

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Задорожная Людмила Ивановна

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 05.10.2025 13:04:55

Уникальный программный ключ:

faa404d1aeb2a025b5174a551ee5dde5464765128

**МИНОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное**

**учреждение высшего профессионального образования**

**«МАЙКОПСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ**

**УНИВЕРСИТЕТ»**

Хатхоху М.Г.

## ОБЩАЯ РЕЦЕПТУРА

Майкоп  
2014г.

**УДК 615.1**  
**ББК 52.81**  
**X - 25**

Утверждено на совместном заседании учебно-методического совета Медицинского института ФГБОУ ВПО «Майкопский государственный технологический университет» и Минздрава Республики Адыгея, протокол №2 от 12.02.2014 г.

Рецензенты – д.м.н., доцент Ожева Р.Ш., к.м.н., доцент Чамокова А.Я – кафедра терапевтических дисциплин лечебного факультета ФГБОУ ВПО «Майкопский государственный технологический университет».

Составитель: к.м.н., доцент Хатхоу М.Г.

## **ПРЕДИСЛОВИЕ**

В предлагаемом учебно – методическом пособии к практическим занятиям по общей рецептуре приводятся дополнительные сведения по классификации и характеристике некоторых современных лекарственных форм, широко применяемых в медицинской практике.

Материалы пособия дают возможность студентам глубже и полнее освоить раздел «Общей рецептуры».

При составлении учебно-методического пособия использованы учебная и методическая литература, изданная кафедрами фармакологии других медицинских ВУЗов страны ,справочные издания, а так же нормативные документы утвержденные Министерством здравоохранения РФ.

## ОБЩАЯ РЕЦЕПТУРА

**Общая рецептура** – это раздел фармакологии о правилах прописывания лекарственных форм.

Терминология в области фармакологии изменялась со временем, однако базисные названия являются достаточно устойчивыми и широко употребляются на практике. К их числу относятся термин «лекарство», названия: лекарственное средство, лекарственный препарат, дозированная, или лекарственная форма, лекарственное растительное сырье.

Приказом Министерства СССР № 692 от 02.07.80г. был утвержден терминологический словарь. Этим приказом не допускается к применению слово «лекарство», но оно прочно вошло в лексикон большинства людей, в том числе и среди врачей и фармацевтов, и очевидно сохранится в будущем. Поэтому его могут использовать в разных справочниках наравне с другими утвердившимися терминами.

**Лекарственное вещество** – это химическое соединение или биологическое вещество, применяемое в фармацевтической практике.

**Лекарственное средство** – это вещество (или смесь веществ, применяемых для профилактики и лечения заболевания).

**Лекарственная форма** – это удобное для применения форма лекарственного средства, для получения нужного лечебного и профилактического эффекта.

**Лекарственный препарат** – это лекарственное средство в виде определенной лекарственной формы.

**Лекарственное сырье** – это части растений, органы животных, продукты минерального, бактериального и грибкового происхождения, используемые в лечебных целях.

Например, название препарата настой цветков ромашки состоит из названия лекарственной формы (настой) и названия лекарственного растительного сырья (цветков ромашки); название препарата таблетки димедрола состоит из названия лекарственной формы (таблетки), а также названия лекарственного средства и одновременно лекарственного вещества (димедрола).

Лекарственное вещество могут назвать действующим, когда оно находится в смеси с другими недействующими (балластными). Например, в высушенных листьях наперстянки крупноцветной содержится действующее вещество – гликозид одигитоксин – и ряд балластных (недействующих) веществ, например, клетчатка, хлорофилл и др. К числу вспомогательных веществ относят, например, крахмал, масло какао, карбоксиметилцеллюлозу и др., с помощью которых удается создать ту или иную лекарственную форму для лекарственного вещества.

Лекарственные формы классифицируют по консистенции:

- жидкие (растворы, капли, настои, отвары, настойки, экстракты, слизи, эмульсии, суспензии, микстуры, линименты);

- мягкие (мази, липосомы, пасты, суппозитории, свечи, пластыри);

- твердые (таблетки, драже, гранулы, порошки, капсулы, пилюли);

- аэрозольные (системы «газ – жидкость», «газ – твердое тело»).

Одно и то же лекарственное средство может быть назначено в различных лекарственных формах (в виде раствора, мази, порошков, таблеток и др.).

В случае простой обработки растительного лекарственного сырья (высушивание, измельчение, растирание) получаемые комплексные препараты называют простыми. Если сырье подвергают дополнительной обработке с целью частичного освобождения от балластных веществ и концентрирования действующих веществ, то такие препараты называют *галеновыми* (названы так по имени римского врача Клавдия Галена (II век н. э.)). Препараты, которые получают при полном освобождении галеновых препаратов от балластных веществ получили название *новогаленовые*. Их можно вводить и парентерально. Например, листья наперстянки пурпуровой: простой препарат – порошок из высушенных листьев; галеновый препарат – экстракт из сухих листьев той же наперстянки содержащей сумму гликозидов; новогаленовый препарат – ацетилдигитоксин, как индивидуальный гликозид, выпускаемый в таблетках и ампулах.

В настоящее время в связи с развитием химии удается выделить биологически активные индивидуальные химические соединения, входящие в состав многих растений и впоследствии осуществить их синтез. Преобразования химической структуры природных веществ, а так же синтезирование соединений, отличающихся по химическому строению от содержащихся в растениях, но обладающие аналогичными фармакологическими свойствами, позволяют получить новые эффективные лекарственные средства.

Качество лекарственных средств регламентируется соответствующей нормативной документацией (НД), к которой относятся:

- Государственная фармакопея (ГФ);
- Фармакопейная статья (ФС);
- Фармакопейная статья предприятия (ФСП);
- Межреспубликанские технические условия (МРТУ)

**Фармакопея** (от греч. pharmakon – лекарство, poiesis – делаю) – это сборник обязательных общегосударственных стандартов и положений, нормирующих качество лекарственных средств. В фармакопее описаны наиболее важные, апробированные медицинской практикой лекарственные средства, применяемые для профилактики, лечения и диагностики заболеваний. Описаны так же способы приготовления различных лекарственных форм и галеновых препаратов.

Качество всех лекарственных препаратов нормируется фармакопеей. В отношении химических средств фармакопеи дают следующие сведения: наименование, химическую структуру и молекулярную массу, физические свойства, методы испытания на подлинность, методы испытания на чистоту, способ количественного определения, условия хранения, высшие дозы, суточные дозы, основное фармакологическое действие. Фармакопеи некоторых стран (Англия, США) высшие дозы не указывают, а приводят лишь средние терапевтические дозы.

В отношении лекарственных средств растительного происхождения фармакопеи дают следующие указания: наименование, части растений, используемые для приготовления препаратов; картина под микроскоп; описание; испытание на подлинность. Приводятся так же числовые показатели: содержание экстрактивных веществ, допустимое содержание примесей, количественное определение и норма содержания

действующих веществ. Описываются правила хранения, приводятся разовые и суточные дозы, основное фармакологическое действие. Фармакопеи содержат так же методы физико-химического, химического и биологического анализа лекарственных средств, описание реактивов и индикаторов и некоторые справочные сведения.

Лекарственные средства, качество которых регламентируется ГФ называются *официальными*. С 1969 г. действует ГФ X. Первый выпуск ГФ XI «Общие методы анализа» издан в 1987 г. второй выпуск «Общие методы анализа. Лекарственное сырье» – в 1990 г. Третий выпуск ГФ XI готовится к выпуску. Государственная фармакопея имеет законодательный характер. Лекарственные средства должны удовлетворить всем требованиям государственной фармакопеи. В ГФ X пересмотрены списки А (яды – Venena) и Б (сильнодействующие – Heroica).

В ГФ X даны следующие определения веществ, относящихся к ядовитым и сильнодействующим веществам: «К списку А отнесены лекарственные средства, назначение, применение, дозирование и хранение которых в связи с высокой токсичностью должны производиться с особой осторожностью. К этому же списку относятся лекарственные средства, вызывающие наркоманию.

К списку Б отнесены лекарственные средства, назначения, применения, дозирование и хранение которых должны производиться с предосторожностью в связи с возможными осложнениями при их применении без медицинского контроля».

В аптеке ядовитые и сильнодействующие вещества хранятся отдельно от других лекарственных средств в сейфах и специальных шкафах, на внутренней стороне дверок которых



должны быть надписи А. Venena (с указанием списка хранящихся веществ, их разовых и суточных доз) или Б. Heroica. Шкафы или сейфы в которых хранят вещества списка А, должны быть постоянно закрыты на замок, а после работы опечатываться. Шкафы с веществами списка Б закрывают в конце рабочего дня.

Помимо официальных лекарственных средств, в медицинской практике находят применение и неофициальные (нефармакопейные): их качество регламентируется МРТУ, в последние годы заменяемые на ФС и ВФС, которые содержат требования к новым лекарственным средствам, не вошедшим в ГФ, ФС и ВФС, так же имеют законодательный характер.

### **Рецепт. Правила выписывания.**

**Рецепт** (от лат. *recepto* – брать назад) – это письменное строго

определенной формы обращение врача в аптеку с просьбой о приготовлении и отпуске лекарственного средства в определенной лекарственной форме и дозировке с указанием для больного способа его применения.

Рецепт является важным медицинским документом, так как от правильного выбора лекарственного средства, и его дозы, от способа его применения зависит успех лечения больного. Ошибки в дозах или способах введения ядовитых и сильнодействующих веществ могут явиться причиной отравления, и даже смерти больного. Следовательно, рецепт является также юридическим документом, за который врач, выписавший его, несет полную ответственность.

Выписывание лекарств и отпуск их пациентам осуществляется по особым правилам, которые устанавливаются соответствующими органами. В настоящее время эти правила определены приказом Минздрава РФ от 23 августа 1999 г. № 328 «О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)» (см. приложение I.) Приказ является юридическим документом имеющим силу на всей территории РФ. Рецепт выписывается на бланке единого образца. В настоящее время установлены 3 формы рецептурных бланков (см. приложение 2):

- 1) Для прописывания лекарственных средств за полную стоимость взрослым и детям.
- 2) Для прописывания лекарственных средств бесплатно, на льготных условиях или подлежащих предметно-количественному учету.
- 3) Для выписывания наркотических и приравненных к ним лекарственных средств.

Рецепты выписываются четко и разборчиво чернилами или шариковой ручкой с обязательным заполнением всех предусмотренных в бланке граф. Исправления в рецептуре не допускаются. На одном рецептурном бланке можно выписывать два рецепта, если они не содержат наркотических или сильнодействующих веществ. В противном случае на одном бланке выписывается только один рецепт (при этом наркотические средства выписываются на специальном розовом бланке с водяными знаками)

Если на рецептурном бланке даются две самостоятельные прописи, то они отделяются друг от друга знаком деления #.

В верхней части бланка должен быть штамп медицинского учреждения, его адрес и телефон. Если рецепт выписан частнопрактикующим врачом, то вместо штампа на рецепте указывают фамилию, адрес и телефон врача.

Рецепт состоит из нескольких последующих частей. (см. табл. №1).

Первая часть рецепта

inscriptio – надпись, где указываются:

- наименование лечебно-профилактического учреждения (штамп) и код;
- дата прописывания рецепта – Datum – (число, месяц, год);
- фамилия и инициалы больного, возраст (для детей до 16 лет и лиц старше 60 лет).-Nomen aegroti;
- фамилия и инициалы врача – Nomen medici.

Вторая часть рецепта – Invacatio – обозначение лекарственных средств и их количества (пропись) – начинается с обязательного условного сокращения Rp.: (Recipe-Возьми) далее следует Designatio materiorum – перечисление входящих лекарственных веществ; в сложном рецепте эта часть состоит из следующих частей:

- Basis (seu remedium cardinale) – основное действующее вещество;
- Remedium adjuvans – вспомогательное вещество, которое может усиливать действие основного или способствовать снижению его нежелательного эффекта;
- Remedium corrigens – вещество, исправляющее вкус или запах главного вещества;
- Remedium constituens – вещество, необходимое для придания определенной формы лекарству

Таблица 1

Адрес (штамп) учреждения 10 октября 2013 г.	Адрес (штамп) учреждения Datum	Inscriptio
Ф.И.О. больного, возраст	Nomen aegroti	
Ф.И.О. врача	Nomen medici	
Rp.: Ephedrini hydrochloridi Dimedroli           aa 0,025 Sacchari 0,2	Rp.: Remedium cardinale (basis) Remedium adjuvans Remedium corrigens Remedium constituens	Invocatio,                   s. Praepositio Designatio materiarum
M.f. pulv. D. t. d. N. 12  S. По 1 порошку 2 раза в день Подпись и личная печать врача М.П.	M. f. лекарственная форма D. t. d. N. S. По 1 порошку 2 раза в день Подпись и личная печать врача М.П.	Subscriptio  Signatura  Nomen medici  М.П.

## Структура рецепта

Разумеется, *adjuvans*, *corrigens*, *constituens* добавляют к основному веществу в тех случаях, когда в этом есть необходимость.

Перечень лекарственных веществ в рецепте пишут на латинском языке в родительном падеже одно под другим, каждое с новой строки, указывая вначале наименование ядовитых и наркотических средств, а затем – всех остальных. Собственные названия всех лекарственных средств пишут с заглавной буквы, так же как и все слова, с которых в рецепте начинается новая строка. Количество веществ обозначается в рецептурном бланке справка, рядом с наименованием лекарственного вещества или на одну строку ниже. Если два и более лекарственных средств выписывали подряд в одинаковой дозе, то количество указывают только один раз – после названия последнего средства, причем перед цифровым обозначением пишут условное сокращение – *aa* (*ana* – поровну, *po*). Для срочного изготовления лекарства в правом верхнем углу бланка пишут «*Cito*» – быстро или «*Statim*» немедленно, тотчас, или «*Periculum mortis!*» – смертельная опасность. Злоупотреблять этим правилом врач не должен, пользоваться им нужно только в действительно необходимых случаях, т.к. рецепт с указаниями срочности отпуска лекарства изготавливается без всякой очереди, а иногда, если этого требует процесс приготовления лекарства, прекращается изготовление других лекарств.

Прописывая рецепт для собственного употребления, врач в сигнатуре может указать: *pro autore* (для автора), или *pro me* (для меня), или *pro usu propria* (для собственного употребления).

Если врач считает необходимым назначить лекарственное средство в дозе, превышающей его высший однократный прием, разрешенный фармакопеей, он обязан против указанной дозы

поставить восклицательный знак (!) и повторить дозу прописью; при несоблюдении этого требования ядовитое или сильнодействующее средство будет отпущено из аптеки в половине той дозы, которая установлена как высшая. При назначении же лекарственного средства в максимальной (высшей) дозе врач ограничивается только восклицательным знаком.

Третья часть рецепта – subscripto- указание фармацевту о приготовлении лекарства нужным способом и о необходимом количестве его. Врач указывает, каким фармацевтическим операциям надо подвергнуть лекарственные средства (смешать, простерилизовать, обсыпать и т.д.), какую им придать лекарственную форму (порошок, мазь, паста), сколько приготовить доз (т.е. число таблеток, порошков, пилюль и т.д.) и наконец в какой упаковке отпустить лекарство (в бумаге парафиновой или воощеной, в темной склянке и т.д.). Иногда формообразующее вещество выписывают в количестве quantum satis (g.s.) – сколько нужно, сколько потребуется, – предоставляя фармацевту самому определить необходимое количество вещества для производства данной лекарственной формы. Если формообразующее вещество нужно добавлять до нужного количества лекарственного средства, используется предлог ad – до.

Четвертая часть рецепта – способ применения лекарства – начинается с условного сокращения S. (Signa – обозначь или Signetur – обозначить). Текст сигнатуры начинают с заглавной буквы и пишут на русском языке или на родном языке больного. Врач указывает, как следует принимать лекарство (способ применения, дозу, время и частоту приема). Предписание врача больному (Signatura) должно быть изложено коротко и ясно.

Категорически воспрещается ограничиваться в сигнатуре такими указаниями, как

«Наружное», «Внутреннее», «Употребление известно», «Принимать, как сказано» и т.п.

Рецепт заканчивают подписью врача – *scriptio medicī* и помещается внизу, на отдельной строке. Врач должен выработать постоянную привычку внимательно проверять рецепт после его написания, прежде чем его подписывать, т.к. несет личную ответственность за неправильно выписанный рецепт. При проведении больному курса лечения можно одновременно выписать необходимое число рецептов с указанием срока их годности или, не переписывая рецепт, назначить лекарство для повторного приема; в этих случаях разрешается написать сверху рецептурного бланка «*Repetatur*» – пусть будет повторно, или «*Reiteretur*» – пусть будет возобновлено. Если лекарство должно быть повторено несколько раз – дважды, трижды, то пишется «*bis (tres) repetatur*» и т.д. В случаях, когда врач не желает повторного приема, указывается «*Non repetatur*» – не повторять.

При выписывании рецептов количество твердых и сыпучих веществ обозначается в десятичной системе измерения. . Единицей массы является 1г, т.е. массы 1 мл (см ) дистиллированной воды при  $t\ 4^{\circ}\text{C}$ . В рецепте это обозначается 1,0. При дозировании лекарственных средств пользуются и величинами менее 1,0:

0,1 - один дециграмм;

0,01 – один сантиграмм;

0,001 – один миллиграмм;

0,0001 – один децимиллиграмм;

0,00001 – один сантимиллиграмм;

0,000001 – один микрограмм.

Количество жидких веществ дозируют в миллилитрах (ml). При выписывании жидкости в количестве менее 1 ml применяется дозировка в каплях. Количество капель обозначают

римской цифрой, перед которой – пишут gttс (сокращенное обозначение слова guttas – капель – в винительном падеже мн. числе) например, gttс X (капель десять).

