

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzel-dosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Nabilon	p.o.	1 mg	Initial: Erw. 2 × tägl. 1 mg, Dauer: 2 × tägl. 1-2 mg. Cave: schwere Leberfunktionsstörungen	Rp, BtM
Nabumeton	p.o.	500 mg	2 × 500 mg abends. Cave: Therapiebeginn bei älteren Patienten 1 × tägl. 500 mg; Dosisreduktion bei Nierenfunktionsstörungen (Kreatinin-Clearance: 30–49 ml/min), bei Leberfunktionsstörung Überwachung erforderlich	Rp
Nadifloxacin	Creme	1 %	2 × tägl.; bis zu 12 Wochen	Rp
Nadolol	p.o.	60 mg	1 × (morgens). Nach 1 Woche auf doppelte Dosis erhöhen. Pulsfrequenz kontrollieren	Rp
Nadroparin-Calcium *) Zur parenteralen Anwendung	s.c.	9500 IE/ml	1 × tägl. 2850 IE für 7–10 d	Rp*)
Nafarelinacetat	NS	0,23 mg/ Sprühstoß	Endometriose: morgens und abends je 1 Sprühstoß abwechselnd in ein Nasenloch; Therapiebeginn zwischen 2. und 4. Zyklustag, Therapiedauer max. 6 Monate. In-vitro-Fertilisation: morgens und abends je ein Sprühstoß in jedes Nasenloch	Rp
Naftidrofuryl	p.o., p.o. ret. i.a., i.v., i.m. i.v. Infusion	100 mg 40 mg 400 mg	3 × tägl. 1 × tägl. In 500 ml Infusionslösung innerhalb 2 Std. Cave: bei älteren Menschen (Priscus-Liste)	Rp, AMG § 5*)
*) ausgenommen perorale Anwendung				
Naftifinhydrochlorid	Salbe, Creme, Lösung	1 %	1 × tägl. auftragen bis 2 Wochen nach Abklingen der Symptome	
Nalbuphinhydrochlorid	i.m., i.v., s.c.	1 %	Erwachsene: 1 × 0,1–0,3 mg/kg KG entsprechend 10–20 mg bei 70 kg KG; Kinder u. Jugendl.: 0,1–0,2 mg/kg KG i.v.	Rp
Naldemedintosilat	p.o.	200 µg	1 × tägl. 200 µg, möglichst immer zur gleichen Uhrzeit	Rp
Nalidixinsäure	p.o.	1000 mg	4 × tägl. bei akuten Fällen. 2 × tägl. bei Langzeitbehandlg. Nur nach Antibogramm. Kinder über 1 Jahr: 3 × 20 mg/kg KG. Kinder ab 4 Mon.: 1. Tag 20 mg/kg KG 1 × , dann 12 mg/kg KG alle 8 Std.	Rp
Nalmefenhydrochlorid-2 H₂O	p.o.	18 mg	Bei Männern mit Alkoholkonsum von mehr als 60 g Alkohol tägl. und Frauen mehr als 40 g Alkohol tägl.: 1 × tägl. 18 mg 1–2 Std. vor möglicher Alkoholaufnahme	Rp
Naloxegoloxalat	p.o.	12,5 mg	1 × tägl. 12,5 mg; ggf. Erhöhung der Dosis auf 1 × tägl. 25 mg	Rp

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzel-dosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Naloxonhydrochlorid-dihydrat	i.v.	0,1–0,2 mg	Postoperativ: 0,1–0,2 mg alle 2–3 min langsam i.v. Opioid-Intoxikation: 0,4–2 mg langsam i.v., ggf. alle 2–3 min weitere 0,4 mg bis 10 mg Gesamtdosis, Kinder initial 0,01 mg/kg KG, ggf. wiederholen	Rp
