



SyrSpend® SF

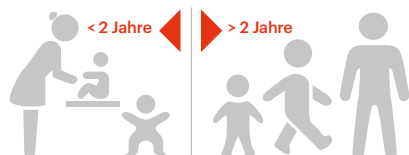
Kompatibilitätstabelle



Pharmaceutical
Compounding

SyrSpend® SF PH4 NEO Pulver
SyrSpend® SF PH4 Pulver
SyrSpend® SF ALKA Pulver

Alle SyrSpend® SF
Varianten



SyrSpend® SF
PH4



SyrSpend® SF
PH4 NEO Pulver



SyrSpend®
SF PH4 Pulver



SyrSpend®
SF Alka Pulver

Orangen-Aroma
 Kirsch-Aroma
 Aromafrei

**Produktrelevante
Informationen**

Kompatibilität mit Wirkstoffen
✓ ja | ✗ nein | keine Daten (für diese Kombination liegen aktuell keine Daten vor, die Datenlage der anderen SyrSpend® SF Varianten legt jedoch eine mögliche Verarbeitung nahe.)

Physikalisch-chemische Stabilität in Tagen

Lagerung innerhalb eines Temperaturbereichs.
Bei mehreren Möglichkeiten bitte für einen Temperaturbereich entscheiden

Flüssig

> 2 Jahre

Natriumbenzoat
< 0,1%

pH 4-5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Kaliumsorbat
< 0,2%

pH 4-5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH 4-5

ja

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH > 7

nein

Nachkonservierung möglich.
Dann evtl. keine Kühlschrank-
lagerung mehr nötig.

Orientierung an
Stabilitätsdaten möglich

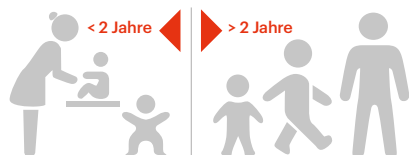
max. 14 Tage (Kühlschrank!) *

Verwendbarkeit

Wirkstoff	Konzentration			 °C			 °C		 °C		 °C	Kommentare
Budesonidhydrochlorid ⁴⁸	0,25 mg /ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Buspiron ⁴⁸	2,5 mg /ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Captopril ⁴	0,8 mg/ml	✓	14	2-8	✓	14	2-8	✓	2-8	✗		
Carbamazepin ¹⁶	25 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Carvedilol ^{17, 28}	1 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
	5 mg/ml	✓	90	2-8	✓	90	2-8	✓	2-8	✗		Studie für 5mg/ml nur bei 2-8°C durchgeführt, daher nur Daten für diese Angabe.
Cefalexin ⁴⁸	50 mg/ml	✓	30	2-8	✓	30	2-8	✓	2-8	✗		
		✓	14	15-25	✓	14	15-25	✓		✗		
Celecoxib ²²	10 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		Daten basieren auf Kapseln, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Chloralhydrat ²²	100 mg/ml	✓	60	2-8 15-25	✓	60	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Chloroquinphosphat ²	15 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Chlorpromazinhydrochlorid ⁴⁸	100 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Cholecalciferol (Vit. D3) ⁵	50.000 I.E./ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Chinidinsulfat ²¹	10 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Ciclosporin ²²	100 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Ciprofloxacinhydrochlorid ²²	50 mg/ml	✓	90	2-8	✓	90	2-8	✓	2-8	✗		
	50 mg/ml	✓	60	15-25	✓	60	15-25	✓	2-8	✗		Die Datenlage bei 15-25°C zeigt eine verminderte Stabilität.
Citalopramhydrobromid ⁴⁸	2 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Clobazam ^{*, 45}	2 mg/ml	✓	84	15-25	✓	84	15-25	keine Daten		✗		Daten bei Raumtemperatur, daher Herstellung in unkonservierter Grundlage nicht empfohlen!
Clomipraminhydrochlorid ¹⁷	5 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Clonazepam ³	0,2 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Clonidinhydrochlorid ²⁹	0,1 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Clpidogrelbisulfat ²⁹	6,5 mg /ml	✓	30	2-8	✓	30	2-8	✓	2-8	✗		Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen. 1,00 mg Clpidogrel entspricht 1,30 mg Clpidogrelbisulfat.
Cloxacillin ^{*, 23}	50 mg/ml	✓	5	2-8	✓	5	2-8	✓	2-8	✗		Daten basieren auf Kapseln, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Clozapin ⁴¹	25 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Coffein ¹⁷	10 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Cyanocobalamin (synth. Vit. B12) ⁴⁸	0,2 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Dapson ²	2 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
Darunavir & Cobicistat ^{*, 30}	20/3,75 mg/ml	✓	7	2-8	✓	7	2-8	✓	2-8	✗		Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Dexamethason ^{*, 3, 43}	1 mg/ml	✓	90	2-8 15-25	✓	90	2-8 15-25	✓	2-8	✗		
	5 mg/ml	✓	60	2-8 15-25	✓	60	2-8 15-25	✓	2-8	✗		Das Studiendesign belief sich nur auf 60 Tage.

SyrSpend® SF PH4 NEO Pulver
SyrSpend® SF PH4 Pulver
SyrSpend® SF ALKA Pulver

Alle SyrSpend® SF
Varianten



SyrSpend® SF
PH4



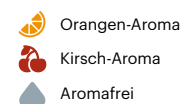
SyrSpend® SF
PH4 NEO Pulver



SyrSpend®
SF PH4 Pulver



SyrSpend®
SF Alka Pulver



Produktrelevante
Informationen

∞ Kompatibilität mit Wirkstoffen
✓ ja | ✗ nein | keine Daten (für diese
Kombination liegen aktuell keine Daten vor,
die Datenlage der anderen SyrSpend® SF
Varianten legt jedoch eine mögliche
Verarbeitung nahe.)

