

City Apotheke Schwandorf Meiserstr. 1 92421 Schwandorf 09431 5106801 info@city-apotheke-sad.de	Herstellung Spagyrik	Herstellungs- und Prüfprotokoll
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------

Herstellungs- und Prüfprotokoll

Präparat				
Datum der Herstellung	Bezeichnung	Chargengröße	Chargen-Nr. des Präparates	
19.08.2024	Haut-Füße-85-44	1 x 50 ml	190824CS01	
Name des Verordnenden: Ferdi Garslan				
Ausgangsstoffe				
Bezeichnung	Soll-Einwaage	Chargen-/Prüf-Nr.	Ist-Einwaage	Namenszeichen
Cardiospermum spag. Zimpel D2	6 ml			
Belladonna spag. Zimpel D3	3 ml			
Echinacea spag. Zimpel D2	3 ml			
Propolis spag. Zimpel D3	3 ml			
Chamomilla romana spag. Zimpel Urt.	3 ml			
Nr. 3 Ferrum phos. spag. Glück.	6 ml			
Nr. 8 Natrium chloratum spag. Glück.	6 ml			
Urtica urens ex herba rec. Glückselig Dil. D2	3 ml			
Hypericum perforatum spag. Zimpel D2	3 ml			
Rhus toxicodendron spag. Zimpel D4	3 ml			
Nr. 10 Natrium sulfuricum spag. Glück.	3 ml			
Nr. 11 Silicea spag. Glückselig D6	3 ml			
Cynara scolymus spag. Zimpel D3	3 ml			
Imperatoria ostruth. spag. Zimpel D2	2 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: 3 Jahre	

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

Prüfanweisung für die Spagyrik gemäß § 8 Abs.3 ApBetrO

Name:
Haut-Füße 85-44

Risikobewertung (siehe separates Formular)
<input checked="" type="checkbox"/> niedriges Risiko
<input type="checkbox"/> mittleres Risiko
<input type="checkbox"/> 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:

City Apotheke Schwandorf Meiserstr. 1 92421 Schwandorf 09431 5106801 info@city-apotheke-sad.de	Herstellung Spagyrik	Risikobeurteilung für die Spagyrik
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------------

Risikobeurteilung für Defekturzneimittel

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

Defekturzneimittel: _____ Applikationsart: _____

Inhaltsstoffe	Menge
Cardiospermum spag. Zimpel D2 : 6 ml, Belladonna spag. Zimpel D3 : 3 ml, Echinacea spag. Zimpel D2 : 3 ml, Propolis spag. Zimpel D3 : 3 ml, Chamomilla romana spag. Zimpel Urt. : 3 ml, Nr. 3 Ferrum phos. spag. Glück. : 6 ml, Nr. 8 Natrium chloratum spag. Glück. : 6 ml, Urtica urens ex herba rec. Glückselig Dil. D2 : 3 ml, Hypericum perforatum spag. Zimpel D2 : 3 ml, Rhus toxicodendron spag. Zimpel D4 : 3 ml, Nr. 10 Natrium sulfuricum spag. Glück. : 3 ml, Nr. 11 Silicea spag. Glückselig D6 : 3 ml, Cynara scolymus spag. Zimpel D3 : 3 ml, Imperatoria ostruth. spag. Zimpel D2 : 2 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	
1	5	> 3.000	> 180.000	> 60.000	> 300.000
	4	1.500 – 3.000	90.000 – 180.000	30.000 – 60.000	150.000 – 300.000
	3	750 – 1.499	45.000 – 89.999	15.000 – 29.999	75.000 – 149.999
	2	150 – 749	9.000 – 44.999	3.000 – 14.999	15.000 – 74.999
	1	< 150	< 9.000	< 3.000	< 15.000

Applikationsart und Darreichungsform	
Faktor	Applikationsart und Darreichungsform
1	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)	