При прописывании лекарственных средств дозируемых в биологических единицах действия, активности (сокращено ЕД) количество обозначается арабскими цифрами в десятках, сотнях, миллионах, например, 100000 ЕД. Обозначение может быть также в международных (МЕ) или интернациональных (ИЕ) единицах.

В рецептах допускают сокращения как при написании названий лекарственных средств, так и указаний для фармацевта, но они должны быть понятны и не вызывать у фармацевта сомнений, какое же вещество выписано.

Применяемые сокращения должны быть грамматически правильны: сокращение слова должно оканчиваться на согласную букву; в словах, где имеются две стоящие подряд согласные буквы, – на второй из них.

При выписывании рецептов врачи пользуются общепринятыми сокращениями( таб. №2).



**Важнейшие рецептурные сокращения**

Сокращения	Полная запись	Значение
āā	ana	по, поровну
ac., acid	acidum	кислота
ad us. ext.	ad usum externum	для наружного употребления
ad us. int.	ad usum internum	для внутреннего употребления
aq. destill	aqua destillata	дистиллированная вода
but.	buturum	масло (твердое)
comp., cps., cpt	compositus, a, um	сложный(ая,ое)
concentr.	concentratus, a, um	концентрированны й
cort.	cortex	кора
D.	Da. Detur. Dentur	Выдай (Пусть будет выдано)
D. S.	Da. Signa	Выдай. Обозначь
	Detur. Signetur.	Пусть будет выдано, будет обозначено. Выдать. Обозначить.
dec., dct	decoctum	отвар
dep.	depuratus, a, um	очищенный
die	dilutus, a, um	разведенный
div. inp. aeg	divide in partes aequales	Раздели на равные части
D.t.d.	Da (Detur) tales doses	Выдай (Пусть будут выданы) такие дозы

em., emuls.	emulsum	ЭМУЛЬСИЯ
empl.	emplastrum	пластырь
extr.	extractum	ЭКСТРАКТ
Fl.	flos	цвЕТОК
fluid	Fluidus, a, um	жИДКИЙ
fol	folium	лиСТ
fr.	fructus	плОД
f.	Fiat (fiant)	пуСть образуетСя (образуютСя)
gran	granulum	гранула
gtt., gtts	guttam, guttas	Каплю, капли
gel.	gelatinosus, a, um	желатиновый
h., hb.	herba	травА
in amp. (ampull.)	in ampullis	В ампулах
in caps.	In capsulis	В капсулах
in tab.	In tabulettis	В таблетках
in obl.	In oblatis	В облатках
in vitr. nigr.	In vitro nigro	В темной склянке
Inf.	infusum	настой
in. ch. cer.	In harta cerata	В вощенной бумаге
lit., linim.	linimentum	лиНИМЕНТ
Lig.	liquor	жИДКОСТЬ
M.	Misca (Misceatur)	Смешай (Пусть будет смешано)
M. f.	Misce, fiat (fiant)	Смешай, пусть получится (пусть получатся)
In. pil.	Massa pilularum	Пилюльная масса
mucil.	mucilago	слизь
mixt.	mixtura	микстура
N.	numero	числам

obd.	obductus, a, um	Покрытый оболочкой
ol.	oleum	Масло (жидкое)
past.	pasta	паста
praec., pct., ppt.	praecipitatus, a, um	осажденный
pro inject.	pro injectionibus	для инъекций
pulv	pulvis	порошок
p. aeg.	partes aequales	равные части
g.s.	quantum satis	Сколько нужно
r. rad.	radix	корень
Rp.:	Recipe	возьми
rectif.	rectificatus, a, um	очищенный
rhiz.	rhizoma	Корневище
Rep.	Repete. Repetatur.	Повтори. Пусть будет повторною
S.	Signa (signetur)	Обозначь. (Пусть будет обозначено.)
sem	semen	семя
sicc.	siccus, a, um	сухой
simpl.	simplex	простой
sir.	sirupus	сироп
sol.	solutio	раствор
sp., spec.	species	сбор
spir	spiritus	спирт
Steril.!	sterilisa! (sterilisetur!)	Простерилизуй! (Пусть будет простерилизовано)
supp.	suppositorium (rectale)	суппозиторий; свеча
supp. vagin.	suppositorium vaginale	Суппозиторий вагинальный

susp.	suspensio	суспензия
tab.	tabuletta	таблетка
t-ra, tinct., tct	tinctura	настойка
tr.	tritrus, a, um	тертый
ung.	unguentum	мазь
vittr.	vitrum	склянка
ut. f. pil.	ut fiant pilulae	чтобы получились пилюли
ut. f. supp. rect.	ut fiat suppositorium rectale	чтобы получился суппозиторий ректальный
ml	-	миллилитр
in ch. paraff.	in charta paraffinata	в парафиновой бумаге
in caps. amyl.	in capsulis amylaceis	в крахмальных капсулах
in caps. gel.	in capsulis gelatinosis	в желатиновых капсулах
in caps. gel. el.	in capsulis gelatinosis elasticis	в желатиновых эластичных капсулах

### Прописи рецептов.

Лекарства, которые готовятся по прописям, имеющимся в Государственной Фармакопее (ГФ) называются **официальными** – **medicamenta officinalia** (от латин. officina – аптека, мастерская). Выписывая такое лекарственное средство, врач, не перечисляя его составных частей, указывает название, установленное фармакопеей, и массу. Официальные лекарственные средства могут быть изготовлены в аптеке, но обычно их изготавливают на

фармацевтических фабриках. В аптеку они поступают в виде готовых лекарственных форм.

**Мануальной** (manuale – руководство) прописью является пропись лекарства, содержащаяся в фармацевтических мануалах или в справочных руководствах.

**Магистральной** (magister – учитель) прописью является пропись, составляемая врачом на основе фармакологических данных о лекарственном средстве с учетом конкретных фактов о заболевании больного.

Существуют сокращенные (краткие) и развернутые (полные) прописи. При выписывании лекарственных средств сокращенно в рецепте сначала указывают лекарственную форму (solutionis, unguenti и т.д.), затем название лекарственного вещества, концентрацию (если это необходимо) и общее количество лекарства. В развернутой форме перечисляют все входящие в лекарственный препарат ингредиенты и их количества, далее делается предписание фармацевту о приготовлении лекарственной формы.

**Дозированные (разделенные) и недозированные (неразделенные)** прописи. В первом случае пишется доза лекарственного и формообразующего вещества на один прием и после указания о приготовлении лекарственной формы, следует «Дай таких доз числом» – D. t. d. N. По таким рецептам в аптеке готовят или отпускают лекарства, разделенные на отдельные приемы. При недозированных прописях лекарственное средство выписывают общим количеством на все приемы. Его отпускают из аптеки неразделенным, и больной должен сам разделить его на число приемов, о чем в сигнатуре следует дать соответствующее разъяснение. (Примеры рецептурных прописей см. в табл. 3.)

Таблица №3.

## Рецептурные прописи

Официальная			Магистральная		
Записана в фармакопее			Индивидуальная пропись врача		
<i>Простая</i>			<i>Сложная</i>		
Rp.	Basis	100.0	Rp.:	Basis	10.0
	D.S.			Constitu	ad 100.0
				ns	
Rp.	Basis	0,5		M. f. л. ф.	
	D.t.d.N.1			D.S.	
	0		Rp.:	Basis	10.0
	S.			Adjuvans	20.0
				Constitu	ad 100.0
				ns	
				M. f. л. ф.	
				D.S.	
Недозированная			Дозированная		
Rp.	Basis	100.0	Rp.:	Basis	0.01
	D.S.			Constitu	0.2
				ns	
Rp.:	Basis	10.0		M. f. л. ф.	
	Adjuvans	20.0		D. t. d. N.	
				10	
	Constitu	ad 100.0		S.	
	ns				
	M.f.л.ф.				
	D.S.				

Сокращенная			Развернутая	
Rp.	Л.	ф. 10%-	Basis	10.0
	Basis	100.0	Constitue	ad 100.0
	D.S.		ns	
			M. f. л. ф.	
			D.S.	

## ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ.

### Глава 1. Твердые лекарственные формы. (Formae medicamentorum durae)

#### Порошки (Pulveres, – um).

**Порошок** – твердая лекарственная форма для внутреннего и наружного применения, обладающая свойствами сыпучести. Порошки, как и др. твердые лекарственные формы, удобны для употребления, хорошо сохраняются, портативны. Лекарственные средства, отпускаемые в них, сравнительно точно дозируются. В них не рекомендуется выписывать гигроскопические и легко разлагающиеся под влиянием света вещества. Прием их может быть несколько затруднительным для детей или людей старческого возраста, когда в порошках выписаны плохо растворимые вещества. Материалом для изготовления порошков служат различные продукты: синтетические препараты, вещества растительного и животного происхождения и др.

Различают *простые* порошки (pulveres simplices) состоящие из одного вещества, и *сложные* (pulveres compositi) состоящие из двух и более ингредиентов. По степени измельчения различают следующие виды порошков: *крупный порошок* (pulvis grossus), *мелкий порошок* (pulvis subtilis), *мельчайший порошок* (pulvis subtilissimus).

**Pulvis subtilis** – порошок обычной степени измельчения для лекарственных средств, применяемых внутрь. Для нанесения на рану или слизистую оболочку применяют в основном pulvis subtilissimus. Он при местном применении не вызывает механического раздражения, обладает большой адсорбирующей поверхностью. Порошок для наружного применения, обычно



используют в виде присыпки (aspersionis) тончайшего порошка или смеси порошков наносимых на кожу и слизистые оболочки, порошков для вдвухания (pulvis insufflatorius) служащих для введения в нос, ухо, носоглотку, реже в глаз и влагалище, зубных порошков (pulvis dentifricus) – для чистки зубов. Различают неразделенные (недозированные) порошки (pulveres indivisi) и разделенные на отдельные приемы (дозированные) порошки (pulveres divisi).

Недозированные порошки выписываются и отпускаются общей массой от 5,0 до 100,0 и дозируются по указанию врача самим больным. В неразделенных порошках выписываются вещества не сильнодействующие, не требующие точной дозировки. Недозированные порошки чаще используют наружно на кожу и слизистые оболочки, реже – для внутреннего применения. Выписывая неразделенный порошок указывают название вещества, его общую массу, и далее пишут сигнатуру.

Примеры выписывания рецептов на простые неразделенные порошки:

Rp.: Zinci oxydi

Talci aā 20,0

M. f. Pulvis subtilissimus

D.S. Присыпать пораженный участок кожи 2 раза в день

Rp.: Magnesii oxydi 30,0

D.S. Принимать внутрь по 1/2 ч.л. 3 раза в день после еды.

Разделенные порошки по массе должны быть не менее 0,1 г и не более 1,0 г в среднем 0,3-0,5г, для порошков растительного происхождения минимально допускаемая доза 0,05 г. Вес этот обусловлен тем, что в данном случае масса порошка количественно удобна как для приема, так и для приготовления. Когда доза лекарства меньше 0,1, то для увеличения веса

порошка добавляют различные индифферентные вещества: сахар (*Saccharum*), сахар молочный (*Saccharum lactis*), глюкозу (*Glucosum*), натрия гидрокарбонат (*Natrii hydrocarbonas*) и др. – в количестве 0,2-0,3 г. К порошкам растительного происхождения индифферентные вещества добавляют в том случае, если масса порошка менее 0,05. Пропись порошков из растений начинают со слова *Pulveris*, затем указывают часть растения и его название.

Летучие и гигроскопические порошки отпускают в упаковке из пергаментной (*charta pergaminata*), воощенной (*charta cerata*) или парафинированной бумаги (*charta paraffinata*), что указывают в рецепте.

Пропись простого разделенного порошка:

Rp.: *Benzoatis* 0,1

D. t. d. N.12

S. принимать по 1 порошку 2 раза в день в течение 15 дней.

Пропись сложного неразделенного порошка:

Rp.: *Natrii chloridi*

*Natrii hydrocarbonatis* aa 15,0

M. f. pulv.

D.S. по 1 ч.л. на стакан теплой кипяченной воды для полоскания горла.

В недозированных порошках для наружного применения (присыпках) формообразующими веществами могут быть следующие индифферентные соединения:

- Крахмал пшеничный (*Amylum Triticum*).
- Крахмал кукурузный (*Amylum Maydis*)
- Крахмал картофельный (*Amylum Solani*)
- Крахмал рисовый (*Amylum Oryzae*)

- Тальк (магниева соль кремневой кислоты)(Talcum)
- Белая глина (каолин) (Bolus alba)
- Цинка окись (Zinci oxydum)
- Споры плауна (Lycoperodium)

Формообразующие вещества добавляются в неразделенные порошки тех веществ, которые не могут применяться в чистом виде (per se), а только в определенной концентрации.

Пример рецепта.

Rp.: Dermatoli 1,0

Talci ad 50,0

M. f. aspersio

D.S. Присыпать пораженные участки кожи.

Присыпку состоящую из двух веществ можно выписать и в сокращенной форме:

Rp.: Aspers. Dermatoli 2%-50,0

D.S. Присыпать пораженные участки кожи.

Пропись сложного разделенного порошка.

Rp.: Phenobarbitali

Papaverini hydrochloridi aā 0,02

Extr. Belladonae sicci 0,015

Sacchari 0,3

M. f. pulvis

D.t.d. N. 10

S. по одному порошку 3 раза в день в течении 5 дней

Rp.: Trimethini 0,03

Sacchari 0,2

M. f. pulvis

D.t.d. N. 12 in charta cerata

S. по 1 порошку 3 раза в день во время еды в течении 10 дней.

Пример рецепта порошка растительного происхождения

Rp.: Pulv. fructum Schizandrae 0,5

D. t. d. N. 12

S. По 1 порошку 2 раза в день.

### **Капсулы (capsulae, – arum)**

**Капсулы** – это оболочки принимаемых внутрь дозированных порошкообразных, гранулированных, пастообразных, полужидких или жидких лекарственных веществ. Препараты помещают в капсулы с целью устранения их неприятных свойств (вкуса, запаха) или раздражающего действия. Применяются капсулы *желатиновые* или *крахмальные*.

Капсулы желатиновые – Capsulae gelatinosae изготавливают из желатина, воды и глицерина. Они бывают: а) мягкие, или эластичные, – Capsulae gelatinosae malle. S. elasticae; б) твердые – Capsulae gelatinosa; в) с крышечками – Capsulae gelatinosae operculatae. Для получения желатиновых капсул, устойчивых к воздействию желудочного сока и разлагающихся в кишечнике, их обрабатывают парами формальдегида или его спиртовым раствором. Такие капсулы называются глютоидными (Capsulae

glutaidales). Капсулы крахмальные, или облатки – *Capsulae amyloaceae s. oblatae* готовят из крахмальной и пшеничной муки, имеют вид цилиндрических чашечек с крышечками и предназначены для отпуска порошков весом от 0,3 до 0,2.

Мягкие и твердые желатиновые капсулы имеют различную форму (шарообразную яйцевидную, продолговатую) и вмещают от 0,1 до 0,5 твердых или жидких лекарственных средств.

В твердых желатиновых капсулах назначают только порошкообразные вещества, а мягкие желатиновые капсулы используют для приема густых и жидких средств, обычно жидких масел или неводных растворов.

Желатиновые и крахмальные капсулы растворяются в воде. В них нельзя выписывать гигроскопические вещества во избежание размягчения капсул, а также средств, взаимодействующие с желатином и крахмалом.

Помимо капсул для приема *per os* в настоящее время выпускаются капсулы для ректального и вагинального введения (*Rectacapsulae et vagcapsulae*).

Выписывая лекарственное вещество в капсулах, после *Rp.:* указывают его название, однократную дозу и обязательно указание в *subscriptio* в капсулах. Капсулы могут быть официальными и магистральными.

Пример прописи официальных капсул.

*Rp.:* *Capsulae Tetracyclini* 0,25

*D. t. d. N.* 20

*S.* По 1 капсуле 4 раза в сутки

Пример прописи магистральных капсул

Rp.: Olei Ricini 0,5

D. t. d. N. 20 in capsulis gelatinotis elasticis

S. Принять все капсулы в течение 15 мин.

Rp.: Phenobarbitali 0,05

Bromcamphorae 0,1

M. f. pulvis

D. t. d. N. 10 in capsulis gelatinosis

S. Принимать по 1 капсуле 2 раза в день.

Rp.: Methionini 0,5

D. t. d. N. 12 in oblatiis

S. По 1 облатке в день.

Одной из разновидностей капсулы является спансулы (Spansulae), которые представляют собой желатиновые капсулы, содержащие микрогранулы лекарственного вещества, покрытые тончайшими пленками, растворяющимися с разной скоростью. Это обеспечивает постепенное, дозированное и длительное (пролонгированное) действие лекарственного средства.

### **Кахеты (cacheta, – arum)**

**Кахеты** – являются разновидностью крахмальных капсул и отличаются от них несколько большей емкостью и способностью быстрее растворяться в желудке, что обеспечивает более скорое всасывание и действие лекарственного вещества. Получают их методом прессования смеси пшеничной муки, крахмала и воды и используют для помещения в них порошков и гранул. Выписывают кахеты в официальных прописях:

Rp.: Cachetarum Natrii aminosalicylatis  
et Isoniazidi

N.50

D.S. Принимать по 2 кахемы 4 раза в день.

