

医疗机构药剂专项检查总结（精选 5 篇）

第一篇：医疗机构药剂专项检查总结

开展对医疗机构药剂专项检查的工作总结

我局根据省、市局的部署，结合我市实际情况，依照预定工作方案，依据《药品管理法》、《药品管理法实施条例》、《药品监督行政处罚程序规定》等法律法规及辽宁省食品药品监督管理局《关于印发进一步加强医疗机构药剂管理的意见的通知》（辽食药监安发〔2006〕38号）的精神，我局集中时间、集中精力深入、细致、全面地开展了对辖区内医疗机构药剂管理专项检查工作，现将检查情况总结如下：

一、主要做法

（一）召开会议，布置工作

1、明确监督检查目的本次专项检查的目的是站在对人民群众生命安全高度负责的角度力争做到三个“确保”，即：确保医疗机构购进、保管、使用药品达到规范；确保制售假劣药品的违法行为得到有效遏制；确保人民群众用药安全有效，从而增强人民群众用药的安全感和信任感。

2、召开两个会议：一是召开局长办公会研究本次专项检查工作；二是召开局机关干部会议，传达省、市局文件及会议精神并专题部署专项检查工作的检查对象、检查方法及检查步骤。

3、成立专项检查领导小组

组长：黄绍杰

副组长：刘绍贵

成员：宗东、么丽敏、李楠

4、成立两个检查小组，责任全部落实到人

组长：宗东、么丽敏

成员：付建、贾旭光、毕红英、艾存

5、检查的对象：凌海市辖区内所有涉药单位（乡以上医疗机构检

查率要达到 100%)。

(二)、各检查组应完成的工作

- 1、索取《医疗机构执业许可证》复印件(加盖公章)
- 2、填写医疗机构基本情况表
- 3、填写医疗机构药剂人员登记表
- 4、收集药品不良反应报告
- 5、认真做好监督检查记录(内容要具体、问题要准确、依据要充分、语言要规范)
- 6、填写医疗机构药剂情况调查表
- 7、监督检查书面总结

(三)、检查方法和步骤

1、准备部署(4月24日):召开局机关干部会议进行安排部署同时制定专项检查方案。

2、组织实施(4月25日—10月25日):各检查小组按照检查方案开展检查工作。

3、检查总结(11月30日前):各小组对辖区内专项检查工作情况总结,汇总后报锦州市局安监处。

二、检查情况

我局从2006年4月25日至11月25日,出动358人次,用时110天,共检查辖区内医疗机构481家(其中县级医院2家、乡镇卫生院7家、职工医院1家、门诊部11家、个体诊所17家、村卫生室438家,其它医疗机构5家)。本次专项检查重点关注的品种是麻醉药品和第一类精神药品、生物制品、疫苗、抗生素(粉针剂)、大容量注射剂。重点检查环节是药品采购、药品的储存、药品保管、药品调配使用、药品配备情况、设施设备情况、设施设备运行情况、是否使用其他医疗机构配制的制剂。

1、药品采购和配备情况

从抽查各单位药柜中的几个品种检查药品登记情况来看,各医疗机构在药品采购环节做的比较好,大部分单位药品购进渠道基本合法,都有合法购进票据,供货单位都是合法的药品经营企业,证照齐全。

村级卫生室都是由配货中心统一配货，证照齐全。各单位都建立了较完整的药品采购档案。但是个别村卫生室和个体诊所采购渠道不合法，其中有 2 家卫生室使用的药品有部分品种是从非法渠道（个人）购进，有 1 家个体诊所使用其他医疗机构配制的制剂，均已立案查处。各单位药品配备情况比较好，个人设置的门诊部、诊所等医疗机构配备的药品均未超出规定范围。乡以上医疗机构在药品购进登记及入库验收方面做的比较

好，都建立了完整的记录。村级卫生室在药品验收方面做的相对较差，有相当一部分村级卫生室未按规定建立真实、完整的药品入库验收记录，监督检查时对其进行了当场行政处罚。

2、药品的储存和保管

药品储存和保管方面各单位做的都不太好，主要是设施设备的配备上，县级医院都未配备阴凉库和冷藏库，设置的都是常温库。而且缺乏必要的防冻、防潮、防虫、防鼠及调节温、湿度的措施。乡以上医疗机构药库、药局内的药品摆放比较整齐，距离地面、墙壁、棚顶的距离达到要求，分类也比较好。但是个体诊所、门诊部和村级卫生室的药品分类混乱，药品与非药品未分开摆放，有的单位部分药品距离地面、墙壁的距离达不到要求。对不符合规定的单位要求改正，要求配备必要的设施设备。

