

编码：YPSW202600270

2026年国家医保药品目录调整
申报材料（公示版）



中国医疗保障

CHINA HEALTHCARE SECURITY

药品名称：盐酸西替利嗪滴眼液

企业名称：苏州欧康维视生物科技有
限公司

申报信息

申报时间	2026-06-09 15:52:17	药品目录	药品目录外
------	---------------------	------	-------

一、基本信息

药品申报条件：

- 1.2021年1月1日（含，下同）至2026年6月10日期间，经国家药监部门批准上市或已完成技术审评的新通用名药品，仅因转产、再注册等单纯更改通用名的药品除外。
- 2.2021年1月1日至2026年6月10日期间，经国家药监部门批准或已完成技术审评，适应症或功能主治发生重大变化，且针对此次变更获得药品批准证明文件的药品。
- 3.2020年1月1日后国家药监部门附条件批准上市且于2023年1月1日至2026年5月31日期间转为常规批准的新通用名药品（不含新适应症或功能主治）。
- 4.2026年6月10日前经国家药监部门批准上市或已完成技术审评，纳入现行版《国家基本药物目录》的药品。
- 5.纳入《商业健康保险创新药品目录》（2025年）的药品。
- 6.2026年6月10日前经国家药监部门批准上市或已完成技术审评，纳入国家卫生健康委等部门《首批鼓励研发申报儿童药品清单》《第二批鼓励研发申报儿童药品清单》《第三批鼓励研发申报儿童药品清单》《第四批鼓励研发申报儿童药品清单》《第五批鼓励研发申报儿童药品清单》以及《第一批鼓励仿制药品目录》《第二批鼓励仿制药品目录》《第三批鼓励仿制药品目录》《第四批鼓励仿制药品目录》的药品。
- 7.2026年6月10日前经国家药监部门批准上市或已完成技术审评，说明书适应症或功能主治中包含有国家卫生健康委《第一批罕见病目录》《第二批罕见病目录》所收录罕见病的药品。
- 8.2020年1月1日以后谈判准入的品种，因未能成功续约而被调出目录的，首个同通用名药品于2021年1月1日至2026年5月31日期间获批上市的，但原谈判企业品种不能申报。

药品通用名称（中文、含剂型）	盐酸西替利嗪滴眼液	商品名	智维泰
医保药品分类与代码	XS01GXX017G010010183562	是否为独家	是
申报目录类别	基本医保目录		
药品类别	西药		
① 药品注册分类	化药3类		
核心专利类型1	无	核心专利权期限届满日1	-
核心专利类型1	无	核心专利权期限届满日1	-
当前是否存在专利纠纷	否		
说明书全部注册规格	0.2ml：0.48mg（按C ₂₁ H ₂₃ ClN ₂ O ₃ 计）		
上市许可持有人（授权企业）	苏州欧康维视生物科技有限公司		
说明书全部适应症/功能主治	适用于过敏性结膜炎相关的眼痒的治疗（儿童用药：已初步确认0.24%盐酸西替利嗪滴眼液在2岁及以上儿童患者中的安全性和有效性。盐酸西替利嗪滴眼液在儿童患者中的使用得到了来自≥10岁儿童和成人患者中充分且有良好对照的盐酸西替利嗪滴眼液研究的证据支持。）		
说明书用法用量	本品推荐剂量为每只患眼每日滴眼2次，每次1滴（大约间隔8小时）。一次性容器应在打开后立即使用，可用于双眼给药。给药后，丢弃一次性容器和任何剩余内容物。准备使用前，一次性容器应储存在原始箔袋中。		
所治疗疾病基本情况	过敏性结膜炎为眼科常见变态反应性疾病，以眼痒、结膜充血、流泪为主要症状，发病率逐年上升。该病与干眼症共病率极高，流行病学数据显示，超四成过敏性结膜炎患者伴随明显干眼表现，临床诊疗难度较大。目前临床常用抗过敏药物普遍存在抗胆碱能作用，会抑制泪腺分泌，进一步加重眼干、异物感等不适，难以适配共病患者。此外，低龄儿童为该病高发人群，但现有多数治疗药物适用年龄受限，3岁以下幼儿缺乏合规专用药品，临床不得不采取超说明书用药方式，存在明确安全隐患，整体存在大量未被满足的临床治疗需求。		
是否已获批上市	是，已获得注册批件		
中国大陆首次上市时间	2024-09	注册号/批准文号	国药准字H20244893

