

INFORMATION POSOLOGIQUE

PrJAMP Sodium Polystyrene Sulfonate

Suspension de sulfonate de polystyrène sodique

Suspension orale : 250 mg / mL (pour utilisation orale)

USP

Résine échangeuse de cations

JAMP Pharma Corporation
1310 rue Nobel
Boucherville, Québec
J4B 5H3, Canada

Date de préparation :
29 juin 2026

Numéro de contrôle de la présentation : 266086

DESCRIPTION

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate Suspension orale

Chaque 60 mL de suspension brune pâle à saveur de cerise contient 15 g de sulfonate de polystyrène sodique USP et 14,1 g de sorbitol. Contient également du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle, utilisés comme agents de conservation et de l'alcool benzylique comme composant de la saveur de cerise. La concentration sodique de la suspension est de 65 mmol (1,5 g)/60 mL. Capacité d'échange : environ 3 mmol de potassium par 4 mL (par gramme de résine) de suspension *in vitro* et environ 1 mmol *in vivo*.

ACTION

Le sulfonate de polystyrène sodique n'est pas absorbé par le tractus gastro-intestinal. Lorsque la résine passe dans le tractus gastro-intestinal, elle supprime les ions potassium en les échangeant contre des ions sodium. La majorité de cette action se produit dans le gros intestin, qui excrète les ions potassium à un degré plus important que l'intestin grêle. L'efficacité de ce processus est limitée et imprévisible. Elle est généralement de l'ordre de 33 %, mais l'intervalle est tellement large que les indices d'équilibre des électrolytes définis doivent être surveillés adéquatement. Aucune donnée métabolique n'est disponible.

INDICATION

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate est indiqué pour le traitement de l'hyperkaliémie.

CONTRE-INDICATIONS

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate ne doit pas être administré aux patients présentant les conditions suivantes :

- taux de potassium sérique inférieur à 5 mmol/L
- antécédents d'hypersensibilité aux résines de sulfonate de polystyrène
- maladie obstructive des intestins

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate ne doit pas être administré aux nouveau-nés.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

Traitement de rechange dans les cas d'hyperkaliémie grave : Comme la diminution efficace du potassium sérique peut prendre avec JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate, de quelques heures à quelques jours, le traitement par ce médicament seul peut ne pas corriger suffisamment rapidement une hyperkaliémie grave associée à des états entraînant la dégradation rapide des tissus (p. ex., brûlures et insuffisance rénale). Dans de tels cas, une forme quelconque de dialyse (péritonéale ou hémodialyse) pourrait s'imposer.

Si l'hyperkaliémie est à ce point marquée qu'elle constitue une urgence médicale (p. ex., potassium sérique supérieur à 7,5 mmol/L), le traitement immédiat avec glucose et insuline par voie i.v. ou bicarbonate de soude par voie i.v. peut être nécessaire comme mesure temporaire pour faire diminuer le potassium sérique tandis qu'un autre traitement prolongé pour réduire le potassium est

instauré.

Fixation à d'autres médicaments à prise orale : Lorsqu'elle est administré par voie orale, la suspension de sulfonate de polystyrène sodique USP peut se lier à d'autres médicaments à prise orale et ainsi en diminuer l'absorption gastro-intestinale et l'efficacité. Il faut éviter d'administrer JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate en même temps que d'autres médicaments à prise orale. JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate doit être pris au moins 3 heures avant ou 3 heures après l'administration de tout autre médicament à prise orale. Dans le cas des patients atteints de gastroparésie, il convient d'envisager de séparer la prise des médicaments de 6 heures (voir les sections **INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES** et **POSOLOGIE ET ADMINISTRATION**).