3、药品使用

县级医院及乡镇卫生院等大医疗机构能够正确使用处方，药剂人员调配处方都按规定进行审方、调配，处方都较完整，对所用药品基本可进行追踪。村级卫生室使用处方的较少，且所列处方基本是记帐凭证。

4、药剂管理制度和制度的执行

县级医院及乡镇卫生院等大医疗机构制定了相关的药剂管理制度，但是不够完善而且未按规定执行。个人设置的门诊部、诊所和村级卫生室基本都未制定相关的药剂管理制度。检查后要求各单位建立健全。

5、药品不良反应报告和监测

县级医院及乡镇卫生院等大医疗机构都建立了药品不良反应报告

和监测制度并设置专人负责，但是上报的药品不良反应数量少。个人设置的门诊部、诊所和村级卫生室基本都未制定药品不良反应报告和监测制度，个别村卫生室上报了药品不良反应。

三、存在的问题

1、药剂管理制度制定不完善且执行不到位。县级医院及乡镇卫生院等大医疗机构制定了相关的药剂管理制度，但是不够完善而且未按规定执行。个人设置的门诊部、诊所和村级卫生室几乎都未建立相关的药剂管理制度，更谈不上执行与否。

2、药品的储存和保管相对较差。药品仓储设备配备不完善，都不具备阴凉和冷藏条件，药品养护缺乏质量保障。基层医疗机构的药品摆放混乱，几乎都将药品与非药品摆放在一起，且分类不合理。

3、基层医疗机构药剂人员素质差，缺乏培训和体检。而且在药品使用方面不注重处方的使用，村级卫生室使用处方的较少，且所列处方基本都是记帐凭证的形式，对所用药品追踪较困难。

四、几点建议

1、加强指导，帮助各医疗机构建立健全各项药剂管理制度并督促各单位切实按照制度执行。

2、强化对医疗机构尤其是基层医疗机构药剂人员的培训教育，提升其药剂管理水平和药品法制观念。

3、加大监管力度，上下齐管,共同监督,规范基层医疗机构的药剂管理，从而解决医疗机构药剂管理当中存在的问题,确保药品质量，保障人民群众用药安全有效。

凌海市食品药品监督管理局

二〇〇六年十一月二十七日

第二篇：医疗机构的药剂管理

中华人民共和国药品管理法（2015年修正）

第四章 医疗机构的药剂管理

第二十五条 医疗机构配制的制剂，应当是本单位临床需要而市场上没有供应的品种，并须经所在地省、自治区、直辖市人民政府药品监督管理部门批准后方可配制。配制的制剂必须按照规定进行质量检

验；合格的，凭医师处方在本医疗机构使用。特殊情况下，经国务院或者省、自治区、直辖市人民政府的药品监督管理部门批准，医疗机构配制的制剂可以在指定的医疗机构之间调剂使用。

医疗机构配制的制剂，不得在市场销售。

中华人民共和国药品管理法实施条例（2017年修订）

第四章 医疗机构的药剂管理

第二十四条 医疗机构配制的制剂不得在市场上销售或者变相销售，不得发布医疗机构制剂广告。

发生灾情、疫情、突发事件或者临床急需而市场没有供应时，经国务院或者省、自治区、直辖市人民政府的药品监督管理部门批准，在规定期限内，医疗机构配制的制剂可以在指定的医疗机构之间调剂使用。

国务院药品监督管理部门规定的特殊制剂的调剂使用以及省、自治区、直辖市之间医疗机构制剂的调剂使用，必须经国务院药品监督管理部门批准。

《医疗机构制剂注册管理办法》（试行）（局令第20号）

第三章 调剂使用

第二十六条 医疗机构制剂一般不得调剂使用。发生灾情、疫情、突发事件或者临床急需而市场没有供应时，需要调剂使用的，属省级辖区内医疗机构制剂调剂的，必须经所在地省、自治区、直辖市（食品）药品监督管理部门批准；属国家食品药品监督管理局规定的特殊制剂以及省、自治区、直辖市之间医疗机构制剂调剂的，必须经国家食品药品监督管理局批准。