该通用名全球首个上市国家/地区	美国	该通用名全球首次上市时间	2017-05
是否为OTC	否		
同疾病治疗领域内或同药理作用药品上市情况	<p>盐酸西替利嗪滴眼液为高选择性第二代H1受体拮抗剂，通过竞争性阻断组胺受体、稳定肥大细胞发挥双重抗过敏作用，且无抗胆碱不良反应，不会抑制泪液分泌，适配眼表疾病治疗需求。目前国内临床常用抗过敏滴眼液主要分为单一抗组胺、双效复合制剂、肥大细胞稳定剂三大类，各类品种均存在明显临床应用短板。单一抗组胺类代表药物为富马酸依美斯汀滴眼液，为医保目录内主流品种，起效较快，但作用机制单一，仅能缓解急性期症状，且仅适用于3岁以上人群，无法覆盖低龄患儿。双效制剂临床应用最广泛，包含盐酸奥洛他定、盐酸氮卓斯汀等品种，兼具抗过敏与稳定肥大细胞功效，但普遍存在轻度抗胆碱活性，长期使用易抑制泪液分泌、加重眼干，不适用于过敏合并干眼共病患者，且均不适用3岁以下低龄幼儿。肥大细胞稳定剂以色甘酸钠滴眼液为代表，起效缓慢，仅可用于预防，无法应对急性过敏发作，临床应用场景受限。相较于所有目录内同类品种，本品差异化优势显著，是国内唯一获批2岁及以上低龄幼儿使用的抗过敏滴眼液。同时依托纳米胶束制剂技术，搭配保湿辅料，眼表耐受性更佳，可有效适配过敏合并干眼共病人群，弥补了现有同类药物的临床治疗短板。</p>		
企业承诺书	↓ 下载文件 企业承诺书.pdf		
药品最新版法定说明书（ 预申报药品请先上传提交至药监部门审批的说明书，并在规定时间内上传药监部门审核的说明书 ）	↓ 下载文件 药品最新版说明书.pdf		
所有《药品注册证书》（国产药品）或《进口药品注册证》（进口药品），包括首次上市的批准注册证明文件和历次《药品补充申请批准通知书》《药品再注册批准通知书》，请扫描成一个文件后上传	↓ 下载文件 药品注册证.pdf		
申报药品摘要幻灯片（含价格费用信息）	↓ 下载文件 盐酸西替利嗪滴眼液PPT1.pptx		
申报药品摘要幻灯片（不含价格费用信息）将同其他信息一同向社会公示	↓ 下载文件 盐酸西替利嗪滴眼液PPT2.pptx		

参照药品信息

说明：

- 参照药品原则上应为同治疗领域内临床应用最广泛的目录内药品，最终参照药品认定以专家评审意见为准。
- 中成药：一律填写日均费用。
- 西药：（1）慢性病用药，原则上计算日费用，如有治疗周期，标注治疗周期。
（2）急抢救、麻醉、检验等用药，请按一个治疗周期计算次均费用。
（3）肿瘤、罕见病用药原则上按365天用药计算年费用，如说明书中严格限定了治疗周期，可按治疗周期计算疗程费用，并予以说明。
（4）其它情况请按说明书用法用量计算费用，并详细说明。
（5）计算过程中如涉及以下指标，请统一按以下标准计算上述费用，如未按以下标准，请说明。
① 儿童：18周岁以下，体重20公斤，体表面积0.8m²。
② 成人：18周岁及以上，体重65公斤，体表面积1.68m²。

