

RECEPTURA IPLP

DOC. PHARMDR. JANA HROUDOVÁ, PH.D.

FARMAKOLOGICKÝ ÚSTAV

1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA, UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE



OPAKOVÁNÍ - PLATNOSTI RECEPTŮ

- ~~Rp s ATB a antimikrobiálními látkami ... 5 dní~~
Nejde o přípravky k místnímu použití
- ~~Rp na ostatní přípravky ... 14 dní~~
Pokud určí lékař jinak, nejdéle 1 rok
- **Opakovací Rp: 6 měsíců**
- Rp vystavený lékařskou/zubní lékařskou pohotovostní službou, nebo je-li na receptu uvedeno „Akutní péče“ nebo „Neodkladná péče“ ... **do jednoho dne od vystavení**
- ~~Žádanka na LP obsahující OL nebo PL ... nejdéle 14 dní~~
- ~~Výpis z Rp má stejnou dobu platnosti jako Rp.~~
- ~~Poukaz ... 90 dní~~
- **Jednotně 14 dní, nejdéle však jeden rok**
- Délka platnosti u všech typů receptů se počítá od následujícího dne po dni vystavení receptu

OPAKOVACÍ RECEPT

- **Repetatur 2x (bis) ... „Opakuj 2x“ = dva výdeje**
- Kromě běžných náležitostí se uvede pokyn k opakovanému výdeji
- Má-li se podle § 6 odst. 4 výdej na Rp. u předepsaného počtu balení opakovat, lze předepsat dva druhy léčivých přípravků, jen pokud je počet opakování u obou druhů LP stejný
- Množství pro jednotlivý výdej dle omezení
- **Nelze předepsat návykové a psychotropní látky** (diazepam, zolpidem, kodein apod.)
- **V listinné formě nelze vystavovat opakovací recept**

PŘEDEPIŠTE:

- Perorální hypolipidemikum – atorvastatin, který pacient bude užívat 3x denně v dávce 20 mg.
- Předepište tak, aby léčba pokryla dobu 3 měsíců.
- *Materia medica:*
- Atoris 20 20MG TBL FLM 30

Kód zdravotní
pojišťovny

RECEPT

poř. č.

Příjmení a jméno

Číslo
pojištěnce

f.

Bydliště (adresa)

I

Rp.

Sk. Kód

cena

C

P

Atoris 20

20MG TBL FLM 30

Exp. orig. No. III (tres)

D.S. 0 – 0 – 1

Sk. Kód

P - hrađi pacient, C - spoluúčasť pacienta, I - hrađi ZP

I

C

P

Dne:

razítko zdrav. zařízení,
jmenovka a podpis lékaře

Připravil:

Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

PŘEDEPIŠTE:

- Rp.
- Anxiolytikum, které bude pacient používat pouze při úzkosti. Napište pacientovi 1 balení a doporučte užívat max. 3x denně.
- *Materia medica:*
- NEUROL 0,25 0,25MG TBL NOB 30

Kód zdravotní
pojišťovny

RECEPT

poř. č.

Příjmení a jméno

Číslo
pojištění

f.

Bydliště (adresa)

I

C

P

P - hrađí pacient, C - spoluúčast pacienta, I - hrađí ZP

Rp.

Sk. Kód

cena

Neurol 0,25
POR TBL NOB 30X0.25MG
Exp. orig. No. I (unam)
D.S. V případě úzkosti 1tbl.,
max. 3x denně

I

C

P

Sk. Kód

Dne:

razítka zdrav. zařízení,
jmenovka a podpis lékaře

Připravil:

Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

PŘEDEPIŠTE:

Předepište a správně nadávkujte lék na streptokokovou angínu pro pro dospělého. Doporučená délka podávání je 10 dní.

Materia medica:

OSPEN 400 000 IU/5ML POR SUS 150ML

Jedna odměrka (5 ml) Ospenu odpovídá 400 000 IU (= 0,4 MIU).

- **Dávkování u dospělých:**
- Obvyklá dávka je 10 ml (0,8 MIU) každých 6 hodin nebo 15-18,8 ml (1,2-1,5 MIU) každých 8 hodin.

