

正本

檔 號：  
保存年限：

5/12

## 衛生福利部 函

110



台北市信義區吳興街250號教學研究大樓708室

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路六段488號

聯絡人：唐妤婷

聯絡電話：02-2787-7459

傳真：02-2653-2072

電子郵件：laa028506210@fda.gov.tw

受文者：台灣藥物基因體學會

發文日期：中華民國114年5月7日

發文字號：衛授食字第1141411191號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「藥品生體可用率試驗計畫書申請表」、「藥品生體相等性試驗計畫書申請表」、「藥品生體可用率試驗報告書申請表」、「藥品生體相等性試驗報告書申請表」及「溶離率曲線比對報告申請表」各1份

主旨：修訂「藥品生體可用率試驗計畫書申請表」、「藥品生體相等性試驗計畫書申請表」、「藥品生體可用率試驗報告書申請表」、「藥品生體相等性試驗報告書申請表」及「溶離率曲線比對報告申請表」如附件，請轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、因應近年國內藥政改革、藥品生體可用率/生體相等性試驗相關法規已歷經多項修正，以及配合國際法規科學進展，為使國內藥品生體可用率/生體相等性試驗相關規範更加完善並接軌國際，爰修訂旨揭申請表如附件。自即日起，相關申請案件應採用修訂後之申請表提出申請。
- 二、旨揭申請表亦可至本部食品藥物管理署網站下載(路徑：首頁>業務專區>藥品>藥品臨床試驗(含BA/BE試驗)專區)。

正本：中華民國西藥代理商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台北市西藥商業同業公會、臺灣製藥工業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國製藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣研發型生技新藥發展協會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥物臨床研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣醫藥品法規學會、台灣藥物基因體學會

副本：財團法人醫藥品查驗中心

部長 邱泰源



## 藥品生體可用率試驗報告書申請表

申請者：

地址：

電話：

### 一、藥品資料

年 月 日

|                                       | 受試藥品(本品)   | 對照藥品  |
|---------------------------------------|--|---|
| 商品名(或擬定名稱)                            |  |   |
| 主成分名稱                                 |  |   |
| 劑型                                    |  |   |
| 劑量(單位含量)                              |  |   |
| 批號                                    |  |   |
| 製造日期/有效期限<br>(註：可擇一填寫，並請載明為製造日期或有效期限) |  |   |
| 試驗藥品批量                                |  |   |
| 產品量產批量                                |  |   |
| 製造廠名稱                                 |  |   |
| 製造廠址(含國名)                             |  |   |
| 國內登記現況                                | <input type="checkbox"/> 尚未登記<br><input type="checkbox"/> 登記中<br>(收文號 )<br><input type="checkbox"/> 已核准<br>(許可字號 ) | <input type="checkbox"/> 已核准<br>(許可字號 )<br><input type="checkbox"/> 國外原開發廠<br>(曾准許可字號 )<br><input type="checkbox"/> 未核准 |

執行機構：

參與執行醫院：

主持人：

協同主持人：

藥動學專業人員：

(續背面)

二、本品配方：

| 用途別<br>(如主成分、填充劑、崩散劑、結合劑、潤滑劑、膜衣、香料、色素、矯味劑、其他) | 成分名 | 單位含量 | 來源<br>(註明國別、廠名，主成分應註明廠址資訊) |
|---|-----|------|----------------------------|
|   |     |      |                            |