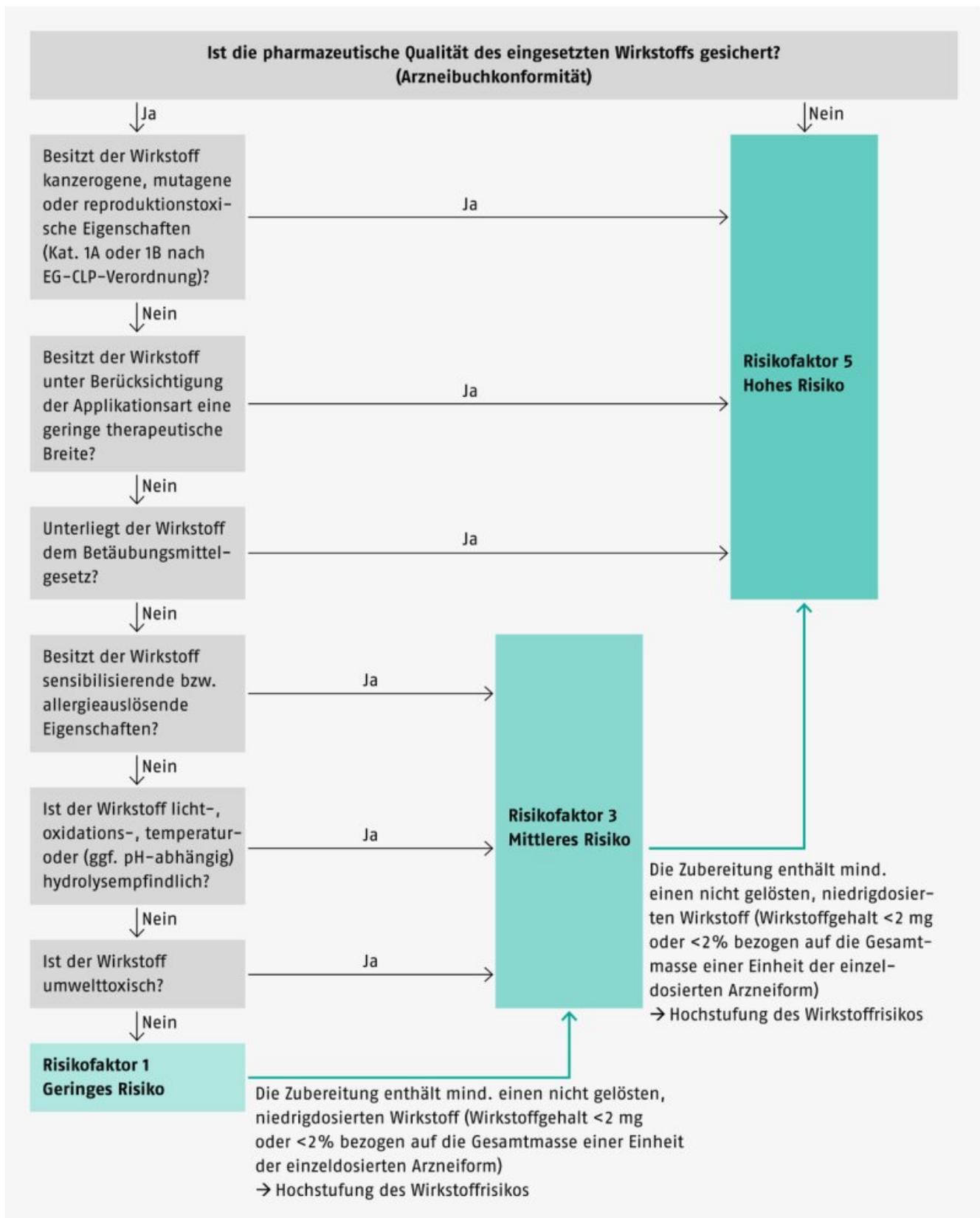
Inhärente Risiken des Wirkstoffs		
Faktor	Inhärente Risiken des Wirkstoffs	
1	5 Hohes Risiko	Bei der Einstufung des Risikos eines Wirkstoffs werden mindestens folgende Kriterien berücksichtigt: pharmazeutische Qualität (Arzneibuchkonformität), Kanzerogenität, Mutagenität, Reproduktionstoxizität, therapeutische Breite, Betäubungsmittel, Allergierisiko, Umweltoxizität, Stabilität (Licht, Sauerstoff, Temperatur, pH-Wert), Dosierung
	3 Mittleres Risiko	
	1 Geringes Risiko	

