

**Herstellungs- und Prüfprotokoll**

Präparat				
Datum der Herstellung	Bezeichnung	Chargengröße	Chargen-Nr. des Präparates	
23.08.2024	*Spagyrogast	5 x 30 ml	05082023/04	
Name des Verordnenden:				
Ausgangsstoffe				
Bezeichnung	Soll-Einwaage	Chargen-/Prüf-Nr.	Ist-Einwaage	Namenszeichen
Chamomilla romana spag. Zimpel Urt.	10 ml			
Mentha piperita spag.	20 ml			
Melissa officinalis spag. Zimpel D2	20 ml			
Carum carvi spag. Zimpel D2	20 ml			
Galium odoratum	10 ml			
Chelidonium majus spag. Zimpel D2	10 ml			
Angelica archangelica spag. Zimpel D2	20 ml			
Carduus marianus spag. Zimpel D2	20 ml			
Iberis amara spag.	20 ml			

**Herstellungsvorschrift**

Nach Abmessen per Meß-Zylinder werden die Essenzen in einem Becherglas vermischt und danach in Flaschen mit Sprühaufsatz abgefüllt.

**In-Prozesskontrollen**

Die hergestellte Mischung ist klar und frei von Schwebstoffen  Ja  Nein

Prüfung des Endproduktes nach HAB		
Farbe:		
Geruch:		
Homogenität:		
Schwebstoffe:		
Geschmack:		
Qualität durch Herstellungsverfahren gesichert	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Plausibilität:	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Verpackung: Braunglasflasche	Aufbewahrung: Trocken, bei Raumtemperatur
Haltbarkeit: 1 Jahr	

Herstellung und Prüfung durchgeführt:	Freigabe durch Apotheker:
Datum:	Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:

 **Iris-Apotheke**  
Max-Adrian-Str. 1  
17034 Neubrandenburg  
0395/4691873  
info@irisapotheke-nb.de  
www.irisapotheke-nb.de

**Herstellung Spagyrik**

**Prüfanweisung für die Spagyrik**

**Prüfanweisung für die Spagyrik gemäß § 8 Abs.3 ApBetrO**

Name:

**Risikobewertung (siehe separates Formular)**

niedriges Risiko

mittleres Risiko

hohes Risiko

**Probenentnahme:**

**Durchzuführende Prüfungen (Prüfmethode nach HAB):**

Prüfkriterium	Art der Prüfung	Zulässige Soll- und Grenzwerte
Farbe	visuell	
Geruch	olfaktorisch	
Homogenität	visuell	
Schwebeteilchen	visuell	
Geschmack	gustatorisch	

**Sonstige Anweisung: (z.B. Arbeitsschutz...)**

Prüfanweisung freigegeben:

Datum:

Unterschrift des Apothekers:

## Risikobeurteilung für Defekturarzneimittel

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

Defekturarzneimittel: \_\_\_\_\_ Applikationsart: \_\_\_\_\_

Inhaltsstoffe	Menge
Chamomilla romana spag. Zimpel Urt. : 10 ml, Mentha piperita spag. : 20 ml, Melissa officinalis spag. Zimpel D2 : 20 ml, Carum carvi spag. Zimpel D2 : 20 ml, Galium odoratum : 10 ml, Chelidonium majus spag. Zimpel D2 : 10 ml, Angelica archangelica spag. Zimpel D2 : 20 ml, Carduus marianus spag. Zimpel D2 : 20 ml, Iberis amara spag. : 20 ml,	

Jährliche Produktionsmenge				
Faktor	Flüssige Arzneiformen (einschl. Augentropfen) in üblichen Packungseinheiten	Feste, oral applizierte Arzneiformen (z.B. Kapseln) in Stück	Feste, rektal oder vaginal applizierte Arzneiformen (z.B. Suppositorien) in Stück	Halbfeste Arzneiformen oder Teemischungen in Gramm
<b>1</b>	5	> 3.000	> 180.000	> 60.000
	4	1.500 – 3.000	90.000 – 180.000	30.000 – 60.000
	3	750 – 1.499	45.000 – 89.999	15.000 – 29.999
	2	150 – 749	9.000 – 44.999	3.000 – 14.999
	1	< 150	< 9.000	< 3.000

Applikationsart und Darreichungsform	
Faktor	Applikationsart und Darreichungsform
<b>1</b>	5 Parenteralia
	4 Ophthalmika in der Chirurgie oder bei traumatischen Verletzungen
	4 Inhalanda
	4 Enteral bzw. vaginal applizierte Darreichungsformen (steril)
	4 Topisch applizierte Darreichungsformen (steril)
	3 Ophthalmika am unverletzten Auge
	3 Enteral bzw. vaginal applizierte Darreichungsformen (unsteril)
	2 Teemischungen
1 Topisch applizierte Darreichungsformen (unsteril)	

