

醫藥品과 物理藥劑學

閔 信 弘

東亞製藥株式會社 開發部 次長

物理藥劑學의 定義

醫藥品은 그 用途가 生體에 投與되어 藥効를 낼 수 있다는 點에서는 一般化學物質과 다르지만 根本的으로는 藥物自體 및 製劑에 있어서도 物質의 狀態가 問題가 된다. 이 物質狀態를 重點的으로 다루는 學門은 自然科學中에서도 物理化學의 範圍에 屬하며 醫藥品의 研究는 이와같은 基礎學門에서 充分히 檢討되어야만 한다. 藥學中에서도 藥劑學은 그동안 꾸준히 發展해온 것은 事實이나 應用科學이라는 點에 있어서는 다른 어느 分野보다도 基礎가 弱했으며 結果的인 事實에만 執着하여 問題解決을 試圖함으로써 藥劑學發達의 沮害要因으로 되어 왔다. 그러나 이제는 다른 應用科學과 마찬가지로 記述的이고 經驗的으로 資料를 處理하고 展開시키는 時代는 지나서 化學量論의이고 理論的인 뒷받침을 必要로 하는 時代로 접어들었다.

藥學中에서도 藥劑學은 가장 應用範圍가 넓으며 醫藥品의 加工·製劑過程에서 醫藥品에 影響을 주는 因子가 가장 많이支配하고 있기 때문에 藥劑의 研究를 위하여 物理化學的手段을 제일 많이必要로 하고 있다. 自然科學中에서 物理化學의 定量的이고 理論的인 原理를 取扱하여 實際藥學에 適用시키는 藥劑學을 物理藥劑學(physical pharmacy)이라 한다. 物理藥劑學은 純粹科學인 物理化學과는 달라서 醫藥品의 藥效에 重點을 두어 藥劑를 物理化學의으로 研究하는 것이다. 古典的인 藥劑學이 調製學 中心이었다면 調製學의 基礎를 이룬 것은 바로 物理學이었다고 할 수 있으며 이러한 狀況 아래서 物理藥劑學은 우리에게 새로운 것은 아니다. 應用科學의 長點은 最短時日 以內에 基礎理論을 導入하여 活用하는 데 있으므로 醫藥品, 製劑에서 要求되는 安定性, 有効性, 安全性 및 劑型을 改善, 保證하기 위하여 製劑의 性質, 製造過程을 檢討하여 醫藥品의 價值를 向上시키는 役割은 物理藥劑學의 目的이다.

物理藥劑學의 發達과 他學問과의 關係

藥劑學에서 物理化學的 方법이 活發히 應用되기 始作한 것은 大略 1950年을 境界로 하여 以後로 잡고 있다. 따라서 歷史的背景은 비교적 짧으나 藥劑學에 있어서는 劃期的인 轉換點이 되었다. 以前의 藥劑學은 物理化學的 理論을 充分히 驅使하지 못하여 理論的인 問題는 純粹科學에서만 取扱되어야만 하는 것처럼 認識되어 왔었다. 물론 藥學에서도 많은 研究가 이루어진 것은 事實이나 醫藥品製劑로서의 研究라기보다는 化學物質의 研究라는 말이 더 適當하였으며 製劑로서의 特性에 密着되지는 못하였다. 物理藥劑學의 創始者로서는 Hignchi 博士를 들지 않을 수 없다. Hignchi 博士는 創始者로서의 位置 뿐만 아니라 物理藥劑學을 學門的인 水準으로 끌어 올렸으며 이제까지 200餘編이 넘는 論文을 發表하였으며 醫藥品의 反應速度에 依한 安全性究明, 製劑製造條件檢討, 藥物의 相互作用에 關한 研究等에 있어서는 찬란한 業績을 남기고 있다.

특히 그는 藥物分解를 反應速度論으로 分解機轉, 分解速度를 製劑學의 面에서 究明하여 以後에 醫藥品製劑의 反應速度論의 研究에 많은 도움을 주었다.

