

Nasale Corticosteroide – Zugelassene Indikationen und Verordnungsfähigkeit

Wirkstoff / Präparat(e) (Ap = apothekenpflichtig, verschreibungsfrei; Rp = verschreibungs- pflichtig)	Saisonale allergische Rhinitis		Perenniale Rhinitis		Polyposis nasi		Sinusitis ¹	
	Zulassung	Verordnungs- fähigkeit	Zulassung	Verordnungs- fähigkeit	Zulassung	Verordnungs- fähigkeit	Zulassung	Verordnungs- fähigkeit
Beclometason (Ap)								
ratioAllerg [®] Heuschnupfen- spray	ja (Kurzzeit- behandlung), ab 18 J.	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein
Rhinivict nasal 0,05 mg	ja (Kurzzeit- behandlung), ab 12 J.	12-17 J. mit Entwicklungs- störungen: ja, sonst nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein
Fluticason (Ap)								
Otri-Allergie [®]	ja, ab 18 J.	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein

Wirkstoff / Präparat(e) (Ap = apothekenpflichtig, verschreibungsfrei; Rp = verschreibungspflichtig)	Saisonale allergische Rhinitis		Perenniale Rhinitis		Polyposis nasi		Sinusitis ¹	
	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit
Mometason (Ap)	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit
MomeAllerg® Nasenspray MometaxHEXAL® Heuschnupfenspray Mometason-ratiopharm® Heuschnupfenspray	ja, ab 18 J.	nein	nein	nein	nein	nein	nein	nein
Beclometason (Rp)	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit
Beclomet Nasal Beclometason-ratiopharm® Nasenspray Beclometason-CT Nasenspray Rhinivict nasal 0,1 mg	ja, ab 6 J.	6-17 J.: ja ab 18 J.: nein	ja, ab 6 J.	ja, ab 6 J.	nein	nein	nein	nein
Budesonid (Rp)	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit
Aquacort® Budapp nasal Budes® Nasenspray Budesonid 1 A Pharma Budesonid acis® Pulmicort® (Topi-)Nasal Rhinocort®	ja, ab 6 J.	6-17 J.: ja ab 18 J.: nein	ja, ab 6 J.	ja, ab 6 J.	ja, ab 6 J.	ja, ab 6 J.	nein	nein

Wirkstoff / Präparat(e) (Ap = apothekenpflichtig, verschreibungsfrei; Rp = verschreibungspflichtig)	Saisonale allergische Rhinitis		Perenniale Rhinitis		Polyposis nasi		Sinusitis ¹	
	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit
Dexamethason (Rp)	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit
Dexa-Rhinospray® N sine Solupen® sine	ja, ab 6 J.	6-17 J.: ja ab 18 J.: nein	ja, ab 6 J.	ja, ab 6 J.	nein	nein	ja, ab 6 J.	ja, ab 6 J.
Flunisolid (Rp)	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit
Syntaris®	ja, ab 5 J.	5-17 J.: ja ab 18 J.: nein	ja, ab 5 J.	ja, ab 5 J.	nein	nein	nein	nein
Fluticason (Rp)	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit
Avamys®	ja, ab 6 J.	6-17 J.: ja ab 18 J.: nein	ja, ab 6 J.	ja, ab 6 J.	nein	nein	nein	nein
Flutide® Nasal	ja, ab 4 J.	4-17 J.: ja ab 18 J.: nein	ja, ab 12 J.	ja, ab 12 J.	nein	nein	nein	nein
Dymista® Nasenspray (Fluticason + Azelastin)	ja ² , ab 12 J.	12-17 J. mit Entwicklungsstörungen: ja*, sonst nein	ja ² , ab 12 J.	ja*, ab 12 J.	nein	nein	nein	nein
* Voraussetzung: Monopräparate sind als unzweckmäßig dokumentiert								

Wirkstoff / Präparat(e) (Ap = apothekenpflichtig, verschreibungsfrei; Rp = verschreibungspflichtig)	Saisonale allergische Rhinitis		Perenniale Rhinitis		Polyposis nasi		Sinusitis ¹	
	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit	Zulassung	Verordnungsfähigkeit
Mometason (Rp)								
MomeGalen® Momekort MometaHEXAL® Mometasonfuroat AL Mometasonfuroat-ratiopharm® Nasonex®	ja, ab 3 J.	3-17 J.: ja ab 18 J.: nein	ja, ab 3 J.	ja, ab 3 J.	ja, ab 18 J.	ja, ab 18 J.	nein	nein
Mometasonfuroat Cipla	ja, ab 6 J.	6-17 J.: ja ab 18 J.: nein	ja, ab 6 J.	ja, ab 6 J.	ja, ab 18 J.	ja, ab 18 J.	nein	nein
Triamcinolon (Rp)								
Nasacort® Rhinisan®	ja, ab 6 J.	6-17 J.: ja ab 18 J.: nein	ja, ab 6 J.	ja, ab 6 J.	nein	nein	nein	nein

Anmerkungen:

¹ nicht-infektiöse Entzündungen der Nebenhöhlen, einschließlich akuter unspezifischer Entzündungen der Nasenschleimhaut (www.fachinfo.de)

² mittelschwer bis schwer, wenn Monotherapie nicht ausreichend

Hinweise:

Nasale Hyperreaktivität ist ein Symptom, welches bei saisonal-allergischer oder perennialer Rhinitis besteht und somit durch die Zulassung abgedeckt ist.

Die Indikationen vasomotorische Rhinitis, chronische Rhinopathie, Nasenmuschelhyperplasie und Privilismus sind durch die o. g. Zulassungen nicht abgedeckt.