三、檢附資料 (分 17 部分，請依序排列；有檢附者，請於□內打 V；並註明頁數)

| 檢附資料查檢表  | 資料                       | 頁數 |
|--|--------------------------|----|
| <b>第一部份：藥品基本資料</b>   |                          |    |
| 1、本品及對照藥品外觀敘述、圖樣，以及對照藥品載有製造廠與批號資訊之外包裝照片與仿單資料。  | <input type="checkbox"/> |    |
| 2、本品與對照藥品批次之成品全項檢驗成績書，並須包含成品檢驗規格、方法及結果。  | <input type="checkbox"/> |    |
| 3、依劑型特性參考相關指引，檢附本品與對照藥品批次之體外藥物釋放比對資料，例如：口服製劑之溶離率曲線比對試驗，或穿皮貼片劑(Transdermal patches)之 in vitro release test。<br>口服製劑之溶離率試驗資料，應檢附本品與對照藥品批次於模擬胃腸道 pH 值或至少包含三個足以模擬胃腸道 pH 值條件之比對結果，其中須包含成品檢驗規格之溶離條件。試驗數量至少 12 顆。 | <input type="checkbox"/> |    |
| 4、藥動學資料摘要：文獻上平均值： $T_{max} =$ _____ $T_{1/2} =$ _____<br>$C_{max} =$ _____ $AUC =$ _____   | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>5、參考文獻：</b>   | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第二部份：臨床資料</b>   |                          |    |
| 6、人體試驗委員會同意函影本。  | <input type="checkbox"/> |    |
| 7、受試者同意書格式(包括試驗目的及方法、可能發生之副作用及危險、可能之治療方式及說明、受試者權益)。  | <input type="checkbox"/> |    |
| 8、詳細試驗設計及步驟(包括 Subject, Method, Assay, Statistical Analysis)<br>受試者人數：女 _____ 人 / 男 _____ 人<br>性別差異分析評估資料：_____  | <input type="checkbox"/> |    |
| 9、試驗受試者之個案報告表(包括健康檢查項目)<br>※分析實驗室(analytical site)與臨床試驗場所(clinical site)於試驗執行前後，如有曾受法規單位查核，請依 ICH M10、ICH M13 等相關指引提供查核清單，包括日期與查核結果等資料。  | <input type="checkbox"/> |    |

| 資料   | 頁數   |
|--|--|
| 第三部份：生物檢品定量分析  |  |
| 10、生物檢品分析方法確效報告(Bioanalytical Method Validation Report)  | <input type="checkbox"/>                             |
| 11、生物檢品分析報告 (Bioanalytical Report)<br>※ 試驗檢品分析品管<br>包含至少三個濃度：Low QC (3倍LLOQ) , Medium QC及High QC , 至少 N=2<br>※ 實得檢品再分析(Incurred Sample Reanalysis)*<br>包含取樣數量、取樣方式、前後分析結果與差異值(% difference)、合格率<br>(*本項目適用於ICH M10規定應執行ISR之試驗)   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 有關生物檢品分析之要求與應檢附資料內容，請參考ICH M10指引，若非以前述指引執行，應說明理由並檢附相關文獻及佐證資料，由本署個案審核。  | <input type="checkbox"/>                             |
| 第四部份：試驗結果及統計分析(ANOVA Table, 90% Confidence Interval)   |  |
| 12、下述各參數值請列表示之<br>單劑量給藥試驗：<br>$C_{max}$ 、 $AUC_{0-t}$ 、 $AUC_{0-\infty}$ 、 $T_{max}$ 、 $T_{1/2}$ 、 $Kel$ 、 $AUC_{0-t}/AUC_{0-\infty}$<br>多劑量給藥試驗：<br>$C_{maxSS}$ 、 $AUC_{ss,0-\tau}$ 、 $C_{\tau SS}$ 、 $C_{minSS}$ 、 $C_{avSS}$ 、degree of fluctuation、Swing、 $T_{max}$ 、<br>比較至少三個pre-dose檢品確認到達Steady State<br>(依ICH或相關指引建議須進行BE統計之藥動參數，應呈現BE統計結果) | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 13、生物檢品分析層析圖譜(包含分析方法確效及至少1/3或連續20%受試者人數之層析譜)   | <input type="checkbox"/>                             |
| 14、分析方法確效及試驗檢品分析所有分析批次之數據摘要結果 (100% of run summary table of accepted and fail runs)  | <input type="checkbox"/>                             |
| 15、可供運算之試驗原始數據電子檔(例如：*.phxproj、*.xls、*.xlsx.....等)，電子檔中須包含 subject No.、sequence、period、treatment、actual time、concentration資訊   | <input type="checkbox"/>                             |
| 16、健康檢查報告(十二項一般生化檢查、C.B.C.、尿液常規檢查、疾病史、理學檢查及個別醫學檢查項目如EKG)   | <input type="checkbox"/>                             |