한편 物理藥劑學에 關한 報文은 그동안 많았으나 體系的으로 整理된 著者는 거의 없었다.

物理藥劑學 뿐 아니라 藥學一般에 關하여 “physical pharmacy”라는 教科書水準에서의 單行本이 1960年度에 Martin에 依해서 처음으로 發刊되었으며 現在 第二改正版을 내고 있다. 理論藥劑學, 藥品物理化學, 製劑物理化學 등은 그 後에 藥劑學에서 應用될 수 있는 物理化學的 理論을 綜合한 著書들이다. 雜誌中에서는 美國 약학회지 (J. Pharm. Sci.)가 每年 發表하는 藥學의 literature review에 約 15年에 걸쳐 physical pharmacy의 項目을 두어 이에 關聯된 報文을 실리고 있다.

理論的인 觀點에서 본 藥劑學은 物理藥劑學 (physical pharmacy)와 生物藥劑學 (biopharmacy)로 나눈다. 即 藥劑의 研究가 物理化學의 一邊倒로 되는 것은 바람직하지 않으며 必然的으로 生體에 適用하는 경우의 作用을 考慮하지 않으면 안 된다. 製劑設計에 있어서 아무리 投與以前의 製劑에서 完壁하게 設計하였다 하여도 藥作用이 發現되는 生體內에서의 藥効吸收, 代謝, 排泄 및 安定性이 所期의 目的을 이루지 못하면 이는 無意味한 製劑일 뿐이다. 藥作用은 生體內에서 藥効를 나타낼 수 있는 生物活性에 依해서 나타나므로吸收以前의 藥効의 增強, 毒性의 減少, 劑型의 改善, 安定性維持는 物理藥劑學에서,吸收以後의 生體內 efficiency (bioavailability), 代謝 等의 問題는 生物藥劑學에서 다루어져야 하므로 物理藥劑學과 生物藥劑學은 緊密한 相互協力이 必要하다. 藥物의 藥効發現過程에서의 諸現象은 主로 生物藥劑學의 領域에서,吸收段階까지의 研究는 物理藥劑學의 領域에 屬하나吸收以後에 있어서

도 解剖學, 生理學, 藥理學, 生化學에 依해서 情報를 받을 수 있으며 이와 結付되어 發展되는 藥劑의 諸問題의 物理化學的研究는 새로운 物理藥劑學으로서 展開되지 않으면 안 된다.

이러한 사실은 生物學과 物理化學의 中間에 있는 生物物理化學 (biophysical chemistry) 이 發展되고 있는 것과 같이 科學進步要因이 될 수 있는 것으로 當然히 考慮될 수 있다.

藥劑學에 있어서의 物理藥劑學의 役割

藥物은 어떠한 形態라도 窮極的으로는 製劑로서 生體에 投與된다. 醫藥品의 開發에서 製劑加工은 最終的段階로서 加工에 依해서 비로소 醫藥品으로서의 品格을 갖게 된다. 藥劑學은 이때 適當한 劑型을 주기 위하여 必要한 知識과 技術을 使用하여 製劑工程의 單位操作을 거쳐 製品化시키는 데 製劑工學의 모든 手段을 동원한다. 이는 藥物의 藥効를 充分히 發揮하여 副作用을 最小限으로 줄이고 消費者로 하여금 安心하고 使用할 수 있는 製劑를 만들기 위함이다.

醫藥品이 製劑化되었을 때 製劑가 갖추어야 할 條件으로서는 安定性, 有効性, 安全性, 劑型이 最良의 것으로 維持되어야 하며 物理藥劑學은 이를 成就하기 위하여 利用된다. 良質의 製劑를 얻는 데 發生되는 問題點을 解決하는 데는 製劑物理化學에서 重點적으로 다루어지고 있으나 正確한 基礎理論을 適用할 수 있는 方法을 찾는 데 어려움이 있는 것은 應用科學으로서의 隘路點이다. 그동안 많은 發展을 해온 物理藥劑學은 아직도 未開拓地가 많으나 醫藥品의 安定性, 有効性, 安全性, 劑型에 關聯된 部分을 拔萃하여 考察해 보기로 한다.

