



**HAL**  
open science

## Dispensation des vasoconstricteurs par voie orale

Jacques Buxeraud, Édouard Fougere, Sébastien Faure

► **To cite this version:**

Jacques Buxeraud, Édouard Fougere, Sébastien Faure. Dispensation des vasoconstricteurs par voie orale. *Actualités Pharmaceutiques*, 2020, 59, pp.42 - 45. 10.1016/j.actpha.2020.09.017. hal-03493552

**HAL Id: hal-03493552**

**<https://hal.science/hal-03493552>**

Submitted on 15 Dec 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial 4.0 International License

**Dochead** pratique

**Sous-dochead** thérapeutique

## Dispensation des vasoconstricteurs par voie orale

**Jacques Buxeraud<sup>a,\*</sup>**

Professeur émérite des universités

**Édouard Fougere<sup>b</sup>**

Docteur en pharmacie

**Sébastien Faure<sup>c</sup>**

Professeur des universités

<sup>a</sup> Faculté de pharmacie, 2 rue du Docteur-Marcland, 87025 Limoges cedex, France

<sup>b</sup> 15 rue Linné, 75005 Paris, France

<sup>c</sup> Département de pharmacie, Faculté de santé, Université d'Angers, 16 boulevard Daviers, 49045 Angers, France

*\* Auteur correspondant.*

*Adresse e-mail : [jacques.buxeraud@unilim.fr](mailto:jacques.buxeraud@unilim.fr) (J. Buxeraud).*

### Résumé

Les vasoconstricteurs utilisés par voie orale sont perçus comme des médicaments très efficaces par les patients. Leur administration est susceptible d'induire des effets indésirables parfois graves et d'être à l'origine d'un mésusage. La qualité de leur dispensation est primordiale.

© 2020

**Mots clés** – dispensation ; iatrogénie ; pseudoéphédrine ; rhume ; vasoconstricteur

### Summary à venir

© 2020

**Keywords à venir ordre alpha**

Les vasoconstricteurs sont actuellement principalement représentés par la pseudoéphédrine, une amine sympathomimétique, stéréo-isomère de l'éphédrine. Cet agent produit des effets directs et indirects sur les récepteurs adrénergiques. Il induit des activités alpha- et bêta-adrénergiques ainsi que des effets stimulants sur le système nerveux central. Son action est plus prolongée, bien que moins puissante, que celle de l'adrénaline. La pseudoéphédrine présente moins d'action pressive et d'effets sur le système nerveux central que l'éphédrine.

Il existe divers autres vasoconstricteurs présents dans quelques autres spécialités disponibles sur le marché, le plus souvent pour la voie nasale (tuaminoheptane, phényléphrine, oxymétazoline, naphazoline, éphédrine).

Une fiche d'aide à la dispensation des vasoconstricteurs par voie orale (pseudoéphédrine et autres) destinée aux pharmaciens a été élaborée, début 2020, par l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) afin de renforcer leur sécurité d'emploi (*tableau 1*) [1,2].

## **T1 Indications et effets indésirables**

Le rhume est une pathologie bénigne qui guérit spontanément en sept à dix jours sans traitement. Sa prise en charge repose en première intention sur des mesures d'hygiène. Le recours à un vasoconstricteur est à réserver en seconde intention, en cas de non-soulagement des symptômes.

## **T2 Indications**

**TEG1 Les vasoconstricteurs par voie orale** sont indiqués dans le traitement des symptômes du rhume, en association avec le paracétamol ou l'ibuprofène [3]. Dans les rhinites allergiques, ils doivent être associés avec un antihistaminique H1, la cétirizine.

**TEG1 Ces médicaments entraînent une vasoconstriction des vaisseaux sanguins**, donc une diminution du gonflement de la muqueuse nasale. Efficaces pour diminuer la désagréable sensation d'obstruction, ils sont très appréciés des patients. Toutefois, ils n'agissent que sur les symptômes, en améliorant le confort du malade, sans réduire la durée d'un rhume.

