



PEDIATRIA DI GRUPPO 0-14 DI PADERNO DUGNANO

Se il bambino ha la DIARREA e/o il VOMITO

Si parla di diarrea quando vi è un aumento del **numero di scariche giornaliere** (da 4-5 fino a 10 e più) con una diminuzione della consistenza delle feci che generalmente diventano **sfatte o liquide**.

Il colore delle feci non importante: se le feci sono verdastre ma formate non devono preoccupare.

La diarrea può durare da qualche giorno fino a una settimana, può essere preceduta o associata a vomito e/o febbre e/o dolori addominali.

Il rischio della diarrea è la **disidratazione** che si manifesta con calo di peso, lingua e labbra asciutte, scarsa produzione di urine, assenza di lacrime durante il pianto, cute secca, scarsa voglia di giocare, sonnolenza o estrema irritabilità.

COSA FARE ?

Qualunque sia la causa della diarrea il primo provvedimento è **prestare attenzione ai segni di disidratazione e controllare la perdita di peso**, soprattutto se il bambino ha meno di 1 anno o è già sotto peso. E' essenziale **far assumere al bambino molti liquidi** per reintegrare quelli persi ed evitare il rischio di disidratazione.

1. **Pesare il bambino**

1. **Sospendere l'alimentazione per 6 ore**

⇒ **Somministrare in queste 6 ore soluzioni REIDRATANTI per bocca**

(ad esempio: Prereid, Dicodral 60, Idravita, Ges 60, Alydrate)

Questi preparati, contenenti zuccheri e sali minerali, si acquistano in farmacia senza ricetta come soluzioni già pronte o in bustine da preparare con acqua minerale. Tali soluzioni vanno somministrate a volontà, per bocca, a piccoli sorsi nella giornata, meglio se fredde così da mascherarne il gusto; se vengono rifiutate possono essere dolcificate con saccarina (non zucchero !)

▪ **In caso di vomito** la soluzione va somministrata fredda e a piccoli sorsi « poco e spesso »

⇒ **Nel bambino piccolo sotto i 2 anni** è utile la somministrazione del farmaco antidiarroico sotto indicato, che deve essere iniziata **nelle prime 12 ore** di diarrea e **in aggiunta alla soluzione reidratante**:

▪ **Tiorfix 10 mg bustine**: - 1 b. subito e poi 1 b. 3 volte al giorno x bambini tra i 3-9 mesi con peso inf. a 9 Kg
- 2 b. subito e poi 2 b. 3 volte al giorno x bambini tra i 9-24 mesi

⇒ **Nel bambino allattato NON SOSPENDERE IL LATTE MATERNO** (contiene anticorpi contro virus e batteri).

Se la diarrea è forte somministrare soluzioni reidratanti tra una poppata e l'altra.

« la soluzione reidratante orale non deve essere considerata come un farmaco da somministrare su prescrizione medica, ma deve essere presente in ogni casa dove c'è un bambino, ed essere immediatamente somministrata ai primi sintomi, ancor prima di poter consultare un pediatra »

⇒ **RIALIMENTAZIONE PRECOCE** : è importante non mantenere il digiuno per più di 6 ore. La rialimentazione precoce favorisce una più rapida ripresa delle funzioni intestinali e del peso del bambino. Viceversa un digiuno più protratto favorisce un circolo vizioso di malnutrizione-diarrea-malnutrizione.

- **Nel bambino sotto l'anno di vita**: il latte materno non va mai sospeso, il latte artificiale sì, ma non più di 12-24 ore e va ripreso a diluizione normale. Per il resto se il bambino assume le pappe, conviene ridurre per 2-3 giorni l'apporto di fibre (limitando l'apporto di verdura e frutta) e aumentare l'apporto di amidi (pasta, riso, patate, banana)

- **Nei bambini più grandi**: rialimentazione rapida con tutti i tipi di alimenti conviene comunque ridurre per qualche giorno l'apporto di fibre e aumentare l'apporto di amidi (pasta, riso, patate, banana)

I maggiori danni, infatti, si fanno utilizzando schemi alimentari noiosi e spesso ipocalorici che possono provocare diarree protratte e malnutrizione.

Quando consultare il Pediatra o il personale infermieristico

- Se il bambino ha meno di 3 mesi
- Se sono presenti segni di disidratazione
- Se c'è peggioramento dopo 48 ore dall'inizio
- Se c'è sangue e muco nelle feci
- Se la diarrea è un problema ricorrente

La consultazione telefonica permetterà di valutare la necessità di una visita pediatrica