



KIRMIZI REÇETEYE TABİ İLAÇLAR LİSTESİ

Dokümanın Adı:	ECZ. LST-07
Yayın Tarihi:	01.04.2011
Revizyon Tarihi:	01.02.2013
Revizyon No:	02
Sayfa Sayısı:	1 / 2

UYUŞTURUCU MADDE/MÜSTAHZARLAR	YAZILABİLECEK MAKSİMAL DOZ	REÇETE TEKRARLAMA SÜRESİ	
Morphine HCl	300 mg (parenteral)	5 günden önce tekrarlanamaz	
Morphine HCl 0.01 g ampul	3 kutu		
Morphine HCl 0.02 g ampul	3 kutu		
Morphine HCl•3•H ₂ O	2700 mg (oral)	10 günden önce tekrarlanamaz	
Vendal retard tablet	(30x10 mg)		9 kutu
	(30x30 mg)		3 kutu
	(30x60 mg)		1 kutu
	(20x100 mg)		
Morphine sulfate	2700 mg	10 günden önce tekrarlanamaz	
MST continus tablet	(20x10 mg)		13 kutu
	(14x30 mg)		6 kutu
	(6x60 mg)		7 kutu
	(4x100 mg)	6 kutu	
M-ESLON mikropellet kapsül	(21x10 mg)	12 kutu	10 günden önce tekrarlanamaz
	(14x30 mg)	6 kutu	
	(7x60 mg)	6 kutu	
	(7x100 mg)	3 kutu	
Pethidine HCl	6000 mg (oral)	10 günden önce tekrarlanamaz	
Aldolan ampul 100 mg	5 amp	3 kutu	5 günden önce tekrarlanamaz
	3 amp	5 kutu	
Pethidine antigen amp 100 mg	2 kutu	5 günden önce tekrarlanamaz	
Oxymorphone	25 mg		
Hydromorphone	35 mg		
Jurnista 8 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet	1 kutu	28 günden önce tekrarlanamaz	
Jurnista 16 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet			
Jurnista 32 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet			
Jurnista 64 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet			
Poudre d'opium	1250 mg		
Teinture d'opium	12.5 mg		
Codeine	1000 mg	10 günden önce tekrarlanamaz	
Codeine phosphate 1/2 H ₂ O	1400 mg		
Oxycodone	50 mg		
Hydrocodone	110 mg		
Dihydrocodeine	600 mg		
Ethyl Morphine (Dionine)	375 mg		
Fentanyl	1500 mcg (1.5 mg)		
Fentanyl citrate ampul 10x2 ml (50 mcg/ml)	1 kutu		

HAZIRLAYAN <i>Eczane Sorumlusu</i>	KONTROL EDEN <i>Kalite Yönetim Direktörü</i>	ONAYLAYAN <i>Başhekim</i>
---------------------------------------	---	------------------------------



KIRMIZI REÇETEYE TABİ İLAÇLAR LİSTESİ

Dokümanın Adı:	ECZ. LST-07
Yayın Tarihi:	01.04.2011
Revizyon Tarihi:	01.02.2013
Revizyon No:	02
Sayfa Sayısı:	2 / 2

Fentanyl citrate flakon 10 ml (50 mcg/ml)	3 flakon	
Fentanyl citrate flakon 20 ml (50 mcg/ml)	1 flakon	
Fentanyl citrate BP antigen ampul 10x2 ml (50 mcg/ml)	1 kutu	
ACTIQ 200 mcg oromukozal aplikatörlü pastil (200 mcgx3)	2 kutu	
ACTIQ 400 mcg oromukozal aplikatörlü pastil (400 mcgx3)	1 kutu	
ACTIQ 800 mcg oromukozal aplikatörlü pastil (800 mcgx3)	1 kutu	
Transdermal flaster (fentanyl)	75 mg	
Durogesic 25 mcg/saat transdermal flaster (5x2.5 mg)	6 kutu	10 günden önce tekrarlanamaz
Durogesic 50 mcg/saat Transdermal Flaster (5x5.0 mg)	3 kutu	
Durogesic 75 mcg/saat Transdermal Flaster (5x7.5 mg)	2 kutu	
Durogesic 100 mcg/saat transdermal flaster (5x10.0 mg)	1 kutu	10 günden önce tekrarlanamaz
Alfentanil	7 mg	
Rapifen Ampul 5 x 2 ml (0,5 mg / ml)	1 kutu	bir kırmızı reçeteye ancak bir formu yazılabilir
Rapifen Ampul 5 x 10 ml (0,5 mg / ml)		
Remifentanil		
Ultiva enjektabl flakon	1 kutu	
Sufentanil	0.05 mg	
Sufenta ampul 5x2 ml (0.005 mg/ml)		bir kırmızı reçeteye ancak bir formu yazılabilir
Sufenta ampul 5x10 ml (0.005 mg/ml)	1 kutu	
Dextropropoxyphene HCl	1000 mg	
Tilidine HCl (Dalidine)	1000 mg	
Diphenoxylate HCl	38 mg	
Pentazocine (Basta, Sosegon ampul-tablet)	300 mg	
Methadone	125 mg	
Normethadone (Ticarda damla)	112 mg	
Cocaine	225 mg	
Methylphenidate HCl	1200 mg	
Ritalin tablet (30x10 mg)	4 kutu	
Concerta kontrollü salım tableti (30x18 mg)		Bir aylık tedavi için
Concerta kontrollü salım tableti (30x36 mg)	1 kutu	
Concerta kontrollü salımtableti (30x54 mg)		
Buprenorphine HCl	9 mg (parenteral)	
Temgesic ampul (5x0.3 mg)	30 ampul	
Buprenorphine HCl	10 mg (oral)	
Temgesic sublingual tablet (50x0.2 mg)	1 kutu	
Nopan sublingual tablet (20x0.2 mg)	2 kutu	

HAZIRLAYAN <i>Eczane Sorumlusu</i>	KONTROL EDEN <i>Kalite Yönetim Direktörü</i>	ONAYLAYAN <i>Başhekim</i>
---------------------------------------	---	------------------------------