第二十七条 省级辖区内申请医疗机构制剂调剂使用的，应当由使用单位向所在地省、自治区、直辖市（食品）药品监督管理部门提出申请，说明使用理由、期限、数量和范围，并报送有关资料。

省、自治区、直辖市之间医疗机构制剂的调剂使用以及国家食品药品监督管理局规定的特殊制剂的调剂使用，应当由取得制剂批准文号的医疗机构向所在地省、自治区、直辖市（食品）药品监督管理部门提出申请，说明使用理由、期限、数量和范围，经所在地省、自治

区、直辖市（食品）药品监督管理部门审查同意后，由使用单位将审查意见和相关资料一并报送使用单位所在地省、自治区、直辖市（食品）药品监督管理部门审核同意后，报国家食品药品监督管理局审批。

第二十八条 取得制剂批准文号的医疗机构应当对调剂使用的医疗机构制剂的质量负责。接受调剂的医疗机构应当严格按照制剂的说明书使用制剂，并对超范围使用或者使用不当造成的不良后果承担责任。

第二十九条 医疗机构制剂的调剂使用，不得超出规定的期限、数量和范围。

关于加强医疗机构中药制剂管理的意见 中国中医药医政发[2010]39号

五、加强医疗机构中药制剂的使用管理

(一)医疗机构中药制剂只能在本医疗机构内凭医师处方使用，不得在市场上销售或者通过互联网、邮购等变相销售，不得发布医疗机构中药制剂的宣传活动。(二)发生灾情、疫情、突发事件或者临床急需而市场没有供应等特殊情况下，经国务院或者省、自治区、直辖市人民政府的药品监督管理部门批准，医疗机构配制的制剂可以在指定的医疗机构之间调剂使用。符合《医疗机构制剂注册管理办法》(试行)医疗机构调剂使用有关规定的民族药制剂，经省级药品监督管理部门批准，可以在本辖区内指定的民族医医疗机构和综合性医院民族医科室之间调剂使用，具体实施规定由各民族地区省级药品监督管理部门会同中医药管理部门，结合本地区实际情况制定。(三)属于下列情形之一的医疗机构中药制剂，经省级中医药管理部门审核同意，并经省级药品监督管理部门批准，可在本行政区域内指定的医疗机构之间使用。跨辖区使用的须经国家中医药管理局审核同意，并经国家食品药品监督管理局批准。1. 经卫生部或国家中医药管理局批准的对口支援。2. 国家级重点专科技术协作。3. 国家级科研课题协作。申请及批准时，应提供相关证明文件并明确数量、用途、使用范围和期限等，使用期限一般不超过6个月。取得制剂批准文号的医疗机构应当对批准使用的医疗机构制剂的质量负责。使用制剂的医疗机构应当严格按照制剂的说明书使用，并对超范围使用或者使用不当造成的不良后果承

担责任。

第三篇：医疗机构药械专项检查工作方案

为给广大人民群众一个放心的就医环境，根据文件要求，现结合我市药械监管工作实际，特制定本方案。

一、工作目标

深入贯彻落实《中华人民共和国药品管理法》、《医疗器械使用质量监督管理办法》等相关法律法规，进一步督促各医疗机构落实主体责任，提高质量管理意识和水平，确保用药用械安全有效。

二、工作目标与时间

（一）目标：全市辖区内所有医疗机构。

（二）时间：2020年4月7日-5月三、检查重点（一）“两票制”的监管。公立医疗机构在药品验收入库时，是否验明票、货、账三者一致，是否向配送药品的流通企业索要发票，是否要求流通企业出具加盖其印章的由生产企业提供的进货发票复印件，两张发票的药品生产或流通企业名称、药品批号等相关内容是否相互印证。（二）强化麻醉、精神药品管理。（1）对麻醉、精神类药品从购进、验收、储存、保管、使用、退货、报损、丢失、配备保险柜等设施及值班有关记录和制度是否完善；（2）麻醉药品是否实行“五专”管理，精神类药品使用是否符合有关规定。（三）无菌和植入性医疗器械的监管。（1）是否配备与其规模相适应的医疗器械质量管理机构和质量管理人員。（2）是否建立覆盖质量管理全过程的使用质量管理制度。（3）是否按规定对医疗器械采购实行统一管理。（4）是否严格查验供货商资质和产品证明文件。（5）是否妥善保存相关记录和资料。（6）对无菌和植入类医疗器械是否建立并执行使用前质量检查制度。（7）是否对植入和介入类的器械建立使用记录，使用记录是否永久保存，相关资料是否纳入信息化管理系统，确保相关信息具有可追溯性等。（四）加强对国家组织集中采购和使用药品的监管为切实减轻患者负担，规范药品流通秩序，确保国家组织药品集中采购和使用试点扩围工作顺利开展，对纳入试点扩围的25种药品加强监督检查，确保药品质量及人民群众的用药安全。（五）加强药品、医疗器械不良反应监

