

คุณลักษณะเฉพาะ สป.สาย พ. ที่ 1142/43 (พบ.)

หมายเลขสิ่งอุปกรณ์ 6505-XX-249-3675  
ชื่อสิ่งอุปกรณ์ Naloxone HCl  
หน่วยนับ Ampoule

1. คุณลักษณะเฉพาะ

- 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ เป็นยาฉีดเพื่อใช้แก้ฤทธิ์การกดหายใจ อันเนื่องมาจากภาวะได้รับสาร  
จำพวกฝิ่น เฮโรอีน มอร์ฟีน และ pethidine เกินขนาด (narcotic overdose)
- 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน ใช้ฉีดแก้ฤทธิ์การกดหายใจ อันเนื่องมาจากภาวะได้รับสาร จำพวกฝิ่น เฮโรอีน  
มอร์ฟีน และ pethidine เกินขนาด (narcotic overdose)
- 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค
- 1.3.1 ใน 1 ampoule ประกอบด้วยตัวยา naloxone ..... mg.
- 1.3.2 ขนาดความแรง จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง

2. การบรรจุและหีบห่อ

- 2.1 แบบการบรรจุ และขนาดการบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง
- 2.2 บรรจุหีบห่อที่มีความมั่นคง แข็งแรง ถ้าหีบห่อมีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิด และขนาดเดียวกัน  
เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

- 3.1 มีหลักฐานการได้รับการขึ้นทะเบียนของกระทรวงสาธารณสุข เว้นที่ผลิตตามเภสัชตำรับที่  
กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
- 3.2 มีใบวิเคราะห์ของโรงงานผู้ผลิต (certificate of analysis) ซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานจาก  
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งตรงกับยาที่นำมาประกอบการพิจารณา และ/หรือ ที่นำส่งเมื่อได้รับการสั่งซื้อ
- 3.3 ของตัวอย่างที่จะนำมาประกอบการพิจารณา จะต้องเต็มภาชนะที่บรรจุ
- 3.4 อายุของยานับในวันส่งมอบของ ต้องไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในการจัดหาแต่ละครั้ง หากไม่ได้กำหนดอายุ  
ของยาไว้จะต้องเป็นยาที่ผลิตมาแล้วไม่เกินกว่า 1 ปี นับถึงวันส่งมอบของ
- 3.5 โรงงานผู้ผลิตต้องได้รับหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยา จากกระทรวงสาธารณสุข

4. วิธีตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ และใบวิเคราะห์ตามที่ระบุในข้อ 3.2

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ. ของ พบ.

(ลงชื่อ) พ.อ. พร้อมพงษ์ พิระบูล	ผอ.กวก.พบ. / ประธานกรรมการ
(พร้อมพงษ์ พิระบูล )	
(ลงชื่อ) พ.อ. อำนาจ ธรรมจินดา	ผู้อำนวยการเฉพาะสาขา พบ. / กรรมการ
(อำนาจ ธรรมจินดา)	
(ลงชื่อ) พ.ท.หญิง รัตนา เอื้อบุญชนันท์	เภสัชกร รพ.ค่ายสุรนารี / กรรมการ
(รัตนา เอื้อบุญชนันท์)	

.....13...../...ต.ค...../...43....

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อनुมติให้ใช้ตาม  
อนุมติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.  
ที่ กท 0446.13/ 635 ลง 13 ต.ค.43