Lésions gastro-intestinales : Des cas de sténose gastro-intestinale, d'ischémie intestinale, de colite ischémique, de péritonite, d'ulcération du tube digestif, d'hémorragie rectale, de nécrose gastro-intestinale et de perforation intestinale fatale ont été signalés chez des patients traités suite à l'utilisation de sulfonate de polystyrène sodique en monothérapie ou en association avec le sorbitol. Bien que tous les patients soient susceptibles d'éprouver des effets gastro-intestinaux, des facteurs de risque de ces derniers étaient présents dans de nombreux cas, notamment la prématurité, les antécédents de maladie ou de chirurgie intestinale, l'hypovolémie, le traitement immunosuppresseur, les brûlures graves, ainsi que l'insuffisance et le dysfonctionnement rénal. Il faut aviser les patients d'obtenir des soins médicaux sans tarder s'ils présentent des douleurs abdominales, des nausées et des vomissements, une distension abdominale ou des saignements rectaux. L'administration concomitante de sorbitol et de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate n'est pas recommandée (voir les sections **INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES** et **EFFETS INDÉSIRABLES**).

Traitement alternatif de l'hyperkaliémie sévère: Puisque la réduction efficace du taux de potassium sérique avec JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate peut prendre de plusieurs heures à plusieurs jours, un traitement avec cette drogue seule peut s'avérer insuffisant pour traiter rapidement l'hyperkaliémie associée au catabolisme tissulaire (p. ex. : brûlures ou insuffisance rénale). Dans de tels cas, une forme quelconque de dialyse (péritonéale ou hém-) peut être indispensable.

Si l'hyperkaliémie est suffisamment importante pour constituer une urgence médicale (p. ex. : taux de potassium sérique supérieur à 7,5 mmol/L), un traitement immédiat par administration intraveineuse de glucose et d'insuline, ou de bicarbonate de sodium peut s'avérer nécessaire à titre de mesure temporaire pour réduire le taux de potassium sérique pendant qu'un autre traitement de réduction du potassium à long terme est initié.

Hypokaliémie: Le traitement avec la suspension de sulfonate de polystyrène sodique peut accélérer l'apparition d'une déficience grave en potassium et la possibilité d'une diminution grave du taux de potassium doit être considérée. Il est alors impératif de déterminer le taux de potassium sérique au moins une fois par jour, ou plus fréquemment lorsqu'indiqué. Une surveillance clinique et biochimique adéquate est essentielle au cours du traitement, en particulier pour les patients qui prennent des digitaliques. Le traitement doit être interrompu dès que le taux de potassium sérique devient inférieur à 5 mmol/L (voir la section **INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES**). Étant donné que la déficience en potassium intracellulaire n'est pas toujours reflétée par les taux de potassium sériques, le taux auquel le traitement avec JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate doit être interrompu doit être déterminé individuellement pour chaque patient. L'état clinique et

l'électrocardiogramme du patient sont importants pour déterminer ce seuil.

L'irritabilité, la confusion et un retard dans les processus de réflexion constituent certains des premiers symptômes cliniques d'hypokaliémie grave. L'hypokaliémie grave est souvent associée à un prolongement de l'intervalle QT, à un élargissement, à un aplatissement ou à une inversion de l'onde T et à l'apparition d'ondes U sur l'électrocardiogramme (ECG). Des arythmies cardiaques, notamment des contractions prématurées de l'oreillette, du nœud ou du ventricule, ainsi que des tachycardies supraventriculaires et ventriculaires peuvent se produire. Une hypokaliémie marquée peut également se manifester par une faiblesse musculaire grave, qui peut parfois aller jusqu'à une paralysie complète. Les effets toxiques de la digitale sur le cœur, notamment l'arythmie ventriculaire et la dissociation du nœud auriculo-ventriculaire, sont susceptibles d'être aggravés par l'hypokaliémie. Ces effets peuvent se produire même lorsque la concentration de digoxine sérique se trouve dans les « valeurs normales ».

Autres déséquilibres électrolytiques : Comme toutes les résines échangeuses de cations, le sulfonate de polystyrène sodique n'est pas entièrement sélectif (pour le potassium) dans ses actions, et de petites quantités d'autres cations, comme le magnésium et le calcium, peuvent aussi être perdues pendant le traitement. Par conséquent, il faut surveiller le patient traité par JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate afin de détecter tout déséquilibre électrolytique pertinent.

