

Чем?

Можно предложить ребенку некрепкий чай, рисовый отвар, минеральную или дистиллированную воду без газа (воздержитесь от сульфатной или магниевой минеральных вод, чтобы не усилить жидкий стул).

Можно дать компот домашнего приготовления, используя сухие яблоки, изюм, шиповник. Не следует добавлять такие продукты, как чернослив, груша, эти продукты повышают газообразование.

Помните, что оральная регидратация направлена не только на возмещение потерь жидкости, но и солей, поэтому хорошо подойдут специализированные растворы промышленного производства, такие как: **регидрон**, **оралит**, **гастролит**. Раствор **Биогая ОРС** помимо солей содержит пробиотик *Lactobacillus reuteri* Protectis, которые являются дополнительным источником полезных бактерий.

Что делать нельзя!!!

Выпаивать ребенка соками, молочными продуктами, кофе. Газированная вода и напитки также противопоказаны, они способствуют повышенному газообразованию и ускоряют перистальтику кишечника.

Неотложная консул- тация врача при:

- Нарастание объема стула, вялость, сонливость ребенка на фоне проводимой регидратационной терапии
- Неукротимая, частая рвота
- Уменьшение частоты и объема мочеиспусканий, долгое отсутствие мочеиспускания
- Наличие патологических примесей в стуле ребенка – крови, слизи.

Профилактика обезвоживания у детей

Учреждение здравоохранения
«Гродненская областная
инфекционная клиническая
больница»

2023

Оральная регидратация

Одним из самых частых признаков острой кишечной инфекции является обезвоживание. Родители обращают внимание на такие симптомы со стороны ребенка, как: ухудшение общего самочувствия, снижение аппетита, общая слабость, жажда, сокращение позывов к мочеиспусканию, сухость во рту, сухость слизистых.

Именно правильное потребление жидкости поможет вашему ребенку справиться с этими симптомами. Оральная регидратация поможет справиться вашему ребенку как с самой инфекцией, так и с этими симптомами.

Принципы оральной регидратации

1 этап – первые 6 ч. Необходимо ликвидировать водно-солевой дефицит, возникший в течение инфекционного процесса.

2 этап – поддерживающая терапия, которую проводят весь последующий период лечения с учётом суточной потребности ребёнка в жидкости, ионах и продолжающихся потерь (рвота, диарея, длительная лихорадка).

Данный этап продолжается до прекращения патологических потерь.

Сколько?

Объем жидкости, необходимый вашему ребенку, рассчитает врач-педиатр, опираясь на массу тела ребенка, количество стула, рвоты и другие симптомы. В среднем взрослому необходимо 2 л в сутки.

Каким образом?

Желательное количество жидкости лучше отмерить в градуированной посуде и пить дробно. Ориентируйтесь на жажду. Если малыш или подросток не хочет пить, его все равно нужно дробно и часто поить. Если он просит жидкости больше, не давайте – большой объем вызовет рвоту.