

HiPP ORS 200 Karotte-Reis

Trinkfertige Rehydrationslösung aus natürlichen Zutaten und im Nährstoffgehalt durch die Anreicherung von Mineralsalzen auf die besonderen Bedürfnisse zur Regulierung des gestörten Wasser- und Elektrolythaushaltes abgestimmt. Nur im Rahmen der ärztlichen Verordnung.

- bei Zimmertemperatur lagern, vor Gebrauch schütteln, kühl verabreichen
- die angebrochene Flasche verschlossen in den Kühlschrank stellen und innerhalb von einem Tag (24 Stunden) aufbrauchen
- Verpackungseinheit: 6 Flaschen à 200 ml
- ermöglicht eine rasche und sichere Durchfallbehandlung auch auf Reisen und im Urlaub
- Empfehlung: Originalverschlossene Flaschen aufbewahren und bei neuerlich auftretenden Durchfällen sofort einsetzen

Zusammensetzung: HiPP ORS 200 (pro 100 ml)

Energie	kJ 88/kcal 21	Eiweiß	0,3 g
Fett	0,1 g	Salz	0,3 g
- davon gesättigte Fettsäuren	0,01 g	Natrium	120 mg
Kohlenhydrate	4,2 g	Kalium	98 mg
- davon Zucker	2,5 g	Osmolarität (mOsmol/l)	240
Ballaststoffe	1,0 g		

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

Bitte prüfen Sie stets auch die Angaben auf der Verpackung. Diese sind maßgeblich, da sich durch kurzfristige Rezepturüberarbeitungen Änderungen ergeben können.

Weitere Informationen erhalten Sie über den HiPP Elternservice:

A-4810 Gmunden
Theresienthalstraße 68
Tel. 0 76 12 / 76 577-104

D-85276 Pfaffenhofen/Ilm
Georg-Hipp-Str. 7
Tel. 0 84 41/ 757-384

40260-03.2026 HiPP GmbH & Co. Vertrieb KG, 85273 Pfaffenhofen



Für das Wertvollste im Leben.



ANWENDUNGSANLEITUNG

HiPP ORS 200 Karotte-Reis

trinkfertige Rehydrationslösung

- ✓ bei Durchfall
- ✓ für Säuglinge und Kleinkinder
- ✓ ohne Zusatz von Lactose
- ✓ ohne Zusatz von Milcheiweiß
- ✓ glutenfrei

Anwendungsanleitung

Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (Bilanzierte Diät); zum Diätmanagement bei Behandlung von Durchfallerkrankungen beim Säugling ab dem 5. Monat unter ärztlicher Aufsicht (frühere Verwendung nur nach Anweisung des Arztes). Nicht zur parenteralen Verwendung geeignet.

HiPP ORS 200 ermöglicht eine Durchfallbehandlung auf natürliche Weise. Der mit Durchfall einhergehende Flüssigkeits- und Mineralstoffverlust wird ausgeglichen und ein frühzeitiger Nahrungsaufbau eingeleitet. Damit wird dem Austrocknen des Körpers sowie Kreislaufproblemen vorgebeugt. Durch die Kombination von Karotten, Reis und Mineralstoffen in HiPP ORS 200 werden bereits zu Beginn der Behandlung gut verträgliche Nährstoffe zugeführt. Die Darmschleimhaut kann sich so wieder schnell erholen.

WICHTIGER HINWEIS:

Im Säuglings- und Kleinkindalter können auch leichte Durchfälle zu ernsthaften Erkrankungen führen. Deshalb ist bei Durchfall immer ein Arzt zu konsultieren. Eine erneute Vorstellung beim Arzt ist in folgenden Fällen erforderlich: hohes Fieber, apathisches Verhalten, starke Bauchschmerzen, anhaltende Trinkverweigerung, anhaltendes Erbrechen und/oder Durchfälle, blutige Durchfälle oder wenn eine schwere Grunderkrankung besteht.

