

ALGIVIC 125

ALGIVIC 325

Paracétamol-Acétaminophène

FORME ET PRESENTATION

Suppositoire à 125 mg

Suppositoire à 325 mg

Boîtes de 8. Antalgique non opiacé,
Antipyrétique

INDICATIONS

Traitement symptomatique des douleurs
d'intensité légère à modérée et/ou des
états fébriles.

POSOLOGIE

La dose quotidienne de paracétamol
recommandée est de 60mg/kg/j en 4
prises.

La dose totale de paracétamol ne devrait
pas dépasser 80mg/kg/j chez l'enfant de
moins de 37kg, et 3g/j chez l'adulte et le
grand enfant au-delà de 38kg.

A titre indicatif:

Enfant de 15 à 24kg (4 à 9ans)

1 suppo.325mg toutes les 6 heures.

Nourrisson de 8 à 12 kg (6 à 24 mois)

1suppo.125mg toutes les 6 heures .

Adulte 1à 2 suppo.325mg toutes les 6
heures.

MODE D'ADMINISTRATION

Les prises systématiques permettent
d'éviter les oscillations de douleur ou de
fièvre, elles doivent être régulièrement
espacées de 6 heures et d'au moins 4
heures , y compris la nuit.

DUREE DU TRAITEMENT

L'utilisation de la voie rectale doit être la
plus courte possible (2 à 3 jours).

CONTRE-INDICATIONS

-Hypersensibilité au paracétamol

-Insuffisance hépatocellulaire.

-Antécédent récent de rectites, d'anites ou
de rectorragies.

INTERACTIONS

La prise de paracétamol peut fausser le
dosage de l'acide urique sanguin par la
méthode à l'acide phosphotungstique et
le dosage de la glycémie par la méthode à
la glucose-oxydase-peroxydase.

EFFETS INDESIRABLES

Quelques rares cas d'accidents allergiques
(simples rashes cutanés avec érythème ou
urticaire) ont été observés et nécessitent
l'arrêt du traitement .

-De très exceptionnels cas de
thrombopénies ont été signalés.

-Irritation rectale et anale .

SURDOSAGE

Symptômes:

Nausées,vomissements,anorexie,pâleur,
douleurs abdominales apparaissent
généralement dans les 24 premières
heures.

Bien que la forme suppositoire soit un
facteur limitant des risques de surdosage
accidentel ou intentionnel, un surdosage
à partir de 10g de paracétamol chez
l'adulte et 150mg/kg de poids corporel
chez l'enfant, **en une seule prise**, provoque
une cytolysé hépatique aboutissant à une
nécrose complète et irréversible.

Conduite d'urgence :

-Transfert immédiat en milieu hospitalier.

Le traitement du surdosage comprend
classiquement l'administration aussi
précoce que possible de l'antidote
N-acétylcystéine en IV ou voie orale, si
possible avant la dixième heure.

-Traitement symptomatique.

PHARMACOCINETIQUE

Par voie rectale, l'absorption du
paracétamol est moins rapide que par
voie orale. Les concentrations maximales
sont atteintes 2 à 3 heures après
administration. Le paracétamol est
métabolisé essentiellement au niveau du
foie et éliminé essentiellement par voie
urinaire.

CONSERVATION

Tout médicament doit être conservé hors
de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation
figurant sur la boîte.

A conserver à température inférieure à
30°C et à l'abri de l'humidité.



CHAPHA (Chalhoub Pharmaceuticals) S.A.L.

Fabriqué au Liban