

# ПАМ'ЯТКА

## для пацієнта с діареєю

Ежегодно в мире отмечается около 2 млрд случаев заболевания диареей (Информационный бюллетень ВОЗ № 330, август, 2009 г.)

### ЧТО ТАКОЕ ДИАРЕЯ?

Диарея (от греч. *diarrheo* — «истекаю», народное название «понос») — частый жидкий стул, варьирующий от сильно размягченного до обильного водянистого. Диарея считается острой, если ее продолжительность не превышает 2–3 недели.

### Причины

Диарея чаще всего является симптомом инфекций, вызываемых широким спектром бактерий, вирусов и паразитов, большинство из которых содержит загрязненная вода. В обширную группу инфекционных заболеваний с поражением желудочно-кишечного тракта (так называемые болезни грязных рук) входят холера, полиомиелит, брюшной тиф и паратифы, шигеллез. В то же время самые распространенные причины диареи — это инфекции, вызванные ротавирусами и бактериями *Escherichia coli*. Также ее причиной могут служить вирусы простого герпеса и гепатита.

Кроме того, диарея иногда развивается вследствие дисбиоза, связанного с приемом некоторых лекарственных препаратов, например антибиотиков. Хроническая ее форма может быть проявлением функциональных расстройств или органического заболевания кишечника, включая синдром раздраженной толстой кишки, опухоли кишечника, язвенный колит, болезнь Крона, синдром мальабсорбции и пр.

### Источник

Распространению инфекций способствует недостаток чистой воды для питья, приготовления пищи и личной гигиены. Особую опасность представляет вода, загрязненная человеческими фекалиями, например из стоков, отстойников и уборных. Фекалии животных также содержат микроорганизмы, вызывающие диарею. Она может передаваться и от человека к человеку при несоблюдении личной гигиены. Пищевые продукты служат еще одной причиной диареи, если они хранятся и готовятся в антисанитарных условиях. Вода может загрязнять пищевые продукты во время ирригации (искусственного орошения полей при помощи спуска воды из бассейнов и каналов), болезнетворные бактерии могут содержать рыба и морепродукты.

### Осложнения

Наибольшую угрозу представляет обезвоживание, или дегидратация, которая имеет три степени. «Ранняя» дегидратация характеризуется слабовыраженными симптомами или их отсутствием. Для умеренной дегидратации характерны жажда, беспокойное поведение и раздражительность, снижение эластичности кожи. Тяжелая проявляется такими симптомами, как шок, спутанность

сознания, отсутствие мочеиспускания, холодные и влажные конечности, учащенный и слабый пульс, низкое или неопределяемое кровяное давление, бледность кожи. Эта степень дегидратации может приводить к смертельному исходу.

### ЧТО МОЖЕТ СДЕЛАТЬ БОЛЬНОЙ?

Взрослые могут попробовать справиться с проблемой самостоятельно, если частый стул у них не сопровождается повышением температуры тела и общее самочувствие удовлетворительно. Следует пить больше жидкости, желательно теплой или комнатной температуры (вода, бульон). В пищевой рацион вводят продукты для уменьшения перистальтики, снижения секреции жидкости в просвет кишечника. Диета должна соответствовать функциональному состоянию пищеварения. Продукты, способствующие секреции соляной кислоты и повышению скорости эвакуации пищи из кишечника, на время острой диареи из рациона исключают. Питание должно быть дробным и состоять из блюд, приготовленных на пару или отварных. Исключаются



**В ПИЩЕВОЙ РАЦИОН ВВОДЯТ ПРОДУКТЫ  
ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ПЕРИСТАЛЬТИКИ,  
СНИЖЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ЖИДКОСТИ  
В ПРОСВЕТ КИШЕЧНИКА**



острая, соленая, жареная, копченая пища, спиртные и газированные напитки, кофе, консервы, шоколад. Рекомендуются слизистые супы, рисовая каша, сухари, печеный картофель, вареные яйца.

## ЧТО МОЖЕТ СДЕЛАТЬ ФАРМАЦЕВТ?

При легкой форме диареи для профилактики обезвоживания фармацевт может порекомендовать готовые сбалансированные смеси хлорида натрия, хлорида калия, цитрата натрия и глюкозы. Кроме того, целесообразно применение обволакивающих средств и препаратов, которые адсорбируют и способствуют выведению из организма вирусов, патогенных бактерий, токсинов, кишечных газов (активированный уголь, диосмектит, лигнин гидролизный и пр.).

