

Infoblatt zur Verordnung von antiallergischen Rezepturen

Die Klösterl-Apotheke fertigt Reinstoff-Rezepturen mit folgenden antiallergischen Wirkstoffen:

- Famotidin*
- Cromoglicinsäure-Dinatrium
- Ketotifen* (als Ketotifenhydrogenfumarat)
- Cetirizin-Dihydrochlorid
- Loratadin
- Diphenhydramin-Hydrochlorid
- Fexofenadin-Hydrochlorid*

* Diese Wirkstoffe sind verschreibungspflichtig.

Welche Kombinationen aus Wirkstoff und Füllstoff möglich sind sowie Verordnungsbeispiele entnehmen Sie bitte der Rückseite.

Neben den aufgeführten Wirkstoffstärken sind im Rahmen einer Rezeptur-Verordnung auch individuelle Dosierungen möglich.

- Verordnungen müssen immer die komplette Zusammensetzung der Rezeptur enthalten:
 - Wirkstoff mit exakter Wirkstoffmenge
 - gewünschten Füllstoff
 - verordnete Stückzahl bzw. Menge
 - Angabe der Dosierung (entweder detailliert oder mit „Dj“, als Vermerk, dass dem Patienten die Dosierung bekannt ist)
- Drucken Sie die Rezeptur bitte per Software auf das Rezept, damit Apotheke und Krankenkasse die Verordnung reibungslos bearbeiten können.
- Weitere Informationen finden Sie in unserem Rezepturbericht „Spezial-Rezepturen“.
- Der Patient kann das ausgestellte Rezept direkt in der Apotheke abgeben, oder er schickt es im Original (inkl. Adresse, Telefonnummer und Unterschrift) per Post an die Apotheke, damit diese die Rezeptur gemäß den Vorgaben herstellen kann.
- Auf der Homepage der Klösterl-Apotheke gibt es für Neukunden ein Bestellformular zum Download.

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit und auf gute Zusammenarbeit!

Ihr Klösterl-Team

Antiallergische Rezepturen aus der Klösterl-Apotheke (mögliche Kombinationen von Wirkstoff und Füllstoff, Kapselmaterial: Cellulose)

| Wirkstoffgruppe | Wirkstoff | Kapselstärken | Füllstoff | | | Kapselanzahl | Besondere Hinweise | Verordnungsbeispiel |
|----------------------------|-------------------------|--|------------|-----------------------|-----------------|--------------|--|---|
| | | | Reisstärke | Mikrokrist. Cellulose | Kartoffelstärke | | | |
| H ₂ -Antagonist | Famotidin* | 20 mg 40 mg | X | X | X | 50 / 100 | | Famotidin 20 mg, Füllstoff Reisstärke q.s.; m. f. caps. Nr. 100; Dosierung: detailliert oder „Dj“ |
| Mastzellstabilisator | Cromoglicinsäure | 100 mg 200 mg | X | X | | 50 / 100 | bei 100 und 200 mg kein Füllstoff nötig | Cromoglicinsäure-Dinatrium 200 mg; m. f. caps. Nr. 100; Dosierung: detailliert oder „Dj“ Diagnose: Mastozytose |
| | | <u>Pulver</u> Reinstoff- Abfüllung | | | | | ab 5 g | Cromoglicinsäure-Dinatrium ... g; m. f. pulvis Dosierung: detailliert oder „Dj“ Diagnose: Mastozytose Pulver-Dosierhilfe: 1 Mini-Messlöffel entspricht ca. 50 mg Pulver. |
| H ₁ -Antagonist | Ketotifen* | 0,5 mg 1 mg 2 mg | X | X | X | 50 / 100 | | Ketotifen 1 mg (als Ketotifenhydrogenfumarat), Füllstoff Reisstärke q.s.; m. f. caps. Nr. 100; Dosierung: detailliert oder „Dj“ |
| | Cetirizin | 5 mg 10 mg 20 mg | X | X | | 50 / 100 | | Cetirizin- 2 HCl 5 mg, Füllstoff Reisstärke q.s.; m. f. caps. Nr. 100; Dosierung: detailliert oder „Dj“ |
| | Loratadin | 10 mg 20 mg | X | X | X | 50 / 100 | | Loratadin 10 mg, Füllstoff Reisstärke q.s.; m. f. caps. Nr. 100; Dosierung: detailliert oder „Dj“ |
| | Diphenhydramin | 25 mg 50 mg | X | X | | 50 / 100 | | Diphenhydramin-HCl 50 mg, Füllstoff Reisstärke q.s.; m. f. caps. Nr. 100; Dosierung: detailliert oder „Dj“ |
| | Fexofenadin* | 60 mg 120 mg 180 mg | X | X | X | 50 / 100 | bei 120 und 180 mg kein Füllstoff nötig | Fexofenadin-HCl 120 mg; m. f. caps. Nr. 100; Dosierung: detailliert oder „Dj“ |

* Diese Wirkstoffe sind verschreibungspflichtig.