Click Here

O maior risco da diarreia é a desidratação, pois, devido às constantes evacuações, o paciente perde quantidades significativas de líquidos e nutrientes importantes, como os sais minerais. Os sintomas de desidratação são: Boca seca, olhos fundos, moleza, muita sonolência, pouca produção de urina, pele opaca, choro sem lágrimas e sede exagerada. Recomendações para prevenção da desidratação e para recuperação nutricional. Além de Pedialyte® Max, ofereça ao paciente pequenas quantidades de água, chá e sopas várias vezes ao longo do dia. Não deixe de comer. Tal medida, além de agravar o quadro de desidratação, suspende o fornecimento dos nutrientes necessários para o funcionamento do organismo. Prefira ingerir arroz, caldos de carne magra, bananas, maçãs e torradas, pois estes alimentos dão mais consistência às fezes. Evite ingestão de álcool e de alimentos ricos em fibras como saladas e bagaço de frutas. Evite alimentos muito temperados ou com alto teor de gordura até que as fezes voltem ao normal. Evite consumir leite e derivados, se tiver intolerância à lactose. Consuma alimentos de procedência conhecida e tenha cuidado no armazenamento e no transporte. O leite materno, por suas características nutricionais e imunológicas, protege o bebê contra a diarreia. Portanto, continue amamentando seu bebê durante episódios diarreicos. Se possível, diminua o intervalo entre as mamadas. Beba somente água filtrada ou fervida. Lave cuidadosamente as frutas e verduras e cozinhe bem os alimentos. Lave bem as mãos antes das refeições e após usar os sanitários. Mantenha as instalações sanitárias em boas condições de higiene. Siga corretamente estes concelhos evitando a contaminação de toda familia. Pedialyte® Max deve ser usado com cautela em pacientes com a função dos rins diminuída, devido ao potássio, e também se recomenda cautela em pacientes que têm dificuldade de manter fluidos no estômago, dificuldade de urinar ou bloqueio intestinal. Em caso de função renal diminuída, consulte seu médico antes de usar o medicamento. Atenção diabéticos: contém açúcar. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Contraindicação do Pedialyte MaxSais de Reidratação (substância ativa) é contra-indicado em íleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis.Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.Informe ao médico se estiver amamentando.Como usar o Pedialyte MaxSiga cuidadosamente as instruções para preparo da solução. Use a quantidade correta de água; água a menos fará a solução forte demais e água a mais fará uma solução fraca, sendo que qualquer das duas trará problemas ao doente. Use água limpa, se possível previamente filtrada e/ou fervida, colher e vasilhame também limpos. Depois de preparar a solução, mantenha o vasilhame tampado e em lugar fresco.Dissolver todo o conteúdo do envelope em 1 litro de água filtrada ou fervida, para obter o soro.Modo de prepararNão é necessário adoçar. O volume a ser administrado varia de acordo com o peso e a severidade do caso. É conveniente suspender a administração do leite de vaca e fórmulas para lactentes e/ou alimentos sólidos por 24 horas. Deve-se continuar amamentando e administrar o reidratante oral após cada mamada.Após as primeiras 24 horas, pode se tentar a realimentação conforme necessidades individuais. O leite de vaca deve ser gradualmente reintroduzido à dieta (começando, por exemplo, com 30ml/kg de peso em 24 horas), num período aproximado de 5 dias, enquanto se continua o tratamento com o reidratante oral. Durante a diarréia dê o soro toda vez que a criança evacuar ou sentir sede. Se os vômitos continuarem, deve-se instituir uma terapêutica endovenosa apropriada. Crianças menores de 3 anos devem estar sob contínua supervisão médica.Se ocorrer gravidez durante ou logo após o tratamento, o médico deverá ser imediatamente notificado.Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Informe ao médico se estiver amamentando.Intervalo de concentração permitidoNa fase de reidratação, a administração da solução apropriada deve ser quase contínua, com intervalos mínimos.Na fase de manutenção, a administração da solução apropriada deve ser espaçada, sem intervalos determinados.Lactentes e crianças até 3 anos1 colher de sopa da solução preparada, de meia em meia hora, ou conforme orientação médica.Crianças de 3 a 8 anos2 colheres das de sopa da solução preparada, de meia em meia hora, ou conforme orientação médica.Crianças maiores de 8 anos e adultos3 colheres das de sopa da solução preparada, de meia em meia hora, ou conforme orientação médica.Precauções do Pedialyte MaxSoluções orais contendo potássio devem ser usadas com cautela se a função renal estiver diminuída.Havendo diurese adequada nas primeiras horas de