## **T2 Risques associés**

Compte tenu de leur mécanisme d'action pharmacologique à type de vasoconstriction, la prise de vasoconstricteurs par voie orale expose à divers effets indésirables qu'il est important de connaître :

- cardiovasculaires (hypertension artérielle [HTA], infarctus du myocarde) ;
- neurologiques (accident vasculaire cérébral [AVC] hémorragique ou ischémique, convulsions, troubles du comportement, etc.) ;
- digestifs à type de colites ischémiques (le traitement doit être interrompu et un avis médical doit être demandé en cas de douleur abdominale soudaine, de rectorragie ou de tout autre symptôme de colite ischémique) ;

- réactions cutanées graves telle une pustulose exanthématique aiguë généralisée (*encadré 1*).

### **T1 Dispensation d'un vasoconstricteur**

Diverses questions doivent être posées au patient avant toute dispensation d'un vasoconstricteur par voie orale.

### **T2 Quel âge avez-vous ?**

La pseudoéphédrine est réservée à l'adulte et à l'adolescent de plus de 15 ans. Il convient donc de ne pas délivrer ce médicament pour la voie orale à un patient âgé de moins de 15 ans.

### **T2 Souffrez-vous d'autres pathologies ?**

Avant toute dispensation, il est nécessaire de rechercher des points de vigilance. En effet, dans certains cas, il existe une contre-indication médicale à la dispensation, compte tenu d'un danger potentiel :

- antécédent ou facteur de risque d'AVC ;
- HTA sévère ou mal équilibrée ;
- insuffisance coronarienne sévère ;
- antécédent de convulsions ;
- risque de glaucome par fermeture de l'angle ;
- risque de rétention urinaire liée à des troubles uréthro-prostatiques.

Dans d'autres situations, un avis médical est nécessaire avant de prendre un vasoconstricteur :

- maladies cardiovasculaires (HTA légère à modérée...) ;
- troubles neurologiques tels que des hallucinations, des troubles du comportement, des agitations ou des insomnies ;
- hyperthyroïdie ;
- diabète.

### **T2 Suivez-vous un autre traitement médicamenteux ?**

#### **TEG1 L'association de la pseudoéphédrine est contre-indiquée avec :**

- les inhibiteurs de la monoamine oxydase (Imao) irréversibles (iproniazide), avec lesquels une interaction, qui peut induire une hypertension paroxystique et une hyperthermie fatale, est encore possible quinze jours après l'arrêt de l'administration (durée d'action de l'Imao) ;

- les sympathomimétiques indirects (bupropion, cafédrine, éphédrine, méthylphénidate, phényléphrine, pseudoéphédrine, théodrénaline), en raison d'un risque de vasoconstriction et/ou de crises hypertensives ;
- les sympathomimétiques alpha par voie orale et/ou nasale (étiléfrine, midodrine, naphazoline, oxymétazoline, phényléphrine, synéphrine, tétryzoline, tuaminoheptane), leur prise concomitante pouvant entraîner une vasoconstriction et/ou des poussées hypertensives.

**TEG1 Son association est déconseillée** avec les alcaloïdes de l'ergot de seigle dopaminergiques (bromocriptine, cabergoline, lisuride, pergolide), les alcaloïdes de l'ergot de seigle vasoconstricteurs (ergotamine, méthylergométrine) et les Imao A réversibles (bleu de méthylène, linézolide, moclobémide), avec lesquels un risque de vasoconstriction et/ou de poussées hypertensives existe.

**TEG1 Des précautions d'emploi doivent être observées** avec les anesthésiques volatils halogénés (desflurane, isoflurane, méthoxyflurane, sévoflurane) pour prévenir une poussée hypertensive peropératoire. En cas d'intervention programmée, il est donc préférable d'interrompre le traitement quelques jours avant.