## 藥品生體相等性試驗計畫書申請表

申請者：

地址：

電話：

### 一、藥品資料

年 月 日

|   | 受試藥品(本品)   | 對照藥品  |
|---|--|---|
| 商品名(或擬定名稱)                                |  |   |
| 主成分名稱                                     |  |   |
| 劑型  |  |   |
| 劑量(單位含量)                                  |  |   |
| 批號  |  |   |
| 製造日期/有效期限<br>(註：可擇一填寫，並請載明<br>為製造日期或有效期限) |  |   |
| 試驗藥品批量                                    |  |   |
| 產品量產批量                                    |  |   |
| 製造廠名稱                                     |  |   |
| 製造廠址(含國名)                                 |  |   |
| 國內登記現況                                    | <input type="checkbox"/> 尚未登記<br><input type="checkbox"/> 登記中<br>(收文號 )<br><input type="checkbox"/> 已核准<br>(許可字號 ) | <input type="checkbox"/> 已核准<br>(許可字號 )<br><input type="checkbox"/> 國外原開發廠<br>(曾准許可字號 )<br><input type="checkbox"/> 未核准 |

執行機構：

參與執行醫院：

主持人：

協同主持人：

藥動學專業人員：

(續背面)

二、本品配方：

| 用途別<br>(如主成分、填充劑、崩散劑、結合劑、潤滑劑、膜衣、香料、色素、矯味劑、其他) | 成分名 | 單位含量 | 來源<br>(註明國別、廠名，主成分應註明廠址資訊) |
|---|-----|------|----------------------------|
|   |     |      |                            |

三、檢附資料(有檢附者，請於□內打 V；並註明頁數)

| 檢附資料查檢表   | 資料                       | 頁數 |
|---|--------------------------|----|
| <b>第一部份：藥品基本資料</b>  |                          |    |
| 1、本品及對照藥品外觀敘述、圖樣，以及對照藥品載有製造廠與批號資訊之外包裝照片與仿單資料。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 2、本品與對照藥品批次之成品全項檢驗成績書，並須包含成品檢驗規格、方法及結果。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 3、藥動學資料摘要：文獻上平均值： $T_{max} =$ _____ $T_{1/2} =$ _____<br>$C_{max} =$ _____ $AUC =$ _____                    | <input type="checkbox"/> |    |
| 4、參考文獻：   | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第二部份：臨床設計</b>  |                          |    |
| 5、主持人、協同主持人及藥動學專業人員之學經歷、研究等背景資料。  | <input type="checkbox"/> |    |
| 6、詳細試驗設計及步驟(包括Subject, Method, Assay, Statistical Analysis)<br>受試者人數：_____ 採血時間(或取尿時間)：_____                | <input type="checkbox"/> |    |
| 7、受試者同意書格式(包括試驗目的及方法、可能發生之副作用及危險、可能之治療方式及說明、受試者權益)。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 8、個案報告表(包括健康檢查項目)   | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第三部份：生物檢品定量分析</b>  |                          |    |
| 9、生物檢品分析方法確效報告(Bioanalytical Method Validation Report)  | <input type="checkbox"/> |    |
| 10、有關生物檢品分析之要求與應檢附資料內容，請參考ICH M10指引；若未依該指引執行，應說明理由並檢附相關文獻及佐證資料，由本署進行個案審核；若引用其他分析方法文獻者，則可免前項資料，但須檢附該文獻的全篇內容。 | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第四部份：藥動參數及統計分析</b>   |                          |    |

