

# PHARMAFIT

ANSM - Mis à jour le : 13/08/2024

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

**OSCILLOCOCCINUM, granules en récipient unidose**

## 2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Extrait fluide peptoné de foie et de cœur d'Anas barbariae dynamisé à la 200<sup>e</sup> K.....  
0,01 ml

Pour 1 g de granules en récipient unidose.

Excipients : saccharose, lactose.

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

## 3. FORME PHARMACEUTIQUE

Granules en récipient unidose.

## 4. DONNEES CLINIQUES

### 4.1. Indications thérapeutiques

Médicament homéopathique traditionnellement utilisé dans le traitement des états grippaux :  
fièvre, frissons, maux de tête, courbatures.

### 4.2. Posologie et mode d'administration

#### Posologie

Le plus tôt possible, dès l'apparition des premiers symptômes de l'état grippal, prendre une dose  
ou un sachet 3 fois par jour, pendant 1 à 3 jours.

#### Mode d'administration

Voie sublinguale.

Chez l'adulte : faire fondre le contenu entier d'une dose ou d'un sachet sous la langue ou dans  
un peu d'eau.

Chez l'enfant : avant 6 ans, dissoudre les granules dans un peu d'eau en raison du risque de  
fausse route.

### 4.3. Contre-indications

Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients contenus dans ce médicament  
mentionnés à la rubrique 6.1.

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

OSCILLOCOCCINUM ne peut se substituer à la vaccination contre la grippe saisonnière. Ce médicament contient du saccharose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase.

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit de lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

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

Sans objet.

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

Compte-tenu de la hauteur de dilution, et malgré l'absence de données expérimentales et cliniques suffisantes, OSCILLOCOCCINUM peut être pris 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 : <https://signalement.social-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 son composant.

#### **5.2. Propriétés pharmacocinétiques**

Sans objet.

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

Sans objet.

## **6. DONNEES PHARMACEUTIQUES**

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

Saccharose, lactose.

### **6.2. Incompatibilités**

Sans objet.

### **6.3. Durée de conservation**

5 ans.

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

Pas de précautions particulières de conservation.

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

Réceptacle unidose (PP/PE) ou sachet.

Boîte de 1 unidose.

Boîte de 6 unidoses.

Boîte de 12 unidoses.

Boîte de 18 unidoses.

Boîte de 30 unidoses.

Boîte de 30 sachets.

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

Pas d'exigences particulières.

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

### **BOIRON**

2 AVENUE DE L'OUEST LYONNAIS

69510 MESSIMY

FRANCE

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

- 34009 307 639 2 6 : Boîte de 1 unidose
- 34009 328 110 0 7 : Boîte de 6 unidoses
- 34009 302 620 4 7 : Boîte de 12 unidoses
- 34009 302 620 5 4 : Boîte de 18 unidoses.

- 34009 416 620 0 3 : Boîte de 30 unidoses

- 34009 303 019 4 4 : Boîte de 30 sachets.

#### **9. DATE DE PREMIERE AUTORISATION/DE RENOUELEMENT DE L'AUTORISATION**

Première autorisation : 13/10/2016

#### **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.