

GINGEMBRE

- Date :** 18 janvier 2008
- Nom(s) propre(s) :** *Zingiber officinale* Roscoe (Zingiberaceae) (USDA 2008)
- Nom(s) commun(s) :** Gingembre (Bruneton 1999; Wiersema et León 1999)
- Matière(s) d'origine :** Rhizome (McGuffin et al. 2000; WHO 1999; Bradley 1992)
- Voie(s) d'administration :** Orale
- Forme posologique(s) :** Selon la ou les voie(s) d'administration
Les formes posologiques semblables aux aliments telles que les barres, les gommes à mâcher ou les breuvages sont exclues de cette monographie.
- Usage(s) ou fin(s) recommandés :** Énoncé(s) précisant ce qui suit:
- ▶ (Éprouvé en clinique pour) aide(r) à prévenir la nausée et les vomissements associés au mal des transports et/ou au mal de mer (Lien et al. 2003; Riebenfeld et Borzone 1999; Schmid et al. 1994; Fischer-Rasmussen et al. 1990; Grøntved et al. 1988; Mowrey et Clayson 1982).
 - ▶ Utilisé traditionnellement en phytothérapie pour aider à soulager les malaises digestifs, y compris la perte d'appétit, les nausées, les spasmes digestifs, l'indigestion, la dyspepsie et les coliques flatulentes (carminatif) (Mills et Bone 2000; Bradley 1992; Ellingwood 1983 [1919]; Felter and Lloyd 1983 [1898]).
 - ▶ Utilisé traditionnellement en phytothérapie comme expectorant et antitussif pour aider à soulager la bronchite, la toux et les rhumes (Mills et Bone 2000; Bradley 1992; Ellingwood 1983 [1919]; Wren 1907).

Dose(s) :

Sous-population : Adultes, adolescents et enfants de 6 ans et plus (ESCOP 2003)

Quantité :

Usages antinauséux : Préparations contenant l'équivalent de 0,5 à 2 g de rhizomes séchés, par jour (Mills et Bone 2005; ESCOP 2003; Bradley 1992)

Mode d'emploi: prendre une dose 30 minutes avant le début du voyage (Mills et Bone 2005; ESCOP 2003) (Facultatif: et à toutes les 4 heures, au besoin (Riebenfeld et Borzone 1999; Schmid et al. 1994)).

Autres usages : Préparations contenant l'équivalent de 0,3 à 3 g de rhizomes séchés, par jour (Mills et Bone 2005; Bradley 1992; Felter and Lloyd 1983[1898]; Wren 1907)

Consulter l'annexe 1 pour des exemples pertinents de préparations de doses, de fréquences et de modes d'emploi, selon les références citées. L'annexe 1 a pour objet de guider l'industrie.

Durée d'utilisation : Énoncé non requis.

Mention(s) de risque : Énoncé(s) précisant ce qui suit :

Précaution(s) et mise(s) en garde :

Consulter un praticien de soins de santé si les symptômes persistent ou s'aggravent.

Contre-indications(s) : Énoncé non requis.

Réaction(s) indésirable(s) connue(s) :

Énoncé non requis.

Ingrédients

non médicinaux :

Doivent être choisis parmi la version actuelle de la *Liste des ingrédients non médicinaux acceptables* de la DPSN et respecter les restrictions mentionnées dans cette liste.

Spécifications :

Doivent respecter les spécifications minimales énoncées dans la version actuelle du *Compendium des monographies* de la DPSN.

Références citées :

Bradley PR, éditeur. *British Herbal Compendium: A Handbook of Scientific Information on Widely Used Plant Drugs, Volume 1*. Bournemouth (UK): British Herbal Medicine Association; 1992.

Bruneton J. *Pharmacognosie, Phytochimie, Plantes Médicinales*, 3e édition. Paris (FR): Technique & Documentation; 1999.

Ellingwood F. *American Materia Medica, Therapeutics and Pharmacognosy*. Sandy (OR): Eclectic Medical Publications; 1983 [Réimpression de la publication de 1919].

ESCOP 2003: *ESCOP Monographs: The Scientific Foundation for Herbal Medicinal Products*, 2^e édition. Exeter (UK): European Scientific Cooperative on Phytotherapy and Thieme; 2003.

Felter HW, Lloyd JU. *King's American Dispensatory, Volume 2*, 18^e édition. Sandy (OR): Eclectic Medical Publications; 1983 [Réimpression de la publication de 1898].

Fischer-Rasmussen W, Kjaer SK, Dahl C, Asping U. Ginger treatment of hyperemesis gravidarum. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* 1990;38:19-24.

Grøntved A, Brask T, Kambskard J, Hentzer E. Ginger root against seasickness; a controlled trial on the open sea. *Acta Otolaryngology* 1988;105:45-49.

Lien HC, Sun WM, Chen YH, Kim H, Hasler W, Owyang C. Effects of ginger on motion sickness and gastric slow-wave dysrhythmias induced by circularvection. *American Journal of Physiology, Gastrointestinal and Liver Physiology* 2003;284(3):G481-G489.

