



# Häufig verstopft?



Der kleine Ratgeber von Lecicarbon®

# Häufig verstopft?

Die chronische Verstopfung ist die häufigste Funktionsstörung der menschlichen Gesundheit. Frauen sind dabei etwa doppelt so oft betroffen wie Männer.



Eine chronische Verstopfung liegt vor, wenn der Patient länger als drei Monate über seltenen Stuhlgang (weniger als dreimal pro Woche) sowie eine gestörte Stuhlentleerung klagt.

Sie kann unter anderem als Begleitsymptom hormoneller oder nervlicher Störungen, in Zusammenhang mit einem Reizdarm-Syndrom, als Folge von Erkrankungen des Enddarms oder als Nebenwirkung von Medikamenten auftreten. In den meisten Fällen handelt es sich bei der chronischen Darmträgheit aber um eine sogenannte „habituelle Obstipation“, d. h. eine einfache Funktionsstörung des Darms ohne direkte organische Ursachen.

## Schätzungen gehen davon aus, dass allein in Deutschland ca. 15 Millionen Erwachsene an chronischer Verstopfung leiden.

Meist hat sich die chronische Verstopfung über einen längeren Zeitraum in das Leben der Betroffenen eingeschlichen. Sie wird oft einfach hingenommen. Dabei gibt es eine Vielzahl von „erleichternden“ Behandlungsmöglichkeiten.



Sollten Sie also häufig mit einer Verstopfung zu tun haben, so empfiehlt sich zunächst ein klärender Besuch bei Ihrem Hausarzt. Fragen Sie auch Ihren Apotheker nach den unterschiedlichen Behandlungsansätzen bei chronischer Darmträgheit. Er berät Sie gern. Einen ersten Überblick vermittelt Ihnen diese kleine Broschüre.

**Erfahren Sie mehr über die Therapiekonzepte bei häufiger Verstopfung!**

# Häufig verstopft? Therapiekonzepte im Überblick

Bei häufig auftretender Verstopfung ist die Auswahl an Behandlungsansätzen groß, mit denen eine Anregung des Stuhlgangs versucht wird.

**Doch was hilft wirklich schnell und sicher, ohne Nebenwirkungen und ohne Gewöhnung?**

Eine erste fachlich fundierte Orientierung bietet der Vereidigte Sachverständige für Arzneimittel, Lebensmittel und Kosmetik, Dr. Lutz-Michael Lautenbacher aus Gräfelfing bei München. Er vergleicht und bewertet die heute verfügbaren Therapiekonzepte bei chronischer Verstopfung, indem er die Wirkprinzipien, wie in der folgenden Tabelle aufgeführt, nach Wirkungseintritt und Nebenwirkungen gegenüber stellt.

Dr. Lautenbacher kommt zu dem Ergebnis, dass **Abführzäpfchen**, die **Kohlendioxid** entwickeln, wie z. B. die Produkte der Lecicarbon®-Reihe, die (einzigen) Laxanzien sind:

*„ ... die ohne Nebenwirkungen und ohne die gefürchtete Gewöhnung mit großer Sicherheit eine Darmentleerung nach ca. 15–30 Minuten nach der Applikation auslösen und selbst bei Kindern und Schwangeren nach Rücksprache mit dem Arzt angewendet werden dürfen.“<sup>1</sup>*

**Abführzäpfchen mit Kohlendioxid –  
die 1. Wahl gegen chronische Verstopfung!**

Die nebenstehende Tabelle charakterisiert die heute verfügbaren Laxanzien nach Substanzklassen, Wirkprinzip, Wirkungseintritt und Nebenwirkungen.