测工作。药品、医疗器械不良反应监测工作关系到人民群众用药用械安全，是一项集管理、专业、技术于一体的综合性工作，各医疗机构是否确定专人负责，以确保该项工作有序推进。

三、工作要求

（一）强化组织领导。

为使工作落到实处，市局召开了医疗机构药械专项检查工作会议，传达了州局文件精神，并成立了由局长任组长、分管领导任副组长、各股所室全体成员参与的工作领导小组，确保这次专项检查的顺利进行。（二）统筹安排、认真部署。各监管所要按照检查方案并结合日常监管工作，集中对各医疗机构开展全面监督检查，建立真实完整的现场监督检查记录和监管档案。（三）严格案件查处。畅通投诉举报渠道，认真调查案件线索，集中查处典型案件。提高媒体曝光力度，加强行政执法与刑事司法的衔接，依法严惩违法犯罪行为。（四）加强信息的收集和报送。各监管所应于2020年5月15日前将各类信息、检查中发现的问题、相关意见和建议报送药械管理股。附件：关于成立医疗机构药械专项检查工作领导小组的通知

第四篇：专项检查总结(上传)

XXXXXXXXX 专项检查 工作总结的报告

为积极落实《XXXXX 关于开展全市安全生产专项检查的通知》（X 安发„2014“9 号）文件精神，XXX 安委办严格按照“管行业必须管安全、管业务必须管安全、管生产经营必须管安全”和“谁主管，谁检查，谁负责”的要求，采取“四不两直”方式，就石油天然气长输管道、城市燃气管网、粉尘场所、道路运输“两客一危”和危险化学品领域展开安全生产专项检查行动，现将有关工作情况总结如下：

一、专项检查工作情况

（一）石油天然气长输管道安全专项检查方面 按照上级部门和《XXXX 人民政府办公室关于立即开展安全生产隐患排查整治的通知》（X 政办函„2014“23 号）、《XXX 安委会关于印发全区集中开展“九打九治”打非治违专项行动实施方案的通知》（X 安发„2014“3 号）、

《XXX 关于开展全区安全生产专项检查的通知》（X 安发„2014“4 号）等文件要求，我区立即开展了油气长输管道隐患排查治理行动，对辖区内 4 条油气长输管道进行了细致的排查，重点对破坏损害管道行为、管道占压、安全距离不足及周边沿线存在的其他问题进行了排查，具体为：

1.存在的隐患情况：

（1）苏-东-准天然气管道存在 4 处隐患：

备基地双福敬老院管道穿越近 200 米，未整改。十四是 163 标段+178 处村民羊圈占压管道 20 米，未整改。

（3）长-呼原油管道存在 2 处隐患：

一是装备基地车管所旁管线穿越围墙，距民房 15 米，加密桩不足，未整改；二是 272 标段+231 昆都仑川中铁三局临时搅拌站占压管道约为 70 米，管道企业和中铁三局及村民已签协议，管道企业也加派人员监管。

（4）呼-包-X 成品油管道存在 2 处隐患：

一是 388 标段+112 米处管道水毁，正在处理中；二是 344 标段 100 米左右的管道水毁，正在处理中。

2.下一步工作建议：

一是成立联合工作组，对管道存在的未能整改的隐患进行实地查看，协调相关部门进行整改。

二是落实主体责任，督促管道企业切实落实安全管理的主体责任，建立安全管理岗位责任制，制定、完善救援应急预案，及时消除管道巡查和检验中发现的缺陷和安全隐患，防止事故发生。

三是加大《石油天然气管道保护法》等法律法规的宣传力度。对管道沿线乡村和单位进行宣传，并设立宣传牌和警示标志，严禁个人和施工单位在管道附近开挖、占压，以防止破坏管道发生泄漏和爆炸事故。

