

BØRNELÆGE ALLERGIKLINIK

Birgitte Frederiksen Videbæk
Parkvej 46D, 4700 Næstved.
Tlf. 55 73 10 66 man-tors 8-12
Email: Via Patientportalen på
www.børnelæge-næstved.dk



Behandlingsplan ved forstoppelse:

Udtømning:

Kombineret med

Enten _____ breve Movicol lime/choko X 2

Eller _____ breve Movicol jr X 2

Der fortsættes i _____ dage indtil afføring er helt tynd (type 6-7)

Herefter

Vedligeholdelsesbehandling:

Enten _____ breve Movicol lime/choko hver morgen

Eller _____ breve Movicol jr hver morgen.

Hvis der ikke har været afføring seneste døgn - gives ekstra dosis om eftermiddagen.

Målet er lind afføring - helst dagligt. Behandling fortsætter efter aftale, formentlig mindst 3 mdr.

Kontrol igen: _____

Marts 19

BØRNELÆGE ALLERGIKLINIK

Birgitte Frederiksen Videbæk
Parkvej 46D, 4700 Næstved.
Tlf. 55 73 10 66 man-tors 8-12
Email: Via Patientportalen på
www.børnelæge-næstved.dk



Forstoppelse og behandling

Bristolskala for afføringstyper

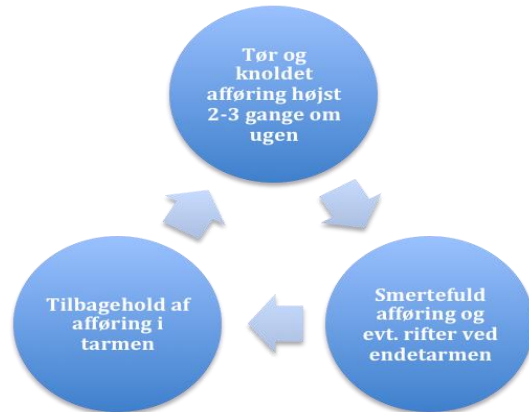
Type 1		Separate hårde klumper, der ligner nødder
Type 2		Pølseform, men med klumper
Type 3		Ligner en pølse, men med revner på ydersiden
Type 4		Ligner en pølse eller orm, smidig og blød
Type 5		Bløde klumper med skarpe kanter (let at få ud)
Type 6		Iturevne småstykker
Type 7		Vandig uden klumper - kun væske

Er du i tvivl eller har spørgsmål - så kontakt klinikken

Forstoppelse

Forstoppelse (<2-3 tørre afføringer/uge) er meget almindelig, og det er den hyppigste årsag til mavesmerter hos børn.

Ofte er der tale om en ond cirkel:



Efter smertefuld afføring oplever barnet/familien et par gode dage, men så gentager hele historien sig. Barnet bliver bange for at skulle af med afføringen, og lærer sig selv at undertrykke trangen til at slippe afføringen. Derved hobes mere og mere afføring op i endetarmen, og afføringen bliver hård og knoldet. Barnet kan godt mærke det, og bruger nu mange kræfter på at holde på afføringen, og måske bliver barnet også "utæt" og/eller mister appetitten.

Medvirkende årsager kan være medicin, rift ved endetarmen u hensigtsmæssige toiletforhold og kostforhold (mælkeprodukter, utilstrækkelig fiberindhold, for lidt væske mm.).

Kun meget sjældent er sygdomme årsag til forstoppelse.

Mere info findes på www.sundhed.dk under linket:

<https://www.sundhed.dk/borger/sygdomme-aa/boern/sygdomme/mave-tarm/forstoppelse-hos-boern/>

Behandling

Hvad kan du selv gøre:

- Kostforhold:
 - Kosten bør være fiberrig (groft brød, frugt og grøntsager). Magre eller syrnede mælkeprodukter foretrækkes. Væskeindtaget bør være højt.)
- Motion
 - en del børn har langvarige, stillesiddende aktiviteter foran en skærm og bør aktiveres i stedet for
- Gode toiletvaner:
 - Børn > 2,5-3 år bør have faste afføringsvaner, når de er blevet renlige. Der tilstræbes toiletbesøg i min. et kvarter efter et eller to af døgnets hovedmåltider (ofte aftensmaden). Barnet skal sidde korrekt på toiletbrættet med god fodstøtte og må gerne forsynes med tegneserie eller lign.)

Hvis ikke det er tilstrækkeligt – er der behov for medicinsk behandling.

Tilstanden har så oftest været så længe, at behandling også bliver langvarig (oftest 3-12 mdr.)

Ofte vil der være tale om udtømmende medicin kombineret med vedligeholdelsesmedicin.

Der findes mange typer af **medicin** mod forstoppelse.

Lægen vil give dig information om den type medicin, der skal bruges i henhold til indlægssedlen, der også findes på www.indlaegsseddel.dk