	NS	1,8 mg	1 × 1,8 mg als Spray in ein Nasenloch, ggf. nach 2–3 Minuten eine zweite Dosis	
Naltrexonhydrochlorid	p.o.	50 mg	Initial: 1 × 25 mg; treten nach 1 Std. keine Entzugerscheinungen auf, weitere 25 mg; Dauer: 1 × tägl. 50 mg; max. 150 mg/d	Rp
Nandrolon	i.m.	25 mg	1 × alle 4 Wochen. In schweren Fällen doppelte Dosis	Rp, A-
Naphazolinhydrochlorid	AT	0,05 %	1–2 Tropfen, alle 2–3 h, maximal 0,05 % Erw. und Kdr. ab 12 Jahren: 2–4 Tropfen, maximal 0,1 % (2. AB-DDR)	
	NT	0,1 %		
Naphthalin	p.o.	300 mg	Wurmmittel	AMG § 5, Rp*)
	Salbe	10 %	In Öl, gegen Kopfläuse	
	Einreibung	10 %		
*) ausgenommen Homöopathika ab D4				
Naphthalol	p.o.	500 mg		
α-Naphtol	siehe β-Naphtol			
β-Naphtol	p.o.	100 mg		AMG § 5*)
	Pinselfung	2 %		
	Salbe	5 %		
*) auch äußerlich				
Naproxen	p.o.	250 mg	Erwachsene 500–1000 mg/d in 2–3 Einzelgaben, Kinder über 2 Jahre: 10 mg/kg/d, 15–30 kg KG: 2 × tägl. 125 mg, über 30 kg KG: 2 × tägl. 250 mg. Cave: Bei eingeschränkter Leber- oder Nierenfunktion ggf. Dosisreduktion erforderlich.	Rp*)
*) ausgenommen in festen Zubereitungen zur oralen Anwendung ohne Zusatz weiterer arzneilich wirksamer Bestandteile in einer Konzentration bis zu 250 mg je abgeteilter Form und in einer Tagesdosis bis zu 750 mg und in einer Packungsgröße bis zu 7500 mg zur Anwendung bei Erwachsenen und Kindern ab 12 Jahren bei leichten bis mäßig starken Schmerzen und Fieber				
Naratriptanhydrochlorid	p.o.	2,78 mg	1 × tägl. 2,78 mg (2,5 mg Naratriptan) so früh wie möglich nach Auftreten des Kopfschmerzes	Rp*)
*) ausgenommen zur akuten Behandlung der Kopfschmerzphase bei Migräneanfällen mit und ohne Aura, nach der Erstdiagnose einer Migräne durch einen Arzt, in festen Zubereitungen zur oralen Anwendung in Konzentrationen bis 2,5 mg je abgeteilter Form und in einer Gesamtmenge von 5 mg je Packung				
Narceinhydrochlorid	p.o.	50 mg		Rp
Narcotin	siehe Noscapin			

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzel-dosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Natalizumab	i.v. Infusion	2,6 mg/ml	1 × 300 mg als i.v. Infusion alle 4 Wochen	Rp
Natamycin	buccal Mundspül. Inhalat. Creme Puder Vaginaltabl. Vaginalcreme AS	10 mg 1 % 2,5 % 2 % 1,5 % 25 mg 2 % 1 %	4–6 × tägl. als Lutschpastillen 4 × tägl. 1 × tägl. Tagsüber alle 2 Std.	Rp*)
*) ausgenommen Externa				
Nateglinid	p.o.	60–120 mg	Initial: 3 × tägl. 60 mg, Erhöhung: 3 × tägl. 120 mg möglich	Rp
Natriumacetat-Trihydrat	p.o. i.v. Infusion	1500 mg 15– 60 mval/l	Je nach ionaler Zusammensetzung der Infusionslösung	Rp*)
*) nur bei parenteraler Anwendung, außer s.c.				