Autres risques : Si une constipation ayant une incidence clinique se manifeste, il faut cesser le traitement à la résine jusqu'au retour d'une motricité normale. Les laxatifs contenant du magnésium ne doivent pas être utilisés (voir la section **INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES**).

Le patient doit avoir une position correcte pendant l'ingestion de la résine afin d'éviter une inhalation susceptible d'entraîner des complications bronchopulmonaires.

En raison du risque de troubles digestifs graves, l'emploi du sulfonate de polystyrène n'est pas recommandé chez les patients présentant une perturbation du transit intestinal (y compris immédiatement après une chirurgie ou lors d'un traitement qui ralentit le transit intestinal, comme les anticholinergiques ou les analgésiques narcotiques).

Populations particulières

Pédiatrie et nouveau-nés : On ne doit pas administrer JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate chez le nouveau-né (voir [CONTRE-INDICATIONS](#)). Une posologie excessive peut entraîner l'accumulation de la résine.

Alcool benzylique

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate contient de l'alcool benzylique comme composant de la saveur. Ce médicament ne doit pas être administré aux patients hypersensibles à l'alcool benzylique. L'alcool benzylique a été associé à un risque de réactions indésirables graves, notamment une acidose métabolique appelée « syndrome du halètement » chez les jeunes enfants. Bien que les doses thérapeutiques normales de ce produit fournissent généralement des quantités d'alcool benzylique nettement inférieures à celles rapportées dans les cas de « syndrome du halètement », la quantité minimale pouvant entraîner une toxicité n'est pas connue.

Les jeunes enfants (de moins de 3 ans) peuvent ne pas être suffisamment matures pour métaboliser

et éliminer l'alcool benzylique aussi efficacement que les adultes. Les manifestations observées comprenaient : acidose métabolique, détresse respiratoire, respiration haletante, dysfonctionnement du système nerveux central, convulsions, hémorragies intracrâniennes, hypoactivité, hypotonie, insuffisance hépatique et rénale, hypotension, collapsus cardiovasculaire et décès.

Ces effets indésirables graves ont été observés cliniquement chez des nourrissons après l'administration intraveineuse de doses d'alcool benzylique qui étaient, selon les rapports, 20 à 90 fois supérieures à l'apport quotidien acceptable (fixé à 5 mg/kg de poids corporel) chez l'adulte. Si des patients présentent l'un de ces symptômes, le traitement par Sodium Polystyrene Sulfonate doit être immédiatement interrompu.

Patients à risque d'une augmentation de la charge sodique : Lors de l'action de la résine dans le tractus intestinal, le sodium est libéré mole par mole proportionnellement à l'absorption de potassium. Une dose unique de sulfonate de polystyrène sodique (15 grammes) contient environ 60 mmol de sodium. Puisque la résine est une source de sodium, la prudence est de mise lorsque JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate est administré aux patients qui ne peuvent tolérer ne serait-ce qu'une légère augmentation de la charge sodique et pour qui l'augmentation de la charge sodique peut avoir des effets néfastes (p. ex. : insuffisance cardiaque congestive grave, hypertension grave, œdème marqué ou atteinte rénale). Dans de tels cas, une restriction de la compensation de l'apport en sodium provenant d'autres sources peut être indiquée et une surveillance clinique et biochimique est essentielle. La forme calcique de la résine peut constituer un avantage dans ces cas.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

Médicaments à prise orale : Lorsqu'il est administré par voie orale, le sulfonate de polystyrène sodique peut se lier à d'autres médicaments à prise orale et ainsi en diminuer l'absorption gastro-intestinale et l'efficacité. Il est conseillé d'administrer le sulfonate de polystyrène sodique séparément des autres médicaments à prise orale (voir les sections **POSOLOGIE ET ADMINISTRATION** et **MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS**).

