

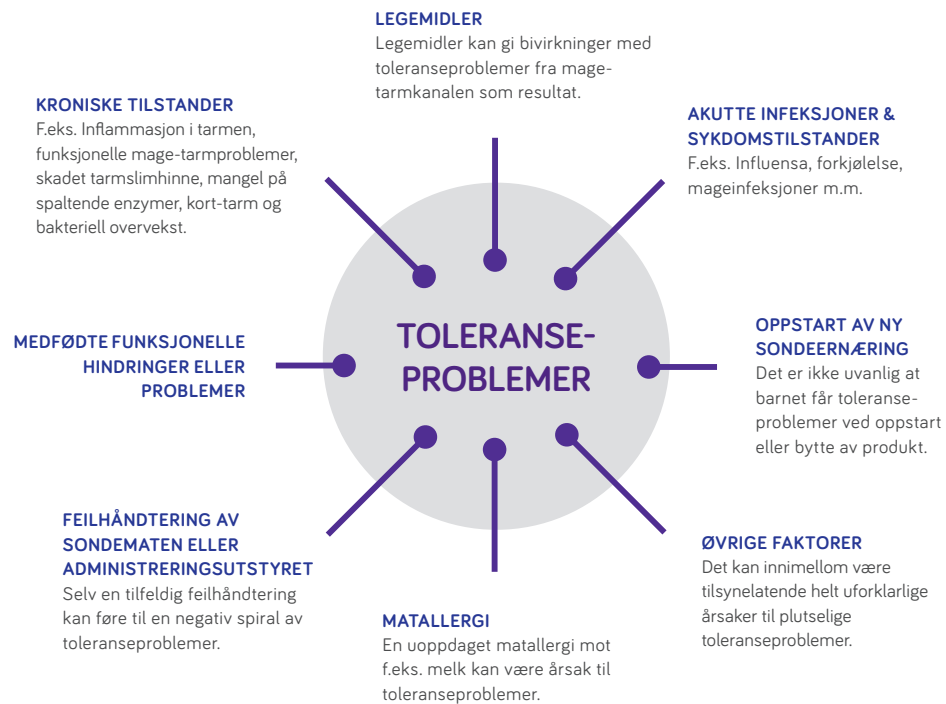


**ERNÆRINGS-
BEHANDLING
TILPASSET HVERT
ENKELT BARN**

En løsning for alle

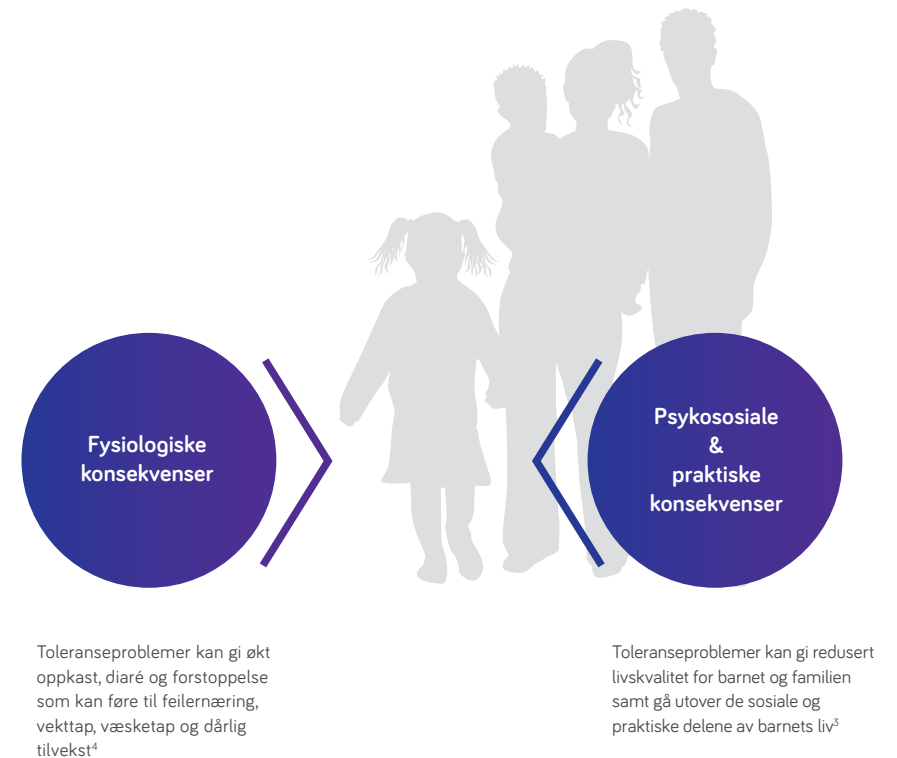
HVOR VANLIG ER TOLERANSE-PROBLEMER HOS DINE PASIENTER?

Toleranseproblemer kan oppstå ved **oppstart** av sondeernæring, **som følge av sykdom** eller **medisinering**, eller som en kombinasjon av mange årsaker^{1,2}



TOLERANSEPROBLEMER KAN GI DIARÉ, FORSTOPPELSE, M.M.^{1,2}.

