Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzeldosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Halofantrin	p. o.	233 mg	Ab 40 kg KG; 3 × 466 mg im Abstand von 6 h	Rp
Halometason	Salbe, Creme	0,05 %	1–2 × tägl. auftragen	Rp
Haloperidol	p. o. i. m., i. v.	5 mg 5 mg	Ambulant: 2–3 × tägl. Bei Bedarf erhöhbar Bei stationärer Behandlung erhöhbar bis 100 mg/d. Cave: bei älteren Menschen (Priscus-Liste)	Rp
Haloprogin	Salbe, Lotio	1 %	2 × tägl. auftragen	
Halothan	Inhalationsnarkotikum	k. A.	2 Vol. %	Rp
Halquinol	p. o.	200 mg	3 × tägl., nicht länger als 4 Wochen	Rp
Hämin	Infusion	3 mg/kg KG	1 × tägl. 3 mg/kg KG für 4–7 Tage	Rp
Harminhydrochlorid	p. o., s. c., rekt.	20 mg		
^{13}**C-Harnstoff**	p. o.	75 mg	1 × 75 mg zusammen mit 200 ml Orangensaft oder 200 ml 0,5 %iger Zitronensäurelösung, frühestens 6 Std. nach der letzten Nahrungsaufnahme	Rp
Harnstoff	p. o. Salbe, Paste Creme	2000 mg 10–40 % 3–10 %	10,0 g Lösung 20 % Kinder: ab 2 J. 3–5 %, ab. 6 J. 5–10 %	
Heparin	s. c. i. v. Salbe, Creme, Gel AS, AT	5–7500 IE 5–10 000 IE 30–60 000 IE/100,0 g 6500 IE/5 g	2–3 × tägl. zur Thromboseprophylaxe, in schweren Fällen bis 4 × 20 000 IE; 200 IE heben in vitro die Gerinnungsfähigkeit von 150 ml menschlichen Blutes für etwa 2 h auf Als Bolus bei Therapie, gefolgt von 300–600 IE/kg 24 h als Dauerinfusion Mehrmals tägl. auftragen. 3 × tägl.	Rp*)
*) zur parenteralen Anwendung				
Heptabarb	p. o.	200 mg 50 mg	Als Schlafmittel Als Sedativum	Rp, BtM
Heptaminol	p. o. p. o. ret. i. m., i. v.	15 mg 200 mg 300 mg	3 × tägl. 2 × tägl. 8–10-stündl. Bis 4 × tägl.	
Hesperidinphosphat	p. o. i. v.	150 mg 100 mg	2–3 × tägl. 2–3 × tägl.	

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzeldosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Hetacillin	p. o.	250 mg	6-stündl., bei schweren Infektionen doppelte Dosis, Kinder unter 6 J.: 25 mg/kg KG/d auf 4 Einzeldosen	Rp
Hexachlorcyclohexan	Puder Emulsion	0,1 % 0,3 %		Rp, AMG § 5
Hexachlorophen	Salbe	1–3 %		Rp*)
*) ausgenommen zum äußeren Gebrauch in einer Konzentration bis zu 1 Gewichtsprozent				
Hexaharnstoffaluminium(III)-chlorat	p. o.	25 mg	Bis zu 8 × tägl. 25–50 mg	
Hexamethonium	p. o. s.c, i. m., i. v.	200 mg 100 mg	 I. v. langsam injizieren	Rp
Hexamethylentetramin	siehe Methenamin			
Hexamidindiisethionat	Pinselung	0,15 %		
Hexcarbacholinbromid	i. v.	0,05 mg/kg KG	Vorsichtig und individuell dosieren	Rp
Hexetidin	Mundspül. Spray	0,1 % 0,2 %	Erw., Kdr. und Jugendl.: zum Gurgeln und Spülen; bei Kdr. von 2–12 Jahren mit einem Wattebausch auftupfen Als Rachenspray	
Hexobarbital k. A., 1000 mg (P. I.) k. A., 1500 mg (DAB 10) p. o.: 1500 mg, 1500 mg (2. AB-DDR)	p. o. i. v.	250 mg 800 mg	 Natriumsalz: in 10 %iger Lösung individuell dosieren in Kurznarkose	Rp, BtM
Hexobendin	p. o.	60 mg	3 × tägl.; Erhaltungsdosis 1–3 × tägl.	Rp
Hexocycliummetilsulfat	p. o. ret.	75 mg	2 × tägl. (morgens und abends)	
Hexoprenalin	p. o. Dosieraerosol	0,25 mg 0,2 mg	Während oder nach den Mahlzeiten Wiederholbar nach frühestens 5 min; nicht mehr als 12 Einzeldosen tägl.	