11、詳述擬評估之藥動參數

速放製劑單劑量試驗：\_\_\_\_\_

速放製劑多劑量試驗：\_\_\_\_\_

控釋劑型單劑量試驗：\_\_\_\_\_

控釋劑型多劑量試驗：\_\_\_\_\_

12、統計分析

ANOVA

90% Confidence Interval

其他



## 藥品生體相等性試驗報告書申請表

申請者：

地址：

電話：

### 一、藥品資料

年 月 日

|   | 受試藥品(本品)   | 對照藥品  |
|---|--|---|
| 商品名(或擬定名稱)                                |  |   |
| 主成分名稱                                     |  |   |
| 劑型  |  |   |
| 劑量(單位含量)                                  |  |   |
| 批號  |  |   |
| 製造日期/有效期限<br>(註：可擇一填寫，並請載明<br>為製造日期或有效期限) |  |   |
| 試驗藥品批量                                    |  |   |
| 產品量產批量                                    |  |   |
| 製造廠名稱                                     |  |   |
| 製造廠址(含國名)                                 |  |   |
| 國內登記現況                                    | <input type="checkbox"/> 尚未登記<br><input type="checkbox"/> 登記中<br>(收文號 )<br><input type="checkbox"/> 已核准<br>(許可字號 ) | <input type="checkbox"/> 已核准<br>(許可字號 )<br><input type="checkbox"/> 國外原開發廠<br>(曾准許可字號 )<br><input type="checkbox"/> 未核准 |

執行機構：

參與執行醫院：

主持人：

協同主持人：

藥動學專業人員：

(續背面)

二、本品全處方：

| 用途別<br>(如主成分、填充劑、崩散劑、結合劑、潤滑劑、膜衣、香料、色素、矯味劑、其他) | 成分名 | 單位含量 | 來源<br>(註明國別、廠名，主成分應註明廠址資訊) |
|---|-----|------|----------------------------|
|   |     |      |                            |

三、檢附資料 (分 17 部分，請依序排列；有檢附者，請於□內打 V；並註明頁數)

| 檢附資料查檢表   | 資料                       | 頁數 |
|---|--------------------------|----|
| <b>第一部份：藥品基本資料</b>  |                          |    |
| 1、本品及對照藥品外觀敘述、圖樣，以及對照藥品載有製造廠與批號資訊之外包裝照片與仿單資料。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 2、本品與對照藥品批次之成品全項檢驗成績書，並須包含成品檢驗規格、方法及結果。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 3、依劑型特性參考相關指引，檢附本品與對照藥品批次之體外藥物釋放比對資料，例如：口服製劑之溶離率曲線比對試驗，或穿皮貼片劑(Transdermal patches)之in vitro release test。<br>口服製劑之溶離率試驗資料，應檢附本品與對照藥品批次於模擬胃腸道pH值或至少包含三個足以模擬胃腸道pH值條件之比對結果，其中須包含成品檢驗規格之溶離條件。試驗數量至少12顆。 | <input type="checkbox"/> |    |
| 4、藥動學資料摘要：文獻上平均值： $T_{max} =$ _____ $T_{1/2} =$ _____<br>$C_{max} =$ _____ $AUC =$ _____  | <input type="checkbox"/> |    |
| 5、參考文獻：   | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第二部份：臨床資料</b>  |                          |    |
| 6、人體試驗委員會同意函影本。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 7、受試者同意書格式(包括試驗目的及方法、可能發生之副作用及危險、可能之治療方式及說明、受試者權益)。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 8、詳細試驗設計及步驟(包括Subject, Method, Assay, Statistical Analysis)<br>受試者人數：女     人/男     人     採血時間(或取尿時間)：<br>性別差異分析評估資料：_____   | <input type="checkbox"/> |    |
| 9、試驗受試者之個案報告表(包括健康檢查項目)<br>※分析實驗室(analytical site)與臨床試驗場所(clinical site)於試驗執行前後，如有曾受法規單位查核，請依ICH M10、ICH M13等相關指引提供查核清單，包括日期與查核結果等資料。   | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第三部份：生物檢品定量分析</b>  |                          |    |

