

编码：YPSW202600445

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： 布立西坦注射液

企业名称： 江西科睿药业有限公司

申报信息

申报时间	2026-06-10 11:19:09	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）	布立西坦注射液	商品名	无
医保药品分类与代码	XN03AXB264B002010184736	是否为独家	是
申报目录类别	基本医保目录		
药品类别	西药		
④ 药品注册分类	化学药品3类		
核心专利类型1	合成发明专利（中间体）	核心专利权期限届满日1	2038-12
核心专利类型2	合成发明专利（API）	核心专利权期限届满日2	2038-12
核心专利类型1	合成发明专利（中间体）	核心专利权期限届满日1	2038-12
核心专利类型2	合成发明专利（API）	核心专利权期限届满日2	2038-12
当前是否存在专利纠纷	否		
说明书全部注册规格	5ml:50mg		
上市许可持有人（授权企业）	江西科睿药业有限公司		
说明书全部适应症/功能主治	本品适用于16岁及以上癫痫患者部分性发作的单药治疗和添加治疗。		
说明书用法用量	单药治疗或添加治疗 当口服给药暂时不可行时，可以使用布立西坦注射液。开始治疗时，不需要逐渐增加剂量。应根据临床反应和耐受性调整剂量。对于16岁及以上成人,起始剂量为每日2次、每次50mg,维持剂量为每日2次、每次25~100mg。		
所治疗疾病基本情况	癫痫急性发作包括丛集性发作和癫痫持续状态（SE），其中SE是第二常见的神经系统急症，发病率为8.52~36.1/10万人年。癫痫持续状态是因癫痫终止机制失败，或出现导致发作异常延长的病理机制而形成的持续发作状态，随时间延长可导致神经元死亡、神经元损伤及神经网络改变等长期后果。其临床表现多样，常见全身强直-阵挛性发作伴意识障碍，以及非惊厥性发作（如意识模糊、嗜睡、自动症等）。若急性发作超过30分钟且无法控制，死亡率将飙升至20%~30%；超过1小时则可造成脑组织永久性损害。急性发作若不能及时控制，还会导致ICU入住率显著升高，造成大量医疗资源消		

	耗。		
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	2026-04	注册证号/批准文号	国药准字H20264163
该通用名全球首个上市国家/地区	欧盟	该通用名全球首次上市时间	2016-01
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	同治疗领域常用药物：注射用丙戊酸钠于2001年上市，2009年纳入医保目录，说明书存在FDA黑框警告，包括致畸性女性患者慎用；致死性肝毒性；致死性胰腺炎；磷苯妥英钠注射液浓溶液于2023年上市，2025年纳入医保目录，说明书存在FDA黑框警告，严重心律失常、低血压风险；左乙拉西坦注射液浓溶液于2006年在美国、2017年在中国获批上市，2020年纳入医保目录，激越、和攻击等精神行为反应常见；布立西坦注射液于2026年4月29日中国独家获批上市，对比参照药物的优势：1、起效更快：① 消除异常脑电中位时间仅2分钟，比左乙拉西坦快5.5分钟；② WHO推荐唯一起始剂量=治疗剂量的抗癫痫药；2、临床获益：降低ICU入住率和再入院风险，节约医保基金；		
企业承诺书	↓ 下载文件 企业承诺书-江西科睿药业有限公司.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经药监部门审核的说明书 ）	↓ 下载文件 布立西坦注射液--药品最新版法定说明书.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 布立西坦注射液-药品注册证书.pdf		
申报药品摘要幻灯片（含价格费用信息）	↓ 下载文件 布立西坦注射液PPT1.pdf		
申报药品摘要幻灯片（不含价格费用信息）将要同其他信息一同向社会公示	↓ 下载文件 布立西坦注射液PPT2.pdf		

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。
 - 急抢救、麻醉、检验等用药，请按一个治疗周期计算次均费用。
 - 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。
 - 其它情况请按说明书用法用量计算费用，并详细说明。
 - 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。
 - 儿童：18周岁以下，体重20公斤，体表面积0.8m²。
 - 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
左乙拉西坦	是	5ml:500mg/支	98.5	成人及青少年	日均费用	295.5	/

