

国内首个商业健康保险创新药目录明天在广州发布

# 天价CAR-T疗法或“入列” 将大幅减轻患者经济负担

文/图 羊城晚报记者 张华 陈辉 刘颖颖 统筹/陈辉

12月7日,2025创新药高质量发展大会将在广州拉开帷幕,“双目录”发布将成为此次大会的核心亮点:国家医保局、人力资源和社会保障部将联合揭晓《2025年国家基本医疗保险药品目录》;国家医保局将发布全国首个商业健康保险创新药品目录(以下简称“商保创新药目录”),为昂贵的创新药支付难题打开突破口。

其中,单次治疗费用动辄百万元、却能让晚期癌症患者获得第二次生命的CAR-T(嵌合抗原受体T细胞免疫)疗法,被业内一致锁定为首批列入的热门之选。近百万元的治疗费用能降多少?还有哪些创新药将入围?这份“创新药清单”将如何改写医患的治疗选择?羊城晚报记者将以CAR-T为透视镜,提前解码商保创新药目录轮廓与民生温度。



南方医科大学珠江医院血液科CAR-T治疗团队 羊城晚报记者 张华 摄

却是摆在患者面前的一道“高门槛”。据了解,CAR-T治疗在国内上市的产品有7款,其中,一款同时覆盖淋巴瘤和白血病两种适应症,一款针对儿童和年轻成人白血病,两款针对多发性骨髓瘤,其余都是针对淋巴瘤的。所有产品的价格大约为99万元—129万元一次。

李玉华说,在临床上看到的“困扰”主要有三类:第一类是犹豫拖延,错过最佳时机。很多患者在评估适合做CAR-T时,因为对高额费用没有准备,需要回去筹钱,这个过程往往要几周到一个两个月,而复发难治的淋巴瘤进展非常快,等到筹到钱时,病情已经恶化到无法做CAR-T,只能放弃。

第二类是明知有机会,却被迫放弃。家属很清楚CAR-T可能是最后的机会,甚至当面询问医生:“如果不做,还能活多久?”但了解费用后,家庭经济实在承受不了,只能选择放弃,改为单纯姑息或低强度治疗。这对医生和家属来说,都是非常沉重的决定。

第三类是因为过度负债,导致“因病致贫、因病返贫”。有部分患者做了CAR-T治疗,但可能要大额借款或贷款,即使患者病情得到一定程度的缓解,后期的生活质量也会受到经济压力的严重影响。这也是医生不忍看到的现实。

## CAR-T“救命价值”在哪儿?

“对复发难治的淋巴瘤患者来说,CAR-T治疗最大的‘救命价值’在于为几乎‘无路可走’的患者重新打开了一扇窗,患者在既往化疗、移植等医疗手段失败后,仍然有可能获得深度且持久的缓解。”广东省医师协会血液科医师分会主任委员、南方医科大学珠江医院血液科主任李玉华告诉记者,目前,该院已经为400余名患者进行了CAR-T治疗,相当一部分患者不仅活了下来,而且是带着较好功能状态,能回归工作和家庭的长期生存,相当于获得“第二次生命”。

其中一位复发难治的大B细胞淋巴瘤患者,其腹腔肿块直径超过20厘米,之前经历了多线化疗、靶向治疗,甚至考虑过造血干细胞移植,但因为病情进展太快,身体条件又比较差,传统治疗手段几乎已经“走到尽头”。该患者经CAR-T治疗后一个月复查,之前巨大的肿块明显缩小,目前,该患者已恢复了较好的生活质量。

## 百万治疗费用成了“高门槛”

然而,如此好的治疗方式,其费用

## 协商定价商保赔付 帮患者减负

对于CAR-T有希望首批进入商保创新药目录,李玉华很开心,她告诉记者,“我最直观的感受可以用三个词概括:欣慰、期待、责任。”

与基本医保“保基本”不同,商保创新药目录专门兜住“高价值、高价格”的创新药。国家医保局明确:商保创新药目录重点纳入“创新程度高、临床价值大、患者获益显著且超出基本医保保障范围”的药品,通过协商定价、商业保险赔付,减轻患者负担。

国家医保局此前公示显示,2025医保谈判中,有121个品种申报了商保创新药目录,但最终参加谈判的只有24个,究竟花落谁家,要在12月7日召开的新闻发布会时揭晓,不过CAR-T的呼声最高。

李玉华的“欣慰”在于,CAR-T若被纳入,则代表国家层面已经充分肯定了它在部分恶性血液肿瘤中的治疗价值,把它从一个“少数人能用的前沿技术”,逐步推向“可以被更多患者所获得”的阶段。“期待”在于,随着费用支付问题得到解决,医生可以更早、更合理地把CAR-T纳入整体治疗路径设计,让治疗决策回到“以疾病本身为中心”的专业轨道上,这对患者整体治愈率和长期生存质量的提升非常关键。而“责任”在于,

