



2300

PZN 7508641

e 0,2l

Produktionsdatum
und mindestens halt-
bar bis: siehe Deckel.

4062300083516



Wichtige Hinweise: Trinkfertige Rehydratnahrung aus natürlichen Zutaten und im Nährstoffgehalt durch die Anreicherung von Mineralsalzen auf die besonderen Bedürfnisse zur Regulierung des gestörten Wasser- und Elektrolythaushaltes abgestimmt.

Anwendung: Ergänzende bilanzierte Diät; nach dem 4. Monat unter ärztlicher Aufsicht; frühere Verwendung nur nach Anweisung des Arztes. Wenn vom Arzt nicht anders verordnet, in den ersten 3 bis 4 Stunden ausschließlich ORS 200.

Bei minimalem Durchfall: 20–30 ml/kg Körpergewicht (KG) (Gewichtsverlust bis zu 3% des KG). Bei leichtem bis mittelschwerem Durchfall: 30–80 ml/kg KG (Gewichtsverlust 3–8% des KG)

Nach erfolgreicher Rehydration wird sofort mit dem Nahrungsaufbau begonnen (weitere Hinweise siehe Rückseite Etikett). **Weitere Flüssigkeitsverluste durch Erbrechen u./o. Durchfall sind mit zusätzlich 50-100 ml ORS 200 bei jedem wässrigen Stuhl/Erbrechenperiode auszugleichen (am besten löffelweise und in kleinen Zeitabständen, z.B. alle 5-10 Minuten).**

Kontraindikationen: Akute und chronische Niereninsuffizienz, metabolische Alkalose, unstillbares Erbrechen, Bewusstseinstäubung/Schock, Kohlenhydrat-Resorptionsstörungen, Darmverschluss. Nicht geeignet bei Allergie oder Unverträglichkeit gegen eine enthaltene Zutat.

NACH DEM
4.
MONATFrühere
Verwendung
nur nach
Anweisung
des Arztes**ORS 200****Karotten-Reisschleim**
gegen Durchfall • trinkfertig

- ohne Zusatz von Lactose • glutenfrei
- ohne Zusatz von Milcheiweiß

Trinkfertiger Karotten-Reisschleim.

Diätetisches Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diät); zur diätetischen Behandlung von Säuglingsdyspepsie (Durchfallerkrankung beim Säugling)

Zutaten: Wasser, Karotten 26%, Reis 2%, Glucosesirup, jodiertes Speisesalz, Natriumcitrat, Kaliumcitrat, Säureregulator Citronensäure.

Zusammensetzung	Energie kJ/kcal	Fett	davon gesättigte Fettsäuren	Kohlen- hydrate	davon Zucker	Ballast- stoffe	Ei- weiß	Salz	Natri- um	Kalium
in 100 ml	88/21	0,1 g	0,01 g	4,2 g	2,5 g	1,0 g	0,3 g	0,3 g	0,12 g	98 mg
pro Flasche	176/42	0,2 g	0,02 g	8,4 g	5,0 g	2,0 g	0,6 g	0,6 g	0,24 g	196 mg

Osmolarität: 240 mOsmol/l.

Bei Zimmertemperatur lagern. **Vor Gebrauch schütteln.****Kühl verabreichen.** Reste verschlossen in den Kühlschrank stellen und innerhalb von 24 Stunden aufbrauchen.**HiPP GmbH & Co. Vertrieb KG**

D-85273 Pfaffenhofen, Tel. 08441/757-384

A-4810 Gmunden/Austria, Tel. 07612/76577-104



HiPP ORS 200
Trinkfertiger
Karotten-Reisschleim

Art.-Nr.
2300

HiPP ORS 200, trinkfertige Karotten-Reis-Diät zur oralen Wasser- und Mineralstoffzufuhr. Die Therapie richtet sich nach dem Schweregrad des Krankheitsbildes. Anwendung nur im Rahmen der ärztlichen Verordnung.

Nahrungsaufbau nach erfolgter Rehydratation

Bei minimalem bis mittelschwerem Durchfall (mäßiger Wasserverlust):
20–30 ml ORS 200 pro kg Körpergewicht (KG) bei minimalem und bis zu 30–80 ml pro kg KG bei leichtem bis mittelschwerem Durchfall während der ersten 3 bis 4 Stunden (Rehydratation).

Bei schwerem Durchfall:
Unbedingt den Arzt befragen.
ORS 200 evtl. als orale Ergänzung des intravenösen Flüssigkeitsersatzes.

Nahrungsaufbau:

Muttermilch ernährte Kinder werden von Beginn an parallel zur Gabe von ORS 200 weiter nach Bedarf gestillt, zwischen den Stillmahlzeiten wird ORS 200 in kleinen Einzelportionen verabreicht.

Nicht gestillte Säuglinge im 1. Lebenshalbjahr erhalten im Anschluss an die Rehydrationsphase ihre gewohnte Nahrung.

Säuglinge, die bereits Beikost bekommen, erhalten nach der Rehydratation ihre gewohnte Milchnahrung und Beikost in voller Menge und Konzentration. Bei schwerem Krankheitsverlauf kann ein stufenweiser Nahrungsaufbau erfolgen.

Ältere Kinder erhalten zunächst leichte Kost und Teegetränke. Lebensmittel mit hohem Zuckeranteil (Saccharose, Fruktose, Sorbit) sollten vermieden werden. Nach zwei bis spätestens fünf Tagen sollte die Ernährung auf eine altersentsprechende Normalkost umgestellt sein.