Severinus Apotheke	Herstellung Spagyrik			Herstellungs-und Prüfprotokoll				
Kölner Str.3 51789 Lindlar								
02266459819 a.vicariesmann@severinusapotheke.de								
www.severinus.de								
	ı	Herstellun	as- und F	Prüfpr	otokoli			
Präparat	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
Datum der Herstellung	Bezeichnu	ing	Charge	engröße Char		Char	argen-Nr. des Präparates	
10.09.2024	deep sleep		5 x 30 r	nl				
Name des Verordnenden:	'		!					
Ausgangsstoffe								
Bezeichnung		Soll-Einwaage Ch		Char	argen-/Prüf-Nr.		Ist-Einwaage	Namenszeichen
Drosera spag. Zimpel D3		20 ml						
Eupatorium perfoliatum spag. Zimp	el D2	20 ml						
Piper methysticum spag. Zimpel D2		20 ml						
Sinapis alba		20 ml						
Lycopodium clavatum spag. Zimpel	D2	20 ml						
Echinacea pallida		20 ml						
Eleutherococcus senticosus spag. Z	impel D2	15 ml						
Sarsaparilla spag.	15 ml							
Nach Abmessen per Meß-Zylinder werden die Essenzen in einem Becherglas vermischt und danach in Flaschen mit Sprühaufsatz abgefüllt. n-Prozesskontrollen Die hergestellte Mischung ist klar und frei von Schwebstoffen I Ja Nein								
Prüfung des Endproduktes nach HAB								
Farbe:								
Geruch:								
Homogenität:								
Schwebstoffe:								
Geschmack:								
Qualität durch Herstellungsverfahren gesichert			⊠ Ja			□ Nein		
Plausibilität:			⊠ Ja			□ Nein		
Verpackung: Braunglasflasche mit Sprühaufsatz				Aufbewahrung: kühl und dunkel				
Haltbarkeit: 3 Jahre								
					1			
Herstellung und Prüfung durchgeführt:				Freigabe durch Apotheker:				
Datum:					Datum:			
Unterschrift:			Unterschrift:					

Severinus Apotheke	Herstellung Spagyrik	Prüfanweisung für die Spagyrik					
Kölner Str.3							
51789 Lindlar 02266459819							
a.vicariesmann@severinusapotheke.de							
www.severinus.de							
	Prüfanweisung für die Spagyrik ge	mäß § 8 Abs.3 ApBetrO					
Name:							
Risikobewertung (siehe separates Fo	rmular)						
☑ niedriges Risiko							
☐ mittleres Risiko							
☐ hohes Risiko							
Probenentnahme:							
Durchzuführende Prüfungen (Prüfmethode nach H	HAB):						
Prüfkriterium A	rt der Prüfung Zuläs	sige Soll- und Grenzewerte					
Farbe v	isuell						
Geruch o	lfaktorisch						
Homogenität v	isuell						
Schwebeteilchen v	isuell						
Geschmack g	ustatorisch						
Sonstige Anweisung: (z.B. Arbeitsschutz)							
Jonatige Anwersung. (2.b. Arbeitsschutz)							
Prüfanweisung freigegeben:							
Datum:							
Unterschrift des Apothekers:							

Severinus Apotheke	Herstellung Spagyrik	Risikobeurteilung für die Spagyrik
Kölner Str.3		
51789 Lindlar		
02266459819		
a.vicariesmann@severinusapotheke.de		
www.coverinus.do		

Risikobeurteilung für Defekturarzneimittel

Modifiziert nach Resolution (M/ResAP(2011)1 des Europarats

Defekturarzneimittel: Applikationsart:

Inhaltsstoffe Menge

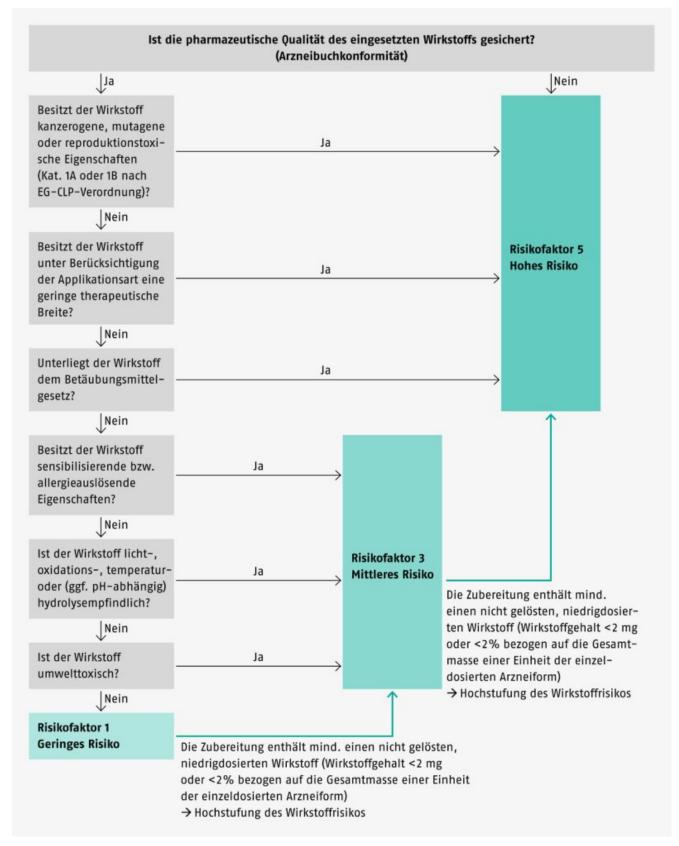
Drosera spag. Zimpel D3: 20 ml, Eupatorium perfoliatum spag. Zimpel D2: 20 ml, Piper

methysticum spag. Zimpel D2 : 20 ml, Sinapis alba : 20 ml, Lycopodium clavatum spag. Zimpel D2 : 20 ml, Echinacea pallida : 20 ml, Eleutherococcus senticosus spag. Zimpel D2 : 15 ml, Sarsaparilla spag. : 15 ml,

	Flüssige	Arzneiforme	n	Feste, oral	applizierte	Feste, rektal oder vaginal	Halbfeste Arzneiformen	
Faktor	(einschl.	Augentropf Packungsei	en) in		en (z.B. Kapseln)	applizierte Arzneiformen (z.B. Suppositorien) in Stück	oder Teemischungen in Gramm	
5	ublichen	> 3.0		III Stuck	> 180.000	> 60.000	> 300.00	
4		1.500 - 3.0		90.0	00 - 180.000	30.000 - 60.000	150.000 - 300.00	
3		750 - 1.4			00 - 89.999	15.000 - 29.999	75.000 - 149.99	
2		150 - 749			00 - 44.999	3.000 - 14.999	15.000 - 74.999	
1		< 150		< 9.0		< 3.000	< 15.000	
_	_	Darreichun	esform	710		3.000	231000	
-	aktor			Darreichung	zsform			
	5	Parentera		Parrenemany	52101111			
	4			Chirurgie od	er bei traumatisch	en Verletzungen		
	4	Inhaland						
-	4			applizierte [Darreichungsformer	(steril)		
1	4	_			formen (steril)			
	3			nverletzten A				
	3	Enteral b	zw. vagina	l applizierte	Darreichungsforme	en (unsteril)		
	2	Teemisch						
	1	Topisch a	pplizierte	Darreichungs	sformen (unsteril)			
	Inhärent	te Risiken de	es Wirksto	ffs		and the second		
	F	aktor	Inhären	te Risiken de	s Wirkstoffs			
		5 Hohes Risiko Bei der Einstufung des Risikos eines Wirkstoffs werden mindestens folgende Kriterien berücksichtigt:						
		3	Mittlere	s Risiko	pharmazeutische Qualität (Arzneibuchkonformität), Kanzerogenität, Mutagenität, Reproduktionstoxizität therapeutische Breite, Betäubungsmittel, Allergierisiko, Umwelttoxizität, Stabilität (Licht, Sauerstoff,			
		1	Geringe	s Risiko	Temperatur, pH-Wert),			
		Herstellu	ngsprozes	s				
		F	aktor	Herstellu	ngsprozess			
			5	Aseptisch	ne Herstellung			
			4	Aseptisch	ne Herstellung mit	Sterilisation im Endbehältnis		
			3	Befüllen	von Kapseln			
		1	3	Gießen v	on Suppositorien/(Ovula		
		_	2	Lösen un	d Mischen			
			2	Verdünn				
			1	Abfüllen	nicht steriler Zube	reitungen		
			Abgabe					
			1	Faktor	The state of the s	is der inner- bzw. außerhalb de ckungseinheiten	r herstellenden Apotheke	
				5	Abgabe ausschlie	eßlich außerhalb der herstellend	den Apotheke	
				4	Abgabe von meh	r als 75 % außerhalb der herste	llenden Apotheke	
			1	3	Abgabe von meh	r als 50% außerhalb der herste	llenden Apotheke	
			1 +	2	Abgabe von meh	r als 25% außerhalb der herste	llenden Apotheke	
				1	Abgabe hauptsä	chlich in der herstellenden Apot	heke	
4	*	*	¥	Connect	risikoscore Risi	koklasso		

