

50
20

הכנה

V82312D

יום ראשון, דצמבר 23, 2018

שם ההכנה **DEXAMETHASONE 10 mg/ml**

ברקוד: 10 מ"ל-46771 20 מ"ל-78904

50 מ"ל - 99544

| משקל בגרם | שם החומר | תוקף | אצווה |
|-----------|----------------------------|-----------------|----------|
| 1 גר | DEXAMETHASONE Na Phosphate | 8-2020 | 147878/B |
| 0.8 גר | CREATININE | 02-2020 | 146743/A |
| 1 גר | Na Citrate | 12-2019 | 143205/B |
| 0.1 גר | Sodium Metabisulfite | 147485/B 4-2019 | |
| 0.1 g | <u>Benzalkonium</u> | 2/2020 | 247201/A |
| | NaOH q.s 7-8.5 PH | | |
| 100 ml | מים מזוקקים | | |

✓ 12 gr
✓ 9.6 gr
✓ 12 gr
✓ 1.2 gr
1.2 ml
100 ml

13 מ
11 מ
11 מ
14 מ
4 מ

תוקף: חצי שנה

שם מכין: *אוריאל*

שם בודק: *אוריאל*

מתבסס על פורמולה 793 ב *compounding today* מתבסס על מסטר פורמולה מס' 47 של מדי מרקס

הוראות הכנה:

1. שקול וחשב את כל מרכיבי ההכנה ✓
2. חמם כ-90% מכמות המים ל-80 מעלות בערך והמס את הפרבנים ✓

3. קדר את התמיסה והוסף את שאר המרכיבים ✓

4. און באמצעות סודיום הידרוקסיד (10%) ל-7.5-8 ph

PH = 7.5
אוריאל

5. הוסף את שאר כמות המים

6. סנן

7. חלק לבקבוקים מתאימים

8. הכנס לאוטוקלב מחומם מראש למשך 20 דק'

46771
Dexamethasone
10mg/ml
10ml
inj. solution
B:V82312D Exp:22.06.19

78904
Dexamethasone
10mg/ml
20ml
inj. solution
B:V82312D Exp:22.06.19

הכנה רוקחית

DEXAMETHASONE

10mg/ml
10ml
inj. solution

חייב מרשם רופא לשימוש וטרינרי בלבד לא מיועד לבע"ח למאכל אדם

Medi-market
B:V82312D
Exp:22.06.19
יצור: 23.12.18
MU.HA

09-8844453 | טל' נתניה | 18 הכדר

16

Dexamethasone
10mg/ml
10ml
inj. solution
B:V82312D Exp:22.06.19

Dexamethasone
10mg/ml
20ml
inj. solution
B:V82312D Exp:22.06.19

הכנה רוקחית

DEXAMETHASONE

10mg/ml
20ml
inj. solution


חייב מרשם רופא לשימוש וטרינרי בלבד לא מיועד לבע"ח למאכל אדם

Medi-market
B:V82312D
Exp:22.06.19
יצור: 23.12.18
MU.HA

09-8844453 | טל' נתניה | 18 הכדר

50

ב כינוי

| | |
|--|--|
|  Medi-market medicine and medical equipment | נוהל מערכת האיכות בבית המרקחת GPP ו |
| נוהל זה בתוקף מתאריך: | נוהל מסי' 20-06 |
| עמוד מספר 1 מתוך 1 | מהדורה : 01 |

5. נספחים -

5.1

טופס בקרת הכנה

טופס בקרה

| | |
|-------------|---------------|
| שם המבצע: | שם ההכנה: |
| תאריך הכנה: | אצווה: |
| תוקף ההכנה: | תאריך הבדיקה: |

בדיקה 1 (במהלך הדפסת דף עבודה ומדבקות)

| | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא | חשוב חומרי הגלם להכנה, תקין? כן/לא |
| האם התוויות נכונות? כן/לא | הערות (במידה ויש): |
| שם המאשר: | חתימת המאשר: |

בדיקה 2 (במהלך ההכנה)

| | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא | חשוב חומרי הגלם להכנה, תקין? כן/לא |
| האם התוויות נכונות? כן/לא | בדיקה אורגנולפטית* תקינה? כן/לא |
| הערות (במידה ויש): | שם המאשר: |
| | חתימת המאשר: |

בדיקה 3 (אריזה)

| | |
|---------------------------|--------------------|
| האם התוויות נכונות? כן/לא | הערות (במידה ויש): |
| שם המאשר: | חתימת המאשר: |

בדיקה 4 (שחרור מקרנטינה)**

| | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא | חשוב חומרי הגלם להכנה, תקין? כן/לא |
| האם התוויות נכונות? כן/לא | בדיקה אורגנולפטית* תקינה? כן/לא |
| הערות (במידה ויש): | שם המאשר: |
| | חתימת המאשר: |

תנאי איחסון (סמן בעגול)

1. טמפי' חדר (25-15 מעלות צלזיוס)

2. קירור (8-2 מעלות צלזיוס)

3. הקפאה (-20 מעלות צלזיוס)

*בדיקה אורגנולפטית- בדיקה חושית (ריח, צבע, מראה וכד')

** שחרור מקרנטינה (הסגר) יתבצע רק ע"י הרוקח האחראי או אחראי שחרוריים