



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : ۱۲/۸۴/۱۵۲۹۴.....
تاریخ : ۱۴۰۳/۱۱/۲۱.....
ساعت : ۸:۲۱.....
پیوست :د.د.

معاونت غذا و دارو

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان (کلیه شبکه ها)
روسای محترم مراکز آموزشی درمانی / بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
روسای محترم بیمارستان های خصوصی، خیریه و وابسته با سازمان ها و نهادها

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۶۶۵/۳۷۴۱ معاون محترم وزیر و رئیس محترم سازمان غذا و دارو با موضوع « ابلغ دستورالعمل فرآیند مدیریت فرآورده های سلامت محور غیر قابل مصرف در داروخانه ها » جهت اجرایی شدن به حضور ارسال می گردد. لازم به ذکر است روند اجرای دستورالعمل پیشگفت طی بازرسی های ادواری این معاونت ارزیابی می گردد.

همچنین متن دستورالعمل مذکور جهت استفاده مراکز درمانی غیر دانشگاهی که دسترسی به اتوماسیون اداری ندارند در سایت معاونت غذا و دارو به آدرس <https://fdo.mui.ac.ir/fa/> قابل بهره برداری می باشد.

دکتر محمود اعتباری
معاون غذا و دارو

رونوشت :

جناب آقای دکتر رجالی مدیر محترم درمان تامین اجتماعی استان اصفهان جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای دکتر خوروش معاون محترم درمان جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای دکتر آذربایجانی، رئیس محترم انجمن داروسازان اصفهان جهت استحضار و اطلاع رسانی به داروخانه ها
جناب آقای دکتر صادقی دینانی رئیس محترم داروخانه های آموزشی دانشکده داروسازی و علوم دارویی جهت استحضار و اقدام لازم
سرکار خانم دکتر عابدی رئیس محترم اداره نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت جهت آگاهی و پیگیری

| | | |
|--|-----------------|---------------|
| دستور العمل فرآیند مدیریت فرآورده‌های سلامت محور غیر قابل مصرف در داروخانه‌ها | | عنوان |
| ۱۴۰۲/۱۲/۲۶ | تاریخ شروع اجرا | .. |
| ۱۴۰۴/۱۲/۲۶ | تاریخ اعتبار | |
| | | شماره بازنگری |

دستور العمل فرآیند مدیریت فرآورده‌های سلامت محور غیر قابل مصرف در داروخانه‌ها

| عنوان | تهیه کننده | تایید کننده | تصویب کننده |
|------------|--|---|--|
| نام و امضا | دکتر الناز ذوقی | دکتر زهرا جهانگرد | دکتر سید حیدر محمدی |
| سمت | کارشناس امور بازرسی سلامت و بستری فرآورده‌های سلامت | سرپرست دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت | معاون وزیر کشور رئیس سازمان |

ال.د.

فهرست

| | | |
|---|-----------------|---|
| ۱ | تاریخچه بازنگری | ۲ |
| ۲ | هدف | ۳ |
| ۳ | دامنه عملکرد | ۴ |
| ۴ | مسئولیت | ۴ |
| ۵ | روش کار | ۴ |
| ۶ | پیوست | ۹ |

(۱) تاریخچه بازنگری

| شماره بازنگری | تاریخ بازنگری | شرح مختصر بازنگری | صفحات مورد بازنگری |
|---------------|---------------|-------------------|--------------------|
| ۰۰ | اولین نسخه | | |

کلیه بهره‌برداران باید از معتبر بودن آخرین نسخه این سند اطمینان حاصل نمایند.

(۲) هدف

۱-۲) مستندات

این دستورالعمل براساس اصل ۵۰ قانون اساسی و مطابق با ماده ۲۲ آیین‌نامه تاسیس، ارائه خدمات و اداره داروخانه‌ها، تصویب شده به شماره ۶۵۵/۱۱۷۳۳ به تاریخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۹، بند شرح وظایف داروساز مسئول فنی داروخانه: «مسئول فنی داروخانه نظارت بر امحاء مناسب داروهایی که قابلیت مصرف آنها به هر نحو از بین رفته را بر عهده دارد» و همچنین مطابق با «قانون مدیریت پسماندها» مصوب مجلس شورای اسلامی در سال ۱۳۸۳ که بر طبق ماده ۴ آن «دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط موظفند تدابیر لازم را برای مدیریت پسماندها اتخاذ کنند»، تدوین شده است.