参照药品名称	是否医保目录内	规格	单价（元） ^①	用法用量	费用类型	金额（元） ^①	疗程/周期 ^①
富马酸依美斯汀滴眼液	是	5ml：2.5mg	27.22	推荐量为患眼每次1滴，每日2次，如需	疗程费用	27.22	疗程，5天

要可增加到每日4次。

参照药品选择理由： 盐酸西替利嗪滴眼液与富马酸依美斯汀滴眼液同属抗组胺过敏性结膜炎滴眼液；盐酸西替利嗪滴眼液的国内三期临床研究对照药物为富马酸依美斯汀滴眼液；富马酸依美斯汀滴眼液为目录内同治疗领域内价格较低的产品。

其他情况请说明： -

二、有效性信息

试验类型1	单个样本量足够的RCT
试验对照药品	富马酸依美斯汀滴眼液
试验阶段	上市前
对主要临床结局指标改善情况	一项296例多中心随机设盲III期临床。研究第14天，西替利嗪组访视前24小时内最严重眼痒评分较基线下降2.58分，而依美斯汀组较基线下降2.43分。两组间眼痒评分较基线变化LSM差值及95%CI为0.15(-0.07, 0.37)，治疗差异下限>-0.5，西替利嗪组非劣于依美斯汀组。为统计分析稳健性，提供未经LOCF填补估计值，治疗差异下限>-0.5，亦证明试验组疗效非劣于阳性对照组。
试验数据结果证明文件，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 试验数据结果证明文件III期临床试验1.pdf
试验类型2	单个样本量足够的RCT
试验对照药品	不含西替利嗪配方的溶媒
试验阶段	上市前
对主要临床结局指标改善情况	一项单中心（100例中度过敏性结膜炎）和一项多中心（101例严重过敏性结膜炎）的双盲随机对照III期结膜过敏原激发模型CAC研究。与溶媒组相比，CAC前15分钟或8小时给予西替利嗪治疗致CAC后所有时间点眼痒显著降低（ $P<0.0001$ ）；结膜充血在CAC后7分钟、治疗后15分钟和8小时均显著降低。所有次要终点均证实西替利嗪疗效，CAC后水肿、眼睑肿胀、流泪、睫状/巩膜外红肿及鼻部症状显著改善。
试验数据结果证明文件，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 试验数据结果证明文件III期临床试验2.pdf
试验类型3	真实世界数据
试验对照药品	其他真实世界治疗方案
试验阶段	上市后
对主要临床结局指标改善情况	调研共61位临床专家，问卷形式进行调研：1、2-3岁患儿占比：儿童患者占25.82%，全体患者占17.7%；2、2-3岁患儿病程约5天，治疗多采用双效、抗组胺药物；3、患者眼痒主诉占87.62%，超80.23%接受药物治疗，常规治疗后复发率67.79%；4、约90%处方合并人工泪液，七成有相应处方；用西替利嗪时仅6.56%；给2-3岁患儿开人工泪液，多选无防腐剂、单剂量小包装。
试验数据结果证明文件，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证）	↓ 下载文件 试验数据结果证明文件3.pdf

