

2.3.3 Freie Rezepturen, unkonserviert

Rezepturen mit verschreibungspflichtigen Substanzen sind prinzipiell vom Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenkassen (GKV) abgedeckt. Aus diesem Grund sind die Beispiele mit verschreibungspflichtigen Rezepturen als Verordnung auf einem Arzneiverordnungsblatt (Muster 16) zu Lasten einer GKV dargestellt. Sie könnten ebenfalls privatärztlich verordnet werden.

Die Verordnungen mit nicht-verschreibungspflichtigen Rezepturen sind beispielhaft auf einem blauen Verordnungsblatt dargestellt, ebenso möglich wären auch andere formlose Verordnungen oder das sogenannte „Grüne Rezept“.

Salicylvaseline

Privat

Name, Vorname des Versicherten
Nikolaus Hase
Weihnachtsweg 6
98765 Osterstadt

geb. am
06.12.1975

Bozugsdatum
Apotheken-Nummer

Gesamt-Burlo

Versicherungsnummer
1234567890

Personennummer

Urlauf

Karte gültig bis
4567123

Datum
1234567

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
Acid. salicylic. 5,0
Vasel. alb. ad 50,0

s. abends Fußsohlen

PKVH

1234567
Dr. med. Rufus Rezepturix
Facharzt für
Allgemeinmedizin
Pistillweg 1
99999 Krukenstadt

Rezepturix
Unterschrift des Arztes

Abb. 2.5 Rezepturverordnung: Salicylvaseline

Bemerkungen: Die Bestandteile sollten in deutscher Sprache auf das Etikett übertragen werden. Die Art der Anwendung ist eindeutig, sollte aber in einen ganzen Satz gefasst werden.

<p>Für Herrn Nikolaus Hase</p> <p>Salbe abends auf die Fußsohlen auftragen. Für Kinder unzugänglich aufbewahren! Hergestellt am Verwendbar bis*</p>			<p>Inhalt: 50,0 g Salbe Salicylsäure 5,0 g Weißes Vaseline 45,0 g</p>
<p>Spitzwegerich Apotheke Carl Biedermeier Am Wegrand 3 87654 Wiesenthal Tel. 08012/7653</p>			

Abb. 2.6 Etikett für 50 g Salicylvaseline. *Verwendbarkeitsfrist: 1 Jahr


Harnstoffcreme

Privat		Bezugsdatum	Apothekennummer
Name, Vorname des Versicherten Nikolaus Hase Weihnachtsweg 6 98765 Osterstadt		Geburtsdatum geb. am 06.12.1975	
Versicherungsnummer 1234567890		Personennummer	
Umfeld	4567123	Karte gültig bis 1234567	Datum
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		1234567	
Urea pura 10,0		Dr. med. Rufus Rezepturix	
Aqua dest. 10,0		Facharzt für	
Ungt. Cordes ad 100,0		Allgemeinmedizin	
s. abends		Pistillweg 1	
PKVr		99999 Krukenstadt	
		<i>Rezepturix</i> Unterschrift des Arztes	

● Abb. 2.7 Rezepturverordnung: Harnstoffcreme

Bemerkungen: Es ist auf der Verordnung nur der Zeitpunkt, nicht jedoch die Art der Anwendung vermerkt, hier sind auf dem Etikett Ergänzungen vorzunehmen. Die Bestandteile sollten in deutscher Sprache auf das Etikett aufgebracht werden. Will man die lateinische Nomenklatur verwenden, so ist zu beachten, dass alle Stoffe im Nominativ aufgeführt werden müssen.

Die Creme sollte bei Raumtemperatur gelagert werden, damit der Harnstoff nicht auskristallisiert. Bei nur 10 % Wassergehalt handelt es sich um eine lipophile Zubereitung mit einer Aufbrauchsfrist von vier Wochen.