reidratação, dificilmente ocorrerá superdosagem, pois os rins excretam excessos de eletrólitos. A situação em que existe maior risco de superdosagem é o preparo incorreto (diluição do pó), com menos água do que o recomendado. Nesse caso podem ocorrer, como conseqüências mais graves de superdosagem, hipernatremia e/ou hiperpotassemia.ToxicidadeAdministração aguda de sais de sódio, em quantidade acima da capacidade renal de excreção, produz aumento da osmolaridade, principalmente extracelular. Não há toxicidade crônica com uso de soluções para terapia de reidratação oral (TRO).Pacientes IdososSoluções de carboidratos e eletrólitos são bem toleradas por pacientes idosos.Atenção diabéticosEste medicamento contém açúcar (glicose).AdvertênciasDeve-se seguir com atenção as instruções de preparo de produtos para TRO como pó para diluição em água, usando as quantidades recomendadas de água e, sempre que possível água fervida previamente. Após o preparo da solução, o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Informe ao médico se estiver amamentando.Reações Adversas do Pedialyte MaxNão se observam reações quando este medicamento for usado corretamente de acordo com a posologia recomendada.Em casos de eventos adversos, notifique ao sistema de Notificação em Vigilância Sanitária NOTIVISA ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.Interação Medicamentosa do Pedialyte MaxAs soluções para TRO não interagem com alimentos, podendo manter a alimentação habitual durante seu uso.Não estão descritas interações com outros fármacos. Contudo, alterações hidro-eletróliticas, em especial quando acompanhadas de acidose ou alcalose, podem alterar a ação farmacológica de alguns medicamentos.Interferência em exames laboratoriaisOs componentes das soluções para TRO não interferem com exames laboratoriais, exceto o de suas próprias dosagens de níveis sangüíneos.Este medicamento não deve ser administrado em mulheres grávidas sem prescrição médica ou do cirurgião-dentista.Informe ao médico se estiver amamentando.Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.Ação da Substância Pedialyte MaxCaracterísticas FarmacológicasReidratante oral pó para solução oral contém em sua composição uma mistura de sais de sódio e de potássio com glicose. Após reconstituição, está de acordo com as Normas Internacionais da Organização Mundial de Saúde (OMS).FarmacodinâmicaIngeridas por via oral, as soluções para TRO repõem água e eletrólitos, que são perdidos durante episódios de diarréia aguda, com ou sem vômitos, em crianças e adultos. Corrige-se assim os desequilíbrios hidroeletrolítico e ácido básico.Quando diluída em água conforme indicado, a solução resultante fornece 90 mEq, de sódio, 20 mEq de potássio, 80 mEq de cloreto e 110 mEq de glicose por litro.FarmacocinéticaAbsorçãoA água e os eletrólitos são absorvidos da luz intestinal, através das células mucosas, para vasos mesentéricos. A maior parte da absorção ocorre no intestino delgado superior (duodeno e jejuno). O principal mecanismo de absorção de sódio é o acoplamento com a glicose, utilizando um sistema ativo de transporte de membrana. O movimento de absorção de sódio e glicose atrai por força osmótica, grande quantidade de água.DistribuiçãoSódio, potássio, cloreto e citrato distribuem-se no plasma sangüíneo, no liquido interstical e no liquido intracelular, locais onde ocorre expoliação pela doença diarréica aguda.Ligação à proteínasOs eletrólitos e os carboidratos não se ligam às proteínas plasmáticas.BiotransformaçãoOs eletrólitos não sofrem biotransformação. Os carboidratos (glicose e ácido cítrico) são metabolizados em diversos tecidos, através de sistemas enzimáticos, para produção de energia (ATP), para obtenção de metabólitos intermediários em vários processos de biossíntese, ou são armazenados na forma de glicogênio.Meia-vidaNão é possível determinar a meia-vida desses eletrólitos e carboidratos, já que fazem parte da constituição normal do organismo.Início da açãoImediato, após a absorção intestinal.Tempo de atingimento da concentração máxima (Tmáx.)A concentração máxima é atingida quando o organismo recupera os níveis fisiológicos de água e eletrólitos. Normalmente esses níveis fisiológicos são recuperados em período de até 6 horas, que é a duração habitual da fase de reidratação. Nas 24 e 48 horas seguintes, durante a fase de manutenção, completa-se a recuperação de qualquer déficit hidroeletrólitico residual.Concentração terapêuticaCorresponde aos níveis normais do organismo, para diversos sais e eletrolíticos.Duração da açãoOs componentes das soluções para TRO são incorporados ao organismo, não podendo assim determinar-se sua duração de ação específica.EliminaçãoÁgua, sais e eletrólitos são eliminados com todos os líquidos, secreções