

První zkušenosti s Nutrilonem Anti-Colics

Kojenecké koliky jsou definovány neklidem, podrážděností a nadměrným a neutěšitelným pláčem. Vyskytují se u jinak zdravých a prospívajících dětí. Epizody trvají 3 a více hodin denně a jsou přítomny minimálně 3 dny v týdnu, celkově minimálně 1 týden (1). Nástup lze očekávat již ve 2. týdnu života dítěte, k samovolnému odeznění pak dochází mezi 4. a 5. měsícem života dítěte (2, 3, 4). Výskyt se udává podle různých pramenů od 10 do 40 % kojenců (5).

V uvedených kazuistikách byly koliky doprovázeny flatulencí a někdy i obtížemi s vyprazdňováním, ale všichni kojenci byli bez zjevné patologie. Užití deflatulencií bylo bez účinku. Dobrým řešením se ukázalo zavedení kojeneckého mléka Nutrilon Anti-Colics, které díky nízkému obsahu laktózy, částečně hydrolyzované bílkovině a unikátní směsi prebiotických oligosacharidů nejenže zmírňuje až odstraňuje symptomy koliky, ale též u dětí, které nemohou být kojené, zajišťuje komplexní výživu. K úlevě od příznaků dochází již během několika dnů.

Klíčová slova: kojenecké koliky, neztěšitelný pláč, flatulence, absence neprosívání, Nutrilon Anti-Colics, snížení frekvence symptomů.

Initial experience with Nutrilon Anti-Colics

Infantile colics are defined by restlessness, irritability and excessive and inconsolable crying. They occur in otherwise healthy and thriving children. Episodes last for three and more hours per day and are present for at least three days per week at least one week in total (1). The onset can be expected as early as two weeks of life of the child, with spontaneous resolution occurring between four and five months of life (2, 3, 4). The reported incidence ranges from 10 % to 40 % of infants (5).

In the present case reports, colics were accompanied by flatulence and sometimes difficulty in passing stools, but no obvious pathology was seen in any of the infants.

The use of antifatulent agents had no effect. The introduction of Nutrilon Anti-Colics baby milk appeared to be a good solution. Due to a low lactose content, a partially hydrolyzed protein and a unique mixture of prebiotic oligosaccharides, this formula not only alleviates or even eliminates the symptoms of colic, but also provides full nutrition in infants who cannot be breastfed. A relief of symptoms occurs as early as within a few days.

Key words: infantile colic, inconsolable crying, flatulence, absence of nonthriving, Nutrilon Anti-Colics, reduced symptom frequency.

Pediatr. praxi 2011; 12(6): 428–429

MUDr. Marie Vosátková
Zdravotní středisko Máj
České Budějovice

Pacient

Na začátku dubna 2011 přišla do ordinace matka s novorozenou holčičkou. Dítě bylo plně kojené. Při druhé preventivní prohlídce (ve 12. dnu života) dítě přibýlo pouze 70 g za týden. Bylo nespokojené, uplakané, hladové. Vyžadovalo kojení každou hodinu. Matka byla unavená a vyčerpaná. Jako příkrm jsem doporučila matce Nutrilon 1. Po týdnu přišla matka s kojencem na kontrolu hmotnosti. Hmotnostní přírůstek byl uspokojivý, 200 g za týden, ale matka téměř nekojila a dítě pilo převážně Nutrilon 1. Matka poprvé zmínila i problém s nadýmáním. Doporučuji i nadále dítě přikládat k prsu, dokrmovat Nutrilonem 1 a na meteorismus deflatulencia. Po dobu následujících 3 týdnů jsem pravidelně kontrolovala hmotnost kojence – hmotnostní přírůstek v průměru 200 g za týden, laktace u matky ustala. Při každé návštěvě si matka stěžovala na téměř každodenní neutěšitelný i několikahodinový pláč, který provázelo nadýmání.

Rodinná anamnéza

Oba rodiče zdraví, starší bratr (10 let) zdrav.

Osobní anamnéza

Dítě ze 3. gravidity, 1. spont. potrat, 2. porod v termínu, perinatální anamnéza bez patologie. PHD 3 150 g/50 cm. Zpočátku neprosívalo pro nedostatečnou laktaci matky. Po zavedení příkrmu Nutrilonu 1 dítě dobře prospívalo, mělo pravidelnou stolici. Dostavily se ale kojenecké koliky, které se setrvale zhoršovaly. Trvaly déle než 3 týdny, prakticky denně. Dítě proplakalo několik hodin denně, pláč byl neztěšitelný. Podávání deflatulencií bylo bez efektu. Somatický nález kojence v 6. týdnu života byl bez jakékoliv patologie. Základní hematologické vyšetření bylo v mezích normy. Doporučila jsem matce vyřadit ze stravy Nutrilon 1 a nahradit Nutrilonem Anti-Colics. I dále jsem zvala dítě na pravidelné kontroly hmotnosti. Již po 2 týdnech podávání Nutrilonu Anti-Colics udávala matka výrazné zlepšení. Koliky se stále ještě objevovaly, ne ale denně, pláč byl kratší a při chování se dítě ztišilo. Po dalším týdnu přišla usměvavá a spokojená maminka. Udala, že bolesti břicha u kojence jsou zcela ojedinělé, trvají nepříliš dlouhou dobu a dítě lze poměrně rychle ukonejšit.

Řešení

Doporučila jsem i nadále pokračovat v podávání Nutrilonu Anti-Colics. Při poslední pre-

ventivní prohlídce ve 4. měsíci života bylo dítě zcela spokojené. Matka si spontánně na bolesti břicha dítěte nestěžovala. Na dotaz, kdy naposledy mělo dítě koliku, si nemůže vzpomenout.

