

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Sonnen-Apotheke Rudolstadt Neue Schulstraße 59a 07407 Rudolstadt 03672315696 info- rudolstadt@sonnenapothecken.de www.sonnenapothecken.de | Herstellung Spagyrik | Herstellungs- und Prüfprotokoll |
|--|-----------------------------|--|

Herstellungs- und Prüfprotokoll

| | | | | |
|-------------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------------|---------------|
| Präparat | | | | |
| Datum der Herstellung | Bezeichnung | Chargengröße | Chargen-Nr. des Präparates | |
| 06.09.2024 | Wundheilungsfördernd | 3 x 30 ml | 06092024-01 | |
| Name des Verordnenden: | | | | |
| Ausgangsstoffe | | | | |
| Bezeichnung | Soll-Einwaage | Chargen-/Prüf-Nr. | Ist-Einwaage | Namenszeichen |
| Belladonna spag. Zimpel D3 | 15 ml | | | |
| Cardiospermum spag. Zimpel D2 | 15 ml | | | |
| Echinacea spag. Zimpel D2 | 12 ml | | | |
| Propolis spag. Zimpel D3 | 12 ml | | | |
| Chamomilla romana spag. Zimpel Urt. | 12 ml | | | |
| Nr. 3 Ferrum phos. spag. Glück. | 12 ml | | | |
| Arnica montana spag. Zimpel D2 | 12 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: charakteristisch | | |
| Homogenität: homogen | | |
| Schwebstoffe: keine | | |
| Geschmack: charakteristisch | | |
| 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: |

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|
| Sonnen-Apotheke Rudolstadt Neue Schulstraße 59a 07407 Rudolstadt 03672315696 info- rudolstadt@sonnenapotheeken.de www.sonnenapotheeken.de | Herstellung Spagyrik | Prüfanweisung für die Spagyrik |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|

Prüfanweisung für die Spagyrik gemäß § 8 Abs.3 ApBetrO

| |
|-------|
| Name: |
| |

| |
|--|
| 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 | charakteristisch |
| Homogenität | visuell | homogen |
| Schwebeteilchen | visuell | keine |
| Geschmack | gustatorisch | charakteristisch |

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

| |
|------------------------------|
| Prüfanweisung freigegeben: |
| Datum: |
| |
| Unterschrift des Apothekers: |
| |

Risikobeurteilung für Defekturzneimittel

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

Defekturzneimittel: _____ Applikationsart: _____

| Inhaltsstoffe | Menge |
|---|-------|
| Belladonna spag. Zimpel D3 : 15 ml, Cardiospermum spag. Zimpel D2 : 15 ml, Echinacea spag. Zimpel D2 : 12 ml, Propolis spag. Zimpel D3 : 12 ml, Chamomilla romana spag. Zimpel Urt. : 12 ml, Nr. 3 Ferrum phos. spag. Glück. : 12 ml, Arnica montana spag. Zimpel D2 : 12 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) | |

