Pacjent z objawami refluksu – algorytm postępowania

Zapytaj pacjenta o symptomy, aby wykluczyć objawy alarmowe

Typowe objawy dla choroby refluksowej:[1,2]
- zgaga
- regurgitacja (cofanie się treści pokarmowej)

Objawy alarmowe:[1,2]
- zaburzenia połykania
- ból podczas połykania
- utrzymujące się wymioty (7–10 dni)
- krwawienie z przewodu pokarmowego
- utrata masy ciała >5%
- niedokrwistość

→ Skieruj pacjenta do lekarza ze względu na konieczność wykonania badań diagnostycznych

Podejrzenie refluksu

Zarekomenduj PPI[1]

Pacjentka jest w ciąży lub karmi piersią?

- NIE → Wszystkie PPI
- TAK → omeprazol

omeprazol

Postacie dojelitowe (inne PPI)
- wchłaniają się dopiero w jelicie
- nie działają natychmiastowo
- nie zawierają antacydów

Postacie o natychmiastowym uwalnianiu

Jedyny lek zawierający IPP o natychmiastowym uwalnianiu oraz antacyd[3]

Niezalenie od rekomendacji leku każdorazowo zaleć zmianę stylu życia[1,2]
- redukcja masy ciała w przypadku otyłości i nadwagi
- ograniczenie alkoholu, kawy i tłustych potraw
- podniesienie wezgłowia łóżka
- unikanie posiłków na min. 3 h przed snem
- ograniczenie intensywnych ćwiczeń fizycznych, pochylania się/skłonów tułowia
- dbanie o regularny wysiłek fizyczny
- rezygnacja z mocno uciskających w pasie ubrań

Helicid Rapid:[3]
- **neutralizuje kwasy żołądkowe już po 5 min**
- zapewnia 24-godzinną ochronę
- może być stosowany przez kobiety ciężarne i karmiące piersią
- nie zawiera laktozy (może być rekomendowany pacjentom z jej nietolerancją luz celiakią)

Przekaż pacjentowi informacje:[3]
- Dawkowanie 1 kaps. na dobę przez 14 dni
- Przyjmować na pusty żołądek, co najmniej 30 min przed jedzeniem i co najmniej 2 godz. po ostatnim posiłku
- Kapsułkę należy połykać w całości, popijając połową szklanki wody oraz nie należy jej rozgryzać ani otwierać

Źródła:
1. Świdnicka-Siergiejko, A., Marek, T., Waśko-Czopnik, D., Gąsiorowska, A., Skrzydło-Radomańska, B., Janiak, M., Reguła, J., Rydzewska, G., Wallner, G., & Dąbrowski, A. (2022). Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne w chorobie refluksowej przełyku: Konsensus Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii 2022. *Medycyna Praktyczna*, 6/2022.
2. Tytgat, G. N., McColl, K., Tack, J., Holtmann, G., Hunt, R. H., Malfertheiner, P., Hungin, A. P., & Batchelor, H. K. (2008). New algorithm for the treatment of gastro-oesophageal reflux disease. *Alimentary pharmacology & therapeutics, 27*(3), 249–256. https://doi.org/10.1111/j.1365-2036.2007.03565.x
3. Zentiva. (2024). *ChPL Helicid Rapid*

ZENTIVA
portal opieka.farm

000792199/10/25
OPRACOWANIE – 3PG, 2025