

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO GENERICICO	
	SCHEDA DI LAVORAZIONE DI PREPARAZIONE GALENICA	Codice DO44
S.C. di Farmacia Dipartimento Farmaceutico		Rev 00 del 27/02/2020

PREPARAZIONE N° DEL

Nomi : Soluzione alcolica per la disinfezione delle mani

Esecuzione per 1000 ml: Misurare con un cilindro 833,3ml di Etanolo 96%v/v, 41,7ml di perossido d'idrogeno 3% e 14,5ml di glicerolo 98%. Portare al volume di 1000ml con acqua depurata FU. Miscelare con cautela e ripartire immediatamente nei contenitori finali di plastica. I contenitori devono essere stoccati per 72 ore prima dell'utilizzo per eliminare le eventuali spore presenti.

Concentrazione finale: Etanolo 80% v/v, Glicerolo 1,45% v/v, Perossido d'idrogeno 0,125% v/v

CONTENITORE : Contenitore in plastica con tappo erogatore (flacone da 250ml ditta Puntopack; flacone da 500ml ditta Farmalabor)

CONSERVAZIONE : Conservare a temperatura ambiente (inferiore a 25°C), lontano da fonti di calore e al riparo dalla luce.

Porre attenzione! L'etanolo è facilmente infiammabile.

VALIDITA' MASSIMA: Non oltre il 25% del più breve periodo di validità dei componenti utilizzati; tale periodo non può superare i 6 mesi

N° Rif. Int.	Materia prima	Q.tà / Dose per 1000ml	n. dosi	Q.tà Tot.	Ditta Prod. N° Lotto	Data Scad.
	Etanolo 96% v/v FU	833,3ml				
	Perossido d'idrogeno 3%	41,7ml				
	Glicerolo 98%	14,5ml				
	Acqua depurata FU	q.b.a 1000ml				
Preparazione finita:					Validità preparazione:	

U.O. Dr .

Paziente (se applicabile):

AVVERTENZE: Agitare prima dell' uso, Tenere fuori dalla portata dei bambini, Infiammabile: conservare lontano da fiamme e da fonti di calore.

CONTROLLI DI QUALITA' ESEGUITI

Per tutte le preparazioni:		
- Verifica della correttezza delle procedure eseguite	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- Controllo dell'aspetto	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- Controllo del confezionamento e della sua tenuta	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	DOCUMENTO GENERICICO	
	SCHEDA DI LAVORAZIONE DI PREPARAZIONE GALENICA	Codice DO44
S.C. di Farmacia Dipartimento Farmaceutico		Rev 00 del 27/02/2020

- Verifica della corretta compilazione dell' etichetta	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Per le soluzioni:		
- Controllo dell' aspetto della soluzione ottenuta: assenza di particelle visibili, omogeneità della soluzione	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- Controllo del pH (se necessario)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Bibliografia: PART I. REVIEW OF SCIENTIFIC DATA RELATED TO HAND HYGIENE Cap. 12: WHO-recommended handrub formulations

Firma del Farmacista preparatore _____

Firma del 2° Farmacista per verifica _____