При инфекционной диарее назначают антибиотики широкого спектра, хинолоны, сульфаниламиды, нитрофураны. В частности, Нифуроксазид — кишечный антисептик нитрофуранового ряда, к которому чувствительны большинство возбудителей, вызывающих кишечные инфекции: сальмонеллы, стафилококки, энтеробактеры, кишечные палочки, клебсиеллы, шигеллы, йерсинии, холерные вибрионы. Нифуроксазид практически не всасывается в пищеварительном тракте, создавая высокую концентрацию действующего вещества в кишечнике. Благодаря таким фармакокинетическим особенностям он оказывает исключительно местное энтеральное антисептическое действие и не обладает системной антибактериальной активностью. В средних дозах Нифуроксазид не подавляет рост нормальной микрофлоры, а значит, не провоцирует развития дисбиоза кишечника. Кроме того, препарат предотвращает появление штаммов бактерий, устойчивых к действию противомикробных средств. В случае если кишечная инфекция вызвана вирусами, Нифуроксазид предупреждает присоединение вторичной инфекции. Преимущество Нифуроксазида — быстрое начало действия: эффект проявляется уже в первые часы после приема.

Следует помнить, что антидиарейные средства (лоперамида гидрохлорид) противопоказаны при острой инфекционной диарее, так как они препятствуют удалению части токсинов с жидким содержанием кишечника, тем самым отягощая течение заболевания.

## СРОЧНО К ВРАЧУ!

- Срочная медицинская помощь нужна, если:
- жидкий стул продолжается более 10 раз в сутки;
- диарея не прекращается в течение 3 дней;
- в кале появляются кровяные прожилки или слизь;
- стул становится темным и дегтеобразным;
- возникает сильная боль в животе (более 2 часов);
- резко поднимается температура тела;
- температура тела падает ниже 36 °С;
- от диареи страдают дети до 5 лет;
- от диареи страдают лица старше 60 лет;
- диарея сопровождается резким снижением артериального давления и ухудшением общего состояния;
- существует высокая вероятность пищевого отравления.

## В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ

Для предупреждения диареи необходимо соблюдать правила личной гигиены, а также гигиены питания (мыть руки после посещения туалета и перед едой; тщательно мыть продукты питания и подвергать их правильной кулинарной обработке). Кроме того, следует избегать употребления сырой воды, незнакомой, подозрительной и скоропортящейся пищи.

## ШВИДКО ТА БЕЗПЕЧНО\* УСУВАЄ ПРИЧИНУ ДІАРЕЇ



- широкий спектр антибактеріальної дії
- швидкий ефект — з перших годин прийому
- виключно місцева ентеральна антисептична дія
- не порушує рівноваги нормальної мікрофлори у кишечнику

## Ніфуроксазид Ріхтер

**Склад.** 1 таблетка містить ніфуроксазиду 100 мг; 5 мл суспензії містять 220 мг ніфуроксазиду (220 мг/5 мл), містить допоміжну речовину — симетикон. **Фармакотерапевтична група.** Антидіарейні препарати; засоби, що застосовуються для лікування інфекційно-запальних захворювань кишечника. Протимікробні засоби, що застосовуються при кишкових інфекціях. Код АТС. А07А Х03. **Показання.** Гостра та хронічна діарея інфекційного генезу. **Протипоказання.** Гіперчутливість до ніфуроксазиду, інших прхідних нитрофурану або допоміжних речовин; дитячий вік до 7 років (для таблеток) та до 1 міс. (для суспензії); спадкова непереносимість галактози, дефіцит лактази Лапла або порушення мальабсорбції глюкози-галактози. **Спосіб застосування та дози.** Дорослим і дітям старше 7 років застосовувати по 2 таблетки 4 рази на добу (через кожні 6 годин). Препарат застосовують внутрішньо, запиваючи невеликою кількістю води, незалежно від прийому їжі. Дози суспензії для дітей віком до 7 років: від 1 до 6 місяців — по 2,5 мл 2-3 рази на добу; від 6 місяців до 2 років — по 2,5 мл 4 рази на добу; від 2 до 7 років — по 5 мл 3 рази на добу. Дози суспензії для дітей старше 7 років та дорослих: по 5 мл 4 рази на добу. Препарат рекомендується приймати через рівні проміжки часу, незалежно від прийому їжі. Курс лікування — від 5 до 7 днів. **Побічні реакції.** Зрідка: порушення з боку крові та лімфатичної системи, шлунково-кишкового тракту, шкіри та підшкірної клітковини або реакції гіперчутливості. **Умови відпуску.** За рецептом. **Реєстраційне посвідчення** № UA/9060/01/01 від 23.06.2010, № UA/9060/02/01 від 08.11.2010.

Інформація для професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників. Застосовується за призначенням лікаря. Перед застосуванням обов'язково ознайомтеся з повною інструкцією.

\*ІНСТРУКЦІЯ для медичного застосування препарату. Фармакологічні властивості.

Представництво "Ріхтер Гедеон Нрт" в Україні:  
01054, м. Київ, вул. Тургенєвська, 17-Б,  
тел.: (044) 492-99-19, (044) 492-99-11,  
тел./факс: (044) 492-99-10,  
e-mail: [ukraine@richter.kiev.ua](mailto:ukraine@richter.kiev.ua) | [www.richter.com.ua](http://www.richter.com.ua)



РІХТЕР ГЕДЕОН

Заснована у 1964 році