| Substanzklasse  | Wirkprinzip  | Wirkungseintritt   | Nebenwirkungen  |
|---|--|--|---|
| <b>Füll- und Quellstoffe</b><br>Indische Flohsamenschalen, Flohsamen, Leinsamen, Sterculia, Weizenkleie                 | Volumenvermehrung durch Wasseraufnahme, Darmwanddehnung, reflektorisch ausgelöste Defäkation | ... nach 12–24 Std.  | Völlegefühl, Flatulenz, mechanische Obstruktion bei ungenügender Flüssigkeitszufuhr, Allergie auf Flohsamen in Einzelfällen |
| <b>Osmotische Substanzen</b><br>Salinische Laxanzien, Glaubersalz (NaSO <sub>4</sub> ), Bittersalz (MgSO <sub>4</sub> ) | Gut wasserlösliche, schwer resorbierbare Salze, osmotische Wasserbindung                     | ... nach 1–2 Std.  | Flatulenz, Meteorismus, Elektrolytstörungen möglich   |
| <b>Zucker</b><br>Lactulose  | osmotisch-aktive, metabolische Spaltprodukte   | ... nach 24–48 Std.  | Krampfartige Bauchschmerzen, Meteorismus, Flatulenz, Elektrolytverschiebung, Hypermagnesiämie                               |
| <b>Zuckeralkohole</b><br>Mannitol<br>Sorbitol   | osmotisch-aktive, metabolische Spaltprodukte   | ... nach 2–10 Std.   | Krampfartige Bauchschmerzen, Meteorismus, Flatulenz, Elektrolytverschiebung, Hypermagnesiämie                               |
| <b>Macrogol (PEG)</b><br>Macrogole plus<br>Elektrolyte  | osmotische Wasserretention im Lumen, Dehnungsreflex  | ... nach 10 Std.   | vereinzelt abdominelle Befindlichkeitsstörungen   |
| <b>Abführzäpfchen (CO<sub>2</sub>-Entwickler)</b><br>z.B. Lecicarbon® E, K und S  | <b>Dehnungsreflex, physiologische Wirkung durch CO<sub>2</sub></b>                           | <b>... nach 15–30 Minuten</b>  | <b>Keine Gewöhnung!<br/>Keine Nebenwirkungen!</b>   |
| <b>Stimulanzen</b><br>Anthrachinone, Diphenole (Bisacodyl), Rizinusöl, Natriumpicosulfat                                | antiresorptiv, sekretagog, prokinetisch im Colon   | ... nach 5–10 Std.<br>... nach 4–10 Std.<br>... nach 2–8 Std.<br>... nach ca. 6 Std. | Krampfartige Bauchschmerzen, Elektrolytstörungen, sekundärer Hyperaldosteronismus, Pseudomelanosis coli nach Anthranoiden   |
| <b>Gleitmittel</b><br>Paraffinöl<br>Glycerin  | Antiresorptiv, sekretagog  |  | Reizung der Darmschleimhaut, Aspirationspneumonie nach Paraffinöl, Malabsorption fettlöslicher Vitamine                     |
| <b>Rektale Entleerungshilfen</b><br>Klysmen, Docusal-Natrium  | Antiabsorptiv, sekretagog  | ... nach wenigen Minuten   | Reizung der Analschleimhaut   |
| <b>Sonstige</b><br>Probiotika   | Normalisierung der Darmflora   | ... nach mehreren Tagen  | Studien zum Wirkungsmechanismus und Aussagen zu Nebenwirkungen liegen nicht vor   |



# Abführzäpfchen mit einfach wirksam geg

## Wie funktioniert nun dieses einfache, aber äußerst effiziente Therapiekonzept?

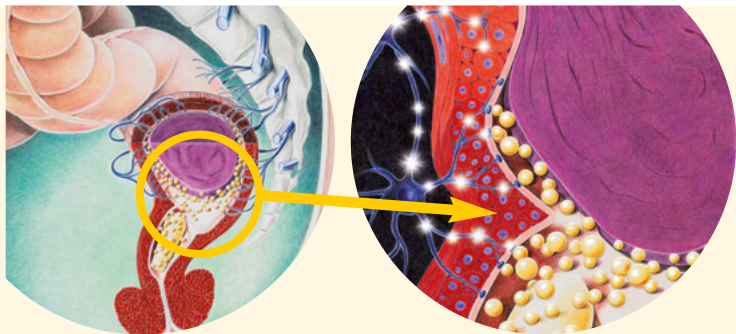
Die Geschichte beginnt in den 30er Jahren. 1932 entdeckt der Wiener Arzt Prof. Dr. Karl Glaessner, dass nicht die festen oder flüssigen Bestandteile, sondern die Gase des Darmes normalerweise den Reiz für die Darmbewegungen auslösen.

Auf Grundlage dieser Erkenntnis konstruierte er Zäpfchen, die in der Lage sind, winzige Bläschen aus Kohlendioxid im Enddarm frei zu setzen. Prof. Dr. Glaessner beobachtete die Wirkung vor dem Röntgenschirm und stellte fest: „Durch die Einführung von 1–2 Zäpfchen dieser Art in das Rektum (Enddarm – Anm. der Redaktion), konnte man vor dem Röntgenschirm die baldige Entwicklung von Kohlensäure ...konstatieren und auch den Erfolg, dass nach kurzer Zeit der Defäkationsreflex (Abführreflex – Anm. der Redaktion) sich unter Ausstoßung eines ganz normalen Stuhls vollzog.“<sup>1</sup>

Dies war die Geburtsstunde der CO<sub>2</sub>-Abführzäpfchen, die den Darm seit nunmehr über 80 Jahren unter dem Markennamen **Lecicarbon®** auch bei **chronischer Verstopfung** wieder in Schwung bringen: schnell, sanft, sicher – ohne Nebenwirkungen, ohne Gewöhnung.