注射用浓溶液			(≥12岁且≥50 kg)：起始50mg bid，每2-4周可增减50mg bid，最大1500mg bid		
--------	--	--	--	--	--

参照药品选择理由： 1、同靶点同机制：同为SV2A结合剂，为同靶点升级品种 2、同场景同途径：均用于癫痫急性发作治疗 3、目录内唯一：左乙拉西坦注射液为目录内唯一SV2A注射剂型 SV2A结合剂仅布立西坦与左乙拉西坦；参照药限于同靶点同途径，排除不同机制（拉考沙胺等）及不同途径（布立西坦片）

其他情况请说明： 因申报药和参照药说明书中只给出剂量范围，故采用WHO DDD剂量计算价：参照品日均费用（DDD：1500mg/天）：98.5元/支*3支=295.5元；

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	左乙拉西坦注射用浓溶液
试验阶段	上市前
对主要临床结局指标改善情况	一项随机、双盲、双周期、平衡交叉设计的IIa期概念验证临床试验，头对头比较等效剂量静脉输注布立西坦与左乙拉西坦的起效速度。主要终点：静脉注射后达到脑电图光阵发性反应（PPR）消除的时间 结果显示：①静脉输注后布立西坦消除异常脑电中位时间为2分钟，左乙拉西坦为7.5分钟，比左乙拉西坦快5.5分钟（p<0.05）。②在2分钟内异常脑电消除比例：布立西坦组69%，而左乙拉西坦组仅25%。
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 有效性1-布立西坦与左乙拉西坦对光阵发性反应的中枢神经系统作用速度比较.pdf
试验类型2	单个样本量足够的RCT
试验对照药品	左乙拉西坦注射用浓溶液
试验阶段	上市后
对主要临床结局指标改善情况	一项纳入152例患者的RCT研究，比较了静脉注射布立西坦与左乙拉西坦治疗癫痫持续状态的安全性和有效性，主要终点是输注后30分钟内发作终止率，结果显示：30分钟内癫痫发作终止率布立西坦组为85.5%，显著优于左乙拉西坦组的72.4%(P<0.05)
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 有效性2-静脉注射布立西坦与左乙拉西坦治疗癫痫持续状态的安全性和有效性.pdf
试验类型3	真实世界数据
试验对照药品	左乙拉西坦注射用浓溶液
试验阶段	上市后
对主要临床结局指标改善情况	美国Premier数据库（210家医院）回顾性研究，比较布立西坦注射液与左乙拉西坦注射液治疗住院癫痫患者的临床结局，结果显示：与左乙拉西坦相比，布立西坦组ICU入住率显著降低（14.4% vs 24.2%，p<0.05）；30天癫痫相关再入院率为0%，显著优于左乙拉西坦组的4.2%。
试验数据结果证明文件，外文资料	

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](#) 有效性3-静脉注射布立西坦与左乙拉西坦治疗癫痫的临床与经济结局比较.pdf

试验类型1 单个样本量足够的RCT

试验对照药品 左乙拉西坦注射用浓溶液

试验阶段 上市前

对主要临床结局指标改善情况 一项随机、双盲、双周期、平衡交叉设计的IIa期概念验证临床试验，头对头比较等效剂量静脉输注布立西坦与左乙拉西坦的起效速度。主要终点：静脉注射后达到脑电图阵发性反应（PPR）消除的时间 结果显示：①静脉输注后布立西坦消除异常脑中位时间为2分钟，左乙拉西坦为7.5分钟，比左乙拉西坦快5.5分钟（ $p < 0.05$ ）。②在2分钟内异常脑电消除比例：布立西坦组69%，而左乙拉西坦组仅25%。

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](#) 有效性1-布立西坦与左乙拉西坦对光阵发性反应的中枢神经系统作用速度比较.pdf

试验类型2 单个样本量足够的RCT

试验对照药品 左乙拉西坦注射用浓溶液

试验阶段 上市后

对主要临床结局指标改善情况 一项纳入152例患者的RCT研究，比较了静脉注射布立西坦与左乙拉西坦治疗癫痫持续状态的安全性和有效性，主要终点是输注后30分钟内发作终止率，结果显示：30分钟内癫痫发作终止率布立西坦组为85.5%，显著优于左乙拉西坦组的72.4%（ $P < 0.05$ ）