Natrium-p-aminobenzoat	p.o.	4000 mg 2000 mg	1. Dosis Dann alle 2 Std. mehrere Tage lang bei Rickettsia-Infektionen. Leukozytenkontrolle erforderlich	Rp
Natrium-p-amino-salicylat · 2 H₂O	p.o. i.v. Infusion	200 mg/kg KG/d 24,0 g/d	Auf 3 Einzeldosen verteilen Bei Leichtgewichtigen 16,0 g/d	Rp
Natriumapolat	Salbe	1 %	2 × tägl. bei Thrombophlebitis, sonst mehrmals tägl.	A-
Natriumaurothiomalat	i.m.	10 mg	Initialdosis 2 × wöchentl., bis 100 mg wöchentl. ansteigend	Rp
Natriumbenzoat	p.o. Mundspül.	1000 mg 1 % 0,15– 1,0 %	Zur Konservierung	
Natriumbitumino-sulfonat	p.o. Creme, Gel	200 mg 1–20 %	3 × tägl. 200–400 mg Konzentration in Abhängigkeit von der Indikation; 1–3 × tägl. dünn auftragen	
Natriumbromid 2000 mg, 6000 mg (P. I.)	p.o.	1000 mg	3 × tägl.	
Natriumbutyl-naphthalinsulfonat	siehe Natriumdibunat			
Natriumcalciumedetat	i.v.	400 mg	2–3 × tägl. für 3–5 Tage, dann 7 Tage Pause, TD nicht mehr als 20 mg/kg KG, Gesamtdosis nicht mehr als 500 mg/kg KG	Rp
Natriumcarbonat, rohes	Waschung Badezusatz	2 % 200 g	Auf 1 Vollbad	

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzel-dosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Natriumcarbonat-Decahydrat	p.o. Augenwas- ser	500 mg 0,3 %	In 1 % Lösung	
Natriumcarbonat-Monohydrat	p.o.	200 mg	In 1 % Lösung	
Natriumchlorat	Mundspül.	2 %	Vorsicht Blutgift!	
Natriumchlorid	p.o. Injektion in Varizen i.v. Infusion Tropfklysm Mundspül. NT, NS	1000 mg 20 % 0,9 % 0,9 % 3–5 % 0,9–1,5 %	Bis 6 g/d Zur Verödung 1–3 × tägl. in jedes Nasenloch	Rp*)
*) nur bei parenteraler Anwendung, außer s.c.				
Natriumchlorid, rohes	Badezusatz	2 kg	Auf 1 Vollbad	
Natriumcitrat	p.o.	1000 mg		
Natriumdibunat	p.o.	10 mg		
Natriumdihydrogen-phosphat-Dihydrat	p.o.	1000 mg		
Natriumdihydrogen-tartrat	p.o.	5000 mg	Als Laxans	
Natriumdioctylsulfo-succinat	siehe Docusat-Natrium			
Natriumdodecylsulfat	siehe Natriumlaurylsulfat			
Natriumedetat	siehe Dinatriumedetat-Dihydrat			
Natriumfluorid p.o.: 75 mg, 75 mg (2. AB-DDR)	p.o.	0,5 mg	1 × tägl. Kariesprophylaxe in Abhängigkeit vom Fluoridgehalt des Trinkwassers. Maximalkonzentration für p.o. Zahnfluoridierung 2 %	Rp*)
	p.o.	40 mg	2 × tägl. bei Osteoporose	
*) ausgenommen wenn auf Behältnissen und äußeren Umhüllungen eine Tagesdosis angegeben ist, die einem Fluorgehalt bis zu 2 mg entspricht sowie Zubereitungen als Gel zur lokalen Anwendung an den Zähnen in Packungsgrößen bis zu 25 g, sofern auf Behältnissen und äußeren Umhüllungen angegeben ist, dass die Anwendung auf Erwachsene und Kinder ab dem vollendeten 6. Lebensjahr sowie auf eine einmalige Dosis pro Woche, die einem Fluorgehalt bis zu 7 mg entspricht, beschränkt ist				
Natriumgentisat	p.o. i.m., i.v.	300 mg 600 mg		
Natriumglutamat	p.o.	2000 mg		
Natriumglycero-phosphat 50 %	p.o.	300 mg		
Natriumgoldchlorid	p.o.	10 mg		Rp

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzel-dosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Natriumhydrogen-carbonat	p.o. i.v. Infusion	1000 mg 500 mval/l (4,2%)	Zwischen den Mahlzeiten Bei metabolischer Azidose. Bei schwerster Azidose 1000 mval/l (8,4%) Dosierung nach Bedarf. Ionogramm kontrollieren	Rp ^{*)}
*) nur bei parenteraler Anwendung, außer s.c.				