۲-۲) اهداف کلی دستورالعمل

- تعیین ضوابط، آماده‌سازی شرایط امحاء و طراحی نظام‌مند جامع و قابل اطمینان برای دفع فرآورده‌های سلامت غیرقابل مصرف که به هر دلیل برای فروش یا عرضه مناسب نیستند
- حفاظت از محیط زیست
- تضمین ایمنی و سلامت بیماران و عموم جامعه

۲-۳) اصطلاحات مندرج در دستورالعمل

- سازمان: سازمان غذا و دارو
- مسئول فنی داروخانه: داروسازی که با اخذ پروانه مسئولیت فنی صادره از سوی دانشگاه مربوطه به وظایف قانونی خود در داروخانه عمل می‌نماید.
- معاونت: معاونت مدیریت‌های غذا و داروی دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی که داروخانه در حوزه آن دانشگاه فعالیت دارد.
- شرکت امحاء‌کننده: شرکت‌هایی که امکانات لازم برای امحاء ایمن داروها را داشته و مجوزهای لازم را برای انجام این هدف، از سازمان غذا و دارو اخذ می‌نمایند.
- فرآورده‌های سلامت‌محور: فرآورده‌های مرتبط با سلامت و موثر بر آن از جمله دارو، فرآورده‌های بیولوژیک، واکسن، فرآورده‌های سلول درمانی، شیرخشک، مکمل‌های تغذیه‌ای، دارویی و ورزشی، غذاهای کمکی شیرخواران، تجهیزات و لوازم مصرفی پزشکی و دارویی. کلیه فرآورده‌های سلامت‌محور مجوز و شناسه کنترل اصالت دارند.
- فرآورده‌های غیر قابل مصرف: فرآورده‌های غیر قابل مصرف، آن دسته از فرآورده‌های سلامت‌محور هستند که به تشخیص داروساز قابل عرضه و استفاده نیستند. فرآورده‌ها به دلایل ذیل، غیرقابل مصرف تلقی می‌شوند: انقضای تاریخ، تغییرات فیزیکیوشیمیایی، دوفاز شدن، عدم نگهداری در شرایط مناسب مطابق با برچسب شرکت سازنده، آمپول‌ها و ویال‌های شکسته شده، پارگی بسته‌بندی، داروهای نیمه مصرف، مخدوش بودن برچسب اصالت به‌نحوی که تایید اصالت به هیچ عنوان امکان‌پذیر نباشد.

۳) دامنه عملکرد

دامنه کاربرد این دستورالعمل، شامل تمام فرآورده‌های سلامت‌محور غیرقابل مصرف در داروخانه است.

۴) مسئولیت

مسئولیت خدمت تشخیص فرآورده‌های غیر قابل مصرف به عهده مسئول فنی بوده و نیز مسئولیت نگهداری ایمن و ارسال فرآورده‌های سلامت غیر قابل مصرف از داروخانه و همچنین مسئولیت حمل ایمن تا رسیدن به محل تحویل اشتراکی (در صورت بهره‌گیری از روش ارسال اشتراکی تا زمان تحویل محصولات به نماینده شرکت امحاء‌کننده) و دریافت رسید، بر عهده موسس داروخانه است. مسئولیت حمل و امحاء بی‌خطر و ایمن فرآورده‌های سلامت غیر قابل مصرف هم بر عهده شرکت امحاء‌کننده‌ای است که مجوزهای لازم را از سازمان دارد.