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| <b>10、生物檢品分析方法確效報告(Bioanalytical Method Validation Report)</b>  | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>11、生物檢品分析報告 (Bioanalytical Report)</b>   | <input type="checkbox"/> |  |
| ※ 試驗檢品分析品管<br>包含至少三個濃度：Low QC (3倍LLOQ) , Medium QC及High QC , 至少 N=2   | <input type="checkbox"/> |  |
| ※ 實得檢品再分析(Incurred Sample Reanalysis)*<br>包含取樣數量、取樣方式、前後分析結果與差異值(% difference)、合格率<br>(*本項目適用於ICH M10規定應執行ISR之試驗)   | <input type="checkbox"/> |  |
| 有關生物檢品分析之要求與應檢附資料內容，請參考ICH M10指引，若非以前述指引執行，應說明理由並檢附相關文獻及佐證資料，由本署個案審核。   | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>第四部份：試驗結果及統計分析(ANOVA Table, 90% Confidence Interval)</b>   |                          |  |
| <b>12、下述各參數值請列表示之</b>   |                          |  |
| 單劑量給藥試驗：<br>$C_{max}$ 、 $AUC_{0-t}$ 、 $AUC_{0-\infty}$ 、 $T_{max}$ 、 $T_{1/2}$ 、 $Kel$ 、 $AUC_{0-t}/AUC_{0-\infty}$   | <input type="checkbox"/> |  |
| 多劑量給藥試驗：<br>$C_{maxSS}$ 、 $AUC_{ss,0-\tau}$ 、 $C_{\tau SS}$ 、 $C_{minSS}$ 、 $C_{avSS}$ 、degree of fluctuation、Swing、 $T_{max}$ 、<br>比較至少三個pre-dose檢品確認到達Steady State<br>(依ICH或相關指引建議須進行BE統計之藥動參數，應呈現BE統計結果) | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>13、生物檢品分析層析圖譜(包含分析方法確效及至少1/3或連續20%受試者人數之層析圖譜)</b>  | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>14、分析方法確效及試驗檢品分析所有分析批次之數據摘要結果 (100% of run summary table of accepted and fail runs)</b>  | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>15、可供運算之試驗原始數據電子檔(例如：*.phxproj、*.xls、*.xlsx.....等)，電子檔中須包含 subject No.、sequence、period、treatment、actual time、concentration資訊</b>   | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>16、健康檢查報告 (十二項一般生化檢查、C.B.C. 、尿液常規檢查、疾病史、理學檢查及個別醫學檢查項目如EKG)</b>   | <input type="checkbox"/> |  |



## 藥品生體可用率試驗計畫書申請表

申請者：

地址：

電話：

### 一、藥品資料

年 月 日

|   | 受試藥品(本品)   | 對照藥品  |
|---|--|---|
| 商品名(或擬定名稱)                                |  |   |
| 主成分名稱                                     |  |   |
| 劑型  |  |   |
| 劑量(單位含量)                                  |  |   |
| 批號  |  |   |
| 製造日期/有效期限<br>(註：可擇一填寫，並請載明<br>為製造日期或有效期限) |  |   |
| 試驗藥品批量                                    |  |   |
| 產品量產批量                                    |  |   |
| 製造廠名稱                                     |  |   |
| 製造廠址(含國名)                                 |  |   |
| 國內登記現況                                    | <input type="checkbox"/> 尚未登記<br><input type="checkbox"/> 登記中<br>(收文號 )<br><input type="checkbox"/> 已核准<br>(許可字號 ) | <input type="checkbox"/> 已核准<br>(許可字號 )<br><input type="checkbox"/> 國外原開發廠<br>(曾准許可字號 )<br><input type="checkbox"/> 未核准 |

執行機構：

參與執行醫院：

主持人：

協同主持人：

藥動學專業人員：

(續背面)

