

روزانه
 → Disimpaction: 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 → maintenance in constipation: 1 gr/kg/day daily or BID

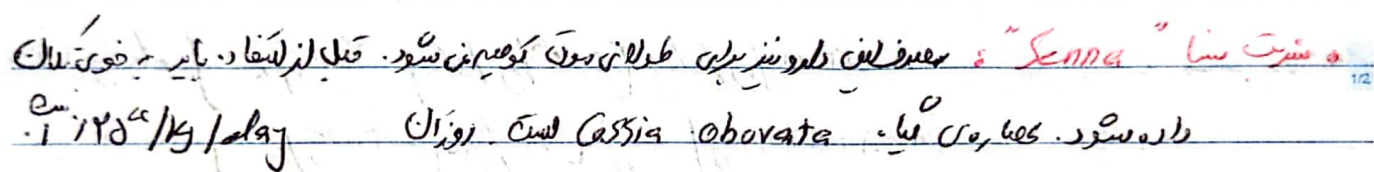
update → • Bowel preparation: 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 TDS 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 100 gr/day for 3 days daily or BID

• Constipation: 1 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 1 gr/kg/day for 3 days daily or BID

• Fecal impaction: 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 1 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 Disimpaction: 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 Tapering: 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID

• Lactulose: 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID
 1.5 gr/kg/day for 3 days daily or BID

روزانه
 → Disimpaction: 1.5 gr/kg/day for 7 days
 → constipation: 1.5 gr/kg/day daily or BID



روزهای ۱ تا ۱۸۰ روز
 ۱-ay : ω^a , $\max : \omega^a / \text{day}$, طر مسافانه
 ۱۸۰-ay : ω^a , $\max : \omega^a / \text{day}$, طر مسافانه

کتابهای مورد نیاز:

[illegible]

مشافعات ۱۶۴ و ۱۶۵ به ابتکار لئون و عهد ملارد. نه ویرایش قبل نلسون به عهد ملارد

روزنامه‌های بیروت و ملی سرطانی‌اش عبدعزیز بن سعود و هم‌خانواده‌های او

Disimpaction: من مزيلان عفون میاف را بنامورده لست. دلمون زیر (۱۰۱) افانری میاف

وہاں گھاس، پھوس اور لکڑی کے ٹکڑے

میں نے ۱۳۲۲ء : زیرِ تا - صرفاً اشاریہ

1-99 : Supp lgr

4y $\frac{5}{16}$: Supp 138

update روز → neonate → برای میوینت یا فروج مکونیم لستار. می شود به شواهد علمی غیر قطعی
و غیر سطحی می باشد. می توان به صورت شایع کوکسیت و یا انای
طول آن مورد لستار. قلمی بود. بدون آن را در کشور نداریم.
بنظر آن شیر شایع کوکسیت شد و انای آن یکسان است.

→ pediatric : زیر ۲۷ : ۱gr/day & 3 day (ped supp)
۲-۶۷ : ۱gr/day (ped supp)
۶۷-۱۰۰ : ۲gr/day (Adult supp)

نکته : در صورت وجود خونریزی معده یا به صورت آن متوقف شود. در صورت برداشتن ککری و ششتران با بریدن آن با احتیاط
صورت بگیرد. لندری کوکان من لفر ای ساعت لندری لستار، حرکات مورد لاس (تفان) میقتد و یا لنتیم خونریزی معده
در روده را باید بررسی کرد.

و روغن زیتون : زیر ۱ سال ممنوع است. باعث رند شدن لباس زیر می شود و قسم می تواند سوز قریب چربی ایجاد کند. اغلب
بسیار Disimpaction از آن لستار می شود. فانی به صورت طولانی لستار می شود.

مقدار انای ۳-۵ gr/kg و صین هم سر ۴/۵ تا در کمتر صیم ۵-۱۰، فواصل ۲۵ تا ۲۵ و
در کمتر ۲-۳ نوبت

با توجه به خطرات روی ترکیبات lipidic در معده که می تواند باعث Aspiration باشد، GERD
دارد و یا به شکل Pe و می تواند باعث، فانی آن را به صورت کرد.

update روز → fecal impaction : ۲-۱۲۷ → ۵۹ single dose
۱۲۷ → ۶-۱۵ gr/day

۱۸ ml / ۱۳۳ ml

mineral oil روزانه : $\rightarrow$ Disimpaction: $2^{\text{cc}}/\text{kg}/\text{day}$ BID & 7 day
 $\rightarrow$ Constipation: $1-3^{\text{cc}}/\text{kg}/\text{day}$ daily BID

Bulk forming ملین کننده های حجم دهنده : Bulk forming

ملین کننده های حجم دهنده : "psyllium" : کاهنده بلایه های اسفنجی است . به دلیل سوزان فعلی کاربرد ندارد .
 به کودکان که بی هوشی است ، با این (اضطرابی مدفوع دارند و یا کودکانی که مشکلات تخمیری دارند ، افزایش حجم مدفوع کمک می کند که احساس دفع می گردد و مدفوع مدفوع توسط عا حس شود .

uptodate روز : Adequate intake $\rightarrow 2.3g \rightarrow 12gr/\text{day}$
 for fiber

$2-8g \rightarrow$ male : $2.8gr/\text{day}$, Female : $1.8gr/\text{day}$

$9-13g \rightarrow$ male : $2.0gr/\text{day}$, Female : $2.2gr/\text{day}$

$14-18g \rightarrow$ male : $3.1gr/\text{day}$, Female : $2.0gr/\text{day}$

Bowel movement regulatory : غیر ۱۲ : $1.20-1.0gr/\text{day}$: daily , BID & TDS
 بالای ۱۲ : $2.10-3.3gr/\text{day}$: daily , BID & TDS