Hexylresorcin	p. o. Pinselung Spray	500 mg 1,5 % 0,1 %	Als Wurmmittel	
Histamindihydrochlorid s. c.: 0,1 mg, 2 mg (P. I.)	s. c.	0,5 mg	In Kombination mit Interleukin-2 (IL-2) bei akuter myeloischer Leukämie: 1–3 min nach IL-2 Gabe langsam 0,5 mg (0,5 ml) über 5–15 min s. c. injizieren	Rp*)
*) ausgenommen a) Zubereitungen zum oralen Gebrauch sofern sie je Gramm oder Milliliter nicht mehr als 0,4 mg Histamin-Salz enthalten und tropfenweise eingenommen werden sollen, b) zum äußeren Gebrauch				
Histrelinacetat	s. c.	50 mg	Implantat: 1 × 50 mg pro Jahr s. c.	Rp

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzeldosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Homatropinhydrobromid p. o. 1 mg, 3 mg (2. AB-DDR)	p. o. AT	0,5 mg 0,5 %	1,0 % (DAB 10)	Rp
Homatropinsulfat	siehe Homatropinhydrobromid			
Homofenazin	p. o.	3 mg	2–3 × tägl., nach Bedarf vor dem Schlafengehen 6 mg. Ab 18 mg/d ist mit extrapyramidalen Symptomen zu rechnen.	Rp
Hyaluronat-Natrium *) zur intraartikulären Anwendung	AT Gel NT, NS	0,15 % 0,3 % 0,5 %	Mehrmals tägl. 1–2 Tropfen 1 × tägl. 1–2 Tropfen 3 × tägl. 1–2 Tropfen bzw. Sprühstöße	Rp*)
Hyaluronidase	s. c., i. m., i. v.	150 IE		Rp
Hydralazin	p. o. i. v.	10–25 mg 20 mg	2–4 × tägl. 10–25 mg; max. 300 mg/d Max. Einzeldosis 20 mg i. v. Cave: bei älteren Menschen (Priscus-Liste)	Rp
Hydrochinon	Creme, Gel	1,5–3 %	1–2 × tägl. auftragen	
Hydrochinonmonobenzylether	Salbe	5 %	Bei 10 % nur unter ärztlicher Kontrolle und Schutz vor Sonnenbestrahlung	Rp
Hydrochlorothiazid p. o.: 100 mg, 300 mg i. v., i. m.: 50 mg, 150 mg (2. AB-DDR)	p. o.	25 mg	**Hypertonie:** initial: 1 × tägl. 12,5–25 mg; Dauer: 1 × tägl. 12,5 mg, **Ödeme:** initial: 1 × tägl. 25–50 mg; Dauer 1–4 × tägl. 25 mg. Cave: bei eingeschränkter Leber- oder Nierenfunktion ggf. Reduktion erforderlich	Rp
Hydrocodon 20 mg, 60 mg (P. I.) 15 mg, 50 mg (DAB 9)	p. o. s. c.	50 mg 10 mg		Rp, BtM

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzeldosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Hydrocortison	p. o.	10 mg	**Nebenniereninsuffizienz**: Erw. tägl. 15–25 mg, aufgeteilt auf 2–3 Einnahmen, Kdr. und Jugendl. tägl. 8–10 mg/m^2 KOF, aufgeteilt auf 3–4 Einnahmen, **kongenitale Nebennierenhyperplasie:** Erw. tägl. 15–25 mg, aufgeteilt auf 2–3 Einnahmen, Kdr. und Jugendl.10–15 mg/m^2 KOF aufgeteilt auf 3–4 Einnahmen	Rp*)
*) ausgenommen in Zubereitungen für den äußeren Gebrauch a) in einer Konzentration bis zu 0,25 % Hydrocortison oder Hydrocortisonacetat, berechnet als Hydrocortison und in Packungsgrößen bis zu 50 g, b) in einer Konzentration von über 0,25 bis 0,5 % Hydrocortison oder Hydrocortisonacetat, berechnet als Hydrocortison und in Packungsgrößen bis zu 30 g zur kurzzeitigen (maximal 2 Wochen andauernden) äußerlichen