Brunnen-Apotheke	Herstellung Spagyrik				Herstellungs-und Prüfprotokoll				
Hauptstraße 86 99752 Bleicherode									
036338/3600 brunnenapotheke-bleicherode@t-									
online.de									
www.brunnenapotheke- bleicherode.de									
		Her	stellungs- un	d Prüf _l	prot	tokoll			
Präparat									
Datum der Herstellung	Bezeichnung				Ch	Chargengröße		Chargen-Nr. des Präparates	
08.08.2024	Spezifikum nad	h HP N	lartinus Heide		1 x	x 30 ml 08082024/03			
Name des Verordnenden: Martir	nus Heide								
Ausgangsstoffe		1							
Bezeichnung		Soll-E	Einwaage	Chargen-/Prüf-Nr.		/Prüf-Nr.	Ist-	Einwaage	Namenszeichen
Piper methysticum spag. Zimpe	l D2	6 ml		ZE-54.	2-52	2			
Melissa officinalis spag. Zimpel	D2	6 ml		ZE-48.2-13		3			
Angelica archangelica spag. Zim	npel D2	3 ml		ZE-06.	2-22	2			
Avena sativa spag. Zimpel D2		6 ml		ZE-09.	2-12	2			
Betula alba spag. Zimpel D2		3 ml		ZE-11.	2-12	2			
Nux vomica spag. Zimpel D4		6 ml		ZE-49.4-29					
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							nit sprunauisatz		
Prüfung des Endproduktes nach HAB									
Farbe:									
Geruch:									
Homogenität:									
Schwebstoffe:									
Geschmack:									
Qualität durch Herstellungsverfahren gesichert			⊠ Ja □		1 🗆	□ Nein			
Plausibilität:				⊠ Ja □ Neir			Nein		
			Г						
Verpackung: Braunglasflasche Aufbewahrur			g: Trocl	ken,	, bei Raumtem	pera	tur		
Haltbarkeit: 3 Jahre									
Herstellung und Prüfung durchgeführt: Freigabe durch Apotheker:									
Datum:						Freigabe durch Apotheker: Datum:			
Dutum.									
Unterschrift:					Unterschrift:				

brunnenapotheke-bleicherode@t- online.de www.brunnenapotheke-				
bleicherode.de				
	Prüfanweisung für di	ie Spagyrik ger	mäß § 8 Abs.3 ApBetrO	
Name:				
Risikobewertung (siehe separate:	s Formular)			
☑ niedriges Risiko				
☐ mittleres Risiko				
☐ hohes Risiko				
Probenentnahme:				
Durchzuführende Prüfungen (Prüfmethode	nach HAB):			
Prüfkriterium	Art der Prüfung	Zuläss	sige Soll- und Grenzewerte	
Farbe	visuell			
Geruch	olfaktorisch			
Homogenität	visuell			
Schwebeteilchen	visuell			
Geschmack	gustatorisch			
Sonstige Anweisung: (z.B. Arbeitsschutz)			
Prüfanweisung freigegeben:				
Datum:				
Unterschrift des Apothekers:				

Prüfanweisung für die Spagyrik

Brunnen-Apotheke Hauptstraße 86 99752 Bleicherode

036338/3600

Herstellung Spagyrik

Brunnen-Apotheke Hauptstraße 86

bleich-

99752 Bleicherode 036338/3600 brunnenapotheke-bleicherode@tonline.de www.brunnenapotheke-

Defekturarzneimittel:

Risikobeurteilung für die Spagyrik

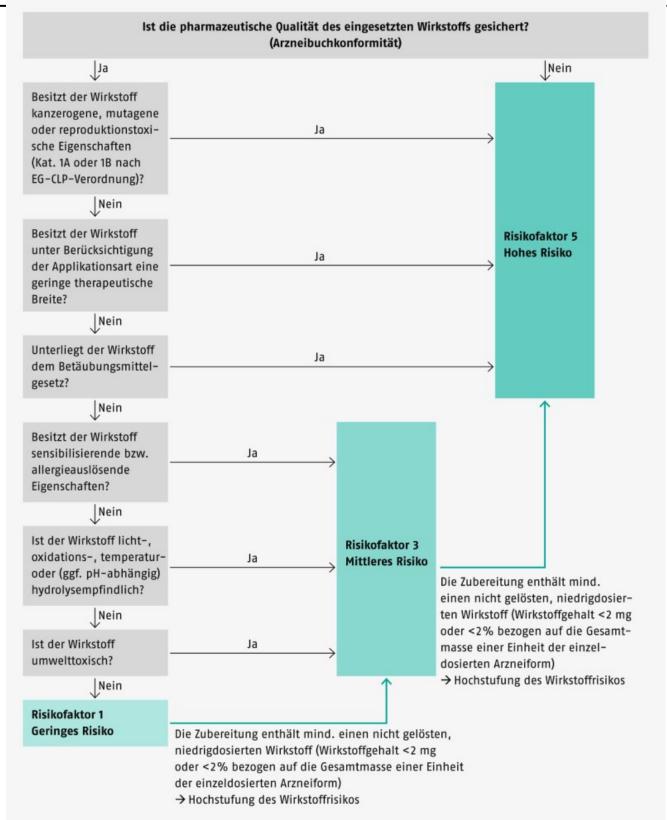
Applikationsart:

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

Inhaltsstoffe	Menge
Piper methysticum spag. Zimpel D2	6 ml
Melissa officinalis spag. Zimpel D2	6 ml
Angelica archangelica spag. Zimpel D2	3 ml
Avena sativa spag. Zimpel D2	6 ml
Betula alba spag. Zimpel D2	3 ml
Nux vomica spag. Zimpel D4	6 ml

ne Produkt	onsmenge	Armoiform		Foste out	appliziont-	Forte roktal e decursioni	Hallsforte Assaulforman
Faktor	Flüssige Arzneiformen (einschl. Augentropfen) in			applizierte ien (z.B. Kapseln)	Feste, rektal oder vaginal	Halbfeste Arzneiformer	
raktor		n Packungseir		in Stück	ien (z.b. kapsein)	applizierte Arzneiformen (z.B. Suppositorien) in Stück	oder Teemischungen in Gramm
5	ublicher	> 3.00		III Stuck	> 180.000	> 60.000	> 300.0
4		1.500 - 3.00		00.0	000 - 180.000	30.000 - 60.000	150.000 - 300.0
3	-	750 - 1.49			000 - 180.000	15.000 - 29.999	75.000 - 300.0
2	-		9				
1		150 - 749 < 150		< 9.0	000 - 44.999	3.000 - 14.999 < 3.000	15.000 - 74.99
_				< 9.0	000	< 3.000	< 15.000
Аррика	tionsart und			D			
	Faktor			Darreichun	gstorm		
	5	Parenteral					
	4			Chirurgie o	der bei traumatisch	en verletzungen	
	4	Inhalanda					
1	4				Darreichungsformer	n (steril)	
1	4				formen (steril)		
	3			verletzten A			
	3	Enteral bz	w. vagina	l applizierte	Darreichungsform	en (unsteril)	
	2	Teemischu					
	1				sformen (unsteril)		
	Inhärent	te Risiken de	s Wirkstof	fs			
	F	Faktor	Inhären	te Risiken d	es Wirkstoffs		
		5	Hohes R	isiko		Risikos eines Wirkstoffs werden mindestens lität (Arzneibuchkonformität), Kanzerogenitä	
	$\perp 1$	3 Mittleres F		s Risiko		Betäubungsmittel, Allergierisiko, Umwelttox	
		1	Geringe	s Risiko	Temperatur, pH-Wert),	, Dosierung	
		Herstellur	igsprozes	5			
		Fa	ktor	Herstelli	ungsprozess		
	- 11		5	Aseptisc	he Herstellung		
			4	Aseptisc	he Herstellung mit	Sterilisation im Endbehältnis	
			3	Befüllen	von Kapseln		
		1	3	Gießen	von Suppositorien/	Ovula	
		_	2	Lösen ur	nd Mischen		
			2	Verdünn	ien		
			1	Abfüllen	nicht steriler Zube	reitungen	
			Abgabe				
				aktor	Mengenverhältn	is der inner- bzw. außerhalb de	r herstellenden Apotheke
				aktor	abgegebenen Pa	ckungseinheiten	
				5	Abgabe ausschli	eßlich außerhalb der herstellend	len Apotheke
				4	Abgabe von meh	nr als 75 % außerhalb der herste	llenden Apotheke
	- 1		1	3	Abgabe von meh	nr als 50% außerhalb der herste	llenden Apotheke
				2	Abgabe von meh	nr als 25% außerhalb der herste	llenden Apotheke
				1	Abgabe hauptsä	chlich in der herstellenden Apot	heke
	4	4	¥	Comment	trisikoscore Risi	koklasso	
+		*		Gesami	trisikoscore kisi	KUKIGSSE	