Für Herrn Nikolaus Hase	
Creme abends auf die betroffenen Hautstellen auftragen.	Inhalt: 100,0 g Creme
Für Kinder unzugänglich aufbewahren!	Harnstoff 10,0 g
Bei Raumtemperatur aufbewahren.	Gereinigtes Wasser 10,0 g
Hergestellt am	Ungt. Cordes 80,0 g
Verwendbar bis*	
Spitzwegerich Apotheke Carl Biedermeier Am Wegrand 3 87654 Wiesenthal Tel. 08012/7653	

● Abb. 2.8 Etikett für Harnstoffcreme. *Verwendbarkeitsfrist: 4 Wochen

Steinkohlenteersalbe

Krankenkasse bzw. Kostenträger BKK Wiss. Verlagsgesellschaft		BVG	Hilfs- mittel	Impl- stoff	Sor.-St. Bedarf	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
Gebühr frei		6	7	8	9		
Geb.- pfl.	Name, Vorname des Versicherten Nikolaus Hase	Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
noctu	Weihnachtsweg 6						
Sonstige	98765 Osterstadt						
	geb. am 06.12.1975	Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe	
Unfall	Kassen-Nr. 123456789 Versicherten-Nr. 98765432 Status 1 1	1. Verordnung					
Arbeits- unfall	Betriebsstätten-Nr. 6113903 Arzt-Nr. 1234567 Datum	2. Verordnung					
		3. Verordnung					
	Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)	Vertragsarztstempel					
<input checked="" type="checkbox"/>	Pix Lithanthr.			1234567			
<input checked="" type="checkbox"/>	Acidum salicylicum aa 2,0			Dr. med. Rufus Rezepturix			
<input checked="" type="checkbox"/>	Vaselinum flavum ad 50,0			Facharzt für Allgemeinmedizin			
<input checked="" type="checkbox"/>	s. abends			Pistillweg 1			
	666H			99999 Krukenstadt			
	Bei Arbeitsunfall auszufüllen!	Abgabedatum in der Apotheke		<i>Rezepturix</i> März 16 (7.2008)			
	Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer					

● Abb. 2.9 Rezepturverordnung: Steinkohlenteersalbe

Bemerkungen: Auf der Verordnung ist nur der Zeitpunkt, nicht jedoch die Art der Anwendung vermerkt, hier sind auf dem Etikett Ergänzungen erforderlich. Die Angabe „aa“ ist für Laien nicht nachvollziehbar, es sind auf dem Etikett konkrete Mengenangaben erforderlich. Es sollte ein Hinweis gegeben werden, dass die Zubereitung stark färbend ist.

Für Herrn Nikolaus Hase	
Abends auf die betroffenen Hautstellen auftragen.	Inhalt: 50,0 g Salbe
Für Kinder unzugänglich aufbewahren!	Steinkohlenteer 2,0 g
Vorsicht: Stark färbend!	Salicylsäure 2,0 g
Hergestellt am	Gelbes Vaseline 46,0 g
Verwendbar bis*	
Spitzwegerich Apotheke Carl Biedermeier Am Wegrund 3 87654 Wiesenthal Tel. 08012/7653	


● Abb. 2.10 Etikett für Steinkohlenteersalbe. *Verwendbarkeitsfrist: 6 Monate in der Kruke, 1 Jahr in Spenderdose oder Tube

Triamcinolonacetonidcreme

Krankenkasse bzw. Kostenträger			Hilfs- mittel		Impl- staff	Soz.-St. (Beitrag)	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
<input type="checkbox"/> Gebüh- frei	BKK Wiss. Verlagsgesellschaft			6	7	8	9		
<input type="checkbox"/> Geb.- pfl.	Name, Vorname des Versicherten			Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
<input type="checkbox"/> noctu	Nikolaus Hase								
<input type="checkbox"/> Sonstige	Weihnachtsweg 6								
	98765 Osterstadt								
	geb. am								
	06.12.1975								
<input type="checkbox"/> Unfall	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status						
	123456789	98765432	1 1						
<input type="checkbox"/> Arbeits- unfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum						
	6113903	1234567							
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)									
<input checked="" type="checkbox"/>	Triamcinolonacetonid			0,02					
<input checked="" type="checkbox"/>	Lanolin								
<input checked="" type="checkbox"/>	Eucerin. anhydric.			aa ad 30,0					
<input checked="" type="checkbox"/>	M.D.S. Cortisonmischsalbe								
666H					Abgabedatum in der Apotheke		Vertragsarztstempel		
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!							1234567 Dr. med. Rufus Rezepturix Facharzt für Allgemeinmedizin Pistillweg 1 99999 Krukenstadt		
Unfalltag			Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer		<i>Rezepturix</i> März 16 (7.2008)				