Anwendung zur Behandlung von mäßig ausgeprägten entzündlichen, allergischen oder juckenden Hauterkrankungen, c) in einer Konzentration von 0,2 % Hydrocortisonacetat in Kombination mit Natriumbituminosulfonat (hell) und in Packungsgrößen bis zu 20 g zur kurzzeitigen Anwendung zur Behandlung nicht infizierter, leicht ausgeprägter entzündlicher, allergischer oder juckender Hauterkrankungen, wenn auf Behältnissen und Umhüllungen eine Beschränkung der Anwendung auf Erwachsene und Kinder ab dem vollendeten 6. Lebensjahr angegeben ist				
Hydrocortisonacetat 100 mg, 200 mg (P. l.)	AS Creme, Salbe rektal, Supp. rektal, Salbe aurikulär	1–2,5 % 0,25–1 % 3,3 mg 3,3 mg/g 1 %	2–3 × tägl. 1–3 × tägl. dünn auftragen 2 × tägl. 1 2 × tägl. 2 × tägl.	Rp*)
*) ausgenommen in Zubereitungen für den äußeren Gebrauch a) in einer Konzentration bis zu 0,25 % Hydrocortison oder Hydrocortisonacetat, berechnet als Hydrocortison und in Packungsgrößen bis zu 50 g, b) in einer Konzentration von über 0,25 bis 0,5 % Hydrocortison oder Hydrocortisonacetat, berechnet als Hydrocortison und in Packungsgrößen bis zu 30 g zur kurzzeitigen (maximal 2 Wochen andauernden) äußerlichen Anwendung zur Behandlung von mäßig ausgeprägten entzündlichen, allergischen oder juckenden Hauterkrankungen, c) in einer Konzentration von 0,2 % Hydrocortisonacetat in Kombination mit Natriumbituminosulfonat (hell) und in Packungsgrößen bis zu 20 g zur kurzzeitigen Anwendung zur Behandlung nicht infizierter, leicht ausgeprägter entzündlicher, allergischer oder juckender Hauterkrankungen, wenn auf Behältnissen und Umhüllungen eine Beschränkung der Anwendung auf Erwachsene und Kinder ab dem vollendeten 6. Lebensjahr angegeben ist				
Hydrocortisonbuteprat	Creme	0,1 %	Erwachsene: 2–3 × tägl. dünn auftragen, max. über 3 Wochen, Säuglinge ab 1 Monat und Kleinkinder: 1 × tägl. auftragen; Anwendungsdauer möglichst kurz halten	Rp
Hydrocortison-17-butyrat	Creme, Salbe, Lösung	0,1 %	1–2 × tägl. dünn auftragen. Die Anwendungsdauer soll bei Erwachsenen 8 Wochen und bei Kindern 2 Wochen nicht überschreiten.	Rp
Hydromorphonhydrochlorid 5 mg, 15 mg (DAB 9)	p. o., rekt. s. c., i. v.	4 mg ret. 1–2 mg	Erw. und Kdr. ab 12 J.: Alle 12 Std. als Initialdosis Alle 3–4 Std. 1–2 mg s. c. oder 1–1,5 mg i. v.	Rp, BtM

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzeldosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Hydrotalcit	p. o.	500 mg	Kinder ab 12 J. und Erw.: zwischen den Mahlzeiten und vor dem Schlafengehen bis max. 6 g als Tageshöchstdosis. Cave: bei älteren Menschen bei Anwendung länger als 4 Wochen (Priscus-Liste)	
Hydroxocobalamin	i. m., i. v.	0,5 mg	Für Dauertherapie von Anämien 1 × alle 5–7 Wochen	Rp*)
	i. m., i. v.	1 mg	Bei akuten und chronischen Neuritiden 1–3 × wöchentl.	