첫째 醫藥品의 安定性은 製劑로서 갖추어야 할 제일의 條件이다. 醫藥品의 分解는 藥効의 減少, 副作用의 增大 혹은 外觀의 變色, 變形, 異物의 析出等 障害를 일으키므로 製劑化에서 安定性維持는 매우 重要하다. 醫藥品은 溶液의 狀態보다는 固體의 狀態가 安定할 것은 既知의 事實이나 消化管이나 肝臟을 거치는 過程에서 無効化되는 경우도 있다. 이런 경우에는 投與될 때까지의 安定性은 물론이고 投與後의 安定性도 有効性과 關聯되어 問題가 된다. 보통 安定性을 調査하여 安定化를 위하여 物理化學의 研究方法의 一種으로 反應速度論이 가장 有効하게 活用되고 있으며 生體內에서는 生物藥劑學의 藥物動力學(pharmacokinetics)이라고 불리우는 藥物의 生體內反應速度論으로 連結된다. 藥品 安定性을 研究하기 위하여 反應速度論의 立場에서 檢討하면 藥物의 化學變化의 樣相을 理論的으로 把握하게 되며 이結果 化學變化를 促進하는 因子를 定量的으로 把握하는 것이 可能하다. 그러나 極히 많은 組成을 가진 濃厚溶液, 半固形劑, 固形剤 等에서는 適用하기에 困難한 점이 있으나 反應速度論의 研究方法은 實際製劑에 있어서 安定化의 有力한手段이며 構造上의 弱點이나 反應環

Table 1. Stability test sheet

Stability

Reaction kinetics, "Rate of Kinetics"

Oxidation, Antioxidants

Reduction, Oxidizing Agents

Hydrolysis, Heat of Hydrolysis, Lipolysis, Ionization

Racemization

Double Decomposition, Degradation, Reactivity, Decomposition

Hydrogen-Ion Concentration, Acidity Alkalinity, Isoelectric Point, Acid-Base Equilibrium

Solubility, Precipitation, Solubility Product, Solutions

Separation

Water, Absorption, Humidity, Vaporization, Evaporation

Temperature, Heat, Freezing Refrigeration

Light, "Infrared" and "Ultraviolet" under "Light"

Radiation, Ultrasonics

Sterilization, Bactericidal Action or Bacteriostatic Action, Fungicides and Fungistats,

"Preservation" under "Pharmaceuticals"

境의 選擇에 重要한 情報를 준다.

製劑의 安定性을 反應速度로 가장 많이 研究한 學者로는 Hignchi, Garrett 等을 들 수 있으며 安定性豫測을 위한 實驗條件設定에 있어서 數式의 利用, 實驗方法은 이들의 方法이 자주 引用된다. 反應速度論에서 必然的으로 따라오는 熱力學的인 研究도 많이 이루어져 이 제는 分解反應에서 安定性豫測에 가장 큰 役割을 하는 活性化熱이 거의 모든 醫藥品에서 測定되어 있다. 製劑에서 安定性에 影響을 미치는 要因이 主로 温度, pH, 光, 重金屬等의 環境因子와 添加劑等의 配合因子이며 이들은 固形製劑보다는 液劑에서 아주 敏感하게 作用하기 때문에 安定性이 問題가 될 때에는 液狀狀態의 醫藥品이 대 부분 實驗研究對象이었다. 參考로 一般的인 安定性實驗에 適用하는 實驗 check point를 보면 Table 1과 같다.

그러나 最近에는 固形藥品의 安定性에 對한 研究熱이 높아져 solid-solid 相互作用과 topochemical reaction에 依한 分解反應에 關한 論文이 많이 發表되고 있다. solid-solid 相互作用은 그 反應速度가 比較的 緩慢하지만 醫藥品의 安定性維持를 위하여는 그 重要度도 液劑와 뚜 같다.

solid-solid 相互作用에서 取扱되는 物理藥劑學的問題는 接觸粉末 表面 energy 差異에 依한 相互作用, 粉末의 形態, 粒子分布, 表面壓縮力에 따른 接觸面積의 相異性에 依한 相互作用 및 非帶電性인 有機固形物質의 添加劑 혹은 水分에 依한 帶電現象인 electrostatic attraction에 依한 相互作用이 研究對象이 되고 있다.