Brunnen-Apotheke	Herstellung Spagyrik	Risikobeurteilung für die Spagyrik
Hauptstraße 86		
99752 Bleicherode		
036338/3600		
brunnenapotheke-bleicherode@t-		
online.de		
www.brunnenapotheke-		
bleich		



Brunnen-Apotheke	Herstellung Spagyrik	Herst	tellungsanweisung für die Spagyrik				
Hauptstraße 86 99752 Bleicherode							
036338/3600 brunnenapotheke-bleicherode@t-							
online.de							
www.brunnenapotheke- bleicherode.de							
schritt 1: Plausibilität prüfen							
Plausibilitätsprüfung durchführen							
Siehe Protokoll vom							
Durchgeführt durch							
Cofähadungsoinschätz							
schritt 2: Gefährdungseinschätz							
Die Gefährdungseinschätzung er 	folgt modifiziert anhand der Resolut	ion (N	1/ResAP(2011)) des Europarates.				
Siehe Protokoll vom							
Durchgeführt durch							
I I a seak a ll con a sea sek com el 1 I a							
schritt 3: Herstellungsort und He							
Herstellungsort:	otur						
			lesszylinder echerglas				
		Decire					
schritt 4: Hygiene-/ Arbeitsschut	zmaßnahmen						
einfache Händedesinfektion:			\boxtimes				
Mundschutz (OP-Maske):			\boxtimes				
·							
schritt 5: Arbeitsplatzvorbereitung und organisatorische Maßnahmen							
Reinigung und Desinfektion aller Oberflächen und Geräte							
<u> </u>							
schritt 6: Einzusetzende Ausgangsstoffe							
Piper methysticum spag. Zimpel D2							
Melissa officinalis spag. Zimpel D)2						
Angelica archangelica spag. Zim	pel D2						
Avena sativa spag. Zimpel D2	Avena sativa spag. Zimpel D2						
Betula alba spag. Zimpel D2							

Nux vomica spag. Zimpel D4

Brunnen-Apotheke	Herstellung Spagyrik	Herstellungsanweisung für die Spagyrik
Hauptstraße 86		
99752 Bleicherode		
036338/3600		
brunnenapotheke-bleicherode@t-		
online.de		
www.brunnenapotheke-		
bleicherode.de		

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

chritt 9: Kennzeichnung - Gefäß etikettieren	Beispieletikett	
Auf dem Etikett muss vermerkt werden: • Verfall • Herstellungsdatum • Chargennummer • Inhaltsstoffe nach Art und Menge • Gesamtmenge • Art der Anwendung • Dosierung	Spezifikum nach HP Martinus Heide für Brund Meyer Inhalt: 30 ml Verwendbar bis: 07.08.2027 Brunnen-Apotheke Hauptstraße 86 99752 Bleicherode 036338/3600 brunnenapotheke- bleicherode⊚t-online.de www.brunnenapotheke- bleicherode.de	

Weiterhin sind aktuell geltende Vorschriften zur Etikettierung zu beachten.

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