● Abb. 2.13 Rezepturverordnung: Triamcinolonacetonidcreme

Bemerkungen: Der Hinweis „Cortisonmischsalbe“ auf der Verordnung schließt weder die Art der Anwendung, noch eine Gebrauchsanweisung ein. Eine Rücksprache beim Arzt ist erforderlich. Ist der Arzt nicht erreichbar, kann eine Dosierungsangabe nach pharmazeutischem Sachverstand erfolgen – siehe Kennzeichnung. Aufgrund des enthaltenen Wassers liegt nach Salbensystematik eine Creme vor, weshalb die Nomenklatur geändert wurde.

Für Herrn Nikolaus Hase	
Cortisonmischcreme.	Inhalt: 30,0 g Creme
Soweit nicht anders verordnet, morgens und abends dünn auf die betroffenen Stellen auftragen.	Triamcinolonacetonid 0,02 g
Im Kühlschrank aufbewahren.	Lanolin DAB 14,99 g
Für Kinder unzugänglich aufbewahren!	(Dickfl. Paraffin 2,25 g, Wasser 3,0 g, Wollwachs 9,74 g)
Hergestellt am	Eucerinum® anhydricum 14,99 g
Verwendbar bis*	
Spitzwegerich Apotheke Carl Biedermeier Am Wegrand 3 87654 Wiesenthal Tel. 08012/7653	

● Abb. 2.14 Etikett für Triamcinolonacetonidcreme. *Verwendbarkeitsfrist 4 Wochen in Spenderdose oder Tube

Die Angabe „aa ad“ ist für Laien nicht nachvollziehbar, es sind auf dem Etikett konkrete Angaben erforderlich. Bei Lanolin, als zusammengesetzter Grundlage, ist zusätzlich mindestens die Quelle, also das DAB aufzuführen. Eucerinum® anhydricum ist ein Fertigprodukt, eine Quellenangabe oder ein „Eindeutschen“ der lateinischen Bezeichnung sind unnötig.

Aufgrund der fehlenden Konservierung und der enthaltenen Wollwachsalkohole ist die Creme im Kühlschrank aufzubewahren.

Cortisonhaltige Testosteroncreme


<input type="checkbox"/> Gehör frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger BKK Wiss. Verlagsgesellschaft			BVG	Hilfs- mittel	Impl- stoff	Spr.-St- Bedarf	Begr.- Plicht	Apotheken-Nummer / IK		
<input type="checkbox"/> Geb.- pfl.	Name, Vorname des Versicherten Maria Hase			6	7	8	9				
<input type="checkbox"/> noctu	Weihnachtsweg 6			Zuzahlung							
<input type="checkbox"/> Sonstige	98765 Osterstadt			Gesamt-Brutto							
<input type="checkbox"/> Unfall	geb. am 15.08.1975			Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.							
<input type="checkbox"/> Arbeits- unfall	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	Faktor							
	123456789	98765432	1 1	Taxe							
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	1. Verordnung							
	6113903	1234567		2. Verordnung							
				3. Verordnung							
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)				Vertragsarztstempel							
<input checked="" type="checkbox"/>	Testosteronpropionat			2%							
<input checked="" type="checkbox"/>	Hydrocortisonacetat			2%							
<input checked="" type="checkbox"/>	Eucerin cum aqua			ad 50,0							
<input checked="" type="checkbox"/>	bbbrr			1234567							
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!			Abgabedatum in der Apotheke		Dr. med. Rufus Rezepturix						
Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer			Facharzt für Allgemeinmedizin							
				Pistillweg 1							
				99999 Krukenstadt							