Sorbitol (par voie orale ou rectale) : L'administration concomitante de sorbitol avec le sulfonate de polystyrène sodique est déconseillée en raison de cas de nécrose et de perforation intestinales et d'autres effets gastro-intestinaux indésirables graves, qui peuvent s'avérer fatals (voir les sections **MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS** et **EFFETS INDÉSIRABLES**).

À utiliser avec prudence :

Agents d'apport de cations : peuvent réduire l'efficacité de la résine à fixer le potassium.

Hydroxyde d'aluminium : une occlusion intestinale, en raison de concrétions d'hydroxyde d'aluminium, a été signalée lorsque l'hydroxyde d'aluminium était combiné avec la résine.

Digitaliques : les effets toxiques de la digitale sur le cœur, notamment diverses arythmies ventriculaires et la dissociation du nœud auriculo-ventriculaires (A-V), sont susceptibles d'être aggravés en cas de développement d'une hypokaliémie (voir la section **MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS**.)

Antiacides et laxatifs donneurs de cations non absorbables : une alcalose systémique a été

signalée après l'administration de résines d'échange de cations combinées à des antiacides et laxatifs donneurs de cations non absorbables, tels que l'hydroxyde de magnésium ou le carbonate d'aluminium.

Lithium : réduction possible de l'absorption de lithium.

Thyroxine : réduction possible de l'absorption de la thyroxine.

GROSSESSE

Le sulfonate de polystyrène sodique n'est pas absorbé par le tractus gastro-intestinal. Aucune donnée relative à l'utilisation de résines de sulfate de polystyrène chez l'humain lors de la grossesse n'est disponible.

ALLAITEMENT

Le sulfonate de polystyrène sodique n'est pas absorbé par le tractus gastro-intestinal. Aucune donnée relative à l'utilisation de résines de sulfate de polystyrène chez l'humain durant l'allaitement n'est disponible.

SURDOSAGE

Les perturbations biochimiques dues à un surdosage peuvent entraîner des signes cliniques et des symptômes d'hypokaliémie, notamment de l'irritabilité, de la confusion, des processus de pensées différés, une faiblesse musculaire, une hyporéflexie et éventuellement une paralysie complète.

L'apnée peut s'avérer une conséquence grave de l'évolution de l'état pathologique. Les changements décelés à l'électrocardiographie peuvent correspondre à une hypokaliémie; une arythmie cardiaque peut avoir lieu. Une tétanie hypocalcémique peut avoir lieu.

Des mesures appropriées doivent être prises afin de corriger les taux d'électrolytes sériques (potassium, calcium). La résine doit être éliminée du tube digestif à l'aide de laxatifs ou de lavements appropriés.

Pour obtenir l'information la plus récente pour traiter une surdose présumée, communiquez avec le centre antipoison de votre région ou avec le numéro sans frais de Santé Canada, 1-844 POISON-X (1-844-764-7669).

EFFETS INDÉSIRABLES

Troubles gastro-intestinaux

La suspension de sulfonate de polystyrène sodique peut entraîner un certain degré d'irritation gastrique. De l'anorexie, des nausées, des vomissements et de la constipation peuvent survenir, surtout si des doses élevées sont administrées. Parfois, de la diarrhée peut se manifester.

De fortes doses chez des patients âgés peuvent causer un fécalome. Ces effets peuvent être éliminés en utilisant la résine sous forme de lavement, tel que décrit sous « Posologie et administration ».

Des cas de fécalomes et de concrétions gastro-intestinales (bézoards) à la suite d'une administration par voie orale ont été signalés. Une sténose gastro-intestinale et une obstruction intestinale ont aussi été rapportées, possiblement dues à une pathologie coexistant ou à une dilution inadéquate de la résine. Une obstruction intestinale due à des concrétions d'hydroxyde d'aluminium a aussi été rapportée lorsque l'hydroxyde d'aluminium était utilisé en combinaison avec le sulfonate de polystyrène sodique.