📅 Physikalisch-chemische Stabilität in Tagen

🌡️ Lagerung innerhalb eines Temperaturbereichs.
Bei mehreren Möglichkeiten bitte für einen
Temperaturbereich entscheiden

Flüssig

> 2 Jahre

Natriumbenzoat
< 0,1%

pH 4-5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Kaliumsorbat
< 0,2%

pH 4-5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH 4-5

ja

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH > 7

Nachkonservierung möglich.
Dann evtl. keine Kühlschranks-
lagerung mehr nötig.

Orientierung an
Stabilitätsdaten möglich

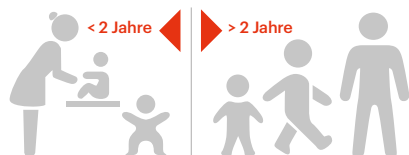
max. 14 Tage (Kühlschrank!) *

Verwendbarkeit

Wirkstoff	Konzentration	∞	📅	🌡️	🌡️	∞	📅	🌡️	🌡️	∞	📅	🌡️	🌡️	Kommentare
Diclofenac-Natrium ³	5 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Diltiazemhydrochlorid ³	12 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Dimenhydrinat	2,5 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Dipyridamol ²¹	10 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Domperidon ¹⁶	5 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Doxycyclin ^{*, 31}	2 mg/ml	✓	90	2-8		✓	90	2-8		✓		2-8	✗	
	50 mg/ml	✓	90	2-8		✓	90	2-8		✓		2-8	✗	
Enalaprilmaleat ³	1 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Esomeprazol-Magnesium-Trihydrat ¹⁸	3 mg/ml	✗				✗				✗			✓	2-8
	50 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
	100 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Ethambutoldihydrochlorid ²⁹	50 mg/ml	✓	30	2-8		✓	30	2-8		✓		2-8	✗	Datenlage basiert auf Tabletten und zeigt kürzere Stabilität als mit Rohstoff.
	50 mg/ml	✓	30	2-8		✓	30	2-8		✓		2-8	✗	
Famotidin ⁴⁸	8 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Flecainidacetat ²²	20 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Fluoxetinhydrochlorid ^{*, 31}	2 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Folsäure ¹⁷	1 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Furosemid ¹	10 mg/ml	✗				✗				✗			✓	2-8
Gabapentin ⁶	50 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Glutamin ²⁰	250 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Glycopyrroniumbromid ²²	0,625 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	1,00 mg Glycopyrronium entspricht 1,25 mg Glycopyrroniumbromid. Syn.: Glycopyrrolat
Griseofulvin ²⁹	25 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Haloperidol ⁵	0,5 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Hydralazinhydrochlorid ²⁹	4 mg/ml	✓	30	2-8	15-25	✓	30	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
	2 mg/ml	✓	60	2-8	15-25	✓	60	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
	2 mg/ml	✓	90	2-8		✓	90	2-8		✓		2-8	✗	
Hydrochlorothiazid ^{*, 17, 28, 43}	2 mg/ml	✓	90	2-8		✓	90	2-8		✓		2-8	✗	Datenlagen aus unterschiedlichen Studien mit unterschiedlichem Design. Eine Übertragung der Daten auf die anderen Konzen- trationen wäre denkbar. Weitere Info: www.fagron.com/en/external-study-overview
	5 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Hydrocortison ^{22, 51}	1 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Hydrocortison-21-hydrogensuccinat ¹	2 mg/ml	✓	60	2-8	15-25	✓	60	2-8	15-25	✓		2-8	✗	Syn.: Hydrocortison-Hemisuccinat
Hydrocortisonnatriumphosphat ¹	2 mg/ml	✓	60	2-8	15-25	✓	60	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
	25 mg/ml	✓	90	15-25		✓	90	15-25		keine Daten			✗	Daten basieren auf unterschiedli- chen Studien. Für weitere Infos: www.fagron.com/en/external-study-overview
	50 mg/ml	✓	90	15-25		✓	90	15-25		keine Daten			✗	
Hydroxychloroquinsulfat ^{*, 36, 37}	50 mg/ml	✓	90	2-8		✓	90	2-8		✓		2-8	✗	
	50 mg/ml	✓	60	2-8		✓	60	2-8		✓		2-8	✗	
Ibuprofen	40 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
	50 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Idebenon ^{*, 46}	100 mg/ml	✓	60	2-8	15-25	✓	60	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
	150 mg/ml	✓	60	2-8	15-25	✓	60	2-8	15-25	✓		2-8	✗	
Imipraminhydrochlorid ⁵	5 mg/ml	✓	90	2-8	15-25	✓	90	2-8	15-25	✓		2-8	✗	

SyrSpend® SF PH4 NEO Pulver
SyrSpend® SF PH4 Pulver
SyrSpend® SF ALKA Pulver

Alle SyrSpend® SF
Varianten



SyrSpend® SF
PH4



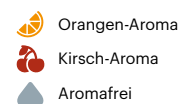
SyrSpend® SF
PH4 NEO Pulver



SyrSpend®
SF PH4 Pulver



SyrSpend®
SF ALKA Pulver



**Produktrelevante
Informationen**

Kompatibilität mit Wirkstoffen
✓ ja | ✗ nein | keine Daten (für diese Kombination liegen aktuell keine Daten vor, die Datenlage der anderen SyrSpend® SF Varianten legt jedoch eine mögliche Verarbeitung nahe.)

Physikalisch-chemische Stabilität in Tagen

Lagerung innerhalb eines Temperaturbereichs.
Bei mehreren Möglichkeiten bitte für einen Temperaturbereich entscheiden

Flüssig

> 2 Jahre

Natriumbenzoat
< 0,1%

pH 4–5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Kaliumsorbat
< 0,2%

pH 4–5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH 4–5

ja

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH > 7

Nachkonservierung möglich.
Dann evtl. keine Kühlschrank-
lagerung mehr nötig.