۵) روش کار

۵-۱) ثبت اطلاعات مربوط به فرآورده‌های غیرقابل مصرف دارویی و علل از دست رفتن قابلیت مصرف آن فرآورده‌های غیرقابل مصرف در داروخانه به تشخیص مسئول فنی داروخانه جداسازی می‌شود و باید اطلاعات آنها قبل از قرار گرفتن در سطل مخصوص، در جدولی مانند جدول ۱ وارد شود.
تبصره: بعد از آماده‌سازی زیرساخت‌ها و انجام اطلاع‌رسانی‌های لازم، این اقدام باید در سامانه ردیابی، رهگیری و کنترل اصالت (TTAC) ثبت شوند.

جدول ۱. ثبت داروهای آماده شده توسط داروخانه برای ارسال به شرکت امحاء‌کننده

| نام ژنریک دارو | قدرت دارو | شکل دارویی | نام برند / نام شرکت | LOT UID / | تعداد بسته ارسالی | تعداد در هر بسته | قیمت واحد دارو (ریال) | تاریخ انقضا | علت ارسال برای امحاء** |
|----------------|-----------|------------|---------------------|-----------|-------------------|------------------|-----------------------|-------------|------------------------|
| داروی X | 50 mg | قرص | نام برند / نام شرکت | LOT UID / | ۳ جعبه | ۳۰ عدد | ۷ | 2020/01/01 | اتمام تاریخ انقضا |

* مطابق فاکتور خرید دلرو از شرکت پخش
** علل ارسال فرآورده جهت امحاء: انقضای تاریخ، تغییرات فیزیکی/شیمیایی، دوفاز شدن، عدم نگهداری در شرایط مناسب مطابق با برچسب شرکت سازنده، آمپول‌ها و ویال‌های شکسته شده، پارگی بسته‌بندی، دلروهای نیمه مصرف، مخدوش بودن برچسب اصالت به نحوی که تایید اصالت به هیچ عنوان امکان‌پذیر نباشد.

۵-۲) تفکیک، جداسازی و نگهداری موقت فرآورده‌های غیرقابل مصرف

فرآورده‌های سلامت‌محور غیرقابل مصرف از سوی مسئول فنی داروخانه بررسی و توسط موسس و با هماهنگی مسئول فنی جداسازی شده و در محل اختصاصی و جدا از محل عرضه با عنوان «محل فرآورده غیرقابل مصرف» نگهداری می‌گردد. برای نگهداری فرآورده‌های تفکیک شده باید از سطل‌های مخصوص نگهداری موقت استفاده شود.
سطل‌های مخصوص نگهداری موقت: سطل‌هایی هستند که برای نگهداری موقت فرآورده‌های غیرقابل مصرف در داروخانه مورد استفاده قرار می‌گیرند. این سطل‌ها نباید به صورت کامل پر شوند و هنگامی که تا خط نشانگر یا حدود سه چهارم پر شدند، باید درب آنها بعد از حصول اطمینان از داشتن فهرست مکتوب تمام محتویات به صورت ایمن و محکم بسته شود. این سطل‌ها در حقیقت ظروف مقاوم به نشت فرآورده و از جنس کارتن، سطل پلاستیکی یا کارتن‌پلاست هستند. بسته به نوع فرآورده و میزان خطرساز بودن محتویات، این ظروف برای شناسایی و تشخیص انواع گوناگون فرآورده‌های غیرقابل مصرف با رنگ‌های مختلف به شرح زیر و طبق شکل ۱ مشخص می‌شوند:

- سطل‌های مخصوص با برچسب خطرناک: این سطل‌ها، قرمز رنگ بوده و روی آن برچسب واضح با علامت خطر درج شده است. این ظروف باید کاملاً محکم و غیرقابل نشت باشند و از آنها برای نگهداری فرآورده‌های خطرناک برای انسان، شامل داروهای پر خطر طبق

¹ Hazardous

آخرین فهرست تدوین شده از سوی مرکز ملی ایمنی و سلامت شغلی^۲ (پیوست) استفاده می‌شوند. کیسه‌های این سطل‌ها نیز باید در تمام فرآیند انتقال با علامت خطرناک برجسب گذاری شوند.