Kód zdravotní
pojišťovny

RECEPT

poř. č.

Příjmení a jméno

Číslo
pojištěnce

f.

Bydliště (adresa)

I

C

P

P - hraď pacient, C - spoluúčast pacienta, I - hraď ZP

Rp.

Sk. Kód

cena

OSPEN 400000IU/5ML

POR SUS 150ML

Exp. orig. No. III (tres)

DS: 4x denně 10 ml (po 6 hod.)

I

C

P

Sk. Kód

Dne:

razítka zdrav. zařízení,
jmenovka a podpis lékaře

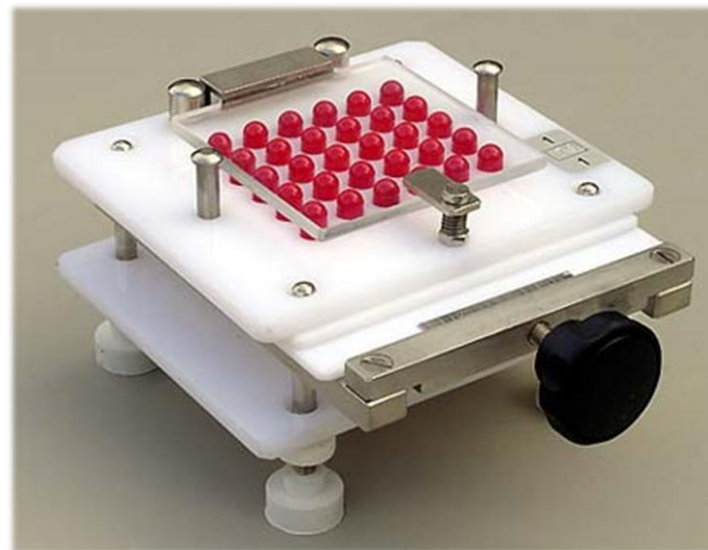
Připravil:

Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!



**IPLP =
INDIVIDUÁLNĚ
PŘIPRAVOVANÉ LÉČIVÉ
PŘÍPRAVKY**



PŘEDEPISOVÁNÍ IPLP

- Inscriptio:
 - Nadpis, záhlaví
- Personalia aegroti:
 - Osobní údaje pacienta
- **Praescriptio:**
 - **Předpis**
- Datum ... nutné kvůli platnosti receptu
- Signatura
- Nomen et sigillum medici:
 - Čitelné jméno předepisujícího, podpis, razítko (IČP, IČZ)



ZÁSADY PŘEDEPISOVÁNÍ IPLP

- **Invocatio:**
 - Rp. – recipe (vezmi)
- **Prescriptio:** uvedení látek a množství nutné k přípravě LP
 - Remedium cardinale – hlavní účinná látka
 - Remedium adjuvans – pomocná látka
 - Remedium corrigens – látka upravující vzhled, barvu, chuť
 - Remedium constituens – látka určující konstituci LP, vehikulum
- **Subscriptio:**
 - pokyny pro přípravu (M. f. ung.), požadavek na množství, způsob expedice lékové formy
- **Signatura:**
 - DS – česky psaný návod určený pacientovi, informace, jak lék užívat

ZÁSADY PŘEDEPISOVÁNÍ IPLP

Prescriptio et subscriptio:

- ✓ Každá složka na zvláštní řádek, s velkým písmenem na začátku
- ✓ Složky ve 2. pádě, množství ve 4. pádě
- ✓ Dispensovaná forma: **D. t. dos.** No ... (dej takových dávek = předepsáno množství látek na 1 lékovou formu)
- ✓ Dividovaná forma: **Div. in dos. aeq.** No ... (rozděl na takový počet dávek = celkové množství)
- ✓ Bez konzervační látky: ***Sine conservante***
- ✓ Označení přípravku symbolem „jed“: ***S.s.v. Sub sig. veneni***

Signatura:

- ✓ Rada pro pacienty – psaná česky
- ✓ V případě preskripce pro lékaře: ***Ad usum proprium, Ad usum medici, Pro ordinatione***
- ✓ V případě, že lékař žádá označit LP s kompletním složením LP: ***Signa cum formula***
- ✓ V případě, že lékař chce označit na etiketu název LP: ***Signetur suo nomine***

ZÁSADY PŘEDEPISOVÁNÍ IPLP

- Každá složka na zvláštní řádek, s velkým písmenem na začátku
- Názvy LL a LP ve 2. pádě jednotného čísla
- Dávky v gramech arabskými číslicemi, s desetinou čárkou, ve 4. pádě
 - Např. 5,0
- Množství LL a LP v kapkách ... gtt (gttae)
 - Např. X (decem)
- Množství – nejčastěji do celkového množství přípravku (ad 100,0)
- M. f.
- D ad ... oll., vitr., caps.
- S: označení pro pacienta, psané česky

PŘÍKLAD

Tekutý zásyp

Rp.

Mentholi

1,0

Zinci oxidi (dříve Zinci oxydati)

Talci

2.pád

Glyceroli 85%

Aq. purificatae

aa ad 100,0

M. f. susp.

D. ad vitr.

S. Potírat po 2 hodinách, před upotřebením protřepat

4.pád

PŘEDEPISOVÁNÍ - ZKRATKY

- aa ... ana partes aequales – stejnými díly, po stejných částech
- a.d. ... aqua destillata – destilovaná voda
- add. ... adde – přidej
- ad – k, do
- ad amp. ... ad ampullas – do ampulek
- ad caps. ... ad capsulas – do tobolek
- ad gutt. ... adde guttatorium – přidej kapátko
- M.f. ... misce, fiat/fiant – smíchej a připrav
- Např.: M. f. sol., M. f. ung., M. f. oculoguttae, ...
- q.s. ... quantus satis (kolik je nutno)
- D. ... da, detur/dentur – dej, ať je vydán, ať jsou vydány
- S. ... signa – označ
- Pro inf. ... pro infantibus – pro děti
- Pro adult. ... pro adultis – pro dospělé
- No. ... numero – v počtu, počtem
- Exp. orig. ... expeditiones originales – originální balení

PŘEDEPISOVÁNÍ - ZKRATKY

- caps. gel. ... capsula gelatinosa (želatinová tobolka)
- garg. ... gargarisma (kloktadlo)
- glob. vagin. ... globuli vaginales (vag. globule)
- supp. ... suppositoria (čípky)
- sol. ... solutio (roztok)
- ung. ... unguentum (mast)
- gtt. ... gutta/guttae (kapka/y)
- oculoguttae (oční kapky)
- lag. ... lagena (lahvička)
- oll. ... olla (kelímek)
- vitr. ... vitrum (lahvička)
- vitr. gutt. ... vitrum guttatorium (lahvička s kapátkem)
- caps. gel. ... capsula gelatinosa (želatinová tobolka)
- garg. ... gargarisma (kloktadlo)
- glob. vagin. ... globuli vaginales (vag. globule)
- susp. ... suspensio (suspenze)

LATINSKÉ ČÍSLOVKY

1	I	unus, una, unum
2	II	duo, duae, duo
3	III	tres, tres, tria
4	IV	quattuor
5	V	quinque
6	VI	sex
7	VII	septem
8	VIII	octo
9	IX	novem
10	X	decem
11	XI	undecim
12	XII	duodecim
13	XIII	tredecim
14	XIV	quattuordecim
15	XV	quindecim
16	XVI	sedecim
17	XVII	septendecim
18	XVIII	duodeviginti
19	XIX	undeviginti
20	XX	viginti

21	XXI	vigintiunus
22	XXII	vigintiduo
30	XXX	triginta
40	XL	quadraginta
50	L	quingenta
60	LX	sexaginta
70	LXX	septuaginta
80	LXXX	octoginta
90	XC	nonaginta
100	C	centum
200	CC	ducenti
300	CCC	trecenti
400	CD	quadringenti
500	D	quingenti
600	DC	sescenti
700	DCC	septingenti
800	DCCC	octingenti
900	CM	nongenti
1000	M	mille
2000	MM	duo milia