Orientierung an
Stabilitätsdaten möglich

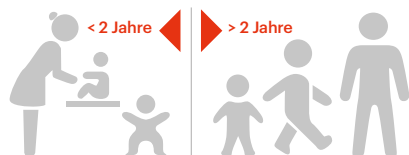
max. 14 Tage (Kühlschrank!) *

Verwendbarkeit

Wirkstoff	Konzentration			°C			°C		°C		°C	Kommentare	
Indometacin ⁴¹	5 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Isoniazid ¹⁶	10 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Itraconazol ²²	20 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Ketoconazol ¹⁶	20 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Ketoprofen ³	20 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Labetalolhydrochlorid ²²	40 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Lamotrigin ³	1 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Lansoprazol ¹⁸	2 mg/ml	✗				✗				✗			In der Studie wurden Mikropellets eingesetzt. Die Suspension erfüllte nicht die Minimalanforderungen.
Levodopa und Carbidopa ^{5,41}	5/1,25 mg/ml	✓	30		15–25	✓	30		15–25	✓	2–8	✗	Die Datenlage bei 15–25°C zeigt in dieser Konzentration eine verminderte Stabilität.
	5/1,25 mg/ml	✓	60		2–8	✓	60		2–8	✓	2–8	✗	
	10/2,5 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Levofloxacin ²⁰	50 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Levothyroxin-Natrium (T4) ⁴¹	25 µg/ml	✓	90		2–8	✓	90		2–8	✓	2–8	✗	
Lisinopril-Dihydrat ¹⁶	1,09 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	1,00 mg Lisinopril entspricht 1,09 mg Lisinopril-Dihydrat.
Lomustin ⁴¹	4 mg/ml	✓	90		2–8	✓	90		2–8	✓	2–8	✗	
	10 mg/ml	✓	90		2–8	✓	90		2–8	✓	2–8	✗	
Loperamidhydrochlorid ¹⁷	1 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Lorazepam ⁵	1 mg/ml	✓	90		2–8	✓	90		2–8	✓	2–8	✗	
	1 mg/ml	✓	60		15–25	✓	60		15–25	✓	2–8	✗	Die Datenlage bei 15–25°C zeigt in dieser Konzentration eine verminderte Stabilität.
Mebeverinhydrochlorid ²¹	10 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Melatonin ²²	3 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Meloxicam ⁴⁸	0,2 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Mercaptopurin ²⁸	10 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Methadonhydrochlorid ²⁸	10 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Methotrexat ¹⁷	2,5 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Methyldopa ⁴¹	50 mg/ml	✓	90		2–8	✓	90		2–8	✓	2–8	✗	
Metoprololtartrat ²⁰	10 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Metronidazolbenzoat ⁷	80 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Midazolamhydrochlorid ^{18, 19}	1 mg/ml	✓	60	2–8	15–25	✓	60	2–8	15–25	✓	2–8	✗	Daten basieren auf Injektionslösung, Rohstoff ist ebenso möglich.
Minocyclinhydrochlorid ⁵	10 mg/ml	✓	60	2–8	15–25	✓	60	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Minoxidil	1 mg/ml	✓	90		2–8	✓	90		2–8	✓	2–8	✗	Die Datenlage bei 15–25°C zeigt in dieser Konzentration eine verminderte Stabilität.
	1 mg/ml	✓	60		15–25	✓	60		15–25	✓	2–8	✗	
Moxifloxacin	20 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Nadolol ¹⁷	10 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Naltrexonhydrochlorid ¹⁷	1 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	
Naproxen ¹⁶	25 mg/ml	✓	90	2–8	15–25	✓	90	2–8	15–25	✓	2–8	✗	

SyrSpend® SF PH4 NEO Pulver
SyrSpend® SF PH4 Pulver
SyrSpend® SF ALKA Pulver

Alle SyrSpend® SF
Varianten



SyrSpend® SF
PH4



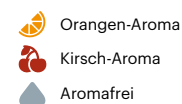
SyrSpend® SF
PH4 NEO Pulver



SyrSpend®
SF PH4 Pulver



SyrSpend®
SF Alka Pulver



**Produktrelevante
Informationen**

Kompatibilität mit Wirkstoffen
✓ ja | ✗ nein | keine Daten (für diese Kombination liegen aktuell keine Daten vor, die Datenlage der anderen SyrSpend® SF Varianten legt jedoch eine mögliche Verarbeitung nahe.)

Physikalisch-chemische Stabilität in Tagen

Lagerung innerhalb eines Temperaturbereichs.
Bei mehreren Möglichkeiten bitte für einen Temperaturbereich entscheiden

Flüssig

> 2 Jahre

Natriumbenzoat
< 0,1%

pH 4–5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Kaliumsorbat
< 0,2%

pH 4–5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH 4–5

ja

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH > 7

nein

Orientierung an
Stabilitätsdaten möglich

max. 14 Tage (Kühlschrank!) *

Darreichung Ausgangsmaterial

Altersempfehlung Patient

Konservierung
bezogen auf hergestellte
Suspension

pH-Bereich der Suspension

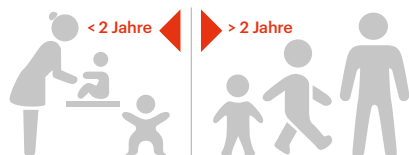
Nachkonservierung möglich.
Dann evtl. keine Kühlschrank-
lagerung mehr nötig.