• Abb. 2.15 Rezepturverordnung: Cortisonhaltige Testosteroncreme

Bemerkungen: Die prozentuale Zusammensetzung der Wirkstoffkonzentration ersetzt nicht die geforderte Mengenangabe. Die Gewichtseinheit ist in diesem Fall in g anzugeben. Die Grundlage Eucerinum® cum aqua versteht sich als eine W/O-Emulsion von gleichen Teilen Eucerinum® anhydricum und gereinigtem Wasser. Eucerinum® anhydricum ist hier die Bezeichnung eines Fertigproduktes und keine lateinische Bezeichnung, die eingedeutscht werden müsste.

Aufgrund der fehlenden Konservierung und der enthaltenen Wollwachsalkohole ist die Creme im Kühlschrank aufzubewahren.

Der Verordnung fehlt eine Gebrauchsanweisung mit Dosierungsangaben. Ist eine Rückfrage beim Arzt nicht möglich, kann in der Apotheke eine Ergänzung nach pharmazeutischem Sachverstand vorgenommen werden, siehe Kennzeichnung.

Für Frau Maria Hase	
Soweit nicht anders verordnet, Creme morgens und abends dünn auf die betroffenen Hautstellen auftragen. Im Kühlschrank aufbewahren. Für Kinder unzugänglich aufbewahren! Cortisonhaltig. Hergestellt am Verwendbar bis*	Inhalt: 50,0 g Creme Testosteronpropionat 1,0 g Hydrocortisonacetat 1,0 g Gereinigtes Wasser 24,0 g Eucerinum® anhydricum 24,0 g
Spitzwegerich Apotheke Carl Biedermeier Am Wegrand 3 87654 Wiesenthal Tel. 08012/7653	

○ Abb. 2.16 Etikett für cortisonhaltige Testosteroncreme. *Verwendbarkeitsfrist: 4 Wochen in Spenderdose oder Tube


Hydrocortisonkapseln 1 mg

Krankenkasse bzw. Kostenträger <input type="checkbox"/> Gebüh- frei BKK Wiss. Verlagsgesellschaft		BVG <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Hilfs- mittel- stoff <input type="checkbox"/>	Impf- stoff <input type="checkbox"/>	Sor- St- Bedarf <input type="checkbox"/>	Begr- Pflicht <input type="checkbox"/>	Apotheken-Nummer / IK <input type="text"/>
Name, Vorname des Versicherten <input type="checkbox"/> Geb.- pfl. Martin Hase		geb. am 11.11.2007					
<input type="checkbox"/> noctu Weihnachtsweg 6 98765 Osterstadt							
<input type="checkbox"/> Sonstige							
<input type="checkbox"/> Unfall Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status					
123456789	98765432	1 1					
<input type="checkbox"/> Arbeits- unfall Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum					
6113903	1234567						
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)							Vertragsarztstempel
<input checked="" type="checkbox"/> Hydrocortison à 1 mg 100 Kaps.							1234567 Dr. med. Rufus Rezepturix Facharzt für Allgemeinmedizin Pistillweg 1 99999 Krukenstadt
<input checked="" type="checkbox"/>							
<input checked="" type="checkbox"/>							
6666							
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!							Abgabedatum in der Apotheke <input type="text"/>
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Unterschrift des Arztes <i>Rezepturix</i> M. 16 (7.2008)							