### **Таблетки (Tabulettae, – arum)**

**Таблетка** – это твердая дозированная лекарственная форма, получаемая в результате прессования лекарственных веществ или смеси лекарственных и вспомогательных веществ, предназначенная для наружного, внутреннего и инъекционного (после предварительного растворения в соответствующем растворителе) применения. Таблетки изготавливаются фабрично-заводским путем с помощью специальных машин и имеют вид круглых, овальных и иной формы пластинок с плоской или двояковыпуклой поверхностью. В их состав в качестве вспомогательных веществ могут входить сахар, крахмал, натрия гидрокарбонат, натрия хлорид, кальция фосфат двузамещенный, тальк, какао, раствор желатина, ацетилцеллюлоза, кальция и магния стеарат, вода, спирт и др., вес которых не должен превышать 20% веса медикаментов и их разбавителей.

Таблетки могут быть шипучими или покрытыми оболочками (Tabuletta obductae), предназначенными для улучшения внешнего вида, освобождения лекарственных средств в определенных отделах ЖКТ и т.д. Для покрытия их используют пшеничную муку, крахмал, сахар, какао, пищевые лаки и краски и др. В некоторых случаях выпускают таблетки для детей.

Таблетки используются для наружного употребления (tabulettae ad usum externum), внутреннего (tabulettae ad usum internum), под язык (tabulettae sublingualis), для подкожного введения, имплантации (tabulettae impantatae) и т.д. Масса

таблеток колеблется от 0,1 до 1 г, они удобны для приема, гигиеничны в изготовлении, портативны. Преимущества их перед другими твердыми формами, в частности перед порошками, заключается в том, что они лучше сохраняются, меньше подвергаются влиянию влаги, воздуха и света, дешевле; в них менее заметен неприятный или горький вкус вещества и можно назначить вещества разрушающе действующие на зубную эмаль. В таблетках можно обеспечить последовательное всасывание нескольких лекарственных средств (многослойные таблетки), а также достигнуть их пролонгированное действие. Отрицательные стороны таблеток как лекарственных формы заключаются в том, что в некоторых случаях они могут вызывать механическое или химическое раздражение слизистой оболочки пищевода и желудка, а также утратить способность разлагаться в ЖКТ; в них в результате длительного хранения могут произойти химические изменения. Лекарственные средства в форме таблеток действуют менее быстро, чем в порошках, т.к. таблетки должны вначале распаться, а затем уже вещества будут растворяться и всасываются. Таблетки не выписываются детям и людям не умеющим глотать или утратившими эту способность в силу тех или иных заболеваний. Выписываются таблетки без указания *constituens* независимо от дозы лекарственного средства (т.к. их изготавливают заводским способом по стандартным прописям). Магистральных прописей таблеток не существует.

Примеры прописей:

Rp.: Reserpini 0,00025

D. t. d. N. 50 in tabulettis

S. По 1 таблетке 2 раза в день

Rp.: Tabulettarum Reserpini 0,00025

D. t. d. N 50



S. По 1 таблетке 2 раза в день.

Rp.: Coffeini 0,05

Phenacetini 0,25

D. t. d. N. 20 in tabulettis

S. По 1 таблетке при головных болях .

При использовании сокращенной формы выписывания после Rp.: пишут название лекарственной формы Tabulettarum (род. под. мн. ч.), название лекарственного вещества, одноразовую дозу и общее количество таблеток. Пропись заканчивают указанием – дай, обозначь (D.S.) и способа его употребления:

Rp.: Tabulettarum Barbamyli 0,1 N.10

D. S. По 1 таблетке на ночь

Ряд таблеток сложного состава имеют специальные названия: «Викалин», «Аспаркам», «Аэрон», «Беллотаминол» и др. При их выписывании после Rp.: указывают название лекарственной формы – tabulettas (винительный падеж, множественное число), наименование таблеток (в кавычках именительный падеж единственное число nom. sing.) и их количество:

Rp.: Tab. «Aeronum» N. 20

D.S. По 1 таблетке при морской болезни

## **Драже (Dragee; ee)**

**Драже** – твердая лекарственная форма, получаемая путем многократного наслаивания (дрожирования) лекарственных средств и вспомогательных веществ на сахарные гранулы; служит для внутреннего применения. С целью защиты лекарств от действия желудочного сока драже покрывают оболочкой растворяющейся в тонком кишечнике. Драже имеют приятный вид, удобны для употребления. Масса драже от 0,1 до 0,5г и не должна превышать 1 г. Рецептурная пропись на драже оформляется подобно рецепту на таблетки. После Rp.: указывают название лекарственной формы (Dragee), далее название лекарственного вещества (в родительном падеже единственном числе), дозу на 1 прием, необходимое количество драже и сигнатуру – способ употребления.

Пример рецепта:

Rp.: Dragee Diprazini 0,03

D. t. d. N.20

S. По 1 драже 2 раза в день

## **Микродраже (Microdragee, – ee)**

**Микродраже** получают при нанесении лекарственного вещества и сахарного сиропа (в качестве склеивающего вещества) на мелкие зернышки сахара или путем суспензирования порошкообразного лекарственного вещества в расплавленной смеси покрывающих средств (воска, ацетилового спирта, стеариновой кислоты и др.). Микродраже имеют диаметр 30-50 мкм, могут быть покрытыми и непокрытыми. От соотношения лекарственного и покрывающих веществ в микродраже зависит время высвобождения действующего начала. С помощью использования эмульгаторов (твина, мустина)

можно изменить скорость высвобождения лекарственного средства.

### **Гранулы (Granulae, – arum)**

**Гранулы** – твердая лекарственная форма в виде однородных частиц (крупинки, зернышки) округлой и цилиндрической или неправильной формы, предназначенные для внутреннего применения. Размер гранул в соответствии с требованиями ГФ должен быть 0,2-3,0 мм. Изготавливаются гранулы на предприятиях фармацевтической промышленности, в качестве вспомогательных веществ используют сахар, молочный сахар, натрия гидрохлорид, крахмал, глюкозу, тальк, сахарный сироп, пищевые красители и некоторые другие вещества. Гранулы должны быть однородны по окраске. Это официальная лекарственная форма. При выписывании рецепта указывается название лекарственной формы, наименование препарата и общая масса.

Пример рецепта:

Rp.: Granularum glycerophosphatis 100,0

D. S. По 1/2 ч.л. 3 раза в день.

### **Глоссетты (Glossetae, – arum)**

**Глоссетты (менгветы)** – называют небольшие по размеру таблетки, обычно с глянцевой поверхностью, предназначенные для сублингвального (под язык) применения. Глоссетты легко растворяются, при этом активные вещества их освобождаются и быстро всасываются слизистой оболочкой рта. Их используют для получения резорбтивного эффекта. Глоссетты применяют для

получения быстрого эффекта, а также в тех случаях, когда лекарство нельзя назначить внутрь из-за их неустойчивости в ЖКТ. Выписываются глоссетты по правилам выписывания таблеток

Пример:

Rp.: Glossettarum Nitroglyceriri 0,0005 N.50

D. S. По 1 глоссетты под язык при болях в области сердца.

### **Карамели (Carameles, – arum)**

**Карамели** – называют твердые препараты приготовленные по типу конфет. Они используются для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и десен. Их получают путем смешивания лекарственных средств с сахаром и патокой и прибавлением вкусовых ароматических веществ и красителей. Карамели держат во рту до полного растворения. Выписывают карамели как таблетки.

Пример рецепта:

Rp.: Caramelum Decamini 0,00015 N.20

D. S. По 1 карамели под язык 4 раза в день

### **Пастилки (Trochisci, – arum)**

**Пастилки** – это препараты плоской формы, получаемые путем смешивания лекарственных веществ с сахаром и слизями (пастилки – лепешки). Пастилки медленно рассасываются в связи с чем могут оказывать длительное воздействие на слизистую оболочку полости рта. Вместе с тем их можно использовать и для воздействия на ЖКТ или для получения резорбтивного действия.

Выписывают пастилки в официальной прописи.

Пример рецепта:

Rp.: Trochisci Benzalkonii N. 10

D. S. по 1 пастилке держать во рту до полного  
рассасывания.

## ГЛАВА 2. Жидкие лекарственные формы. (Formae medicamentorum fluidae)

### Растворы (Solutiones, – um)

**Раствором** называется жидкая однородная лекарственная форма, полученная путем растворения одного или нескольких лекарственных веществ в растворителе. Растворимое вещество может быть твердым, жидким или газообразным, в качестве растворителя могут быть использованы: дистиллированная вода (agua destillata), этиловый спирт (spiritus aethylicus), глицерин (Glycerinum), различные жидкие масла: миндальное масло (oleum Amygdalarum), персиковое (oleum Persicorum), подсолнечное (oleum Helianthi), вазелиновое (oleum Vaselineum) и др. В связи с этим соответственно выделяют водные, спиртовые, глицериновые и масляные растворы. Простой раствор содержит один растворенный препарат, сложный – несколько ингредиентов.

Истинные растворы всегда прозрачны, не должны содержать взвешенных частиц и осадка. Растворы применяются как для внутреннего, так и для наружного употребления. Широко распространено применение их для подкожных и внутримышечных, а так же внутривенных и внутриартериальных введений.

#### ***Растворы для наружного применения (Solutiones ad usum externum).***

К растворам для наружного применения относятся примочки (Fomenta), полоскания (Gargarismata), промывания, обмывания (Lotiones), спринцевание, смазывание, растворы для тампонов, для компресса, пульверизации, ингаляции, клизмы, в качестве глазных, ушных, и носовых капель. Капли для наружного применения выдаются из аптеки массой 5-10 мл, лекарственные

клизмы 50-100 мл, примочки, полоскания, спринцевания – 50-500 мл, растворы для промывания желудка, дезинфекции – 1-2 л.

Выписывают растворы двумя способами – *развернутым* и *сокращенным*. В развернутой форме указывают наименование ингредиентов и их массы. Вначале идет перечисление названий лекарственных веществ, затем растворитель. При этом массу порошков выражают в граммах, объем жидкостей – в миллилитрах. Заканчивают рецептурную пропись предписанием – смешай, выдай, обозначь «*Misce. Da. Signa*» (M. D. S.) и указанием способа приема.

Пример рецепта.

Rp.: Furacillini 0,05

Aq. destill ad 200 ml

M. D. S. Для спринцеваний.

Частица «ad» означает «до». Употребляется в развернутой форме прописи и указывает, что растворитель следует добавлять к растворимому веществу в количестве необходимом для получения массы выписанного раствора.

При выписывании растворов сокращенной прописью после Rp.: указывают название лекарственной формы в родительном падеже (*Solutionis*), далее название лекарственного вещества, его концентрацию, объем выписываемого раствора. Затем следует – выдай, обозначь (D. S.) и способ применения.

Примеры рецептов.

а) Концентрация раствора в %:

Rp.: Sol. Chloramini 2 % – 500 ml

D. S. Для дезинфекции рук.

б) концентрация раствора в виде отношений:

Rp.: Sol. Chloramini 1:50 – 500 ml

D. S. Для дезинфекции рук

в) концентрация раствора в массо-объемном отношении

Rp.: Sol Chloramini 10,0 – 500 ml

D.S. Для дезинфекции рук.

Если в сокращенной форме выписываются масляные или спиртовые растворы, то после названия лекарственной формы и лекарственного вещества указывается какой это раствор – масляный (oleosa) или спиртовый (spirituosa).

Rp.: Sol Neriolini spirituosae 20% – 20 ml

D. S. По 20 капель 2 раза в день

Rp.: Sol. Mentholi oleosae 1 %- 10 ml

D. S. По 2 капли 2 раза в день в нос.

### **Глазные капли (Oculoguttae, – arum).**

**Глазные капли** представляют собой водные и масляные растворы или тончайшие суспензии лекарственных средств и предназначены для введения в конъюнктивальный мешок. Глазные капли должны быть стерильными, иметь точную концентрацию растворенных веществ, быть изотоничны слезной жидкости и не содержать видимых механических загрязнителей. Готовятся они в асептических условиях, чтобы предупредить внесение дополнительной инфекции. Растворителями могут быть вода для инъекций (Aqua pro injectionibus), персиковые и миндальные масла.

Глазные капли выписывают развернутым и сокращенным способом объемом 5 – 10 мл. Назначают по 1-2 капли (2 капли –



максимальная вместимость конъюнктивного мешка) для закапывания в конъюнктивный мешок.

Пример развернутой прописи:

Rp.: *Pilocarpini hydrochloridi* 0,1

*Aq. pro injectionibus* ad 10 ml

M. D. S. Глазные капли. По 2 капли 2 раза в день в оба глаза.

Пример сокращенной прописи:

Rp.: *Sol. Pilocarpini hydrochloridi* 1%-10 ml

D. S. Глазные капли. По 2 капли 2 раза в день в оба глаза.

Глазные капли должны быть всегда свежеприготовленными; хранят их в аптеке не более 2 суток. Кроме глазных капель, употребляются так же капли для закапывания в нос и ухо.

Растворы для внутреннего применения (*Solutines ad usum internum*)

Растворы для внутреннего употребления назначаются в каплях, ложками, или специальными градуированными стаканчиками. Емкость: 1 ч.л. водного раствора – 5 мл, 1 десертн. – 7,5 мл, 1 ст. л. – 15 мл. В 1 мл раствора воды – 20 капель.

При выписывании растворов, применяемых внутрь, исходят из дозы лекарственного вещества, числа приемов или количества доз на прием.

Растворы для внутреннего употребления выписывают недозированно, развернуто и сокращено:

а) Развернутая недозированная пропись:

Rp.: *Natrii bromidi* 6,0

*Aquae destillatae* ad 180 ml

M. D. S. По 1 ст. л. 3 раза в день после еды.

б) Сокращенная недозированная пропись:

Rp.: Sol. Natrii bromidi 6,0 – 180 ml

D. S. по 1 ст. л. 3 раза в день после еды.

в) Сокращенная недозированная пропись в процентах:

Rp.: Sol. Natrii bromidi 3% – 180 ml

D. S. По 1 ст. л. 3 раза в день после еды.

### **Лекарственные формы для инъекций (Forma medicamentorum pro injectionibus)**

К данным лекарственным формам относятся водные и масляные растворы, суспензии, эмульсии, порошки и таблетки (предварительно растворимые в стерильном растворителе).

Растворы для инъекций (Solutiones pro injectionibus) – это жидкая лекарственная форма, используемая для парентерального введения (под кожу, в мышцу, в вену и т.д.). Растворителями могут быть для таких растворов: вода для инъекций, изотонический раствор натрия хлорида (Solutionis Natrii chloridi isotonicae) персиковое, оливковое масло (oleum Olivarum), раствор глюкозы 5% (Solutionis Glucosi), спирт этиловый 20-30%. Масляные растворы нельзя вводить в вену, а спиртовые – под кожу. Если назначается большое количество жидкости (при кровопотерях, отравлениях), то лекарственные вещества выписывают на изотоническом растворе натрия хлорида, глюкозы. Стерильность – это обязательное требование к растворам для инъекций. Выписывают эти растворы сокращенным и развернутым способами:

Пример сокращенной прописи:

Rp.: Sol. Corazoli 10 % – 10 ml

Sterilisetur!

D. S. Ввести под кожу 1 мл 1 раз в день

Пример развернутой прописи:

Rp.: Corazoli 1,0

Aq. pro injectionibus ad 10 ml

M. Sterilisetur!

D. S. Ввести под кожу 1 мл 1 раз в день.

Растворы, где растворителем являются изотонический раствор натрия хлорида, глюкозы и др., выписываются в виде развернутой или полусокращенным способом.

Пропись развернутой прописи:

Rp.: Novocaini 1,25

Natrii chloridi 4,5

Aq. pro injectionibus od 500 ml

M. Sterilisetur!

D. S. Для инфильтрационной анестезии.

Пропись полусокращенной прописи:

Rp.: Novocaini 1,25

Sol. Natrii chloridi isotonicae ad 500 ml

M. Sterilisetur!

D.S. Для инфильтрационной анестезии.

**Ампула** – это заполненный стеклянный сосуд, содержащий инъекционный раствор. Ампульные растворы используются для однократного введения. Ампулы могут иметь различную емкость: 1, 2, 5, 10, 50 и 100 мл. Растворы для инъекций в ампулах выписывают сокращенным способом, после Rp.: указывают название лекарственной формы, лекарственного вещества, его концентрацию в % и общую массу в мл. Затем следует – дай таких доз числом ... в ампулах (D. t. d. N. ... in amp.). Далее – обозначь (S) и способ применения. Количество ампул обычно – выписывают 5-10 шт., иногда 20-30-50 шт

Пример.

Rp.: Sol. Promedoli 2% – 1 ml

D. t. d. N. 10 in ampullis

S. По 1 мл подкожно 2 раза в день.

В ампулах могут выпускаться порошкообразные вещества для парентерального введения. При их прописывании после Rp.: указывают название лекарственного вещества, массу в граммах. Затем следует – дай таких доз числом ... в ампулах (D. t. d. N. ... in amp.). Далее – обозначь (S) и указать в каком количестве какого растворителя необходимо растворить лекарственное вещество, сколько и каким способом вводить.

Пример.

Rp.: Tropapheni 0,02

D. t. d. N. 10 in ampull.

S. Содержание 1 ампулы растворить в 2 мл воды для инъекций и вводить в мышцу по 2 мл, 1 раз в сутки.

Ряд лекарственных веществ для инъекций выпускают в герметизированных флаконах, объемом от 5 до 500 мл в таких флаконах могут быть помещены как жидкие, так и порошкообразные вещества. Рецепт на них оформляют так же как и на ампулы, за исключением того, что после D. t.d. N. никаких обозначений не делают (слово «флакон» в рецептурной прописи не указывается).

Rp.: Sol. Acidi aminocapronici 5% -100 ml

D. t. d. N.10

S. Вводить в вену капельно по 100 мл 1 раз в сутки.

Rp.: Benzylpenicillini – natrii 500 000 ED

D. t. d. N. 20

S. Содержимое флакона растворить в 5 мл 0,25 % раствора новокаина; ввести внутримышечно по 5 мл 4 раза в сутки.

Растворитель для порошкообразных лекарственных форм для инъекций можно выписывать отдельно.