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

City Apotheke Schwandorf Meiserstr. 1 92421 Schwandorf 09431 5106801 info@city-apotheke-sad.de	Herstellung Spagyrik	Risikobeurteilung für die Spagyrik
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------	------------------------------------



City Apotheke Schwandorf Meiserstr. 1 92421 Schwandorf 09431 5106801 info@city-apotheke-sad.de	Herstellung Spagyrik	Herstellungsanweisung für die Spagyrik
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------------------

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 Herstellungsutensilien	
Herstellungsort:	Rezeptur
Herstellungsutensilien:	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	
Cardiospermum spag. Zimpel D2	
Belladonna spag. Zimpel D3	
Echinacea spag. Zimpel D2	
Propolis spag. Zimpel D3	
Chamomilla romana spag. Zimpel Urt.	
Nr. 3 Ferrum phos. spag. Glück.	
Nr. 8 Natrium chloratum spag. Glück.	
Urtica urens ex herba rec. Glückselig Dil. D2	
Hypericum perforatum spag. Zimpel D2	
Rhus toxicodendron spag. Zimpel D4	
Nr. 10 Natrium sulfuricum spag. Glück.	
Nr. 11 Silicea spag. Glückselig D6	
Cynara scolymus spag. Zimpel D3	
Imperatoria ostruth. spag. Zimpel D2	

City Apotheke Schwandorf Meiserstr. 1 92421 Schwandorf 09431 5106801 info@city-apotheke-sad.de	Herstellung Spagyrik	Herstellungsanweisung für die Spagyrik
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------------------

Schritt 7: Defektur herstellen (Festlegung der einzelnen Arbeitsschritte)
Herstellungsschritte:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Abmessen der einzelnen Essenz mit einem Meß-Zylinder 2. Umfüllen in ein Becherglas 3. Abmessen weiterer Essenzen lt. 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: <ul style="list-style-type: none"> • Verfall • Herstellungsdatum • Chargennummer • Inhaltsstoffe nach Art und Menge • Gesamtmenge • Art der Anwendung • Dosierung 	<p>Haut-Füße-85-44 für Ferdi Garsian</p> <p>Inhalt: 50 ml Verwendbar bis: 29.08.2027</p> <p>Zusammensetzung: Carduusmarianus spag. ZimpeI D2: 6 ml, Belladonna spag. ZimpeI D3: 3 ml, Echinacea spag. ZimpeI D2: 3 ml, Propolis spag. ZimpeI D3: 3 ml, Chamomilla remans spag. ZimpeI Urt. 3 ml, Nr. 3 Kervenspinus spag. Glöck. 6 ml, Nr. 8 Natrium chloratum spag. Glöck. 6 ml, Urtica urens herba sec. Glöckling Dtl. D2: 3 ml, Hypericum perforatum spag. ZimpeI D2: 3 ml, Rhiz. Scandelenarii spag. ZimpeI D4: 3 ml, Nr. 10 Natrium sulfuricum spag. Glöck. 3 ml, Nr. 11</p> <p>Dosierung und Art der Anwendung 2 x täglich in 5 Sprühschritten Mund Bei Fortdauer der Beschwerden medizinischen Rat einholen. Für Kinder ungeeignet. aufbewahren! Homöopathisches Arzneimittel Hergestellt am 10.08.2024 Enthält 22% VV Alkohol, Apothekenpflichtig</p> <p>City Apotheke Schwandorf Meiserstr. 1 92421 Schwandorf 09431 5106801 info@city-apotheke-sad.de</p>
Weiterhin sind aktuell geltende Vorschriften zur Etikettierung zu beachten.	

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