Des cas d'ischémies gastro-intestinales, de colites ischémiques, de péritonite, de sténose gastro-intestinale, d'hémorragies rectales, d'ulcérations ou de nécroses du tractus gastro-intestinal pouvant mener à des perforations intestinales ont été rapportés, lesquels sont parfois mortels.

Troubles du métabolisme et nutritionnels

Conformément à ses actions pharmacologiques, la résine peut entraîner une rétention de sodium, une hypokaliémie et une hypocalcémie, ainsi que leurs manifestations cliniques (voir les sections **MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS** et **SURDOSAGE**). Des cas d'hypomagnésémie ont été signalés.

Troubles respiratoires, thoraciques et médiastinaux

Des cas de bronchite aiguë et/ou de bronchopneumonie associés à l'inhalation de particules de sulfonate de polystyrène sodique ont été décrits.

POSOLOGIE ET ADMINISTRATION

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate est pour une administration par voie orale uniquement. Les recommandations posologiques énoncées ci-dessous sont approximatives. Les doses précises nécessaires pour chaque patient doivent être déterminées sur la base d'évaluations cliniques et biochimiques régulières.

Suspension orale

Adultes, incluant les personnes âgées

Voie orale seulement : La dose quotidienne moyenne de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate pour un adulte est comprise entre 15 et 60 grammes (de 60 à 240 mL). Cette dose est atteinte en administrant 60 mL (15 g) de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate une à quatre fois par jour. Étant donné que l'efficacité *in vivo* des résines échangeuses de cations sodium-potassium est d'environ 33 %, environ un tiers du contenu sodique réel de la résine est absorbé par le corps.

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate peut être introduit dans l'estomac à l'aide d'un tube en plastique. Si nécessaire, il peut être associé à un régime adapté à un patient qui souffre d'insuffisance rénale.

L'intensité et la durée du traitement dépendent de la gravité et de la résistance de l'hyperkaliémie.

Enfants

Voie orale seulement : Utiliser des doses inférieures adaptées pour l'administration aux enfants en bas âge et aux bébés. Le calcul de la dose peut être basé sur un taux d'échange de 1 mmol de

potassium par gramme de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate. Il est approprié de commencer le traitement avec une dose quotidienne de 1 g/kg (4 mL/kg) de masse corporelle en doses fractionnées en cas d'hyperkaliémie aiguë. Pour un traitement de soutien, la dose quotidienne peut être réduite à 0,5 g/kg de masse corporelle.

DISPONIBILITÉ

Suspension orale

Disponible en bouteilles de plastique HDPE contenant une dose unitaire de 60 mL de suspension et en bouteilles de plastique HDPE contenant 500 mL de suspension.

ENTREPOSAGE

Suspension orale

Entreposer entre 15°C et 30°C. Garder le récipient bien fermé. Protéger du gel et de la chaleur excessive.

Garder hors de la portée et de la vue des enfants.

RÉFÉRENCES

1. KAYEXALATE® (sulfonate de polystyrène sodique) Renseignements thérapeutiques, sanofi-aventis Canada Inc., N° de contrôle de la préparation: 263510, Date de révision : 24 juin 2022.
2. PrSOLYSTAT® (suspension de sulfonate de polystyrène sodique, USP - 250 mg / mL - pour utilisation orale), Renseignements posologiques, PENDOPHARM, Division of Pharmascience Inc., N° de contrôle de la préparation: 288586, Date de révision: 5 décembre 2024.

RENSEIGNEMENTS POUR LE CONSOMMATEUR

Pr JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate
(Suspension de sulfonate de polystyrène sodique)

Le présent feuillet est conçu spécialement à l'attention des consommateurs. Ce feuillet est un résumé et ne contient pas tous les renseignements relatifs à JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate. Communiquez avec votre médecin, votre infirmière ou votre pharmacien si vous avez des questions à propos de ce médicament.

AU SUJET DE CE MÉDICAMENT

Les raisons d'utiliser ce médicament : JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate est utilisé pour retirer les quantités élevées de potassium du sang.