e excreções, em concentrações dependentes do material eliminado e da regulação fisiológica do organismo.Pedialyte-Max, Bula extraída manualmente da Anvisa. Remedio Para – Indice de Bulas A-Z. Get the MedicineNet Daily newsletter for health tips, wellness updates and more. By clicking "Subscribe Now", I agree to the MedicineNet Terms and Conditions and Privacy Policy. I also agree to receive emails from MedicineNet and I understand that I may opt out of MedicineNet subscriptions at any time. Hydrate with Pedialyte® to rapidly restore electrolytes. Get free shipping on your Pedialyte.com order. Stomach bugs and food poisoning are often accompanied by dehydration Sweating out as little as 2% of your body weight can make working out feel harder Increased sweating can cause you to lose more electrolytes and leave you dehydrated From low-humidity airplane cabins to foodborne illness, travel can increase the risk of dehydration From blood donation to occasional morning sickness and breastfeeding, staying hydrated should be top of mind Pedialyte has been backed by science since 1966 and is the #1 brand recommended by pediatricians, doctors, and pharmacists. Have a headache? Struggling through a workout? Is your little one unusually cranky? Dehydration may be a factor. Learn about the signs and how Pedialyte can help people of all ages rehydrate and feel better fast. Pedialyte® Freezer Pops are a cool way to stay hydrated. Please click "Accept Sale/Sharing and Targeted Advertising" to enable full site functionality. At this time, we are experiencing problems with broken links on our site. As an interim solution, for full site functionality you must enable functional and advertising cookies. If you continue to opt-out of these cookies, some content on our site may not be viewable. We use functional cookies to analyze your use of the site, improve performance and provide a better customer experience. We use advertising cookies to allow us, through certain data assigned and obtained from the user's device, to store or share with third parties information related to user's browsing activity in our website, in order to create an advertising profile and place relevant advertising in our website or those third parties websites. For more information about how Abbott uses cookies please see our Cookie Policy and Privacy Policy. In order to accept functional and advertising cookies, please click "Enable Cookies" and then click "Accept Sale/Sharing and Targeted Advertising" to view the full site. Collapse Learn more about cookies Pedialyte é uma solução de reidratação oral indicada prevenir a desidratação causada por diarreia ou vômitos, pois repõe líquidos e sais minerais perdidos nessas situações. Encontre um Clínico Geral perto de você! Parceria com Buscar Médico O Pedialyte é encontrado na forma de solução oral pronta para beber, contendo cloreto de sódio, gliconato de zinco, glicose monoidratada, citrato de sódio diidratado e cloreto de potássio. Leia também: Vômito e diarreia: principais causas e o que fazer tuasaude.com/diarreia-e-vomito-nas-criancas O uso do Pedialyte deve ser feito com orientação do gastroenterologista, clínico geral ou pediatra, com doses adequadas à idade e gravidade da diarreia ou vômitos. Para que serve O Pedialyte é indicado para prevenir a desidratação causada por: Diarreia aguda ou gastroenterites; Vômitos. Essa solução ajuda a repor rapidamente líquidos e sais minerais que são perdidos devido a essas condições, evitando a desidratação. Caso não ocorra melhora da diarreia ou vômito em 2 dias, ou surjam sintomas de desidratação, é recomendado ir ao pronto-socorro para tratamento adequado. Saiba identificar os sintomas de desidratação. Qual a diferença entre Gatorade e Pedialyte? Tanto o Gatorade, como o Pedialyte possuem líquidos e sais minerais, porém têm indicações diferentes. O Gatorade é um isotônico indicado após atividades físicas intensas, para repor água, sais minerais e energia, ou para melhorar o desempenho de atletas quando bebido antes de competições. Veja quando tomar o isotônico. Já o Pedialyte tem uma fórmula específica para prevenir a desidratação causada por diarreia e vômitos. Leia também: Como parar a diarreia mais rápido: 8 dicas eficazes tuasaude.com/como-parar-a-diarreia-mais-rapido Como tomar O Pedialyte deve ser tomado por via oral, medindo a quantidade a ser ingerida em uma colher ou copo, o que varia com a idade da pessoa. A posologia recomendada para adultos ou criancas do Pedialyte é: 1. Pedialyte Max A posologia do Pedialyte Max é: A dose máxima diária do Pedialyte Max é de 1100 mL (1,1 litro) para crianças e de 3400 mL (3,4 litros) para adultos. O tempo de uso do Pedialyte Max deve ser orientado pelo médico, assim como as doses, principalmente no caso de crianças. 