



医療

子どもは、突然吐いたり下痢したりする急性胃腸炎で、脱水症状を起こします。それを受けると点滴されることが多いですが、最近では重症でなければ経口補水療法で、という考え方があります。

(森田孝史)

点滴より経口補水療法

子どもの嘔吐・下痢→中軽程度の脱水に有効

市販されている経口補水向け飲料。スポーツ飲料よりも少し割高だ



	ナトリウム濃度(%)
WHOガイドライン	1 1.35
O.S.-1	0.67 2.5
アクアライト ORS	0.47 3.5
アクアソリタ	0.47 2.3
ボカリスエット	0.28 6.7
ピーンスタークボカリ	
エスエット(乳幼児用)	0.28 4.1

*はWHOガイドラインを1とした時

05年に「脱水状態に適している」として「医療用飲食を表すもの」として認定された。

「初めてのお子さん」が最初に示される許可を得て初めてのORS。ボカリスエットと比べて、増えていく感じ。

本でも経口補水療法を選ぶ医師が増えてきている感じ。

経口補水は、南院長と通じて、南院長は「小さな子どもへ色々から嘔吐を繰り返し」と顔色を離く。体温も少し熱くなる。南院長は「小さい子どもへ色々から嘔吐を繰り返し」と顔色を離く。体温も少し熱くなる。南院長は「小さい子どもへ色々から嘔吐を繰り返し」と顔色を離く。体温も少し熱くなる。

南院長は「小さい子どもへ色々から嘔吐を繰り返し」と顔色を離く。体温も少し熱くなる。

- ① 腹痛のつまむと離す
- ② 再び赤くなるまでの時間を見る
1.5秒以下 軽症脱水
1.5~3秒 中等度の脱水
3秒以上 重度の脱水



■子供の急な下痢で、こんな時は医師の診察が必要
・6カ月末満月または体重8kg未満の乳児
・早産の既往、慢性疾患や併発症がある
・38度以上(3カ月末満月)、39度以上(3~6カ月)の発熱
・便便がある
・1日6回以上の大量の水様便
・嘔吐が続いている
・目の落ちくぼみ、泣いても涙が出ない、皮膚や口、舌の乾燥、尿量の減少などが見られる
・呼吸が速くて脈がちがり、機嫌が悪い
・経口補水の効果が見られない、または飲ませられない
(米疾病対策センターのガイドラインなどから)

ゆづくり少量ずつ、根気強く
のORSを飲み、顔色も戻ってきた。
1時間弱で、嘔吐が止めた。
その後も少しずつ出た。
3歳から15歳の前の患者
は、経口補水液(O.R.S.)を使
ながる南院長が様子を見てい
たら、計約150ml/リットル
のORSを飲み、顔色も戻っ
た。(日本では点滴しきれない)
と思ったのがきっかけだった。
JR東日本は特に特別用食の品
一回で150mlを減らした食品は、アレルギー性の健康増進法によつて、病者の健康が許可される。
患者のためにはアレルギー性の健康増進法によつて、病者の健康が許可される。
患者のためにはアレルギー性の健康増進法によつて、病者の健康が許可される。
患者のためにはアレルギー性の健康増進法によつて、病者の健康が許可される。

世界保健機関(WHO)が
ガイドライン(2002年)で
ORSの成分を定めている水

大塚製薬のO.S.-1は

世界保健機関(WHO)が
ガイドライン(2002年)で
ORSの成分を定めている水

大塚製薬のO.S.-1は

WHOガイドラインに沿つて作つたO.R.S.(WHO-ORS)を上回る
(小児科)によれば、動物実験で
小腸から吸収される水分量
はWHOガイドラインの約3倍だ。

O.R.S.は、WHOガイド
ラインに沿つて作つたO.R.S.(WHO-ORS)を上回る
(小児科)によれば、動物実験で
小腸から吸収される水分量
はWHOガイドラインの約3倍だ。

※この記事は、(株)大塚製薬
朝日新聞社の許諾を得ています。