Rp.: Sol. Novocaini 0,25% – 5ml

D. t. d. N. 10 in ampull.

S. Для растворения бензилпенициллина натриевой соли.

Производством выпускаются полиэтиленовая ампула с запрессованной в нее иглой, закрытой герметически колпачком – это шприц-тюбик (Spritz – tubulis). Шприц – тюбик содержит стерильный раствор вещества и предназначен для одноразового парентерального использования (под кожу, внутримышечно). При применении шприц-тюбик снимают колпачком, извлекают мандрен из иглы и вводят лекарственное средство. Рецептурные прописи на него аналогичны ампульным растворам, но со специальным указанием о том, что нужно выдать в шприц-тюбике (D. t. d. ... in spriz-tubulis).

Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0,1 % – 1 ml

D. t. d. N. 5 in spritz-tubulis

S. По 1 мл под кожу.

### **Микстуры (Mixture, – arum) .**

**Микстура** – жидкая лекарственная форма, представляющая собой смесь различных лекарственных средств, растворенных или находящихся во взвешенном состоянии в жидкости.

Жидкими основами могут быть: дистиллированная вода, спирт, глицерин, растительные масла и т.п.

Микстуры могут быть прозрачными или мутными и даже с осадком, если в их состав входят настои, отвары, эмульсии, слизи, настойки, экстрактивные и нерастворимые вещества. Эту лекарственную форму назначают обычно внутрь, но иногда применяют наружно и парентерально.

Микстуры для приема внутрь дозируют чайными, десертными, столовыми ложками и выписывают на 10-12 приемов. Реже микстуры дозируют каплями. Хранят их в прохладном месте. Микстуру с осадком перед употреблением взбалтывают.

Микстуры являются недозированной лекарственной формой и их прописывают обычно в развернутой форме т.е. в рецепте указывают все входящие в состав микстуры компоненты и суммарную дозу каждого из них:

Пример рецепта.

Выписать микстуру содержащую кофеин-бензоат натрия (*Coffeinum-natrii benzoas*) в дозе 0,1 г и натрия бромид (*Natrii bromidum*) в дозе 0,5 г. Назначить по 1 столовой ложке 3 раза в день.

Расчет: поскольку микстуру выписывают на 12 приемов, то кофеина следует взять  $0,1 \times 12 = 1,2$  г, а натрия бромида  $0,5 \times 12 = 6,0$  г. Растворителем для микстуры является дистиллированная вода. Если микстуру назначать по 1 столовой ложке, то на 1 прием необходимо 15 мл воды, на 12 приемов общая масса растворителя составит  $15 \times 12 = 180$  мл.

Rp.: *Coffeini-natrii benzoatis* 1,2

*Natrii bromidi* 6,0

Aq. destill. ad 180 ml

M. D. S. по 1 столовой ложке 3 раза в день.

Микстуры могут выписываться в полусокращенной прописи, когда часть ингредиентов приводится в сокращенной форме (настои, отвары, растворы, эмульсии, слизи и т.п.), а остальные части так же как и в развернутой рецептурной прописи.

Пример полусокращенной прописи:

Rp.: Codeini phosphatis 0,18

Sol. Kalii bromidi 6,0-180 ml

M. D. S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

### **Настои и отвары (Infusa, – orum et decocta, orum).**

**Настой** – жидкая лекарственная форма, которая представляет собой водное извлечение из растительного лекарственного сырья. Готовят их из мягких частей растений: травы, цветов, листьев. Реже они могут быть приготовлены из плотных частей растений, в которых содержатся летучие соединения (эфирные масла) или когда вещества легко разрушаются при длительном нагревании.

**Отвар** – жидкая лекарственная форма, готовящаяся из более грубых частей растений: коры, корней, корневищ, иногда так же и из листьев.

Готовят настои и отвары путем настаивания растительного сырья на водяной бане при температуре + 100<sup>0</sup>С (настои – 15 минут, отвары – 30 минут). Они быстро портятся, поэтому их готовят в аптеках перед выдачей больному.

Настои и отвары назначают внутрь в виде микстур ложками (чайными, десертными, столовыми). Рецепт выписывается на 10-12 приемов.

Из растительного сырья с невысокой активностью настои и отвары готовят из расчета 1:10, т.е. из одной весовой части растительного сырья получают девять объемных частей настоя или отвара. Из травы горицвета, ландыша, корня истода, корневища и корня валерианы – в соотношении – 1:30, а если лекарственное сырье содержит ядовитые и сильнодействующие вещества – 1:400.

Выписывают настои и отвары всегда одним способом. Рецепт начинается с лекарственной формы, затем указывают часть растения, из которой готовят настой или отвар, далее следует название растения и указания из какого количества лекарственного сырья нужно приготовить требуемое количество настоя или отвара.

Пример рецепта:

Rp.: Infusi herbae Adonidis vernalis 6,0 – 180 ml  
D. S. По одной столовой ложке 3 раза в день.

При выписывании настоя или отвара для наружного применения исходят из необходимой концентрации, которая выражается соотношением массы лекарственного сырья в граммах к общему объему в миллилитрах.

Rp.: Dec. corticis Quercuis 20,0 – 200 ml  
D. S. Применять наружно.

### **Настойка (Tinctura,-ae).**

**Настойкой** – называется жидкая лекарственная форма, представляющая собой спиртовое, спиртоводное, спиртоэфирное извлечение из лекарственного растительного сырья. Настойки относятся к галеновым препаратам.



Настойки дозируются каплями, назначают внутрь и выписываются обычно в небольших количествах:

сильнодействующие в количестве 5-10 мл, остальные 20-30 мл.

Все настойки официальные, т.е. концентрация каждой настойки определена фармакопеей. Готовят их на фармацевтических фабриках и они в отличие от настоев и отваров являются более стойкой лекарственной формой.

При их выписывании указывают название лекарственной формы – *Tincturae*, далее название лекарственного растения, из которого она приготовлена и общая масса в мл. Затем – выдай, обозначь (*D.S.*) и способ применения.

Пример рецепта.

Rp.: *Tincturae Absintii* 20 ml

*D.S.* По 20 капель 3 раза в день после еды.

### **Экстракты (*Extracta*, – *arum*).**

**Экстракт** – это жидкая лекарственная форма представляющая собой концентрированное извлечение из лекарственного растительного сырья.

В зависимости от концентрации различают:

- жидкие экстракты (*extracta fluida*)
- густые экстракты (*extracta spissa*)
- сухие экстракты (*extracta sicca*)

Жидкие экстракты готовят из расчета 1:1, густые – с содержанием влаги не более 25% и сухие, содержащие влаги не более 5%.

При выписывании рецепта нужно обязательно указывать консистенцию экстракта. Сухие экстракты дозируются в

единицах массы (г) и выписываются в капсулах, порошках, суппозиториях и таблетках. Жидкие экстракты, так же как и настойки дозируют в каплях. Экстракты являются официальными галеновыми лекарственными препаратами. Выписывают их в рецептах на 30 приемов (3 раза в день на 10 дней). Рецепт на жидкие экстракты начинают с указания лекарственной формы, далее название растения из которого он приготовлен, консистенцию и объем (мл)..

Затем следует – выдать, обозначь (D.S.) и способ применения.

Пример рецептурной прописи:

Rp.: Extr. Frangulae fluidi 30 ml

D.S. По 20 капель 2 раза в день.

### **Эмульсия (Emulsum, – i).**

**Эмульсия** – это жидкая недозированная лекарственная форма, представляющая собой дисперсную систему, в которой вода – является дисперсионной средой, а жидкие масла, бальзамы и др. несмешивающиеся с водой жидкости – дисперсной фазой.

Различают **масляные** (Emulsa oleosa) и **семенные** эмульсии (Emulsa seminalia).

**Масляные** эмульсии готовят из жидких масел: касторового (oleum Ricini), миндального (oleum Amygdalarum), рыбьего жира трескового (oleum jecoris Aselli) и др. Для образования эмульсии из масла и воды необходимо эмульгировать масло (т.е. разделить его на мельчайшие капли). С этой целью масло смешивают со специальными веществами – эмульгаторами. В качестве эмульгаторов могут использоваться камеди - камедь абрикосовую (Gummi Armeniacaе), а также желатозу (Gelatosа). Для лучшего эмульгирования берут следующие соотношения: 2 части масла, 1 часть эмульгатора и 17 частей воды. Если отсутствует указания о

количестве масла, то из 10 частей масла готовят 100 частей эмульсии. Рецепт на масляные эмульсии выписывают в 2-х формах: сокращенном и развернутом.

Пример развернутой рецептурной прописи:

Rp.: Olei jecoris Aselli 6 ml

Gelatosae 3,0

Aq. dest. ad 60 ml

M. f. emulsum

D.S. По 1 чайной ложке 3 раза в день.

Пример сокращенной рецептурной прописи:

Rp.: Emulsi Olei jecoris Aselli 10% – 60 ml

D.S. По 1 ч.л. 3 раза в день.

Если соотношение ингредиентов эмульсии стандартны (2:1:17), то концентрацию ее можно не указывать (указывать только количество эмульсии).

В эмульсию могут быть включены различные лекарственные вещества. В таких случаях в полусокращенном варианте прописи дополнительное вещество принято писать после эмульсии, а в развернутой прописи его пишут после тех ингредиентов, которые образуют эмульсию.

Примеры рецептов.

Полусокращенная пропись:

Rp.: Emulsi Olei Amygdalarum 200 ml

Codeini phosphatis 0,2

M.D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

Развернутая пропись:

Rp.: Olei Amygdalarum 20 ml

Gummi Armenicae 10,0

Aquae destillatae ad 200 ml  
Codeini phosphatis 0,2  
M.f. emulsum  
D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

**Семенные** эмульсии получают путем растирания с водой семян сладкого миндаля, земляного ореха, тыквы и др. В таких семенах содержатся масла и слизистые вещества белковой природы, которые обладают эмульгирующими свойствами. В связи с этим, при приготовлении семенных эмульсий специальные эмульгаторы не добавляют. Концентрация семенных эмульсий (отношение количества семян к общему количеству эмульсии) 1:10. Используют семенные эмульсии редко.

### **Слизи (Mucilagines, – um).**

**Слизи** представляют собой дисперсные системы, в которых мельчайшие частицы слизистых веществ, являющихся гидрофильными коллоидами, образуют с водой стойкие комплексы. Слизи получают путем обработки водой слизистых веществ растительного происхождения. Пример: крахмальная слизь (Mucilago Amyli), слизь аравийской камеди (Mucilago Gummi Arabici), слизь семян льна (Mucilago seminum Lini), слизь корня алтея (Mucilago radice Althaeae).

Используют их чаще в качестве corrigens с раздражающими веществами в микстурах или клизмах.

К микстурам слизи прибавляют в количестве 10-30%, к клизмам – до 50% от общего объема. Все слизи официальные. При их выписывании указывается только название и общее количество в миллилитрах.

Пример рецептов:

Rp.: Chlorali hydratis 3,0  
Mucilaginis Amyli 20,0  
Aq. destill ad 90 ml  
M.D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

### **Сиропы (Sirupi, orum)**

**Сиропы** – густоватые, прозрачные, сладкие жидкости для внутреннего употребления. Простой сироп готовят, растворяя при кипячении рафинированный сахар в воде. Концентрация сахара должна составлять 64%, это объясняется тем, что в менее концентрированных растворах развивается микрофлора, а в более концентрированных сиропах сахар выпадает в осадок.

Сироп лекарственный – это жидкая лекарственная форма, предназначенная для внутреннего применения, представляющая собой раствор лекарственного вещества в концентрированном растворе сахара.

Сиропы различают вкусовые и лекарственные. Вкусовые: сахарный сироп (*sirupus simplex*), вишневый сироп (*sirupus Cerasi*), малиновый сироп (*sirupus Rubi idaei*), мандариновый сироп (*sirupus Citri unshiu*).

Широко применяются лекарственные сиропы: алтейный сироп (*sirupus Althacae*), сироп ревеня (*sirupus Rhei*), сироп шиповника (*sirupus fructuum Rosae*). Сиропы исправляют вкус лекарственных веществ и являются *corrigenes* в составе микстур. Все сиропы официальные. При выписывания указывают только названия и массу. Сиропы прибавляют к микстурам в количестве 5-20% от общего объема.

## ГЛАВА III.

### Мягкие лекарственные формы (*Formae medicamentorum molles*)

#### Мази (*unguenta, – um*)

**Мазь** – это мягкая лекарственная форма, имеющая вязкую консистенцию, предназначенная для наружного применения. Мазь состоит из основы (*constituens*) и лекарственного вещества, равномерного в ней распределенного. В качестве мазевых основ используют: вазелин (*Vaselinum*), ланолин (*Lanolinum*) (ланолин может быть водный – *Hydricum* и безводный – *anhydricum*), свиной жир (*Adeps suillus depuratus*). Мазь – сравнительно нестойкая лекарственная форма. Хранят мази в хорошо закупоренных банках в прохладном, темном месте. Их отпускают из аптек в тубах или банках из стекла, пластмассы с крышкой или корковой пробкой, срок хранения в аптеке мази, приготовленной по рецептуре, 10 суток.

Практическое назначение мазей позволит подразделить их на мази поверхностного и глубокого действия.

Первые предназначены для воздействия на эпидермис кожи и слизистые оболочки. К этой группе относятся мази, наносимые на пораженные участки кожи или слизистой оболочки, а также косметические мази (кремы), служащие для очищения и смягчения кожи, защитные и покровные мази, применяемые для создания покрова, изолирующего поврежденные или здоровые участки кожи от вредных воздействий.

Мази глубокого действия оказывают резорбтивное действие и влияют на более глубокие слои кожи. Мазь проникает через кожу преимущественно по протокам сальных желез.

Мази относятся к недозированным лекарственным формам. В рецептах выписываются общим количеством 20-100 г, а

глазные мази – 5-10 г. Различают простые и сложные мази. Простые мази состоят из двух ингредиентов: действующего и формообразующего веществ; мази, в состав которых входят более двух ингредиентов, называются сложными. Оформить рецепт для мази можно двумя способами сокращенным и развернутым. Простые мази, где в качестве основы используются вазелин, можно выписывать сокращенным способом. После слова Rp.: следует название лекарственной формы (*unguenti*), наименование лекарственного вещества, его концентрация и общая масса мази.

Затем – выдай, обозначь(D.S.) и способ применения.

Пример рецепта

Rp.: Ung. Xeroformii 10% – 30,0

D.S. Для смазывания пораженных участков кожи на ночь.

При развернутом способе выписывания в рецепте указывают название всех ингредиентов в граммах, после чего следует указания фармацевту:

«*Misce fiat unguentum*» (M. f. ung) и сигнатура – способ применения.

Пример рецепта.

Rp.: Xeroformii 3,0

Vaselini ad 30,0

M. f. Unguentum

D. S. Нанести на пораженные участки кожи.

**Официальные мази** – это мази, состав которых записан в Фармакопее, выписывают их только сокращенным способом. К официальным мазям относятся: цинковые мази (*unguentum Zinci*), желтая ртутная мазь (*unguentum Hydrargyri oxydi flavum*), глицериновая мазь (*unguentum Glycerini*), нафталановая (*unguentum Naphthalani*).

Пример рецепта.

Rp.: Ung. Zinci 50,0

D. S. Для смазывания пораженных участков кожи.

Rp.: Zinci oxydi 5,0

Ung Glycerini ad 50,0

M. f. Ung.

D. S. Для смазывания пораженных участков кожи.

**Глазные мази** чаще выписывают сокращенным способом.

Для приготовления глазных мазей используют различные основы (водо-растворимые, эмульсионные и др.). Часто используют смесь вазелина с ланолином (в соотношении 9:1, но могут быть и другие соотношения). Вазелин обеспечивает местное действие мази, ланолин способствует всасыванию лекарственных средств. Если использовать только вазелин, то такая мазь будет действовать только поверхностно, не отдавая лекарственные вещества во внутренние среды глаза. Если использовать чистый ланолин, то он, поглощая влагу, может привести к подсушиванию слизистой оболочки глаза.

Глазные мази могут быть официальными и магистральными.

Примеры прописей:

Rp.: Ung. Hydrocortisoni 2,5

D. S. Глазная мазь. Закладывать на веко 2-3 раза в день.

Rp.: Acthylmonphini hydrochloridi 0,1

Lanolini 0,9

Vaselini ad 10,0

M. f. Unguentum

D. S. Глазная мазь. Закладывать за веко 2 раза в день.



## Пасты (Pastae, – arum).

**Пастой** – называется разновидность мази тестообразной консистенции с содержанием порошкообразных веществ не менее 25%. Количество порошка в пастах не должно превышать 60-65%.

Пасты длительнее мазей удерживаются на месте приложения.

Пасты, как и мази, состоят из лекарственных средств, мазевых основ и индифферентных порошков (загустителей). Мазевыми основами для паст служат те же основы что и для мазей: Vaselineum, Lanolinum, Adeps suillus depuratus, unguentum Glycerini, unguentum Naphthalan, unguentum cetacei. Если порошкообразных лекарственных веществ в пасте меньше 25%, то необходимо добавлять индифферентные наполнители. В их качестве могут быть использованы: крахмал пшеничный (Amylum Triticum), крахмал кукурузный (Amylum Maydis), крахмал картофельный (Amylum Solani), крахмал рисовый (Amylum Oryzae), тальк (магниева соль кремниевой кислоты) (Talcum), белая глина (каолин) (Bulus alba), споры плауна (Lycopodium), оксид цинка (Zinci oxydum).

