

کاربرد تکنیکهای کنترل کیفیت آماری در صنعت داروسازی

محمد تقی فاطمی قمی

استادیار دانشکده مهندسی صنایع دانشگاه صنعتی امیرکبیر

شهره شکوهی

فارغ التحصیل دوره کارشناسی دانشکده مهندسی صنایع دانشگاه صنعتی امیرکبیر

چکیده:

در این مقاله فرآیند قرص دیفنوکسیلات با استفاده از مفاهیم دیاگرام علت و معلول، هیستوگرام فراوانی، نمودارهای \bar{X} و R و سایر موضوعات مربوطه بررسی شده تا از طریق محاسبات آماری لازم شرایط کنترل برقرار شده و حداقل درصد ضایعات بدست آید. وزن و سختی قرص مهمترین ویژگی برای مطالعه هستند.

برنامه نمونه‌گیری پذیرش به وسیله متغیرها برای بازرگانی دیفنوکسیلات هیدروکراپید به عنوان یک ماده اولیه مهم بر اساس مقدار رطوبت طراحی شده و به کارگرفته شده است. همچنین، برنامه نمونه‌گیری پذیرش برای تولید پیوسته (CSP₂) برای بازرگانی ویژگیهای عمومی جعبه‌ها در خط

بسته بندی طراحی شده و به کارگرفته شده است.

داده‌های مورد لزوم این مطالعه از لبراتوار داروسازی شرکت صنعتی پارس که تحت پوشش سازمان صنایع ملی ایران بوده گرفته شده‌اند.

نتایج، اهمیت کاربرد تکنیکهای کنترل کیفیت آماری در صنایع داروسازی را بازگو می‌کند.

Application of Statistical Quality Control Techniques in Pharmaceutical Industry

M.T. Fatemi Ghomi, Ph.D.

Indus. Eng. Dept. Amirkabir Univ. of Tech.

and

S. Shokoohi, BSC.

Indus. Eng. Dept. Amirkabir Univ. of Tech.

ABSTRACT

In this paper production process of diphenoxylate tablet is studied using the concepts of cause and effect diagram, frequency histogram, \bar{X} -R charts and related topics to achieve in control conditions and minimum percentage of spoilage through necessary statistical computations. The weight and hardness of tablets are the most important characteristics for study.

Acceptance sampling plan by variables is designed and applied for the inspection of diphenoxylate hydrochloride as the most effective raw material based on the amount of

humidity. Also, acceptance sampling plan for continuous production (CSP2) is designed and applied for the inspection of general characteristics of boxes in packaging line.

The required data for study is taken from Pharmaceutical Laboratory of Pars Industrial Company under the supervision of N.I.I.O.

The results show the importance of application of statatistical quality control techniques in pharmaceutical industries.

تأثیر دو عامل فوق روز به روز بیشتر مورد توجه قرار می‌گیرد. فارماکوپه تها مرجعی است که با ساختگیری هر چه بیشتر در تعیین استاندارد و کیفیت مواد اولیه دارویی به ما امکان می‌دهد تا بسیاری از ناخالصیهای مواد اولیه را باز شناسیم. انتخاب استاندارد صحیح در جذب و اثر درمانی ماده مؤثر دارویی عامل مهمی بوده، مسئله خوب تهیه کردن را مطرح می‌سازد.

کنترل دقیق فرآوردهای دارویی (کیفی و کمی) در درجه اول برای انتخاب نوع بهتر دارو به منظور تعیین بهداشت و در درجه دوم برای حفظ آبرو و حیثیت تهیه کننده دارو که همواره سعی در ارائه داروی بهتر می‌نماید امری کاملاً ضروری است.

موضوعی که در این مقاله به طور خاص مدنظر است کاربرد کنترل کیفیت آماری در صنایع داروسازی است که متأسفانه در کارخانه‌های داروسازی ما امری ناشناخته است.

کنترل کیفیت آماری و سیله‌ای مؤثر، دقیق، کارآمد و جزیی لاینفل از سیستمهای کنترل کیفیت است. با اعمال این سیستم می‌توان از روشهای آماری برای آنالیز داده‌های کیفی جهت کنترل مؤثر و کم هزینه‌تر در راه دست یابی به سطح کیفی قابل قبول و مناسب استفاده کرده و گامی با ارزش و مفید در جهت شناخت ضعفهای کیفی موجود برداشت.

۱- استفاده از تکنیکهای کنترل کیفیت آماری در فرآیند تولید:
فرآیند تولید شامل مراحل ساخت گرانول، کمپرس قرص و سرانجام بسته‌بندی است.

۱-۱ ایستگاههای بازرگانی
بازرگانیها روی مواد اولیه، فازهای واسطه در جریان ساخت و روی محصول آماده شده باید انجام گیرد.

۱-۲ کنترل فرآیند
به منظور انجام این مطالعه، ابتدا اصل پارتو برای تعیین سطح ضایعات قسمتهای مختلف بکار گرفته شد. سپس نمودار علت و معلول برای بررسی علل بروز ضایعات رسم گردید. در

مقدمه:

دارو و داروسازی دو مفهوم غیر قابل تفکیک از هم هستند. دارو به ماده‌ای اطلاق می‌شود که برای ببهود، درمان و یا جلوگیری از ابتلاء بیماری تجویز می‌گردد و یا به عبارت دیگر جسمی است غیر از مواد غذایی که در اعمال فیزیولوژی بدن مؤثر بوده و کتابهای رسمی داروسازی و یا فرمولرهای دارویی آن را پذیرفته باشند.

دارو نقش بسیار گسترده‌ای دارد. از دارو انتظار می‌رود بیماری یا درد را از بین برد یا کاهش دهد و یا حتی از بروز آن جلوگیری کند. از بین برد و به تأخیر اندام ختن بیماریها و افزودن طول عمر یا زندگی انسان نشان و علامت مشخص دارو در عصر ماست، به طوری که در این سی سال اخیر ادامه عمر متوسط از ۶۵ سال به ۷۰ سال در مورد مردان و از ۶۲ سال تا ۷۶ سال در مورد زنان تجاوز نموده است.

صرف داروها تابع یک منحنی صعودی است، بنابر این دارو فرآوردهای است که جزو احتیاجات زندگی انسان بشمار می‌رود.