Natriumhydroxid	Ätzmittel	k. A.	Unverdünnt	
Natrium-γ-hydroxybutyrat	i.v.	50 mg/kg KG	Bei Bedarf bis 80 mg/kg KG	Rp
Natriumhypochlorit	Lösung	0,5–5 % 0,025– 0,3%	Zur Wurzelkanalbehandlung (1–5 % Chlor) Zur Spülung	
Natriumiodid 2600 mg, 6000 mg (DAB 10)	p.o. Salbe	500 mg 10 %	Als Kropfprophylaxe 0,5 mg/Woche	A-
Natriumiopodat	p.o.	3000 mg	2 × (12 h u. 3 h) vor der Untersuchung	Rp
Natriumkakodylat	p.o., s.c.	20 mg		
Natriumlactat-Lösung	p.o. i.v. Infusion	1000 mg 1 mmol/ml	Bei metabolischer Azidose: Basendefizit (-BE) × kg KG × 0,3 = mmol Natriumlactat; Empfehlung: zunächst die Hälfte der berechneten Menge verabreichen; nach Kontrolle des Säuren-Base-Status ggf. Dosisanpassung; max. Infusionsgeschwindigkeit: 1,5 mmol Natriumlactat/kg KG/h. Cave: Anwendungskonzentration: 5–48 mval/l, nur als Zusatz zu anderen Infusionslösungen, nicht unverdünnt Als Feuchthaltezusatz	Rp ^{*)}
*) nur bei parenteraler Anwendung, außer s.c.				
Natriumlaurylsulfat	Inhalation	0,1 %		
Natriummetaphosphat	p.o.	1000 mg		
Natriummonohydrogen-phosphat, getrocknetes	p.o.	500 mg		
Natriummonohydrogen-phosphat-Dodecahydrat	p.o., i.v. Infusion	1000 mg	Bis 6 × tägl. i.v.: Gesamtdosis	Rp ^{*)}
*) nur bei parenteraler Anwendung, außer s.c.				
Natriummorrhuat	i.v. (lokal) rekt., Analsalbe	5 % 10 %	Zur Varizenverödung	
Natriumnitrat	p.o.	500 mg		

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzel-dosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Paclitaxel	i.v.	0,6 %	1 × 175 mg/m ² KOF über 3 h infundieren	Rp
Padeliporfin-Dikaliumsalz	i.v.	9,15 mg/ml	1 × 3,66 mg/kg KG als einmalige Dosis. Cave: Anwendung bei eingeschränkter Leberfunktion	Rp
Palbociclib	p.o.	125 mg	Erw. 1 × tägl. 125 mg 21 Tage lang zu einer Mahlzeit; danach 7 Tage Pause. Behandlungszyklus soll so lange fortgeführt werden wie eine Wirksamkeit zu beobachten ist oder bis inakzeptable UAW auftreten; ggf. schrittweise Reduzierung auf 100 mg/d oder 75 mg/d erforderlich. Cave: Bei stark eingeschränkter Leberfunktion Dosisreduktion auf 75 mg/Tag	Rp
Palifermin	i.v.	0,5 %	0,06 mg/kg KG/d als i.v. Bolus jeweils an 3 Tagen vor und nach einer myeloablativen Therapie	Rp
Paliperidon	p.o.	6 mg, ret.	1 × tägl. 6 mg morgens	Rp
Paliperidonpalmitat	i.m.	75 mg	Initial: 1 × 150 mg Tag 1 und 100 mg am Tag 8 der Behandlung; Dauer: 1 × monatlich 75 mg, je nach individueller Verträglichkeit 25–150 mg	Rp
	p.o.	6 mg	1 × tägl. 6 mg morgens, Dosissteigerung von 3 mg/d alle mindestens 5 Tage bis maximal 12 mg/d, wenn indiziert, möglich. Cave: Bei Kreatinin-Clearance von ≥ 10 bis < 50 ml/min Dosisreduktion auf 3 mg alle 2 Tage	