醫藥品이 有効, 安全, 安定性을 維持하기 위하여 關與하는 因子中에서 醫藥品의 相互作用은 가장 큰 要因中의 하나이다.

藥效面에서 본 有効·安全性에 關해서는 臨床家나 藥理學者들에 依해서 主로 複合成分에 對한 研究檢討가 이루어지고 있으며 物理藥劑學에서는 相互作用의 可能性을 藥效增強을 위하여는 물론이고 安定한 製劑를 내기 위하여 研究되어야 한다.

藥劑學에서 말하는 配合禁忌는 醫藥品의 相互作用으로 좀더 徹底한 理論的인 뒷 반침을 받아 究明되어야겠다.

固狀藥品의 安定性에서 topochemical 反應에 依한 分解過程에 關한 研究는 Langmuir에 依해서 처음으로 試圖되었고 Jacobs, Tompkins 等은 後에 詳細한 理論을 展開시켰다. 即純粹固形物 혹은 固形製劑를 球形으로 볼 때 主藥의 分解는 主藥 自體의 表面 혹은 主藥을 둘러싸고 있는 賦形劑의 境界面 혹은 表面에서부터始作하여 일어난다. 固形製劑의 安定性은 特히 添加劑의 選擇性을 強調하고 있는 理由가 여기에 있다. 또 固形製劑의 安定性에서 水分의 役割은 分解反應速度 次數決定에 影響을 미친다. 一定量의 水分 및 不純物含有狀態에서의 反應의 平衡은 濕度에 依한 影響을 받지 않는 平衡狀態가 될 수 있다.

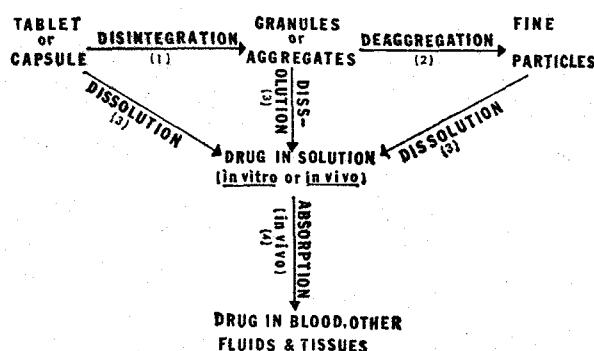
solid-solid 相互作用은 그동안 소홀히 取扱였던 것으로서 製劑設計에서 充分한 考慮對象으로 삼지 않으면 안 된다.

現在 固型藥品의 shelf life 設定은 抗生物質을 除外하고는 制約을 받지 않는 나라가 많으나 언젠가는 모든 製劑에서 이를 明記할 수 있는 時期도 곧 올 것으로 믿는다.

둘째는 醫藥品의 効率이 좋아야 한다. 製劑가 藥効를 나타내기 위해서는 崩解·溶解를 거쳐 吸收되어야 한다. 이때 溶解速度가 吸收速度를 決定하는 경우가 難到의으로 많다. 따라서 藥物의 吸收段階까지의 物理藥物學이 主要研究對象은 固形製劑의 崩壞나 溶出에 關한 것이다. 溶出速度는 溶液狀態의 液狀製劑에서는 問題가 되지 않아 液劑나 注射劑는 이런 點에 있어서는 가장 좋은 長點을 갖고 있다. 固形製劑에서는 最小의 溶出時間 to maintain 効率과 適度의 藥物放出速度를 가진 製劑를 開發하려는 努力의 兩面으로 나눌 수 있다.