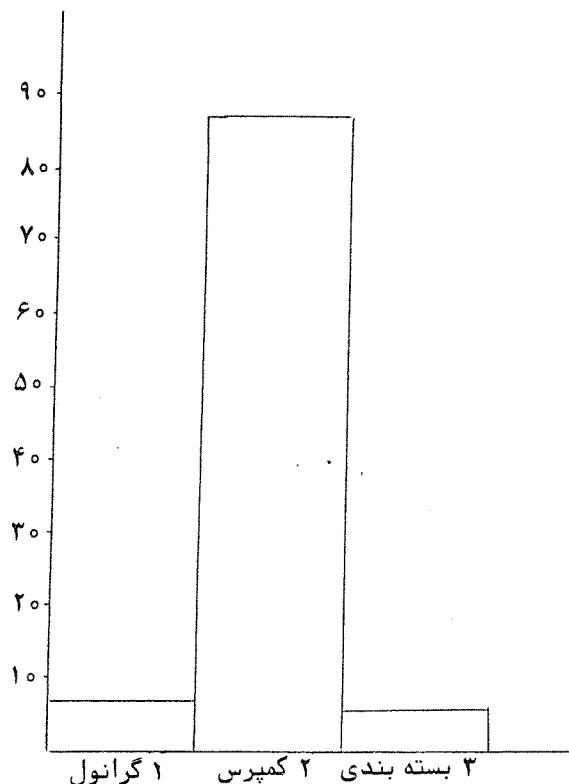
به موازات مصرف آن بوده است که ساخت دارو به صورت صنعتی (بیش از ۹۹ درصد) در آمده و در نتیجه در کارهای مربوط به داروسازی داروخانه‌ها تغییراتی داده است. اقلام گوناگون فرآوردهای دارویی که هر روز در گوش و کنار دنیا تهیه و به بازارهای کشورهای مختلف عرضه می‌شود حاکی از پیشرفت سریع و ترقی روز افزون صنعت داروسازی در عصر ماست. اگر روابط صاحبان صنایع داروسازی را در تهیه اقلام دارویی در نظر بگیریم، اهمیت بررسی و کنترل کامل فرآوردهای دارویی برای انتخاب داروی خوب و مطمئن بیش از پیش آشکار می‌گردد.

کارشناسان بهداشت عمومی، داروهای خوب و مطمئن را از دو دید متفاوت و مهم مورد توجه و بررسی قرار می‌دهند:
۱) شفابخشی و اثر درمانی داروها

۲) بی ضرری داروها

دارو فرآوردهای است که شرایط دقیقی در تهیه آن اجرا می‌شود. کنترل آن به صورت قانونی درآمده است و یکی از کارهای اساسی در فرآیند تولید می‌باشد. از این نظر کنترل کامل (تجزیه شیمیایی و آزمایشها فارماکولوژی) داروها برای

درصد ضایعات



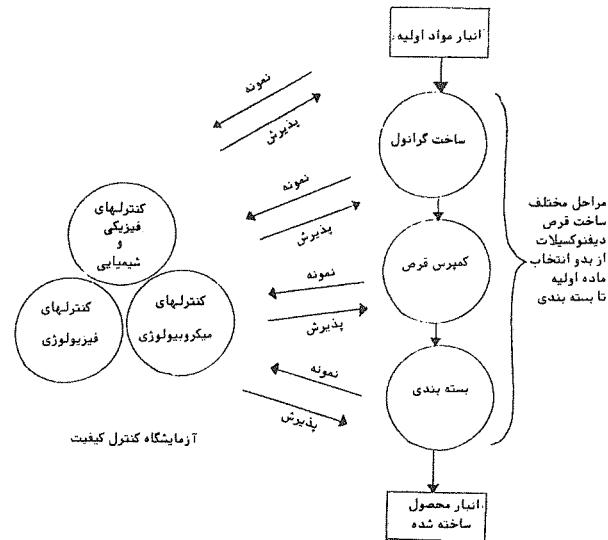
شکل ۲-نمودار پارتو

عيوب ظاهر شده در این مرحله عبارتند از: عدم یکنواختی مخلوط لوموتیل، ریزی یا درشتی دانه های گرانول، رطوبت کم یا زیاده از حد گرانول.

ب) مرحله کمپرس قرص عیوبی که ممکن است در این مرحله ظاهر شوند عبارتند از: کدر بودن رنگ قرص، ناصافی سطح قرص، انحراف وزن قرص از حد مجاز، انحراف سختی قرص از حد مجاز، افزایش زمان انحلال قرص، افزایش قابلیت خرد شدن قرص.

ج) مرحله بسته بندی عده ترین عیوب قابل مشاهده در حین بسته بندی دوخت نامطلوب استریپها به وسیله دستگاه بسته بندی است. جهت ردیابی معايیب فوق و نشان دادن عوامل مؤثر در ایجاد آنها می توان از نمودار علت و معلول کمک گرفت. نمودار علت و معلول برای مراحل ساخت گرانول و کمپرس قرص در شکل ۳ ارائه گردیده است.

با توجه به مطالعات انجام شده در بخش قبل و این بخش، در بخش بعدی هیستوگرام فراوانی و نمودارهای کنترل برای دو مشخصه کیفی مهم در قسمت کمپرس قرص (وزن و سختی) تهیه شده است.



شکل ۱-شمای سازمان کنترل در فرآیند تولید قرص دیفنوکسیلات

پرتو این نمودار، برای دو مشخصه کیفی مهم در قسمت کمپرس (که بیشترین درصد ضایعات را ایجاد می کرد) هیستوگرام فراوانی و نمودارهای کنترل R-X رسم گردید.

۱-۲-۱ کاربرد اصل پارتولوژی

یکی از وسایل شناخت و آنالیز معايیب، استفاده از آنالیز پارتولوژی است. در واقع تعداد کمی از مشخصه های کیفی می توانند موجب بروز بیشترین ضایعات در امر تولید گردند. پس از آنالیز اطلاعات کیفی، مشاوره با سپرستان بخش های مختلف و محاسبات صورت گرفته نمودار پارتولوژی در مورد قرص دیفنوکسیلات به شکل ۲ رسم گردید.