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](#) 有效性2-静脉注射布立西坦与左乙拉西坦治疗癫痫持续状态的安全性和有效性.pdf

试验类型3 真实世界数据

试验对照药品 左乙拉西坦注射用浓溶液

试验阶段 上市后

对主要临床结局指标改善情况 美国Premier数据库（210家医院）回顾性研究，比较布立西坦注射液与左乙拉西坦注射液治疗住院癫痫患者的临床结局，结果显示：与左乙拉西坦相比，布立西坦组ICU入住率显著降低（14.4% vs 24.2%， $p < 0.05$ ）；30天癫痫相关再入院率为0%，显著优于左乙拉西坦组的4.2%。

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](#) 有效性3-静脉注射布立西坦与左乙拉西坦治疗癫痫的临床与经济结局比较.pdf

临床指南/诊疗规范推荐情况1	《中国成人惊厥性癫痫持续状态诊治指南（2025版）》中华医学会神经病学分会-布立西坦注射液控制癫痫持续状态：疗效优于左乙拉西坦注射液，且耐受性更佳（II级推荐，C级证据）
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 指南1-中国成人惊厥性癫痫持续状态诊治指南2025版.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况2	2025年《突触囊泡蛋白2A结合剂治疗癫痫的中国专家共识》中国抗癫痫协会-癫痫持续状态和丛集性发作的治疗药物，推荐布立西坦注射液。（推荐等级：B，共识率：100%）
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 指南2-2025突触囊泡蛋白2A结合剂治疗癫痫的中国专家共识.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况3	2024意大利共识：布立西坦临床应用：局灶性癫痫首选添加治疗及拓展应用的德尔菲法共识-癫痫持续状态和丛集性发作可选择布立西坦作为治疗用药
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 指南3-布立西坦临床应用-局灶性癫痫首选添加治疗及拓展应用的德尔菲法共识.pdf  <h1>中国医疗保障</h1> <p>CHINA HEALTHCARE SECURITY</p>
临床指南/诊疗规范推荐情况4	《2025 NICE指南-儿童、青少年和成人的癫痫》英国国家卫生与临床优化研究所-全面性强直-阵挛发作二线添加治疗、局灶性伴/不伴继发全面性发作二线添加治疗、左乙拉西坦治疗失败的肌阵挛发作单药或添加治疗
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 指南4-2025NICE指南-儿童青少年和成人的癫痫.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况5	2022年《中国成人局灶性癫痫规范化诊治指南》-可用于局灶性癫痫的单药治疗（III级证据，B级推荐）
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	↓ 下载文件 指南5-中国成人局灶性癫痫规范化诊疗指南.pdf

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)	
临床指南/诊疗规范推荐情况1	《中国成人惊厥性癫痫持续状态诊治指南（2025版）》中华医学会神经病学分会 -布立西坦注射液控制癫痫持续状态：疗效优于左乙拉西坦注射液，且耐受性更佳（II级推荐，C级证据）
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 指南1-中国成人惊厥性癫痫持续状态诊治指南2025版.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况2	2025年《突触囊泡蛋白2A结合剂治疗癫痫的中国专家共识》中国抗癫痫协会 -癫痫持续状态和丛集性发作的治疗药物，推荐布立西坦注射液。（推荐等级：B，共识率：100%）
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 指南2-2025突触囊泡蛋白2A结合剂治疗癫痫的中国专家共识.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况3	2024意大利共识：布立西坦临床应用：局灶性癫痫首选添加治疗及拓展应用的德尔菲法共识 -癫痫持续状态和丛集性发作可选择布立西坦作为治疗用药
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 指南3-布立西坦临床应用-局灶性癫痫首选添加治疗及拓展应用的德尔菲法共识.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况4	《2025 NICE指南-儿童、青少年和成人的癫痫》英国国家卫生与临床优化研究所 -全面性强直-阵挛发作二线添加治疗、局灶性伴/不伴继发全面性发作二线添加治疗、左乙拉西坦治疗失败的肌阵挛发作单药或添加治疗
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 指南4-2025NICE指南-儿童青少年和成人的癫痫.pdf
临床指南/诊疗规范推荐情况5	2022年《中国成人局灶性癫痫规范化诊治指南》 -可用于局灶性癫痫的单药治疗（III级证据，B级推荐）
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	↓ 下载文件 指南5-中国成人局灶性癫痫规范化诊疗指南.pdf