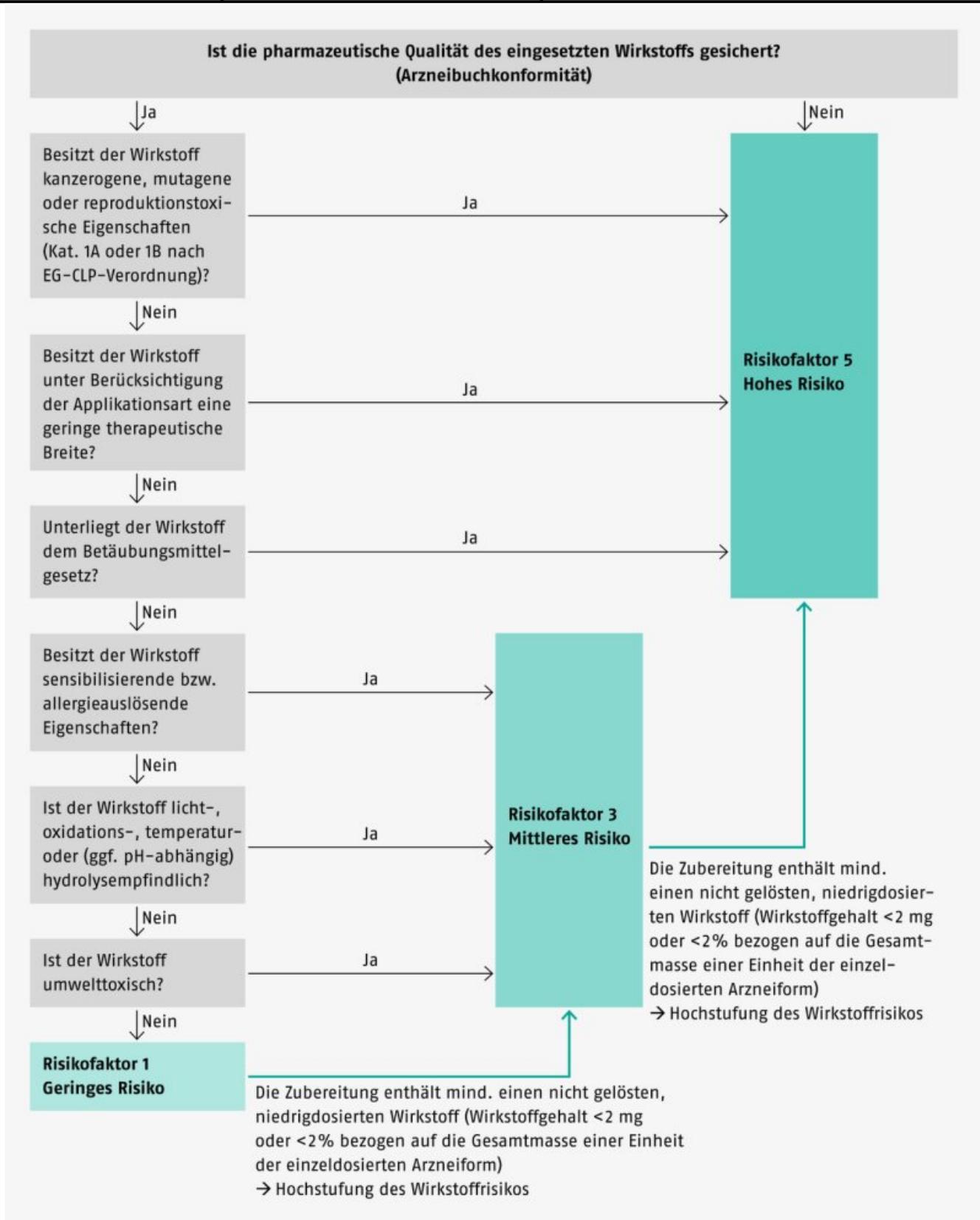
| Inhärente Risiken des Wirkstoffs | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Faktor | Inhärente Risiken des Wirkstoffs | |
| 1 | 5 Hohes Risiko | Bei der Einstufung des Risikos eines Wirkstoffs werden mindestens folgende Kriterien berücksichtigt: pharmazeutische Qualität (Arzneibuchkonformität), Kanzerogenität, Mutagenität, Reproduktionstoxizität, therapeutische Breite, Betäubungsmittel, Allergierisiko, Umwelttoxizität, 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) |

| | | |
|--|----------------------|------------------------------------|
| Sonnen-Apotheke Rudolstadt Neue Schulstraße 59a 07407 Rudolstadt 03672315696 info-rudolstadt@sonnenapotheeken.de www.sonnenapotheeken.de | Herstellung Spagyrik | Risikobeurteilung für die Spagyrik |
|--|----------------------|------------------------------------|



| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Sonnen-Apotheke Rudolstadt Neue Schulstraße 59a 07407 Rudolstadt 03672315696 info- rudolstadt@sonnenapotheeken.de www.sonnenapotheeken.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 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 |
| Belladonna spag. Zimpel D3 |
| Cardiospermum spag. Zimpel D2 |
| Echinacea spag. Zimpel D2 |
| Propolis spag. Zimpel D3 |
| Chamomilla romana spag. Zimpel Urt. |
| Nr. 3 Ferrum phos. spag. Glück. |
| Arnica montana spag. Zimpel D2 |