PŘEDEPIŠTE

- Předepište pacientovi na průlomovou bolest 100 g magistraliter připraveného 2% morfinového sirupu s pomerančovou příchutí, který obsahuje celkem 2g morfinu (Morphinum hydrochloridum), 20 g pomerančového sirupu (Sirupus aurantii), 5 g lihu 60% (Spiritus dilutus) a doplnit čištěnou vodou do 100g (Aqua purificata). Doporučte dávkovat při bolesti 1ml sirupu každé 4 hodiny, maximálně 6x denně.

Pořadové číslo tiskopisu		Kód obecního úřadu obce s rozšířenou působností *)	
Kód zdravotní pojišťovny:	Recept na léčivé přípravky obsahující omamné látky seznamu I a psychotropní látky seznamu II		
Jméno a příjmení:			
Číslo pojištěnce:		Datum narození:	
Adresa:		Telefonní číslo pacienta:	
Rp.			
			Úhrad pojišť. Kč
Morphini hydrochloridi			2,0
Sirupi aurantii			20,0
Spiritus vini dil.			5,0
Aq. pur.			ad 100,0
M. f. sol.			
D. ad vitr. gutt.			
S. Každé 4 hod. 20 kapek			
Razítko poskytovatele Jmenovka* a podpis Předepisujícího lékaře			Celkem Kč
Přijal:	Připravil:	Vydal:	Poř. č.

OČNÍ KAPKY - COLLYRIA

- PL k ovlivnění osmotického tlaku, pH, protimikrobní látky
- Příprava v laminárním boxu (prostředí třídy čistoty A), bakteriální filtrace
- Vlastnosti:
 - nesmí dráždit oční tkáň
 - roztoky jsou čiré, bez cizorodých částic
 - vodná collyria ve vícedávkových obalech (nejvýše 10 ml) musí obsahovat protimikrobní přísady (vyznačení na obalu) ...
benzalkonium bromid, thiomersal

Použitelnost od otevření max. 4 týdny!

Bez antimikrobiální přísady je použitelnost 24 hod.

PŘEDEPIŠTE:

- Oční kapky s obsahem 1% pilokarpinu (Pilocarpinum hydrochloridum) pacientovi s glaukomem. Doporučte používat 2x denně, s dávkováním jedné kapky do spojivkového vaku. Nechte připravit 2 balení, každé v 10 ml lahvičce s kapátkem.

Kód zdravotní pojišťovny		RECEPT		poř. č.	
Příjmení a jméno					
Číslo pojištěnce			f.		
Bydliště (adresa)					
I - hraří ZP C - spoluúást pacienta. P - hraří pacient.	I	<i>Rp.</i> Pilocarpini hydrochloridi 0,1 Aq. pro inj. ad 10,0 M. f. occuloguttae steril. D. ad vitr. gutt. Exp. orig. No. II (duas) S. 2x denně jedna kapka do spojivkového vaku	Sk. Kód		cena
	C		Sk. Kód		
	P		Sk. Kód		
Dne:					
razítka zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře			Připravil:	Vydal:	

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

PŘEDEPIŠTE:

- Oční kapky s atropinem (0,75%), předepište 10g kapek.
- Nechte připravit s označením JED.
- Doporučte pacientovi kapat 1x denně do obou očí.

Komentář:

- Oční kapky s atropinem se používají jako dlouhodobě působící mydriatikum
- Jedná se o jed!