Пример рецепта:

Rp.: Iodoformii

Amyli

Zinci oxydi āā 2,5

Vasellini ad 30,0

M. f. pasta

D.S. Наносить на пораженные участки кожи.

При выписывании пасты сокращенным способом после Rp.: пишут название лекарственной формы (Pastae), далее название лекарственного вещества, его процентное содержание и общую

массу пасты. Затем – выдай, обозначь (D.S.) и способ применения.

Rp.: Pastae Anaesthesini 5% - 50,0

D.S. Прикладывать к пораженным участкам кожи.

*Стоматологическую пасту* применяют для введения в полость зуба, и она может быть более густой консистенции (порошкообразных веществ не менее 75%), чтобы ее можно было плотно набивать в узкие зубные каналы. В качестве основы в стоматологических пастах используют глицерин (Glycerinum). Его прибавляют по каплям, а в рецепте указывают «quantum satis» (q.s.).

Примеры рецептов.

Rp.: Tricresoli 4,0

Formalini 1,0

Boli albae 8,0

Glycerini ?s.

M.f. Pasta.

D.S. Для внесения в полость зуба.

Rp.: Iodoformii

Zinci oxydi āā 2,0

Glycerini q.s.

M. f. pasta

D.S. Для заполнения зубного канала.

### **Линименты (Linimenta, – orum).**

**Линиментом** – называется легкая лекарственная форма для наружного применения, представляющая с собой густую жидкость или студнеобразную массу плавящуюся при t тела.

Основой для линиментов служат жидкие масла: вазелиновое масло (ollum Vaselini), льняное масло (oleum Lini), подсолнечное масло (oleum Helianthi). Линименты выписывают развернутым или сокращенным способом (общей массой от 10 до 100 мл). При выписывании развернутым способом после Rp.: указывают название ингредиентов и их массы. После этого пишут смешай, чтобы получить линимент (Misce fiat linimentum) (M. f. lin), далее – выдай, обозначь (D.S.) и способ применения.

Пример рецепта.

Rp.: Methylii salicylatis 10,0

Chloroformii

Olei Helianthi āā 15ml

M. f. Linimentum

D.S. Растирать пораженный сустав досуха 2 раза в день; затем теплое обертывание.

Rp.: Picis liquidae Betulae

Xeroformii āā 3,0

Olei Ricini ad 100ml

M.f. linimentum

D.S. Для смазывания пораженных участков кожи.

При сокращенном способе выписывания линимента после Rp.: указывают название лекарственной формы, название лекарственного вещества, концентрацию в % и общую массу. Далее – выдай, обозначь (D.S.) и способ применения.

Пример рецепта.

Rp.: Linim. Naphthalani liquidii 10% - 50ml

D.S. Для внесения на ожоговую поверхность.

Rp.: Linim. Synthomycini 10% - 30ml

D.S. Для внесения в конъюнктивный мешок 2 раза в день.

### Суппозитории (Suppositoria – um, – ii).

**Суппозитории** – дозированная лекарственная форма, твердая при комнатной t и расплавляющаяся при t тела. Различают **ректальные** суппозитории (свечи) – suppositoria rectalia, предназначенные для введения в прямую кишку, **вагинальные** – suppositoria vaginalia – для введения во влагалище и палочки (bacilli) служащие для введения в свищевые ходы, мочеиспускательный канал и др.

Суппозитории состоят из лекарственных средств и основы, которые должны быть индифферентными, не обладать раздражающими действиями, всасываться слизистой оболочкой и быть стойкой при хранении. В качестве основы используется масло какао (ollum cacao), растительные и животные жиры, сплавы жиров с воском и сперматетом, обессмалленным озокеритом, твердым парафином, желатино-глицериновые или и др. Если врач не указывает в рецептах основы, то фармацевт для приготовления суппозиторий использует масло какао.

Ректальные суппозитории имеют вес от 1,1 до 4,0, вагинальные – от 1,5 до 6,0 (отклонения в весе могут составить  $\pm 5\%$ ). Если врач не указывает их веса, то ректальные суппозитории изготавливаются весом 3,0 (свечи) и не менее 4,0 (шарики).

Для выписывания суппозиторий нужно знать дозу лекарственных средств, вес и количество свечей (шариков, палочек). Прописи их магистральные, развернутые и дозированные. Существует и официальные формы.

Выписывают суппозитории двумя способами: в одном случае указывают разовые дозы всех ингредиентов, входящих в

их состав, в другом – дозы на все количество выписываемых суппозиторияв, т.е. разовую дозу умножают на количество выписываемых суппозиторияв.

Rp.: Trichomonacidi 0,05

Olei cacao 4,0

M.f. suppositorium vaginale

D.t.d. N. 10

S. Вводить во влагалище 2 раза в день, утром и вечером.

Rp.: Euphyllini 0,2

Olei Cacao 3,0

M.f. suppositorium rectale

D.t.d. N. 10

S. Вводить в прямую кишку 2 раза в день, утром и вечером.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 26 февраля 2013 г. N 94н**

Зарегистрировано в Минюсте России 27 апреля 2007 г. N 9364

---

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 12 февраля 2007 г. N 110**

**О ПОРЯДКЕ  
НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
ПРЕПАРАТОВ,  
ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ  
ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 27.08.2007 N  
560,  
от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н,  
Приказов Минздрава России от 01.08.2012 N 54н,  
от 26.02.2013 N 94н)

В соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 48, ст. 4945; 2007, N 43, ст. 5084; 2008, N 9, ст. 817; N 29, ст. 3410; N 52, ст. 6224; 2009, N 18, ст. 2152; N 30, ст. 3739; N 52, ст. 6417; 2010, N 50, ст. 6603) и в

целях обеспечения граждан, в том числе имеющих право на получение государственной социальной помощи, по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, приказываю: (преамбула в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1. Утвердить:

1.1. Форму "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество" согласно приложению N 1; (приложение N 1 утратило силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава России от 01.08.2012 N 54н)

1.2. Инструкцию по заполнению формы "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество" согласно приложению N 2; (приложение N 2 утратило силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава России от 01.08.2012 N 54н)

1.3. Форму N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк" согласно приложению N 3;

1.4. Инструкцию по заполнению формы N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк" согласно приложению N 4;

1.5. Форму N 107-1/у "Рецептурный бланк" согласно приложению N 5;

1.6. Инструкцию по заполнению формы N 107-1/у "Рецептурный бланк" согласно приложению N 6;

1.7. Форму N 148-1/у-04 (л) "Рецепт" согласно приложению N 7;

1.8. Форму N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" согласно приложению N 8;

1.9. Инструкцию по заполнению формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" и формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" согласно приложению N 9;

1.10. Форму N 305-1/у "Журнал учета в медицинских организациях формы N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк", формы N 148-1/у-04 (л) "Рецепт", формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт", формы "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество" согласно приложению N 10;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1.11. Форму N 306-1/у "Журнал учета в медицинских организациях формы N 107-1/у "Рецептурный бланк" согласно приложению N 11;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1.12. Инструкцию о порядке назначения лекарственных препаратов согласно приложению N 12;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1.13. Инструкцию о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных согласно приложению N 13;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1.14. Инструкцию о порядке назначения и выписывания изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов согласно приложению N 14;

1.15. Инструкцию о порядке хранения рецептурных бланков согласно приложению N 15.

2. Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития обеспечить контроль за соблюдением порядка назначения, выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3. Признать утратившими силу:

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 г. N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 1999 г. N 1944);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2001 г. N 3 "О внесении изменений и дополнений в Приказ Минздрава России от 23.08.99 N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 января 2001 г. N 2543);



Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2003 г. N 206 "О внесении изменений и дополнений в Приказ Минздрава России от 23.08.99 N 328" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2003 г. N 4641);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 декабря 2003 г. N 608 "О внесении изменений в Приказ Минздрава России от 23.08.99 N 328" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 января 2004 г. N 5441);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. N 257 "О внесении дополнений в Приказ Минздрава России от 23 августа 1999 года N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 ноября 2004 г. N 6148);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2005 г. N 216 "О внесении изменения в Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 года N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 апреля 2005 г. N 6490);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 апреля 2005 г. N 313 "О внесении изменений в Инструкцию о порядке назначения лекарственных средств и выписывания рецептов на них, утвержденную Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 г. N 328" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 мая 2005 г. N 6607);

пункт 2 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2005 г. N 785 "О порядке отпуска лекарственных средств" (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 16 января 2006 г. N 7353);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 июня 2006 г. N 476 "О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 г. N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 июля 2006 г. N 8044);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 февраля 2006 г. N 97 "О порядке выписывания рецептов на лекарственные средства отдельным категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в рамках реализации дополнительного лекарственного обеспечения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 марта 2006 г. N 7561).

Врио Министра  
В.И.СТАРОДУБОВ

Приложение N 1  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

---

Приказом Минздрава России от 01.08.2012 N 54н утверждена  
Форма N 107/у-НП "Специальный рецептурный бланк на  
наркотическое средство или психотропное вещество".

---

**ФОРМА  
СПЕЦИАЛЬНОГО РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА НА  
НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО  
И ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО**

**Утратила силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава  
России от 01.08.2012 N 54н.**

Приложение N 2  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

---

Приказом Минздрава России от 01.08.2012 N 54н утверждены  
Правила оформления формы N 107/у-НП "Специальный  
рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное  
вещество".

---

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ "СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ  
БЛАНК  
НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО И ПСИХОТРОПНОЕ  
ВЕЩЕСТВО"**

**Утратила силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава  
России от 01.08.2012 N 54н.**

Приложение N 3  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

### **РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК**

**Утратил силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава  
России от 26.02.2013 N 94н.**

Приложение N 4  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

### **ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 148-1/У-88 "РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК"**

**Утратила силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава  
России от 26.02.2013 N 94н.**

Приложение N 5  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

### **РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК**

**Утратил силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава  
России от 26.02.2013 N 94н.**

Приложение N 6  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 107-1/У "РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК"**

**Утратила силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава  
России от 26.02.2013 N 94н.**

---

Приложение 7 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

Приложение N 7  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Министерство здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНА

Министерства

и социального

Российской Федерации

Приказом

здравоохранения

развития

Штамп  
 2007 г. N 110

от 12 февраля

Код медицинской организации

ОКУД 3108805

Код формы по

Форма N 148-1/у-

04 (л)

Код категории лекарственного препарата граждан (заполняется в аптеке)	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования:	% оплаты: (подчеркнуть)
		(подчеркнуть)	1. Бесплатно
		1. Федераль- ный	2. 50%
		2. Субъект РФ	
		3. Муници- пальный	

S	S	S	L	L	L	.	L												

РЕЦЕПТ Серия _____ N _____ Дата выписки:													
			200	_	г.								

Ф.И.О. пациента _____ Дата рождения													

СНИЛС																				
N																				
страхо																				
вого																				
медици																				
нского																				
полиса																				
ОМС:																				

Адрес или N медицинской карты амбулаторного пациента  
 \_\_\_\_\_  
 (история развития ребенка)

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
 -----  
 Руб. | Коп. | Rp:  
 .... | .... | ...D.t.d.....  
 ..... | ..... | ..... |  
 .... | .... | ...Signa:.....  
 ..... | ..... | ..... |

-----  
 -----  

--	--	--	--	--	--

 (код врача, фельдшера)  
 (фельдшера) М.П. Подпись и личная печать врача

Рецепт действителен в течение 1 месяца, 3 месяцев  
 (ненужное зачеркнуть)

----- (Заполняется специалистом аптечной  
 организации) -----

Отпущено по рецепту:	Торговое наименование и дозировка:
Дата отпуска: " __ " _____ 200_ г.	Количество:
Приготовил:	Проверил: Отпустил:

----- (линия отрыва) -----  
 -----

-----  
 -----



Корешок рецептурного бланка	Способ применения:
Наименование _____ дней	Продолжительность
лекарственного препарата:	
день: ____ раз	Количество приемов в
Дозировка: _____	На 1 прием:
_____ ед.	

Приложение 8 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

Приложение N 8  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Министерство здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации

МЕСТО ДЛЯ  
ШТРИХ-КОДА

┌ - - - - - ┐

| |

УТВЕРЖДЕНА

└ - - - - - ┘

Приказом

Министерства



\_\_\_\_\_

РЕЦЕПТ Серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. пациента

---

Дата \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_  
рождения \_\_\_\_\_

N страхового

медицинского \_\_\_\_\_  
полиса \_\_\_\_\_

N медицинской карты амбулаторного больного  
(история развития  
ребенка)

---

---

---

Ф.И.О. врача (фельдшера)

---

Код врача (фельдшера)	_____	
Выписано: специалистом	_____	(заполняется аптечного
учреждения)		
Rp: рецепту:		Отпущено по
_____		Дата отпуска
_____		Код
лекарственного		препарата
D.t.d.		Торговое
Дозировка _____		
наименование _____		
Количество единиц _____		
_____		
Signa _____		
_____		
Подпись врача (фельдшера) _____		Количество
и личная печать врача _____		На общую сумму
(фельдшера) _____		
_____		
	М.П.	

Рецепт действителен в течение 1 месяца, 3 месяцев  
(ненужное \_\_\_\_\_  
зачеркнуть)

----- (линия отрыва) -----  
-----

---

Корешок РЕЦЕПТА      Серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Способ применения:

Продолжительность \_\_\_\_\_ дней      Наименование  
лекарственного

Количество приемов в день: \_\_\_\_\_ раз      препарата:

На 1 прием: \_\_\_\_\_ ед.      Дозировка:

---

---

Приложение 9 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

Приложение N 9  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 148-1/У-04 (Л) "РЕЦЕПТ"  
И ФОРМЫ N 148-1/У-06 (Л) "РЕЦЕПТ"**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 25.09.2009 N 794н,  
от 20.01.2011 N 13н)

1. В верхнем левом углу формы N 148-1/у-04 (л) "Рецепт" и формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" (далее - рецептурный бланк) проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса, телефона, а также указывается код медицинской организации.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

В верхней части формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" обозначено место для нанесения штрих-кода.

2. Оформление рецептурного бланка включает в себя цифровое кодирование и заполнение бланка.

3. Цифровое кодирование рецептурного бланка осуществляется по следующей схеме:

при изготовлении рецептурных бланков печатается код медицинской организации в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (ОГРН);

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

врач (фельдшер) на амбулаторном приеме вносит код категории граждан (SSS), имеющих право на ежемесячную денежную выплату и обеспечение лекарственными препаратами в соответствии со статьями 6.1 и 6.7 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2005, N 1, ст. 25; 2006, N 48, ст. 4945), и код нозологической формы (LLLLL) по МКБ-10 путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, точка проставляется в отдельной ячейке.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Источник финансирования (федеральный бюджет [1], бюджет субъекта Российской Федерации [2], муниципальный бюджет [3]) и процент оплаты (бесплатно [1], 50% [2]) указываются подчеркиванием.

При отпуске лекарственных препаратов, выписанных на форме N 148-1/у-04 (л) "Рецепт", в аптечной организации проставляется код лекарственного препарата.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

4. Заполнение рецептурного бланка.

Рецептурный бланк выписывается в 3-х экземплярах, имеющих единую серию и номер. Серия рецептурного бланка включает код субъекта Российской Федерации, соответствующий двум первым цифрам Общероссийского классификатора объектов административно-территориального деления (ОКАТО). Номера присваиваются по порядку.

При оформлении рецептурного бланка указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), номер страхового медицинского полиса ОМС, адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребенка).

В графе "Ф.И.О. врача (фельдшера)" указываются фамилия и инициалы врача (фельдшера).

В графе "Rp:" указываются:

- на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или химическое, либо торговое), зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка и количество;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

- на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие фармацевтические субстанции выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Рецепт подписывается врачом (фельдшером) и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью медицинской организации "Для рецептов".

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Код в графе "Код врача (фельдшера)" указывается в соответствии с установленным органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации перечнем кодов врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку лекарственных препаратов в целях предоставления государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

При выписке лекарственного препарата по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

5. При отпуске лекарственного препарата в аптечной организации на рецептурном бланке указываются сведения о фактически отпущенных лекарственных препаратах (международное непатентованное или химическое, либо торговое наименование, дозировка, количество) и проставляется дата отпуска.

(п. 5 в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

6. На рецептурном бланке внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.

Корешок от рецепта выдается больному (лицу, его представляющему) в аптечной организации, на корешке делается отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения, и он остается у больного (лица, его представляющего).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

7. Рецептурный бланк заполняется при выписывании лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, включенных в перечни лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемых в установленном порядке, а также иных лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно или со скидкой.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

8. Требования, предъявляемые к выписыванию изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов в рамках оказания государственной социальной помощи, аналогичны требованиям, предъявляемым к выписыванию лекарственных препаратов (за исключением отметки врачебной комиссии).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)



9. Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации может разрешить изготовление рецептурных бланков в медицинских организациях с использованием компьютерных технологий.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

10. Допускается оформление всех реквизитов рецептурных бланков формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" с использованием компьютерных технологий.

11. На оборотной стороне рецептурного бланка формы N 148-1/у-06(л) печатается таблица следующего содержания:

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 25.09.2009 N 794н)

Приготовил	Проверил	Отпустил

12. На рецептурных бланках форм N 148-1/у-04(л) и N 148-1/у-06(л) выписывается одно наименование лекарственного препарата, изделия медицинского назначения или специализированного продукта лечебного питания.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Исправления при выписывании рецептов не допускаются.

(п. 12 введен Приказом Минздравсоцразвития России от 25.09.2009 N 794н)

13. Срок действия рецепта (1 месяц, 3 месяца) указывается путем зачеркивания.