Závěr

Velké procento hlavně nekojených dětí je postiženo kojeneckou kolikou. Nutrilon Anti-Colics nabízí rychlé řešení těchto velice nepříjemných problémů, které dovedou potrápit nejen malého pacienta, ale mají vliv i na spokojenost celé rodiny. Je dobře, že je k dispozici toto nové kojenecké mléko s částečně hydrolyzovanou bílkovinou, nízkým obsahem laktózy a unikátní směsí oligosacharidů, které je možno nabídnout jako velice kvalitní stravu pro nekojené děti, již trpí kojeneckými kolikami.

MUDr. Zuzana Miškejeová
Ambulancia praktického pediatra
Nitra

Pacient

2,5-mesačný chlapec.

Rodinná anamnéza

Matka sledovaná v alergologické ambulanci pre astmu bronchiale, 1 sestra a otec zdraví.

Osobní anamnéza

Dieťa z III. gravidity, pôrod per SC pre alteráciu oziev. PH: 3 480 g, PD: 49 cm, AS 10, 10. Popôrodná adaptácia bez komplikácií, novorodenecký ikterus v medziach normy, bez nutnosti liečby. Hodnoty KO, bilirubínu pri prepustení v norme. Dieťa plne dojčené. Prvá návšteva lekára do 24 hodín po prepustení z novorodeneckého oddelenia. Záver: fyziologický novorodenec s doznievajúcim ikterom, odporúčané dojčiť, vit. K, Vigantol. Nasledujúci deň matka prichádza na ambulanciu s udaním aspiračnej príhody počas noci. PP poskytli rodičia, službu RZP ani LSPP nevyhľadali. Dieťa hospitalizované na detskej klinike ako suspektná aspirácia, ktorá sa nepotvrdila. Matke odporúčané podávanie Nutrilonu.

Symptómy a riešenie

Po prepustení z detskej kliniky dieťa vyšetrené v ambulancii PLDD, odporúčané dojčiť a podávať Nutrilon. V dôsledku stresu z aspiračnej príhody u matky hypogalaktia, začína sa dokrmovanie Nutrilon HA, neskôr bez konzultácie prechádza na France Lait. Pre pseudoobštipáciu a koliky matka začala podávať Bebu Sensitive. Koliky sú počas dňa častejšie, matka udáva 5–6 príhod v priebehu 24 hodín, vyprázdňovanie formovanej stolice sprevádzané plačom, nepokojom. Matka

prichádza do ambulancie na 3-týždňovú poradňu, vzhľadom na pretrvávajúce koliky, problémy s vyprázdňovaním odporúčam matke Nutrilon Anti-Colics, nestriedať mlieka, dodržiavať režim. Postupne sa znižuje frekvencia kolík, dochádza k pravidelnému vyprázdňovaniu, zlepšeniu celkového komfortu dieťaťa. Koliky sa objavujú len sporadicky, zvládnuté fyzikálnymi metódami.

MUDr. Jana Halapinová
pediater, endokrinológ
Trebišov

Pacient

Narodený 29. 6. 2011.

Rodinná anamnéza

Rodičia zdraví, súrodenci 0, v rodine nie je výskyt vážnejších ochorení.

Osobní anamnéza

Dieťa z prvého tehotenstva, prvý pôrod, spontánne záhlavím, v 40. týždni tehotenstva, pôrodná váha 3 200 g a dĺžka 50 cm, Apgarová 7/10. Od druhého dňa života sledované pre hyperbilirubinémiu, aplikovaná fototerapia, postupne hodnoty bilirubínu v pásme normy. Dieťa dojčené + prikrmované Nutrilon HA, pre nedostatok MM postupne len Nutrilon.

Symptómy a riešenie

Od druhého týždňa života dieťa plačlivé, nepokojné, brucho nafúknuté, opakované kŕče v brušku, vetry odchádzajú len po rektálnej rúrke. Kolikové bolesti sú v priebehu celého dňa, ale výrazné najmä večer a v noci, keď si rodičia s dieťaťom pre jeho výrazný nepokoj nevedia poradiť. Vyskúšali masáže bruška, používanie feniklového čaju, rôzne cvičenia – a to všetko s negatívnym výsledkom. Vzhľadom na brušnú koliku ordinovali kvapky Espumisan, napriek týmto kvapkám kŕčovité bolesti a nafukovanie brucha pretrvávajú, preto pri preventívnej prehliadke odporúčané mlieko Nutrilon Anti-Colics. Po týždni používania tohto mlieka sa symptómy zmiernili a po 10 dňoch úplne vymizli a tým vymizlo trápenie pre dieťa a stres pre celú rodinu.

Literatura

1. Rome III Diagnostic Criteria for Functional Gastrointestinal Disorders. Dostupné na http://www.romecriteria.org/assets/pdf/19_RomeIII_apA_885-898.pdf.
2. Illingworth RS. Infantile colic revisited. Archives of Disease in Children 1985; 60(10): 981–985.
3. Paradise JL. Maternal and other factors in the etiology of infantile colic. Report of a prospective study of 146 infants. Journal of the American Medical Association 1966; 197(3): 123–131.
4. Dobson D, et al. Manipulative therapy for infantile colic (Protocol). Cochrane Database of Systematic Reviews 2003; 4: DOI 10.1002/14651858.CD004796.
5. Lucassen PL, et al. Systematic review of the occurrence of infantile colic in the community. Archives of Disease in Children 2001; 84(5): 398–403.