

	Herstellung Spagyrik	Herstellungs- und Prüfprotokoll
--	----------------------	---------------------------------

### Herstellungs- und Prüfprotokoll

<b>Präparat</b>				
Datum der Herstellung	Bezeichnung	Chargengröße	Chargen-Nr. des Präparates	
17.09.2024	*Schmerz ade Roller	10 x 50 ml		
Name des Verordnenden:				
<b>Ausgangsstoffe</b>				
Bezeichnung	Soll-Einwaage	Chargen-/Prüf-Nr.	Ist-Einwaage	Namenszeichen
Cardiospermum spag. Zimpel D2	30 ml	ZE-14.2-41	30 ml	KL
Propolis spag. Zimpel D3	30 ml	ZE-55.3-47	30 ml	KL
Dioscorea villosa spag. Zimpel D2	30 ml	ZE-27.2-15	30 ml	KL
Arnica montana e floribus sicc. Glückselig Dil. D2	30 ml	ZE-08.2-19	30 ml	KL
Cannabis sativa e sem. spag. Zimpel D2	30 ml	ZE-13.2-26	30 ml	KL
Gelsemium sempervirens spag. Zimpel D4	30 ml	ZE-36.4-28	30 ml	KL
Filipendula ulmaria ex herba rec. Glückselig Urt.	30 ml	G-393117	30 ml	KL
Bryonia spag. Zimpel D2	20 ml	ZE-57.4-24	20 ml	KL
Rhus tox. spag.	20 ml	ZE-12.2-17	20 ml	KL
Arnika Gel	250 ml	05404E	250 ml	KL

**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

<b>Prüfung des Endproduktes nach HAB</b>		
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:



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 Defekturzneimittel

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

Defekturzneimittel: \_\_\_\_\_ Applikationsart: \_\_\_\_\_

Inhaltsstoffe	Menge
Cardiospermum spag. Zimpel D2 : 30 ml, Propolis spag. Zimpel D3 : 30 ml, Dioscorea villosa spag. Zimpel D2 : 30 ml, Arnica montana e floribus sicc. Glückselig Dil. D2 : 30 ml, Cannabis sativa e sem. spag. Zimpel D2 : 30 ml, Gelsemium sempervirens spag. Zimpel D4 : 30 ml, Filipendula ulmaria ex herba rec. Glückselig Urt. : 30 ml, Bryonia spag. Zimpel D2 : 20 ml, Rhus tox. spag. : 20 ml, Arnika Gel : 250 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	> 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
<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	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
	3 Mittleres Risiko	
	1 Geringes Risiko	

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)**





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:

Mundschutz (OP-Maske):

**Schritt 5: Arbeitsplatzvorbereitung und organisatorische Maßnahmen**

Reinigung und Desinfektion aller Oberflächen und Geräte

**Schritt 6: Einzusetzende Ausgangsstoffe**

Cardiospermum spag. Zimpel D2

Propolis spag. Zimpel D3

Dioscorea villosa spag. Zimpel D2

Arnica montana e floribus sicc. Glückselig Dil. D2

Cannabis sativa e sem. spag. Zimpel D2


Gelsemium sempervirens spag. Zimpel D4

Filipendula ulmaria ex herba rec. Glückselig Urt.

Bryonia spag. Zimpel D2


Rhus tox. spag.

Arnika Gel

	<b>Herstellung Spagyrik</b>	<b>Herstellungsanweisung für die Spagyrik</b>
--	-----------------------------	---

<b>Schritt 7: Defektur herstellen (Festlegung der einzelnen Arbeitsschritte)</b>
<b>Herstellungsschritte:</b>
<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>
<p>Packmittel: Als Packmittel ist eine Braunglasflasche mit Sprühaufsatz zu verwenden.          Größe des Packmittels: 30 ml oder 50 ml</p>

<b>Schritt 9: Kennzeichnung - Gefäß etikettieren</b>	<b>Beispieletikett</b>																														
<p>Auf dem Etikett muss vermerkt werden:</p> <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>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p><b>Schmerz ade Roller</b></p> <p>Inhalt: 50 ml</p> <p>Verwendbar bis: 16.09.2027</p>  </div> <div style="width: 35%;"> <p><b>Zusammensetzung:</b></p> <table border="0"> <tr><td>Cardiospermum spag.</td><td>Zimpel D2</td><td>3 ml</td></tr> <tr><td>Propolis spag.</td><td>Zimpel D3</td><td>3 ml</td></tr> <tr><td>Dioscorea villosa spag.</td><td>Zimpel D2</td><td>3 ml</td></tr> <tr><td>Arnica montana e Floribus sicc.</td><td>Glückselig</td><td>3 ml</td></tr> <tr><td>Canadula sativa e sem.</td><td>spag. Zimpel D2</td><td>3 ml</td></tr> <tr><td>Gelsemium sempervirens spag.</td><td>Zimpel D</td><td>3 ml</td></tr> <tr><td>Filipendula ulmaria ex herba rec.</td><td>Glückselig</td><td>2 ml</td></tr> <tr><td>Bryonia spag.</td><td>Zimpel D2</td><td>2 ml</td></tr> <tr><td>Rhus tox. spag.</td><td></td><td>2 ml</td></tr> <tr><td>Arnica Gel</td><td></td><td>2 ml</td></tr> </table> <p><b>Dosierung und Art der Anwendung</b>            Mehrmals tgl. auftragen &amp; einmassieren!            Bei Fortdauer der Beschwerden medizinischen Rat einholen. Für Kinder ungeeignet.            aufbewahren! Homöopathisches Arzneimittel            Herstellungsdatum am 17.09.2024            Enthält 22% VV Alkohol, Apothekenpflichtig</p> </div> </div>	Cardiospermum spag.	Zimpel D2	3 ml	Propolis spag.	Zimpel D3	3 ml	Dioscorea villosa spag.	Zimpel D2	3 ml	Arnica montana e Floribus sicc.	Glückselig	3 ml	Canadula sativa e sem.	spag. Zimpel D2	3 ml	Gelsemium sempervirens spag.	Zimpel D	3 ml	Filipendula ulmaria ex herba rec.	Glückselig	2 ml	Bryonia spag.	Zimpel D2	2 ml	Rhus tox. spag.		2 ml	Arnica Gel		2 ml
Cardiospermum spag.	Zimpel D2	3 ml																													
Propolis spag.	Zimpel D3	3 ml																													
Dioscorea villosa spag.	Zimpel D2	3 ml																													
Arnica montana e Floribus sicc.	Glückselig	3 ml																													
Canadula sativa e sem.	spag. Zimpel D2	3 ml																													
Gelsemium sempervirens spag.	Zimpel D	3 ml																													
Filipendula ulmaria ex herba rec.	Glückselig	2 ml																													
Bryonia spag.	Zimpel D2	2 ml																													
Rhus tox. spag.		2 ml																													
Arnica Gel		2 ml																													
Weiterhin sind aktuell geltende Vorschriften zur Etikettierung zu beachten.																															

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