

# RIFAMPICINE

RIFADINE® RIMACTAN® 300 mg gélule,

Ce médicament est un antibiotique

**Il ne doit pas être interrompu sans avis médical**

## INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES



La rifampicine interagit avec de nombreux médicaments jusqu'à un mois après son arrêt.

### Contraceptifs Oraux : Pilules Oestroprogestatives

Diminution de l'efficacité

**Anti-vitamines K (AVK)**  
Warfarine **COUMADINE®**  
Fluindione **PREVISCAN®**  
Acénocoumarol **SINTROM®**

Diminution de l'efficacité  
Réaliser des INR plus fréquemment

**Anticoagulants oraux**  
Dabigatran **PRADAXA®**  
Rivaroxaban **XARELTO®**  
Apixaban **ELIQUIS®**

Diminution de l'efficacité

**Hormones thyroïdiennes**  
**LEVOTHYROX®**  
**L-THYROXINE®**

Diminution de l'efficacité. Surveillance biologique des hormones thyroïdiennes plus fréquente

**Antidépresseurs**  
Sertraline **ZOLOFT®**  
Miansérine

Diminution de l'efficacité de ces médicaments

**Antiépileptiques**  
Acide valproïque **DEPAKINE®**  
Carbamazépine **TEGRETOL®**

Risque de survenue de crises convulsives  
Surveillance clinique et biologique pendant le traitement et à l'arrêt

**Immunosuppresseurs**  
Ciclosporine **NEORAL®**  
Tacrolimus **PROGRAF®**

Dosage plasmatique pendant le traitement et à l'arrêt du traitement antibiotique



**Liste non exhaustive** : Avant toutes prises de nouveaux médicaments sur ordonnance, en vente libre, produits naturels (plantes...)

➔ Signaler la prise de rifampicine à votre médecin et pharmacien

## VOTRE POSOLOGIE

..... gélule(s) à ..... mg  
.... fois par jour, **à jeun et au moins 30 minutes avant un repas ou 2 heures après**

Matin       Midi       Soir

Pendant ..... jours  
Jusqu'au ...../...../.....

## EN CAS D'OUBLI

Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez la suivante à l'heure habituelle.

**Ne pas doubler** la dose suivante pour compenser la dose oubliée



## EN CAS DE VOMISSEMENTS

Si vomissements jusqu'à **2 heures** après la prise : ➔ reprendre l'antibiotique

Si vomissements plus de **2 heures** après la prise : ➔ ne pas reprendre l'antibiotique

Pendant la durée de votre traitement, **signaler** la prise de ce traitement à tout professionnel de santé que vous consultez.

**Ne pas arrêter** la prise de ce médicament **avant la date de fin** prescrite par votre médecin.

En cas d'arrêt prématuré du médicament, risque : de reprise de l'infection, d'aggravation de l'état de santé, d'augmentation des résistances de la bactérie

## EFFETS INDÉSIRABLES

**Liquides corporels** : sueur, salive, larmes, urine et selles : coloration en rouge ou brun orangé, sans danger et réversible à l'arrêt du traitement

**Digestifs** : diarrhées, nausées, vomissements

**Réactions allergiques** : syndrome pseudo grippal, urticaires, éruptions cutanées, fièvre

**Biologiques** : perturbation au niveau du foie du rein et du bilan sanguin

## PRÉCAUTIONS

**Coloration orangée des liquides corporels : Eviter le port de lentilles de contact** (coloration irréversible)



**Avis médical :**

- Si apparition de « **bleus** » ou **petites taches rouges sur la peau**, saignements inexpliqués
- Essoufflement, fatigue, perte d'appétit
- Jaunisse, selles pâles

Efficacité de la **pilule oestro-progestative** peut être diminuée (risque de grossesse) => Utilisation d'un **autre moyen contraceptif mécanique (préservatif)** pendant le traitement et jusqu'à **un mois** après l'arrêt

## INFORMATIONS PRATIQUES

**Conserver** dans un endroit sec à température ambiante, hors de la vue et de la portée des enfants

**Ne pas ouvrir la gélule**

Délivré **dans votre pharmacie** sur présentation de l'ordonnance de l'hôpital ou de votre médecin traitant

## NOTES

Pour toutes questions supplémentaires :

Site du centre de référence Nord- Ouest pour le traitement des infections ostéo-articulaires complexe : <http://www.crioac.org/>  
n° vert : 0805 400 910

Téléphone du service d'hospitalisation :  
03.20.44.64.53



Document destiné aux patients de chirurgie orthopédie – traumatologie

**Rifampicine**

**RIFADINE® RIMACTAN®**

Gélule 300 mg

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Document remis le : ...../...../.....

Par (fonction): .....

.....