به طوری که نمودار نشان می دهد در قسمت گرانول سازی ۷/۱ درصد، در قسمت کمپرس ۸۶/۹۴ درصد و در قسمت بسته بندی ۸۸/۵ درصد از کل ضایعات ایجاد می شود. لذا چنانکه می بینیم در قسمت کمپرس بیشترین درصد ضایعات ایجاد می شود.

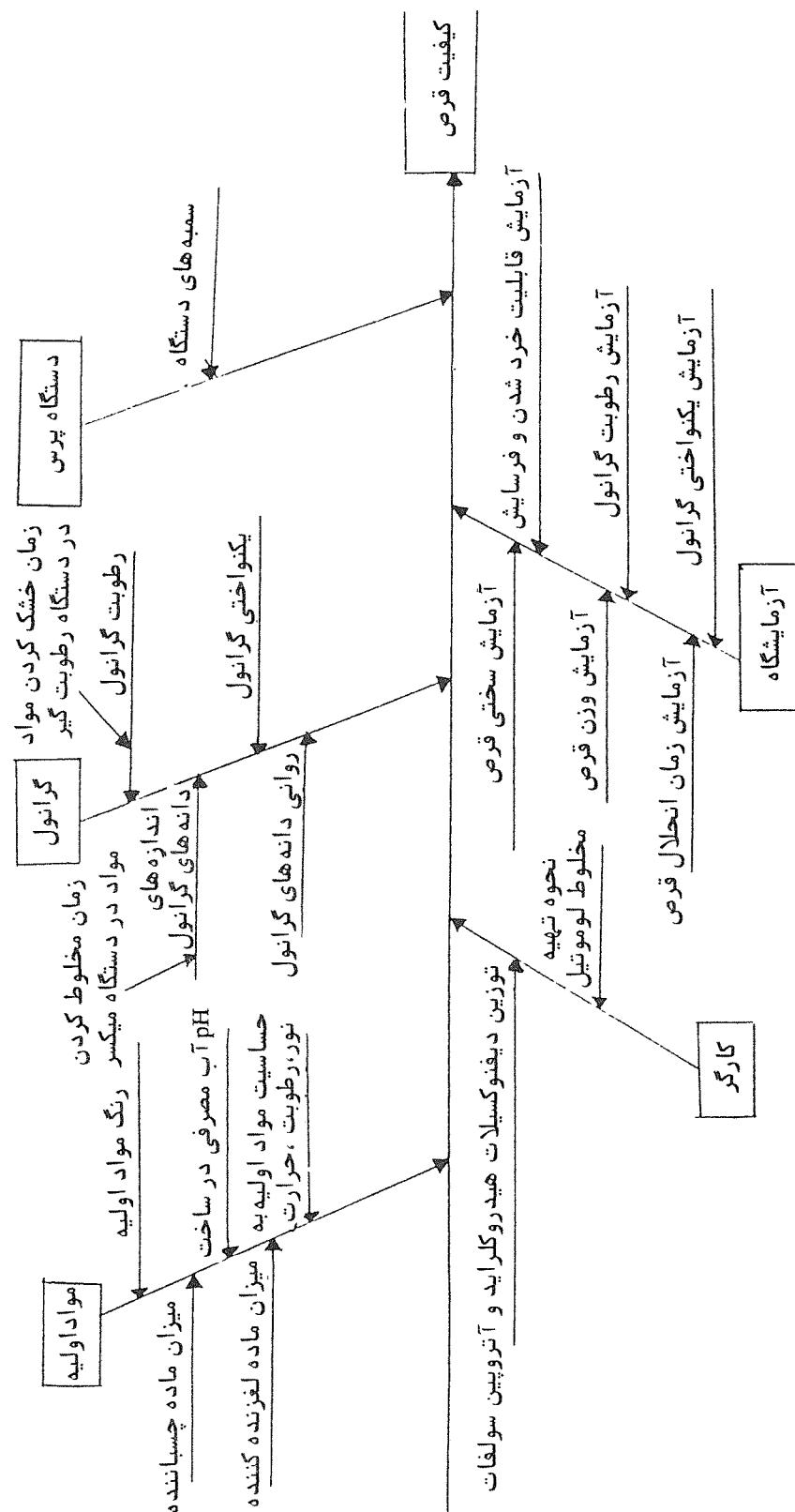
در بخش بعد نمودار علت و معلول برای بررسی جزئی تر بروز ضایعات رسم گردیده است.

۱-۲-۲ نمودارهای علت و معلول

در فرآیند تولید قرص دیفنوکسیلات معايیب گوناگونی ممکن است آشکار گردد. در اینجا دسته بندی این عیوب بر اساس مرحله تشکیل آنها انجام گرفته است.

(الف) مرحله گرانول سازی

شکل ۳-نمودار علت و معلول برای تهیه قرص دیفنوکسیلات



سختی) هیستوگرام فراوانی و نمودارهای کنترل رسم شده است.

استفاده از نمودارهای کنترل در طول کمپرس قرص امری ضروری به نظر می رسد. این نمودارها از چندین نقطه نظر مفید می باشند. کاربرد آنها سبب حصول موارد زیر می گردد:

۱-۲-۳- استفاده از هیستوگرام فراوانی و نمودارهای کنترل در جدول (۱) ابتدا مراحل مختلف تولید و مشخصه های کیفی که در طول این مراحل مورد آزمایش قرار می گیرند و نیز نمودارهای قابل استفاده در خط تولید آورده شده و سپس برای دو مشخصه کیفی مهم در قسمت کمپرس قرص (وزن و