Inhärente Risiken des Wirkstoffs	
Faktor	Inhärente Risiken des Wirkstoffs
<b>1</b>	5 Hohes Risiko
	3 Mittleres Risiko
	1 Geringes Risiko

Bei der Einstufung des Risikos eines Wirkstoffs werden mindestens folgende Kriterien berücksichtigt: pharmazeutische Qualität (Arzneibuchkonformität), Kanzerogenität, Mutagenität, Reproduktionstoxizität, therapeutische Breite, Betäubungsmittel, Allergierisiko, Umweltschadstoff, Stabilität (Licht, Sauerstoff, Temperatur, pH-Wert), Dosierung

Herstellungsprozess	
Faktor	Herstellungsprozess
<b>1</b>	5 Aseptische Herstellung
	4 Aseptische Herstellung mit Sterilisation im Endbehältnis
	3 Befüllen von Kapseln
	3 Gießen von Suppositorien/Ovula
	2 Lösen und Mischen
	2 Verdünnen
	1 Abfüllen nicht steriler Zubereitungen

Abgabe	
Faktor	Mengenverhältnis der inner- bzw. außerhalb der herstellenden Apotheke abgegebenen Packungseinheiten
<b>1</b>	5 Abgabe ausschließlich außerhalb der herstellenden Apotheke
	4 Abgabe von mehr als 75% außerhalb der herstellenden Apotheke
	3 Abgabe von mehr als 50% außerhalb der herstellenden Apotheke
	2 Abgabe von mehr als 25% außerhalb der herstellenden Apotheke
	1 Abgabe hauptsächlich in der herstellenden Apotheke

Gesamtrisikoscore	Risikoklasse
<b>1 x 1 x 1 x 1 x 1 = 1</b>	<input checked="" type="checkbox"/> niedrig (Gesamtrisikoscore < 30)
	<input type="checkbox"/> mittel (Gesamtrisikoscore 30 – 100)
	<input type="checkbox"/> hoch (Gesamtrisikoscore > 100)

**Ist die pharmazeutische Qualität des eingesetzten Wirkstoffs gesichert?  
(Arzneibuchkonformität)**



**Schritt 1: Plausibilität prüfen**

Plausibilitätsprüfung durchführen

Siehe Protokoll vom  
Durchgeführt durch

**Schritt 2: Gefährdungseinschätzung**

Die Gefährdungseinschätzung erfolgt modifiziert anhand der Resolution (M/ResAP(2011)) des Europarates.

Siehe Protokoll vom  
Durchgeführt durch

**Schritt 3: Herstellungsort und Herstellungsmittel**

Herstellungsort:	Rezeptur
Herstellungsmittel:	Messzylinder Becherglas

**Schritt 4: Hygiene-/ Arbeitsschutzmaßnahmen**


einfache Händedesinfektion:	<input checked="" type="checkbox"/>
Mundschutz (OP-Maske):	<input checked="" type="checkbox"/>

**Schritt 5: Arbeitsplatzvorbereitung und organisatorische Maßnahmen**

Reinigung und Desinfektion aller Oberflächen und Geräte




**Schritt 6: Einzusetzende Ausgangsstoffe**

Chamomilla romana spag. Zimpel Urt.
Mentha piperita spag.
Melissa officinalis spag. Zimpel D2
Carum carvi spag. Zimpel D2
Galium odoratum
Chelidonium majus spag. Zimpel D2
Angelica archangelica spag. Zimpel D2
Carduus marianus spag. Zimpel D2
Iberis amara spag.

 <p><b>Iris-Apotheke</b>  Max-Adrian-Str. 1  17034 Neubrandenburg  0395/4691873  info@irisapotheke-nb.de  www.irisapotheke-nb.de</p>	<b>Herstellung Spagyrik</b>	<b>Herstellungsanweisung für die Spagyrik</b>
--	-----------------------------	---

<b>Schritt 7: Defektur herstellen (Festlegung der einzelnen Arbeitsschritte)</b>
Herstellungsschritte:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Abmessen der einzelnen Essenz mit einem Meß-Zylinder</li> <li>2. Umfüllen in ein Becherglas</li> <li>3. Abmessen weiterer Essenzen lt. Schritt 6, jeweilige Wiederholung Punkt 1 und 2</li> <li>4. Abfüllen der Mischung in Braunglasflaschen mit Sprühaufsatz</li> </ol>

