

KIRMIZI REÇETELERE YAZILACAK OLAN UYUŞTURUCU MADDE VE MÜSTAHZARLARININ BU REÇETELERE YAZILABİLECEK AZAMI DOZ MİKTARLARI

Uyuşturucu Madde/Müstahzarlar		Yazılabilecek Maksimal Doz	Reçete Tekrarlama Süresi
*Morphine HCl		300 mg (parenteral)	
Morphine HCl 0.01 g ampul		3 kutu	5 günden önce tekrarlanamaz**
Morphine HCl 0.02 g ampul		3 kutu	
*Morphine HCl•3•H ₂ O		2700 mg (oral)	
Vendal retard tablet	(30x10 mg)	9 kutu	10 günden önce tekrarlanamaz**
	(30x30 mg)	3 kutu	
	(30x60 mg)	1 kutu	
	(20x100 mg)		
*Morphine sulfate		2700 mg	
MST continus tablet	(20x10 mg)	13 kutu	10 günden önce tekrarlanamaz**
	(14x30 mg)	6 kutu	
	(6x60 mg)	7 kutu	
	(4x100 mg)	6 kutu	
M-ESLON mikropellet kapsül	(21x10 mg)	12 kutu	10 günden önce tekrarlanamaz**
	(14x30 mg)	6 kutu	
	(7x60 mg)	6 kutu	
	(7x100 mg)	3 kutu	
*Pethidine HCl		6000 mg (oral)	10 günden önce tekrarlanamaz**
Aldolan ampul 100 mg	5 amp	3 kutu	5 günden önce tekrarlanamaz**
	3 amp	5 kutu	
Pethidine antigen amp 100 mg		2 kutu	5 günden önce tekrarlanamaz**
*Oxymorphone		25 mg	*
*Hydromorphone		35 mg	*
Jurnista 8 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet		1 kutu	28 günden önce tekrarlanamaz
Jurnista 16 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet			
Jurnista 32 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet			
Jurnista 64 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet			
*Poudre d'opium		1250 mg	*
*Teinture d'opium		12.5 mg	
*Codeine		1000 mg	10 günden önce

*Codeine phosphate 1/2 H ₂ O	1400 mg	tekrarlanamaz**
*Oxycodone	50 mg	*
*Hydrocodone	110 mg	
*Dihydrocodeine	600 mg	
*Ethyl Morphine (Dionine)	375 mg	
*Fentanyl	1500 mcg (1.5 mg)	
Fentanyl citrate ampul 10x2 ml (50 mcg/ml)	1 kutu	
Fentanyl citrate flakon 10 ml (50 mcg/ml)	3 flakon	
Fentanyl citrate flakon 20 ml (50 mcg/ml)	1 flakon	
Fentanyl citrate BP antigen ampul 10x2 ml (50 mcg/ml)	1 kutu	
ACTİQ 200 mcg oromukozal aplikatörlü pastil (200 mcgx3)	4 kutu	
ACTİQ 400 mcg oromukozal aplikatörlü pastil (400 mcgx3)	2 kutu	
ACTİQ 800 mcg oromukozal aplikatörlü pastil (800 mcgx3)	2 kutu	
Transdermal flaster (fentanyl)	75 mg	10 günden önce tekrarlanamaz**
Durogesic 25 mcg/saat transdermal flaster (5x2.5 mg)	6 kutu	
Durogesic 50 mcg/saat Transdermal Flaster (5x5.0 mg)	3 kutu	
Durogesic 75 mcg/saat Transdermal Flaster (5x7.5 mg)	2 kutu	
Durogesic 100 mcg/saat transdermal flaster (5x10.0 mg)	1 kutu	10 günden önce tekrarlanamaz**
*Alfentanil	7 mg	
Rapifen Ampul 5 x 2 ml (0,5 mg / ml)	1 kutu	bir kırmızı reçeteye ancak bir formu yazılabilir*
Rapifen Ampul 5 x 10 ml (0,5 mg / ml)		
*Remifentanil		
Ultiva enjektabl flakon	1 kutu	*
*Suboxone 2 MG/0,5 MG 28 Dilaltı Tablet	6 kutu	14 günden önce tekrarlanmaz
*Subxone 8 MG/2 MG 28 Dilaltı Tablet	2 kutu	
Sufenta ampul 5x2 ml (0.005 mg/ml)	1 kutu	bir kırmızı reçeteye ancak bir formu yazılabilir
Sufenta ampul 5x10 ml (0.005 mg/ml)		
*Dextropropoxyphene HCl	1000 mg	*