○ Abb. 2.17 Rezepturverordnung: Hydrocortisonkapseln 1 mg

Bemerkungen Kapseln werden üblicherweise nach DAC, Anlage G, mit Kapselfüllstoff DAC hergestellt. Kapselrezepturen werden häufig deshalb verordnet, weil der Patient auf bestimmte Tablettenhilfsstoffe, z. B. Lactose unverträglich/allergisch reagiert. Um größtmögliche Transparenz zu bieten, empfiehlt es sich, die Einzelbestandteile des Kapselfüllstoffes auf Etikett aufzuführen. Auch ist die genaue Art der verwendeten Kapseln anzugeben, da Gelatinekapseln aufgrund ihrer tierischen Bestandteile von z. B. Veganern nicht

eingonnen werden dürfen oder auch aus religiösen Gründen (Muslime) nicht vertretbar sind. Auf der Verordnung fehlt die Dosierungsangabe, eine Rückfrage beim Arzt ist unbedingt erforderlich. Kinder können Probleme beim Schlucken von Kapseln haben. Da rezepturmäßig hergestellte Kapseln normalerweise keine magensaftresistenten Überzüge aufweisen, können diese Kapseln in der Regel geöffnet und der Kapselinhalt mit Wasser oder ggf. auch Brei eingenommen werden. Kapseln werden üblicherweise in einem Weithalsglas abgegeben. Die Kapseln sind dann, Stabilität des Arzneistoffs vorausgesetzt, 1 Jahr verwendbar, allerdings müssen sie vor Feuchtigkeit geschützt gelagert werden.

Für Martin Hase Morgens 1 Kapsel mit viel Flüssigkeit einnehmen. Für Kinder unzugänglich aufbewahren! Vor Feuchtigkeit geschützt aufbewahren. Behältnis nach der Kapselentnahme sofort wieder dicht verschließen. Hergestellt am Verwendbar bis*		Inhalt: 100 Kapseln 1 Gelatinekapsel der Größe 0 enthält: Hydrocortison 0,001 g Mannitol Hochdisperses Siliciumdioxid (Mengenverhältnis Mannitol 99,5 g, Aerosil 0,5 g)
Spitzwegerich Apotheke Carl Biedermeier Am Wegrand 3 87654 Wiesenthal Tel. 08012/7653		

• Abb. 2.18 Etikett für Kapseln 1 mg Hydrocortison pro Kapsel. *Verwendbarkeitsfrist: 1 Jahr

Rivanol-Lösung

Privat Name, Vorname des Versicherten Nikolaus Hase geb. am Weihnachtsweg 6 06.12.1975 98765 Osterstadt		Bezugsdatum <input type="text"/> <input type="text"/> Apothekennummer <input type="text"/> Gesamtbrutto <input type="text"/> Arzneimittel-Hilfsmittel-Heilmittel-Nr. <input type="text"/> Faktor <input type="text"/> Taxe <input type="text"/>
Unfall <input type="checkbox"/>	Versicherungsnummer <input type="text"/> 1234567890 Personennummer <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Karte gültig bis <input type="text"/> 4567123 Datum <input type="text"/> 1234567	Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen) Rivanol-Lösung 0,1% 500,0 m.d.s. abends auf das rechte Bein PKVH	1234567 Dr. med. Rufus Rezepturix Facharzt für Allgemeinmedizin Pistillweg 1 99999 Krukenstadt <i>Rezepturix</i> Unterschrift des Arztes


• Abb. 2.19 Rezepturverordnung: Rivanol-Lösung

Bemerkungen: Anstelle der Konzentrationsangabe der Verordnung ist eine konkrete Mengenangabe auf dem Etikett anzugeben. Wird in der Apotheke Ethacridinlactat zur Herstellung der Lösung verwendet, ist dies auf dem Rezept anzugeben.

Bei Ethacridinlactat-Lösungen sind folgende Zusatzhinweise unerlässlich: „Vorsicht stark färbend“ und „Vor Licht geschützt aufbewahren“. Ferner muss die Lösung im Kühlschrank gelagert werden, da sie unkonserviert und instabil ist.

Aufgrund des begrenzten Platzes auf dem Etikett sollte der Kunde wenigstens mündlich noch darauf hingewiesen werden, bei der Verwendung Einmalhandschuhe zu tragen und eine Folie unterzulegen (Farbe!).

Problematisch ist auch die Aufbrauchfrist. Werden Ethacridinlactat-Lösungen nicht konserviert (s. Ethanolhaltige Ethacridinlactat-Lösung NRF 11.8.), gilt eine Aufbrauchfrist von nur 7 Tagen bei Lagerung im Kühlschrank.