*) zur Behandlung einer bekannten oder vermuteten Zyanidvergiftung				
p-Hydroxybenzoesäure-methylester	p. o.	200 mg		
	Konservierungsmittel	0,05–0,1 %	Tropfen, Mixturen, Sirupe, Schleime, Emulsionen	
		0,1 %	Mazerationen, fettfreie Salben und Pasten	
		0,2 %	Fette Öle, fetthaltige Salben und Pasten	
		0,4 %	Mundwasser	
		0,25–1 %	Suppositorien, Globuli	
p-Hydroxybenzoesäure-propylester	Konservierungsmittel	0,05–0,1 %	In wässrigen Lösungen	
4-Hydroxybuttersäure-Natrium	p. o.	500 mg/ml	Erw.: initial: 2 × tägl. 2,25 g; Dosisanpassung: unter Berücksichtigung von Wirksamkeit und Verträglichkeit auf- oder abwärts: 2 × tägl. 0,75 g im Abstand von 1–2 Wochen. Cave: bei eingeschränkter Leberfunktion Anfangsdosis halbieren	Rp, BtM*)
	i. v. Infusion		Narkose: 60–90 mg/kg KG	
*) ausgenommen in Zubereitungen zur Injektion bis zu 20 von Hundert und je abgeteilte Form bis zu 2 g				
Hydroxycarbamid	p. o.	300 mg	1 × 20–30 mg/kg KG/d oder 1 × 80 mg/kg KG/3 d; HWZ 3–4 h	Rp
8-Hydroxychinolinsulfat	Hautdesinfektion	0,4 %	Bei Bedarf unverdünnt auf der Haut anwenden	
	Salbe	0,1–1 %		
	Puder	0,1–1 %		
	Vaginaltabl.	5 mg		

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzeldosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Hydroxychloroquinsulfat	p. o.	200 mg	**Rheumatoide Arthritis:** Erw.: initial 2–3 × tägl. 200 mg; Erhaltungsdosis: 30–49 kg KG 1 × tägl. 200 mg, 50–64 kg KG 1 × tägl. 200 mg und jeden 2. Tag alternierend 2 × tägl. 200 mg, ab 65 kg KG 2 × tägl. 200 mg. Kdr. ab 6 J. über 35 kg KG: 1 × tägl. 5–6,5 mg/kg KG. **Malariaprophylaxe:** Erw.: 1 × wöchentl. 400 mg. Kdr. ab 6 J. und über 35 kg KG: 1 × wöchentl. 6,5 mg/kg KG. **Malariatherapie:** Erw.: 2000–2400 mg verteilt über 3–4 Tage, Kdr. ab 6 J. und über 30 kg KG: 1. Dosis: 13 mg/kg KG, 2. Dosis: 6,5 mg/kg KG 6 Std. nach 1. Dosis, 3. Dosis: 6,5 mg/kg KG 18 Std. nach 2. Dosis, 4. Dosis: 6,5 mg/kg KG 24 Std. nach 3. Dosis	Rp
Hydroxycholecalciferol	p. o.	0,05 mg	2 × tägl. Bei Bedarf erhöhbar bis 2 × 0,125 mg	Rp
Hydroxyethylrutoside	p. o. Gel	500 mg 20 mg/g	Erw.: initial: 2 × tägl. 500 mg zu oder nach einer Mahlzeit, nach 4 Wochen ggf. Reduktion auf 1 × tägl. 500 mg Morgens und abends auf die betroffenen Stellen auftragen.	Rp
Hydroxyethylsalicylat	Salbe, Gel	10 %	2–3 × tägl. dünn auftragen	
