

**הכנה**  
**V8111E**

יום ראשון, נובמבר 11, 2018

**DEXAMETHASONE 10 mg/ml** שם ההכנה

ברקוד: 10 מ"ל-78904 20 מ"ל-46771

50 מ"ל - 99544

78904  
**Dexamethasone**  
 10mg/ml  
 20ml  
 inj. solution  
 B:V81111E Exp:10.05.19

**Dexamethasone**  
 10mg/ml  
 20ml  
 inj. solution  
 B:V81111E Exp:10.05.19

משקל בגרם	שם החומר	תוקף	אצווה
1 גר	<b>DEXAMETHASONE Na Phosphate</b>	10gr ✓	
0.8 גר	<b>CREATININE</b>	8gr ✓	
1 גר	<b>Na Citrate</b>	1gr ✓	
0.1 גר	<b>Sodium Metabisulfite</b>	1gr ✓	
0.1 g	<b><u>Benzalkonium</u></b>	1gr	
	<b>NaOH q.s 7-8.5 PH</b>		
100 ml	מים מזוקקים	1000 ml	

סיסם סקפיק טף

תוקף: חצי שנה

שם מכין: \_\_\_\_\_

שם בודק: \_\_\_\_\_

**DEXAMETHASONE**  
 10mg/ml  
 20ml  
 החנה רוקחית  
 חייב מרשם רופא לשימוש וטרינרי בלבד לא מיועד לבע"ח למאכל אדם  
**Medi-market**  
 B:V81111E Exp:10.05.19 יצור: 11.11.18 Ru.Ye.  
 בית מרקחת איי.אל.מדי-מרקט רחי הכדר 18, נתניה | טל 09-8844453

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

הוראות הכנה:


1. שקול וחשב את כל מרכיבי ההכנה
2. חמם כ-90% מכמות המים ל-80 מעלות בערך והמס את הפרבנים
3. קרר את התמיסה והוסף את שאר המרכיבים
4. און באמצעות סודיום הידרוקסיד (10%) pH 7-8.5

5. הוסף את שאר כמות המים

6. סנן

7. חלק לבקבוקים מתאימים

8. הכנס לאוטוקלב מחומם מראש למשך 20 דק'

 <b>Medi-market</b> <small>medicine and medical equipment</small>	נוהל מערכת האיכות בבית המרקחת GPP ו
נוהל זה בתוקף מתאריך: עמוד מספר 1 מתוך 1	נוהל מסי 20-06 מהדורה : 01

5. נספחים -

5.1

טופס בקרת הכנה

**טופס בקרה**

שם המבצע: <u>81111f</u> תאריך הכנה: <u>11.11.18</u> תוקף ההכנה: <u>10.05.19</u>	שם ההכנה: <u>Dexamethasone</u> אצווה: תאריך הבדיקה:
---	---

**בדיקה 1 (במהלך הדפסת דף עבודה ומדבקות)**

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

**בדיקה 2 (במהלך ההכנה)**

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

**בדיקה 3 (אריזה)**

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

**בדיקה 4 (שחרור מקרנטינה)\*\***

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

תנאי איחסון (סמן בעיגול)

1. טמפ' חדר (15-25 מעלות צלזיוס)

2. קירור ( 2-8 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 שחרורים