Palivizumab	i.m.	15 mg/kg KG	1 × monatl. 15 mg/kg KG	Rp
Palmitinsäure-thymolester	i.m., i.v.	3 mg	Nur klinisch (bei Echinococcus)	
Palonosetronhydrochlorid	i.v.	0,25 mg	1 × 0,25 mg als i.v. Bolus 30 min vor Beginn der Chemotherapie; Kdr. u. Jugendl. (1 Monat bis 17 J.): 20 µg/kg KG	Rp
	p.o.	0,5 mg	1 × vor Beginn der Chemotherapie	
Pamaquin	i.m., p.o.	10 mg	1 × tägl. 3 Tage lang (Malaria-therapie)	Rp
Pamidronsäure	i.v.	0,3 %	15–90 mg (15 mg/h) in Abhängigkeit vom Serum-Calciumspiegel alle 3–4 Wochen	Rp
Pancuroniumbromid	i.v.	0,02–0,08 mg/kg KG	Einleitungs-dosis 4–6 mg	Rp
Panitumumab	i.v.	6 mg/kg KG	1 × 6 mg/kg KG alle 2 Wochen	Rp

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzel-dosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Pankreatin	p.o.	10 000 Lipase-Einheiten	Initial: Kdr. unter 4 J.: 1000 Lipase-Einheiten/kg KG pro Mahlzeit. Kdr. über 4 J.: 500 Lipase-Einheiten/kg KG pro Mahlzeit; Jugendl. und Erw. 500 Lipase-Einheiten/kg KG pro Mahlzeit. Die tägl. Gesamtdosis sollte 2500 Lipase-Einheiten/kg KG pro Mahlzeit oder 4000 Lipase-Einheiten pro Gramm Fettaufnahme nicht überschreiten.	
Panobinostatlactat	p.o.	20 mg	Initial: 1 × tägl. 20 mg an den Tagen 1, 3, 5, 8, 10, und 12 eines 21-tägigen Zyklus	Rp
Panthenol	siehe Dexpanthenol			
Pantoprazol	p.o.	20–40 mg	Erw. und Kdr. ab 12 J.: 1 × tägl. 20–40 mg; in schweren Fällen 1 × tägl. 80 mg. Cave: bei älteren Patienten und Niereninsuffizienz: Maximaldosis: 40 mg	Rp*)
	i.v.	40–80 mg	Bei Magen- und Zwölffingerdarmgeschwüren sowie Refluxösophagitis: 1 × tägl. 40 mg i. v. über 2–15 min; Langzeittherapie des Zollinger-Ellison-Syndroms: 2 × tägl. 40 mg i. v., ggf. bis zu 2 × tägl. 80 mg i. v. Cave: bei schwerer Leberfunktionsstörung Dosisreduktion auf 1 × tägl. 20 mg i. v.	
*) ausgenommen Arzneimittel in Packungsgrößen von nicht mehr als 14 abgeteilten Einheiten in einer Einzeldosis von 20 mg und in einer Tageshöchstdosis von 20 mg für eine kurzzeitige, ohne ärztliche Beratung auf max. 4 Wochen und bei tägl. Einnahme auf max. 2 Wochen begrenzte Behandlung von Refluxsymptomen (z. B. Sodbrennen und saures Aufstoßen) bei Erwachsenen				
Pantothensäure	p.o. s.c., i.m., i.v.	20 mg 10 mg	Tagesbedarf etwa 10 mg Bei Resorptionsstörungen im Magen-Darm-Kanal: 50 mg bis 3 × wöchentlich	
Pantothenylalkohol	siehe Dexpanthenol			
Papain (*) Rohpapain	p.o.	200 mg	Mehrmals tägl. zu den Mahlzeiten	A-*)
Papaverin	p.o., rekt.	50 mg		Rp
Papaverinhydrochlorid 200 mg, 600 mg (DAB 10) p.o.: 300 mg, 1000 mg i.m., i.v.: 300 mg, 600 mg (2. AB-DDR)	p.o. p.o. ret. i.m., i.v., rekt.	100 mg 150 mg 50 mg	Mehrmals tägl. 3 × tägl.	Rp, A-
Papayotin	p.o.	100 mg		
