

Dextrose ๕% and Sodium Chloride ๐.๓% Injection(D-๕-S/๓) ๕๐๐ ml

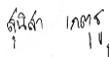
**คุณสมบัติทั่วไป**

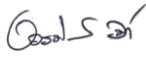
๑. เป็นสารละลายปราศจากเชื้อสำหรับฉีดเข้าเส้น ใส ไม่มีสี
๒. ประกอบด้วยตัวยา ๕% Dextrose และ ๐.๓% Sodium Chloride ในน้ำสำหรับเตรียมยาฉีด
๓. บรรจุในภาชนะพลาสติกขนาด ๕๐๐ ml
๔. ภาชนะที่ใช้บรรจุต้องมีใบรับรองคุณภาพมาตรฐานของภาชนะบรรจุตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานตามตำรายาหรือดีกว่าจากหน่วยงานตรวจวิเคราะห์ของราชการ เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม(สมอ),กรมวิทยาศาสตร์บริการ และอื่นๆ
๕. จุกยางที่ใช้ต้องเป็นจุกยางสังเคราะห์ และมีใบรับรองคุณภาพมาตรฐานตามตำรายาจากผู้ผลิตหรือหน่วยงานตรวจวิเคราะห์ของทางราชการ
๖. ฉลากระบุวันผลิต, เดือน ปีที่ยาหมดอายุ, เลขที่ผลิต, เลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนภาชนะบรรจุ
๗. วันหมดอายุของยาที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๖ เดือน นับจากวันส่งมอบ

**คุณสมบัติทางเทคนิค**

- |  |  |
|--|--|
| ๑. Identification test   | ตรวจผ่าน                                   |
| ๒. ปริมาณตัวยาสำคัญ  | ๙๕.๐ - ๑๐๕.๐% L.A. of Dextrose Monohydrate |
| - Dextrose Monohydrate   | ๙๕.๐ - ๑๐๕.๐% L.A. of Sodium chloride      |
| - Sodium Chloride  |  |
| ๓. pH  | ๓.๕ - ๖.๕ (not more than ๕.๐% of Dextrose) |
| ๔. ทดสอบหาปริมาณ ๕-hydroxymethyl furfural and related substances | absorbance ไม่เกิน ๐.๒๕                    |

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ  
(นายสมพงศ์ ปานสุต)

ลงชื่อ  กรรมการ  
(นางสุนิสา เกตุชู)

ลงชื่อ  กรรมการ  
(นายบรรศักดิ์ วัตถุ)

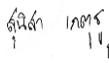
- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| ๕. Sterility test                             | ตรวจผ่าน                              |
| ๖. Pyrogen test                               | ตรวจผ่าน                              |
| ๗. Particulate matter                         | ตรวจผ่าน                              |
| - ขนาด ไม่น้อยกว่า ๑๐ um ไม่เกิน ๒๕ อนุภาค/cc | ตรวจผ่าน                              |
| - ขนาด ไม่น้อยกว่า ๒๕ um ไม่เกิน ๓ อนุภาค/cc  | ตรวจผ่าน                              |
| ๘. Bacterial endotoxin                        | ไม่เกิน ๑๐.๐ USP units/gm of dextrose |

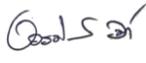
หมายเหตุ คุณสมบัติทางเทคนิค ในข้อ ๖ และข้อ ๘ อาจเลือกข้อใดข้อหนึ่งหรืออาจเลือกทั้ง ๒ ข้อก็ได้

### เงื่อนไข

- ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย และต้องมีสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา หมายถึง ทย.๑, ทย.๒ ในกรณีที่เป็นยาที่ผลิตในประเทศไทย) (ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา หมายถึง ทย.๑, ทย.๔ ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ)
- ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข(GMP)ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของประเทศผู้ผลิต
- มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจากหน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
- ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ  
(นายสมพงศ์ ปานสุด)

ลงชื่อ  กรรมการ  
(นางสุนิสา เกตุชู)

ลงชื่อ  กรรมการ  
(นายบรรศักดิ์ วัตฤ)