□ hoch (Gesamtrisikoscore > 100)

Severinus Apotheke	Herstellung Spagyrik	Risikobeurteilung für die Spagyrik
Kölner Str.3		
51789 Lindlar		
02266459819		
a.vicariesmann@severinusapotheke.de		
www.severinus.de		



Severinus Apotheke Kölner Str.3	Herstellung Spagyrik	He	rstellungsanweisung für die Spagyrik				
51789 Lindlar							
02266459819 a.vicariesmann@severinusapotheke.de							
www.severinus.de							
schritt 1: Plausibilität prüfen							
Plausibilitätsprüfung durchführen							
Siehe Protokoll vom							
Durchgeführt durch							
schritt 2: Gefährdungseinschätzun	α						
		/1	4/D AD(2011)) F				
Die Gefährdungseinschätzung erfol	gt modifiziert anhand der Resoluti	on (N	M/ResAP(2011)) des Europarates.				
Siehe Protokoll vom							
Durchgeführt durch							
schritt 3: Herstellungsort und Herstellungsutensilien							
Herstellungsort:	R	Rezeptur					
Herstellungsutensilien:		Messzylinder					
Becherglas							
schritt 4: Hygiene-/ Arbeitsschutzm	naßnahmen						
einfache Händedesinfektion:							
Mundschutz (OP-Maske):			×				
Taraberrate (or marker).							
schritt 5: Arbeitsplatzvorbereitung	und organisatorische Maßnah	men					
Reinigung und Desinfektion aller Oberflächen und Geräte							
schritt 6: Einzusetzende Ausgangsstoffe							
Drosera spag. Zimpel D3							
Eupatorium perfoliatum spag. Zimpel D2							
Piper methysticum spag. Zimpel D2							
Sinapis alba							
Lycopodium clavatum spag. Zimpel D2							
Echinacea pallida							
Eleutherococcus senticosus spag. Zimpel D2							

Sarsaparilla spag.

Herstellung Spagyrik	Herstellungsanweisung für die Spagyrik

schritt 7: Defektur herstellen (Festlegung der einzelnen Arbeitsschritte)

Herstellungsschritte:

- 1. Abmessen der einzelnen Essenz mit einem Meß-Zylinder
- 2. Umfüllen in ein Becherglas
- 3. Abmessen weiterer Essenzen It. Schritt 6, jeweilige Wiederholung Punkt 1 und 2 $\,$
- 4. Abfüllen der Mischung in Braunglasflaschen mit Sprühaufsatz

schritt 8: Defektur (nach §38 AMG) abfüllen

Packmittel: Als Packmittel ist eine Braunglasflasche mit Sprühaufsatz zu verwenden.

Größe des Packmittels: 30 ml oder 50 ml

schritt 9: Kennzeichnung - Gefäß etikettieren	Beispieletikett	
Auf dem Etikett muss vermerkt werden: • Verfall • Herstellungsdatum • Chargennummer • Inhaltsstoffe nach Art und Menge • Gesamtmenge • Art der Anwendung • Dosierung	deep sleep Inhait: 30 ml Verwendbar bis: 09.09.2027 Severinus Apotheke Kölner Str.3 51789 Lindlar 0226649819 a.vicariesmann@severinusapothe www.severinus.de	Zusammensetzung: Droses 1992, Zingel 02 Droses 1992, Zingel 02 4 mil Droses 1992, Zingel 02 4 mil Singia 28 5 mil 29 4 mil Singia 28 5 mil Sin

Weiterhin sind aktuell geltende Vorschriften zur Etikettierung zu beachten.

schritt 10: Freigabe der Herstellungsanweisung durch eine/n Apotheker/in	
Datum:	
Unterschrift	