TABLE 14.1 Maintenance Therapies for Children with Constipation

THERAPY	DOSAGE	ADVERSE EFFECTS
OSMOTICS		
Polyethylene glycol 3350 (Miralax) ^{*,†}	0.5–0.8 g/kg up to 17 g/day	Anaphylaxis, flatulence
Lactulose [†]	1 mL/kg/day once or twice per day, single dose or in two divided doses	Abdominal cramps, flatulence
Magnesium hydroxide	<2yr: 0.5 mL/kg/day	Infants are susceptible to magnesium overdose (hypermagnesemia, hyperphosphatemia, hypocalcemia)
	2–5yr: 5–15 mL/day	
	6–11yr: 15–30 mL/day	
	≥12yr: 30–60 mL/day	
	Medication may be given at bedtime or in divided doses	
Sorbitol (e.g., prune juice) [†]	1–3 mL/kg once or twice per day in infants	Similar to lactulose
STIMULANTS		
Senna (Senokot) [†]	1 month–2yr: 1.25–2.5 mL (2.2–4.4 mg) at bedtime (<5 mL/day); 8.8 mg/day	Idiosyncratic hepatitis, melanosis coli, hypertrophic osteoarthropathy, analgesic nephropathy
	2–6yr: 2.5–3.75 mL (4.4–6.6 mg) or ½ tablet (4.3 mg) at bedtime (<7.5 mL/day or 1 tablet/day)	
	6–12yr: 5–7.5 mL (8.8–13.2 mg) or 1 tablet (8.6 mg) at bedtime (<15 mL/day or 2 tablets/day)	
	>12yr: 10–15 mL (26.4 mg) or 2 tablets (17.2 mg) at bedtime (<30 mL/day or 4 tablets/day)	
Bisacodyl (Dulcolax)	>2yr: 5–15 mg (1–3 tablets) once per day	Abdominal cramps, diarrhea, hypokalemia, abnormal rectal mucosa, proctitis (rare), urolithiasis (case reports)
LUBRICANTS		
Mineral oil	Children: 5–15 mL/day	Lipoid pneumonia if aspirated, theoretical interference with absorption of fat-soluble substances, foreign body reaction in intestine
	Adolescents: 15–45 mL/day	

*First-line therapy.

†May be used in infants <1 yr.

From Nurko S, Zimmerman LA. Evaluation and treatment of constipation in children and adolescents. *Am Fam Physician*. 2014;90(2):82–90, with data from Tabbers MM, Di Lorenzo C, Berger MY, et al. Evaluation and treatment of functional constipation in infants and children: evidence-based recommendations from ESPGHAN and NASPGHAN. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2014;58(2):265–281; Epocrates. <http://www.epocrates.com>. Accessed April 3, 2014; Tschudy MM, Arcara KM, Johns Hopkins Hospital, Harriet Lane Handbook: A Manual for Pediatric House Officers. 19th ed. Philadelphia: Elsevier; 2012; Biggs WS, Dery WH. Evaluation and treatment of constipation in infants and children. *Am Fam Physician*. 2006;73(3):469–477.

Table 378.8**Suggested Medications and Dosages for Disimpaction**

MEDICATION	AGE	DOSAGE
RAPID RECTAL DISIMPACTION		
Glycerin suppositories	Infants and toddlers	
Phosphate enema	6 mo-2 yr	66 mL
	≥3 yr	133 mL
SLOW ORAL DISIMPACTION IN OLDER CHILDREN		
<i>Over 2-3 Days</i>		
Polyethylene glycol with electrolytes		25 mL/kg body weight/hr, up to 1,000 mL/hr until clear fluid comes from the anus
<i>Over 5-7 Days</i>		
Polyethylene without electrolytes		1.5 g/kg body weight/day for 3 days
Milk of magnesia		2 mL/kg body weight twice/day for 7 days
Mineral oil		3 mL/kg body weight twice/day for 7 days
Lactulose or sorbitol		2 mL/kg body weight twice/day for 7 days

From Loening-Baucke V. Functional constipation with encopresis. In: Wyllie R, Hyams JS, Kay M, eds. *Pediatric Gastrointestinal and Liver Disease*, 3rd ed. Philadelphia: WB Saunders; 2006: p 183.

Table 378.9**Suggested Medications and Dosages for Maintenance Therapy of Constipation**

MEDICATION	AGE	DOSE
TYPICAL DOSES FOR LONG-TERM TREATMENT (YR)		
Milk of magnesia	>1 mo	1-3 mL/kg body weight/day, divided into 1-2 doses
Mineral oil	>12 mo	1-3 mL/kg body weight/day, divided into 1-2 doses
Lactulose or sorbitol	>1 mo	1-3 mL/kg body weight/day, divided into 1-2 doses
Polyethylene glycol 3350 (MiraLAX)	>1 yr	0.7 g/kg body weight/day
FOR SHORT-TERM TREATMENT (MO)		
Senna (Senokot) syrup, tablets	1-5 yr	5 mL (1 tablet) with breakfast, max 15 mL daily
	5-15 yr	2 tablets with breakfast, maximum 3 tablets daily

From Loening-Baucke V. Functional constipation with encopresis. In: Wyllie R, Hyams JS, Kay M, eds. *Pediatric Gastrointestinal and Liver Disease*, 3rd ed. Philadelphia: WB Saunders; 2006: p 185.