4-Hydroxy-17α-hydroxymethyltestosteron	p. o.	20 mg		Rp
17α-Hydroxyprogesteroncapronat i. m.: 500 mg, 500 mg (2. AB-DDR) (Depoteffekt)	i. m. i. m.	250 mg 200 mg	1 × wöchentl. Bei Abortus imminens, 1 × tägl. bis zum Stillstand der Blutung	Rp
Hydroxypropyl-Guar	AT	0,18 %	Bei Bedarf 1–2 Tropfen	
Hydroxypropylmethylcellulose	siehe Hypromellose			
Hydroxytryptophan	p. o.	100 mg	1–3 × tägl.	Rp
Hydroxyzindihydrochlorid	p. o.	25 mg	2–4 × tägl. Individuell einstellen; max. Tagesdosis: Erw. 100 mg, ältere Menschen 50 mg, Kinder bis 40 kg 2 mg/kg KG. Cave: bei eingeschränkter Leber- und Nierenfunktion und älteren Menschen (Priscus-Liste)	Rp
Hyetellose	AT	0,2 %	3–4 × tägl. 1 Tropfen	
Hymecromon	p. o. i. v.	400 mg 400 mg	3–5 × tägl. 2–3 × tägl. langsam injizieren	
Hyoscin-N-butylbromid	siehe Butylscopolaminiumbromid			

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzeldosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Hyoscin-N-methylbromid	p. o. i. m.	1 mg 0,2 mg	3 × tägl., bis 5 mg/d	Rp
Hyoscyaminhydrobromid	siehe Hyoscyaminhydrochlorid			
Hyoscyaminhydrochlorid 1 mg, 3 mg s. c. 0,5 mg, 1 mg (P. I.)	s. c. p. o.	0,15 mg 0,15 mg	3 × tägl.	Rp
Hyoscyaminsulfat 5 mg, 10 mg (DAB 10)	s. c. p. o.	0,15 mg 0,15 mg	3 × tägl. 3 × tägl.	Rp
Hypromellose	AT	3,2 mg/ml	3–5 × tägl. 1 Tropfen	Rp*)

*) zur Anwendung am eröffneten Auge

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzeldosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Tabelecleucel	i. v.		Verabreichung über mehrere 35-tägige Zyklen, Tage 1, 8 und 15: 2×10^6 lebensfähige T-Zellen je kg KG, Beobachtung bis Tag 35, Beurteilung des Ansprechens an Tag 28	Rp
Tacalcitol	Salbe	4 µg/g	1 × tägl. dünn auftragen, Maximaldosis: 10 g Salbe tägl.	Rp
Tacrin	p. o.	10–40 mg	4 × tägl. 10 mg; im Abstand von je 6 Wochen erhöhen um 10 mg je Dosis bis 4 × tägl. 40 mg. Der Umfang der Dosissteigerung hängt vom Ergebnis von Lebertests ab	Rp
Tacrolimus	Salbe	0,03–0,1 %	Initial: 2 × tägl. Salbe 0,1 %, nach 2 Wochen 2 × tägl. Salbe 0,03 %, Prophylaxe: 2 × pro Woche 0,03 %, Kinder 2–16 J.: 2 × tägl. Salbe 0,03 % bis max. 2 Wochen, dann 1 × tägl. Jeweils dünn auftragen. Cave: eingeschränkte Leberfunktion	Rp
	p. o. ret.	0,1–0,3 mg/kg KG	Prophylaxe der Transplantatabstoßung: 0,1–0,3 mg/kg KG 1 × tägl morgens 1 Std. vor oder 2–3 Std. nach der Mahlzeit	