#### **Encadré flottant**

##### **À retenir**

L'association de deux décongestionnants est contre-indiquée, quelle que soit la voie d'administration (orale et/ou nasale). Inutile et dangereuse, elle correspond à un mésusage.

**Sur 2 colonnes (ou 1 colonne + marge) une seule colonne de texte à l'intérieur**

#### **T2 Êtes-vous enceinte ou allaitez-vous ?**

En clinique, les études épidémiologiques n'ont pas mis en évidence d'effet malformatif lié à l'utilisation de pseudoéphédrine. Cependant, par mesure de prudence et compte tenu des puissantes propriétés vasoconstrictrices de ce médicament, son utilisation est déconseillée pendant la grossesse. Une femme enceinte doit demander un avis médical préalable.

La pseudoéphédrine passe et se concentre dans le lait maternel. Compte tenu des possibles effets cardio-vasculaires et neurologiques des vasoconstricteurs, la prise de ce médicament est contre-indiquée pendant l'allaitement.

#### **T1 Conseils de bon usage**

Lorsque la dispensation d'un médicament à base de pseudoéphédrine est possible – en l'absence de risque identifié –, le pharmacien doit rappeler les modalités de bon usage à son patient.

#### **T2 Cinq jours de traitement**

La pseudoéphédrine ne doit pas être utilisée plus de cinq jours. Si les symptômes perdurent au-delà de ce délai, s'ils s'aggravent (fièvre élevée ou persistante, survenue de signes de surinfection) ou si de nouveaux symptômes apparaissent, une réévaluation du traitement doit être réalisée. Le patient doit arrêter la prise de son médicament et consulter un médecin.

## T2 Produits associés

Il convient d'alerter sur le risque d'association avec des spécialités qui contiennent un autre vasoconstricteur oral ou nasal et/ou du paracétamol, de l'ibuprofène ou de la cétirizine.

## T2 Traçabilité

Le pharmacien doit inscrire dans l'historique du patient ou son dossier pharmaceutique le nom du vasoconstricteur qui lui a été délivré.

## T2 Mesures d'hygiène

**TEG1 Il est indispensable de conseiller des mesures d'hygiène** aux patients souffrant d'un rhume. À cet effet, l'ANSM a publié une brochure que l'officiel peut leur remettre lors de la délivrance d'un vasoconstricteur par voie orale [3]. Des conseils permettant d'améliorer le confort peuvent également être prodigués (*encadré 2*).

**TEG1 Le lavage nasal** améliore les symptômes du rhume et en diminue la durée. L'humidification des fosses nasales favorise l'élimination des mucosités, des bactéries, des poussières et des allergènes au niveau des muqueuses. Chez le nourrisson et le petit enfant, ce geste est essentiel pour favoriser une bonne respiration.

**TEG1 Différents types de solutions salines** peuvent être utilisés, sous la forme de dosettes à usage unique ou de spray :

- le sérum physiologique (0,9 % de chlorure de sodium) ;
- l'eau de mer isotonique (même concentration que le plasma sanguin soit 0,9 %) ;
- l'eau de mer hypertonique (toutes concentrations supérieures à 0,9 %).

Plus le produit se rapproche de la concentration de l'eau de mer (3,5 %), plus l'effet mucolytique et décongestionnant est important. L'eau de mer contient aussi des minéraux et des oligoéléments intéressants, comme :

- du cuivre, anti-infectieux et anti-inflammatoire ;
- du manganèse, antiallergique ;
- du soufre, régénérant cellulaire.

**TEG1 Des solutions hypertoniques associées à des antibactériens et à des fluidifiants** sont également disponibles. Elles doivent être utilisées uniquement en cas d'obstruction nasale, mais jamais en usage quotidien car, sur le long terme, elles peuvent irriter la muqueuse.