McGuffin M, Kartesz JT, Leung AY, Tucker AO, éditeurs. *Herbs of Commerce*, 2^e édition. Silver Spring (MD): American Herbal Products Association; 2000.

Mills S, Bone K. *Principles and Practice of Phytotherapy*. Toronto (ON): Churchill Livingstone; 2000.

Mills S, Bone K. *The Essential Guide to Herbal Safety*. St. Louis (MO): Elsevier Churchill Livingstone; 2005.

Mowrey DB, Clayson DE. Motion sickness, ginger, and psychophysics. *Lancet* 1982;1(8273):655-657.

Riebenfeld D, Borzone L. Randomized double-blind study comparing ginger (Zintona[®]) and dimenhydrinate in motion sickness. *European Phytotherapy* 1999;2(6):98-101.

Schmid R, Schick T, Steffen R, Tschopp A, Wilk T. Comparison of seven commonly used agents for prophylaxis of seasickness. *Journal of Travel Medicine* 1994;1(4):203-206.

USDA 2008: ARS, National Genetic Resources Program. Germplasm Resources Information Network (GRIN). *Zingiber officinale* Roscoe. National Germplasm Resources Laboratory, Beltsville (MD). [Consulté le 14 janvier 2008]. Disponible en ligne à : <http://www.ars-grin.gov/cgi-bin/npgs/html/taxon.pl?42254>

WHO 1999: World Health Organization. WHO Monographs on Selected Medicinal Plants, Volume 1. Geneva (CHE): World Health Organization; 1999.

Wiersema JH, León B. World Economic Plants: A Standard Reference. Boca Raton (FL): CRC Press LLC; 1999.

Wren RC. Potter's Cyclopedica of Botanical Drugs and Preparations. London (UK): Potter and Clark; 1907.

Références examinées :

Backon J. Ginger as an antiemetic: possible side effects due to its thromboxane synthetase activity. *Anaesthesia* 1991;46(8):705-706.

Bordia A, Verma SK, Srivastava KC. Effect of ginger (*Zingiber officinale* Rosc.) and fenugreek (*Trigonella foenumgraecum* L.) on blood lipids, blood sugar and platelet aggregation in patients with coronary artery disease. *Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Acids* 1997;56(5):379-84.

Careddu P. Motion sickness in children: Results of a double-blind study with ginger (Zintona^R) and dimenhydrinate. *European Phytotherapy* 1999;6(2):102-7.

Jiang X, Williams KM, Liauw WS, Ammit AJ, Roufogalis BD, Duke CC, Day RO, McLachlan AJ. Effect of ginkgo and ginger on the pharmacokinetics and pharmacodynamics of warfarin in healthy subjects. *British Journal of Clinical Pharmacology* 2005;59(4):425-32.

Krüth P, Brosi E, Fux R, Mörike K, Gleiter CH. Ginger-associated overanticoagulation by phenprocoumon. *The Annals of Pharmacotherapy* 2004;38(2):257-260.

Lumb AB. Effect of dried ginger on human platelet function. *Thrombosis and Haemostasis* 1994;71(1):110-111.

Srivastava KC. Effects of onion and ginger consumption on platelet thromboxane production in humans. *Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Acids* 1989;35(3):183-185.

Annexe 1 : Exemples pertinents de préparations de doses, de fréquences et de modes d'emploi

Produits antinauséux :

Rhizome séché :

- ▶ 1 à 2 g, par jour (Mills et Bone 2005; Bradley 1992)
- ▶ 0,5 à 2 g, par jour, en dose unique ou en doses divisées (ESCOP 2003)

Mode d'emploi : prendre une dose 30 minutes avant le début du voyage (Mills et Bone 2005; ESCOP 2003;) et à toutes les 4 heures, au besoin (Riebenfeld et Borzone 1999; Schmid et al. 1994)).

Autres produits :

Rhizome séché :

- ▶ 0,75 à 3 g, par jour (Mills et Bone 2005)
- ▶ 0,25 à 1 g, 3 fois par jour (Bradley 1992)
- ▶ 0,6 à 2 g (10 à 30 grains), par jour (Felter et Lloyd 1983 [1898])

Extrait fluide : équivalent en poids sec de 0,6 à 1,2 g , par jour (1:1, 0,6 à 1,2 ml (10-20 minimes)) (Wren 1907)

Teinture :

- ▶ équivalent en poids sec de 0,4 à 1 g, par jour (1:2, 0,7 à 2 ml) (Mills et Bone 2005)
- ▶ équivalent en poids sec de 0,3 à 1 g, par jour (1:5, 1,7 à 5 ml) (Mills et Bone 2005)
- ▶ équivalent en poids sec de 0,1 à 0,2 g, 3 fois par jour (1:2, éthanol à 90%, 0,25 à 0,5 ml) (Bradley 1992)
- ▶ équivalent en poids sec de 0,3 à 0,6 g, 3 fois par jour (1:5, éthanol à 90%, 1,5 à 3,0 ml) (Bradley 1992)