• **سطل‌های ایمن:** این سطل‌ها زرد رنگ با درپوش قرمز مخصوص اشیای تیز و برنده هستند که پسماندهای تیز مانند سرنگ‌ها، اجسام نوک تیز، ویال‌ها، آمپول‌ها و شیشه‌های شکسته در آن قرار می‌گیرند. مطابق ماده ۲۳ ضوابط و روش‌های مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و پسماندهای وابسته، نباید از کیسه‌های پلاستیکی برای جمع‌آوری و نگهداری پسماندهای تیز و برنده استفاده شود و سطل‌های ایمن باید به شکلی باشند که بتوان بدون فشار دست، پسماند را درون ظرف انداخته و خارج کردن آنها از ظرف ممکن نباشد. دیواره‌های ظرف نیز باید نفوذناپذیر باشد تا سیالات از آن خارج نشوند و پس از بستن درب، از عدم خروج مواد از آن اطمینان حاصل شود.



شکل ۱. سطل‌های مخصوص نگهداری موقت فرآورده‌های غیرقابل مصرف در داروخانه

• **سطل‌های مخصوص سفید:** این سطل‌ها سفید رنگ بوده و برای گروه‌های فرآورده‌های بی‌خطر و ظروف فرآورده‌های مایع در بسته استفاده می‌شوند. باید روی سطل‌های مخصوص سفید، برجسب واضحی با عنوان «فرآورده غیرقابل مصرف» چسبانده شود.

^۲ National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) بخشی از مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری (CDC) ایالات متحده با هدف ایمنی و سلامت کارکنان و محیط کار است.

^۳ Safety box

* دفع سایر زباله‌ها غیر از فرآورده‌های سلامت‌محور: زباله‌های معمولی یا شبه‌خانگی، پسماندهایی غیر از فرآورده‌های عرضه شده در داروخانه مانند کاغذ، پلاستیک، جعبه خالی داروها، روکش وسایل مصرفی و تجهیزات پزشکی، ماسک پرسنل، زباله‌های محوطه داروخانه و از این قبیل زباله‌های معمولی، مشابه پسماندهای خانگی هستند که بخش بزرگی از زباله‌ها را تشکیل می‌دهند. این پسماندها باید در گیشه‌های سیاه رنگ و سطل‌های زباله معمولی ریخته شده و جدا از باقی پسماندها به مخازن مربوط به زباله‌های شهرداری منتقل شوند.

* امحاء فرآورده‌های غیر قابل مصرف غیرفعال: فرآورده‌های غیر قابل مصرف غیرفعال، فرآورده‌هایی هستند که در صورت رقیق‌سازی و ورود به فاضلاب، برای سلامت و محیط زیست خطری ندارند و طبق منابع، امکان امحای آنها در داروخانه وجود دارد. این فرآورده‌ها شامل مایعات حجیم داخل وریدی هستند. محلول‌های بی‌خطر مانند سدیم کلراید ۰/۹٪، دکستروز، آمینواسید و لیپید به مقدار محدود که هیچ خطر دیگری نداشته باشند (مثلاً عفونی بودن به دلیل آلودگی به مایعات بدن یا افزوده شدن سایر داروها) را می‌توان در فرآورده‌های غیر قابل مصرف دارویی قرار داد یا آنها را با میزان کافی آب، به اندازه مناسب رقیق نموده و سپس داخل مجرای فاضلاب ریخت و ظروف خالی را در فرآورده‌های غیر قابل مصرف شهری قرار داد.

* نگهداری موقت داروهای تحت کنترل غیر قابل مصرف: داروهای با قابلیت سوء مصرف و غیر قابل مصرف (طبق فهرست جدول ۲) باید در محفظه قفل‌داری تحت عنوان داروهای تحت کنترل نیازمند امحاء نگهداری موقت شوند. هنگام تحویل داروها به شرکت امحاء، محتویات این محفظه باید در حضور نماینده معاونت غیر قابل بازیافت گردد. در واقع، ماهیت داروهای تحت کنترل باید پیش از ارسال برای امحاء به گونه‌ای تغییر یابند که کاملاً غیر قابل مصرف شوند. مثلاً قرص‌ها خرد شده و آمپول‌ها و ویال‌ها شکسته شوند و فرآورده‌های مایع، درون ظرف درب‌دار دیگری تخلیه شده و سپس رقیق شوند.