CAR-T若纳入则意味着这已经不再是少数中心的“探索性治疗”,而是要建立起更加规范的适应症评估、疗效监测、不良反应管理,以及全程随访体系。相关行业要做的不只是“做得出来”,而是要“做得规范、做得安全、做得普及”。

“我非常高兴看到CAR-T能走到今天这一步。”李玉华坦言,接下来,在患者筛选、路径管理、质量控制方面给临床医生提出了更高的要求。

## “入列”后是否可以医保报销?

“列入目录后是不是就可以医保报销?”淋巴瘤患者李先生一直关注商保创新药目录的动向。目前,商保创新药目录如何将落地尚未明确,不过此前公开的信息显示,商保创新药目录的惠民路径与基本医保的“直接报销”不同:先是在谈判桌上让药企给出一定比例的价格折让,再由保险公司“扩责”——在现有产品责任上提高赔付比例,患者自己再承担一部分。

据悉,商保创新药目录出炉后,各家保险公司可以制定相关的商保产品,或者在原有商保产品上把商保创新药目录中的部分或全部药械纳入保障范围。

近几年,越来越多的商保产品开始关注创新治疗的支付问题,各家三甲医院也在积极和商保形成良性的协作。有专业人士建议,医院应该提供规范、完整的病历及费用明细,以便于患者向商业保险理赔或预授权时,能够有充分、清晰的医学和费用依据,提高理赔效率。

同时,部分商保公司会和医院建立绿色通道或合作机制,对符合条件的患者,在CAR-T等高额治疗前,提供预授权评估和费用测算,帮助患者及早了解自己保单能覆盖多少,减少“先自费、后理赔”的不确定性。

药企降价一些,商保报销一些,患者需要自己承担的费用则会大大减轻,可以为更多患者减轻经济压力,把CAR-T当成一个真实可行的选项。

李玉华坦言,“更好的治疗”和“更可及的治疗”并非对立的,“CAR-T若进入商保创新药目录,正是在这两者之间找到一个平衡点:让高质量的创新诊疗,更公平、更广泛地惠及真正需要的患者。”除CAR-T细胞治疗外,还有一批罕见病高值药和前沿靶向药同样呼声高涨——它们有望首批跻身商保创新药目录,为天价创新药打开“第二道”支付大门。



广州中医药大学副校长、广东省中医院院长 张忠德教授

## 感冒后咳不停,补肺温肾解烦忧

羊城晚报记者 林清清 通讯员 沈中

医案:王先生,男,45岁,反复咳嗽1年,近期病情加重

1年前的一场感冒,给王先生的生活按下了“单曲循环”键,“咳不停”是女儿送他的外号。王先生经常咽喉痒,一痒就想咳嗽,有时还气喘,迁延不愈。在当地医院被诊断为“咳嗽变异性哮喘”,虽然使用一些吸入药物后症状暂时得到缓解,

但每逢天气变化,稍不注意防风防寒,咳嗽便卷土重来。近来天气转凉,王先生的咳嗽又突然加重,还胸口憋闷,稍微走快几步就喘不上气,总是提不起劲,手脚冰凉。听同事介绍德叔擅长治疗这类疾病,他赶紧前来求诊。

## 德叔解谜:肺肾两虚,痰气交阻

德叔认为,王先生这场“持久咳”的病根,在于肺肾两虚,痰气交阻。肺主呼吸,肺气如同人体的“外部屏障”,最初的感冒损伤了肺气,若未及时培补,久之也伤肾气,导致肺肾两虚。肺气受伤则呼吸功能减弱,故咳嗽、气短。病情迁延一年,久病及肾,肾主纳气的功能随之受累。肾好比呼吸的“根”,能帮助肺把呼吸吸到深处。肾气一虚,根本不牢固,稍微活动就会气

喘、乏力,手足不温。加之身体脏腑气机失调,易导致痰邪内生;气机运行不畅,形成“气郁”。痰与气相互搏结,阻塞在气道,因此胸闷反复发作。

德叔提醒,不能见咳止咳,治疗时要补肺温肾以治本,化痰降气以治标,标本兼治避免疾病反复。调理1周后,王先生的咳嗽、胸闷已大为减轻,女儿说他终于摘掉了“咳不停”的帽子。

