



# Дневник наблюдения за стулом ребёнка

Имя ребёнка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

День	Был ли стул? (да/нет)	Сколько раз в день? (цифра)	Характер стула по Бристольской шкале (цифра)*	Была ли болезненность или затруднённая дефекация? (да/нет)	Было ли недержание/ испачканное нижнее бельё? (да/нет)	Стул крупного диаметра? (да/нет)	Принятие специальной позы при походе в туалет? (да/нет)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

\*Бристольская шкала на следующей странице

# Бристольская шкала оценки формы стула<sup>1</sup>

Запор		Тип 1	Отдельные твёрдые комки, как орехи
		Тип 2	В форме колбаски, комковатый
Норма		Тип 3	В форме колбаски, с ребристой поверхностью
		Тип 4	В форме колбаски или змеи, гладкий и мягкий
Недостаток волокон		Тип 5	Мягкие маленькие шарики с ровными краями
		Тип 6	Рыхлые частицы с неровными краями, кашицеобразный стул
Диарея		Тип 7	Водянистый, без твердых частиц

## Дюфалак® ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПО ЛЕЧЕНИЮ ЗАПОРА У ДЕТЕЙ ЛЮБОГО ВОЗРАСТА<sup>1</sup>

Дюфалак® обладает **двойным действием<sup>2</sup>**:

1. Мягко очищает кишечник
2. Нормализует его микрофлору

Дюфалак® не просто разово устраняет запор, а восстанавливает правильную работу кишечника и обеспечивает длительный эффект в нормализации стула<sup>2,3</sup>.

Дюфалак® имеет высокий профиль безопасности, поэтому подходит с рождения<sup>2</sup>, не вызывает привыкания\* и может применяться так долго, как необходимо<sup>2,4</sup>.



## Способ применения и дозы\*\*2

Возраст	Дети до 1 года	Дети 1-6 лет	Дети 7-14 лет	Взрослые и подростки
Начальная суточная доза	До 5 мл	5-10 мл	15 мл	15-45 мл
Поддерживающая суточная доза	До 5 мл	5-10 мл	10-15 мл	15-30 мл

Дюфалак®

Регистрационный номер: П N011717/02

МНН: лактулоза

Лекарственная форма: сироп, 667 мг/мл

Показания к применению: запор; регуляция физиологического ритма опорожнения толстой кишки. Размягчение стула в медицинских целях (геморрой, состояния после операции на толстой кишке и в области анального отверстия). Печеночная энцефалопатия: лечение и профилактика печеночной комы или прекомы (у взрослых).

Противопоказания: галактоземия; непроходимость, перфорация или риск перфорации желудочно-кишечного тракта; повышенная чувствительность к любому компоненту препарата; непереносимость галактозы или фруктозы, дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция. С осторожностью: ректальные кровотечения недиагностированные; колостомы, илеостомы. Применение при беременности и в период грудного вскармливания\*: можно назначать во время беременности и в период грудного вскармливания. Способ применения и дозы\*: препарат предназначен для приема внутрь, а также для ректального введения. Доза при лечении запора или для размягчения стула в медицинских целях. Взрослые и подростки для лечения запора: начальная доза – 15-45 мл, поддерживающая – 15-30 мл; дети 7-14 лет: начальная доза – 15 мл, поддерживающая – 10-15 мл; дети 1-6 лет: начальная и поддерживающая доза – 5-10 мл; дети до 1 года: начальная и поддерживающая доза – до 5 мл. Доза при лечении печеночной энцефалопатии (взрослые) Для приема внутрь: начальная доза: 3-4 раза в день по 30-45 мл (2-3 пакетика). Затем переходят на индивидуально подобранную поддерживающую дозу так, чтобы мягкий стул был максимально 2-3 раза в день.

Для ректального введения: в случае прекомахотного состояния или состояния комы препарат может быть назначен в виде клизмы с удержанием (300 мл препарата/700 мл воды). Клизму следует удерживать в течение 30-60 минут, процедуру следует повторять каждые 4-6 часов, до тех пор, пока не станет возможным назначение препарата перорально. Побочное действие\*: со стороны желудочно-кишечного тракта: очень часто: диарея; часто: метеоризм, боль в области живота, тошнота, рвота. Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по медицинскому применению. Передозировка\*: при приеме очень высокой дозы возможны боль в области живота и диарея. Лечение: прекращение приема препарата или уменьшение дозы. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами: исследования по взаимодействию с другими лекарственными препаратами не проводились. Особые указания\*: при лечении печеночной энцефалопатии обычно назначают более высокие дозы препарата, и содержание в нем сахара должно учитываться в отношении пациентов с сахарным диабетом. Содержание остаточных сахаров, присутствующих в препарате Дюфалак®, составляет около 0,075 ХЕ в 5 мл сиропа. Препарат может содержать сульфиты, исходя из способа производства. Сульфиты редко могут вызывать тяжелые реакции гиперчувствительности, включая бронхоспазм. Влияние на способность к управлению автомобилем и другими механизмами: применение препарата Дюфалак® не влияет или оказывает незначительное влияние на способность к управлению автомобилем и механизмами.

\*Полная информация по препарату представлена в инструкции по медицинскому применению.

СИП от 24.07.2023 на основании ИМП от 17.07.2023

RUS2285106 (v1.1)

### Источники:

\*Под привыканием понимается уменьшение слабительного действия препарата при длительном приеме, является свойством для стимулирующих слабительных и отсутствует у осмотических слабительных препаратов (в т.ч. у Дюфалак® при приеме не более года)<sup>4,6</sup>

\*\*При запоре и для размягчения стула в медицинских целях

\*\*Полная информация по препарату представлена в инструкции по медицинскому применению.

1. Болезни кишечника у детей. / Под общей редакцией С.В. Бельмера, А.Ю. Разумовского, А.И. Хавкина. Том 2. – М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2018, 496 с.

2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Дюфалак®, сироп, 667 мг/мл, П N011717/02 и Дюфалак®, сироп, со сливовым вкусом, 667 мг/мл, ЛП-000542

3. Жу и др. Наблюдение лечебных эффектов лактулозы при послеродовом запоре, основанное на результатах выборочного исследования. Международный журнал клинической и экспериментальной медицины 2015;8(10):19167-19171.

4. Буассон Дж. Привыкание при длительном применении Дюфалак® у пациентов с хроническим запором. М.С.Д. – 1995-24-№8 :439-444.

5. Клинические рекомендации «Запор» 2021 г. в подразделе официального сайта Минздрава России «Рубрикатор клинических рекомендаций» под уникальным идентификационным номером KP274 (https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/274\_2)

6. Хронический запор: метод. рекомендации / Парфенов А.И. и др.; ГБУЗ Моск. клин. науч. центр Центр. науч.-исслед. ин-т гастроэнтерологии. – М.: Прима Принт, 2016. – 52 с.: ил., табл. – ISBN 978-5-9907558-8-8.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ



©2023 ООО «Эбботт Лэбораториз» 125171, Москва, Ленинградское шоссе, 16а, стр.1, БЦ «Метрополис» Тел. +7 (495) 258 42 80.

Материал разработан при поддержке компании Abbott в целях повышения осведомленности пациентов о состоянии здоровья. Информация в материале не заменяет консультации специалиста здравоохранения. Обратитесь к лечащему врачу