藥品自體의 溶解機轉, 溶解熱力學, 溶解反應度 等에 關한 研究는 많으나 製劑化된 것의 溶出은 影響을 미칠 수 있는 要因이 많아서 究明하는데 많은 어려움이 있다. 1897年 Noyes, Whitey에 依해서 溶出速度에 關한 理論的인 展開가 처음으로 試圖된 후 Hixon, Crowell 等의 cube root rule은 가장 잘 引用되는 溶出理論이다. 醫藥品에서 溶出速度가 重視되고 있는 것은 藥物의 効率을 左右하는 것이 바로 溶出速度이기 때문이다.

藥物의 生體內効率 (bioavailability)은 吸收以後의 問題이며 藥物의 吸收는 溶解되지 않은 狀態에서는 일어 날 수 없으므로 溶出速度가 제일 먼저 考慮되어야 한다. 固形製劑의 崩解·崩壞에 重點을 두었던 純劑試驗法이 溶出試驗을 強化하여 公定書에서도 NFXIII, USP XVIII 부터는 $t_{50\%}$ 혹은 $t_{60\%}$ 로 溶出時間 to maintain 効率을 規制하고 있다. 앞으로는 崩壞時間은 溶出速



Scheme 1 Dissolution and absorption

度에 影響을 줄 수 있는 間接的인 評價方法으로 쓰일 것이며 溶出時間의 規定은 점점 製品數가 늘어날 것은 確實하다. 물론 Scheme 1에서와 같이 固形製劑의 溶出이 崩壞, 脫凝聚를 거쳐 일어나는 것은 絶對的이나 劑型의 變化를 일으키는 것과 主藥의 溶出은 많은 差異가 있다.

溶出速度에 影響을 미칠 수 있는 物理化學的 要因으로서는 溶質粒子의 物理化學的 特性變化, 全反應系의 變化, 添加製, 製造工程의 影響을 들 수 있다. 體內에서의 藥物의 溶出은 反應系의 條件은 어느정도 固定되어 있다고 보면 나머지 두 가지가 支配的으로 作用한다. 主藥의 米子度는 얼마를 할 것인가? 崩解劑, 結合劑는 어느 種類의 것을 쓸 것인가? 主藥과 賦形劑의 比率은 얼마로 할 것인가? 等은 溶出速度를 決定하는 直接的인 要因이다.

1971年以來 美·英에서의 digoxin鎂의 生體內效率에 關한 論爭은 有名한 것으로 化學의 으로 同量의 digoxin 含有 製劑에서 生體內效率이 현저한 差異를 나타내어 큰 社會問題화 된 일이 있었다. 結果的으로 이 問題는 處方이나 製造工程의 差異에 依한 것으로 推測되어 digoxin鎂의 溶出試驗法을 公定書에 追加하였다. 生體內效率은 물론 生物藥藥劑學에서 研究되어야겠지만 生體와 가장 近似한 條件에서 製劑設計를 하고 이를 다시 生體內에 適用시킬 수 있는 條件의 設定에 따른 設計는 物理藥劑學의 研究對象이다. 溶出試驗의 in vitro에서는 結課를 in vivo의 試驗值와 그대로 連關시키는 것은 矛盾點이 많고 一律的인 一致性이 없어 不可能하다고 主張하는 學者도 많으나 주어진 要因의 役割을 推定하는 데는 아직도 이 方法 밖에는 없다.

溶出速度의 迅速化와 適度의 溶出速度維持를 위한 製劑條件의 設計는 在來의 “trial and error” 方法에서 脫皮하여 統計的인 手法에 溶出速度論을 利用하여 時間, 經費, 勢力を 節約하고 있다.

最近 歐美藥業異가 醫藥品效率과 關聯되는 製劑의 物理化學的 性質을 究明하여 效率을 높이기 위한 研究가 物理藥劑學, 生物藥藥劑學 및 臨床藥劑學의 共同協力下에 集中되고 있는 現

象은 매우 바람직한 것이다.