二、本品配方：

| 用途別<br>(如主成分、填充劑、崩散劑、結合劑、潤滑劑、膜衣、香料、色素、矯味劑、其他) | 成分名 | 單位含量 | 來源<br>(註明國別、廠名，主成分應註明廠址資訊) |
|---|-----|------|----------------------------|
|   |     |      |                            |

三、檢附資料(有檢附者，請於□內打 V；並註明頁數)

| 檢附資料查檢表   | 資料                       | 頁數 |
|---|--------------------------|----|
| <b>第一部份：藥品基本資料</b>  |                          |    |
| 1、本品及對照藥品外觀敘述、圖樣，以及對照藥品載有製造廠與批號資訊之外包裝照片與仿單資料。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 2、本品與對照藥品批次之成品全項檢驗成績書，並須包含成品檢驗規格、方法及結果。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 3、藥動學資料摘要：文獻上平均值： $T_{max} =$ _____ $T_{1/2} =$ _____<br>$C_{max} =$ _____ $AUC =$ _____                    | <input type="checkbox"/> |    |
| 4、參考文獻：   | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第二部份：臨床設計</b>  |                          |    |
| 5、主持人、協同主持人及藥動學專業人員之學經歷、研究等背景資料。  | <input type="checkbox"/> |    |
| 6、詳細試驗設計及步驟(包括Subject, Method, Assay, Statistical Analysis)<br>受試者人數：採血時間(或取尿時間)：                           | <input type="checkbox"/> |    |
| 7、受試者同意書格式(包括試驗目的及方法、可能發生之副作用及危險、可能之治療方式及說明、受試者權益)。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 8、個案報告表(包括健康檢查項目)   | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第三部份：生物檢品定量分析</b>  |                          |    |
| 9、生物檢品分析方法確效報告(Bioanalytical Method Validation Report)  | <input type="checkbox"/> |    |
| 10、有關生物檢品分析之要求與應檢附資料內容，請參考ICH M10指引；若未依該指引執行，應說明理由並檢附相關文獻及佐證資料，由本署進行個案審核；若引用其他分析方法文獻者，則可免前項資料，但須檢附該文獻的全篇內容。 | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第四部份：藥動參數及統計分析</b>   |                          |    |

11、詳述擬評估之藥動參數

速放製劑單劑量試驗：\_\_\_\_\_

速放製劑多劑量試驗：\_\_\_\_\_

控釋劑型單劑量試驗：\_\_\_\_\_

控釋劑型多劑量試驗：\_\_\_\_\_

12、統計分析

ANOVA

90% Confidence Interval

其他



## 溶離率曲線比對報告申請表

申請者：

地址：

電話：

一、藥品資料

年 月 日

|   | 受試藥品(本品)   | 對照藥品  |
|---|--|---|
| 商品名(或擬定名稱)                                |  |   |
| 主成分名稱                                     |  |   |
| 劑型  |  |   |
| 劑量(單位含量)                                  |  |   |
| 批號  |  |   |
| 製造日期/有效期限<br>(註：可擇一填寫，並請載明<br>為製造日期或有效期限) |  |   |
| 試驗藥品批量                                    |  |   |
| 產品量產批量                                    |  |   |
| 製造廠名稱                                     |  |   |
| 製造廠址(含國名)                                 |  |   |
| 國內登記現況                                    | <input type="checkbox"/> 尚未登記<br><input type="checkbox"/> 登記中<br>收文號：<br><input type="checkbox"/> 已核准<br>許可字號： | <input type="checkbox"/> 已核准<br>許可字號<br><input type="checkbox"/> 國外原開發廠<br>曾准許可字號<br><input type="checkbox"/> 未核准 |