* نگهداری موقت داروهای مایع غیر قابل مصرف: محصولات دارویی مایع، باید قبل از قرار گرفتن در محفظه‌های پسماند در ظروف جداگانه سالم و بی‌عیب و نقصی قرار داده شوند تا مایعات به بیرون نشت نکنند. نباید مایعات غیر قابل مصرف، به صورت مستقیم در محفظه پسماند ریخته شوند، بلکه باید ظرف حاوی آن مایع در محفظه پسماند انداخته شود. ظرف حاوی مایع بر حسب خطرناک یا بی‌خطر بودن به صورت در بسته در سطل مربوطه قرار داده می‌شود.

جدول ۲. فهرست داروهایی که قابلیت سوء مصرف دارند

| ردیف | نام دارو | شکل دارویی و دوز |
|------|------------------------------------|--|
| 1 | Buprenorphine | TAB 0.4mg |
| | | TAB 2mg, 8mg |
| | | INJ 0.3mg/ml |
| 2 | Buprenorphine/Naloxone | TAB 2/0.5mg, 8/2mg |
| 3 | Methadone | TAB 5mg |
| | | TAB 20mg, 40mg |
| | | SOLUTION 25mg/5ml |
| | | SOLUTION 5mg/5ml |
| | | INJ 10mg/ml |
| 4 | Morphine | INJ 10 mg/ml, 25mg/ml, 50mg/ml |
| | | SUPP 10mg |
| | | Tab |
| 5 | Opium | Tincture 10mg/ml |
| 6 | Pethidine | INJ 25mg/ml, 50mg/ml, |
| 7 | Pentazocine | INJ 30mg/ml |
| 8 | Fentanyl | PATCH 25mcg/h, 50mcg/h |
| | | PATCH 75mcg/h, 100mcg/h |
| | | INJ 50mcg/ml |
| 9 | Remifentanyl | INJ 1 mg, 2mg, 5mg |
| 10 | Alfentanyl | INJ 0.5mg/ml |
| 11 | Sufentanyl | INJ 5mcg/ml, 50mcg/ml |
| 12 | Oxycodone | TAB EXTENDED RELEASE 10mg, 20mg |
| | | TAB. 5mg, 15mg, 30mg |
| 13 | Codeine | TAB 30mg |
| 14 | Methylphenidate | TAB 10, 18, 20, 36, 54 mg |
| 15 | Dexamphetamine | TAB 5mg |
| 16 | Tramadol | TAB 50, 100, 200 mg |
| | | INJ 50 mg/ml |
| 17 | Acetaminophen + Caffeine + Codeine | TAB :Acetaminophen 300mg + Caffeine 15 mg+ Codeine phosphate 15 mg |
| 18 | Acetaminophen + Codeine | TAB or CAP: Acetaminophen 300mg + Codeine Phosphate 20mg |
| 19 | Codeine + Guaifenesine | Syrup :All products containing Codeine + Guaifenesine |
| 20 | Pseudoephedrine | Syrup 30mg/5ml |

* نگهداری موقت فرآورده‌های فراخوان‌شده یا نیازمند فراخوان: فرآورده‌های فراخوان شده از سوی سازمان، غیر قابل مصرف تلقی می‌شوند، ولی این فرآورده‌ها باید تا زمان مرجوع شدن در محفظه جداگانه‌ای تحت عنوان فراخوان شده یا نیازمند فراخوان نگهداری شوند. همچنین پس از دریافت فرآورده از شرکت پخش، در صورت مشاهده هرگونه اشکال یا نقص در هر دارو به تشخیص و تایید داروساز مسئول فنی، باید فرم شکایت از فرآورده‌های دارویی تکمیل شده و همراه سه نمونه از سری ساخت مورد شکایت به معاونت غذا و داروی متبوع ارسال گردد و تا زمان تعیین تکلیف فرآورده مشکوک به نیاز به فراخوان، سری ساخت مربوطه از سوی داروساز در محفظه فراخوان شده یا نیازمند فراخوان ایزوله شده و از ورود به چرخه مصرف اجتناب گردد.