Paraaminosalicylsäure	siehe Natrium-p-aminosalicylat · 2 H ₂ O			

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzel-dosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Paracetamol 1000 mg, 4000 mg (DAB 10)	p.o.	500 mg	Erw. und Jugendl. ab 12 J. über 43 kg KG: 1–4 × tägl. 500–1000 mg; Kinder von 11–12 J. mit 32–43 kg KG: 1–4 × tägl. 500 mg, Kinder von 8–11 J. mit 26–31 kg KG: 1–6 × tägl. 250 mg, Kinder von 6–8 J. mit 21–25 kg KG: 1–5 × tägl. 250 mg, Kinder von 4–6 J. mit 17–20 kg KG: 1–4 × tägl. 250 mg	Rp*)
	rekt.	1000 mg	Erw. 1–4 × tägl. 500 mg bis max. 1000 mg; Säugl. 5–7 kg KG: 1–3 × tägl. 125 mg, 7–10 kg KG: 1–4 × tägl. 125 mg, Kinder: 1–3 J.: 1–3 × tägl. 250 mg, 3–6 J.: 1–4 × tägl. 250 mg, 6–9 J.: 1–2 × tägl. 500 mg, 9–12 J.: 1–3 × tägl. 500 mg	
	i.v. Infusion	10 mg/ml	Erw. und Jugendl. über 50 kg KG: 1–4 × tägl. 1 g als 15-minütige i.v. Infus., Kinder bis max. 4 × tägl.: über 33 kg KG: 15 mg/kg KG; über 10–33 kg KG: 15 mg/kg KG; unter 10 kg KG: 7,5 mg/kg KG; mind. 4 Std. Abstand zwischen den Anwendungen	
*) ausgenommen Humanarzneimittel zur – oralen Anwendung zur symptomatischen Behandlung leichter bis mäßig starken Schmerzen oder von Fieber oder zur Behandlung leichter bis mäßig starker Schmerzen und von Fieber in einer Gesamtwirkstoffmenge von bis zu 10 g je Packung, – rektalen Anwendung, – oralen Anwendung (in max. Einzeldosis von 500 mg und max. Tagesdosis von 3000 mg) in Kombination mit Ibuprofen (in max. Einzeldosis von 200 mg und max. Tagesdosis von 1200 mg) und einer Gesamtwirkstoffmenge von bis zu 10 g Paracetamol und bis zu 4 g Ibuprofen je Packung für die kurzzeitige symptomatische Behandlung leichter bis mäßig starker Schmerzen				
Paraffin, flüssiges	p.o.	10,0 g	1 × tägl. abends. Cave: bei älteren Menschen (Priscus-Liste)	
Paraform	Raumdesinfektion	5000 mg/m ³		
Paraformaldehyd *) in einer Konzentration über 0,2%	buccal	100 mg	Lutschpastillen	§5AMG*)
Paraldehyd 5000 mg, 15 g (DAB 10) 5000 mg, 10 g 2. AB-DDR)	p.o.	3000 mg	10 %ig in Schleim	Rp
	rekt.	3000 mg		
	i.m.	5 mg	Wiederholbar nach 30 min, nicht i.v. oder s.c.	
Paramethadion	p.o.	300 mg	3 × tägl.; Kinder von 2–6 Jahren: 200 mg; Säugl.: 100 mg. Individuell einstellen!	Rp
Paramethason	p.o.	2 mg	Erhaltungsdosis 1–3 × tägl. Zu Beginn je nach Indikation: 6–16 mg/d	Rp
	i.m., i.v.	20 mg	Für Notfälle, nicht mehr als 4 × tägl.	
	i.m. Depot (Kristallsuspension)	400 mg	Injektionsintervalle je nach Indikation	
Parathyrin	s.c., i.m., i.v.	100 USP-Einheiten	Alle 12 Std., laufende Kontrolle des Serum-Calciumspiegels erforderlich, gleichzeitig Calcium p.o. oder parenteral geben	Rp