<b>Schritt 8: Defektur (nach §38 AMG) abfüllen</b>
Packmittel: Als Packmittel ist eine Braunglasflasche mit Sprühaufsatz zu verwenden. Größe des Packmittels: 30 ml oder 50 ml

<b>Schritt 9: Kennzeichnung - Gefäß etikettieren</b>	<b>Beispieletikett</b>				
Auf dem Etikett muss vermerkt werden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verfall</li> <li>• Herstellungsdatum</li> <li>• Chargennummer</li> <li>• Inhaltsstoffe nach Art und Menge</li> <li>• Gesamtmenge</li> <li>• Art der Anwendung</li> <li>• Dosierung</li> </ul>	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> bewahrt bei  <b>*Spagyrogast</b>  Inhalt: 30 ml  Verwendbar bis:  <b>22.08.2025</b> </td> <td style="vertical-align: top;"> <b>Zusammensetzung:</b>  Charomilla rotunda spag. Zimpel Ur. 2 ml  Mentha piperita spag. 4 ml  Melissa officinalis spag. Zimpel D2 4 ml  Carum carvi spag. Zimpel D2 4 ml  Cilium odoratum 2 ml  Chelidonium majus spag. Zimpel D2 2 ml  Angelica archangelica spag. Zimpel D2 4 ml  Carduus marianus spag. Zimpel D2 4 ml  Iberis amara spag. 4 ml </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">  Iris-Apotheke  Max-Adrian-Str. 1  17034 Neubrandenburg  0395/4691873  info@irisapotheke-nb.de  www.irisapotheke-nb.de </td> <td style="vertical-align: top;"> <b>Dosierung und Art der Anwendung</b>  6 x täglich je 2 Sprühstöße Mund  Bei Fortdauer der Beschwerden medizinischen Rat einholen. Für Kinder ungeeignet.  aufbewahren! Homöopathisches Arzneimittel  Hergestellt am 03.08.2024  Enthält 22% VV Alkohol, Apothekenpflichtig  Charge: 05082023/04 </td> </tr> </table>	bewahrt bei <b>*Spagyrogast</b> Inhalt: 30 ml Verwendbar bis: <b>22.08.2025</b>	<b>Zusammensetzung:</b> Charomilla rotunda spag. Zimpel Ur. 2 ml Mentha piperita spag. 4 ml Melissa officinalis spag. Zimpel D2 4 ml Carum carvi spag. Zimpel D2 4 ml Cilium odoratum 2 ml Chelidonium majus spag. Zimpel D2 2 ml Angelica archangelica spag. Zimpel D2 4 ml Carduus marianus spag. Zimpel D2 4 ml Iberis amara spag. 4 ml	 Iris-Apotheke Max-Adrian-Str. 1 17034 Neubrandenburg 0395/4691873 info@irisapotheke-nb.de www.irisapotheke-nb.de	<b>Dosierung und Art der Anwendung</b> 6 x täglich je 2 Sprühstöße Mund Bei Fortdauer der Beschwerden medizinischen Rat einholen. Für Kinder ungeeignet. aufbewahren! Homöopathisches Arzneimittel Hergestellt am 03.08.2024 Enthält 22% VV Alkohol, Apothekenpflichtig Charge: 05082023/04
bewahrt bei <b>*Spagyrogast</b> Inhalt: 30 ml Verwendbar bis: <b>22.08.2025</b>	<b>Zusammensetzung:</b> Charomilla rotunda spag. Zimpel Ur. 2 ml Mentha piperita spag. 4 ml Melissa officinalis spag. Zimpel D2 4 ml Carum carvi spag. Zimpel D2 4 ml Cilium odoratum 2 ml Chelidonium majus spag. Zimpel D2 2 ml Angelica archangelica spag. Zimpel D2 4 ml Carduus marianus spag. Zimpel D2 4 ml Iberis amara spag. 4 ml				
 Iris-Apotheke Max-Adrian-Str. 1 17034 Neubrandenburg 0395/4691873 info@irisapotheke-nb.de www.irisapotheke-nb.de	<b>Dosierung und Art der Anwendung</b> 6 x täglich je 2 Sprühstöße Mund Bei Fortdauer der Beschwerden medizinischen Rat einholen. Für Kinder ungeeignet. aufbewahren! Homöopathisches Arzneimittel Hergestellt am 03.08.2024 Enthält 22% VV Alkohol, Apothekenpflichtig Charge: 05082023/04				
Weiterhin sind aktuell geltende Vorschriften zur Etikettierung zu beachten.					

<b>Schritt 10: Freigabe der Herstellungsanweisung durch eine/n Apotheker/in</b>
Datum:   Unterschrift