

臺北榮民總醫院藥學部 臨床試驗/試用藥品管理/發藥注意事項表

試驗編號/IRB 編號		
IWRS	<input type="checkbox"/> 有_____ <input type="checkbox"/> 無	
IWRS 登錄	<input type="checkbox"/> 到藥 <input type="checkbox"/> 發藥 <input type="checkbox"/> 退藥 (不填紙本)	
庫存自動撥補機制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，庫存低於_____通知 CRA	
發藥確認	<input type="checkbox"/> 分組確認信	<input type="checkbox"/> SOAP
	<input type="checkbox"/> 發藥確認信	<input type="checkbox"/> 無 (附件 16 申請通過)
盲性設計	<input type="checkbox"/> Blind	<input type="checkbox"/> Open
安慰劑/對照藥	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
取藥設計	<input type="checkbox"/> 依藥號選取	<input type="checkbox"/> 藥品皆相同，任選即可 <input type="checkbox"/> 其他_____
	<input type="checkbox"/> 依批號選取	
取藥設計	<input type="checkbox"/> 依藥品標籤上 受試者編號領取	
	<input type="checkbox"/> 其他_____	
試驗相關表單	<input checked="" type="checkbox"/> 本部藥品管理紀錄 口服/針劑(<input type="checkbox"/> 銷毀)/空盒/客製化 表單 <input type="checkbox"/> 本部特殊調劑藥品處方單 <input type="checkbox"/> 廠商_____表單(需有適當理由)	
收藥注意事項	<input type="checkbox"/> 盲性設計勿寄信給 PI <input type="checkbox"/> 溫度計錄上傳至_____	
收藥注意事項	<input type="checkbox"/> _____ mail to _____ <input type="checkbox"/> 其他_____	
發藥注意事項		

Sign. & Date Pharmacist _____ CRA _____