



nawadnia odżywia smakuje

ORSALIT[®] nutris to nowy, smaczny doustny płyn nawadniający o zredukowanym słonym smaku. Dzięki zawartości glukozy, soli mineralnych i laktoalbuminy ORSALIT[®] nutris pełni również funkcję odżywcze.

ORSALIT[®] nutris jest doustnym płynem nawadniającym (DPN) o zmniejszonej osmolarności i składzie zgodnym z zaleceniami Europejskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci (ESPGHAN). Stosowanie doustnych płynów nawadniających jest zalecane zarówno przez ESPGHAN jak i WHO/UNICEF* do uzupełniania płynów i składników mineralnych, głównie podczas biegunki lub wymiotów. ORSALIT[®] nutris wzbogacony jest laktoalbuminą, białkiem występującym w mleku.

Laktoalbumina dostarcza aminokwasów egzogennych, czyli aminokwasów, które nie są wytwarzane przez organizm człowieka i muszą być podane wraz z pożywieniem. ORSALIT[®] nutris o smaku malinowo-jagodowym przeznaczony jest dla dzieci od 6 miesiąca życia. **Dzięki innowacyjnej formule, słony smak jest słabo wyczuwalny.**

* Światowa Organizacja Zdrowia / Fundusz Narodów Zjednoczonych Pomocy Dzieciom



wzbogacony laktoalbuminą skutecznie nawadnia, odżywia, a ponadto smakuje. ORSALIT[®] nutris przeznaczony jest dla dzieci od 6 miesiąca życia.

W sprzedaży znajdują się następujące wersje ORSALIT[®]:

 ORSALIT[®] (bez dodatków smakowych) przeznaczony dla niemowląt poniżej 6 miesiąca życia oraz dzieci skłonnych do alergii.

 ORSALIT[®] o smaku malinowym przeznaczony dla dzieci od 6 miesiąca życia.

 ORSALIT[®] o smaku bananowym przeznaczony dla dzieci od 6 miesiąca życia.

 ORSALIT[®] dla dorosłych o smaku malinowo-cytrynowym.

Ocena stopnia odwodnienia organizmu⁷

	Brak lub lekkie odwodnienie	Umiarkowane odwodnienie	Ciężkie odwodnienie
Ubytek masy ciała	<5%	5-10%	>10%
Stan ogólny	Spokojne, przytomne	Niespokojne, pobudzone*	Senne lub nieprzytomne, wiotkie*
Gałki oczne	Prawidłowo napięte	Zapadnięte (podkrążone)	Bardzo zapadnięte (podkrążone i podsycające)
Łzy	Obecne	Brak	Brak
Jama ustna, język	Wilgotne	Suche	Bardzo suche
Pragnienie	Normalne	Pije łapczywie, spragnione*	Pije słabo lub niezdolne do samodzielnego picia*
Fałd skórny	Rozprostowuje się szybko	Rozprostowuje się powoli*	Rozprostowuje się bardzo wolno*

* tak zwane „duże” objawy odwodnienia; aby zakwalifikować chorego do danej kategorii, należy stwierdzić co najmniej 2 objawy wymienione w odpowiedniej kolumnie, w tym 1 „duży”.



1
naciskamy płytkę paznokciową, aż do zblednięcia



2
krew wraca dłużej niż 1,5 s – cecha odwodnienia

Wydłużony czas powrotu kapilarnego (>1,5-2 s) jest najbardziej wiarygodny w ocenie stopnia odwodnienia umiarkowanego.

Więcej porad na www.orsalit.pl

ISTOTNE INFORMACJE

ORSALIT[®] nutris przeznaczony jest dla dzieci od 6 miesiąca życia. Produkt powinien być przyjmowany pod nadzorem lekarza.

Nie stosować pozajelitowo. ORSALIT[®] nutris jest niekompletnym środkiem spożywczym. Nie może być stosowany jako jedyne źródło pożywienia.

Produkt nie powinien być stosowany u osób, u których nie występuje ryzyko odwodnienia organizmu.