جدول ۱- مراحل مختلف تولید و نمودارهای قابل استفاده در خط تولید قرص

ردیف	نام مرحله تولیدی	مشخصه کیفی مورد آزمایش	پریود زمانی	نوع نمودار قابل استفاده
۱	ساخت گرانول	یکنواختی مخلوط لوموتیل روطوبت	در پایان تهیه مخلوط لوموتیل پس از پایان گرانولاسیون	هیستوگرام فراوانی هیستوگرام فراوانی
۲	کمپرس قرص	قطر قابلیت خردشدن و فرسایش وضع ظاهری یکنواختی محتویات	دراابتدای کمپرس هر سری ساخت دراابتدای کمپرس هر سری ساخت شروع، وسط و انتهای کمپرس هر سری ساخت شروع، وسط و انتهای کمپرس هر سری ساخت وزن متوسط سختی زمان انحلال	هیستوگرام فراوانی هیستوگرام فراوانی هیستوگرام فراوانی R و \bar{X} R و \bar{X}
۳	بسته بندی	استریپ وضع ظاهری استریپ چاپ نام محصول ببروی استریپ چاپ شماره سری ساخت بربروی استریپ	هر نیم ساعت یکبار	برنامه های نمونه گیری رد یا قبول
		وضع ظاهری بروشور جعبه چاپ نام محصول، چاپ شماره سری ساخت روی جعبه تعداد استریپ های درون جعبه وضع ظاهری جعبه	هر نیمساعت یکبار	برنامه نمونه گیری رد یا قبول
		ثبت نام محصول و شماره سری ساخت روی کارتن ، وضع ظاهری نوار چسی که بر روی کارتن زده شده است، وضع ظاهری اتیکتی که بر روی کارتن چسبانده شده است	هر نیمساعت یکبار	برنامه نمونه گیری رد یا قبول

الف) ادامه کارکرد صحیح ماشین

ب) تعداد قرصهای ناقص تازمانی که تغییر لازم سبب اصلاح و تنظیم دستگاه گردد به حداقل، کاهش می‌یابد.

ج) افزایش بازده محصول به وسیله کاهش دستکاری در

تنظیم دستگاه

د) کاهش زمان لازم برای کنترل‌های بعدی با توجه به نمودارهای کنترل و مقادیر تعیین شده در دسترس در پایان ساخت.

به عنوان نمونه، نحوه کاربرد هیستوگرام فراوانی و نمودارهای کنترل X-R از اطلاعات حاصل از اندازه‌گیریهای انجام شده در مورد وزن قرصها و سختی آنها ارائه شده است.

۱-۳-۲-۱- استفاده از هیستوگرام فراوانی جهت کنترل وزن قرصها:

به هنگام ثبت اطلاعات نحوه انجام کاربدین طریق بود که در فواصل زمانی نیم ساعت یک بار ۲۰ قرص از قرصهای کمپرس شده مورد نمونه برداری قرار می‌گرفت، یک جا توزین می‌شد و وزن متوسط قرص در نمونه ۲۰ تایی محاسبه می‌گردید. از آنجا که قرصها بطور انفرادی توزین نمی‌شوند و به علت مشکلاتی که عملاً در تهیه نمودارهای کنترل مشاهده شد، به این صورت تصمیم گیری بعمل آمد که از هیستوگرام فراوانی جهت کنترل وزن قرصها و مقایسه آنها با استانداردهای تعیین شده از سوی کارخانه استفاده شود. به این منظور ۱۲۷ نمونه ۲۰ تایی انتخاب گردید و وزن متوسط قرص در هر نمونه محاسبه شد.

نتیجه مشاهدات در جدول (۲) آورده شده است. در این جدول اندازه‌گیریها بر حسب میلی‌گرم می‌باشد.

جدول ۲ - نتایج توزین قرصها برای ۱۲۷ نمونه ۲۰ تایی

وزن قرص	شماره نمونه										
۶۲/۵	۱۰۵	۶۲/۵	۷۹	۶۳	۵۲	۶۲/۵	۲۲	۶۴	۱		
۶۲/۵	۱۰۶	۶۲/۵	۸۰	۶۳	۵۳	۶۲	۲۸	۶۲/۵	۲		
۶۲	۱۰۷	۶۳	۸۱	۶۲/۵	۵۴	۶۴	۲۹	۶/۳۵	۳		
۶۲/۵	۱۰۸	۶۴	۸۲	۶۲/۵	۵۵	۶۳	۳۰	۶۳	۴		
۶۲/۵	۱۰۹	۶۲/۵	۸۳	۶۲/۵	۵۶	۶۳	۳۱	۶۳	۵		
۶۲/۵	۱۱۰	۶۲/۵	۸۴	۶۲/۵	۵۷	۶۲/۵	۳۲	۶۴	۶		
۶۲/۵	۱۱۱	۶۳	۸۵	۶۲/۵	۵۸	۶۳	۳۳	۶۲/۵	۷		
۶۲/۵	۱۱۲	۶۴	۸۶	۶۴	۵۹	۶۴	۳۴	۶۲/۵	۸		
۶۲/۵	۱۱۳	۶۳	۸۷	۶۱/۵	۶۰	۶۳	۳۵	۶۲/۵	۹		
۶۲/۵	۱۱۴	۶۴	۸۸	۶۲/۵	۶۱	۶۲/۵	۳۶	۶۲/۵	۱۰		
۶۲/۵	۱۱۵	۶۴	۸۹	۶۳	۶۲	۶۲/۵	۳۷	۶۲/۵	۱۱		
۶۲/۵	۱۱۶	۶۳	۹۰	۶۴	۶۳	۶۲/۵	۳۸	۶۲/۵	۱۲		
۶۲/۵	۱۱۷	۶۲/۵	۹۱	۶۱	۶۴	۶۵	۳۹	۶۲/۵	۱۳		
۶۲/۵	۱۱۸	۶۲/۵	۹۲	۶۲/۵	۶۵	۶۴	۴۰	۶۲/۵	۱۴		
۶۲/۵	۱۱۹	۶۴/۵	۹۳	۶۵	۶۶	۶۲/۵	۴۱	۶۲/۵	۱۵		
۶۴/۵	۱۲۰	۶۴	۹۴	۶۲/۵	۵۲	۶۲/۵	۴۲	۶۲/۵	۱۶		
۶۲/۵	۱۲۱	۶۲/۵	۹۵	۶۲/۵	۶۸	۶۲/۵	۴۳	۶۲/۵	۱۷		
۶۲/۵	۱۲۲	۶۲/۵	۹۶	۶۴	۶۹	۶۲/۵	۴۴	۶۴	۱۸		
۶۲/۵	۱۲۳	۶۲/۵	۹۷	۶۴	۷۰	۶۲/۵	۴۵	۶۲	۱۹		
۶۲	۱۲۴	۶۲/۵	۹۷	۶۲/۵	۷۱	۶۲/۵	۴۶	۶۲/۵	۲۰		
۶۲/۵	۱۲۵	۶۵	۹۸	۶۲/۵	۷۲	۶۲/۵	۴۷	۶۲/۵	۲۱		
۶۲/۵	۱۲۶	۶۴	۹۹	۶۴	۷۳	۶۴	۴۸	۶۲/۵	۲۲		
۶۰/۵	۱۲۷	۶۳	۱۰۰	۶۲/۵	۷۴	۶۲/۵	۴۹	۶۲	۲۳		
		۶۲/۵	۱۰۱	۶۲/۵	۷۵	۶۲/۵	۵۰	۶۵	۲۴		
		۶۲/۵	۱۰۲	۶۲/۵	۷۶	۶۲/۵	۵۱	۶۴	۲۵		
		۶۲/۵	۱۰۳	۶۴	۷۷	۶۳	۵۲	۶۲/۵	۲۶		