Verwendbarkeit

Wirkstoff	Konzentration									Kommentare
Nifedipin ¹	4 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Nitrazepam ^{*, 47}	1 mg/ml	✗			✗			✗	✓ 2–8	Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Nitrendipin ^{*, 24}	5 mg/ml	✓	60	15–25	✓	60	15–25	Keine Daten	✗	Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Nitrofurantoin ^{*** 20, 29}	2 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
	10 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	Bitte Fußnote beachten!
Omeprazol ^{9, 18}	2 mg/ml	✗			✗			✗	✓ 2–8	
	5 mg/ml	✗			✗			✗	✓ 2–8	
Ondansetronhydrochlorid ²⁰	0,8 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Orphenadrincitrat ⁴⁸	5 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Oseltamivirphosphat ^{10, 19, 28}	7,88 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
	19,65 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	Daten basieren auf Kapseln, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen. 1,00 mg Oseltamivir entspricht 1,31 mg Oseltamivirphosphat.
Oxandrolon ²⁰	3 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Oxybutynin ^{*, 32}	5 mg/ml	✓	8	15–25	✓	8	15–25	keine Daten	✗	
Pantoprazol-Natrium Sesquihydrat ^{*, 18, 50}	3 mg/ml	✗			✗			✗	✓ 2–8	Sowohl die Nutzung von Rohstoff als auch von Tabletten wurde untersucht.
Paracetamol (Acetaminophen) ¹⁶	50 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Penicillamin ³	50 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Pentobarbital ^{*, 38}	25 mg/ml	✗			✗			✗	✓ 2–8	
Pentoxifyllin ¹⁷	20 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Phenobarbital ^{1, 28}	9 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
	15 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
Phenytoin ^{*, 2, 43}	5 mg/ml	✓	60	2–8 15–25	✓	60	2–8 15–25	✓	2–8	
	15 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	Das Studiendesign belief sich nur auf 60 Tage.
Prednisolondihydrogenphosphatdinatrium ¹	1,5 mg/ml	✓	30	2–8 15–25	✓	30	2–8 15–25	✓	2–8	
Prednison ^{*, 25}	5 mg/ml	✓	60	15–25	✓	60	15–25	keine Daten	✗	
Pregabalin ²⁰	20 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
	10 mg/ml	✓	30	2–8	✓	30	2–8	✓	2–8	
Procabazin ^{*, 41, 42}	10 mg/ml	✓	50	2–8	✓	50	2–8	✓	2–8	Studie wurde von unabhängiger wissenschaftlicher Arbeitsgruppe durchgeführt. www.fagron.com/en/external-study-overview
Promethazinhydrochlorid	2 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Propranololhydrochlorid ^{11, 19, 28}	0,5 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
	1 mg/ml	✓	90	15–25	✓	90	15–25	Keine Daten	✗	3 Datenlagen aus 3 unterschiedlichen Studien mit unterschiedlichem Design. Eine Übertragung der Daten auf die anderen Konzentrationen wäre denkbar.
	5 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
Propylthiouracil ²¹	5 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Pyrazinamid ^{*, 26, 28}	100 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Pyridoxinhydrochlorid (Vit. B6) ²	50 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	

SyrSpend® SF PH4 NEO Pulver
SyrSpend® SF PH4 Pulver
SyrSpend® SF ALKA Pulver

Alle SyrSpend® SF
Varianten



SyrSpend® SF
PH4



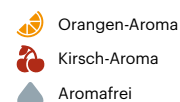
SyrSpend® SF
PH4 NEO Pulver



SyrSpend®
SF PH4 Pulver



SyrSpend®
SF Alka Pulver



**Produktrelevante
Informationen**

Kompatibilität mit Wirkstoffen
✓ ja | ✗ nein | keine Daten (für diese
Kombination liegen aktuell keine Daten vor,
die Datenlage der anderen SyrSpend® SF
Varianten legt jedoch eine mögliche
Verarbeitung nahe.)

Physikalisch-chemische Stabilität in Tagen

Lagerung innerhalb eines Temperaturbereichs.
Bei mehreren Möglichkeiten bitte für einen
Temperaturbereich entscheiden

Flüssig

> 2 Jahre

Natriumbenzoat
< 0,1%

pH 4–5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Kaliumsorbat
< 0,2%

pH 4–5

bereits konserviert

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH 4–5

ja

Pulver

ab 0 Jahre

Unkonserviert

pH > 7

nein

Darreichung Ausgangsmaterial

Altersempfehlung Patient

Konservierung
bezogen auf hergestellte
Suspension

pH-Bereich der Suspension

Nachkonservierung möglich.
Dann evtl. keine Kühlschranks-
lagerung mehr nötig.

Orientierung an
Stabilitätsdaten möglich

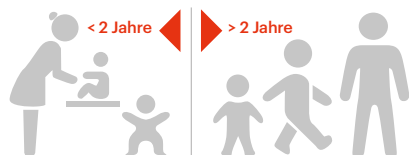
max. 14 Tage (Kühlschrank!) *

Verwendbarkeit

Wirkstoff	Konzentration									Kommentare
Pyrimethamin ^{*, 40}	5 mg/ml	✓	60	15–25	60	15–25	Keine Daten	✗		Daten basieren auf Tabletten. Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Rabeprazol ¹⁸	3 mg/ml	✗			✗		✗	✗		
Ranitidinhydrochlorid ¹	14 mg/ml	✓	58	2–8	✓	58	2–8	✗		Die Datenlage bei 15–25°C zeigt eine verminderte Stabilität.
	14 mg/ml	✓	36	15–25	✓	36	15–25	✗		
Riboflavin (Vit. B2) ²⁰	10 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	Amorphe Substanz, Granulierung beachten.
Rifampicin (Rifampine) ¹²	25 mg/ml	✓	60	2–8 15–25	✓	60	2–8 15–25	✓	2–8	
Sertralinhydrochlorid ¹⁶	10 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Sildenafilcitrat ³³	2,5 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Simvastatin ¹	1 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
Sotalolhydrochlorid ²⁸	5 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	Daten basieren auf Tabletten. Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen.
Spironolacton ^{*, 1, 28, 35, 43}	2 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	Datenlagen aus unterschiedlichen Studien mit unterschiedlichem Design. Eine Übertragung der Daten auf die anderen Konzen- trationen wäre denkbar.
	2,5 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
	5 mg/ml	✓	60	2–8 15–25	✓	60	2–8 15–25	✓	2–8	
	25 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Spironolacton und Hydrochlorothiazid ²²	5/5 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Sulfadiazin ²	100 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Sulfasalazin ²	100 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Tacrolimus-Monohydrat ^{5, 28}	0,51 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	1,00 mg Tacrolimus entspricht 1,02 mg Tacrolimus-Monohydrat.
	1,02 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Temozolomid ^{*, 39}	20 mg/ml	✓	60	2–8	✓	60	2–8	✓	2–8	
Terbinafinhydrochlorid ⁵	25 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
Tetracyclinhydrochlorid ²	25 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Thiaminhydrochlorid (Vit. B1) ³	100 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Thioguanin ²⁹	2,5 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
	1 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
Tiagabinhydrochlorid ²²	1 mg/ml	✓	30	15–25	✓	30	15–25	✓	2–8	Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen. Die Datenlage bei 15–25°C zeigt in dieser Konzentration eine vermin- derte Stabilität.
Topiramat ^{*, 21, 53}	5 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
	5 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Tramadolhydrochlorid ^{*, 5, 31}	10 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
	30 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Trimethoprim ²	10 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Ursodesoxycholsäure ^{13, 28}	20 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
	30 mg/ml	✓	66	2–8	✓	66	2–8	✓	2–8	
Valsartan ⁵	4 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	
Vancomycinhydrochlorid ^{14, 28}	25 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
	50 mg/ml	✓	90	2–8	✓	90	2–8	✓	2–8	
Venlafaxinhydrochlorid	15 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	