以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性)	
试验类型4	单个样本量足够的RCT
试验对照药品	富马酸依美斯汀滴眼液
试验阶段	上市后
对主要临床结局指标改善情况	共纳入50例过敏性结膜炎患儿（3-12岁），分别使用盐酸西替利嗪滴眼液、富马酸依美斯汀滴眼液治疗2周。两组治疗有效性无明显差异，治疗后患儿眼部症状、体征评分及泪液炎症因子水平均显著降低，基础泪液分泌、泪膜破裂时间改善，角膜损伤评分下降，泪膜稳定性提升。所有疗效指标组间无统计学差异。
试验数据结果证明文件，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性)	↓ 下载文件 试验数据结果证明文件4.pdf
试验类型1	单个样本量足够的RCT
试验对照药品	富马酸依美斯汀滴眼液
试验阶段	上市前
对主要临床结局指标改善情况	一项296例多中心随机设盲III期临床。研究第14天，西替利嗪组访视前24小时内最严重眼痒评分较基线下降2.58分，而依美斯汀组较基线下降2.43分。两组间眼痒评分较基线变化LSM差值及95%CI为0.15(-0.07, 0.37)，治疗差异下限>-0.5，西替利嗪组非劣于依美斯汀组。为统计分析稳健性，提供未经LOCF填补估计值，治疗差异下限>-0.5，亦证明试验组疗效非劣于阳性对照组。
试验数据结果证明文件，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性)	↓ 下载文件 试验数据结果证明文件III期临床试验1.pdf
试验类型2	单个样本量足够的RCT
试验对照药品	不含西替利嗪配方的溶媒
试验阶段	上市前
对主要临床结局指标改善情况	一项单中心（100例中度过敏性结膜炎）和一项多中心（101例严重过敏性结膜炎）的双盲随机对照III期结膜过敏原激发模型CAC研究。与溶媒组相比，CAC前15分钟或8小时给予西替利嗪治疗致CAC后所有时间点眼痒显著降低（ $P<0.0001$ ）；结膜充血在CAC后7分钟、治疗后15分钟和8小时均显著降低。所有次要终点均证实西替利嗪疗效，CAC后水肿、眼睑肿胀、流泪、睫状/巩膜外红肿及鼻部症状显著改善。
试验数据结果证明文件，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性)	↓ 下载文件 试验数据结果证明文件III期临床试验2.pdf
试验类型3	真实世界数据
试验对照药品	其他真实世界治疗方案

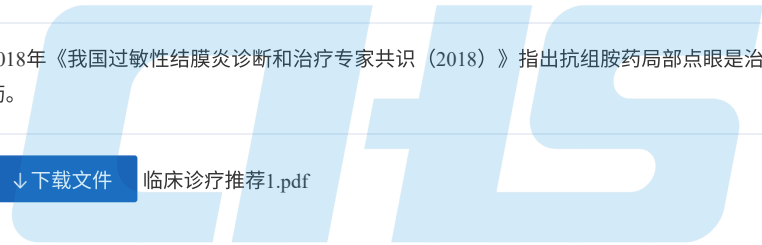
试验阶段	上市后
对主要临床结局指标改善情况	调研共61位临床专家，问卷形式进行调研：1、2-3岁患儿占比：儿童患者占25.82%，全体患者占17.7%；2、2-3岁患儿病程约5天，治疗多采用双效、抗组胺药物；3、患者眼痒主诉占87.62%，超80.23%接受药物治疗，常规治疗后复发率67.79%；4、约90%处方合并人工泪液，七成有相应处方；用西替利嗪时仅6.56%；给2-3岁患儿开人工泪液，多选无防腐剂、单剂量小包装。
试验数据结果证明文件，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 试验数据结果证明文件3.pdf
试验类型4	单个样本量足够的RCT
试验对照药品	富马酸依美斯汀滴眼液
试验阶段	上市后
对主要临床结局指标改善情况	共纳入50例过敏性结膜炎患儿（3-12岁），分别使用盐酸西替利嗪滴眼液、富马酸依美斯汀滴眼液治疗2周。两组治疗有效性无明显差异，治疗后患儿眼部症状、体征评分及泪液炎症因子水平均显著降低，基础泪液分泌、泪膜破裂时间改善，角膜损伤评分下降，泪膜稳定性提升。所有疗效指标组间无统计学差异。
试验数据结果证明文件，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 试验数据结果证明文件4.pdf

