



ANSM - Mis à jour le : 28/06/2019

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

**EUPHORBIIUM COMPLEXE N°88, solution buvable en gouttes**

## 2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Euphorbia resinifera 4 DH.....	3 ml
Mezereum 4 DH.....	3
ml	
Petroleum 4 DH.....	3 ml
Arsenicum iodatum 6 DH.....	3
ml	
Rhus toxicodendron 4 DH.....	3
ml	
Berberis aquifolium 1 DH.....	3
ml	
Nitricum acidum 4 DH.....	3
ml	
Anacardium orientale 6 DH.....	3
ml	
Natrum salicylicum 4 DH.....	3
ml	

pour 30 ml de solution buvable en gouttes.

Excipient à effet notoire : éthanol à 49% (V/V).

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

## 3. FORME PHARMACEUTIQUE

Solution buvable en gouttes.

## 4. DONNEES CLINIQUES

### 4.1. Indications thérapeutiques

Médicament homéopathique traditionnellement utilisé comme adjuvant dans le traitement de l'herpès buccal / labial (bouton de fièvre).

### 4.2. Posologie et mode d'administration

#### Posologie

**Réservé à l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans.**

Adultes et enfants de plus de 12 ans : 20 gouttes 3 fois par jour.

Durée de traitement : 10 jours.

Espacer les prises dès amélioration et cesser les prises dès la disparition des symptômes.

### **Mode d'administration**

A prendre dans un peu d'eau, de préférence à distance des repas, garder quelques instants sous la langue avant d'avaler.

Voie sublinguale.

### **4.3. Contre-indications**

- Enfant de moins de 12 ans.
- Hypersensibilité aux substances actives ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1.

### **4.4. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi**

- Ce médicament contient 49 % de vol d'éthanol (alcool), c.-à-d. jusqu'à 193 mg par dose (20 gouttes), ce qui équivaut à 4,8 ml de bière, 1,9 ml de vin par dose.
- Dangereux en cas d'utilisation chez les personnes alcooliques.
- À prendre en compte chez les femmes enceintes ou allaitant, les enfants et les groupes à haut risque tels que les insuffisants hépatiques ou les épileptiques.

### **4.5. Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions**

Sans objet.

### **4.6. Fertilité, grossesse et allaitement**

En raison de la présence d'alcool, ce médicament est déconseillé pendant la grossesse et l'allaitement.

### **4.7. Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines**

Sans objet.

### **4.8. Effets indésirables**

#### **Déclaration des effets indésirables suspectés**

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Site internet : [www.signalement-sante.gouv.fr](http://www.signalement-sante.gouv.fr).

### **4.9. Surdosage**

Sans objet.

## **5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES**

### **5.1. Propriétés pharmacodynamiques**

**Classe pharmacothérapeutique : médicament homéopathique.**

En l'absence de données scientifiques, l'indication de ce médicament repose sur l'usage homéopathique traditionnel de ses composants.

### **5.2. Propriétés pharmacocinétiques**

Sans objet.

### **5.3. Données de sécurité préclinique**

Sans objet.

## **6. DONNEES PHARMACEUTIQUES**

### **6.1. Liste des excipients**

Ethanol, eau purifiée.

### **6.2. Incompatibilités**

Sans objet.

### **6.3. Durée de conservation**

5 ans avant ouverture.

6 mois après première ouverture.

### **6.4. Précautions particulières de conservation**

Tenir le flacon soigneusement fermé.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

### **6.5. Nature et contenu de l'emballage extérieur**

Boîte en carton contenant un flacon en verre jaune de 30 ml muni d'un compte-gouttes.

### **6.6. Précautions particulières d'élimination et de manipulation**

Pas d'exigences particulières.

## **7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

**LABORATOIRES LEHNING**

3 RUE DU PETIT MARAIS

57640 SAINTE-BARBE

FRANCE

[Tel, fax, e-Mail : à compléter ultérieurement par le titulaire]

**8. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

34009 301 823 0 7 : 1 flacon compte-gouttes de 30 ml.

**9. DATE DE PREMIERE AUTORISATION/DE RENOUVELLEMENT DE L'AUTORISATION**

[à compléter ultérieurement par le titulaire]

**10. DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE**

[à compléter ultérieurement par le titulaire]

**11. DOSIMETRIE**

Sans objet.

**12. INSTRUCTIONS POUR LA PREPARATION DES RADIOPHARMACEUTIQUES**

Sans objet.

**CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE**

Médicament non soumis à prescription médicale.