معیار ارقامی که به صورت توزیع فراوانی تهیه شده‌اند را محاسبه می‌نمایید. در تهیه لین جدول موقعیت مبدأ جدید ۵/۶۳ بوده و از تغیر واحد ۲ نیز استفاده شده است.

شکل ۴، برگه کار (Check sheet) جهت تصمیم‌گیری در مورد توزیع فراوانی وزن قرصها را نشان می‌دهد. جدول ۴، توزیع فراوانی دسته‌بندی شده را ارائه می‌دهد. جدول ۴ با استفاده از روش کوتاه (Short Method)، میانگین و انحراف

65	
64.5	//
64	
63.5	
63	//
62.5	
62	//
61.5	/
61	/
60.5	/

شکل ۴- برگه کار جهت تصمیم‌گیری در مورد توزیع فراوانی وزن قرصها

جدول ۴- محاسبه میانگین و انحراف معیار توزیع فراوانی به روش کوتاه

نقطه وسط دسته x	فراوانی f	d	fd	d^2	fd^2
65	۴	۳	۱۲	۹	۳۶
64.5	۲	۲	۴	۴	۸
64	۲۰	۱	۲۰	۱	۲۰
63.5	۲۵	۰	۰	۰	۰
63	۱۲	-1	-1۲	۱	۱۲
62.5	۴	-2	-8	۴	۱۶
62	۲	-3	-6	۹	۱۸
61.5	1	-4	-4	۱۶	۱۶
61	1	-5	-5	۲۵	۲۵
60.5	1	-6	-6	۳۶	۳۶
جمع		122	-10	192	

جدول ۳- توزیع فراوانی دسته بندی شده

فراوانی هر دسته	حدود دسته	میانه دسته
65/25		
65		۴
64/25		
64/5	64/25	۲
64	64/25	۲۰
64/25		
63/5	64/25	
63	63/25	۱۷
62/5	62/25	
62/5	62/25	۴
62	62/25	۲
61/5	61/25	
61	61/25	۱
60/5	60/25	
60/5	60/25	۱

۱-۲-۳-۳ استفاده از نمودارهای کنترل R - \bar{X} برای سختی قرصها:

به هنگام ثبت اطلاعات نحوه انجام کار بدین طریق بود که در فواصل زمانی حدوداً هر دو ساعت یکبار یک نمونه ۵ تایی از قرصهای کمپرس شده نمونه برداری می‌شد و سختی هر یک از آنها با دستگاه سختی سنج اندازه گیری می‌گردید. برای رسم نمودارهای کنترل R - \bar{X} در مورد سختی قرصها در اینجا ۲۵ زیر گروه ۵ تایی انتخاب شده است.

در جدول (۵)، سختی قرصها بر حسب کیلوگرم بر سانتی متر مربع بیان شده است.

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^{25} \bar{X}_i}{25} = 1/66$$

$$\bar{R} = \frac{\sum_{i=1}^{25} R_i}{25} = 0/62$$

$$UCL_{\bar{X}} = \bar{X} + A_3 \bar{R}$$

$$LCL_{\bar{X}} = \bar{X} - A_3 \bar{R}$$

$$UCL_{\bar{X}} = 1/66 + (0/58)(0/62) = 2/02$$

$$LCL_{\bar{X}} = 1/66 - (0/58)(0/62) = 1/30$$

$$n = 5 \quad A_3 = 0/58$$

$$UCL_R = D_4 \bar{R}$$

$$LCL_R = D_3 \bar{R}$$

$$UCL_R = (2/11)(0/62) = 1/31$$

$$LCL_R = (0)(0/62) = 0$$

$$n = 5 \quad D_4 = 2/11 \quad D_3 = 0$$

پس از تشخیص علل قابل اجتناب در فرآیند تولیدی (Assignable Cause) و استفاده از حدود کنترل تجدید نظر شده برای مشاهدات آتی، فرآیند تحت کنترل درآمد و دقت آن به شرح زیر محاسبه گردید:

$$\sigma'_{\bar{X}} = \frac{\bar{R}}{d_2}$$

$$\sigma'_{\bar{X}} = \frac{0/59}{2/326} = 0/254$$

در مورد سختی قرص دیفنوکسیلات حدود مشخصه عبارتند از:

$$USL = 8 \text{ kg/cm}^2$$

$$LSL = 2/5 \text{ kg/cm}^2$$

حال اگر تولرانس طبیعی فرآیند یعنی $\sigma'_{\bar{X}}$ را با حدود

حال \bar{X}' و $\sigma'_{\bar{X}}$ را در دستگاه جدید بدست می‌آوریم:

$$\bar{X}' = \frac{\sum f d}{n} = \frac{-10}{127} = -0/08$$

$$\sigma'_{\bar{X}} = \sqrt{\frac{\sum f d^2}{n} - \bar{X}'} = \sqrt{\frac{192}{127} - (-0/08)^2} \\ = \sqrt{1/51 - 0/0064} = 1/23$$

اکنون \bar{X}' و $\sigma'_{\bar{X}}$ را در دستگاه قدیم به دست می‌آوریم:

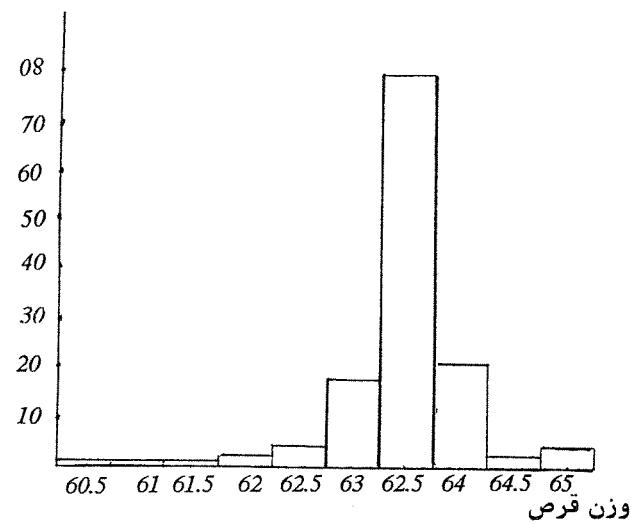
$$\bar{X}' = \frac{\sum f d}{n} = \frac{-0/08}{63/5} + \frac{63/5}{2} = \frac{63/5}{2} = 63/46$$

$$\sigma'_{\bar{X}} = \frac{\sigma}{\sqrt{n}} = \frac{1/23}{\sqrt{63/5}} = 0/61$$

بنابراین مشاهده می‌شود که فرآیند تولیدی قرصها را با میانگین ۶۳/۴۶ میلی گرم و انحراف معیار ۰/۶۱ میلی گرم تولید می‌نماید.

۱-۲-۳-۲ رسم هیستوگرام فراوانی:
با توجه به اطلاعات جدول ۳ هیستوگرام فراوانی برای اندازه گیریهای ثبت شده در مورد وزن قرصها در شکل ۵ رسم شده است.

فراوانی



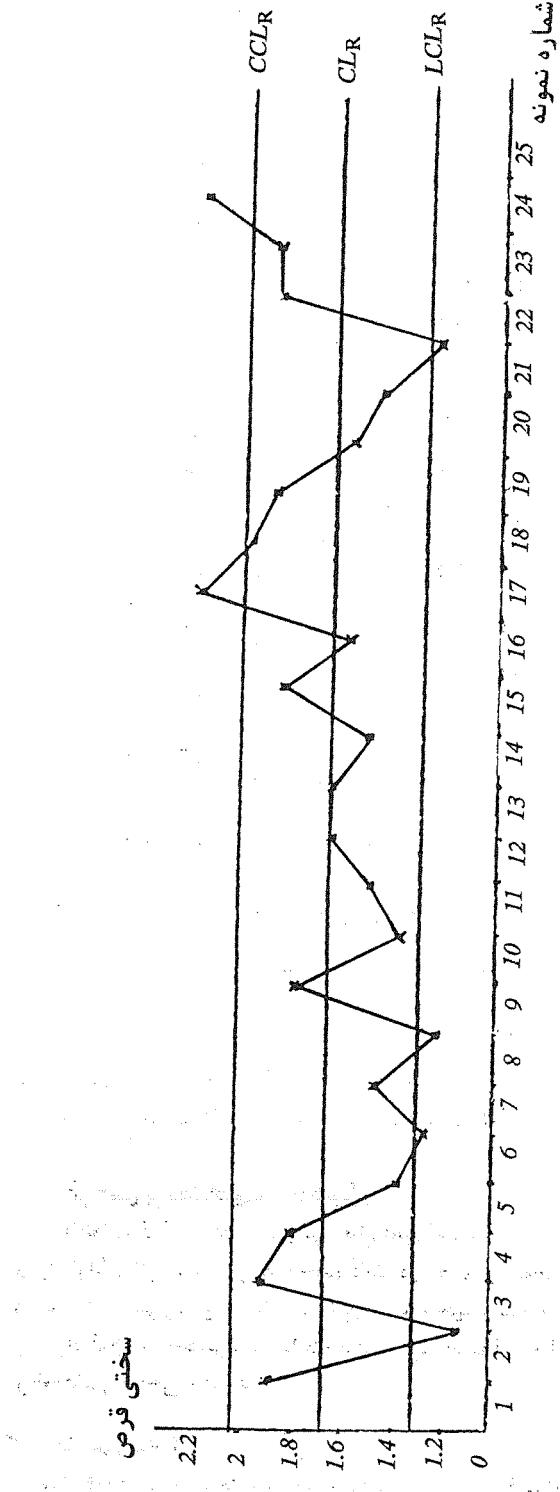
شکل ۵- هیستوگرام فراوانی وزن قرصها

حد مشخصه پایین و حد مشخصه بالایی برای وزن قرص دیفنوکسیلات عبارتند از:

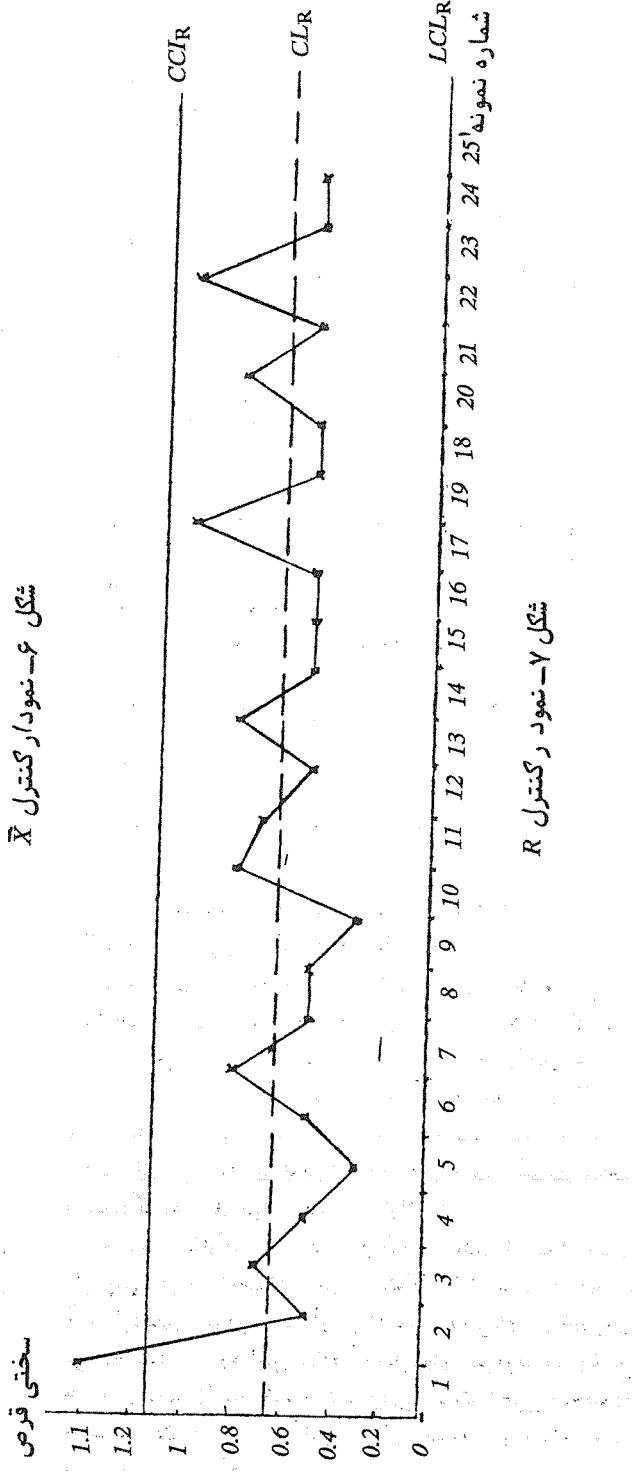
$$USL = 66/67 \text{ میلی گرم}$$

$$LSL = 60/32 \text{ میلی گرم}$$

چنانکه هیستوگرام نشان می‌دهد کلیه اندازه گیریهای ثبت شده در داخل حدود مشخصات قرار دارند.



شکل ۶-نمودار کنترل \bar{X}



شکل ۷-نمودار کنترل R

جدول ۵- نتایج اندازه‌گیری سختی قرصها برای ۲۵ نمونه ۵ تاشی

R	\bar{X}	X ₅	X ₄	X ₃	X ₂	X ₁	اندازه‌نمونه
							شماره نمونه
۱/۴	۱/۹۰	۲	۱/۲	۲/۶	۲/۲	۱/۵	۱
۰/۵	۱/۱۴	۱/۵	۱	۱	۱/۲	۱	۲
۰/۲	۱/۹۲	۲/۱	۱/۵	۲	۲/۲	۱/۸	۳
۰/۵	۱/۸۰	۱/۵	۲	۲	۱/۵	۲	۴
۰/۳	۱/۲۸	۱/۵	۱/۵	۱/۵	۱/۲	۱/۲	۵
۰/۵	۱/۲۸	۱/۵	۱/۵	۱/۲	۱/۲	۱	۶
۰/۸	۱/۴۸	۲	۱/۵	۱/۵	۱/۲	۱/۲	۷
۰/۵	۱/۲۴	۱/۵	۱/۵	۱	۱/۲	۱	۸
۰/۵	۱/۸۰	۲	۱/۵	۲	۱/۵	۲	۹
۰/۳	۱/۲۸	۱/۵	۱/۵	۱/۵	۱/۲	۱/۲	۱۰
۰/۸	۱/۵۰	۱/۵	۱/۳	۱/۲	۱/۵	۲	۱۱
۰/۲	۱/۶۶	۱/۵	۱/۳	۲	۱/۵	۲	۱۲
۰/۵	۱/۶۶	۱/۵	۱/۵	۲	۱/۵	۱/۸	۱۳
۰/۸	۱/۵۲	۱/۴	۲	۱/۵	۱/۲	۱/۵	۱۴
۰/۵	۱/۸۶	۲	۱/۸	۱/۵	۲	۲	۱۵
۰/۵	۱/۶۰	۱/۵	۱/۵	۱/۵	۱/۵	۲	۱۶
۰/۵	۲/۲۰	۲	۲	۲/۵	۲/۵	۲	۱۷
۱	۲	۲/۵	۱/۵	۲	۲	۲	۱۸
۰/۵	۱/۹۰	۲	۲	۲	۱/۵	۲	۱۹
۰/۵	۱/۶۰	۱/۵	۱/۵	۲	۱/۵	۱/۵	۲۰
۰/۸	۱/۴۸	۱/۵	۱/۲	۲	۱/۵	۱/۲	۲۱
۰/۵	۱/۲۶	۱/۵	۱/۴	۱/۲	۱/۲	۱	۲۲
۱	۱/۹۰	۲	۲/۵	۱/۵	۱/۵	۲	۲۳
۰/۵	۱/۹۰	۱/۵	۲	۲	۲	۲	۲۴
۰/۵	۲/۲۰	۲/۵	۲	۲/۵	۲	۲	۲۵

عبارتند از:

دیفنوکسیلات هیدروکلراید، آتروپین سولفات، ساکارز، آکاسیا، سوربیتول، ۷٪، پارافین مایع، استearات منیزیم و پودر تالک. از میان این مواد دیفنوکسیلات هیدروکلراید و آتروپین سولفات به عنوان مواد مؤثر دارویی و بقیه به عنوان اکسپیان محسوب می‌شوند. از آنجاکه بیشتر مشخصه‌های کیفی هر یک از این مواد که مورد آزمایش قرار می‌گیرند قبل اندازه‌گیری می‌باشند، لذا جهت نمونه‌برداری به منظور پذیرش یاراد انباسته‌های این مواد می‌توان از برنامه‌های نمونه‌گیری متغیر استفاده کرده و طرحهای مناسب را ارائه داد.

چون دیفنوکسیلات هیدروکلراید یکی از مواد مؤثر دارویی در ساخت قرص دیفنوکسیلات است لذا انجام آزمایش‌های مربوط به آن از اهمیت ویژه‌ای برخوردار می‌باشد. در مورد این ماده آزمایش‌های مربوط به وضع ظاهری، حلالیت، تست تشخیص، تست تعیین محدوده درجه حرارت ذوب، تست تعیین میزان رطوبت و تست تعیین مقدار صورت می‌گیرد.

مشخصه (USL-LSL) مقایسه کنیم می‌بینیم:

$$USL - LSL = ۸ - ۲/۵ = ۵/۵$$

$$65'_{\bar{X}} = ۱/۵۲۴ (۶) (۰/۲۵۴)$$

بنابراین می‌بینیم $USL - LSL < 65'_{\bar{X}}$ بوده و فرآیند تولید قادر به تولید محصولات در حدود مشخصه می‌باشد.