WSKAZANIA

ORSALIT[®] nutris o nowym, lepszym smaku jest dietetycznym środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia medycznego, przeznaczonym do postępowania dietetycznego w stanach odwodnienia organizmu, szczególnie podczas biegunki lub wymiotów oraz w sytuacjach, w których występuje ryzyko odwodnienia. ORSALIT[®] nutris uzupełnia płyny i składniki mineralne w przypadku zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej. ORSALIT[®] nutris wzbogacony jest laktoalbuminą, białkiem występującym w mleku. **Laktoalbumina dostarcza aminokwasów egzogennych, czyli aminokwasów, które nie są wytwarzane przez organizm człowieka i muszą być podane wraz z pożywieniem.** Dzięki zawartości glukozy, soli mineralnych i laktoalbuminy ORSALIT[®] nutris pełni również funkcję odżywcze. **ORSALIT[®] nutris to nowy, smaczny doustny płyn nawadniający o zredukowanym słonym smaku.**

SKŁAD*

Zawartość substancji odżywczych w **ORSALIT[®] nutris**

Składniki	Zawartość w 100 ml produktu, sporządzonego zgodnie z instrukcją przygotowania	Zawartość w 100 g produktu w saszetkach	Zawartość w mmol/l
Glukoza	1,62 g	61,07 g	90
Cytrynian	0,19 g	7,16 g	10
Chlorki	0,18 g	6,70 g	50
Sód	0,14 g	5,20 g	60
Potas	0,08 g	2,97 g	20
Laktoalbumina**	0,20 g	7,55 g	<0,01

* skład ORSALIT[®] nutris jest objęty zgłoszeniem patentowym

** Laktoalbumina – białko pochodzące z mleka krowiego

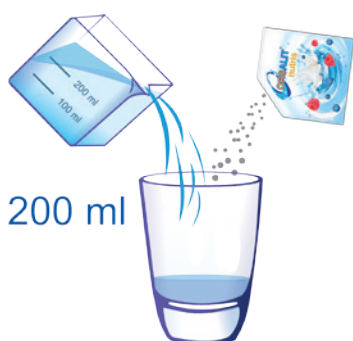
ORSALIT[®] nutris jest doustnym płynem nawadniającym o zmniejszonej osmolarności i zredukowanej zawartości sodu, zgodnie z zaleceniami ESPGHAN.

Osmolarność roztworu: 230 (mOsm/l).

ORSALIT[®] nutris zawiera aromaty, nie zawiera owoców.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA

Zawartość jednej saszetki rozpuścić w 200 ml ciepłej, przegotowanej wody. Do odmierzania odpowiedniej ilości wody służy załączona do opakowania miarka. Płynu nie należy dosładzać. ORSALIT® nutris można podawać przez rurkę. Przed podaniem schłodzić. W przypadku wymiotów płyn podawać często, małymi porcjami (łyżeczką).



DAWKOWANIE

Dawkowanie zależy od stopnia odwodnienia i zaleceń lekarza. Zwykle zaleca się podawać 50-100 ml doustnego płynu nawadniającego na kg masy ciała w ciągu pierwszych 4 godzin oraz dodatkowo 5-10 ml na kg masy ciała po każdym biegunkowym stolcu lub wymiotach. Na dalszym etapie nawadniania zaleca się podawać 5-10 ml doustnego płynu nawadniającego na kg masy ciała po każdym biegunkowym stolcu lub wymiotach.

Przykładowe dawkowanie preparatu ORSALIT® nutris

Osoba otrzymująca ORSALIT® nutris	FAZA NAWADNIANIA (pierwsze 3-4 godziny nawadniania)	FAZA NAWADNIANIA PODTRZYMUJĄCEGO (dalsze etapy nawadniania)
Masa ciała od 8 do 12 kg (wiek: od 6 miesięcy do 1 roku)	3 saszetki rozpuszczone zgodnie z zaleceniem (600 ml) Podawać w ciągu 3-4 godzin	1 saszetka rozpuszczona zgodnie z zaleceniem (200 ml) Podawać 100 ml po każdym biegunkowym stolcu lub wymiotach
Masa ciała od 12 do 15 kg (wiek: od 1 roku do 2 lat)	4 saszetki rozpuszczone zgodnie z zaleceniem (800 ml) Podawać w ciągu 3-4 godzin	1 saszetka rozpuszczona zgodnie z zaleceniem (200 ml)
Masa ciała powyżej 15 kg (wiek: powyżej 2 lat)	6 saszetek rozpuszczonych zgodnie z zaleceniem (1200 ml) Podawać w ciągu 3-4 godzin	Podawać po każdym biegunkowym stolcu lub wymiotach

W przypadku zastosowania schematu dawkowania zgodnego z powyższą tabelą, w pierwszej kolejności należy kierować się podaną masą ciała.