Kód zdravotní pojišťovny	RECEPT	poř. č.
Příjmení a jméno		
Číslo pojištěnce		f.
Bydliště (adresa)		
<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P	<i>Rp.</i>	Sk. Kód
Atropini sulfatis 0,075		cena
Aq. pro inj. ad 10,0		
M. f. coll. (oculoguttae)		
D. ad vitr. gutt.		
S. 1x denně 1 kapka do spojivkového vaku		
<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P	S.s.v!	Sk. Kód
Dne:		
razítka zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře		Připravil: Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

PŘEDEPIŠTE:

- Předepište pacientovi antiseptickou mast s obsahem kyseliny borité.
- Kyselina boritá (Acidum boricum) v 5% koncentraci, připravená do čišťené vazelíny (Vaselinum album) v množství 100 g.
- Doporučte pacientovi natírat 2x denně postižená místa

Komentář:

- Mast kyseliny borité je antiseptikum
- Užívá se na drobná mechanická kožní poranění, na vyčištěné bércové vředy, k přípravě kompozitních mastí, krémů a past obsahujících kyselinu boritou v nízké koncentraci
- Nesmí se používat na rozsáhle porušenou kůži nebo na prsní bradavky u kojících žen (resorpce do organismu)

Kód zdravotní pojišťovny	RECEPT	poř. č.
Příjmení a jméno		
Číslo pojištěnce		f.
Bydliště (adresa)		
I C P	<i>Rp.</i>	Sk. Kód
I C P	Ac. borici	5,0
	Vaselini albi ad 100,0	
	M. f. ung.	
	D. ad ollam	
	S. 2x denně natírejte postižená místa	
	Sk. Kód	
Dne:		
razítka zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře	Připravil:	Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

PŘEDEPIŠTE:

- Pacientovi na akutní bolesti dělené prášky – kapsle s obsahem analgetika - antipyretika + kodeinu

Jako analgetikum použijte kys. acetylsalicylovou (Acidum acetylsalicylicum) v dávce 480 mg v jedné kapsli a kodein (Codeinum phosphatis sesquihydricum) v dávce 20 mg v jedné kapsli

Nechte připravit 20 kapslí a doporučte pacientovi užívat při obtížích jednu tobolku max. 3x denně

DIVIDOVANÁ FORMA

Kód zdravotní pojišťovny	RECEPT		poř. č.
Příjmení a jméno			
Číslo pojištěnce			f.
Bydliště (adresa)			
I C P	<i>Rp.</i>	Sk. Kód	cena
Ac. acetylsalicylici		9,6	
Codeini phosphatis sesquihydrici		0,4	
I C P	M. f. pulv.	Sk. Kód	
Div. in dos. No. XX (viginti)			
D. ad caps.			
S. Při obtížích max. 3x denně jednu tobolku			
Dne:			
razítka zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře		Připravil:	Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

DISPENDOVANÁ FORMA

Kód zdravotní pojišťovny	RECEPT		poř. č.
Příjmení a jméno			
Číslo pojištěnce			f.
Bydliště (adresa)			
I C P	<i>Rp.</i>	Sk. Kód	cena
Ac. acetylsalicylici		0,48	
Codeini phosphatis sesquihydrici		0,02	
M. f. pulv.		Sk. Kód	
D. t. d. No. XX (viginti)			
Da ad caps.			
S. Při obtížích max. 3x denně jednu tobolku			
Dne:			
razítka zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře		Připravil:	Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

PŘEDEPIŠTE:

- Čípky s obsahem paracetamolu (Paracetamolum) pro dítě o hmotnosti 15 kg (3-4 roky).
- Doporučená dávka paracetamolu je 10-15 mg/kg tělesné hmotnosti, s použitím nejdříve po 6 hodinách.
- Nechte připravit 20 dětských čípků, s dávkováním max. 4x denně při bolestech.

Komentář:

- Jako vehikulum – čípkový základ se používá kakaový olej/kakaové máslo

Ol. cacao q. s. ut f. supp. pro inf. = *Oleum cacao quantum satis ut fiant suppositoria pro infantibus*

Pozn. Čípky pro děti - 1 g, čípky pro dospělé - 2 g

Kód zdravotní pojišťovny	RECEPT	poř. č.
Příjmení a jméno		
Číslo pojištění		f.
Bydliště (adresa)		
I C P	<i>Rp.</i>	Sk. Kód
Paracetamoli 0,2 Ol. cacao q. s. ut f. supp. pro inf. D. t. d. No. XX (viginti) S. Při bolestech jeden čípek do rekta, další nejdříve po 4 hodinách		cena
P I C P		Sk. Kód
Dne:		
razítka zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře		Připravil: Vydal:
Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!		