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Sonnen-Apotheke Rudolstadt Neue Schulstraße 59a 07407 Rudolstadt 03672315696 info- rudolstadt@sonnenapotheeken.de www.sonnenapotheeken.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

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| 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 | Beispieletikett <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> bewährt bei Wundheilungsfördernd Inhalt: 30 ml Verwendbar bis: 05.09.2027 </td> <td style="vertical-align: top; font-size: small;"> Zusammensetzung: Belladonna spag. Zimpel D3 5 ml Cardiospermum spag. Zimpel D2 5 ml Echinoside spag. Zimpel D2 4 ml Propolis spag. Zimpel D3 4 ml Chamomilla romana spag. Zimpel Utt. 4 ml Nr. 3 Ferrum phos. spag. Glück. 4 ml Arnica montana spag. Zimpel D2 4 ml </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> Sonnen-Apotheke Rudolstadt Neue Schulstraße 59a 07407 Rudolstadt 03672315696 info- rudolstadt@sonnenapotheeken.de www.sonnenapotheeken.de </td> <td style="vertical-align: top; font-size: x-small;"> Dosierung und Art der Anwendung 2 x täglich je 3 Spritztropfen Mund Bei Fortdauer der Beschwerden medizinischen Rat einholen, bei Kinder unzulänglich aufbewahren! Homöopathisches Arzneimittel Hergeleitet am 06.09.2024 Enthält 22% VV Alkohol, Apothekenpflichtig </td> </tr> </table> | bewährt bei Wundheilungsfördernd Inhalt: 30 ml Verwendbar bis: 05.09.2027 | Zusammensetzung: Belladonna spag. Zimpel D3 5 ml Cardiospermum spag. Zimpel D2 5 ml Echinoside spag. Zimpel D2 4 ml Propolis spag. Zimpel D3 4 ml Chamomilla romana spag. Zimpel Utt. 4 ml Nr. 3 Ferrum phos. spag. Glück. 4 ml Arnica montana spag. Zimpel D2 4 ml | Sonnen-Apotheke Rudolstadt Neue Schulstraße 59a 07407 Rudolstadt 03672315696 info- rudolstadt@sonnenapotheeken.de www.sonnenapotheeken.de | Dosierung und Art der Anwendung 2 x täglich je 3 Spritztropfen Mund Bei Fortdauer der Beschwerden medizinischen Rat einholen, bei Kinder unzulänglich aufbewahren! Homöopathisches Arzneimittel Hergeleitet am 06.09.2024 Enthält 22% VV Alkohol, Apothekenpflichtig |
| bewährt bei Wundheilungsfördernd Inhalt: 30 ml Verwendbar bis: 05.09.2027 | Zusammensetzung: Belladonna spag. Zimpel D3 5 ml Cardiospermum spag. Zimpel D2 5 ml Echinoside spag. Zimpel D2 4 ml Propolis spag. Zimpel D3 4 ml Chamomilla romana spag. Zimpel Utt. 4 ml Nr. 3 Ferrum phos. spag. Glück. 4 ml Arnica montana spag. Zimpel D2 4 ml | | | | |
| Sonnen-Apotheke Rudolstadt Neue Schulstraße 59a 07407 Rudolstadt 03672315696 info- rudolstadt@sonnenapotheeken.de www.sonnenapotheeken.de | Dosierung und Art der Anwendung 2 x täglich je 3 Spritztropfen Mund Bei Fortdauer der Beschwerden medizinischen Rat einholen, bei Kinder unzulänglich aufbewahren! Homöopathisches Arzneimittel Hergeleitet am 06.09.2024 Enthält 22% VV Alkohol, Apothekenpflichtig | | | | |

Weiterhin sind aktuell geltende Vorschriften zur Etikettierung zu beachten.

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

| |
|--------------|
| Datum: |
| Unterschrift |