藥物의 溶出이 이와같이迅速한 것을必要로 하는 것은一般的인事實이나藥物放出速度가藥物吸收速度에影響을 주므로服用上의便宜를 위하여適當한藥物放出速度를 갖도록入爲的으로調節한持續性製劑의開發研究는物理藥物學에서實行되지 않으면안된다.即셋째는劑型에關한 것이다.

持續性製劑에서藥物效力의持續時間은測定하는 것은生物藥劑學의分野이며實際로持續化에適當한製劑를 만드는條件을探索하는 것은物理化學的方法에依하여얻어지므로藥物의溶出度를調節하기 위한藥物의物狀의변화, 제형의변경, 添加劑의物理化學的特性, 藥物의相互作用현상을綜合하여物理藥劑學의領域에서취급하고 있다.持續性製劑에서가장important한 것은물론藥効의持續化를 위한徐放性溶出이며 이를evaluation하는法은物理藥劑學이나生物藥劑學에서苦心하는문제이다. 장시간에 걸친溶出狀態를in vitro에서실험하여정확한판단기준으로삼기위하여溶出裝置의考察도精密화되고있다.

持續性製劑의eff力의持續性有效性등에관해서는아직도贊反이分分하지만이러한劑型의特性은원칙적인面에서우수성을갖고있기때문에製造工程,基剤選擇의개선에依해서그대로실릴수가있으므로현재의제한된持續性製劑의범위에서좀더 확대될수있는可能性은많다하겠다.

또劑形의發達은아무리그醫藥品의性狀이좋지않더라도服用하기便利한劑形으로바꿀수있게되었다.服用時間의制限,服用後의食事調節등은藥物性狀의변형,剤形選擇에따라많이해소되어가고있다.

苦味로因한服用困難은이제는問題도되지않으며糖衣錠,二重錠,三重錠도藥物相互作用防止및藥物溶出調節을위한方法이다.

物理藥劑學이어떻게應用되고있는가는剤形中에서^는가장간단하다고말할수있는散剤의例로살펴보자.

散剤에서要求되는것은付着性을감소시키고飛散性,逃飛性이적어야하며流動性,混合性이좋고集合性이적당히유지되어야한다.

이러한條件은粒子間의相互作用에서일어나며相互作用은Van der Waals力혹은靜電力에依한粒子間引力,粒子形狀에依한마찰력,粒子徑,空隙率,擴張力등物理的性質에依한結合力등으로일어난다. 이를모두綜合하여分體學(micrometrics)이라하며散剤의性質을알기위해서는分體學이母體가됨을알수있다.

우리가散剤를製造혹은分包할때과연얼마나이런面을생각해본일이있는가?

넷째는醫藥品의安全性이다.

新藥出現의어려움은醫藥品의安全性에對한正確하고確實한保障을얻기가 어렵고그試驗期間도몇代에걸쳐서 實施하여結果를分析해야만하는 데理由가크다. 이에따라人

體에 投與되는 新藥許可에 對한 規定도 점점 까다로워져서 藥物로서 有効하다고 判斷이 내린 것도 實際로 醫藥品으로서 使用이 不可能한 것이 많으며, 지금까지 醫藥品으로서 使用되어 오던 것도 醫藥品으로서의 價值를 잃고 廢棄處分되는 것은 安全性이 疑心되기 때문이다. 醫藥品의 安定性은 우선 醫藥品으로서 登場하는 段階에서 check되어 取捨選擇되지만 安全性保障이 여기에서 끝나는 것은 아니다. 使用上의 質못에서 오는 副作用이 있고 加工處理過程에서 오는 設計의 誤謬도 있다. 物理藥劑學에서 醫藥品의 安全性은 後者の 경우에 해당되며 安全性을 製劑學的으로 보면 대략 다음과 같은 事項을 들 수 있다.

- 1) 製劑性이 原因이 되어 體內에서 藥物量 혹은 藥物의 使用部位에서의 到達速度異狀變化에 依한 것
- 2) 藥物, 製劑用 添加物, 容器로부터의 溶出物 혹은 共存하는 微量의 不純物 및 이의 分解物 等의 生體의 特異反應에 依한 것
- 3) 藥物이나 添加物에 依하지 아니한 것, 大部分 化學的인 것이 아니고 製劑技術에 依한 것
- 4) 其他

이를 다시 좀더 具體的으로 나누어 보면 다음 Table 2와 같다.

