

## 宜蘭縣政府衛生局 函

地址：26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段287號  
承辦人：鄭展成  
電話：1999(縣外請撥03-9322634分機1229)  
電子郵件：c3gascon@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國109年7月14日

發文字號：衛食藥字第1090016830號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如主旨

主旨：有關輝凌藥品股份有限公司回收藥品「迷你寧鼻腔噴霧劑  
10UG/DOSE MINIRIN NASAL SPRAY 10 UG/DOSE (衛署藥輸字第021874號)」(批號P11328F等14批，清單詳如附件)1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部食品藥物管理署109年7月13日FDA藥字第1091407329號函辦理。
- 二、旨揭藥品(批號R14347K及R14347N)因藥瓶與泵浦間緊密度不足，前經衛生福利部食品藥物管理署109年7月9日FDA藥字第1091407229號函請旨揭公司啟動回收在案，旨揭公司復於109年7月10日電郵食品藥物管理署說明，接獲原廠通知擴大新增該事件藥品回收批號。經核，本案係屬第二級回收，基於民眾用藥安全，惠請轉知所屬會員，如有案內產品請立即下架，並配合廠商回收事宜。



正本：宜蘭縣醫師公會、宜蘭縣藥師公會、宜蘭縣藥劑生公會、宜蘭縣西藥商業同業公會

副本：本局食品藥物管理科

# 局長徐迺維

食品藥物管理科科長莊淑姿決行  
本案依分層負責規定授權主管科長決行



食品藥物管理科

藥品回收批號清單

藥品回收資訊			
藥品名	迷你寧鼻腔噴霧劑 10 UG / D O S E MINIRIN NASAL SPRAY 10 UG/DOSE	許可證字號	衛署藥輸字第 021874 號
主成分	DESMOPRESSIN ACETATE	劑型	鼻用噴液劑
申請商	輝凌藥品股份有限公司	製造廠	FERRING GMBH
批號	P11328F、P11328M、P11328V、P12162H、P15641L、P15641M、P16790N、 P16790T、P17633V、R12631N、R12631T、R14347K、R14347N、S10152L； 共 14 批		