تبصره: نگهداری تمامی فرآورده‌های غیر قابل مصرف در داروخانه در شرایط مذکور، بسته به حجم داروهای نیازمند امحاء در هر داروخانه و حداکثر تا یک سال امکان‌پذیر است. بنابراین هر داروخانه باید حداقل یک بار در سال نسبت به ارسال فرآورده‌های جمع‌آوری شده به شرکت امحاکننده یا به نماینده جمع‌آوری اشتراکی اقدام نماید.

۴-۵) فرآیند ارسال فرآورده‌های غیر قابل مصرف برای امحاء

- ۱) فهرست فرآورده‌های غیر قابل مصرف نگهداری شده، مطابق با جدول ۱ باید در داروخانه وجود داشته باشد و همواره به‌روز باشد.
- ۲) داروخانه‌ها می‌توانند به منظور صرفه‌جویی در وقت و هزینه به صورت اشتراکی یا هماهنگی با تعاونی‌های فراگیر انجمن داروسازان نسبت به ارسال تجمیعی فرآورده‌های غیر قابل مصرف اقدام نمایند. در این صورت، موسس هر داروخانه موظف است فرآورده‌های غیر قابل مصرف را در محل مشترک تحویل دهد. این محل باید با هماهنگی قبلی معاونت انتخاب شود.
- ۳) موسس داروخانه یا نماینده تجمیع اشتراکی باید به تارنمای <https://iranemp.ir/> سازمان حفاظت محیط زیست رجوع کند و نوع فرآورده‌های نیازمند امحاء را ثبت نماید.
- ۴) موسس مسئول فنی داروخانه یا نماینده تجمیع اشتراکی باید نسبت به ارسال فهرست فرآورده‌های غیر قابل مصرف (به تفکیک نام داروخانه و با تایید و مهر موسس داروخانه) به معاونت و اخذ نوبت برای تطبیق و تایید فهرست مذکور اقدام نماید.
- ۵) موسس داروخانه یا نماینده تجمیع اشتراکی باید به شرکت امحاء کننده مورد تایید سازمان جهت ارسال خودروی حمل زباله اطلاع دهد.
- ۶) فهرست فرآورده‌های غیر قابل مصرف در حضور نماینده معاونت تطبیق یافته و کیسه‌ها پلمب می‌شوند و بارگیری کیسه‌های پلمب شده به خودروی حمل توسط نماینده شرکت امحاء‌کننده انجام گردد.

⁴ Recall

- ۷) «صورتجلسه امحاء» تهیه شود و از سوی افراد حاضر مهر و امضا شود و پسماندها به شرکت امحاء‌کننده ارسال گردد. یک نسخه از صورتجلسه امحاء و فهرست فرآورده‌های ارسال شده تایید شده توسط معاونت باید در داروخانه نگهداری شود.
- تبصره ۱: صورتجلسه امحاء مورد تایید معاونت و فهرست فرآورده‌های تایید شده، جهت انجام امور مالیاتی در زمان بررسی پرونده مالیاتی قابل ارائه می باشد.
- تبصره ۲: اجرای روش‌های مورد تایید سازمان جهت امحاء ایمن داروهای خطرناک و همچنین تفکیک داروهای بی خطر، ولی با روش امحاء منحصر به فرد مانند آنتی‌بیوتیک‌ها، مواد ضد عفونی‌کننده، اسپری‌ها و افشانه‌های دارویی به عهده شرکت امحاء بوده و مطابق با ضوابط نظارت بر امحاء ضایعات دارویی مصوب سازمان است.
- تبصره ۳: نگهداری پسماندها در داروخانه‌های بیمارستانی، در صورت داشتن دستورالعمل مصوب بخش ایمنی و بهداشت حرفه‌ای بیمارستان و نیز داشتن قرارداد بیمارستان با شرکت‌های امحاء پسماند دارویی به صورت مستقل، طبق ضوابط مربوطه بلامانع است.