Les effets de ce médicament :

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate se lie aux quantités excessives de potassium dans le corps, notamment dans le gros intestin, afin de permettre leur élimination de l'organisme par les selles.

Les circonstances où il est déconseillé d'utiliser ce médicament

Ne prenez pas JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate si :

- Vous souffrez d'une obstruction intestinale (intestin bloqué).
- Vous avez un faible taux de potassium dans votre sang.
- Vous êtes allergique au sulfonate de polystyrène sodique.

Ne donnez pas JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate à un nouveau-né.

L'ingrédient médicinal est :
Sulfonate de polystyrène sodique

Les ingrédients non médicinaux sont :

Suspension orale : alcool, eau purifiée, (p)-hydroxybenzoate de méthyle (comme agent de conservation), (p)-hydroxybenzoate de propyle (comme agent de conservation), propylène glycol, saccharinate de sodium, saveur de cerise (contient de l'alcool benzylique), silicate d'aluminium et de magnésium.

Les formes posologiques sont :

- Suspension orale (pour utilisation orale)

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

AVANT d'utiliser JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate, parlez à votre médecin, votre infirmière ou votre pharmacien si vous souffrez ou avez souffert de problèmes médicaux, en particulier si :

- Vous souffrez de problèmes cardiaques.

- Vous avez une tension artérielle élevée.
- Vous éprouvez des problèmes avec vos selles, comme des selles moins fréquentes ou de la constipation.
- Vous souffrez de graves brûlures.
- Vous avez un faible volume sanguin, ce qui peut se produire suite à une déshydratation ou des saignements.
- Vous avez été informé que vous souffrez d'un déséquilibre électrolytique, car le traitement par JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate peut aggraver ces déséquilibres; votre médecin pourrait vouloir vérifier les taux d'électrolytes dans votre sang plus souvent au cours du traitement.
- Vous êtes traité par dialyse ou vous souffrez de troubles rénaux.
- Vous souffrez d'œdème (enflure du visage, des mains ou des pieds avec du liquide).
- Vous avez besoin d'un régime pauvre en sel.
- Vous êtes enceinte, pensez être enceinte ou prévoyez le devenir.
- Vous allaitez, car on ne sait pas si JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate se retrouve dans le lait maternel.
- Vous utilisez du sorbitol, un édulcorant « sans sucre » utilisé pour sucrer les aliments..
- Vous éprouvez des problèmes intestinaux, des problèmes de selles ou avez des selles moins fréquentes (constipation) en raison d'un médicament que vous prenez ou d'une chirurgie que vous avez subie.

Si vous prenez JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate par voie orale, ne le prenez pas en même temps qu'un autre médicament à prise orale (voir la section « UTILISATION APPROPRIÉE DE CE MÉDICAMENT »).

Les laxatifs contenant du magnésium ne doivent pas être utilisés avec JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate.

Pédiatrie : JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate contient de l'alcool benzylique. Des effets secondaires graves (p. ex., le syndrome du halètement), y compris des décès, ont été observés chez des nouveau-nés ou des nourrissons ayant reçu de l'alcool benzylique par voie intraveineuse (dans les veines).

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

Comme c'est le cas avec la plupart des médicaments, des interactions avec d'autres médicaments sont possibles. Mentionnez à votre médecin, votre infirmière ou votre pharmacien tous les médicaments que vous prenez, y compris les médicaments prescrits par d'autres médecins, les vitamines, les minéraux, les suppléments naturels ou les médecines douces (sans ordonnance ou en vente libre).

S'il est administré par voie orale JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate peut nuire à l'absorption d'autres médicaments à prise orale (voir la section « UTILISATION APPROPRIÉE DE CE MÉDICAMENT »).

