

คุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ. ที่ 972/43 (พบ.)

หมายเลขสิ่งอุปกรณ์ 6505-XX-249-3457
ชื่อสิ่งอุปกรณ์ Ceftriaxone injection
หน่วยนับ Vial

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ เป็นยาต้านเชื้อจุลชีพชนิดฉีดในกลุ่ม 3rd generation cephalosporins
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้ฉีดเข้าหลอดเลือดดำหรือเข้ากล้ามเนื้อเพื่อฆ่าเชื้อแบคทีเรีย แกรมบวกและแกรมลบ สามารถ คงทนต่อเอนไซม์ เบต้าแลคเตมเมส เพนิซิลลินส และเซฟาโลสปอรีนสของแบคทีเรียแกรมบวกและแกรมลบ
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
- 1.3.1 ใน 1 vial ประกอบด้วยตัวยา ceftriaxone.....mg.
- 1.3.2 ขนาดความแรง จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง

2. การบรรจุ และหีบห่อ

- 2.1 แบบการบรรจุ และขนาดการบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง
- 2.2 บรรจุหีบห่อที่มีความมั่นคงแข็งแรง ถ้าหีบห่อมีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 3.1 มีหลักฐานการได้รับการขึ้นทะเบียนของกระทรวงสาธารณสุข เว้นที่ผลิตตามเก๊สซ์ดำรับที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
- 3.2 มีใบวิเคราะห์ของโรงงานผู้ผลิต (certificate of analysis) ซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐาน จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งตรงกับยาที่นำมาประกอบการพิจารณา และ/หรือ ที่นำส่งเมื่อได้รับการสั่งซื้อ
- 3.3 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเต็มภาชนะที่บรรจุ
- 3.4 อายุของยานับในวันส่งมอบของ ต้องไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในการจัดหาแต่ละครั้ง หากไม่ได้กำหนดอายุของยาไว้ จะต้องเป็นยาที่ผลิตมาแล้วไม่เกินกว่า 1 ปี นับถึงวันส่งมอบของ
- 3.5 โรงงานผู้ผลิตต้องได้รับหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตจากกระทรวงสาธารณสุข

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ และใบวิเคราะห์ตามที่ระบุในข้อ 3.2

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ. ของ พบ.

(ลงชื่อ) พ.อ. พร้อมพงษ์ พิระบูล ผอ.กก.พบ. / ประธานกรรมการ
(พร้อมพงษ์ พิระบูล)

(ลงชื่อ) พ.อ. อำนาจ ธรรมจินดา ผู้อำนวยการเฉพาะสาขา พบ. / กรรมการ
(อำนาจ ธรรมจินดา)

(ลงชื่อ) พ.ต.หญิง จริยา เจริญยิ่ง เกสซ์กร รพ.ร.6 / กรรมการ
(จริยา เจริญยิ่ง)

.....6..../...ก.ย.../...43....

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อ่อนุมัติให้ใช้ตาม
อนุมติ จก.พบ. ทำยหนังสือ กก.พบ.
ที่ กท 0446.13/ 558 ลง 6 ก.ย. 43