

คุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์การ ถ่าย พ. ที่ 106/62 (พบ.)

หมายเลข คด. 6505 - M - 62 - S - 0007

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ Etifoxine Hydrochloride

หน่วยนับ แคปซูล, แพก, กซต.

### 1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้สำหรับรักษาภาวะวิตกกังวล

1.2 คุณลักษณะในทางเทคนิค

1.2.1 ประกอบด้วยตัวยาสำคัญ คือ Etifoxine Hydrochloride

1.2.2 ขนาดความแรงของยา จะกำหนดในการจัดหานั้นแต่ละครั้ง

1.3 คุณลักษณะในการออกแบบ เป็นยาเม็ดชนิดแคปซูล ใช้รับประทาน

### 2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ยานบรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ออกงานจากน้ำบรรจุห้องรบบุ ชื่อสามัญทางยา, ขนาดความแรง, วันผลิต, วันหมดอายุ,

เลขที่ผลิต และเลขที่เบียนนำรับยา ให้อย่างชัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดบรรจุ จะกำหนดในการจัดหานั้นแต่ละครั้ง

2.4 หีบท่อต้องมีความมั่นคงแข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบท่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน

เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบท่อ

### 3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ยาที่เสนอต้องมีหลักฐานได้รับการเข้าทະเบียนนำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย ของกระทรวง  
สาธารณสุข ยกเว้นกรณีเป็นยาที่ผลิตตามเกล้าฯ ที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

3.2 ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์ และวิธีการผลิตที่ดี (GMP)

3.2.1 กรณีผลิตในประเทศไทย โรงงานผู้ผลิต ต้องมีหนังสือรับรอง GMP ของกระทรวงสาธารณสุข  
ในหมายเหตุที่เสนอขาย

3.2.2 กรณีนำเข้าจากต่างประเทศ ต้องมีหนังสือรับรอง GMP ของโรงงานผู้ผลิต จากประเทศ  
ผู้ผลิต

3.2.3 กรณีนำมาจากต่างประเทศแล้วแบ่งบรรจุในประเทศไทย ต้องมีหนังสือรับรอง GMP  
ในข้อ 3.2.1 และ 3.2.2

3.3 หนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ของโรงงานผู้ผลิต (Certificate of Analysis) ตรงกับยาที่  
นำมาประกอบการพิจารณา และ/หรือที่นำส่งเมื่อได้รับการสั่งซื้อ

/3.4 ต้องมีหนังสือ...

25 ๕.๙ ๒๕๖๑ พ.อ. ห.อ. น.ย. ๗

(นายชล เกตุแก้ว)

ปฏิบัติหน้าที่ เกสักร รพ.ค่ายอุรุนวี

ชื่อสิ่งอุปกรณ์

Etifoxine Hydrochloride

3.4 ต้องมีหน้าสือรับรองการตรวจสอบวิเคราะห์ และใบแสดงแหล่งผลิตของสารเคมีที่เป็นตัวยาสำคัญของบริษัทผู้ผลิตยา และบริษัทผู้ผลิตวัสดุดิน

3.5 ยาที่เสนอ ต้องเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่าย

3.6 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเดิมจากน้ำที่บรรจุ

3.7 อายุของยาในวันส่งมอบของ ต้องไม่น้อยกว่าที่กำหนดให้ในการจัดหาแต่ละครั้ง หากไม่ได้กำหนด  
เงื่อนไขอายุของยาไว้ จะต้องเป็นยาที่ผลิตมาแล้วไม่เกิน 1 ปี ในวันส่งของ

3.8 ผู้ขายต้องรับผิดชอบและเปลี่ยนยาในกรณีที่ใกล้หมดอายุ ให้เป็นยาที่มีอายุการใช้งานยาวนาน  
เพื่อผลประโยชน์ของผู้ป่วย

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ และพิสูจน์ยาในข้อ 3.3, 3.4

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ. ของ พบ.

พ.อ. .... ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ  
( ปุญชร พิพิวงษ์ )

พ.อ.หญิง ..... ใจดี ..... ผอ.กอง พบ./กรรมการ  
( ใจดี แสงบัวแก้ว )

พ.อ.หญิง ..... ใจดี ..... ผอ.กอง รพ.รร.๖/  
( กั้งสดาล แก้วแก้ว ) กรรมการผู้แทนหน่วยใช้

25 ม.ค. 2561

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะสิ่งอุปกรณ์ สาย พ. ของ พบ.

พ.อ.ต. ..... ใจดี ..... ผอ.กอง พบ./ประธานกรรมการ  
( สุพิชัย เจริญวารีกุล )

พ.อ. ..... ใจดี ..... ผอ.กอง พบ./กรรมการ  
( ปกิจั้ง แสงสว่าง )

พ.อ. ..... ใจดี ..... นปกประจำ กบ.พบ./กรรมการ  
( ปราโมทย์ จันทร์มีห )

- ๙ ม.ค. 2562

ดูแลโดยแพทย์ประจำบ้านที่อยู่บ้านไปใช้  
ตามอยู่บ้าน ถ.ก.พบ. ถ.เจริญรัตน์ ถ.กาล.พบ.  
ที่ศูนย์สุขภาพชุมชน ๗๔... ถ.๑๖ หมู่๑๖

พ.อ.หญิง

( สายชล เกตุแก้ว )  
ปฏิบัติหน้าที่ เกสัชกร รพ.ค่ายสุรนารี