Für Herrn Nikolaus Hase	
Lösung abends als Umschlag auf das rechte Bein aufbringen. Vorsicht, die Lösung ist stark färbend! Für Kinder unzugänglich aufbewahren! Vor Licht geschützt aufbewahren. Im Kühlschrank aufbewahren. Hergestellt am Verwendbar bis*	Inhalt: 500,0 g Lösung Ethacridinlactat 0,5 g Gereinigtes Wasser 499,5 g
	
Spitzwegerich Apotheke Carl Biedermeier Am Wegrand 3 87654 Wiesenthal Tel. 08012/7653	


• Abb. 2.20 Etikett für Rivanol-Lösung. *Verwendbarkeitsfrist: 7 Tage

Gentianaviolett-Lösung

Privat		Bezugsdatum	Apotheken-Nummer
Name, Vorname des Versicherten Nikolaus Hase		Gesamt-Brutto	
Weihnachtsweg 6 98765 Osterstadt		Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.	
geb. am 06.12.1975		Faktor	
Versicherungsnummer 1234567890		Taxe	
Personennummer		1234567	
Unfall	Karte gültig bis	Dr. med. Rufus Rezepturix	
	Datum	Facharzt für	
	4567123 1234567	Allgemeinmedizin	
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Pistillweg 1	
Gentianaviolett-Lösung 1% 20,0 g		99999 Krukenstadt	
PKVH		<i>Rezepturix</i> Unterschrift des Arztes	


• Abb. 2.21 Rezepturverordnung: Gentianaviolett-Lösung

Bemerkungen: Gentianaviolett (Methylrosanilinumchlorid) ist ein Arzneistoff, der einer sorgfältigen Nutzen-Risiko-Abwägung bedarf, obwohl er nicht verschreibungspflichtig ist. Da die Lösung sehr stark färbt, ist ein entsprechender Vermerk erforderlich. In diesem Zusammenhang sei darauf hingewiesen, dass diese Lösung in einer Flasche mit einem integrierten Pinsel oder Spatel abgegeben werden sollte.

Für Herrn Nikolaus Hase	
Lösung mit dem beigefügten Pinsel auf die betroffenen Hautstellen auftragen.	Inhalt: 20,0 g Lösung
Vorsicht, die Lösung ist stark färbend!	Gentianaviolett 0,2 g
Für Kinder unzugänglich aufbewahren!	Gereinigtes Wasser 19,8 g
Hergestellt am	
Verwendbar bis*	
Spitzwegerich Apotheke Carl Biedermeier Am Wegrand 3 87654 Wiesenthal Tel. 08012/7653	

○ Abb. 2.22 Etikett für Gentianaviolett-Lösung. *Verwendbarkeitsfrist: 6 Monate

Nasenenulsion


Privat		Bezugsdatum	Apotheken-Nummer
Name, Vorname des Versicherten		Gesamt-Brutto	
Nikolaus Hase		Geburtsdatum	
Weihnachtsweg 6		geb. am	
98765 Osterstadt		06.12.1975	
Versicherungsnummer		Personennummer	
1234567890			
Unfall	Karte gültig bis	Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Helfmittel-Nr.	
	Datum	Faktor	
	4567123	Taxe	
	1234567		
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		1234567	
Menthol 18 mg		Dr. med. Rufus Rezepturix	
Glucose Monohydrat 0,9 g		Facharzt für	
Solutio Naphazolini 1:1000 1,8 g		Allgemeinmedizin	
Ungt. Alcoholum lanae 2,88 g		Pistillweg 1	
Neutralöl ad 18,0 g		99999 Krukenstadt	
m.f. Emulsio nasalis		 Unterschrift des Arztes	
PKVH			