## 预防保健:固护肺肾要温通

对于肺肾两虚导致的慢性咳嗽,德叔强调,日常调护与药物治疗同等重要,要注重巩固正气,防止外邪引动,核心是“温通”与“固护”。肺肾两虚的患者,多有阳气不足的表现,日常应注意保暖,尤其要护住大椎穴(低头时颈后最突出的骨头下方)和脚踝,避免风寒

从此入侵。建议穿高领衣物,睡前用热水泡脚至身体微微发热,来温阳通络。还可以经常按揉定喘穴、足三里穴,宣肺平喘、强壮身体,每次100下,一日3次。饮食上应选择温补肺肾的食物,平时可适当食用黄芪、党参、山药、核桃、鸡、牛肉等温补肺肾之品。

## 德叔养生药膳房:党参核桃炖鸡

材料:鸡半只,党参15克,核桃肉30克,生姜3片,精盐适量。  
 功效:补肺益肾,纳气平喘。  
 适宜人群:反复咳嗽、气喘、怕冷等人群。  
 烹制方法:诸物洗净,鸡剁块焯净;将上述食材放入锅中,加适量清

水煮20分钟,加适量精盐调味即可。此为2或3人量。  
  
 有问题问德叔团队? 扫码入群可提问

## 大雪时节岭南如何养生?

医生建议,要防凉燥化热,护阳气

12月7日是二十四节气中的大雪,大雪时节的岭南没有“千里冰封”的严寒,但北风带来的燥邪裹挟残留湿气会耗伤身体阴液,导致咽干、皮肤脱屑、大便干结,同时,湿气困阻脾胃,湿邪易郁而化热,容易出现口舌生疮、眼屎增多等症;天气转冷,“羊肉火锅”盛行,阳热循经上攻“肺系”,会致咽喉肿痛,口气明显,出现“凉燥在外,郁热在内”的困扰。

广东省名中医、广州医科大学附属中医医院针灸科主任李丽霞表示,岭南人冬季养生常陷入“想护阳却助燥,想润燥又伤阳”的误区,大雪时节有3种做法值得警惕:

一是贪凉忌:中医认为“脾喜温恶寒”,脾阳被生冷食物或受凉环境损伤后,运化功能下降,湿气无法排出,最终陷入“湿未去、燥又生”的困境。

二是盲目进补:虽然冬天要“补阳气”,但羊肉等过度燥热的食物会让体内湿邪郁而化热,导致口腔溃疡、咽喉肿痛。

三是过度滋腻:若本身脾胃湿困(舌苔厚腻、饭后困倦),银耳、燕窝、阿胶等滋腻食物会堵滞气机,反而加重“咽干+腹胀”的矛盾症状。

李丽霞建议,大雪时节做好以下三点,能更好地防凉燥、护阳气:吃:温阳忌燥,润燥护阴忌生冷寒凉(如冰饮、生鱼片、凉拌菜),也忌盲目进补燥热食材(如大量辣椒、花椒),以防助热伤阴。日常可多吃“温阳清润”的食材,如南瓜、山药、莲子、梨、甘蔗、银耳等,烹饪以炖、煮为主,

少煎炸、烧烤。  
 睡:冬藏护阳,建议每晚10时30分前入睡,早晨7时后起床。睡前可用3片生姜和5克艾叶煮10分钟来泡脚,泡脚时间控制在15分钟,以身体微热、不出大汗为宜,防津液耗损。  
 动:温和养阳,选择低强度、温和的运动,如八段锦、太极拳、室内慢走,中医认为“汗为心之液”,大雪时节应避免剧烈运动导致大汗淋漓,从而耗伤阳气与津液,加重燥燥伤阴。运动时间优选上午10时后,运动后及时擦汗、更衣,更换干爽衣物,切勿吹风受凉、喝冰饮,可喝温水补充津液。  
 防:避寒护阳,防燥入侵早晚温差大,需重点保暖“阳气关键部位”:腹部(护脾胃阳气,可穿护肚或马甲)、背部(护肺阳,避免凉感从背入侵)、下肢(护肾阳,穿保暖袜、厚底鞋)。室内开空调时,温度控制在22℃-24℃,搭配加湿器(湿度保持50%-60%);在正午阳光充足时开窗通风15分钟。若咽干、咽痒,可含服1-2粒麦冬,或用陈皮3克、麦冬5克泡水代茶饮,温和润燥不损阳。

李丽霞介绍,大雪养生的核心在于“平衡”,防凉燥不忽视保暖,护阳气不盲目燥热,防化热不贪凉滋腻。按揉两穴、喝汤品、做好日常细节,就能让身体适应岭南大雪的“特殊气候”,守住阴阳平衡,安稳度过冬藏期。