主成分原料廠(廠名，廠址)：

執行機構：

(續背面)

| 檢附資料查檢表(分兩大部分，請依序排列；有檢附者，請打V)  | 資料                       | 頁數 |
|--|--------------------------|----|
| <b>第一部份：執行本試驗之目的：說明理由</b>  |                          |    |
| <input type="checkbox"/> 供查驗登記 <input type="checkbox"/> 供變更登記 <input type="checkbox"/> 其他                                      |                          |    |
| 1、本品及對照藥品(如適用)之配方、製程、製造設備及製造廠比對表(含原料來源、規格)，及批次製造紀錄。  | <input type="checkbox"/> |    |
| 2、本品與對照藥品批次之成品全項檢驗成績書，並須包含成品檢驗規格、方法及結果。  | <input type="checkbox"/> |    |
| <b>第二部份：溶離率曲線比對 (Dissolution Profile Comparison)</b>   |                          |    |
| 1、溶離試驗方法   |                          |    |
| 1-1 溶離試驗計畫書  | <input type="checkbox"/> |    |
| 1-2 溶離試驗條件   | <input type="checkbox"/> |    |
| <input type="checkbox"/> 檢品數量(至少 12 顆)_____  |                          |    |
| <input type="checkbox"/> 裝置_____ ; <input type="checkbox"/> 轉速_____  |                          |    |
| <input type="checkbox"/> 媒液(pH 值)_____ ;   |                          |    |
| <input type="checkbox"/> 體積 _____ ; <input type="checkbox"/> 溫度 _____  |                          |    |
| <u>(所採用的媒液條件應符合相關法規指引規定，且須含成品檢驗規格<br/>溶離條件)</u>  |                          |    |
| 1-3 採樣時間   | <input type="checkbox"/> |    |
| <input type="checkbox"/> 速放劑型：適當採點直到超過 85% 以上藥物溶出或形成漸近線<br>(asymptote，至少 3 點證明)，且採樣時間足以表示完整溶離曲線；若<br>15 分鐘內已超過 85% 藥物溶出，則不在此限。 |                          |    |
| <input type="checkbox"/> 控釋劑型：15、30、45、60、120 分鐘及 120 分鐘以後則每隔 2 小<br>時採樣乙次，採樣時間不得少於給藥間隔。                                       |                          |    |
| 2、試驗檢品分析方法與分析確效報告書   |                          |    |
| 2-1 分析方法   | <input type="checkbox"/> |    |
| 2-2 分析方法確效報告書【請提供所執行之 pH 溶媒的分析方法確效報<br>告，並注意執行日期之時效性】  | <input type="checkbox"/> |    |
| a. 專一性(Specificity)  |                          |    |
| b. 校正曲線(Calibration Curve)及其線性範圍(Linear Range)(至少 5 個<br>濃度)   |                          |    |
| c. 準確度(Accuracy)(應以能涵蓋適用濃度範圍全域之濃度 3 個或 3<br>個以上，須至少有 9 個測定值)   |                          |    |
| d. 精密度(Precision)  |                          |    |
| e. 可重複性(應以能涵蓋適用濃度範圍全域之濃度 3 個或 3 個以上，<br>須至少有 9 個測定值。或在正常操作濃度之 100% 處，至少做 6 個<br>測定值。)  |                          |    |
| f. 中間精密度或再現性   |                          |    |
| 2-3 分析方法之系統適用性資料(System Suitability)   | <input type="checkbox"/> |    |
| 先進國家藥典方法(中華藥典、USP、JP、BP、EP)  |                          |    |
| 3、溶離裝置之系統適用性資料(System Suitability)   | <input type="checkbox"/> |    |
| 試驗執行前，溶離儀器之 3Q 驗證資料，包含以 USP 標準錠執行之<br>Performance Verification Test (PVT) 結果   |                          |    |
| 4、溶離試驗結果：原始分析數據(含分析數據電子檔及圖譜)、列表、列圖<br>(% vs. Time)表示之。   | <input type="checkbox"/> |    |
| 5、統計分析(至少須有 $f_2$ 值之分析或其他適當之統計結果；若 15 分鐘內溶出<br>85% 以上藥物者，則無須計算 $f_2$ 值)。   | <input type="checkbox"/> |    |