

# Pissenlit TEINTURE

# PARESSE DIGESTIVE Tonique digestif

NPN 80019116 FORMAT 50 ml

Chaque ml contient					
Pissenlit	racine fraîche	Taraxacum officinale	1:2	490 mg	Biologique
Alcool 28 % à 35 %, certifié biologique					

#### **POSOLOGIE**

**INTERVENTION**: 1,5 ml, 2 ou 3 fois par jour, pour 7 jours maximum; dose maximale 4,5 ml par jour.

**TRAITEMENT**: 1-1,5 ml, 1 ou 2 fois par jour, pour 4 à 6 semaines. Répéter au besoin.

#### MODE D'EMPLOI

Diluer la teinture dans une gorgée d'eau.

Brasser avant l'utilisation.

Lors d'un traitement à long terme, donner à raison de 6 jours sur 7.

#### MODE D'ACTION

La racine de pissenlit est employée comme cholagogue, hépatique et dépuratif. Le pissenlit contient de l'inuline, de la taraxacine (un composé amer), des minéraux (potassium, fer, calcium, manganèse), des oligo-éléments, des sucres, des résines, des cires. Le pissenlit agit principalement sur la digestion et les voies urinaires, et ses effets se font sentir sur l'état général du corps, sur le sang, la peau, les articulations. Sa forte teneur en potassium contrebalance son action diurétique. Le pissenlit travaille surtout le fond, en favorisant l'élimination des toxines, de l'acide urique, du cholestérol. Il favorise la diminution de l'inflammation et des dépôts, ce qui redonne de la mobilité aux articulations. Le pissenlit tonifie également le pancréas, les glandes surrénales et le foie; il aide donc à régulariser la glycémie. Ce n'est pas un hypoglycémiant direct, mais un tonique et un régulateur.

### **ASSOCIATIONS FAVORABLES**

BILIATHÉ dans les cas de troubles digestifs.

URINATHÉ dans les cas d'infections urinaires. Boire 1 litre par jour.

**TRÈFLE ROUGE** et **BARDANE** en infusion lors des cures du printemps et de l'automne. Boire 1 litre par jour.

**GINGEMBRE** en teinture dans les cas de troubles digestifs avec nausées. Prendre 15 gouttes, au besoin.

#### **UTILISATIONS TRADITIONNELLES**

Système digestif: manque d'appétit, anorexie, anémie, hypercholestérolémie, indigestion, brûlements d'estomac, colique, flatulence, dyspepsie, atonie du pancréas, constipation, torpeur du foie, engorgement, crise de foie, nausées.

Système lymphatique : ganglion lymphatique enflé, mononucléose.

Système urinaire : calculs urinaires, œdème.

Système ostéo-articulaire : douleur rhumatismale, inflammation, dépôts calciques.

Système tégumentaire : eczéma, psoriasis, urticaire, dermatose, acné. Syndrome prémenstruel : mal de tête, nausée, rétention d'eau.

#### **HISTORIQUE**

Le pissenlit a une longue histoire de remède pour le traitement des troubles hépato-biliaires dans plusieurs pharmacopées à travers le monde. Plante originaire de la Grèce, le pissenlit s'est naturalisé très rapidement dans à peu près tout l'hémisphère Nord. Son nom de *Taraxacum* vient des mots grecs *taraxos* (désordre) et *akos* (remède). Au Moyen Âge, on le nommait *Urinaria*, car utilisé principalement pour ses propriétés diurétiques. Ce n'est qu'à la suite de l'intervention des herboristes arabes au 12<sup>e</sup> siècle qu'on a commencé à connaître le pissenlit pour ses vertus digestives et hépatiques. En Amérique du Nord, les Autochtones l'employaient en infusion et en décoction pour les troubles rénaux, dermatologiques, les dyspepsies et comme dépuratif.

#### **CONTRE-INDICATIONS**

Consulter un praticien de la santé si les symptômes persistent ou s'aggravent, en cas de maladies du foie ou de la vésicule biliaire, ou en cas d'obstruction intestinale.

Ne pas utiliser durant la grossesse et l'allaitement.

#### **INTERACTIONS**

Aucune interaction médicamenteuse.

PISSENLIT TEINTURE DIGESTION

## **RÉFÉRENCES**

American Herbal Pharmacopoeia. AHP: Santa Cruz; 2000.

Barnes J., Anderson L.A., Phillison J.D.. Herbal medicines, 2e édition. Londres (UK): Pharmaceutical Press; 2002.

**Bézanger L., Pinkas M., Torck M.** Les plantes dans la thérapeutique moderne. Paris : Maloine ; 1986.

**Blumenthal, Goldberg, Brinckmann.** Herbal Medicine: Expanded Commission E Monographs. Newton: Integrative Medicine Communications; 2000.

**Bradley Peter R.** British Herbal Compendium. Volume 1. Bournemouth: BHMA; 1996.

**Brinker Francis.** Herb Contraindications and Drug Interactions. Third Edition. Sandy: Eclectic Medical Publications; 2001.

British Herbal Pharmacopeia 1990. Volume 1. Bournemouth: BHMA; 1990.

**Bruneton Jean.** Pharmacognosie: Phytochimie-Plantes Médicinales. Paris : Technique et Documentation; 1993.

**Chandler Frank.** Herbs-Everyday Reference for Health Professionals. Ottawa: Canadian Pharmacists Association; 2000.

**De Smet Peter, Keller K., Hansel R., Chandler F.** Adverse Effects of Herbal Drugs. Berlin: Springer-Verlag; 1997. Vol. 2.

Duke James A. The Green Pharmacy. Emmaus: Rodale Press; 1997.

**ESCOP.** Monographs on the Medicinal Uses of Plant Drugs. Exeter: Centre for Complementary Health Studies; 1996.

**Felter H.W., Lloyd J.U.** King's American Dispensatory. Sandy: Eclectic Medical Publications; 1983. Volume 1.

Florion d'Or; Le pissenlit de A a Z

Hobbs, Christopher. Milk Thistle: The Liver Herb. Botanica Press; 1992

Hoffmann David. Medical Herbalism. Rochester; Healing Arts Press; 2003.

**Leung Albert Y., Foster S.** Encyclopedia of Common Natural Ingredients Used in Food, Drugs and Cosmetics. New York: Wiley-Interscience Publication; 1996.

Marles R.J., Clavelle L., Monteleone et al. Aboriginal plant use in Canada's Northwest Boreal Forest. Vancouver: UBC Press; 2000.

Mc Guffin Michael et al. Botanical Safety Handbook. Boca Raton: CRC Press: 2013

Moerman Daniel E. Native American Ethnobotany. Portland: Timber Press; 1999.

Mowrey, Daniel; Next Generation Herbal Medicine; Keats Pub; 1991

Romm Aviva. Botanical medicine for women's health. St. Louis; Churchill Livingstone; 2010.

Who. WHO monographs on Selected Medicinal Plants. Volume 1. World Health Organization. Geneva; 1999.

**Wichtl Max.** Herbal Drugs and Phytopharmaceuticals. Stuttgart: Medpharm Scientific Publishers; 1994.

Winston David, Kuhn Merrily A. Herbal Therapy & Supplements. Philadelphia: Lippincott; 2000.

Plantes fraîches biologiques du jardin.
Fabriqué selon les bonnes pratiques manufacturières.
SANS additif, colorant, sucre ajouté, gluten, soya ni OGM.
Kacher, végane et non irradié.