	p. o.	0,075–0,3 mg/kg KG	Prophylaxe der Transplantatabstoßung: Dosierung siehe Fachinformation	
	i. v.	5mg/ml	Dosierung des Konzentrats siehe Fachinformation	
Tadalafil	p. o.	10–20 mg 5 mg	1 × 10–20 mg 60 min vor dem Verkehr 1 × tägl. 5 mg als Dauertherapie, pulmonale arterielle Hypertonie: 1 × tägl. 40 mg	Rp
Tafamidis-Meglumin	p. o.	20 mg	1 × tägl. 20 mg	Rp
Tafasitamab	i. v.	12 mg/kg KG	1. 28-Tages-Zyklus: 12 mg/kg KG i. v. an den Tagen 1, 4, 8, 15 und 22, 2. und 3. 28-Tages-Zyklus: 12 mg/kg KG i. v. an den Tagen 1, 8, 15 und 22, ab 4. 28-Tages-Zyklus: 12 mg/kg KG i. v. an den Tagen 1 und 15	Rp
Tafluprost	AT	15 µg/ml	1 × tägl. abends 1 Tropfen in den Bindehautsack	Rp
Tagraxofusp	i. v.	1 mg/ml	Erw.: 1 × tägl. 12 µ/kg KG i. v. über 15 min an den Tagen 1–5 eines 21-tägigen Zyklus	Rp

Arzneistoff mit Höchstdosen	Applikation	Einzeldosis, Konz.	Dosierungshinweise, Bemerkungen	Status
Talazoparibtosilat	p. o.	1 mg	1 × tägl. 1 mg; bei UAW je nach Schweregrad Dosisreduktion auf 0,75 mg, 0,5 mg oder 0,25 mg erforderlich. Cave: bei mittelschwerer Niereninsuffizienz (Kreatinin-Clearance 30–60 ml/min) Dosisreduktion auf 0,75 mg; bei Kreatinin-Clearance unter 30 ml/min 1 × tägl. 0,5 mg	Rp
Talcum	Puder	k. A.	Unverdünnt	
Talinolol	p. o.	50–100 mg	**Hypertonie:** 2 × tägl. 50 oder 1 × tägl. 100 mg. **Hyperkinetisches Herzsyndrom:** Erhöhung auf 200 mg/d möglich. **Koronare Herzkrankheit und Tachykardie:** 100–200 mg/d; Erhöhung auf 300 mg/d möglich. **Akutbehandlung Myokardinfarkt:** ab 2. Tag 100–200 mg/d. **Reinfarktprophylaxe:** 100–200 mg/d. Die Einnahme sollte ½–1 h vor dem Essen erfolgen. Therapieende: durch Ausschleichen über 1–2 Wochen	Rp
Talquetamab	s. c.	0,01–0,4 mg/kg	Wöchentliches Dosierungsschema, Step-up-Phase: Tag 1: 0,01 mg/kg KG, Tag 3: 0,06 mg/kg KG, Tag 5: 0,4 mg/kg KG, Behandlungsphase: 1 × wöchentlich 0,4 mg/kg KG	Rp
	s. c.	0,01–0,8 mg/kg	Zweiwöchentliches Dosierungsschema, Step-up-Phase: Tag 1: 0,01 mg/kg KG, Tag 3: 0,06 mg/kg KG, Tag 5: 0,4 mg/kg KG, Tag 7: 0,8 mg/kg KG, Behandlungsphase: alle 2 Wochen 1 × 0,8 mg/kg	
Tamoxifencitrat	p. o.	20 mg	1–2 × tägl.	Rp
Tamsulosinhydrochlorid	p. o.	0,4 mg	1 × tägl. 0,4 mg	Rp
Tannin	p. o. Schleimhautspülung Salbe rektal Puder, Pinselung	200 mg 1 % 0,5–20 % 10 % 20 %		
Tannineiweiß (Tannalbin)	p. o.	500–1000 mg	2-stündl.	