2. Pedialyte 45 Zinco O Pedialyte 45 Zinco pode ser tomado por adulto sou crianças, sendo recomendado ingerir a solução por via oral, frequentemente, alternando com o consumo de outros líquidos, como água, sopa, suco, leite ou chás. Além disso, pode-se tomar uma dose adicional do Pedialyte 45 Zinco após cada episódio de diarreia ou vômito. A dose do Pedialyte 45 Zinco deve ser orientada pelo médico, de acordo com a aceitação da criança ou adulto. Leia também: O que comer para diarreia: 9 melhores alimentos (e o que evitar) tuasaude.com/o-que-comer-na-diarreia 3. Pedialyte infantil O Pedialyte infantil é o Pedialyte Max ou o Pedialyte 45 Zinco, que pode ser indicado para crianças e bebês, inclusive bebês em amamentação exclusiva para prevenir a desidratação. O uso do Pedialyte por bebês ou crianças deve sempre ser feito com orientação do pediatra, pois é calculada de acordo com o peso corporal e idade. Leia também: 7 remédios para diarreia infantil (e como usar) tuasaude.com/remedio-para-diarreia-infantil Possíveis efeitos colaterais O Pedialyte é muito bem tolerado, não tendo efeitos colaterais quando tomado nas doses indicadas pelo médico. No entanto, quando tomado em excesso ou em quantidade maiores do que as recomendadas pelo médico, pode aumentar muito os níveis de sódio (hipernatremia) e potássio no sangue (hipercalemia). Nesses casos, podem surgir sintomas como febre alta, sede excessiva, pouca urina, letargia, irritabilidade, rigidez na nuca, convulsões, fraqueza ou paralisia muscular, arritmias cardíacas ou até parada cardíaca ou coma. Caso surjam esses sintomas, deve-se ir imediatamente ao pronto-socorro para tratamento adequado. Quem não deve usar O Pedialyte é contraindicado nas seguintes situações: Paralisia do intestino, conhecida como íleo paralítico; Obstrução ou perfuração no intestino; Vômitos sem interrupção. Além disso, o Pedialyte deve ser usado com cautela em pessoas com a função renal diminuída ou insuficiência renal. Share — copy and redistribute the material in any medium or format for any purpose, even commercially. Adapt — remix, transform, and build upon the material for any purpose, even commercially. The licensor cannot revoke these freedoms as long as you follow the license terms. Attribution — You must give appropriate credit , provide a link to the license, and indicate if changes were made . You may do so in any reasonable manner, but not in any way that suggests the licensor endorses you or your use. ShareAlike — If you remix, transform, or build upon the material, you must distribute your contributions under the same license as the original. No additional restrictions — You may not apply legal terms or technological measures that legally restrict others from doing anything the license permits. You do not have to comply with the license for elements of the material in the public domain or where your use is permitted by an applicable exception or limitation . No warranties are given. The license may not give you all of the permissions necessary for your intended use. For example, other rights such as publicity, privacy, or moral rights may limit how you use the material. Pedialyte com posologia, indicações, efeitos colaterais, interações e outras informações. Todas as informações contidas na bula de Pedialyte têm a intenção de informar e educar, não pretendendo, de forma alguma, substituir as orientações de um profissional médico ou servir como recomendação para qualquer tipo de tratamento. Decisões relacionadas a tratamento de pacientes com Pedialyte devem ser tomadas por profissionais autorizados, considerando as características de cada paciente.Todas as bulas constantes em nosso portal são meramente informativas. Em caso de dúvidas quanto ao conteúdo de algum medicamento, procure orientação de seu médico ou farmacêutico.A 4Medic não vende nenhum tipo de medicamentoLaboratórioAbbottApresentação de PedialytePedialyte 45 ZincoSolução oral pronta para beber: frasco plástico de 500 mL nos sabores Guaraná, Maçã ou Morango.VIA ORAL USO ADULTO E PEDIÁTRICOCOMPOSIÇÃO Cada 100mL de Pedialyte® 45 Zinco sabor Guaraná contém: cloreto de sódio.....207,600 mg gliconato de zinco.....6,100 mg glicose monoidratada.....2,500 g citrato de sódio diidratado.....94,000 mg citrato de potássio monoidratado.....216,000 mg Excipientes: acessulfamo potássico, sucralose, aroma de guaraná, corante caramelo, ácido cítrico anidro, água purificada.Cada 100mL de Pedialyte® 45 Zinco sabor Maçã contém: cloreto de sódio.....207,600 mg gliconato de zinco.....6,100 mg glicose monoidratada.....2,500 g citrato de sódio diidratado.....94,000 mg citrato de potássio monoidratado.....216,000 mg Excipientes: acessulfamo potássico, sucralose, aroma de