**TEG1 Pour réaliser un bon lavage nasal**, il est nécessaire de commencer par un mouchage approfondi, puis de placer la tête au-dessus d'un lavabo en la penchant d'un côté. L'unidose, ou le spray, est ensuite positionnée au niveau de la narine supérieure. Il faut ensuite pulvériser le produit ; le liquide doit ressortir par la narine du dessous. Après avoir procédé de la même manière avec l'autre narine, il convient de terminer l'opération par un mouchage performant.

## **T1 Conclusion**

Un rhume est une affection banale qui guérit le plus souvent spontanément. Néanmoins, à l'officine, un vasoconstricteur peut être proposé au patient qui rapporte une gêne due à une obstruction nasale importante. La dispensation de ce médicament, qui n'est pas anodin, requiert toute la vigilance de l'officinal.

### **Les points à retenir**

- Les vasoconstricteurs, principalement représentés par la pseudoéphédrine, sont indiqués, par voie orale, dans le traitement des symptômes du rhume, en association avec le paracétamol, l'ibuprofène ou un antihistaminique.
- La prise de ces médicaments expose à divers effets indésirables : effets cardio-vasculaires, neurologiques, digestifs et à réactions cutanées sévères.
- À l'officine, des questions doivent être posées au patient avant toute dispensation d'un vasoconstricteur par voie orale.
- Lorsque la dispensation est possible, le pharmacien doit rappeler les modalités de bon usage du médicament.
- Le lavage nasal permet d'améliorer les symptômes du rhume et de diminuer sa durée.

**Sur 2 colonnes à droite après la puce de fin**

### **Déclaration de liens d'intérêts**

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

### **Références**

[1] Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé. Information pour les pharmaciens. Fiche d'aide à la dispensation des vasoconstricteurs par voie orale. 29 janvier 2020. [https://ansm.sante.fr/content/download/172589/2255299/version/1/file/20200129\\_Vasoconstricteurs\\_pharmaciens\\_Rhume\\_web.pdf](https://ansm.sante.fr/content/download/172589/2255299/version/1/file/20200129_Vasoconstricteurs_pharmaciens_Rhume_web.pdf).

[2] David Paitraud. Rhume : une fiche d'aide à la dispensation des vasoconstricteurs par voie orale pour les pharmaciens. Actualités Vidal 30 janvier 2020.  
[www.vidal.fr/actualites/24261/rhume\\_une\\_fiche\\_d\\_aide\\_a\\_la\\_dispensation\\_des\\_vasoconstricteurs\\_par\\_voie\\_orale\\_pour\\_les\\_pharmaciens/](http://www.vidal.fr/actualites/24261/rhume_une_fiche_d_aide_a_la_dispensation_des_vasoconstricteurs_par_voie_orale_pour_les_pharmaciens/).

[3] Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé. Conseils et prévention. Vous avez un rhume : que faire ? Conseils pratiques et précautions à prendre vis-à-vis de certains médicaments contre le rhume. 29 janvier 2020.  
[https://ansm.sante.fr/var/ansm\\_site/storage/original/application/5e9b0f0d28904190d9c25832a56972dc.pdf](https://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/5e9b0f0d28904190d9c25832a56972dc.pdf).

**Tableau 1. Liste des spécialités orales contenant de la pseudoéphédrine seule ou en association concernées par les recommandations récentes de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé [1].**