（二）城市燃气管网安全专项检查方面

对于本次专项检查中发现的安全隐患问题，我区已要求各燃气企业及时进行处置。

(1) 对于管道被占压情况(即第1、2、3、4项隐患),燃气公司人员已多次与住户协商让其拆除,但用户一直推脱拒拆。该管道占压属违章建筑占压,燃气公司正在通过给东胜区城市管理行政执法局发函的形式希望得以协助解决,同时我局也已函告城市管理行政执法局,希望尽快责令当事人拆除违章建筑,解除安全隐患。

(2) 对于燃气管道附近存在施工的情况(即第5项隐患),已要求通源燃气公司与该施工单位签订了安全管理协议,制定施工方案和应急预案,并已在装备基地安检局备案。另外燃气公司在施工过程中派专人看护,保证天然气管道的安全,防止施工过程中管道遭到破坏。

(3) 对于存在微漏的压力表(即第6项隐患),丝扣连接处重新用生料带处理并拧紧,现已处理不漏气,并更换了压力不足的灭火器。

对于以上存在的安全隐患我局将继续跟踪落实,确保安全生产工作不留死角,整治不留后患。

4.下一步工作计划

(1) 要继续加大燃气行业安全生产大检查力度,进一步落实安全责任制,制定整改措施并及时督促整改,加强对事故隐患的监控,紧密跟踪落实安全隐患的整改,督促各项安全生产工作落到实处。

(2) 要进一步加大宣传工作力度,利用新闻媒体、发放宣传单等形式,广泛宣传上级关于安全生产的重要指示,尘口罩,同时对现场进行了职业危害检测,职工进行了体检,职业危害检测评价良好。

2.下一步工作打算:

针对专项检查相关要求,下一步我区将进一步开展粉尘防爆工作,加强宣传教育,完善规章制度,加大监管执法,强化措施落实,切实预防和减少粉尘危害,以对从业人员高度负责精神,认真抓好全区粉尘防爆工作。

(1) 继续持续深入开展粉尘防爆治理专项行动,巩固治理成果,加大执法及宣传力度,始终保持严打的高压态势。以专项行动为抓手,促进粉尘防爆治理专项行动及时有序开展。

(2) 进一步加大宣传力度。充分利用各种媒体,采取多种宣传形式,继续在全社会广泛深入地宣传粉尘防爆相关知识。

(3) 进一步加强领导，继续抓好工作落实。认真贯彻落实文件、会议精神，在前阶段大力开展粉尘防爆治理专项行动的基础上，继续对粉尘危害的重点领域、重点行业、重点企业的监督执法检查，督促用人单位认真落实好粉尘防爆治理工作，建立健全粉尘防爆治理责任制、落实各项防护措施，督促企业及时治理粉尘危害，对危害严重、安全生产隐患大、不能保障劳动者身体健康和生命的违法企业，要坚决依法查处。

海纳百川汽车运输服务公司：1.无专用停车场，管理部门曾多次下发整改，但未能整改；2.该公司 GPS 监控只能监控到 2 台车辆，其余车辆都处于失控状态，停运的车辆也未停回停车场，也没有上报停运报告；3.部分车辆的二维、保险、司机及押运员的上岗证过期，但因车辆失控，行业管理部门曾多次下发整改无果；4.见车、见人、见证车辆共计 30 辆，其中有紧急切断装置的 17 辆；5.保险额度没有补齐，已下发整改，验收不合格；6.五项记录、影像资料不真实，已下发整改，验收不合格。该企业存在重大的安全隐患，行业管理部门已下发整改要求其停业整顿，但企业部分车辆仍在运营。

XXX 钰鑫汽车运输公司：1.未按规定将危货运输车辆停放到固定的停车场地；2.外地营运的车辆未到当地运政部门办理备案手续；3.卫星导航定位系统监控数据与实际运行数据不符，且无监控日志，无超速、疲劳驾驶等报警装置及奖惩办法。

上述几家企业均存在重大的安全隐患，处于严重失控状态。XXX 货运所已要求上述企业停业整顿 1-3 个月，对于解决不了的部分重大隐患，东胜区货运所已行文上报鄂尔多斯市运管处，寻求解决办法。

2.下一步工作计划：

(2) 中石化油库未见与运输企业签订的合同和运输资质。

(3) 龙洲气体有限责任公司应急预案无装卸内容。(4) 万基加气一站现场加气有载客进入，卸气边防撞栏损坏，未见与运输企业签订的合同和运输企业的资质，应急预案需完善装卸方面内容，危险化学品作业票不完善。