中国医疗保障

CHINA HEALTHCARE SECURITY

临床指南/诊疗规范推荐情况1	2018年《我国过敏性结膜炎诊断和治疗专家共识（2018）》指出抗组胺药局部点眼是治疗轻中度过敏性结膜炎的首选药。
临床指南/诊疗规范中需包含申报药品推荐情况具体内容，并突出（高亮）显示药品名称、适应症、推荐意见等关键信息，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 临床诊疗推荐1.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况2	2023年美国眼科学会出版《结膜炎首选诊疗模式（Conjunctivitis Preferred Practice Pattern）》指出可使用盐酸西替利嗪滴眼液治疗过敏性结膜炎。
临床指南/诊疗规范中需包含申报药品推荐情况具体内容，并突出（高亮）显示药品名称、适应症、推荐意见等关键信息，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 临床诊疗推荐2.pdf

临床指南/诊疗规范推荐情况3	2022年《日本过敏性结膜炎疾病指南》指出组胺H ₁ 受体拮抗剂是过敏性结膜炎的一线治疗选择。
临床指南/诊疗规范中需包含申报药品推荐情况具体内容，并突出（高亮）显示药品名称、适应症、推荐意见等关键信息，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 临床诊疗推荐3.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况4	2024年《过敏性结膜炎管理更新(PMC)》将盐酸西替利嗪滴眼液列为新一代一线局部抗组胺药，优于传统单效抗组胺药。
临床指南/诊疗规范中需包含申报药品推荐情况具体内容，并突出（高亮）显示药品名称、适应症、推荐意见等关键信息，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 临床诊疗推荐4.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况1	2018年《我国过敏性结膜炎诊断和治疗专家共识（2018）》指出抗组胺药局部点眼是治疗轻中度过敏性结膜炎的首选用药。
临床指南/诊疗规范中需包含申报药品推荐情况具体内容，并突出（高亮）显示药品名称、适应症、推荐意见等关键信息，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 临床诊疗推荐1.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况2	2023年美国眼科学会出版《结膜炎首选诊疗模式（Conjunctivitis Preferred Practice Pattern）》指出可使用盐酸西替利嗪滴眼液治疗过敏性结膜炎。
临床指南/诊疗规范中需包含申报药品推荐情况具体内容，并突出（高亮）显示药品名称、适应症、推荐意见等关键信息，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 临床诊疗推荐2.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况3	2022年《日本过敏性结膜炎疾病指南》指出组胺H ₁ 受体拮抗剂是过敏性结膜炎的一线治疗选择。
临床指南/诊疗规范中需包含申报药品推荐情况具体内容，并突出（高亮）显示药品名称、适应症、推荐意见等关键信息，外文资料须同时提供原文及中文翻译件（除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性）	↓ 下载文件 临床诊疗推荐3.pdf



中国医疗保障

CHINA HEALTHCARE SECURITY

件的一致性、准确性和客观性)	
临床指南/诊疗规范推荐情况4	2024年《过敏性结膜炎管理更新(PMC)》将盐酸西替利嗪滴眼液列为新一代一线局部抗组胺药，优于传统单效抗组胺药。
临床指南/诊疗规范中需包含申报药品推荐情况具体内容，并突出(高亮)显示药品名称、适应症、推荐意见等关键信息，外文资料须同时提供原文及中文翻译件(除英语之外的外文资料，中文翻译件须经专业翻译机构认证，以保证涉外资料原件与翻译件的一致性、准确性和客观性)	↓ 下载文件 临床诊疗推荐4.pdf

国家药监局药品审评中心《技术审评报告》中关于本药品有效性的描述	无
《技术审评报告》原文(可节选)	-
国家药监局药品审评中心《技术审评报告》中关于本药品有效性的描述	无
《技术审评报告》原文(可节选)	-