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）

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

药品说明书载载的安全性信息	<p>【不良反应】头晕和嗜睡（抗癫痫药常见不良反应），且症状相对轻微，无4、5级严重不良反应【禁忌】对布立西坦过敏或者对吡咯烷酮衍生物或者其他任何成分过敏（出现支气管痉挛和血管性水肿者）的患者禁用。【药物相互作用】药物-代谢酶抑制作用：布立西坦不是CYP1A2、2A6、2B6、2C8、2C9、2D6 或 3A4 的酶抑制剂。布立西坦轻度抑制CYP2C19，预期在人体中不会导致显著的 CYP2C19 抑制。布立西坦是环氧化物水解酶的抑制剂（IC50=8.2μM），表明布立西坦在体内具有抑制环氧化物水解酶的作用。</p>
药品不良反应监测情况和药品安全性研究结果	<p>1.本公司布立西坦注射液自批准以来，未收到国家药品监督管理局发布的相关安全性警告、黑框警告、撤市信息；2.本公司在国家药品上市许可持有人药品不良反应直接报告系统中尚未收到医疗机构及患者对布立西坦注射液的不不良反应上报，详见附件；3.在公司主动开展的药品不良反应信息收集的过程中，尚未收到布立西坦注射液的不不良反应；4.国内外文献尚无本公司生产的布立西坦注射液不不良反应的报道。</p>
相关报导文献	<p>↓ 下载文件 布立西坦注射液-安全性材料.pdf</p>

四、创新性信息

创新程度	<p>布立西坦是左乙拉西坦的4-正丙基类似物，引入疏水基团，改变分子空间构象及与SV2A靶点的结合位点，使：亲和力增强：与SV2A亲和力是左乙的15-30倍，治疗剂量仅为左乙的1/10，疗效更优；选择性更高：对SV2A靶点高度选择性，不抑制高压激活Ca²⁺通道和AMPA受体，激越、攻击性发生率低；脑渗透性提升：大脑渗透和SV2A靶点占用速度比左乙至少快7倍，起效更迅速。 我司布立西坦有两项发明专利。</p>
创新性证明文件	<p>↓ 下载文件 布立西坦注射液-创新性证明材料.pdf</p>
应用创新	<p>本品入选《国家第二批鼓励仿制药品目录》应用创新：优化给药途径，提升临床适用性 ①优化给药途径：为无法口服的癫痫患者（意识障碍、吞咽困难、严重呕吐等）提供注射给药方案，填补目录内SV2A注射剂仅第一代（左乙拉西坦）的空白；②不同临床场景互补：无法口服时注射给药，可口服时片剂维持，覆盖完整治疗周期；③同品种序贯优势：无需交叉滴定，无转换期发作风险，不引入新的药物相互作用，保障治疗连续性。</p>
应用创新证明文件	<p>↓ 下载文件 布立西坦注射液-应用创新证明材料.pdf</p>
传承性（仅中成药填写）	无
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	① 快速终止癫痫急性发作，降低脑损伤、致死致残率，优化长期生存质量 ② 显著降低易怒、攻击性不良事件风险，减少公共安全隐患
符合“保基本”原则（仅涉及申请《基本医保目录》的药品填写）	① 癫痫急性发作为高发神经急症，补充急救新药契合保基本定位 ② 国内外权威指南推荐，用于癫痫急性发作/持续状态救治
弥补目录短板	① 国家《第二批鼓励仿制药品目录》品种，国家层面认定临床亟需 ② 目录内SV2A注射剂型仅左乙拉西坦，不耐受患者无替代选择 ③ 布立西坦片已入目录，注射液补齐注射-口服序贯缺口
临床管理难度	① 起始剂量即治疗剂量，药物相互作用少、无严重黑框警告，用药无需常规监测，临床操作简便 ② 降低ICU入住与再入院风险，节约医疗资源 ③ 日均费用低于参照药，用药周期短，对医保基金影响小