

| 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 Tropfklyma 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 angegen 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 |