三、安全性信息

药品说明书记载的安全性信息	不良反应：由于临床试验是在各种不同条件下进行的，在一种药物临床试验中观察到的不良反应发生率不能直接与另一种药物临床试验中的发生率进行比较，也可能无法反映实践中的发生率。在7项境外临床试验中，患有过敏性结膜炎或具有发生过敏性结膜炎风险的患者单眼或双眼接受了1滴盐酸西替利嗪(N=511)或溶媒(N=329)滴注。约1-7%的盐酸西替利嗪滴眼液或溶媒治疗受试者发生最常见的不良反应，这些不良反应为眼部充血、滴注部位疼痛和视力下降。在1项中国境内进行的临床试验中，共有155例受试者接受盐酸西替利嗪滴眼液每天2次滴眼，约1-3%的受试者发生最常见的不良反应，这些不良反应为眼刺激、眼痛、视物模糊和干眼。
药品不良反应监测情况和药品安全性研究结果	自2024年9月10日获批以来，无境内不良反应报告，未收到任何的安全性警告、黑框警告、撤市信息。基于目前对其安全性特征的了解和累积持续性安全性评价，盐酸西替利嗪滴眼液的获益-风险平衡良好。
相关报导文献	↓ 下载文件 药品最新版说明书.pdf

四、创新性信息

创新程度	本品兼具作用机制、制剂技术与适用人群三重创新。作为高选择性H1受体拮抗剂，无抗胆碱作用，不会加重干眼，适配过敏合并干眼共病治疗。制剂采用纳米胶束专利递送技术(专利US9254286B2)，提升角膜渗透性与药物滞留时间，搭配保湿辅料及一次性单剂量包装，有效降低眼表刺激。经CDE优先审评，本品是国内唯一获批用于2岁及以上低龄幼儿的抗过敏滴眼液，精准补齐传统药物短板，临床差异化优势突出。
创新性证明文件	↓ 下载文件 创新性材料.pdf
应用创新	依托药理与制剂优势，本品临床应用创新突出。一方面适配过敏合并干眼共病患者，单药即可完成治疗，减少联合用药，提升诊疗效率。另一方面突破年龄限制，为2岁及以上低龄幼儿提供合规用药选择，消除超说明书用药风险。加之眼表刺激性低、安全性佳，可兼顾急性期控制与长期维持治疗，适用人群与使用场景均优于现有同类品种。
应用创新证明文件	↓ 下载文件 应用创新文件.pdf

传承性（仅中成药填写）	-
传承性证明文件	-

五（一）、公平性信息

所治疗疾病对公共健康的影响	过敏性结膜炎是高发慢性眼表疾病，全年龄段易感，在儿童群体中发病率尤高。该病常与干眼症形成共病，病情易反复，严重影响患者日常学习、工作与生活质量。疾病持续发作易引发继发感染，加重眼部损伤，推高门诊就诊率与复诊频次，消耗大量医疗资源。目前低龄幼儿、过敏合并干眼患者存在明显用药缺口，超说明书用药普遍，潜藏用药安全风险。该病广泛流行带来持续的公共健康负担，亟需安全有效的治疗药物完善诊疗体系。
符合“保基本”原则（仅涉及申请《基本医保目录》的药品填写）	本品严格契合医保“保基本”原则。针对过敏性结膜炎、干眼共病这类常见病、多发病，面向普通人群及低龄幼儿等基础诊疗群体。相比现有联合用药方案，本品单药即可完成治疗，精简方案、降低患者用药总成本。药品安全性优异，可减少不良反应及后续就医支出，有效控制医保基金负担。同时补齐目录刚需用药缺口，提升基层常见病用药保障水平。
弥补目录短板	现行目录内抗过敏滴眼液，普遍不适用于过敏合并干眼人群，且无法覆盖2-3岁低龄幼儿，存在明显用药缺口。本品针对性解决上述问题，既适配眼表共病治疗，又填补低龄儿童专用药空白，完善目录用药布局，补齐临床刚需短板。
临床管理难度	本品有效降低临床管理难度。相较于传统药物需联合人工泪液的方案，本品单药施治，精简治疗流程，提升诊疗效率。药品安全耐受性佳，适用年龄范围更广，规范低龄幼儿用药，规避超说明书用药风险。制剂设计便携易用，剂量把控简单，既方便医师制定方案，也利于患者遵医嘱用药，大幅减轻临床用药监管与随访负担。



中国医疗保障

CHINA HEALTHCARE SECURITY