Les produits qui suivent peuvent interagir avec JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate :

- La digoxine, un médicament utilisé pour traiter des problèmes cardiaques.
- Les laxatifs comme l'hydroxyde de magnésium ou le carbonate d'aluminium.
- La thyroxine, un médicament utilisé pour traiter l'hypothyroïdie.
- Le lithium, un médicament qui peut être utilisé pour traiter un trouble bipolaire.
- Les antiacides contenant de l'aluminium ou du magnésium.
- Le sorbitol (un édulcorant « sans sucre » utilisé pour sucrer les aliments).
- Les médicaments immunosuppresseurs.
- Les médicaments qui ralentissent la vidange de l'estomac (comme les anticholinergiques et les narcotiques).

UTILISATION APPROPRIÉE DE CE MÉDICAMENT

Dose habituelle :

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate *suspension orale* est administré uniquement par voie orale.

La quantité de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate que vous devez prendre dépend de la quantité de potassium contenue dans votre sang.

Votre médecin établira la quantité exacte de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate que vous devez prendre. Les doses habituelles sont les suivantes :

ADMINISTRATION ORALE

S'il est administré par voie orale, JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate doit être pris au moins 3 heures avant ou 3 heures après tout autre médicament à prise orale. Si vous souffrez de gastroparésie (un trouble empêchant l'estomac de se vider normalement), il faut envisager de séparer la prise des médicaments de 6 heures. Demandez conseil à votre professionnel de la santé à ce sujet (voir les sections « MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS » et « INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES »).

- JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate *suspension orale* ne nécessite aucune préparation avant utilisation. Bien agiter la bouteille avant de boire.

Votre médecin vérifiera régulièrement les taux de potassium, de calcium et de magnésium dans votre sang. Le médecin peut modifier votre dose ou interrompre la prise de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate en fonction des résultats de ces tests sanguins.

Adultes, incluant les personnes âgées :

- JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate *suspension orale* : 15 grammes (60 mL) d'une à quatre fois par jour comme cela est indiqué ci-dessus

Enfants :

Vous devez suivre la posologie recommandée par votre médecin.

Nouveau-nés (nourrissons)

JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate ne doit pas être administré.

Surdose :

Prendre trop de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate peut abaisser votre taux de potassium sanguin sous le taux normal. Si vous prenez trop de ce médicament, vous pourriez vous sentir irritable et confus, souffrir d'une faiblesse musculaire, avoir des réflexes diminués ou souffrir d'une paralysie.

Si vous pensez que vous ou une personne dont vous vous occupez avez pris trop de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate, contactez immédiatement votre professionnel de la santé, le service des urgences d'un hôpital, votre centre antipoison régional ou le numéro sans frais de Santé Canada, 1-844 POISON-X (1-844-764-7669), même en l'absence de symptômes.

Dose oubliée :

Ne prenez pas une double dose pour compenser celle que vous avez oubliée. S'il est presque temps de prendre la dose suivante, sautez la dose oubliée et prenez la prochaine dose selon l'horaire normal.

PROCÉDURES À SUIVRE EN CE QUI CONCERNE LES EFFETS SECONDAIRES

Voici certains des effets secondaires que vous pourriez ressentir lorsque vous prenez JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate. Si vous ressentez des effets secondaires qui ne font pas partie de cette liste, avisez votre professionnel de la santé.

Les effets secondaires peuvent inclure :

- Nausées et vomissements
- Diarrhée
- Perte d'appétit

Mentionnez-le à votre médecin, votre infirmière ou votre pharmacien si un ou plusieurs de ces effets vous touchent gravement.

