

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部食品藥物管理署 函

地址：11561 臺北市南港區昆陽街161-2號  
聯絡人：姚小姐  
聯絡電話：02-27877416  
電子信箱：16357739@fda.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國105年10月25日  
發文字號：FDA藥字第1051411468號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：運銷紀錄(地方政府衛生局)


主旨：有關貴公司主動回收藥品「面達新酸痛軟膏“近江兄弟”  
MENTSHIN-Q OINTMENT "OMI BROTHERHOOD" (衛署藥製字  
第043283號)」(批號30336、30337、30338、30339、3034  
0、30341、30342、30343、30344、30345、30346、30347  
、30348、30349及30350；共15批)一案，請依說明段辦理  
，請查照。

說明：

- 一、依據貴公司105年10月24日「面達新酸痛軟膏“近江兄弟”  
MENTSHIN-Q OINTMENT "OMI BROTHERHOOD" (衛署藥製  
字第043283號)」回收計畫書辦理。
- 二、旨揭批號藥品於長期安定性試驗結果發現主成分(METHYL  
SALICYLATE)含量低於原核准規格下限，故啟動回收。經  
核，本案係屬第二級回收，基於民眾用藥安全，請貴公司  
辦理下列事項：

(一)依據「藥物回收處理辦法」之第二級回收相關規定辦理  
下列事宜：

- 1、依所擬定之回收計畫書及回收通知函，自接獲通知之



日起24小時內通知相關醫療機構、經銷藥商及藥局配合下架回收，並告知相關經銷藥商協助轉知其下游醫療機構及藥局。

2、於11月24日前檢送回收成果報告書(其回收紀錄應追溯至最下游醫療機構及藥局)至本署及所轄衛生主管機關(臺中市政府衛生局)，倘無法於期限內完成，請檢附已完成回收通知之相關證明，申請延長回收期限，惟不得超過12月24日。

(二)全面調查該不良品情形是否涉及其他批次或屬全面性問題，評估是否主動執行其他批號藥品回收相關事宜，並於11月24日前檢送不良品發生原因之調查報告、預防矯正措施、預計改善時程等相關資料至本署。

(三)旨揭回收批號藥品進行後續處置(包括銷燬)，應經所轄衛生主管機關(臺中市政府衛生局)同意後始得為之。

三、副本抄送地方政府衛生局(含運銷紀錄)，請辦理下列事宜：

(一)立即轉知轄內相關醫療機構、藥局及藥商配合下架回收，相關經銷藥商應協助轉知其下游醫療機構及藥局，惟相關轉知公文毋須再副知本署。

(二)督導轄內相關機構回收作業之執行，倘發現有與運銷紀錄不符之情形，請逕請廠商所轄衛生主管機關(臺中市政府衛生局)查明，並將結果副知本署。

四、副本抄送相關公協會，請轉知所屬會員，配合下架回收相關事宜。

正本：人生製藥股份有限公司

副本：地方政府衛生局、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合



會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、臺灣製藥工業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會

2016-10-26  
交 10:50 章

裝

訂



線