Table 2 物理藥劑學에서 본 醫藥品의 安全性

藥物의 溶出速度에 依한 것

1. 吸收量의 增大 (Digoxin, Isoproterenol)
2. 投與計劃 不適에 依한 體內 蓄積 (化學療法劑)
3. 粒子徑에 依한 副作用 (Nitrofurantoin)
4. 腸溶錠, 持續性 製劑의 設計不適

藥物의 安定性에 依한 것

1. 藥物相互作用에 依한 混合注射의 不適
2. 乳化劑, 懸濁劑의 物理的 不安定性
3. 容器와 藥物과의 相互作用

劑型에 依한 것

1. 小兒에 依한 藥物濫用

以上을 살펴보면 物理藥劑學에서 다루어야 할 問題들이 얼마나 많은가를 알 수 있다. 醫藥品의 安全性하면 우리는 곧 藥效學的 相互作用만을 強調하여 複合藥物에 依해서 많이 發表되어 臨床的인 面에만 置重하여 왔다. 그러나 複合成分의 藥物相互作用以外의 副作用의 根本原因是 製劑設計의 誤謬에서도 올 수 있음을 念頭에 두어야 한다.

이제까지 醫藥品과 物理藥劑學에 對해서, 특히 藥劑學에서의 物理藥劑學의 位置를 概略的으로 記述하여 應用科學으로서 藥劑學이 處해 있는 狀況을 考察하였다. 物質의 形態를 變形, 改良하여 醫藥品을 加工하는 專門인 藥物學은 이제는 幼年期를 지나서 體系化되어 가고 있으며 物理化學과 數學의 뒷반침을 받아 理論藥劑學의 一分野로서 成長하고 있다.

參 考 文 獻

- 1) T. Higuchi, A. Havinga, L.W. Busse: *J. Am. Pharm. Assoc. Sci. Ed.* **39**, 405 (1950).
- 2) E.R. Garrett: *ibid*, **51**, 811 (1962)
- 3) J.T. Carstensen: *ibid*, **63**, 1 (1974)
- 4) W. Lowenthal: *ibid*, **61**, 1695 (1972)
- 5) E.N. Hiestand : *ibid*, **55**, 1325 (1966)
- 6) B. Haenselmann and R. Voigt: *Die pharmazie*, **2**, 57 (1971)
- 7) L.A. Luzzi: *J. Pharm. Sci.* **59**, 1367 (1970)
- 8) J.G. Wagner: *Biopharmaceutics and relevant pharmacokinetics, Drug Intelligence Publication* p-125— 157 (1971)
- 9) A.N. Martin: *Physical pharmacy 2nd Ed*, Lea & Febiger (1969)
- 10) 瀬崎 仁, 三木智憲, 中川富士雄: 化學の 領域 **15** (2), 124 (1966)
- 11) 永井恒司: 藥局, **21**, 13 (1970)
- 12) 後藤 茂: 月刊藥事, **11**, 62 (1969)
- 13) 瀬崎 仁: 月刊藥事, **16**, 118 (1974)
- 14) 永井恒司: 月刊藥事, **11**, 87 (1969)
- 15) 松澤 兑: 藥局, **20**, 5 (1969)
- 16) 花野 學: 藥局, **20**, 11 (1969)
- 17) 内藤俊一: 藥剤の 安定性(廣川書店), (1972)
- 18) 中垣正幸, 有田隆一: 製剤物理化學(朝倉書店) (1968)
- 19) 中垣正幸, 古賀直文: 藥品物理化學(南江堂) (1965)
- 20) 篠田耕三: 溶液よ 溶解度(丸善) (1966)
- 21) 野上 壽, 津田恭介: 製剤設計法(上, 下)(地人書館) (1970)