○ Abb. 2.23 Rezepturverordnung: Nasenenulsion

Bemerkungen: Auf dem Etikett sollten sowohl die Nomenklatur – bevorzugt deutsch – als auch die Gewichtseinheiten einheitlich sein. Für Neutralöl wird die AB-Bezeichnung Mittelkettige Triglyceride gewählt. Bei Solutio Naphazolini 1:1000 handelt es sich um eine wässrige, 0,1 %ige Lösung von Naphazolinhydrochlorid. Auf dem Etikett sollte die tatsächlich enthaltene Menge von Naphazolinhydrochlorid aufgeführt werden. Eine Dosierungsanweisung fehlt auf der Verordnung, diese muss auf dem Etikett ergänzt werden. Der Hinweis „Nicht zum Dauergebrauch geeignet“ sollte nicht fehlen. Der Hinweis „Vor Gebrauch umschütteln“ ist bei dieser und anderen Emulsionen Pflicht. Es handelt sich bei der Rezeptur um eine W/O-Emulsion, für

die eine Aufbrauchfrist von einer Woche vorgeschlagen wird. Es liegt keine spezielle Konservierung vor, lediglich Menthol hat antimikrobielle Eigenschaften.

Die Zusammensetzung der Wollwachsalkoholsalbe (6 Teile Wollwachsalkohole, 0,5 Teile Cetylstearylalkohol, 93,5 Teile Weißes Vaseline) hat auf dem Etikett kaum noch Platz und kann auf einem Beiblatt ergänzt werden.


Für Herrn Nikolaus Hase		Inhalt: 18,0 g Emulsion Menthol 0,018 g Naphazolinhydrochlorid 0,0018 g Gereinigtes Wasser 1,8 g Glucose-Monohydrat 0,9 g Wollwachsalkoholsalbe DAB 2,88 g Mittelkettige Triglyceride 12,4 g
Soweit nicht anders verordnet, 1 bis 3 × täglich 1 bis 2 Tropfen in jedes Nasenloch tropfen. Nicht zum Dauergebrauch geeignet. Vor Gebrauch umschütteln. Für Kinder unzugänglich aufbewahren! Hergestellt am Verwendbar bis*		
Spitzwegerich Apotheke Carl Biedermeier Am Wegrand 3 87654 Wiesenthal Tel. 08012/7653		

● Abb. 2.24 Etikett für Nasenemulsion. *Verwendbarkeitsfrist: 1 Woche

2.3.4 Freie Rezepturen, konserviert

Die Frage, ob Rezepturen grundsätzlich konserviert werden sollen, oder nur dann, wenn es vom Arzt ausdrücklich gewünscht wird, wird sehr kontrovers geführt. Es empfiehlt sich, Kontakt mit den Verordnern zu suchen, und eine Klärung herbeizuführen. Bei den folgenden Beispielen wird zugrunde gelegt, dass eine Konservierung erwünscht ist.

Betamethasoncreme

Krankenkasse bzw. Kostenträger BKK Wiss. Verlagsgesellschaft		BVG 6 7 8 9	Hilfs- mittel- stoff- Bedarf Sor- St- Bedarf Begr- Pflicht Apotheken-Nummer / IK
Geb.- tit. Name, Vorname des Versicherten Elisabeth Kaiser	Geb.- pit. Wiener Straße 1 88888 Schlossdorf	noctu. geb. am 01.11.1971	Zuzahlung Gesamt-Brutto
Sonstige Kassen-Nr. 123456789	Versicherten-Nr. 98765432	Status 1 1	Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. Faktor Taxe
Unfall Betriebsstätten-Nr. 6113903	Arzt-Nr. 1234567	Datum	1. Verordnung 2. Verordnung 3. Verordnung
Arbeits- unfall Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)	Betamethasonvalerat 0,2 Ungt. emulsificans aquos. ad 200,0		Vertragsarztstempel 1234567 Dr. med. Rufus Rezepturix Facharzt für Allgemeinmedizin Pistillweg 1 99999 Krukenstadt
Bei Arbeitsunfall auszufüllen! Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer	Abgabedatum in der Apotheke		

● Abb. 2.25 Rezepturverordnung: Betamethasoncreme