SyrSpend® SF PH4 NEO Pulver
SyrSpend® SF PH4 Pulver
SyrSpend® SF ALKA Pulver

Alle SyrSpend® SF
Varianten



SyrSpend® SF
PH4



SyrSpend® SF
PH4 NEO Pulver



SyrSpend®
SF PH4 Pulver



SyrSpend®
SF Alka Pulver

Orangen-Aroma
 Kirsch-Aroma
 Aromafrei

**Produktrelevante
Informationen**

Kompatibilität mit Wirkstoffen ✓ ja ✗ nein keine Daten (für diese Kombination liegen aktuell keine Daten vor, die Datenlage der anderen SyrSpend® SF Varianten legt jedoch eine mögliche Verarbeitung nahe.) Physikalisch-chemische Stabilität in Tagen Lagerung innerhalb eines Temperaturbereichs. Bei mehreren Möglichkeiten bitte für einen Temperaturbereich entscheiden		Flüssig		Pulver		Pulver		Pulver		Darreichung Ausgangsmaterial	
		> 2 Jahre		ab 0 Jahre		ab 0 Jahre		ab 0 Jahre		Altersempfehlung Patient	
		Natriumbenzoat < 0,1%		Kaliumsorbat < 0,2%		Unkonserviert		Unkonserviert		Konservierung bezogen auf hergestellte Suspension	
		pH 4–5		pH 4–5		pH 4–5		pH > 7		pH-Bereich der Suspension	
		bereits konserviert		bereits konserviert		ja		nein		Nachkonservierung möglich. Dann evtl. keine Kühlschranklagerung mehr nötig.	
		Orientierung an Stabilitätsdaten möglich				max. 14 Tage (Kühlschrank!) *				Verwendbarkeit	
Wirkstoff	Konzentration									Kommentare	
Verapamilhydrochlorid ¹⁵	50 mg/ml	✓	60	2–8	✓	60	2–8	✓	2–8	✗	
Vinorelbin ^{*, 44}	10 mg/ml	✓	56	2–8	✓	56	2–8	✓	2–8	✗	
	1 mg/ml	✓	44	2–8	✓	44	2–8	✓	2–8	✗	Daten basieren auf Tabletten, Abweichung je Hersteller möglich. Falls möglich Rohstoff nutzen. Die Datenlage bei 15–25°C zeigt in dieser Konzentration eine verminderte Stabilität.
Warfarin Natrium ^{*, 27}	1 mg/ml	✓	10	15–25	✓	10	15–25	✓	2–8	✗	
Zonisamid ²	10 mg/ml	✓	90	2–8 15–25	✓	90	2–8 15–25	✓	2–8	✗	

Wichtiger Hinweis für die Apotheke

Die Daten der Kompatibilitätstabelle geben die **physikalische und chemische Stabilität** eines Wirkstoffes in SyrSpend® SF an.

Bei der Herstellung von Rezepturen mit SyrSpend® SF muss die Verbrauchsfrist durch die fachliche Beurteilung des Apothekers, die geltende Gesetzgebung sowie die anerkannten pharmazeutischen Regeln festgelegt werden. Zusätzlich empfiehlt Fagron der herstellenden Apotheke die hygienischen Bedingungen im Patientenumfeld mit einzubeziehen.

Noch ein Hinweis zur Reinigung der Dosierhilfe: Nach jeder Anwendung muss die Dosierhilfe, wie beispielsweise eine Oralspritze, gründlich mit lauwarmem Wasser gereinigt und anschließend getrocknet werden. Zur Sicherstellung der gleichbleibenden Qualität der durch Sie hergestellten Suspension, muss die Dosierhilfe spätestens alle sieben Tage gegen eine neue ausgetauscht werden. Bitte beachten Sie hierzu auch unseren Leitfaden zur Reinigung von Dosierhilfen auf [fagron.de](https://www.fagron.de).

Bei Fragen zur spezifischen Herstellung von Suspensionen wenden Sie sich an unsere Rezepturhilfe unter rezepturhilfe@fagron.de.

* Untersuchungen wurden von unabhängigen Arbeitsgruppen ohne Supervision durch Fagron durchgeführt.

§ Bitte beachten Sie, dass die Zusammensetzung von Fertigarzneimitteln je nach Hersteller variieren kann. Die hier aufgeführten Daten, die unter Verwendung von Tabletten oder Kapseln erhoben wurden beziehen sich auf ein spezifisches Produkt. Daher können diese Daten nicht gleichwertig auf anderen Fertigarzneimitteln übertragen werden. Wir empfehlen daher dringend die Durchführung einer individuellen Plausibilitätsprüfung und die Nutzung unserer Herstellungsempfehlung mit Fertigarzneimitteln. Diese Dokumente und weitere Hilfestellungen finden Sie auf unserer Webseite.

* Deutscher Arzneimittel-Codex Neues Rezeptur-Formularium; © 2022 Avoca – Mediengruppe Deutscher Apotheker GmbH; Tab. I.4.-2: Darreichungsformspezifische Richtwerte für Verbrauchsfristen beim Patienten für chemisch und physikalisch stabile Rezepturarzneimittel zur Anwendung in Mehrdosenbehältnissen.