| <b>Spécialités et forme galénique</b>                         | <b>Principes actifs</b>   | <b>Indications</b>  | <b>Posologies</b>   |
|---|---|---|---|
| <b>Actifed Rhume®<br/>Comprimé</b>                            | Paracétamol 500 mg<br>Pseudoéphédrine 60 mg<br>Triprolidine 2,5 mg  | Rhumes de l'adulte et de l'adolescent de plus de 15 ans : sensations de nez bouché ; écoulement nasal clair ; maux de tête et/ou fièvre | 1 cp à renouveler si nécessaire au bout de six heures minimum, sans dépasser 3 cp/jour  |
| <b>Actifed Rhume Jour et Nuit®<br/>Comprimé</b>               | Comprimé blanc (jour) :<br>Paracétamol 500 mg<br>Pseudoéphédrine 60 mg<br>Comprimé bleu (nuit) :<br>Paracétamol 500 mg<br>Pseudoéphédrine 25 mg | Rhumes de l'adulte et de l'adolescent de plus de 15 ans : sensations de nez bouché ; écoulement nasal clair ; maux de tête et/ou fièvre | Dans la journée :<br>1 cp blanc, à renouveler si nécessaire au bout de quatre heures au minimum, sans dépasser 3 cp/jour<br><br>Le soir au coucher :<br>1 cp bleu si nécessaire |
| <b>Dolirhume® paracétamol et pseudoéphédrine<br/>Comprimé</b> | Paracétamol 500 mg<br>Pseudoéphédrine 30 mg   | Rhumes de l'adulte et de l'adolescent de plus de 15 ans :   | 1 à 2 cp 3 fois/jour<br><br>Intervalle minimal de quatre heures   |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
|   |  | sensations de nez bouché, maux de tête et/ou fièvre   | entre chaque prise<br>Ne pas dépasser 6 cp/jour<br>Posologie quotidienne maximale de 3 g de paracétamol<br>180 mg de pseudoéphédrine   |
| <b>Dolirhume® paracétamol, pseudoéphédrine et doxylamine</b><br><b>Comprimé</b> | Comprimé jour :<br>Paracétamol 500 mg<br>Pseudoéphédrine 30 mg<br>Comprimé nuit :<br>Paracétamol 500 mg<br>Doxylamine 7,5 mg   | Rhumes de l'adulte et de l'adolescent de plus de 15 ans : sensations de nez bouché ; écoulement nasal clair ; maux de tête et/ou fièvre | Dans la journée : 1 cp à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures au minimum, sans dépasser 3 cp/jour<br>Le soir au coucher : 1 cp si nécessaire   |
| <b>Humex® Rhume</b><br><b>Comprimé</b>  | Comprimé jour :<br>Paracétamol 500 mg<br>Pseudoéphédrine 60 mg<br>Comprimé nuit :<br>Paracétamol 500 mg<br>Chlorphénamine 4 mg | Rhumes de l'adulte et de l'adolescent de plus de 15 ans : sensations de nez bouché ; écoulement nasal clair ; maux de tête et/ou fièvre | 1 cp Jour le matin, à renouveler si nécessaire à midi et au dîner<br>1 gélule Nuit le soir au coucher en respectant un intervalle minimal de quatre heures entre chaque prise<br>Ne pas dépasser la posologie maximale de 3 cp/jour et 1 gélule Nuit par 24 heures |
| <b>Nurofen® Rhume</b><br><b>Comprimé</b>  | Ibuprofène 200 mg<br>Pseudoéphédrine 30 mg   | Rhumes de l'adulte et de l'adolescent de plus de 15 ans : sensations de nez bouché ;  | 1 cp/prise, à renouveler si besoin au bout de six heures, sans dépasser 4 cp/jour  |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  | écoulement nasal clair ; maux de tête et/ou fièvre   | En cas de symptômes plus intenses, prendre 2 cp/jour, sans dépasser 4 cp/jour   |
| <b>Rhinadvilcaps® Rhume</b><br><b>Ibuprofène/pseudoéphédrine</b><br><b>Capsule molle</b> | Ibuprofène 200 mg<br>Pseudoéphédrine 30 mg | Soulagement des symptômes du rhume et de la grippe tels que maux de tête, fièvre, maux de gorge, maux mineurs et douleurs associées au nez bouché (congestion nasale) et à l'inflammation des sinus (sinusite) chez l'adulte et l'adolescent de plus de 15 ans | 1 caps toutes les quatre à six heures, sans dépasser 6 caps/24 heures<br><br>En cas de symptômes plus intenses, 2 caps/prise, à renouveler si besoin au bout de six heures, sans dépasser la dose maximale de 6 caps/jour |
| <b>Rhinadvil® Rhume</b><br><b>Ibuprofène/pseudoéphédrine</b><br><b>Comprimé enrobé</b>   | Ibuprofène 200 mg<br>Pseudoéphédrine 30 mg | Chez l'adolescent (15-17 ans) et l'adulte, soulagement des symptômes de la congestion nasale associée à une rhinosinusite aiguë, présumée virale avec céphalée et/ou fièvre  | 1 cp/prise, à renouveler si besoin au bout de six heures<br><br>En cas de symptômes plus intenses, 2 cp/prise, à renouveler si besoin au bout de six heures, sans dépasser 6 cp/jour<br><br>Ne jamais dépasser 6 cp/jour  |
| <b>Rhinureflex®</b><br><b>Comprimé</b>   | Ibuprofène 200 mg<br>Pseudoéphédrine 30 mg | Rhumes de l'adulte et de l'adolescent de plus de 15 ans : sensations de  | 1 cp/prise, à renouveler si besoin au bout de six heures, sans  |