(п. 13 введен Приказом Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Приложение 10 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

Согласовано  
Руководитель (заместитель  
руководителя) ФСКН России  
О.Н.ХАРИЧКИН  
12.02.2007

Приложение N 11  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

**Журнал  
учета в медицинских организациях  
формы N 107-1/у "Рецептурный бланк"**

**Утратил силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава  
России от 26.02.2013 N 94н.**

Приложение N 12  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

**ИНСТРУКЦИЯ  
О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
ПРЕПАРАТОВ**

**Утратил силу с 1 июля 2013 года. - Приказ Минздрава  
России от 26.02.2013 N 94н.**

**ИНСТРУКЦИЯ  
О ПОРЯДКЕ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
ПРЕПАРАТОВ  
И ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТОВ И ТРЕБОВАНИЙ-  
НАКЛАДНЫХ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 27.08.2007  
N 560,  
от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н,  
Приказа Минздрава России от 26.02.2013 N 94н)

**I. Общие требования выписывания лекарственных  
препаратов**

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N  
13н)

---

Пункты 1.1 - 1.2 не применяются с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.1. При наличии соответствующих показаний гражданам, обратившимся за медицинской помощью в амбулаторно-поликлиническое учреждение, а также в случаях необходимости продолжения лечения после выписки больного из стационара назначаются лекарственные препараты и выписываются рецепты на них.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1.2. Запрещается выписывать рецепты:  
на лекарственные препараты, не разрешенные в установленном порядке к медицинскому применению;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

при отсутствии медицинских показаний;

на лекарственные препараты, используемые только в медицинских организациях (эфир наркозный, хлорэтил, фентанил (кроме трансдермальной лекарственной формы), сомбревин, калипсол, фторотан, кетамин и др.);

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 (далее - наркотические средства и психотропные вещества Списка II) - для лечения наркомании;

на наркотические средства и психотропные вещества списков II и III - частнопрактикующим врачам.

---

Пункты 1.3 - 1.4 не применяются с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.3. Зубные врачи, фельдшеры, акушерки выписывают больным рецепты на лекарственные препараты за своей подписью и с указанием своего медицинского звания только в случаях, указанных в п. п. 3.3, 3.6, 3.7.2 Инструкции о порядке назначения лекарственных препаратов (приложение N 12).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1.4. Рецепты больным должны выписываться с указанием возраста пациента, порядка оплаты лекарственных препаратов и с учетом действия входящих в их состав ингредиентов на рецептурных бланках, формы которых утверждены Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации (приложения N 1, 3, 5, 7 и 8).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункт 1.5 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.5. Рецептурные бланки формы N 148-1/у-88 (приложение N 3) предназначены для выписывания и отпуска:

- психотропных веществ, внесенных в Список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 (далее - психотропные вещества Списка III), зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных препаратов;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

- иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

- анаболических стероидов.

Для выписывания и отпуска лекарственных препаратов для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, предназначены рецептурные бланки формы N 148-1/у-04 (л) и рецептурные бланки формы N 148-1/у-06 (л) (приложения N 7 и 8).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Все остальные лекарственные препараты выписываются на рецептурных бланках формы N 107-1/у (приложение N 5).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункты 1.6 - 1.7 не применяются с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.6. Наркотические средства и психотропные вещества Списка II, зарегистрированные в качестве лекарственных средств в установленном законодательством Российской Федерации порядке, должны выписываться на специальных рецептурных бланках на наркотическое средство и психотропное вещество (приложение N 1).

1.7. При выписывании рецепта на лекарственную пропись индивидуального изготовления, содержащую наркотическое средство или психотропное вещество Списка II, и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что это комбинированное лекарственное средство не является наркотическим средством или психотропным веществом Списка II, следует использовать рецептурный бланк формы N 148-1/у-88.

Эти рецепты должны оставаться в аптечной организации для предметно-количественного учета.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункты 1.8 - 1.10 не применяются с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.8. При выписывании рецепта на лекарственную пропись индивидуального изготовления названия наркотических средств и психотропных веществ списков II и III, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, пишутся в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.

1.9. Выписывая наркотическое средство или психотропное вещество списков II и III, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету,

доза которых превышает высший однократный прием, врач должен написать дозу этого средства или вещества прописью и поставить восклицательный знак.

1.10. Не разрешается выписывать определенные лекарственные препараты в одном рецепте более того количества, которое указано в приложении N 1 к настоящей Инструкции.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункты 1.11 - 1.12 не применяются с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.11. Нормы выписывания и отпуска наркотических средств Списка II, производных барбитуровой кислоты, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, для инкурабельных онкологических и гематологических больных могут быть увеличены в 2 раза по сравнению с количеством, указанным в приложении N 1 к настоящей Инструкции.

1.12. Состав лекарственного препарата (в случае комбинированного препарата), обозначение лекарственной формы и обращение врача к фармацевтическому работнику об изготовлении и выдаче лекарственного препарата выписываются на латинском языке.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Не допускается сокращение обозначений близких по наименованиям ингредиентов, не позволяющих установить, какой именно лекарственный препарат выписан.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Использование латинских сокращений этих обозначений разрешается только в соответствии с сокращениями, принятыми в медицинской и фармацевтической практике, предусмотренными приложением N 2 к настоящей Инструкции.

---

Пункты 1.13 - 1.15 не применяются с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.13. Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием дозы, частоты, времени приема и его длительности, а для лекарственных препаратов, взаимодействующих с пищей, - времени их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1.14. При необходимости экстренного отпуска лекарственного препарата больному в верхней части рецептурного бланка проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1.15. При выписывании рецепта количество жидких фармацевтических субстанций указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а остальных фармацевтических субстанций - в граммах.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункт 1.16 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.16. Специальные рецепты на наркотическое средство и психотропное вещество действительны в течение 5 дней со дня выписки; рецепты, выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-88, - в течение 10 дней.

Рецепты на лекарственные препараты (за исключением подлежащих предметно-количественному учету), выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04 (л) и формы N



148-1/у-06 (л), для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, действительны в течение 1 месяца со дня выписки, а в случае выписки таких рецептов указанным категориям граждан, достигшим пенсионного возраста, срок действия рецепта составляет 3 месяца со дня выписки. Для лечения затяжных и хронических заболеваний гражданам пенсионного возраста могут выписываться рецепты на лекарственные препараты на курс лечения до 3-х месяцев.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Рецепты на все остальные лекарственные препараты действительны в течение 2-х месяцев со дня выписки.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Рецепты на производные барбитуровой кислоты, эфедрин, псевдоэфедрин в чистом виде и в смеси с другими лекарственными средствами, анаболические стероиды, клозапин, тианептин для лечения больных с затяжными и хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 1 месяца. В этих случаях на рецептах должна быть надпись "По специальному назначению", скрепленная подписью врача и печатью медицинской организации "Для рецептов".

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункт 1.17 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.17. При выписывании хроническим больным рецептов на готовые лекарственные препараты и лекарственные препараты индивидуального изготовления врачам разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года, за исключением:

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

- лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету;

- лекарственных препаратов, обладающих анаболической активностью;

- лекарственных препаратов, отпускаемых из аптечных организаций по рецептам для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

- спиртосодержащих лекарственных препаратов индивидуального изготовления.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

При выписывании таких рецептов врач должен сделать пометку "Хроническому больному", указать срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации (еженедельно, ежемесячно и т.п.), заверить это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов".

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункт 1.18 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

1.18. Рецепт, не отвечающий хотя бы одному из перечисленных требований или содержащий несовместимые лекарственные средства, считается недействительным.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

В случае возможности уточнения у врача или другого медицинского работника, выписавшего рецепт, наименования лекарственного препарата, его дозировки, совместимости и

т.п., работник аптечной организации может отпустить лекарственный препарат пациенту.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

II. Порядок выписывания рецептов  
на лекарственные препараты для амбулаторного лечения  
граждан в рамках оказания государственной социальной  
помощи и граждан, имеющих право на получение  
лекарственных средств бесплатно и со скидкой  
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N  
13н)

---

Пункт 2.1 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

2.1. Самостоятельно лечащим врачом или врачом-специалистом лечебно-профилактического учреждения выписываются рецепты на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой, в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением случаев назначения, определенных пунктом 2.4.1 настоящей Инструкции.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункт 2.2 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

2.2. Право самостоятельно выписывать рецепты для получения в аптечной организации лекарственных средств

гражданам в порядке, установленном п. 2.1 настоящей Инструкции, имеют также:

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

2.2.1. в пределах своей компетенции врачи, работающие в медицинской организации по совместительству;

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

2.2.2. врачи стационарных учреждений социальной защиты и исправительных учреждений независимо от ведомственной принадлежности;

2.2.3. врачи ведомственных поликлиник федерального (субъекта Российской Федерации) подчинения:

- гражданам, имеющим статус по профессиональному признаку, расходы на бесплатное лекарственное обеспечение которых в соответствии с законодательством Российской Федерации покрываются за счет средств федерального бюджета;

- иным категориям граждан, расходы на бесплатное лекарственное обеспечение которых в соответствии с законодательством Российской Федерации покрываются за счет средств бюджетов различных уровней и обязательного медицинского страхования по согласованию и в порядке, определяемом органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации, если в бюджетах соответствующих федеральных органов исполнительной власти не выделены финансовые средства на эти цели;

2.2.4. частнопрактикующие врачи, работающие по договору с территориальным органом управления здравоохранением и/или территориальным фондом обязательного медицинского страхования и оказывающие медицинскую помощь гражданам в рамках программы оказания государственной социальной помощи и гражданам, имеющим право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункт 2.3 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

2.3. В особых случаях (проживание в сельской местности, где находится только медицинская организация или ее обособленное подразделение, не имеющее врача) рецепты на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, могут быть выписаны самостоятельно ведущим прием фельдшером или акушеркой такой медицинской организации в соответствии с п. 2.1 настоящей Инструкции.

Перечень медицинских организаций и порядок лекарственного обеспечения указанных граждан определяются органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.  
(п. 2.3 в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункт 2.4 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

2.4. Выписывание рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, осуществляется:

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

2.4.1. врачами-специалистами:

- на наркотические средства и противоопухолевые препараты (онкологическим/гематологическим больным) - онкологом и/или гематологом, нефрологом, ревматологом и др.;

- на иммуномодуляторы - гематологом и/или онкологом (после проведения лучевой и/или химиотерапии, пересадки костного мозга), иммунологом (больным СПИДом или другими тяжелыми нарушениями иммунитета), трансплантологом (после пересадки органов и тканей), ревматологом и иными специалистами;

- на противотуберкулезные препараты - фтизиатром;

- на противодиабетические (больным сахарным диабетом) и прочие лекарственные препараты, влияющие на эндокринную систему, - эндокринологом, в порядке, определенном в пункте 2.4 Инструкции о порядке назначения лекарственных препаратов (приложение N 12).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

При отсутствии указанных специалистов выписывание льготных рецептов в этих случаях производится лечащим врачом по решению врачебной комиссии поликлиники;

2.4.2. лечащим врачом или врачом-специалистом только по решению врачебной комиссии медицинской организации:

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

- на психотропные вещества списков II и III, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические стероиды;

- на наркотические средства Списка II больным, не страдающим онкологическим (гематологическим) заболеванием;

---

В связи с допущенной опечаткой письмом Минздравсоцразвития России от 24.05.2007 N 4185-ВС, которое не проходило регистрацию в Минюсте России, уточнено, что "врач может самостоятельно выписывать одному больному не более 5 наименований лекарственных средств одновременно (в течение суток) и не более 10 наименований в течение 1 месяца. При выписывании большего количества лекарственных средств врач обязан согласовать назначение с врачебной комиссией лечебно-профилактического учреждения".

---

- на лекарственные препараты, назначаемые лечащим врачом и врачами-специалистами, одному больному в количестве пяти наименований и более одновременно (в течение одних суток) или свыше десяти наименований в течение одного месяца;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н)

- на лекарственные препараты в случаях нетипичного течения болезни, при наличии осложнений основного заболевания и/или сочетанных заболеваний, при назначении опасных комбинаций лекарственных средств, а также при индивидуальной непереносимости.

2.5. Утратил силу. - Приказ Минздравсоцразвития России от 27.08.2007 N 560.

---

Пункт 2.6 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

2.6. Не допускается выписывание рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, врачами санаторно-курортных учреждений, врачами стационарных учреждений, в т.ч. дневных (за исключением стационарных учреждений социальной защиты), а также врачами медицинских организаций в период нахождения больных на стационарном лечении в соответствии с действующим порядком.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Частнопрактикующим врачам запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, за

исключением случаев, указанных в пункте 2.2.4 настоящей Инструкции.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункт 2.7 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

2.7. Назначение лекарственных препаратов для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, отражается в медицинской карте амбулаторного больного в порядке, предусмотренном пунктом 1.6 Инструкции о порядке назначения лекарственных препаратов (приложение N 12), пунктами 1.2 - 1.10 настоящей Инструкции, с указанием номера рецепта и в талоне амбулаторного пациента, утвержденном в установленном порядке.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

При выписывании рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, обязательно указывается номер телефона, по которому работник аптечной организации может согласовать с лечащим врачом (врачом-специалистом, врачебной комиссией медицинской организации) синонимическую замену лекарственного препарата.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункты 2.8 - 2.9 не применяются с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).



---

2.8. Рецепт на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04 (л) и N 148-1/у-06 (л) выписывается врачом (фельдшером) в 3-х экземплярах, с двумя экземплярами которого больной обращается в аптечную организацию. Последний экземпляр рецепта подклеивается в амбулаторную карту больного.  
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

2.9. Наркотические средства и психотропные вещества Списка II для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, выписываются на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство и психотропное вещество, к которому дополнительно выписываются рецепты на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04 (л) или формы N 148-1/у-06 (л).  
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Психотропные вещества Списка III, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические стероиды, предназначенные для амбулаторного лечения граждан в рамках государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, выписываются на рецептурном бланке N 148-1/у-88, к которому дополнительно выписываются рецепты на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04 (л) или формы N 148-1/у-06 (л).  
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

---

Пункт 2.10 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

2.10. Для обеспечения наркотическими средствами и психотропными веществами больные прикрепляются к

конкретной медицинской и аптечной организациям по месту жительства в порядке, определяемом органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.

(п. 2.10 в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

### III. Порядок оформления требований-накладных в аптечную организацию на получение лекарственных препаратов для медицинских организаций (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3.1. Для обеспечения лечебно-диагностического процесса медицинские организации получают лекарственные препараты из аптечной организации по требованиям-накладным, утвержденным в установленном порядке.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Требование-накладная на получение из аптечных организаций лекарственных препаратов должна иметь штамп, круглую печать медицинской организации, подпись ее руководителя или его заместителя по лечебной части.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

В требовании-накладной указывается номер, дата составления документа, отправитель и получатель лекарственного препарата, наименование лекарственного препарата (с указанием дозировки, формы выпуска (таблетки, ампулы, мази, суппозитории и т.п.), вид упаковки (коробки, флаконы, тубы и т.п.), способ применения (для инъекций, для наружного применения, приема внутрь, глазные капли и т.п.), количество затребованных лекарственных препаратов, количество и стоимость отпущенных лекарственных препаратов.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Наименования лекарственных препаратов пишутся на латинском языке.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Требования-накладные на лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, выписываются на отдельных бланках требований-накладных для каждой группы препаратов.

Медицинские организации при составлении заявок на наркотические средства и психотропные вещества списков II и III должны руководствоваться расчетными нормативами, утвержденными в установленном порядке.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3.2. Требования-накладные структурного подразделения медицинской организации (кабинета, отделения и т.п.) на лекарственные препараты, направляемые в аптечную организацию, оформляются в порядке, определенном пунктом 3.1 настоящей Инструкции, подписываются руководителем соответствующего подразделения и оформляются штампом медицинской организации.

При выписывании лекарственного препарата для индивидуального больного дополнительно указывается его фамилия и инициалы, номер истории болезни.