** Amoxicillin (als Trihydrat) wurde mittels Titration untersucht.

*** Bei diesem Wirkstoff wird die Verarbeitung von Rohstoff bevorzugt. Es kann bei höheren Konzentrationen des makrokristallinen Wirkstoffes zu einer starken nachträglichen Verdickung der Suspension kommen. Achten Sie hier auf eine ausreichende Zerkleinerung des Wirkstoffes. Die Suspension kann in solchen Fällen auch verdünnt werden, wenn Sie sich dafür entscheiden empfehlen wir die Nutzung des SyrSpend® SF PH4 Pulvers und ggfs. eine zusätzliche Nachkonservierung mit Kaliumsorbat: Die Einsatzkonzentration an SyrSpend® SF PH4 Pulver kann auf bis zu 60% der nominalen Einsatzmenge reduziert werden. Es kann nach wenigen Stunden zur Bildung einer Wasserphase auf der Suspension kommen. Diese beeinträchtigt die Suspensionstechnologie nicht und nach kräftigem Schütteln kann die Homogenität wieder hergestellt werden.

- Geiger CM, Sorenson B, Whaley P. Stability Assessment of 10 Active Pharmaceutical Ingredients Compounded in SyrSpend SF. *Int J Pharm Compd*. 2015;19:420-7.
- Ferreira AO, Polonini HC, Silva SL, Patrício FB, Brandão MA, Raposo NR. Feasibility of amlodipine besylate, chloroquine phosphate, dapsone, phenytoin, pyridoxine hydrochloride, sulfadiazine, sulfasalazine, tetracycline hydrochloride, trimethoprim and zonisamide in SyrSpend® SF PH4 oral suspensions. *J Pharm Biomed Anal* 2016;118:105-112.
- Polonini HC, Loures S, Lima LC, Ferreira AO, Brandão MAF. Stability of Atenolol, Clonazepam, Dexamethasone, Diclofenac Sodium, Diltiazem, Enalapril Maleate, Ketoprofen, Lamotrigine, Penicillamine-D and Thiamine in SyrSpend® SF PH4 Oral Suspensions. *Int J Pharm Compd*. 2016;20:167-174.
- Geiger CM, Sorenson B, Whaley PA. Stability of Captopril in SyrSpend SF. *Int J Pharm Compd*. 2013;17:336-338.
- Polonini HC, Silva SL, Cunha CN, Brandão MAF, Ferreira AO. Compatibility of cholecalciferol, haloperidol, imipramine hydrochloride, levodopa/carbidopa, lorazepam, minocycline hydrochloride, tacrolimus monohydrate, terbinafine, tramadol hydrochloride, valsartan in SyrSpend® SF PH4 oral suspensions. *Pharmazie*. 2016;71:185-91.
- Sorenson B, Voudrie MA, Gehrig D. Stability of Gabapentin in SyrSpend® SF. *Int J Pharm Compd*. 2012;16:347-349.
- Vu NT, Aloumanis V, Ben MJ, Kupiec TC, Patterson EK, Radke J, Erickson MA, Schneider G. Stability of Metronidazole Benzoate in SyrSpend® SF One-step Suspension System. *Int J Pharm Compd*. 2008;12:558-564.
- Geiger CM, Sorenson B, Whaley PA. Stability of Midazolam in SyrSpend SF and SyrSpend® SF Cherry. *Int J Pharm Compd*. 2013;17:344-346.
- Whaley PA, Voudrie MA, Sorenson B. Stability of Omeprazole in SyrSpend® SF Alka (Reconstituted). *Int J Pharm Compd*. 2012;16:164-166.
- Voudrie MA, Allen B. Stability of Oseltamivir Phosphate in SyrSpend® SF, Cherry Syrup and SyrSpend SF (For Reconstitution). *Int J Pharm Compd*. 2010;14:82-85.
- Geiger CM, Voudrie MA, Sorenson B. Stability of Propranolol Hydrochloride in SyrSpend® SF. *Int J Pharm Compd*. 2012;16:513-515.
- Sorenson B, Whaley P. Stability of Rifampin in SyrSpend® SF. *Int J Pharm Compd*. 2013;17:162-164.
- Geiger CM, Voudrie MA, Sorenson B. Stability of Ursodiol in SyrSpend® SF Cherry Flavored. *Int J Pharm Compd*. 2012;16:510-512.
- Whaley PA, Voudrie MA. Stability of Vancomycin in SyrSpend® SF. *Int J Pharm Compd*. 2012;16:167-169.
- Voudrie MA, Alexander B, Allen B. Stability of Verapamil Hydrochloride in SyrSpend® SF compared to Sorbitol containing syrup and suspending vehicles. *Int J Pharm Compd*. 2011;15:255-258.
- Polonini HC, Loures S, de Araujo ED, Brandão MAF and Ferreira AO. Stability of Allopurinol, Amitriptyline Hydrochloride, Carbamazepine, Domperidone, Isoniazid, Ketoconazole, Lisinopril, Naproxen, Paracetamol (Acetaminophen), and Sertraline Hydrochloride in SyrSpend® SF PH4 Oral Suspensions. *Int J Pharm Compd*. 2016;20:426-434.
- Polonini HC, Silva SL, de Almeida TR, Brandão MAF and Ferreira AO. Compatibility of caffeine, carvedilol, clomipramine hydrochloride, folic acid, hydrochlorothiazide, loperamide hydrochloride, methotrexate, nadolol, naltrexone hydrochloride and pentoxifylline in SyrSpend® SF PH4 oral suspensions. *Eur J Hosp Pharm*. 2016 (Published Online First).
- Polonini HC, Silva SL, Loures S, Almy R, Ballard A, Brandão MAF and Ferreira AO. Compatibility of proton pump inhibitors in a preservative-free suspending vehicle. *Eur J Hosp Pharm* 2016;0:1-7.
- Dijkers ECF, Nanhekan V, Thorissen A. Updated Stability Data of Midazolam, Oseltamivir Phosphate, and Propranolol Hydrochloride in SyrSpend® SF and Minoxidil in Espumil. *Int J Pharm Compd*. 2017; 21:240-241.