*Tilidine HCl (Dalidine)	1000 mg	
*Diphenoxylate HCl	38 mg	
*Pentazocine (Basta, Sosegon ampul-tablet)	300 mg	
Methadone	125 mg	
Normethadone (Ticarda damla)	112 mg	
*Cocaine	225 mg	
*Methylphenidate HCl	1200 mg	
Ritalin tablet (30x10 mg)	4 kutu	
Concerta kontrollü salım tableti (30x18 mg)	2 kutu	İki aylık tedavi için ***
Concerta kontrollü salım tableti (30x36 mg)		
Concerta kontrollü salımtableti (30x54 mg)		
Concerta kontrollü salımtableti (30x27 mg)		
*Buprenorphine HCl	9 mg (parenteral)	
Temgesic ampul (5x0.3 mg)	30 ampul	
*Buprenorphine HCl	10 mg (oral)	*
Temgesic sublingual tablet (50x0.2 mg)	1 kutu	
Nopan sublingual tablet (20x0.2 mg)	2 kutu	
Medikinet 5 mg 30 Tablet	4 kutu	1 aylık
Medikinet 5 mg 50 Tablet	3 kutu	1 aylık
Medikinet 10 mg 30 Tablet	12 kutu	2 aylık
Medikinet 10 mg 50 Tablet	6 kutu	2 aylık
Medikinet 20 mg 30 Tablet	6 kutu	2 aylık
Medikinet 20 mg 50 Tablet	3 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 5 mg 30 kapsül	4 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 5 mg 50 kapsül	2 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 10 mg 30 kapsül	4 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 10 mg 50 kapsül	2 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 20 mg 30 kapsül	4 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 20 mg 50 kapsül	2 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 30 mg 30 kapsül	4 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 30 mg 50 kapsül	2 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 40 mg 30 kapsül	2 kutu	2 aylık
Medikinet Retard 40 mg 50 kapsül	1 kutu	2 aylık

Abstral 800 mcg 10 Dilaltı Tablet	3 kutu	15 günlük
Abstral 400 mcg 10 Dilaltı Tablet	3 kutu	15 günlük
Abstral 200 mcg 10 Dilaltı Tablet	3 kutu	15 günlük
Abstral 100 mcg 10 Dilaltı Tablet	3 kutu	15 günlük

* : Kırmızı reçeteye yazılan günlük kullanım dozu ve bir kutuda bulunan ilaç miktarına bağlı olarak reçetelendirilir.

** : Aksi gerekçeli bir raporla belirtilmediği takdirde yazılamaz.

*** :-Metilfenidat içeren Ritalin 10 mg Tablet ile Concerta 18 mg, 27mg, 36 mg, 54 mg Kontrollü Salım Tabletler sadece çocuk ve ergen psikiyatristleri ve yetişkin psikiyatristleri tarafından reçete edilebilir.

-Ritalin 10 mg Tablet, bir kırmızı reçeteye iki aylık tedavi için en fazla 12 kutu, -Yukarıda belirtilen esaslar doğrultusunda aynı kırmızı reçeteye en fazla Concerta 18, 27, 36, 54 mg Tabletler 2 kutu ve Ritalin 10 mg tablet 2 kutu beraber yazılabilir

-Concerta 18 mg, 27mg, 36 mg, 54 mg Kontrollü Salım Tabletler ise bir kırmızı reçeteye aynı dozdan iki aylık tedavi için en fazla 2 kutu,

-Yukarıda belirtilen esaslar doğrultusunda aynı kırmızı reçeteye en fazla Concerta 18, 27, 36, 54 mg Tabletler 2 kutu ve Ritalin 10 mg tablet 2 kutu beraber yazılabilir