

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.



LODOXAL® 0,1%
Lodoxamide trométamol
collyre en récipient unidose

**1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT****a) DENOMINATION**

LODOXAL® 0,1 % collyre en récipient unidose.
Lodoxamide trométamol.

b) COMPOSITION

Lodoxamide trométamol 0,712 mg
Mannitol, hypromellose, citrate de sodium dihydraté,
acide citrique monohydraté, tyloxapol,
acide chlorhydrique, hydroxyde de sodium,
eau purifiée pour un récipient unidose.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Collyre.
Boîte de 10 récipients unidoses de 0,4 ml.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Autres antiallergiques

e) NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE/EXPLOITANT

Laboratoires Alcon
4, rue Henri Sainte-Claire Deville
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

f) NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

Laboratoires ALCON
F-68240 KAYSERSBERG

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Ce médicament est préconisé dans le traitement des affections oculaires d'origine allergique.

3. ATTENTION !**a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans le cas suivant :

Hypersensibilité au lodoxamide ou à l'un des composants du collyre.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) MISES EN GARDE SPECIALES

Ne pas injecter, ne pas avaler.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ne pas dépasser la posologie prescrite.
En cas de traitement concomitant par un autre collyre, attendre 15 minutes entre chaque instillation.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Jeter l'unidose après utilisation.

Ne pas conserver l'unidose en vue d'une instillation ultérieure.

d) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN, en particulier si vous êtes déjà traité par un autre collyre.

e) GROSSESSE - ALLAITEMENT

Prévenir votre médecin en cas de grossesse ou en cas d'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT**a) POSOLOGIE**

Selon la sévérité des symptômes : 1 à 2 gouttes dans l'œil malade, 2 à 4 fois par jour, à intervalles réguliers.
Après amélioration des symptômes, le traitement pourra être prolongé pour maintenir l'amélioration.

APPROVAL

The undersigned :

name

vorname

confirms that this proof contains an accurate translation of the English Corporate Standard text, and is in compliance with the registered information and the legal rules.

Please also carefully check :
- local barcodes if any
- formula
- components if mentioned
- shelflife if mentioned
- storage conditions
- trademarks

This proof is approved :

- as is
 conditionally

Customer request :

- new proof

Signature and date :

Notice Alomide Italie	429480	Insert R° 178 x 274 mm Chalvet ou Tonnellier
1004001/mg	CM Packaging	2 proof 28/04/2010
■ 1/1 NOIR ■ DECOUPE		
Type machine : MONO 7		

PACKAGING APPROVAL

NA

Name

Date

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

b) MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie locale

EN INSTILLATION OCULAIRE

Se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'instillation.

Eviter le contact de l'embout avec l'œil ou les paupières.

Ouvrir le sachet.

Détacher une unidose du chapelet. Fermer soigneusement le sachet contenant les autres unidoses en repliant le côté ouvert.

Ouvrir l'unidose en tournant la partie supérieure plate.

Instiller 1 à 2 gouttes dans le cul de sac conjonctival de l'œil malade en regardant vers le haut, et en tirant légèrement la paupière vers le bas.

Jeter l'unidose après utilisation. Ne pas la conserver pour une utilisation ultérieure.

c) FREQUENCE ET MOMENT AUXQUELS LE MEDICAMENT DOIT ETRE ADMINISTRE

Espacer les instillations quotidiennes.

En cas de traitement concomitant par un autre collyre, attendre 15 minutes entre chaque instillation.

d) DUREE DU TRAITEMENT

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Ne pas prolonger le traitement sans avis médical.

e) CONDUITE A TENIR AU CAS OU L'ADMINISTRATION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES A ETE OMISE

Si vous oubliez une dose, contentez-vous de prendre normalement la dose suivante.

5. EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS (EFFETS INDESIRABLES)

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Les effets indésirables suivants peuvent se manifester dans votre œil :

Très fréquents : irritation oculaire, douleur oculaire, gêne oculaire. Ces effets se produisent généralement lors de l'instillation et sont transitoires.

Fréquents : sécheresse oculaire, démangeaison oculaire, formation de croûtes au niveau des paupières, augmentation de la production de larmes, rougeur oculaire, vision floue.

Peu fréquents : œdème des paupières (gonflement des paupières), réactions allergiques locales et trouble de la vision.

Les effets indésirables suivants peuvent également se manifester dans d'autres régions du corps :

Peu fréquents : vertiges, maux de tête, somnolence, nausées, troubles gastriques, éruption, sensation de chaleur.

SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

6. CONSERVATION

a) NE PAS DEPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR

b) PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C.

Tout récipient unidose entamé doit être jeté.

7. DATE DE REVISION DE LA NOTICE

JANVIER 2009.

MEDICAMENT AUTORISE N° 3400934128325

Alcon[®]



"Les Laboratoires ALCON cotisent à Adelphe, pour les emballages des médicaments vendus en officine. Ils participent de plus à Cyclamed, association chargée de la collecte et de l'élimination respectueuse de l'environnement des médicaments non utilisés, périmés ou non. Ils vous demandent donc de rapporter vos médicaments non utilisés à votre pharmacien."

429480

APPROVAL

The undersigned :

name

signature

confirms that this proof contains an accurate translation of the English Corporate Standard text, and is in compliance with the registered information and the legal rules.

Please also carefully check :
- local barcodes if any
- formula
- components if mentioned
- shelflife if mentioned
- storage conditions
- trademarks

This proof is approved :

- as is
- conditionally

Customer request :

- new proof

Signature and date :

Notice Alomide Italie	429480	Insert V° 178 x 274 mm Chalvet ou Tonnellier
1004001/mg	CM Packaging	2 proof 28/04/2010
■ 1/1 NOIR ■ DECOUPE		
Type machine : MONO 7		

PACKAGING APPROVAL

NA

Name Date