۲- طراحی برنامه‌های رد یا قبول

مطالعات فوق به منظور بررسی علل قابل اجتناب در فرآیند و نیز توانایی فرآیند به تولید محصولات در حدود مشخصات وضع شده، صورت پذیرفت. در این قسمت جهت پذیرش یا رد مواد اولیه و محصولات ساخته شده طبق اصول آماری برنامه‌هایی طراحی شده‌اند.

۱- بازرسی مواد اولیه

مواد اولیه مورد استفاده در ساخت قرص دیفنوکسیلات

چون کلیه مشخصه‌های کیفی فوق از مشخصه‌های کیفی صفت نسبی محسوب می‌شوند، لذا جهت نمونه‌برداری و تست مشخصات عمومی جعبه‌ها می‌توان از برنامه‌های نمونه‌گیری تولیدات پیوسته نظری CSP² استفاده کرد.

اگر $1\% = AOQL = \text{حد متوسط کیفیت خروجی محصول باشد و فراز } \frac{1}{20} (5\%) \text{ انتخاب کنیم در این صورت با استفاده از جدول ۱۶-۱، } k = 195 = \text{حد بست می‌آید. نحوه انجام$

کار جهت نمونه‌برداری از خط به شرح زیر است:

الف) در ابتدا بازرسی 100% است. یعنی کلیه جعبه‌های خروجی خط را مورد بازرسی قرار می‌دهیم تا اینکه 195 جعبه متواتی عاری از هرگونه نقص و اشکال بست آید.

ب) به محض یافتن 195 جعبه متواتی سالم سطح بازرسی

به 5% کاهش می‌یابد. بدین معنی که از هر 20 جعبه

متواتی خروجی یکی را مورد بازرسی قرار می‌دهیم.

ج) اگر یک جعبه ناسالم پیدا شد بازرسی را در همان سطح 5% ادامه می‌دهیم. اگر جعبه دوم ناسالم زمانی پیدا شد که تعداد جعبه‌های مورد بازرسی پس از مشاهده جعبه ناسالم اول از 195 کمتر باشد فوراً به بازرسی 100% بر می‌گردیم. در غیر این صورت بازرسی 5% را ادامه می‌دهیم.

۳- نتیجه‌گیری:

مطالعات انجام شده نشان داد که در صورت فهم پایه‌های آماری لازم، تکنیکهای کنترل کیفیت آماری به نحو کاراو مؤثری می‌توانند برای صنایع داروسازی مورد استفاده قرار گیرند و از این طریق با تقلیل ضایعات، صرفه جویی‌های اساسی در هزینه‌های تولیدی ایجاد خواهد شد.

در اینجا به منظور آشنایی با تکنیکهای بازرسی، بازرسی جهت تعیین میزان رطوبت این ماده مورد بررسی قرار می‌گیرد. اگر این ماده را در درجه حرارت 105°C درجه به مدت دو ساعت خشک کنیم حداقل $5/0$ درصد وزنش را از دست می‌دهد. مقدار ماده مورد آزمایش معمولاً برابر 2 گرم است، بنابراین خواهیم داشت:

$$2\text{ گرم} = \text{حد مشخصه بالایی } U = 0/01$$

چون مشخصه کیفی رطوبت قابل اندازه گیری است و در اینجا حد مشخصه بالایی آن مشخص است می‌توانیم جهت بازرسی از طرح نمونه‌گیری $MIL-STD-414$ روش انحراف استاندارد، حد مشخصه یکطرفة، پراکنده‌گی نامعلوم استفاده کنیم. اگر به عنوان مثال حجم انباشته در محدوده $181-300$ قرار گرفته باشد و سطح بازرسی را IV در نظر گرفته و AQL سطح کیفیت قابل پذیرش ($2/5\%$ باشد)، مراحل عملیاتی

جهت پذیرش یا رد انباشته به شرح زیر است:

(۱) به ازاء حجم انباشته، سطح بازرسی و سطح کیفیت قابل پذیرش فوق الذکر حرف رمز H برای اندازه نمونه به دست می‌آید.

(۲) به ازاء سطح کیفیت قابل پذیرش $2/5\%$ ، از جدول، اندازه نمونه 20 و $K=1/51$ بست می‌آید.

(۳) از انباشته 20 نمونه تصادفی برداشته و تست تعیین رطوبت را روی هریک از این 20 واحد انجام داده و مقادیر بست آمده را یادداشت می‌کنیم.

(۴) میانگین نمونه \bar{X} و برآورد انحراف استاندارد انباشته S را حساب می‌کنیم.

(۵) مقدار $\frac{U - \bar{X}}{S}$ را به دست می‌آوریم.

(۶) اگر مقدار $\frac{U - \bar{X}}{S}$ برابر یا بزرگتر از K باشد انباشته را می‌پذیریم و در غیر این صورت انباشته را رد می‌کنیم.

۲- بازرسی محصولات ساخته شده در روزی خط بسته بندی خط بسته بندی قرص دیفنوکسیلات به صورت نوار نقاله

بوده و این مرحله شامل کنترلهای زیر می‌باشد: کنترل استریپها (پوششهای آلومینیومی که تعداد 20 قرص در درون آن قرار می‌گیرد).

کنترل جعبه‌ها
کنترل کارتنهای

به عنوان مثال کنترلهای اعمال شده بر روی جعبه‌ها عبارتند از: کنترل وضع ظاهری بروشور درون جعبه، کنترل چاپ نام محصول بر روی جعبه، کنترل چاپ شماره سری ساخت بر روی جعبه، کنترل تعداد استریپهای درون جعبه (۵ استریپ درون جعبه باید موجود باشد)، کنترل وضع ظاهری جعبه.

1. Grant E. L. and Leavenworth R. S., Statistical Quality Control, McGraw-Hill International Book Company.
2. Juran J. M., Handbook of Quality Control, McGraw - Hill Book Company, Section 32.
3. GMP Rules Sandoz,Basle,Pharma Quality Control GMP Services Sandoz.Ltd.,1977.
4. British Pharmacopeia,1980,Volume II.
5. United states Pharmacopeia,1975,Volume XIX.