(п. 3.2 в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3.3. Стоматологи, зубные врачи могут выписывать за своей подписью требования-накладные только на лекарственные препараты, применяемые в стоматологическом кабинете, без права выдачи их пациентам на руки.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3.4. Требования на ядовитые лекарственные средства, кроме подписи стоматолога или зубного врача, должны иметь подпись руководителя учреждения (отделения) или его заместителя и круглую печать медицинской организации.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3.5. Требования-накладные на отпуск частнопрактикующим врачам лекарственных препаратов (за исключением наркотических средств и психотропных веществ списков II и III, а также лекарственных препаратов, содержащих эти средства и вещества) оформляются в порядке, определенном п. 3.1 - 3.4 настоящей Инструкции, на основании договора купли-продажи между частнопрактикующим врачом и аптечной организацией и лицензии на медицинскую деятельность, выданной в установленном порядке.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3.6. В аптечных организациях требования-накладные лечебно-профилактических учреждений на отпуск наркотических средств и психотропных веществ списков II и III хранятся в течение 10 лет, на отпуск иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, - в течение 3-х лет, остальных групп лекарственных препаратов - в течение одного календарного года.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3.7. Требования-накладные медицинских организаций должны храниться в аптечной организации в условиях, обеспечивающих сохранность, в сброшюрованном и опечатанном виде и оформляться в тома с указанием месяца и года.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3.8. По истечении срока хранения требования-накладные подлежат уничтожению в присутствии членов создаваемой в аптечной организации комиссии, о чем составляются акты, формы которых предусмотрены приложениями N 3 и 4 настоящей Инструкции.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н)

IV. Контроль за выписыванием рецептов  
и требований-накладных на лекарственные препараты  
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N  
13н)

**4.1 - 4.4. Утратили силу с 1 июля 2013 года. - Приказ  
Минздрава России от 26.02.2013 N 94н.**

Согласовано  
Руководитель (заместитель  
руководителя) ФСКН России  
О.Н.ХАРИЧКИН  
12.02.2007

Приложение N 1  
к Инструкции о порядке  
выписывания лекарственных  
препаратов и оформления рецептов  
и требований-накладных,  
утвержденной Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

**ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НА  
ОДИН РЕЦЕПТ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 25.09.2009  
N 794н,  
от 20.01.2011 N 13н)

N п/п	Наименование лекарственного средства	Форма выпуска и дозировка	Количество
1.	Бупренорфин	Таблетки для сублингвального приема 200 мкг и 400 мкг	50 табл.
2.	Бупренорфин	Раствор для инъекций, ампулы 300 мкг/мл 1 мл 300 мкг/мл 2 мл	30 ампул 15 ампул

3.	Бупренорфин	Трансдермальная терапевтическая система	35 мкг/ч 52,5 мкг/ч 70 мкг/ч	20 пласт. 8 пласт. 5 пласт.
4.	Дигидрокодеин-ретард (ДГК Континус)	Таблетки для приема внутрь	60 мг 90 мг 120 мг	40 табл. 30 табл. 20 табл.
5.	Дипидолор (пиритрамид)	Раствор для инъекций, ампулы 0,75% по 2 мл		50 ампул
6.	Морфина гидрохлорид	Раствор для инъекций, ампулы 10 мг в 1 мл		20 ампул
7.	Оmnopон	Раствор для инъекций,		10 ампул

		ампулы 1% и 2%	
		по 1 мл	
8.	Промедол (тримеперидина гидрохлорид)	Таблетки для приема внутрь 25 мг	50 табл.
9.	Промедол (тримеперидина гидрохлорид)	Раствор для инъекций, ампулы 1 и 2% по 1 мл шприц-тюбики 1 и 2% по 1 мл	10 ампул 10 шприц-тюбиков
10.	Морфина сульфат (МСТ континус или другие аналоги продолжительностью действия не менее 12 часов)	Таблетки и капсулы продленного действия для приема внутрь 10 мг 30 мг 60 мг 100 мг 200 мг	160 табл. 60 табл. 20 табл. 20 табл. 20 табл.
11.	Просидол	Таблетки для	50 табл.



		буккального	
		приема 10 мг и	
		20 мг	
12.	Просидол	Раствор для инъекций, ампулы 10 мг в 1 мл	50 ампул
13.	Фентанил	Трансдермальная терапевтическая система 12,5 мкг/час 25 мкг/час 50 мкг/час 75 мкг/час 100 мкг/час	32 пласт. 16 пласт. 8 пласт. 5 пласт. 4 пласт.
(п. 13 в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 25.09.2009   N 794н)			
14.	Кодеин (кодеина фосфат)	Порошок	0,2 г
15.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (кодеина фосфат)	Таблетки, капсулы, растворы и т.д.	не более 0,2 г <*>

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

16.	Этилморфина гидрохлорид (дионин)	Порошок	0,2 г <*>
17.	Амфепрамон (фепранон)	Таблетки, драже 25 мг	50 табл.
18.	Хальцион (триазолам)	Таблетки 250 мкг	30 табл.
19.	Натрия оксibuтират	Раствор для приема внутрь 66,7%, сироп для приема внутрь 5%	2 флакона
20.	Эфедрина гидрохлорид и другие соли эфедрина	Порошок	0,6 г
21.	Теофедрин, Теофедрин-Н, Нео- теофедрин	Таблетки	30 табл.
22.	Солутан	Раствор 50 мл	1 флакон
23.	Спазмoвералгин,	Таблетки	50 табл.

	Спазмoverалгин-Нео		
24.	Другие комбинированные лекарственные препараты, содержащие эфедрина гидрохлорид и подлежащие предметно-количественному учету	Таблетки, порошки и т.д.	1 упаковка
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)			
25.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие псевдоэфедрина гидрохлорид и подлежащие предметно-количественному учету	Капсулы, порошки, сироп, таблетки, жидкость для приема внутрь и т.д.	1 упаковка
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)			
26.	Клофелин	Таблетки 0,075 мг, 0,15 мг	1 упаковка
27.	Пахикарпина гидройодид	Порошок	1,2 г
28.	Анаболические гормоны: Метандростенолон, Оксандролон Ретаболил,	Таблетки, раствор для инъекций и т.д.	1 упаковка

	Нандролон, Феноболил, Силаболин и другие		
29.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие фенилпропаноламин и подлежащие предметно- количественному учету	Капсулы, таблетки, сироп, каплеты и т.д.	1 упаковка
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)			
30.	Фенобарбитал	Таблетки 50 мг, 100 мг	10 - 12 таблеток
31.	Бензобарбитал (Бензонал, Бензобамил)	Таблетки 50 мг, 100 мг	1 упаковка
32.	Примидон (Гексамидин, Мисолин)	Таблетки 125 мг, 250 мг	1 упаковка
33.	Буторфанол (Стадол, Морadol)	Раствор для инъекций 2 мг/мл 1 мл	10 ампул

<> При выписывании и отпуске лекарственного препарата производится пересчет на чистое вещество.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

<\*> В глазных каплях и мазях дионин может выписываться в количествах до 1 г при наличии указания врача на рецепте "По специальному назначению", заверенного подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации "Для рецептов".

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Примечание:

При выписывании наркотических лекарственных препаратов, не предусмотренных настоящим приложением, их предельно допустимое количество для выписывания в одном рецепте может в пять раз превышать разовую дозу, указанную в инструкции по медицинскому применению выписываемого лекарственного препарата.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Приложение N 2  
к Инструкции о порядке  
выписывания лекарственных  
препаратов и оформления рецептов  
и требований-накладных,  
утвержденной Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

## ВАЖНЕЙШИЕ РЕЦЕПТУРНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

Сокращение	Полное написание	Перевод
аа	ана	по, поровну

ac.acid.	acidum	кислота
amp.	ampulla	ампула
aq.	aqua	вода
aq. destill.	aqua destillata	дистиллированная вода
but.	butyrum	масло (твердое)
comp., cps	compositus (a, um)	сложный
D.	Da (Detur, Dentur)	Выдай (пусть выдано, пусть будет выдано)
D.S.	Da, Signa Detur, Signetur	Выдай, обозначь Пусть будет выдано, обозначено
D.t.d.	Da (Dentur) tales doses	Выдай (Пусть будут выданы) такие дозы
Dil.	dilutus	разведенный
div.in p.aeq.	divide in partes aequales	раздели на равные части
extr.	extractum	экстракт, вытяжка
f.	fiat (fiant)	Пусть образуется (образуются)
qtt.	gutta, guttae	капля, капли
inf.	infusum	настой
in amp.	in ampullis	в ампулах
in tabl.	In tab(u)lettis	в таблетках
lin.	linimentum	жидкая мазь
liq.	liquor	жидкость
m. pil.	massa pilularum	пилюльная масса

M.	Misce, Misceatur	Смешай (Пусть будет смешано)
N.	numero	числом
ol.	oleum	масло (жидкое)
past.	pasta	паста
Ppl.	pilula	пилюля
p.aeq.	partes aequales	равные части
ppt., praec.	praecipitatu s	Осажденный
pulv.	pulvis	Порошок
q.s.	quantum satis	Сколько потребуется, сколько надо
r., rad.	radix	корень
Rp.	Recipe	Возьми
Rep.	Repete, Repetatur	Повтори (Пусть будет повторено)
rhiz.	rhizoma	корневище
S.	Signa, Signetur	Обозначь (Пусть будет обозначено)
sem.	semen	семя
simpl.	simplex	простой
sir.	sirupus	сироп
sol.	solutio	раствор
supp.	suppositoriu	свеча

	m	
tabl.	tab(u)letta	таблетка
t-ra, tinct.	tinctura	настойка
unq.	unquentum	мазь
vittr.	vitrum	склянка

Приложение N 3  
к Инструкции о порядке  
выписывания лекарственных  
препаратов и оформления рецептов  
и требований-накладных,  
утвержденной Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N  
13н)

АКТ  
об уничтожении требований-накладных для  
получения  
наркотических средств и психотропных  
веществ  
по истечении сроков их хранения  
<\*>

от " \_ " \_\_\_\_\_ 200\_ г.  
N \_\_\_\_\_

Комиссия в составе:



Председатель

\_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О.  
полностью)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О.  
полностью)

\_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О.  
полностью)

\_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О.  
полностью)

произвела " \_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_ г. изъятие и  
уничтожение в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ требований-  
накладных для получения

(наименование организации)  
наркотических средств и психотропных веществ за  
\_\_\_\_\_:

(месяц, год)

№	Наименование	Единица	Номер и дата	Количество
п/п	лекарственного препарата, дозировка, вид лекарственной формы	измерения	требования-накладной	требований-накладных

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Итого по акту уничтожены путем сжигания или разрыва и последующего замачивания в растворе хлорной извести (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
 требований-накладных.

(количество цифрами и прописью)

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_

(подпись)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(подпись)

-----

<\*> Акт оформляется ежемесячно.

Приложение N 4  
к Инструкции о порядке  
выписывания лекарственных  
препаратов и оформления рецептов  
и требований-накладных,  
утвержденной Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

АКТ  
об уничтожении требований-  
накладных  
для получения иных лекарственных средств,  
подлежащих  
предметно-количественному учету, по  
истечении сроков  
их хранения <\*>

от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_ г.

N \_\_\_\_\_

Комиссия в составе:

Председатель

\_\_\_\_\_  
(должность и Ф.И.О.  
полностью)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_  
(должность и Ф.И.О.  
полностью)

\_\_\_\_\_  
(должность и Ф.И.О.  
полностью)

\_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О.  
полностью)

произвела "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г. изъятие и  
уничтожение в \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ требований-  
накладных для получения  
(наименование организации)  
иных лекарственных средств, подлежащих  
предметно-количественному  
учету, за \_\_\_\_\_ в количестве  
\_\_\_\_\_ штук.  
(месяц, год) (цифрами и  
прописью)

Требования-накладные уничтожены путем  
сжигания или разрыва и  
последующего замачивания в растворе хлорной  
известки (нужное  
подчеркнуть).

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_

(подпись)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(подпись)

-----

<\*> Акт оформляется ежемесячно.

---

Приложение 14 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 N 94н).

---

Приложение N 14  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. N 110

**ИНСТРУКЦИЯ  
О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ  
МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ  
ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ**

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

1. Изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов назначаются и выписываются в рамках предоставления отдельным категориям граждан государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

(п. 1 в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

2. Изделия медицинского назначения назначаются и выписываются врачами (фельдшерами) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

Специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов назначаются врачами медицинских организаций, оказывающих медико-генетическую помощь, и выписываются врачами медицинских организаций, оказывающих медико-генетическую помощь, или врачами-специалистами (в случае их отсутствия лечащим врачом) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3. Рецепты выписываются на изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, включенные в перечни изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемые в установленном порядке.

4. Рецепты выписываются на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04 (л) и N 148-1/у-06 (л) в соответствии с требованиями, предусмотренными разделами I и II Инструкции о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных (приложение N 13).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

5. При выписывании хроническим больным рецептов на специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов врачам разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года.

При выписывании таких рецептов врач должен сделать пометку "Хроническому больному", указать срок действия рецепта и периодичность отпуска специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов из аптечного учреждения (организации) (еженедельно, ежемесячно и т.п.), заверить это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов".

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011

№ 13н)

---

Приложение 15 не применяется с 1 июля 2013 года к правоотношениям, связанным с хранением рецептурных бланков на лекарственные препараты и медицинские изделия (Приказ Минздрава России от 26.02.2013 № 94н).

---

Приложение № 15  
к Приказу  
Минздравсоцразвития России  
от 12 февраля 2007 г. № 110

## **ИНСТРУКЦИЯ О ПОРЯДКЕ ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 25.09.2009  
№ 794н,  
от 20.01.2011 № 13н)

1. Медицинские организации получают необходимые рецептурные бланки через территориальные органы управления здравоохранением или организации, уполномоченные на это органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 № 13н)

Запас рецептурных бланков в медицинских организациях не должен превышать полугодовой, а специальных рецептурных бланков на наркотические средства и психотропные вещества Списка II - месячной потребности.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 № 13н)

Частнопрактикующие врачи самостоятельно заказывают бланки рецептов (за исключением специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество) с указанием типографским способом в верхнем левом углу адреса врача, номера, даты и срока действия

лицензии, наименования органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии.

2. В каждой медицинской организации приказом руководителя назначается лицо, ответственное за получение, хранение, учет и выдачу всех видов рецептурных бланков. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

3. Рецептурные бланки должны храниться ответственным лицом под замком в металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике, а специальные рецептурные бланки на наркотическое средство и психотропное вещество - в сейфе.

Частнопрактикующий врач должен хранить рецептурные бланки под замком в металлическом шкафу (сейфе) или ящике.

4. Учет рецептурных бланков по видам ведется в журналах, пронумерованных, прошнурованных и скрепленных подписью руководителя и печатью медицинской организации по установленным формам (приложения N 10 и N 11).

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н)

5. Постоянно действующая комиссия, создаваемая в медицинской организации, проверяет состояние хранения, учета, фактическое наличие и расход специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество один раз в месяц и других рецептурных бланков - один раз в квартал.

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

В случае несовпадения книжного остатка рецептурных бланков с фактическим наличием лицо, ответственное за получение, хранение, учет и выдачу рецептурных бланков, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6. Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации при обследовании медицинских организаций контролируют использование и обеспечение сохранности рецептурных бланков.



(в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 20.01.2011 N 13н)

7. Рецептурные бланки в количестве 2-недельной потребности выдаются медицинским работникам, имеющим право выписывания рецептов, по распоряжению главного врача или его заместителя.

8. Лечащему врачу разрешается выдавать одновременно не более десяти специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество установленного образца для выписывания наркотических средств и психотропных веществ Списка II.

9. Полученные рецептурные бланки медицинские работники должны хранить в помещениях, обеспечивающих их сохранность.

Согласовано  
Руководитель (заместитель  
руководителя) ФСКН России  
О.Н.ХАРИЧКИН  
12.02.2007

---

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ  
от 20 января 2011 г. N 13н**

**О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ  
В ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 12 ФЕВРАЛЯ 2007  
Г. N 110**

**"О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ,  
ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ  
ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ"**

Приказываю:

Внести изменения в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 апреля 2007 г. N 9364) с изменениями, внесенными Приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 августа 2007 г. N 560 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2007 г. N 10133), от 25 сентября 2009 г. N 794н

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2009 г. N 15317), согласно приложению.

Министр  
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение  
к Приказу Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 20 января 2011 г. N 13н

ИЗМЕНЕНИЯ,  
ВНОСИМЫЕ В ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
ОТ 12 ФЕВРАЛЯ 2007 Г. N 110 "О ПОРЯДКЕ  
НАЗНАЧЕНИЯ  
И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ,  
ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО  
НАЗНАЧЕНИЯ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ  
ПРОДУКТОВ  
ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ"

1. В Приказе:

1) в наименовании слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

2) преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной

помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 48, ст. 4945; 2007, N 43, ст. 5084; 2008, N 9, ст. 817; N 29, ст. 3410; N 52, ст. 6224; 2009, N 18, ст. 2152; N 30, ст. 3739; N 52, ст. 6417; 2010, N 50, ст. 6603) и в целях обеспечения граждан, в том числе имеющих право на получение государственной социальной помощи, по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, приказываю:";

3) в [пунктах 1.10](#) и [1.11](#) слова "в лечебно-профилактических учреждениях" заменить словами "в медицинских организациях";

4) в [пунктах 1.12](#), [1.13](#) и [2](#) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов".

2. В [приложении N 2](#) "Инструкция по заполнению формы "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество" к Приказу:

1) в [пункте 2](#) слова "лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования" заменить словами "медицинской организации с указанием ее наименования";

2) [пункт 4](#) изложить в следующей редакции:

"4. В графе "Rp:" указывается на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или химическое, либо торговое), зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка.";

3) в [абзаце втором пункта 9](#) слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

4) в [пункте 11](#) слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата".

3. В [приложении N 3](#) "Форма N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк" к Приказу слова "Наименование (штамп) учреждения" заменить словами "Наименование (штамп) медицинской организации".

4. В [приложении N 4](#) "Инструкция по заполнению формы N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк" к Приказу:

1) в [пункте 2](#) слова "лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования" заменить словами "медицинской организации с указанием ее наименования";

2) в [пункте 7](#):

а) [абзац второй](#) изложить в следующей редакции:

"- на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или химическое, либо торговое), зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка;"

б) в [абзаце третьем](#) слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата";

3) в [абзаце втором пункта 8](#) слово "вещества" заменить словами "фармацевтические субстанции";

4) в [пункте 9](#) слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

5) в [пункте 11](#) слова "название лекарственного средства" заменить словами "наименование лекарственного препарата";

б) в [пункте 12](#) слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата".

5. В [приложении N 5](#) "Форма N 107-1/у "Рецептурный бланк" к Приказу:

1) слова "Наименование (штамп) учреждения" заменить словами "Наименование (штамп) медицинской организации";

2) в строке "Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев, 1 года (ненужное зачеркнуть)" слова "10 дней" исключить.

6. В приложении N 6 "Инструкция по заполнению формы N 107-1/у "Рецептурный бланк" к Приказу:

1) в пункте 1 слова "лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования" заменить словами "медицинской организации с указанием ее наименования";

2) в пункте 5:

а) абзац второй изложить в следующей редакции:

"- на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или химическое, либо торговое), зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка";

б) в абзаце третьем слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата";

3) в абзаце втором пункта 6 слово "вещества" заменить словами "фармацевтические субстанции";

4) в пункте 8 слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты";

5) в пункте 9 слова "название лекарственного средства" заменить словами "наименование лекарственного препарата";

6) в пункте 10 слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

7) в пункте 11 слова "10 дней" исключить.

