

ШИРАФЗА

Рослинний засіб для стимуляції лактації, підвищення жирності молока у годуючої матері та нормалізації функціонування шлунково-кишкового тракту немовляти.

Капсули №30 та краплі 30 мл у флаконі.

Склад: кожна капсула містить 120 мг водно-спиртового сухого екстракту, а кожні 30 мл містять водно-спиртові екстракти: фенхелю звичайного (*Foeniculum vulgare*) 50%; кмину звичайного (*Carum carvi*) 20%; пажитника кольорового (*Trigonella foenum-graecum*) 20%; кропу духмяного (*Anethum Graveolens*) 10%.

Дія

Під час годування груддю рекомендується додавати до раціону жінки лікарські рослини, що стимулюють виділення молока, такі як: фенхель, кмин, пажитник та кріп. Саме фітопрепарат ШИРАФЗА містить екстракти вищезазначених лікарських рослин в оптимальному співвідношенні для стимуляції утворення та виділення грудного молока, а також підвищення його поживних якостей.

Застосування ШИРАФЗИ сприяє відновленню сил та енергії після пологів, покращує процес метаболізму, нормалізує менструальний цикл, стимулює всі ланки лактації, попереджує виникнення проблем зайвої ваги у молодих мам і підвищення рівня глюкози у крові.

Біологічно активні речовини лікарських рослин у складі ШИРАФЗИ збуджують апетит, знімають спазми гладких м'язів шлунково-кишкового тракту (ШКТ), а також забезпечують м'яку стимуляцію травлення годуючої матері. А передаючись з грудним молоком покращують самопочуття і немовляти – приносять полегшення та спокійний тривалий сон, перешкоджають метеоризму, знімають кольки та больові відчуття в ШКТ.

Переваги двох форм випуску

Завдяки наявності двох форм випуску – капсули та краплі, фітопрепарат ШИРАФЗА є зручним у застосуванні за будь-яких умов.

Краплі є високоефективними та швидкодіючими, тому як всмоктування поживних речовин починається вже у ротовій порожнині.

Капсули – є найбільш зручною формою випуску для годуючих матерів, котрі працюють, ведуть активне ділове, особисте, побутове та сімейне життя, і можуть потрапити в ситуацію, коли не зручно прийняти краплі.

Рекомендації до застосування.

- нормалізує перистальтику кишечника та сприяє швидкому виведенню газів;
- стимулює лактацію при гіполактії і підвищує жирність молока;
- усуває здуття кишечника у немовлят;
- покращує апетит;
- нормалізує функціонування шлунково-кишкового тракту;
- нормалізує секреторну та моторну функції шлунку та кишечника;
- нормалізує жовчовиділення та сечовиділення;
- усуває кишкові кольки, запальні процеси в органах травлення.

Спосіб застосування

- КРАПЛІ: по 20-30 крапель 3 рази на день після прийому їжі, додавати у невелику кількість води.
- КАПСУЛИ: по 1 капсулі 3 рази на день після прийому їжі, запивати невеликою кількістю води.



Більш детальну інформацію шукайте на www.farsipharm.com.ua
Фітосаоби ТМ ФарсиФарм запитуйте в аптеках Вашого міста.
Також всю продукцію Ви зможете знайти в Інтернет-магазині
www.phytogol.com.ua

Висновок держ. сан.-епідем. експертизи № 05.03.02-03/35979 від 18.07.2007 р.

Пажитник

Фенхель

Кмин

Кріп

НОВИНКА!



ШИРАФЗА

Природна підтримка задоволення від годування груддю

- Перший натуральний високоякісний лактостимулятор, що не має аналогів в Україні
- Запобігає виникненню зайвої ваги у годуючих матерів
- Підвищує жирність молока і його поживні властивості
- Усуває здуття кишечника у немовлят



РАЦІОНАЛЬНЕ ВИГОДОВУВАННЯ ТА ХАРЧУВАННЯ ДИТИНИ ВІКОМ ДО 6 МІСЯЦІВ**

(Наказ МОЗ України №149 від 20. 03. 2008 р.)

Материнське молоко – єдиний ідеальний продукт харчування для забезпечення гармонійного розвитку дитини перших 6 місяців життя. Воно містить не тільки всі необхідні для дитини поживні речовини в ідеально збалансованому співвідношенні, але й комплекс захисних факторів та біологічно активних речовин.

Найкращим видом вигодовування дитини віком до 6 місяців є виключно грудне вигодовування.

Грудне вигодовування дитини необхідно починати протягом першої години після народження і продовжувати до 1 року, а при можливості і довше.