maça, corante café caramelo, ácido cítrico anidro, água purificada.Cada 100mL de Pedialyte® 45 Zinco sabor Morango contém: cloreto de sódio.....207,600mg gliconato de zinco.....6,100 mg glicose monoidratada.....2,500 g citrato de sódio diidratado.....94,000 mg citrato de potássio monoidratado.....216,000 mg Excipientes: acessulfamo potássico, sucralose, aroma de morango, corante vermelho, ácido cítrico anidro, água purificada.Composição hidroeletrolítica: sódio 45 mEq/L; potássio 20 mEq/L; cloreto 35 mEq/L; citrato 30 mEq/L; glicose 126 mmol/L.Este frasco contém cerca de 15% do valor de ingestão diária recomendada de zinco para pacientes adultos e cerca de 44% do valor recomendado para crianças. _____Pedialyte 60 ZincoSolução oral pronta para beber: frasco plástico de 500 mL nos sabores Maçã e Uva.VIA ORAL USO ADULTO E PEDIÁTRICOCOMPOSIÇÃO Cada 100mL de Pedialyte® 60 Zinco sabor Maçã contém: cloreto de sódio.....175,700 mg gliconato de zinco.....6,000 mg glicose monoidratada.....1,188 g citrato de sódio diidratado.....289,200 mg cloreto de potássio.....150,600 mg Excipientes: acessulfamo potássico, sucralose, aroma de maçã, corante café caramelo, ácido cítrico anidro, água purificada.Cada 100mL de Pedialyte® 60 Zinco sabor Uva contém: cloreto de sódio.....175,700 mg gliconato de zinco.....6,000 mg glicose monoidratada.....1,188 g citrato de sódio diidratado.....289,200 mg cloreto de potássio..... 150,600 mg Excipientes: acessulfamo potássico, sucralose, aroma de uva, corante vermelho, corante azul, ácido cítrico anidro, água purificada.Composição hidroeletrolítica: sódio 60 mEq/L; potássio 20 mEq/L; cloreto 50 mEq/L; citrato 30 mEq/L; glicose 60 mmol/L.. Este frasco contém cerca de 14% do valor de ingestão diária recomendada de zinco para pacientes adultos e cerca de 43% do valor recomendado para crianças. Pedialyte – IndicaçõesPedialyte 45 Zinco é destinado para a prevenção da desidratação e para a manutenção da hidratação, após a fase de reidratação, como em quadros de doença diarreica aguda, de qualquer etiologia, por exemplo.Pedialyte 60 Zinco é destinado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação) e para a manutenção da hidratação, após a fase de reidratação, como em quadros de doença diarreica aguda, de qualquer etiologia, por exemplo.Contra-indicações de PedialytePedialyte 45 e Pedialyte 60 Zinco é contraindicado em casos de íleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e vômitos incoercíveis.AdvertênciasO maior risco da diarreia é a desidratação, pois, devido às constantes evacuações, o paciente perde quantidades significativas de líquidos e nutrientes importantes, como os sais minerais. Os sintomas de desidratação são: boca seca, olhos fundos, moleza, muita sonolência, pouca produção de urina, pele opaca, choro sem lágrimas e sede exagerada.Recomendações para prevenção da desidratação e para recuperação nutricional Além de Pedialyte® 45 e Pedialyte 60 Zinco, oferecer ao paciente, pequenas quantidades de água, chá e sopas, várias vezes ao longo do dia. O paciente não deve deixar de comer. Tal medida, além de agravar o quadro de desidratação, suspende o fornecimento dos nutrientes necessários para o funcionamento do organismo. A ingestão de arroz, caldos de carne magra, bananas, maçãs e torradas é recomendada, pois estes alimentos dão mais consistência às fezes. Recomenda-se evitar a ingestão de álcool e de alimentos ricos em fibras como: saladas e bagaço de frutas. Também é recomendado evitar alimentos muito temperados ou com alto teor de gordura até que as fezes voltem ao normal. Leite e derivados devem ser evitados se tiver intolerância à lactose. O consumo de alimentos de procedência conhecida é recomendado e deve-se ter cuidado no armazenamento e no transporte. O leite materno, por suas características nutricionais e imunológicas, protege o lactente contra a diarreia. Portanto, deve-se continuar a amamentação do lactente durante a diarreia. Se possível, diminuindo o intervalo entre as mamadas. Pedialyte 45 e Pedialyte 60 Zinco deve ser usado com cautela em pacientes com a função renal diminuída, devido ao potássio, e também recomenda-se cautela em pacientes que têm dificuldade de manter fluidos no estômago, dificuldade de urinar ou bloqueio intestinal. Atenção diabéticos: contém açúcar.Categoria de risco: C Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.Interações medicamentosas de PedialyteNão estão descritas interações com outros fármacos e pode-se manter a alimentação habitual durante o uso.Reações adversas / Efeitos colaterais de PedialyteAté o momento não se observaram reações adversas de Pedialyte 45 Zinco com a posologia recomendada. Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária ? NOTIVISA, disponível em ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal. Pedialyte – PosologiaPedialyte 45 Zinco, por ser um produto pronto para uso, deve ser ingerido pelo paciente sem a necessidade de diluição. Oferecer com frequência ao paciente, alternando com outros líquidos (leite, suco, chá, água, sopa). Administrações adicionais da solução podem ser feitas a cada evacuação líquida. Administrar exclusivamente por via oral, de preferência por colher ou copo, dependendo da idade do paciente. Em caso de vômitos ou falta de deglutição voluntária pode-se administrar por sonda nasogástrica, pelo período necessário até que seja possível retornar à administração habitual. A dose máxima diária de Pedialyte 45 Zinco para crianças é 1100 mL e para adultos, 3400 mL. Doses mais altas devem ser administradas somente sob prescrição médica.Pedialyte 60 Zinco, por ser um produto pronto para uso, deve ser ingerido pelo paciente sem a necessidade de diluição.Fase de Reidratação: Crianças até 20kg: oferecer com frequência ao paciente, permitindo que o volume e a velocidade de ingestão sejam determinados por sua aceitação. Recomenda-se 75 mL/kg de peso corporal, administrados em 4 a 6 horas. Crianças acima de 20 kg e adultos: a quantidade deve ser individualizada, conforme aceitação do produto.Fase de Manutenção: Oferecer com frequência ao paciente, alternando com outros líquidos (leite, suco, chá, água, sopa). Administrações adicionais da solução podem ser feitas a cada evacuação líquida. Administrar exclusivamente por via oral, de preferência por colher ou copo, dependendo da idade do paciente. Em caso de vômitos ou falta de deglutição voluntáriapode-se administrar por sonda nasogástrica, pelo período necessário até que seja possível retornar à administração habitual. A dose máxima diária de Pedialyte 60 Zinco para crianças é 1100 mL e para adultos, 3400 mL. Doses mais altas devem ser administradas somente sob prescrição médica.SuperdosagemAs consequências mais graves são hipernatremia e hiperpotassemia. Em grau leve são geralmente assintomáticas. Hipernatremia severa pode manifestar-se por febre elevada, sede, oligúria acentuada, quadro neurológico com alteração da consciência, de letargia ao coma, irritabilidade, hiperreflexia, rigidez de nuca e convulsões; não corrigida pode levar a lesão cerebral. Hiperpotassemia severa pode causar fraqueza e paralisia musculares, arritmias cardíacas, falência circulatória e parada cardíaca. Tratamento recomendado: dosagens frequentes de eletrólitos sanguíneos; administração de água, alternadamente com o produto, ou substituição por hidratação endovenosa, orientada por dosagens de eletrólitos sanguíneos. Em hiperpotassemia, acompanhamento por eletrocardiograma; medidas paliativas de curta duração, visando impedir ação tóxica sobre o miocárdio, como injeção endovenosa de gluconato de cálcio, infusão de soluções alcalinizantes, infusão de insulina e glicose para favorecer a entrada de potássio nas células. Nos casos mais graves de hipernatremia ou hiperpotassemia, diálise peritoneal. Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.CaracterísticasfarmacológicasPedialyte 45 Zinco substitui rapidamente os fluidos e eletrólitos perdidos durante a diarreia e vômito, ajudando a prevenir a desidratação. Pedialyte 45 Zinco foi desenvolvido para promover a absorção de fluidos mais efetivamente do que as soluções caseiras comuns. O início da ação é imediato.Pedialyte 60 Zinco substitui rapidamente os fluidos e eletrólitos perdidos durante a diarreia e vômito, ajudando a prevenir a desidratação. Este medicamento foi desenvolvido para promover a absorção de fluidos mais efetivamente do que as soluções caseiras comuns. O início da ação é imediato.Resultados de eficáciaDurante a ingestão normal, aproximadamente 9 litros de fluidos por dia em adultos e aproximadamente 3 a 6 litros por dia em lactentes e crianças passam pelo duodeno, onde a maioria dos açúcares da dieta, gorduras e aminoácidos são absorvidos. O fluido, contendo a comida e o líquido ingeridos e as secreções digestivas, alcançam o íleo principalmente como uma solução de sal isotônico que é similar ao plasma em seu conteúdo de sódio iônico e potássio. O íleo absorve a maioria das soluções isotônicas através de diversos mecanismos de transporte ativo, mas aproximadamente 1 litro por dia é esvaziado no cólon, onde aproximadamente 100mL é absorvido. O resto é excretado nas fezes para prevenir a dessecação. Ainda, as células do intestino delgado absorvem e secretam água e eletrólitos, mas ocorre menos secreção do que absorção, de modo que o efeito principal do transporte do intestino delgado é a absorção. Em quadros agudos de diarreia, vários agentes infecciosos produzem alterações na mucosa intestinal, inibindo a absorção e estimulando