Profilaktyka (zanim dojdzie do odwodnienia) – preparat stosować jak w fazie nawadniania podtrzymującego.

Stosowanie i dawkowanie płynu nawadniającego ORSALIT® nutris zostało opracowane w oparciu o zalecenia ESPGHAN, WHO/UNICEF.

Ilość, dobową dawkę oraz czas stosowania preparatu ORSALIT® nutris, które wpływają na uzyskanie efektu zdrowotnego, są uzależnione od wieku, masy ciała i fazy nawadniania.

PRZECIWWSKAZANIA

Preparatu ORSALIT® nutris nie należy stosować u osób, u których występuje niedrożność jelit lub wstrząs hemodynamiczny oraz u osób ze stwierdzoną alergią na białka mleka krowiego. Produkt może być spożywany przez diabetyków, konieczna jest jednak kontrola poziomu cukru we krwi.

SPOSÓB PRZECHOWYWANIA

Przechowywać w suchym miejscu, w temperaturze pokojowej, w miejscu niedostępnym dla dzieci.

WARTOŚĆ ENERGETYCZNA / ODŻYWCZA

Wartość energetyczna 100 g produktu: 373 kcal (1585 kJ). Wartość odżywcza 100 g produktu: białko >6 g; węglowodany – 86,8 g, w tym cukry 61,8 g; tłuszcz – 0,2 g, w tym kwasy tłuszczowe nasycone <0,1 g; błonnik pokarmowy <0,5 g.

ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

10 saszetek po 5,3 g. Masa netto 53 g. Pojemnik z tworzywa do odmierzania wody oraz 2 rurki do picia.

PRODUCENT

Instytut Biotechnologii Surowic i Szczepionek
BIOMED Spółka Akcyjna
Al. Sosnowa 8, 30-224 Kraków
Tel.: +48 12 37 69 200
Fax: +48 12 37 69 205
e-mail: marketing@biomed.pl

LITERATURA

1. Guarino A., Albano F., Ashkenazi S., Gendrel D., Hoekstra J.H., Shamir R., Szajewska H. European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition/European Society for Paediatric Infectious Diseases Evidence-based Guidelines for the Management of Acute Gastroenteritis in Children in Europe. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition 2008 May 46: 81-184.
2. King CK., Glass R., Bresee JS., Duggan C. Centers for Disease Control and Prevention. Managing acute gastroenteritis among children: oral rehydration, maintenance, and nutritional therapy. Morbidity and Mortality Weekly Report, Recommendations and Reports 2003, November 21, 52(RR-16): 1-16.
3. Kamau SM., Cheison SC., Chen W., Liu X-M. and Lu R.-R. Alpha-Lactalbumin: Its Production Technologies and Bioactive Peptides. Comprehensive Reviews in Food Science and Food Safety 2010, 9: 197-212.
4. Lönnnerdal B., Lien E. Nutritional and physiologic significance of alpha-lactalbumin in infants. Nutrition Reviews 2003, 61(9): 295-305.
5. Report of an ESPGHAN Working Group. Recommendations for composition of oral rehydration solutions for the children of Europe. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition 1992, 14:113-115.
6. Szajewska H. Ostro biegunka. Medycyna Praktyczna – Pediatria – Wydanie specjalne 1/2008, 1-6.
7. Szajewska H., Mrukowicz J. Zasady postępowania w ostrej biegunce infekcyjnej u dzieci. Pediatria Współczesna. Gastroenterologia, Hepatologia i Żywnienie Dziecka. 2005; 7: 1: 45-51.
8. Steiner MJ., DeWalt PA., Byerley JS. Is this child dehydrated? JAMA 2004, 291: 2746-2754.
9. World Health Organization. The treatment of diarrhoea: a manual for physicians and other senior health workers. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2005.
10. World Health Organization/UNICEF. Oral rehydration salts: production of the new ORS. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2006; WHO/FCH/CAH/06.1.

Data opracowania: sierpień 2013 r.