- Ferreira AO, Polonini HC, Loures da Silva S, Cerqueira de Melo VA, de Andrade L and Brandão MAF. Stability of Alprazolam, Atropine Sulfate, Glutamine, Levofloxacin, Metoprolol Tartrate, Nitrofurantoin, Ondansetron Hydrochloride, Oxandrolone, Pregabalin, and Riboflavin in SyrSpend® SF pH4 Oral Suspensions. *Int J Pharm Compd*. 2017;21:255-263.
- Polonini HC, Loures da Silva S, Buzinari Aglio NC, Abreu J, Brandão MAF and Ferreira AO. Stability of Acetazolamide, Baclofen, Dipyrindamole, Mebeverine Hydrochloride, Propylthiouracil, Quinidine Sulfate, and Topiramate Oral Suspensions in SyrSpend® SFPH4. *Int J Pharm Compd*. 2017;21:339-346.
- Uriel M, Gómez-Rincón C, Marro, D. Stability of regularly prescribed oral liquids formulated with SyrSpend® SF. *Die Pharmazie*. 2018; 73:196-201.
- Barbazan C, Le Daré B, Lester MA and Boivin PN. Etude de stabilité d'une suspension buvable de cloxacilline à usage pédiatrique. Poster presentation at 11th Rencontres Convergences Santé Hôpital 2016.
- Bellay R, Bonnaure A, Rault P, Pertuisel S, Lester M, Boivin P. Stability of 5 mg/mL Nitrendipine Oral Suspension in SyrSpend® SF PH4. *Pharmaceutical Technology in Hospital Pharmacy*. 2018;3(1): 31-37.
- Bonnaure A, Bellay R, Rault P, Lester M, Boivin P. Physicochemical Stability of 5 mg/mL Pediatric Prednisone Oral Suspension in SyrSpend® SF PH4. *Pharmaceutical Technology in Hospital Pharmacy*. 2018;3(2): 49-57.
- Boivin P, Geoffroy C, Tron C, et al PP-054 Stability study of 100 mg/ml paediatric pyrazinamide oral suspension in SyrSpend®. *Eur J Hosp Pharm* 2017; 24:A225.
- Guillois G, Fétique L, Perovic I, et al PP-028 Stability study of 1 mg/ml paediatric warfarin oral suspension in SyrSpend®. *Eur J Hosp Pharm* 2017;24:A214.
- Polonini H, da Silva SL, Brandão MAF, Bauters T, De Moerloose B, Ferreira AO. Compatibility of Baclofen, Carvedilol, Hydrochlorothiazide, Mercaptopurine, Methadone Hydrochloride, Oseltamivir Phosphate, Phenobarbital, Propranolol Hydrochloride, Pyrazinamide, Sotalol Hydrochloride, Spirinolactone, Tacrolimus Monohydrate, Ursodeoxycholic Acid, and Vancomycin Hydrochloride Oral Suspensions Compounded with SyrSpend® SF pH4. *Int J Pharm Compd*. 2018 Nov-Dec;22(6):516-526.
- Polonini H, da Silva SL, de Araújo EP, Ferreira AO, Anagnostou K, Dijkers ECF. Stability of Azathioprine, Clonidine hydrochloride, Clopidogrel bisulfate, Ethambutol hydrochloride, Griseofulvin, Hydralazine hydrochloride, Nitrofurantoin and Thioguanine oral suspensions compounded with SyrSpend® SF PH4. *Int J Pharm Compd*. 2020 May-June;24(3):252-262.
- Zanon D, Manca A, De Nicolò A, et al. Data on the stability of darunavir/ cobicistat suspension after tablet manipulation [published online ahead of print, 2020 Apr 12]. *Data Brief*. 2020;30:105552. Espana B, Joseph-Tornabène F, Jaquet Cécile, Perrot S, Prouillac C. Stability of Extemporaneous Oral Tramadol, Fluoxetine, and Doxycycline Suspensions in SyrSpend SF PH4. *Int J Pharm Compd*. 2020 Jul- Aug;24(4):327-336
- Espana B, Joseph-Tornabène F, Jaquet Cécile, Perrot S, Prouillac C. Stability of Extemporaneous Oral Tramadol, Fluoxetine, and Doxycycline Suspensions in SyrSpend SF PH4. *Int J Pharm Compd*. 2020 Jul- Aug;24(4):327-336. inkl. "Erratum: IJPC. 2020; 24(4): 327 Stability of Extemporaneous Oral Tramadol, Fluoxetine, and Doxycycline Suspensions in SyrSpend SF PH4." *International Journal of pharmaceutical compounding* vol. 24,6 (2020): 527.
- Lesourd F, Bellay R, Quilliec C, et al PP-036 Stability study of 5 mg/ml oxybutynin oral suspension in syrspend Eur J Hosp Pharm 2016;23:A210.
- Geiger CM, Sorenson B, Whaley P. stability of sildenafil Citrate oral suspension with syrspend® sf. *Eur. Pharm. J*. 2018, 65(1): 31-35.
- Adoum, A, et al. Physicochemical stability of 20 mg/mL amiodarone hydrochloride oral suspension in SyrSpend® SF PH4 (liquid). *Pharm Tech in Hosp Pharm*, vol. 7, no. 1, 2022, pp. 20220005.
- Binson G, et al. Preparation and Physicochemical Stability of Liquid Oral Dosage Forms Free of Potentially Harmful Excipient Designed for Pediatric Patients. *Pharmaceutics*. 2019 Apr 18;11(4):190.
- Binson G, et al. Preparation and physicochemical stability of 50 mg/mL hydroxychloroquine oral suspension in SyrSpend® SF PH4 (dry). *Int J Antimicrob Agents*. 2020 Dec;56(6):106201. An internal study by Fagron confirmed a 90 days beyond-use-date for Hydroxychloroquine sulfate 25 and 50 mg/ml.
- Querín, B, et al. Stability data of extemporaneous oral suspension of pentobarbital in SyrSpend SF Alka for imaging sedation procedure. *Data in Brief*. 35. 2021. 106884.