PŘEDEPIŠTE:

- 30 čípků pro dospělé s laxativním účinkem
- Čípky mají obsahovat 10 mg bisacodylu (Bisacodylum) a jako čípkový bude použito Oleum cacao. Doporučte pacientovi zavádět jeden čípek při zácpě, max. 1x denně.

Kód zdravotní
pojišťovny

RECEPT

poř. č.

Příjmení a jméno

Číslo
pojištěnce

f.

Bydliště (adresa)

I

C

P

P - hraďí pacient, C - spoluúčast pacienta, I - hraďí ZP

Rp.

Sk. Kód

cena

Bisacodyli 0,01

Ol. cacao q. s. ut f. supp. pro adult.

D. t. d. No. XXX (triginta)

S. Při zácpě zavést čípek, max. 1x denně

I

C

P

Sk. Kód

Dne:

razítka zdrav. zařízení,
jmenovka a podpis lékaře

Připravil:

Vydal:

PŘEDEPIŠTE:

Salinické laxans v neděleném prášku (magistraliter)

Komentář

- Salinická projímadla jsou velmi účinná, ale dráždí sliznici
- Jde většinou o sírany (nevstřebávají se)
- Často síran hořečnatý
- Obvykle se používají na vyčištění střev před endoskopickým nebo chirurgickým výkonem
- Při běžném užití by mohly způsobit rozvrat vnitřního prostředí

Kód zdravotní pojišťovny	RECEPT	poř. č.
Příjmení a jméno		
Číslo pojištěnce		f.
Bydliště (adresa)		
I C P	<i>Rp.</i> Magnesii sulfatis heptahydrici 100,0 M., d. ad oll. D.S.: Rozpusťte polévkovou lžící ve sklenici vody	Sk. Kód cena
P - hradi pacient, I C P	Dne:	Sk. Kód
razítka zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře		Připravil: Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

PŘEDEPIŠTE:

- Keratolytická mast – mast s obsahem 20% kys. salicylové (Acidum salicylicum). Jako masťový základ použijte žlutou vazelínu (Vaselina flava).
- Doporučte potírat postižená místa 2x denně.

Komentář:

- ▶ Podíl kys. salicylové více než 10%, při nižších koncentracích keratoplastické účinky

Kód zdravotní pojišťovny	RECEPT	poř. č.
Příjmení a jméno		
Číslo pojištěnce		f.
Bydliště (adresa)		
I	<i>Rp.</i>	
C		Sk. Kód
P	Acidi salicylici	20,0
	Ol. ricini	5,0
	Vas. flavi	ad 100,0
	M. f. ung.	
I	D. ad oll.	Sk. Kód
C	S. Zevně 2x denně.	
P	Mast na ztvrdlou kůži	
Dne:		
razítka zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře		Připravil: Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

PŘEDEPIŠTE:

Mast, která bude obsahovat kyselinu salicylovou (*Acidum salicylicum*) v množství 2 g, ichtamol (*Ichtamolum*) v množství 2 g, žlutou vazelínu (*Vaselina flava*) a prostou mast (*Unguentum simplex*) stejným dílem doplňující celkovou hmotnost 100 g.

Doporučte potírat pacientovi postižená místa 2x denně.

Kód zdravotní
pojišťovny

RECEPT

poř. č.

Příjmení a jméno

Číslo
pojištěnce

f.

Bydliště (adresa)

I

C

P

P - hraďi pacient, C - spoluúčast pacienta, I - hraďi ZP

Rp.

Sk. Kód

cena

Acidi salicylici

Ichtamoli aa 2,0

Vaselini flavi

Ung. simplicis aa ad 100,0

M. f. ung.

D. ad oll.

Sk. Kód

S. 2x denně potírejte postižená
místa

Dne:

razítka zdrav. zařízení,
jmenovka a podpis lékaře

Připravil:

Vydal:

Bez data vystavení, razítka smluvního zařízení, jmenovky a podpisu lékaře recept neplatí!

DĚKUJI ZA POZORNOST