EFFETS SECONDAIRES GRAVES ET MESURES À PRENDRE			
Fréquence/effet secondaire/symptôme	Consultez votre professionnel de la santé		Cessez d'utiliser le médicament et obtenez immédiatement de l'aide médicale
	Dans les cas sévères seulement	Dans tous les cas	
FRÉQUENCE INCONNUE			
Constipation : ballonnement et gonflement de l'abdomen.			x
Douleurs abdominales (douleur au niveau de l'estomac et du rectum)			x
Irritation et saignements au niveau de l'estomac : vomissements qui ressemblent à du marc de café.			x
Saignement rectal : selles sanglantes ou goudronneuses.			x
Réaction allergique : difficulté à avaler ou à respirer, respiration sifflante, mal de cœur et vomissements, urticaire ou éruption cutanée, enflure du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge.			x
Hypernatrémie (haut taux de sodium dans le sang) : gonflement.		x	
Hypokaliémie (faible taux de potassium dans le sang) : faiblesse musculaire, spasmes musculaires, crampes, constipation, sensation de battements cardiaques sautés ou palpitations, fatigue, picotements ou engourdissement.		x	
Hypocalcémie (faible taux de calcium dans le sang) : sentiment de nervosité ou incapacité de se détendre, crises convulsives ou crampes musculaires.		x	
Fécalome (blocage du gros intestin par une masse de selles) après l'administration par voie rectale, particulièrement chez les enfants : douleurs abdominales, nausées et vomissements, selles liquides, envie urgente d'aller à la selle, perte d'appétit, perte de poids, malaise.			x

EFFETS SECONDAIRES GRAVES ET MESURE À PRENDRE			
Obstruction intestinale (ou sténose gastrointestinale) (l'intestin ou une partie du tube digestif est entièrement ou partiellement bloqué) : crampes, graves douleurs à l'estomac, vomissements, ballonnements, constipation, incapacité à évacuer les selles ou les gaz, perte d'appétit, gonflement de l'abdomen.			x
Nécrose gastrointestinale et perforation intestinale : graves douleurs à l'estomac, frissons, fièvre, nausées et vomissements, saignement du rectum, gonflement de l'estomac, constipation, diarrhée, fièvre, évanouissement, faible urine et confusion.			x
Ischémie gastrointestinale ou colite ischémique (ralentissement ou interruption de la circulation sanguine dans les intestins) : crampes abdominales, douleurs abdominales, selles de couleur rouge vif, perte de poids, diarrhée, nausées, ballonnements			x
Péritonite (enflure de la paroi qui recouvre l'abdomen) : douleur ou sensibilité abdominale, ballonnements, fièvre, nausées et vomissements, perte d'appétit, diarrhée, soif, faible quantité d'urine, incapacité à évacuer les selles ou les gaz, fatigue, confusion.			x
Nécrose gastrointestinale			x

Cette liste d'effets secondaires n'est pas exhaustive. Pour tout effet inattendu ressenti lors de la prise de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate, veuillez communiquer avec votre médecin ou votre pharmacien.

IMPORTANT : VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT

COMMENT CONSERVER LE MÉDICAMENT

Conserver à la température ambiante (entre 15 et 30 °C). Garder le récipient bien fermé. Protéger du gel et de la chaleur excessive. Garder hors de la portée et de la vue des enfants.

Déclaration des effets secondaires

Vous pouvez déclarer à Santé Canada des effets secondaires soupçonnés d'être associés à l'utilisation des produits de santé de l'une des deux façons suivantes :

- En consultant la page Web sur la déclaration des effets indésirables (Canada.ca/medicament-instrument-declaration) pour savoir comment faire une déclaration en ligne, par courriel, ou par télécopieur; ou
- En téléphonant sans frais au 1-866-234-2345.

Remarque : Consultez votre professionnel de la santé si vous souhaitez obtenir des renseignements sur la prise en charge des effets secondaires. Le Programme Canada Vigilance ne donne pas de conseils médicaux.

POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

Pour en savoir davantage au sujet de JAMP Sodium Polystyrene Sulfonate, vous pouvez

- Communiquer avec votre professionnel de la santé.
- Lire l'information posologique complète rédigée à l'intention des professionnels de la santé, qui renferme également les renseignements pour le consommateur. Ce document est publié sur le site web de Santé Canada (<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/medicaments/base-donnees-produits-pharmaceutiques.html>); ou en téléphonant le 1-866-399-9091.

Ce feuillet a été rédigé par :
JAMP Pharma Corporation
1310 rue Nobel
Boucherville, Québec
J4B 5H3, Canada

Dernière révision : 29 juin 2026