- Querín, B, et al. Stability data of extemporaneous oral suspension of pentobarbital in SyrSpend SF Alka for imaging sedation procedure. *Data in Brief*. 35. 2021. 106884.
- Annereau M, et al. Development of a Hospital Compounded, Taste- Masked, Temozolomide Oral Suspension and 5-Year Real-Life Experience in Treating Paediatric Patients. *Pharmaceutics* (Basel). 2022 Apr 29;15(5):555.
- Stabilité d'une suspension buvable de pyriméthamine à 5 mg/ml à usage pédiatrique dans du SyrSpend SF PH4. M Faugier, T Goupil, PN Boivin, MA Lester. Pôle Pharmacie, UF pharmacotechnie-Stérilisation, CHU Rennes (PT154). CSH 2018, Rennes.
- Mansourian, M.; Dijkers, E.; Silva, C.C.V.; Polonini, H.C. Compatibility of Commonly Used Active Pharmaceutical Ingredients in a Ready-to-Use Oral Suspending Vehicle. *Pharmaceutics* 2023; 15: 2388.
- Bravo, Pamela, Louise . Compositeur Bertin, Antonio T. Piñón, Lionel Tortolano, Thomas Fleury, Sandra Raimbault, Elisabeth Chachaty, Maxime Annereau and François Lemare. "Development and stability of an oral suspension of procarbazine in pediatrics." *Journal of Drug Delivery Science and Technology*, 2019.
- Binson G, Beuzit K, Migeot V, Marco L, Troussier B, Venisse N, Dupuis A. Preparation and Physicochemical Stability of Liquid Oral Dosage Forms Free of Potentially Harmful Excipient Designed for Pediatric Patients. *Pharmaceutics*. 2019 Apr 18;11(4):190.
- Macqueron L, Regnier L, Robinet P, Leroy A-L, Lester M-A, Boivin P-N, Le Corre P. Development of vinorelbine oral formulations for pediatric use. GERPAC conference poster presentation. <https://www.gerpac.eu/development-of-vinorelbine-oral-formulations-for-pediatric-use>. Accessed October 2023
- Leroy L, Régnier A, Le Potier Cornen N, Jouan G, et al. 3PC-006 Stability study of clobazam liquid oral forms for paediatric patients. *European Journal of Hospital Pharmacy* 2024;31:A31. https://ejhp.bmj.com/content/31/Suppl_1/A31.1. Accessed March 2024.
- Porru, E.; Piro, F.; Comito, R.; Mosendz, A.; Minniti, E.; Conti, M.; Stancari, A.; Violante, F.S. Analytical Method and Stability Study for Oral Suspension of Idebeneone in Syrspend. *Separations* 2023, 10,517
- Berardi M, Ortenzi G, Moretti V, et al 3PC-029 Paediatric drug resistant epilepsy: nitrazepam 1 mg/mL solutions to avoid clinical therapeutic error *European Journal of Hospital Pharmacy* 2020;27:A35.
- Kegele CS, Dijkers ECF, Polonini H. Physicochemical and Microbiological Stability of Commonly Prescribed APIs in SyrSpend® SF PH4: A Comprehensive Compatibility Study. *Int J Pharm Compd*. 2025 May-June;29(3):144-160.
- López Hernández J, Carrascal Mozo C, Perez-Periañez Orrillo F, et al 3PC-003 Formulation of an Oral Pediatric Suspension of Amlodipine 1 mg/mL *European Journal of Hospital Pharmacy Conference Poster Presentation* 2025.
- Todorović N, Čanji Panić J, Zavišić M, Krtolica J, Ratajac R, Petrović J, Bosiljić D, Kladar N, Milošević N, Lalić-Popović M. Compounding of Liquid and Solid Dose Adjustable Formulations with Pantoprazole: Comparison of Stability, Applicability and Suitability. *Pharmaceutics*. 2023 Feb 21;15(3):717.
- Tabary P, Perroux C, Dondel A, et al 3PC-037 Stability study of hydrocortisone 1 mg/ml oral suspension for neonatal use *European Journal of Hospital Pharmacy* 2025;32:A34-A35
- Dubois L, Barreau J, Curti C, Castera-Ducros C, Vanelle P. Stability study of a Betaxolol Oral Suspension Hospital Preparation. GERPAC conference. <https://www.gerpac.eu/stability-study-of-a-betaxolol-oral-suspension-hospital-preparation>. Accessed July 2025.
- Mékideche T, Curti C, Lamy E, Jean C, Peres PB, Vanelle P. Compounding and quality control of two pediatric topiramate pharmaceutical preparations. *Pharmazie*. 2021 Apr 1;76(4):150-154.

Haftungsausschluss: Trotz größtmöglicher Sorgfalt erhebt diese Broschüre keinen Anspruch auf Richtigkeit bezüglich Gebrauch, Sicherheit, Effizienz oder Bioverfügbarkeit dieser Empfehlungen. Der Inhalt der Broschüre ersetzt keinesfalls eine (medizinische) Beratung, Empfehlung oder Meinung. Medizinischem Fachpersonal, Ärzten, Rezeptur herstellenden Apothekern, die diese Informationen nutzen, wird empfohlen, diese ausschließlich anzuwenden, wenn diese nach ihrer eigenen professionellen Meinung und Beurteilung geeignet sind. Fagron übernimmt keine Verantwortung oder Haftung für die dargestellten Rezepturen oder die hierin enthaltenen Informationen.



Gemeinsam

gestalten wir die Zukunft
personalisierter Medizin.



Fagron GmbH
Wilhelm-Bergner-Straße 11 g
D-21509 Glinde

Tel.: +49 (0) 40 – 670 67 5
Mail: info@fagron.de
Web: fagron.de

 **Fagron**
personalizing
medicine