7. В приложении N 7 "Форма N 148-1/у-04 (л) "Рецепт" к Приказу:

1) слова "Код ЛПУ" заменить словами "Код медицинской организации";

2) в графе "Код лекарственного средства (заполняется в аптеке)" слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата";

3) строку "Рецепт действителен в течение одного месяца" изложить в следующей редакции:

"Рецепт действителен в течение 1 месяца, 3 месяцев (ненужное зачеркнуть)";

4) в строке "Наименование лекарственного средства" слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата".

8. В приложении N 8 "Форма N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" к Приказу:

1) слова "Лечебно-профилактическое учреждение" заменить словами "Медицинская организация";

2) в строке "Код лекарственного средства" слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата";

3) после строки "Подпись врача (фельдшера) и личная печать врача (фельдшера)" дополнить строкой следующего содержания:

"Рецепт действителен в течение 1 месяца, 3 месяцев (ненужное зачеркнуть)";

4) в строке "Наименование лекарственного средства" слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата".

9. В приложении N 9 "Инструкция по заполнению формы N 148-1/у-04 (л) "Рецепт" и формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" к Приказу:

1) в пункте 1 слова "лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования" заменить словами "медицинской организации с указанием ее наименования";

2) в пункте 3:

а) в абзаце втором слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

б) в абзаце третьем слова "дополнительное лекарственное обеспечение" заменить словами "обеспечение лекарственными препаратами";

в) абзац пятый изложить в следующей редакции:

"При отпуске лекарственных препаратов, выписанных на форме N 148-1/у-04 (л) "Рецепт", в аптечной организации проставляется код лекарственного препарата.";

3) в пункте 4:

а) абзац шестой изложить в следующей редакции:

"- на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или химическое, либо торговое), зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка и количество;"

б) в абзаце седьмом слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата";

в) в абзаце девятом слово "вещества" заменить словами "фармацевтические субстанции";

г) в абзаце десятом слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

д) в абзаце одиннадцатом слова "лекарственных средств по дополнительному лекарственному обеспечению" заменить словами "лекарственных препаратов в целях предоставления государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг";

е) в абзаце двенадцатом слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата";

4) пункт 5 изложить в следующей редакции:

"5. При отпуске лекарственного препарата в аптечной организации на рецептурном бланке указываются сведения о фактически отпущенных лекарственных препаратах (международное непатентованное или химическое, либо торговое наименование, дозировка, количество) и проставляется дата отпуска.";



5) абзац второй пункта 6 изложить в следующей редакции:

"Корешок от рецепта выдается больному (лицу, его представляющему) в аптечной организации, на корешке делается отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения, и он остается у больного (лица, его представляющего).";

6) в пунктах 7 и 8 слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

7) в пункте 9 слова "в лечебно-профилактических учреждениях" заменить словами "в медицинских организациях";

8) в пункте 12 слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата";

9) дополнить пунктом 13 следующего содержания:

"13. Срок действия рецепта (1 месяц, 3 месяца) указывается путем зачеркивания.".

10. В приложении N 10 "Форма N 305-1/у "Журнал" к Приказу:

1) строку "(наименование учреждения)" заменить строкой "(наименование медицинской организации)";

2) в наименовании формы слова "в лечебно-профилактических учреждениях" заменить словами "в медицинских организациях";

3) в сноске к форме слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации".

11. В приложении N 11 "Форма N 306-1/у "Журнал" к Приказу:

1) строку "(наименование учреждения)" заменить строкой "(наименование медицинской организации)";

2) в наименовании формы слова "в лечебно-профилактических учреждениях" заменить словами "в медицинских организациях";

3) в [сноске](#) к форме слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации".

12. В [приложении N 12](#) "Инструкция о порядке назначения лекарственных средств" к Приказу:

1) в [наименовании](#) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

2) [пункт 1.1](#) изложить в следующей редакции:

"1.1. Назначение лекарственных препаратов при амбулаторном и стационарном лечении в медицинской организации независимо от организационно-правовой формы производится врачом, непосредственно осуществляющим ведение больного, в том числе частнопрактикующим, имеющим лицензию на медицинскую деятельность, выданную в установленном порядке (далее - лечащий врач).

При оказании скорой и неотложной медицинской помощи лекарственные препараты назначаются врачом выездной бригады скорой медицинской помощи или врачом отделения неотложной помощи (помощи на дому) медицинской организации.";

3) в [пункте 1.2](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты";

4) [пункты 1.3](#) и [1.4](#) изложить в следующей редакции:

"1.3. При оказании стационарной медицинской помощи в рамках [Программы](#) государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, утверждаемой Правительством Российской Федерации, в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания, согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи и в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных

препаратов, утверждаемым Правительством Российской Федерации.

На основании указанного перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в рамках территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения формируют соответствующие перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи (далее - территориальный перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов).

1.4. При оказании амбулаторной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания, согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи и в соответствии с [перечнем](#) лекарственных препаратов, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 сентября 2006 г. N 665 "Об утверждении перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи" (зарегистрирован Минюстом России 27 сентября 2006 г. N 8322).

Для обеспечения граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации

Федерации в сфере здравоохранения формируют территориальные перечни лекарственных препаратов.";

5) в [пунктах 1.5, 1.6](#), наименовании [раздела II, пункте 2.1.1](#) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

6) в [пункте 2.1.2](#):

а) в [абзаце первом](#) слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

б) в [подпункте "в"](#) и [абзаце пятом](#) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

7) в [пункте 2.2](#) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

8) в [пункте 2.3](#):

а) слова "В лечебно-профилактических учреждениях" заменить словами "В медицинских организациях";

б) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

9) в [пунктах 2.4 - 2.6](#), наименовании [раздела III, пунктах 3.1 - 3.5](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственных препаратов" в соответствующем падеже;

10) [пункт 3.6](#) изложить в следующей редакции:

"3.6. В особых случаях (проживание в сельской местности, где имеется только медицинская организация или ее обособленное подразделение, не имеющая врача) по решению органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения право самостоятельного назначения лекарственных препаратов в соответствии с рекомендацией врача-специалиста гражданам в рамках оказания государственной социальной помощи и гражданам, имеющим право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, предоставляется самостоятельно ведущим прием фельдшеру или акушерке таких медицинских организаций или их обособленных подразделений.

Перечень указанных медицинских организаций и порядок назначения лекарственных препаратов гражданам в рамках оказания государственной социальной помощи и гражданам, имеющим право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, в случаях, указанных в пункте 2.4 и подпунктах "а" и "б" пункта 3.4 настоящей Инструкции, определяется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.

В отдельных случаях, по решению органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения и в порядке, определяемом им, право назначения отдельным категориям граждан лекарственных препаратов в соответствии с настоящей Инструкцией предоставляется самостоятельно ведущему прием зубному врачу.";

11) в [пункте 3.7.1](#):

а) [абзац пятый](#) изложить в следующей редакции:

"В особых случаях (проживание в сельской местности, где находятся медицинские организации или их обособленные подразделения, не имеющие врача) по решению органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения самостоятельно ведущим амбулаторный прием фельдшеру или акушерке таких медицинских организаций предоставляется право назначения наркотических средств:";

б) [абзац восьмой](#) изложить в следующей редакции:

"Перечень таких медицинских организаций и порядок назначения наркотических средств в этих случаях определяется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения."

13. В [приложении N 13](#) "Инструкция о порядке выписывания лекарственных средств и оформления рецептов и требований-накладных" к Приказу (далее - Инструкция):

1) в наименовании Инструкции, наименовании раздела I, пункте 1.1 слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем падеже;

2) в пункте 1.2:

а) слова "на лекарственные средства" заменить словами "на лекарственные препараты";

б) слова "в лечебно-профилактических учреждениях" заменить словами "в медицинских организациях";

3) в пунктах 1.3 и 1.4 слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем падеже;

4) в пункте 1.5:

а) в абзаце втором слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

б) абзац третий изложить в следующей редакции:

"- иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету;"

в) в абзацах пятом и шестом слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем падеже;

5) в абзаце втором пункта 1.7 слова "в аптечном учреждении (организации)" заменить словами "в аптечной организации";

6) в пунктах 1.10, 1.12 - 1.14 слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем числе и падеже;

7) в пункте 1.15 слово "веществ" заменить словами "фармацевтических субстанций";

8) в пункте 1.16:

а) абзац второй изложить в следующей редакции:

"Рецепты на лекарственные препараты (за исключением подлежащих предметно-количественному учету), выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04 (л) и формы N 148-1/у-06 (л), для амбулаторного лечения

граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, действительны в течение 1 месяца со дня выписки, а в случае выписки таких рецептов указанным категориям граждан, достигшим пенсионного возраста, срок действия рецепта составляет 3 месяца со дня выписки. Для лечения затяжных и хронических заболеваний гражданам пенсионного возраста могут выписываться рецепты на лекарственные препараты на курс лечения до 3-х месяцев.";

б) в [абзаце третьем](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты";

в) в [абзаце четвертом](#):

слова "лекарственными веществами" заменить словами "лекарственными средствами";

слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

9) в [пункте 1.17](#):

а) в [абзаце первом](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты";

б) в [абзаце четвертом](#) слова "лекарственных средств, отпускаемых из аптечных учреждений (организаций)" заменить словами "лекарственных препаратов, отпускаемых из аптечных организаций";

в) в [абзаце пятом](#) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

г) [абзац шестой](#) изложить в следующей редакции:

"При выписывании таких рецептов врач должен сделать пометку "Хроническому больному", указать срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации (еженедельно, ежемесячно и т.п.), заверить это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов".";

10) в [пункте 1.18](#):

а) в абзаце первом слова "лекарственные вещества" заменить словами "лекарственные средства";

б) абзац второй изложить в следующей редакции:

"В случае возможности уточнения у врача или другого медицинского работника, выписавшего рецепт, наименования лекарственного препарата, его дозировки, совместимости и т.п., работник аптечной организации может отпустить лекарственный препарат пациенту.";

11) в наименовании раздела II, пункте 2.1 слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты";

12) в пункте 2.2 слова "в аптечном учреждении (организации)" заменить словами "в аптечной организации";

13) в пункте 2.2.1 слова "в лечебно-профилактическом учреждении" заменить словами "в медицинской организации";

14) в пункте 2.2.4 слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

15) пункт 2.3 изложить в следующей редакции:

"2.3. В особых случаях (проживание в сельской местности, где находится только медицинская организация или ее обособленное подразделение, не имеющее врача) рецепты на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, могут быть выписаны самостоятельно ведущим прием фельдшером или акушеркой такой медицинской организации в соответствии с п. 2.1 настоящей Инструкции.

Перечень медицинских организаций и порядок лекарственного обеспечения указанных граждан определяются органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.";



16) в [пунктах 2.4](#) и [2.4.1](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем падеже;

17) в [пункте 2.4.2](#):

а) в [абзаце первом](#) слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

б) в [абзаце четвертом](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты";

18) в [пункте 2.6](#):

а) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем падеже;

б) слова "лечебно-профилактических учреждений" заменить словами "медицинских организаций";

19) в [пункте 2.7](#):

а) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем падеже;

б) слова "аптечного учреждения (организации)" заменить словами "аптечной организации";

в) слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

20) в [пункте 2.8](#) слова "в аптечное учреждение (организацию)" заменить словами "в аптечную организацию";

21) в [пункте 2.9](#) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

22) [пункт 2.10](#) изложить в следующей редакции:

"2.10. Для обеспечения наркотическими средствами и психотропными веществами больные прикрепляются к конкретной медицинской и аптечной организациям по месту жительства в порядке, определяемом органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.";

23) наименование [раздела III](#) изложить в следующей редакции:

"III. Порядок оформления требований-накладных в аптечную организацию на получение лекарственных препаратов для медицинских организаций";

24) в [пункте 3.1](#):

а) [абзацы первый](#) и [второй](#) изложить в следующей редакции:

"3.1. Для обеспечения лечебно-диагностического процесса медицинские организации получают лекарственные препараты из аптечной организации по требованиям-накладным, утвержденным в установленном порядке.

Требование-накладная на получение из аптечных организаций лекарственных препаратов должна иметь штамп, круглую печать медицинской организации, подпись ее руководителя или его заместителя по лечебной части.";

б) в [абзацах третьем](#) и [четвертом](#) слова "лекарственное средство" заменить словами "лекарственный препарат" в соответствующем числе и падеже;

в) в [абзаце шестом](#) слова "лечебно-профилактические учреждения" заменить словами "медицинские организации";

25) [пункт 3.2](#) изложить в следующей редакции:

"3.2. Требования-накладные структурного подразделения медицинской организации (кабинета, отделения и т.п.) на лекарственные препараты, направляемые в аптечную организацию, оформляются в порядке, определенном пунктом 3.1 настоящей Инструкции, подписываются руководителем соответствующего подразделения и оформляются штампом медицинской организации.

При выписывании лекарственного препарата для индивидуального больного дополнительно указывается его фамилия и инициалы, номер истории болезни.";

26) в [пункте 3.3](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты";

27) в [пункте 3.4](#) слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

28) в [пункте 3.5](#):

а) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

б) слова "аптечным учреждением (организацией)" заменить словами "аптечной организацией";

29) в [пункте 3.6](#):

а) слова "В аптечных учреждениях (организациях)" заменить словами "В аптечных организациях";

б) слова "остальных групп лекарственных средств" заменить словами "остальных групп лекарственных препаратов";

30) в [пункте 3.7](#):

а) слова "лечебно-профилактических учреждений" заменить словами "медицинских организаций";

б) слова "в аптечном учреждении (организации)" заменить словами "в аптечной организации";

31) в [пункте 3.8](#) слова "в аптечном учреждении" заменить словами "в аптечной организации";

32) в наименовании [раздела IV](#) и [пункте 4.1](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем числе и падеже;

33) в [пункте 4.2](#):

а) слова "лечебно-профилактическое учреждение" заменить словами "медицинская организация" в соответствующем падеже;

б) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

34) в [пункте 4.3](#):

а) слова "лечебно-профилактические учреждения" заменить словами "медицинские организации" в соответствующем числе и падеже;

б) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем падеже;

в) слова "в аптечном учреждении (организации)" заменить словами "в аптечной организации";

35) в [пункте 4.4](#):

а) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

б) слова "в лечебно-профилактических учреждениях" заменить словами "в медицинских организациях";

36) в [приложении N 1](#) "Предельно допустимое количество лекарственных средств для выписывания на один рецепт" к Инструкции:

а) в [грифе](#) приложения слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

б) в [строках 15, 24, 25, 29](#), в [сноске <\\*>](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем числе и падеже;

в) в [сноске <\\*\\*\\*>](#) слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации";

г) в [примечании](#) слова "лекарственные средства" заменить словами "лекарственные препараты" в соответствующем числе и падеже;

37) в [грифе](#) приложения N 2 "Важнейшие рецептурные сокращения" к Инструкции слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

38) в [приложении N 3](#) "Акт об уничтожении требований-накладных для получения наркотических средств и

психотропных веществ по истечении сроков их хранения" к Инструкции:

а) в [грифе](#) приложения слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

б) в [графе](#) "Наименование лекарственного средства, дозировка, вид лекарственной формы" слова "лекарственного средства" заменить словами "лекарственного препарата";

39) в [грифе](#) приложения N 4 "Акт об уничтожении требований-накладных для получения иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, по истечении сроков их хранения" к Инструкции слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов".

14. В [приложении N 14](#) "Инструкция о порядке назначения и выписывания изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов" к Приказу:

1) [пункт 1](#) изложить в следующей редакции:

"1. Изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов назначаются и выписываются в рамках предоставления отдельным категориям граждан государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.";

2) в [пункте 2](#) слова "лечебно-профилактических учреждений" заменить словами "медицинских организаций";

3) в [пункте 4](#) слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

4) в [пункте 5](#) слова "лечебно-профилактического учреждения" заменить словами "медицинской организации".

15. По тексту [приложения N 15](#) "Инструкция о порядке хранения рецептурных бланков" к Приказу слова "лечебно-

профилактические учреждения" заменить словами "медицинские организации" в соответствующем числе и падеже.

---

## Использованная литература

1. Харкевич, Д.А, Фармакология с общей рецептурой: учебник / Д.А. Харкевич Д.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с.
2. Фармакология : руководство к лабораторным занятиям : учебное пособие / под ред. Д. А. Харкевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 488 с.
3. Майский, В.В. Фармакология: учебное пособие/ В.В, Майский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 400с.
4. Чернявский, М.Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии : учебник для студентов фармацевтических вузов / М.Н. Чернявский. - М. : Шико, 2011. - 448с.
5. Фармакология с общей рецептурой. В.И. Чекман. Учебник для иностранных студентов. Киев. 2010 г.
6. Современные лекарственные препараты. Справочник с рецептурой. Н.П. Елинов, Э.Г. Громова. «Питер» – Санкт-Петербург. 2010 г.
7. Справочник фармацевтического работника. Под ред. Е.Н. Писаренко. «Феникс» Ростов – на-Дону. 2010 г.
8. Руководство по общей рецептуре . Н.Б.Анисимова, В.В.Хорошко.  
Учебное пособие .Ростов- на - Дону.2012г.

Подписано в печать 05.05.14.  
Формат 60x84/16. Бумага офсетная. Гарнитура Times.  
Заказ № 1665.5. Тираж 100.

Отпечатано в типографии ИП Пермяков С.А.  
426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 244.