羊城晚报记者 王沐依  
 通讯员 徐心怡

## 卵巢可“返老还童”? 妇科专家为您揭秘更年期激素替代治疗

羊城晚报记者 张华

“医生,我AMH值(抗缪勒管激素)才0.3 ng/mL,是不是卵巢早衰了?要不要用点性激素?”在广州市妇女儿童医疗中心妇科诊室里,该院主任医师曾晓琴经常会遇到这类提问。今年美国食品药品监督管理局(FDA)的一项重磅公告,让“更年期激素替代治疗(MHT)”再次成为女性健康领域的焦点话题。

美国FDA日前宣布,取消多数更年期激素替代治疗产品的“黑框警告”——这一美国药物标签中最高级别的安全警示,曾让无数女性对该疗法望而却步。

## 是“对症”而不是“抗老”

“激素治疗可以让女人返老还童吗?”曾晓琴表示,激素治疗的核心是“对症”而不是“抗老”。她指出,当前大众对MHT存在两个极端误解:要么将其奉为“青春密码”,希望通过激素让卵巢“返老还童”;要么谈激素色

变,即便症状严重也坚决拒绝治疗。

50多岁的张女士就是后者的典型。她绝经后被潮热、失眠困扰,但一听说要用到激素,立刻联想到“癌症风险”,硬扛了3年才来就诊。与之相反,不少40多岁的女性拿着体检单找上门,因为AMH值偏低,她们想“保养卵巢、留住青春”。

“卵巢衰老是不可逆的,就像人不能返老还童一样。”曾晓琴的比喻通俗易懂,“激素治疗的作用是‘替代’——当卵巢功能衰退无法分泌足够激素时,外源性补充激素帮身体维持正常状态,而不是让衰老的器官‘起死回生’。”国际更年期学会2024年白皮书明确指出,MHT不应被视为抗衰老策略,其主要用途是缓解令人痛苦的更年期症状。

## “规范”是安全用药的核心

实际上,激素治疗并非人们想象的那么简单,常常会面临很复杂的情况。48岁的企业高管王女士就是其中之一,她不仅有更年期疲劳、精力不足的症状,还患有子宫肌瘤、乳腺结节和红斑狼疮,当地医生曾明确告知“不能用性激素”。但曾晓琴细致评估后发现,她并非绝对禁忌人群,只是需要谨慎用药。“我们最终采用‘外用+口服’的联合方案,外用的药物就好像润

肤霜一样,涂在手臂、腰间、大腿上,这种方便的给药方式,让她很满意,一个月之后,我们发现治疗既改善了她的不适症状,又通过动态调整药物规避了风险。”

值得注意的是,美国FDA取消黑框警告,不代表激素治疗可以随意使用。曾晓琴强调,“规范”是安全用药的核心。

## 不盲目抗拒也不滥用依赖

据了解,中国女性因绝经相关症状主动就诊的比例仍较低,很多人在痛苦中硬扛。曾晓琴表示,激素治疗的益处不仅在于改善更年期女性不适症状,长期规范使用还能降低老年心血管病、骨质疏松和老年痴呆的风险。

她同时提醒,任何医疗干预都应建立在健康生活方式的基础上。均衡饮食、规律运动、戒烟限酒、保持社会参与和良好心态才是平稳度过更年期的“基石”。

“更年期是女性生命的自然阶段,但不意味着要默默承受痛苦。”曾晓琴说,美国FDA的新举措为科学认知激素治疗提供了契机,希望更多女性能走出误区,在专业指导下做出适合自己的选择,既不盲目抗拒,也不滥用依赖,平稳迎接人生的新阶段。

## 延伸阅读

### 激素治疗要注意什么?

在用激素治疗时,必须明确以下三个问题:

1. 我真的需要治疗吗?  
 “在更年期,只有出现影响生活质量的症状才需要干预。”曾晓琴表示,像潮热、失眠、心慌、阴道干涩等症,让人不适就可以进行治疗。判断是否进入更年期,主要看年龄(40岁以上)、月经情况(10个月内两次月经周期间隔变化超7天或停经60天以上)和促卵泡生成素等性激素指标,AMH值主要反映卵巢储备,不能单独作为用药依据。
2. 我适合用激素吗?  
 “已知或可疑患有乳腺癌、近期血栓病史、性激素依赖性恶性肿瘤等患者,属于绝对禁忌人群。”曾晓琴说,有基础疾病的患者,需要多学科协作评估,在病情稳定时谨慎使用。
3. 该怎么用才安全?  
 “最低有效剂量、定期复诊”是两大关键。曾晓琴强调:“激素是处方药,不是保健品,剂量、剂型都要由医生根据年龄、症状、身体状况定制,用药后每年必须做一次全面体检。”