Переваги грудного вигодовування для здоров'я:

1) дитини

Діти на грудному вигодовуванні рідше хворіють на інфекційні та алергійні хвороби, мають менший ризик розвитку отиту, діареї, синдрому раптової смерті та у старшому віці бронхіальної астми, ожиріння, мають кращі показники розумового розвитку.

2) матері

Жінка, яка годує дитину груддю має менший ризик захворіти на злоякісні хвороби (рак молочної залози та яєчників).

Дитина віком до 6 місяців повинна отримувати тільки грудне молоко, яке містить близько 90% води, що повністю задовольняє потреби дитини в рідині.

Основні правила успішного грудного вигодовування

1. Прикладання дитини до грудей матері протягом першої години життя при відсутності протипоказань.
2. Цілодобове спільне перебування матері з дитиною.
3. Правильне прикладання дитини до грудей матері.
4. Грудне вигодовування за вимогою дитини в тому числі вночі.
- 5.* Прикладати дитину до другої грудді тільки тоді, коли вона висмокче першу грудь. Якщо мати покvapиться запропонувати другу грудь, то дитина не отримає «заднього молока», багатого на жири – і у неї можуть виникнути проблеми з травленням: лактозна недостатність, пінистий стул.
- 6.* Виключення миття сосків перед годуванням та після нього. Часте миття грудей призводить до видалення захисного шару жирів ареоли та соска і в результаті – до виникнення тріщин. Груді необхідно мити не частіше 1 разу на день під час гігієнічного душу.
- 7.* Виключити додаткове зціджування молока. При правильно організованому грудному вигодовуванні молока виробляється рівно стільки, скільки необхідно дитині, тому необхідності в зціджуванні не виникає.
8. Не давати дитині до 6 місяців ніяких інших продуктів і рідини, за виключенням випадків, зумовлених медичними показаннями.
9. Не використовувати соски, пустышки.
10. Виключно грудне вигодовування до 6 місяців.
11. Обов'язкове введення адекватного прикорму з 6 місяців.
12. Продовження грудного вигодовування до 1 року, а при можливості і довше.

Оцінка грудного вигодовування

Необхідно оцінити чи правильно дитина прикладена до грудей матері та ефективність смоктання.

Ознаки правильного прикладання дитини до грудей матері:

- положення матері повинно бути зручне для неї;
- голова і тіло дитини знаходяться в одній площині, тіло дитини притиснуте до матері обличчям до грудей, ніс знаходиться напроти соска;
- мати підтримує усе тіло дитини знизу, а не тільки його голову та плечі;
- мати підтримує груди знизу пальцями при цьому вказівний палець знаходиться знизу, а великий палець - зверху (пальці не повинні бути близько від соска; рис. 1);
- спочатку мати повинна доторкнутись соском до губ дитини і почекати, коли дитина широко відкриє рот, а потім швидко наблизити дитину до грудей, направивши її нижню губу нижче соска так, щоб дитина захватила нижню частину ареоли (рис. 2, 3);
- вам не повинно бути боляче і ви не повинні чути ніяких звуків від дитини під час смоктання, крім ковтання. Якщо ви відчули біль чи вам необхідно терміново припинити годування, помістіть мізинець в куток рота дитини і звільніть грудь* (рис. 4).



рис. 1



рис. 2



рис. 3

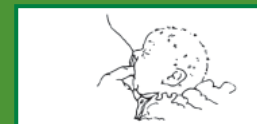


рис. 4

Ознаки ефективного смоктання: у дитини спостерігається повільне, глибоке смоктання з невеликими перервами.

У період вигодовування грудьми у матері можливе виникнення **лактаційних кризів** (тимчасове зменшення кількості молока без видимих причин).

Достовірні ознаки недостатнього отримання дитиною грудного молока:

- прибавка у масі менше 500 г за місяць;
- сечовиділення дитини менше 6 разів на день, сеча жовта концентрована з різким запахом.

Вікові періоди, коли дитина може потребувати більше грудного молока:

- 3 тижні;
- 6 тижнів;
- 3 місяці.

Це зумовлено інтенсивним ростом дитини у ці вікові періоди, що потребує частішого прикладання до грудей.

Попередити та позбутися лактаційних кризів допоможе вживання протягом всього періоду грудного вигодовування фітозасобу на основі лікарської рослинної сировини ШИРАФЗА.

* Рекомендації по грудному годуванню ВООЗ / ЮНІСЕФ

** Рекомендації щодо раціонального вигодовування та харчування дитини віком до 6 місяців є одним з розділів Клінічного протоколу медичного догляду за здоровою дитиною віком до 3 років, затвердженого Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20.03.2008 р. № 149, Даний Клінічний протокол розроблено з метою впровадження уніфікованої системи заходів щодо формування, збереження та зміцнення здоров'я дітей раннього віку та базується на основних принципах науково-доказової медицини.