<sup>1</sup> Archiv für Verdauungskrankheiten, Bd. 53, Berlin 1932, S. 48

# Kohlendioxid – genial en chronische Verstopfung



Das Kohlendioxid wird freigesetzt.  
Die Darmmuskulatur wird sanft  
massiert...

...und löst den Entleerungsreflex im  
Enddarm nach 15 bis 30 Minuten aus.  
Der Stuhlgang setzt ein.

- 1 Lecicarbon®- Zäpfchen entwickeln im Enddarm feinperlige Mikrobläschen aus Kohlendioxid.
  - 2 Diese „Microbubbles“ dehnen behutsam die Darmwand.
  - 3 Die Darmperistaltik wird aktiviert und der Entleerungsreflex sicher nach 15–30 Minuten ausgelöst – ohne Nebenwirkungen, ohne Gewöhnung, auch nicht bei Langzeiteinnahme.
- 😊 „Schneller befreit – Zeit für Anderes!“

# Häufig Verstopft? Lecicarbon®



[www.lecicarbon.de](http://www.lecicarbon.de)

- Natürliches Wirkprinzip
- Keine Gewöhnung
- Einfache Anwendung – sauberes Ergebnis
- Sicherer Wirkungseintritt nach 15–30 Minuten
- Ohne Nebenwirkungen

Bestellen Sie weitere Broschüren und/oder die CD »Lecicarbon® – das Wirkprinzip« bei: athenstaedt, Am Beerberg 1, 35088 Battenberg  
Tel.: 06452 92 942-0, [pharma@athenstaedt.de](mailto:pharma@athenstaedt.de), [www.lecicarbon.de](http://www.lecicarbon.de)

## Lecicarbon® E/K/S CO<sub>2</sub>-Laxans

Zusammensetzung: Wirkstoffe: Natriumhydrogencarbonat 500 mg / 250 mg / 125 mg, Natriumdihydrogenphosphat 680 mg / 340 mg / 170 mg. Sonst. Bestandteile: Hartfett, (3-sn-Phosphatidyl)cholin (aus Sojabohnen), hochdisperses Siliciumdioxid. Anwendungsgebiete: Zur kurzfristigen Anwendung bei verschiedenen Ursachen der Obstipation, z. B. bei schlackenarmer Kost oder mangelnder Bewegung sowie bei Erkrankungen, die eine erleichterte Defäkation erfordern. Zur Darmentleerung bei diagnostischen oder therapeutischen Maßnahmen im Enddarmbereich. Lecicarbon® kann auch zusätzlich angewendet werden, wenn vorher andere Abführmittel erfolglos genommen wurden. Gegenanzeigen: Das Arzneimittel darf nicht angewendet werden bei Darmverschluss (Ileus) und bei Megakolon (krankhafte Enddarterweiterungen aus unterschiedlichen Ursachen); insbesondere bei Kindern und Säuglingen für alle Erkrankungen im Anal- und Rektalbereich, bei denen die Gefahr des übermäßigen Übertritts von Kohlendioxid in die Blutbahn besteht; bei Überempfindlichkeit gegenüber Soja, Erdnuss oder einem der sonstigen Bestandteile von Lecicarbon® CO<sub>2</sub>-Laxans. Lecicarbon® CO<sub>2</sub>-Laxans darf in der Schwangerschaft nach Rücksprache mit dem Arzt und in der Stillzeit angewendet werden. Nebenwirkungen: (3-sn-Phosphatidyl)cholin (Sojalecithin) kann sehr selten allergische Reaktionen hervorrufen. Hinweis: In seltenen Fällen kann das Einführen des Zäpfchens ein leichtes, schnell abklingendes Brennen verursachen. Sollten bei der Anwendung Nebenwirkungen auftreten, die nicht in dieser Packungsbeilage aufgeführt sind, teilen Sie diese bitte Ihrem Arzt oder Apotheker mit. Enthält (3-sn-Phosphatidyl)cholin (Sojalecithin). Packungsbeilage beachten.

Zu Risiken und Nebenwirkungen lesen Sie die Packungsbeilage und fragen Sie Ihren Arzt oder Apotheker.

athenstaedt D-35088 Battenberg (Eder)· CH-Brunnen