پیوست

| فهرست داروهای پرخطر، طبق آخرین فهرست تدوین شده از سوی مرکز ملی ایمنی و سلامت شغلی (NIOSH) * | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| داروهای آنتی‌تومورالستیک | Abiraterone | Ado-Trastuzumab Emtrancine | Afatimib | Altretamine | Amisacrine |
| | Anastrozole | Arsenic Trioxide | Asitimib | Azacitidine | Bacalutamide |
| | Bcg Bacillus-Calmette- Guérin | Belinostat | Bendamustine | Besartene | Bleomycin |
| | Bortezomib | Bosutinib | Brentuximab Vedotin | Busulfan | Cabazitaxel |
| | Cabozantinib | Capecitabine | Carboplatin | Carfilzomib | Carmustine |
| | Chlorambucil | Cisplatin | Cladribine | Clofarabine | Crizotinib |
| | Cyclophosphamide | Cytarabine | Dabrafenib | Dacarbazine | Dactinomycin |
| | Dasatinib | Daunorubicin | Decitabine | Degarelix | Docetaxel |
| | Doxorubicin | Enzalutamide | Epirubicin | Eribulin | Erlotinib |
| | Estramustine | Etoposide | Everolimus | Exemestane | Floxuridine |
| | Fludarabine | Fluorouracil | Flutamide | Fulvestrant | Gemcitabine |
| | Gemtuzumab Ozogamicin | Goserelin | Histrelin | Hydroxyurea | Idarubicin |
| | Ifosfamide | Imatinib | Irinotecan | Isabepilone | Isazomib |
| | Letrozole | Leuprolide | Lomustine | Mechlorethamine | Megestrol |
| | Melphalan | Mercaptopurine | Methotrexate | Mitomycin | Mitotane |
| | Mitoxantrone | Nelarabine | Nilotinib | Omacetaxine | Oxaliplatin |
| Paclitaxel | Panobinostat | pazopanib | | | |
| داروهای غیر آنتی‌تومورالستیک با اثرات نامطلوب بر تولید مثل | Acitretin | Alitretinoin | Ambrisentan | Bosentan | Cabergoline |
| | Cetorelix | Choriogonadotropin | Clomiphene | Clonazepam | Colchicine |
| | Dinoprostone | Dronedrone | Dutasteride | Ergonovine/Methylergonovine | Eslicarbazepine |
| | Finasteride | Fluconazole | Ganirelix | Gonadotropin, Chorionic | Icatibant |
| | Lomitapide | Macitentan | Mentropins | Methyltestosterone | Mifepristone |
| | Misoprostol | Nafarelin | Oxytocin | Pamidronate | Paroxetine |
| | Pasireotide | Peginesatide | Pentate Calcium Trisodium | Plerixafor | Ribavirin |
| | Riociguat | Telavancin | Temazepam | Testosterone | Topiramate |
| | Tretinoin | Ulipristal | Valproate/Valproic Acid | Vigabatrin | Voriconazole |
| Warfarin | Ziprasidone | Zoledronic Acid | | | |
| داروهای غیر آنتی‌تومورالستیک با یک یا چند مورد از سمیتهای NIOSH | Abacavir | Alefacept | Apomorphine | Azathioprine | Carbamazepine |
| | Chloramphenicol | Cidofovir | Cyclosporine | Deferiprone | Dexrazoxane |
| | Diethylstilbestrol | Divalproex | Entecavir | Estradiol | Estrogen/Progesterone |
| | Estrogens, Conjugated | Estrogens, Esterified | Estropipate | Fingolimod | Fluoxymesterone |
| | Fosphenytoin | Ganciclovir | Leflunomide | Lenalidomide | Liraglutide Recombinant |
| | Medroxyprogesterone Acetat | Methimazole | Mipomersen | Mycophenolate Mofetil | Mycophenolic Acid |
| | Nevirapine | Ospemifene | Oxcarbazepine | Palifermin | Paliperidone |
| | Phenoxybenzamine | Phenytoin | Progesterone | Progestins | Propylthiouracil |
| | Raloxifene | Rasagiline | Risperidone | Sirolimus | Spironolactone |
| | Tacrolimus | Teriflunomide | Thalidomide | Thalidomide | Uracil Mustard |
| Valganciclovir | Zidovudine | | | | |

* National Institute for Occupational Safety and Health