2.下一步工作计划：

(1) 对不符合要求的项目我们要求企业尽快整改，我们将按期复查。

(2) 针对秋季气候特点，加大检查频次，特别要做好企业维修、特殊作业等环节安全管理防范情况的检查，确保各项工作落到实处。

二、总体存在的问题

一是个别部门思想认识不到位，重视不够。检查的生产经营企业和重点部位不彻底，还存在死角；一些企业对安全工作不够重视，存在侥幸心理，且主体责任不落实。

二是个别部门对安全生产检查工作做得不够细致，安全管理的基础工作仍然不扎实，部分部门对安全生产信息报送工作缓慢，安全生产责任仍不够落实。

三是各部门、各行业安全生产监管专业人才相对匮乏，检查记录、隐患台帐、档案资料等还不够规范，导致安全生产大检查工作不能从深层次解决一些存在的安全隐患。

14.认真分析，全面总结。真抓实干，对安全生产专项检查发现问题，要深入进行分析，全面总结经验，积极探索工作的新思路，新方法，新措施，确保把下一步工作抓好抓实。

第五篇：药剂总结

十、气雾剂

aerosol 气雾剂：药物与适宜抛射剂封装于具有特制阀门系统的耐压容器中，使用时借助抛射剂的压力将内容物呈雾状喷出，用于肺部吸入或直接喷至腔道黏膜、皮肤及空间消毒的制剂。

propellents 抛射剂：在气雾剂中起动力作用，是压力的来源，兼作药物的溶剂或稀释剂。

1、气雾剂含抛射剂，喷雾剂手动机械泵将药物喷出，粉雾剂由患者主动吸入药物。

2、气雾剂优点：速效。定位。药物稳定。使用方便。生物利用度高。给药剂量准确。刺激小。

3、二相气雾剂：溶液型，气液两相组成。三相气雾剂：混悬型与乳剂型，气液液和气液固。油包水、水包油、混合型。

4、影响吸收的因素：呼吸气流、颗粒大小、药物性质、制剂性质。微粒在 0.5 到 5 微米范围最好。

5、气雾剂组成：抛射剂、药物与附加剂、耐压容器、阀门系统。

6、抛射剂：氢氟烷烃类、二甲醚。

九、软膏剂、眼膏剂、凝胶剂、膜剂 Ointments 软膏剂：药物与适宜的基质均匀混合后制成，具有适当稠度的半固体外用制剂。

Cream 乳膏剂：用乳剂型基质制成的易于涂布的软膏剂

Bases 基质：软膏剂形成和发挥药效的重要组成部分，对药物的理化性质、释放和吸收都有重要影响。Eye ointments 眼膏剂：药物与适宜基质制成的专供眼用的灭菌软膏剂。

Gels 凝胶剂：药物与能形成凝胶剂的辅料制成的均

一、混悬或乳剂型的胶状稠厚液体或半固体制剂。Films 膜剂：将药物溶解或分散于成膜材料中或包裹于成膜材料隔室内，通过成膜机制成的薄膜状分剂量制剂。

1、软膏剂基质分为油脂型、乳剂型、水溶型，乳剂型最重要。软膏剂分为溶液型和混悬型。

2、乳剂型基质由水相、油相及乳化剂三部分组成。

分为水包油和油包水两型。常用油相为硬脂酸、蜂蜡、石蜡、高级脂肪醇，有时为调节稠度加入液状石蜡、凡士林或植物油。

3、乳剂型基质与乳剂区别在于常用的油相多数为固

体，有硬脂酸、蜂蜡、固体石蜡、高级脂肪醇等，为了调节稠度可加入液状石蜡、凡士林或植物油等。碳原子数 18 的硬脂酸为常用脂肪酸。

4、用于眼部和烧伤时要灭菌。

5、软膏剂制备三法：研和法，熔和法、乳化法。

6、乳膏剂体外实验法：离体皮肤法、半透膜扩散法、凝胶扩散法、微生物扩散法。

7、乳膏剂的基质和处方分析（调节稠度和辅助乳化剂概念）。

8、眼膏剂选用黄凡士林、羊毛脂、液状石蜡为基质。羊毛脂有一

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/717035150030006040>