1. Ausgleich des Flüssigkeits- und Mineralstoffverlustes (Rehydration) in den ersten 4 Stunden:

Wenn nicht anders verordnet, erhalten Säuglinge und Kinder 40–50 ml ORS/kg Körpergewicht über 4 Stunden.

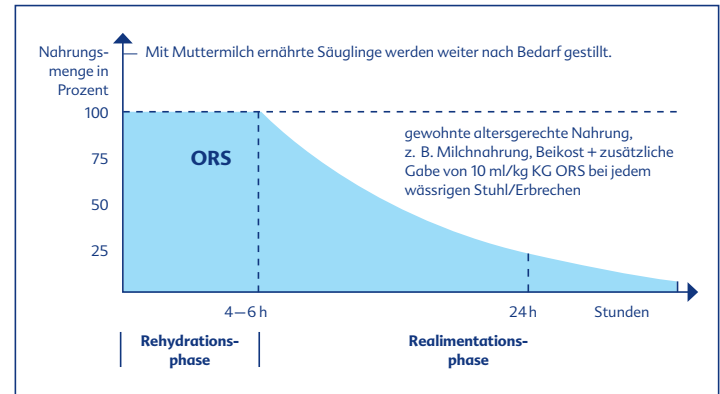
Art der Verabreichung: Am besten ist es, wenn HiPP ORS 200 in vielen kleinen Einzelportionen angeboten wird, ggf. auch löffelweise. Gekühlt werden derartige Nahrungen erfahrungsgemäß besser akzeptiert. Bei Besserung der Durchfälle und je nach Befinden des Kindes kann die Menge HiPP ORS 200 langsam reduziert werden, bis die Durchfälle aufgehört haben. Bei weiter bestehendem Durchfall sollte erneut ein Arzt aufgesucht werden. Hinweis bei Erbrechen: Bei Erbrechen wird das im Kühlschrank auf 4 – 8° C gekühlte HiPP ORS 200 in kleinen Mengen und kurzen Zeitabständen oder am besten löffelweise wiederholt angeboten (z. B. alle 1–2 Minuten 5 ml, das entspricht etwa 1 Teelöffel). HiPP ORS 200 ist nur in der Rehydrationsphase als abschließliche Nahrung geeignet.

2. Nahrungsaufbau (Realimentation) nach 4 – 6 Stunden:

In dieser Phase wird wieder mit der Gabe bisher gut verträglicher, altersentsprechender Nahrung begonnen:

- Mit Muttermilch ernährte Säuglinge werden voll gestillt.
- Nicht gestillte Säuglinge im 1. Lebenshalbjahr erhalten im Anschluss an die Rehydrationsphase wieder ihre gewohnte Nahrung.
- Säuglinge, die bereits Beikost bekommen, erhalten nach der Rehydration ihre gewohnte Milchnahrung und Beikost in voller Menge und Konzentration. Bei schwerem Krankheitsverlauf kann ein stufenweiser Nahrungsaufbau erfolgen. Ältere Kinder können nach der Rehydration zügig auf ihre gewohnte Ernährung umgestellt werden, beginnend mit Nahrungsmitteln mit komplexen Kohlenhydraten, wie z. B. Kartoffel- oder Reisgerichte, Möhrensuppe, Hafer- oder Grießbrei, bestrichenes Brot. Erfolgt darauf kein Erbrechen, kann zur Normalkost übergegangen werden. Lebensmittel mit hohem Zuckergehalt (Saccharose, Fruktose, Sorbit) sollten vermieden werden.

Zusätzlich zur gewohnten Nahrung werden die noch laufenden Verluste durch wässrigen Stuhl und/oder Erbrechen durch HiPP ORS 200 ersetzt: 10 ml/kg KG bei jedem wässrigen Stuhl/Erbrechenepisode.



Diätetische Therapie: Orale Rehydration und anschließender Nahrungsaufbau (schematische Darstellung)

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