|                                |  |  |   |
|--------------------------------|--|--|---|
|                                |  | nez bouché ;<br>écoulement<br>nasal clair ; maux<br>de tête et/ou<br>fièvre  | dépasser 4 cp/jour<br><br>En cas de<br>symptômes plus<br>intenses, prendre<br>2 cp/prise sans<br>dépasser 4 cp/jour |
| <b>Rhumagrip®<br/>Comprimé</b> | Paracétamol 500 mg<br><br>Pseudoéphédrine<br>30 mg | Rhumes de<br>l'adulte et de<br>l'adolescent de<br>plus de 15 ans :<br>sensations de<br>nez bouché ;<br>écoulement<br>nasal clair ; maux<br>de tête et/ou<br>fièvre | 1 à 2 cp 3 fois/jour<br><br>Intervalle minimal<br>de quatre heures<br>entre chaque prise                            |

*cp : comprimé ; caps : capsule.*

**Sur 3 colonnes + marge (ou 2 colonnes + marge) près de son appel**

**Encadré 1. Qu'est-ce que la pustulose exanthématique aiguë généralisée ?**

La pustulose exanthématique aiguë généralisée est une réaction cutanée grave susceptible d'être déclenchée par la prise de produits contenant de la pseudoéphédrine.

Cette affection aiguë, caractérisée par une fièvre et un érythème œdémateux étendu parsemé de pustules stériles disséminées, non folliculaires, peut survenir dans les deux premiers jours de traitement. Elle est principalement localisée au niveau des plis cutanés, sur le tronc et les membres supérieurs.

En cas d'apparition de signes caractéristiques, le traitement par pseudoéphédrine doit être interrompu et un avis médical doit être demandé rapidement. Le patient sera surveillé attentivement et l'administration ultérieure de pseudoéphédrine sera contre-indiquée.

**Sur 2 colonnes (ou 1 colonne + marge) près de son appel**

**Encadré 2. Quelques conseils pour améliorer le confort du patient**

Soyez patient, un rhume guérit spontanément en sept à dix jours.

Humidifiez l'intérieur de votre nez avec des solutions de lavage adaptées : sérum physiologique, sprays d'eau thermale ou d'eau de mer, etc.

Buvez suffisamment (eau, infusions, potages, etc.).

Dormez la tête surélevée.

Veillez à maintenir une atmosphère fraîche (18-20 °C) et aérez régulièrement les pièces.

Évitez les climatiseurs qui déshumidifient l'air et assèchent les muqueuses nasales.

Ne fumez pas et ne respirez pas la fumée des autres.

**Sur 2 colonnes (ou 1 colonne + marge) près de son appel**

### **Illustration**

**Buxera\_illus1**

© Dirima/stock.adobe.com

Dans le cadre d'un rhume, un vasoconstricteur ne doit être envisagé qu'en seconde intention, en cas de non-soulagement des symptômes.

**Sur 2 colonnes en haut en début d'article**

