

คุณลักษณะเฉพาะ สป.สาย พ.ที่ 358/46 (พบ.)	
หมายเลขสิ่งอุปกรณ์	6505-XX-249-5222
ชื่อสิ่งอุปกรณ์	Imatinib (as mesylate)
หน่วยนับ	เม็ด

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน เป็นยาในกลุ่ม Protein-tyrosine kinase inhibitor ใช้รับประทานเพื่อรักษาผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาว ชนิดเรื้อรัง(Chronic myeloid leukemia , CML) ในระยะ Blast crisis , accelerated phase หรือ chronic phase หลังจากใช้ยาอินเตอร์ฟอรอน-แอลฟ่า ในการรักษาไม่ประสบความสำเร็จ

1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

1.2.1 ประกอบด้วยตัวยาสำคัญคือ Imatinib (as mesylate)

1.2.2 ขนาดความแรงและรูปแบบของตัวยาจะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง

1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ เป็นยารับประทาน ชนิดเม็ด

2. การบรรจุและหีบห่อ

2.1 ยานรรจุในภาชนะปิดสนิท

2.2 ฉลากบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อสามัญทางยา , ขนาดความแรง , วันผลิต , วันหมดอายุ , เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนคำรับยาไว้อ่ายขัดเจน

2.3 แบบการบรรจุและขนาดการบรรจุ จะกำหนดในการจัดหาแต่ละครั้ง

2.4 หีบห่อต้องมีความมั่นคงแข็งแรง ถ้ามีจำนวนมากกว่า 1 หีบห่อ จะต้องเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน เว้นเศษที่ไม่เต็มหีบห่อ

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ยาที่เสนอต้องมีหลักฐานได้รับการเขียนทะเบียนคำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยของกระทรวงสาธารณสุข ยกเว้นกรณีเป็นยาที่ผลิตตามเกสัชคำรับที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

3.2 ต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์และวิธีการผลิตที่ดี (GMP)

3.2.1 กรณียาที่ผลิตในประเทศไทย โรงงานผู้ผลิตยาต้องมีหนังสือรับรอง GMP ของกระทรวงสาธารณสุขในหมวดยาที่เสนอขาย

3.2.2 กรณีนำเข้าจากต่างประเทศ ต้องมีหนังสือรับรอง GMP ของโรงงานผู้ผลิตยาจากประเทศผู้ผลิต

3.2.3 กรณีนำเข้าจากต่างประเทศแล้วแบ่งบรรจุในประเทศไทยต้องมีหนังสือรับรอง GMP ในข้อ

3.2.1 และ 3.2.2

3.3 มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ของโรงงานผู้ผลิต (Certificate of analysis) ตรงกับยาที่นำมาประกอบการพิจารณา และ/หรือที่นำส่งเมื่อได้รับการสั่งซื้อ

- 3.4 ต้องมีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์และใบแสดงแหล่งผลิตของสารเคมีที่เป็นตัวยาสำคัญของบริษัทผู้ผลิตยา และบริษัทผู้ผลิตวัตถุดิน
- 3.5 ยาที่เสนอ ต้องเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง
- 3.6 ของตัวอย่างที่นำมาประกอบการพิจารณาจะต้องเดิมพากันน้ำที่บรรจุ
- 3.7 อายุของยาในวันส่งมอบของต้องไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในการจัดหาแต่ละครั้ง หากไม่ได้กำหนดอายุของยาไว้ จะต้องเป็นยาที่ผลิตมาแล้วไม่เกิน 1 ปี ในวันส่งของ
- 3.8 ผู้ขายต้องรับผิดชอบแลกเปลี่ยนยาในกรณีเกิดชำรุดอย่างให้เป็นยาที่มีอายุการใช้งานยาวนานเพื่อคงประโยชน์ของผู้ป่วย

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ และใบวิเคราะห์ตามที่ระบุในข้อ 3.3 , 3.4

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป.สาย พ.ของ พบ.

(ลงชื่อ) พ.อ. สาคร คงมั่น

ผอ.กาก.พบ./ประธานกรรมการ

(สาคร คงมั่น)

(ลงชื่อ) พ.อ. ปรีชา อนันตะ

ผอ.กทพ.พบ./กรรมการ

(ปรีชา อนันตะ)

(ลงชื่อ) พ.อ.หญิง สิริมา เรืองฤทธินนท์

ประจำ พบ.ช่วยราชการ กวก.พบ. /กรรมการ

(สิริมา เรืองฤทธินนท์)

(ลงชื่อ) พ.ต.หญิง จิรภา จังกาจิตต์

เภสัชกร รพ.รร.6/กรรมการร่วมจากหน่วยใช้

(จิรภา จังกาจิตต์)

.....2...../.....๙.๔...../.....46.....

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้
ตามอนุบัติ จก.พบ.ท้ายหนังสือ กวก.พบ.
ที่ กท 0446.13/805 ลง 2 ๙.๔.46