a secreção. No entanto, um grande volume de secreções não consegue ser totalmente absorvido pelo cólon e são expelidos como diarreia aquosa. A água e sais essenciais são perdidos nas fezes e vômitos, e a desidratação é o resultado quando o volume de sangue é diminuído devido à perda de fluidos do compartimento extracelular. A sede é o primeiro sinal de desidratação quando a perda de fluidos é menor que 5% do peso corporal. Taquicardia, diminuição da elasticidade da pele, olheiras, hipotensão, irritabilidade, oligúria ou anúria, sede severa e estupor ou coma se desenvolvem rapidamente quando a perda de fluídos é maior que 5% do peso corporal. O choque ocorre quanto o déficit é igual a 10% do peso corporal, e a morte é causada por perdas maiores de fluidos. A preservação do cotransporte facilitado do sistema glicose-sódio na mucosa do intestino delgado é o objetivo da terapia de reidratação oral. A glicose é ativamente absorvida no intestino normal e carrega o sódio com ela de maneira equimolar. Portanto, existe uma maior absorção de uma solução de sal isotônico com a glicose do que sem esta. Durante a diarreia aguda, a absorção de sódio está prejudicada e uma solução de sal isotônica sem glicose pode aumentar o volume de fezes através da passagem no intestino sem ser absorvida. Uma vez que o sistema de absorção da glicose normalmente se mantém intacto durante a doença diarreica, a absorção de água e eletrólitos de uma solução sal-glicose pode igualar ou exceder o volume de fezes, mesmo que a perda seja rápida. O citrato é bastante efetivo na correção da acidose metabólica causada pela diarreia e a desidratação. A deficiência de zinco está associada com a desnutrição, comprometimento da função imune, má cicatrização, e sintomas prolongados da diarreia. Ainda, o zinco é um cofator essencial para várias enzimas envolvidas no metabolismo intermediário e tem sido associado ao combate contra os radicais de óxido nítrico. O aumento nos níveis de óxido nítrico é a base do dano oxidativo, que ocorre em algumas síndromes inflamatórias e diarreicas. O tratamento precoce no curso da diarreia, minimiza vômitos, anorexia, letargia ou coma, o favorece a alimentação continuada; permite que os mecanismos homeostáticos da sede e das funções renais permaneçam intactos; e evita o risco de morte pela desidratação severa.Referências Bibliográficas ?Wyngaarden J, Smith L. Cecil Textbook of Medicine, 18ªEd. Philadelphia: W.B. Saunders & Co., 1988: 712-20. ?Pierce NF, Hirschhorn N. Oral fluid?A simple weapon against dehydration in diarrhea. WHO Chronicle 1977; 31: 87-93. ?Finch MF, Younoszai KM. Oral rehydration therapy. South Med J 1987; 80[5]: 609-13. ?Salazar-Lindo E, Sack B, Chea-Woo E, et al. Bicarbonate versus citrate in oral rehydration therapy in infants with watery diarrhea: A controlled clinical trial. J Pediatr 1986; 108: 55-60. ?World Health Organization. Drug Information. Drugs in the management of acute diarrhea in infants and young children.April-June 1985; pp 11-7. ?World Health Organization. The management of diarrhea and use of oral rehydrationtherapy?A joint WHO/UNICEF statement. Indian J of Med Sci 1986; 40[7]: 187-91, Second ed., World Health Organization, Geneva 1985. ?Altaf W, Perveen S, Rehman KU , et al. : Zinc supplementation in oral rehydration solutions: experimental assessment and mechanisms of action. J Amer Coll Nutr, 2002, 21 :26-32 ?Wingertzahn MA, Rehman KU, Altaf W, Wapnir RA : Zinc as a potential enteroprotector in oral rehydration solutions: its role in nitric oxide metabolism. Pediatr Res 2003, 53 :434-439. ?Bahl R, Baqui A, Bhan MK, et al. Effect of zinc supplementation on clinical course of acute diarrhea. J Health Popul Nutr.2001;19(4):338?346 ?Bhan MK, Bhandari N. The role of zinc and vitamin A in persistent diarrhea among infants and young children. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 1998;26:446?453 ?Sentongo TA. The use of oral rehydration solutions in children and adults. Curr Gastroenterol Rep. 2004 Aug;6(4):307-13.ArmazenagemPedialyte 45 Zinco deve ser conservado em temperatura ambiente (15-30ºC). Prazo de validade: se armazenado nas condições indicadas, este medicamento se manterá próprio para consumo pelo prazo de validade de 24 meses, a partir da data de fabricação.Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.Após aberto, válido por 24 horas. O que sobrar no frasco após este período deverá ser descartado. O frasco deve ser mantido tampado, podendo ser refrigerado, se desejado.Características físicas e organolépticas Pedialyte® 45 Zinco Sabor Guaraná: apresenta-se como uma solução de coloração âmbar claro, límpida, livre de resíduos e com aroma característico de guaraná.Pedialyte 45 Zinco Sabor Maçã: apresenta-se como uma solução de coloração âmbar, límpida, livre de resíduos e com aroma característico de maça. Pedialyte 45 Zinco Sabor Morango: apresenta-se como uma solução de coloração avermelhada, límpida, livre de resíduos e com aroma característico de morango.Pedialyte 60 Zinco Sabor Maçã: apresenta-se como uma solução de coloração âmbar, límpida, livre de resíduos e com aroma característico de maça.Pedialyte 60 Zinco Sabor Uva: apresenta-se como uma solução de coloração violeta, límpida, livre de resíduos e com aroma característico de uva.Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.Dizeres legaisPedialyte 45MS: 1.0553.0342 Farm. Resp.: Ana Paula Antunes Azevedo CRF-RJ nº 6572Fabricado por: Abbott Laboratories de México, S.A. de C.V. Cidade do México ? MéxicoImportado por: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. Rodovia Regis Bittencourt, 1962 – Galpão 05 Embu das Artes – SP CNPJ 56.998.701/0033-01Registrado por: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. Rua Michigan, 735 ? São Paulo – SP CNPJ: 56.998.701/0001-16 – INDÚSTRIA BRASILEIRASiga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.Abbott Center Central de Relacionamento com o Cliente 0800 703 1050 www.abbottbrasil.com.br _____Pedialyte 60Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.MS: 1.0553.0341 Farm. Resp.: Ana Paula Antunes Azevedo CRF-RJ nº 6572Fabricado por: Abbott Laboratories de México, S.A. de C.V. Cidade do México ? MéxicoImportado por: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. Rodovia Regis Bittencourt, 1962 – Galpão 05 Embu das Artes – SP CNPJ 56.998.701/0033-01Registrado por: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. Rua Michigan, 735 ? São Paulo – SP CNPJ: 56.998.701/0001-16 – INDÚSTRIA BRASILEIRAAbbott Center Central de Relacionamento com o Cliente 0800 703 1050 www.abbottbrasil.com.br Pedialyte – Bula para o PacientePedialyte 451. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO? Pedialyte® 45 Zinco é destinado à prevenção da desidratação e manutenção da hidratação, após a fase de reidratação, como em quadros de doença diarreica aguda, de qualquer origem, por exemplo.2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA? Pedialyte® 45 Zinco substitui rapidamente os fluidos e eletrólitos perdidos durante a diarreia e vômito ajudando a prevenir a desidratação. Este medicamento foi desenvolvido para promover a absorção de fluidos mais efetivamente do que as soluções caseiras comuns. O início da ação é imediato.3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? Este medicamento não deve ser utilizado em casos de íleo paralítico (movimentos paralisados do intestino), obstrução ou perfuração intestinal e vômitos sem interrupção.4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? O maior risco da diarreia é a desidratação, pois, devido às constantes evacuações, o paciente perde quantidades significativas de líquidos e nutrientes importantes, como os sais minerais. Os sintomas de desidratação são: boca seca, olhos fundos, moleza, muita sonolência, pouca produção de urina, pele opaca, choro sem lágrimas e sede exagerada.Recomendações para prevenção da desidratação e para recuperação nutricional Além de Pedialyte® 45 Zinco, ofereça ao paciente, pequenas quantidades de água, chá e sopas, várias vezes ao longo do dia. Não deixe de comer. Tal medida, além de agravar o quadro de desidratação, suspende o fornecimento dos nutrientes necessários para o funcionamento do organismo. Prefira ingerir arroz, caldos de carne magra, bananas, maçãs e torradas, pois estes alimentos dão mais consistência às fezes. Evite ingestão de álcool e de alimentos ricos em fibras como saladas e bagaço de frutas. Evite alimentos muito temperados ou com alto teor de gordura até que as fezes voltem ao normal. Evite consumir leite e derivados, se tiver intolerância à lactose. Consuma alimentos de procedência conhecida e tenha cuidado no armazenamento e no transporte. O leite materno, por suas características nutricionais e imunológicas, protege o bebê contra a diarreia. Portanto, continue amamentando seu bebê durante episódios diarreicos. Se possível, diminua o intervalo entre as mamadas. Pedialyte® 45 Zinco deve ser usado com cautela em pacientes com a função dos rins diminuída, devido ao potássio, e também se recomenda cautela em pacientes que têm dificuldade de manter fluidos no estômago, dificuldade de urinar ou bloqueio intestinal. Em caso de função renal diminuída, consulte seu médico antes de usar o medicamento. Atenção diabéticos: contém açúcar.Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não estão descritas interações com outros medicamentos e pode-se manter a alimentação habitual durante o uso. Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.5. ONDE,