性钙通道阻滞剂						
74	地尔硫草	甲类	口服常释剂型			
75	维拉帕米	甲类	口服常释剂型			
76	维拉帕米	甲类	注射剂			
77	地尔硫草	乙类	注射剂	10mg	35.32	*
				10ml:10mg	35.32	*
				2ml:10mg	35.32	*
				50mg	121.09	*
78	地尔硫草 地尔硫草II	乙类	缓释控释剂型			
79	维拉帕米	乙类	缓释控释剂型			

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
五、XC09作用于肾素-血管紧张素系统的药物						
（一）XC09A血管紧张素转换酶抑制剂的单方药						
80	卡托普利	甲类	口服常释剂型	12.5mg	0.08	*
				25mg	0.14	*
				50mg	0.24	*
91	依那普利	甲类	口服常释剂型	2.5mg	0.12	*
				5mg	0.2	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
81	依那普利	甲类	口服常释剂型	10mg	0.34	*
				20mg	0.58	*
82	贝那普利	乙类	口服常释剂型	5mg	0.17	*
				10mg	0.28	*
				20mg	0.48	*
83	福辛普利	乙类	口服常释剂型	10mg	0.83	*
84	赖诺普利	乙类	口服常释剂型	5mg	0.13	*
				10mg	0.22	*
				10mg	0.22	*
				20mg	0.38	*
85	雷米普利	乙类	口服常释剂型	2.5mg	1.25	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
85	田不百利	乙类	口服常释剂型	5mg	2.13	*
86	咪达普利	乙类	口服常释剂型			
87	培哌普利	乙类	口服常释剂型	2mg	0.43	*
				4mg	0.75	*
				5mg	0.85	*
				8mg	1.21	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
				10mg	1.44	*
（二）XC09B血管紧张素转换酶抑制剂的复方制剂						
88	氨氯地平贝那普利 I 氨氯地平贝那普利 II	乙类	口服常释剂型			
89	氨氯地平贝那普利胶囊	乙类				
90	贝那普利氢氯噻嗪	乙类	口服常释剂型			
91	复方卡托普利	乙类	口服常释剂型			
92	赖诺普利氢氯噻嗪	乙类	口服常释剂型			
93	依那普利叶酸	乙类	口服常释剂型			
94	培哚普利吲达帕胺	乙类	口服常释剂型			
95	培哚普利氨氯地平 I 培哚普利氨氯地平 II 培哚普利氨氯地平 III	乙类	口服常释剂型			
（三）XC09C血管紧张素 II 拮抗剂的单方药						

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
96	缬沙坦	甲类	口服常释剂型	40mg	0.22	*
				80mg	0.36	*
				160mg	0.62	*
97	奥美沙坦酯	乙类	口服常释剂型	20mg	0.54	*
				40mg	0.92	*
98	厄贝沙坦	乙类	口服常释剂型	0.075g	0.19	*
				0.15g	0.34	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
				0.3g	0.58	*
99	氯沙坦	乙类	口服常释剂型	50mg	0.64	*
				100mg	1.09	*
100	替米沙坦	乙类	口服常释剂型	20mg	0.36	*
				40mg	0.6	*
				80mg	1.02	*
101	坎地沙坦酯	乙类	口服常释剂型	4mg	0.15	*
				8mg	0.29	*
				12mg	0.39	*
102	阿利沙坦酯片	乙类				
103	阿齐沙坦片	乙类				

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
104	美阿沙坦钾片	乙类				
(四) XC09D血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂						
105	奥美沙坦酯氢氯噻嗪	乙类	口服常释剂型	奥美沙坦酯20mg与氢氯噻嗪12.5mg	0.78	*
				奥美沙坦酯40mg与氢氯噻嗪12.5mg	0.94	*
				奥美沙坦酯40mg与氢氯噻嗪25mg	1.11	*
106	厄贝沙坦氢氯噻嗪	乙类	口服常释剂型	150mg/12.5mg	1.04	*
				300mg/12.5mg	1.72	*
107	氯沙坦氢氯噻嗪	乙类	口服常释剂型	氯沙坦钾50mg, 氢氯噻嗪12.5mg	0.15	*
				氯沙坦钾100mg, 氢氯噻嗪12.5mg	0.27	*

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
				氯沙坦钾100mg, 氢氯噻嗪 25mg	0.29	*
108	替米沙坦氢氯噻嗪	乙类	口服常释剂型	替米沙坦40mg, 氢氯噻嗪 12.5mg	0.22	*
				替米沙坦80mg, 氢氯噻嗪 12.5mg	0.43	*
109	缬沙坦氨氯地平 I 缬沙坦氨氯地平 II	乙类	口服常释剂型	缬沙坦80mg, 氨氯地平5mg	0.59	*
				缬沙坦160mg, 氨氯地平 5mg	0.99	*
110	缬沙坦氢氯噻嗪	乙类	口服常释剂型	缬沙坦80mg, 氢氯噻嗪 12.5mg	1.64	*
111	奥美沙坦酯氨氯地平	乙类	口服常释剂型	奥美沙坦酯20mg和苯磺酸 氨氯地平5mg	0.33	*
				奥美沙坦酯40mg和苯磺酸 氨氯地平5mg	1.11	*
				奥美沙坦酯40mg和苯磺酸 氨氯地平10mg	1.21	*
112	替米沙坦氨氯地平	乙类	口服常释剂型			

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
113	坎地沙坦酯氢氯噻嗪 I 坎地沙坦酯氢氯噻嗪 II 坎地氢噻	乙类	口服常释剂型			
114	沙库巴曲缬沙坦钠片	乙类				
六、其他药物						
(二) 协议期内谈判药品部分-利尿药，保钾利尿药						
115	非奈利酮片	乙类		10mg	*	
				20mg	*	
116	依普利酮片	乙类		25mg	1.23	
				50mg	2.09	
(三) 协议期内谈判药品部分-受体阻滞剂，选择性β-受体阻滞剂						
117	注射用盐酸兰地洛尔	乙类		50mg	168	

湖南省城乡居民高血压门诊用药范围及医保支付标准（2026版）

序号	药品名称	目录类别	剂型	规格	2026年医保支付标准（元/支、片）	集采中选
117	注射用盐酸二地洛尔	乙类		150mg	389.55	
(四) 协议期内谈判药品部分-受体阻滞剂, α 和 β-受体阻滞剂						
118	盐酸拉贝洛尔氯化钠注射液	乙类		100ml: 盐酸拉贝洛尔0.1g 与氯化钠0.72g	45.5	
(五) 协议期内谈判药品部分-钙通道阻滞剂, 主要作用于血管的选择性钙通道阻滞剂						
119	氨氯地平叶酸片(II)	乙类		每片含苯磺酸氨氯地平 5mg与叶酸0.8mg	1.58	
(七) 协议期内谈判药品部分-作用于肾素-血管紧张素 II 拮抗剂的复方制剂						
120	阿利沙坦酯氨氯地平片	乙类		每片含阿利沙坦酯240mg 与苯磺酸氨氯地平5mg	*	
121	沙库巴曲阿利沙坦钙片	乙类		120mg(沙库巴曲58mg/阿 利沙坦62mg)/片	*	
				240mg(沙库巴曲116mg/阿 利沙坦124mg)/片	*	
122	阿利沙坦酯吲达帕胺缓释片	乙类		每片含阿利沙坦酯240mg 与吲达帕胺1.5mg	*	

注：支付标准栏标注为“*”的药品支付标准为按照国家协议期规定进行价格保密的药品