Konsekvensene av toleranseproblemer for barn og deres familier er **ikke bare fysiske**, men kan også påvirke de **psykososiale** og **praktiske delene av livet**³



KONSEKVENSER VED TOLERANSEPROBLEMER- ET VIDERE PERSPEKTIV

ET BREDT SORTIMENT SOM MULIG- GJØR INDIVIDTILPASSET ERNÆRINGS- BEHANDLING

- Toleranseproblemer hos barnet kan gjøre at man må endre valget av sondeernæring for å forbedre næringsinntaket².
- I små trinn kan man legge til eller ta bort, øke eller redusere mengden kostfiber og/ eller energi, samt vurdere hvilken proteinkilde og proteinstruktur som skal gis¹².

Nutrini og Infatrini- godt ernæringsmessig sammensatte sondeernæringer, med mulighet for variasjon i små trinn ved toleranseproblemer

ET ALDERSTILPASSET SORTIMENT SOM MØTER BEHOVET HOS BARN I VEKST SLIK AT DE KAN NÅ SITT FULLE POTENSIALE

Barns næringsbehov varierer på ulike stadier i livet, derfor finnes Infatrini fra fødselen, Nutrini fra 1 år og NutriniMax fra 7 år, for å støtte tilvekst, utvikling og gi energi hver dag²⁻⁴.



SONDEERNÆRINGER MED MYSEPROTEIN FOR GOD TOLERANSE

- Nutrini har et høyt myseinnhold med opptil 60 % (Nutrini Peptisorb og Nutrini Peptisorb Energy 100 %)
- Mysedominante sondeernæringer er klinisk bevist å gi bedre toleranse gjennom en raskere mage-sekktømming, mindre kvalme og færre episoder med oppkast⁶⁻⁸.
- Mindre toleranseproblemer kan bidra til barnets og familiens totale velvære³.

INNEHOLDER EN UNIK KOSTFIBERBLANDING MF6™ ELLER GOS/FOS FOR EN VELFUNGERENDE MAGE

- Nutricias patenterte fibersammensetning mf6™ med 6 ulike fiberkilder, er tilpasset barn og dokumentert effektiv for å motvirke forstoppelse og diaré^{9,10}.
- En velfungerende mage er verdifullt for barnets livskvalitet¹¹.
- Unik prebiotisk kostfiberblanding, GOS/FOS, gir lignende effekt som brystmelkens kostfiber og dermed velfungerende mage¹⁵.

ULIKE ENERGINIVÅR FORDI BARN HAR FORSKJELLIGE BEHOV

- Barnets energibehov varierer og avhenger av f.eks. aktivitetsnivå, grunnsykdom, tilvekst og alder¹².
- Nutrinisortimentet med ulike energinivåer gir større fleksibilitet i den individtilpassede ernæringsbehandlingen^{2,4,5}.

MED DE LANGKJEDEDE FETTSYRENE EPA OG DHA SOM HAR ANTIINFLAMMATORISKE EGENSKAPER OG FINNES I VANLIG MAT

- Nutrini inneholder de langkjede fetsyrene EPA og DHA slik at barn som lever på bare sondeernæring ikke skal gå glipp av disse¹³. Med Nutrini får barnet derfor fett med høy kvalitet som fra vanlig mat.
- De langkjede fetsyrene er blant annet viktige pga. sine antiinflammatoriske egenskaper¹⁴.

BENYTT DEG AV NUTRICIAS BREDE UTVALG AV BARNE-SONDEERNÆRING FOR EN ERNÆRINGSBEHANDLING TILPASSET HVERT ENKELT BARN.

Infatrini, Nutrini og Nutrinimax muliggjør forandringer i små trinn for å lindre toleranseproblemer hos sondeernærte barn.

PRODUKTNAMN	VARENØR.	ANTALL
INFATRINI	811283 932400	24 x 125 ml 12 x 500 ml
INFATRINI PEPTISORB	930262	24 x 200 ml
NUTRINI LOW ENERGY MULTI FIBRE	951179	12 x 500 ml
NUTRINI MULTI FIBRE	953283	12 x 500 ml
NUTRINI	979459	12 x 500 ml
NUTRINI ENERGY MULTI FIBRE	829883	12 x 500 ml
NUTRINI ENERGY	881150	12 x 500 ml
NUTRINI PEPTISORB	830896	12 x 500 ml
NUTRINI PEPTISORB ENERGY	887503	8 x 500 ml*
NUTRINIMAX MULTI FIBRE	897593	12 x 500 ml
NUTRINIMAX	944849	12 x 500 ml
NUTRINIMAX ENERGY MULTI FIBRE	841733	12 x 500 ml
NUTRINIMAX ENERGY	917067	12 X 500 ml

*Kommer i ny forpakning i 2020

Nutricias produkter er registrerte næringsmidler til spesielle medisinske formål og skal brukes i samråd med helsepersonell.

Referanser:

1. Rothenberg E. Enteral nutrition [Internet]. Stockholm: Vårdhandboken; 2010 [revidert 23 oktober 2013]. Hentet fra: www.vardhandboken.se/enteralnutrition 5 augusti 2013.
Lambert B R and Meng HW. Feeding and Dietetic Assessment and Management In: Sullivan P B, editor. Feeding and nutrition in children with neuro-developmental disability. London, Mac Keith Press 2009. 3. Mahant S, et al. Pediatrics 2011 Aug; 128(2): 395-403. 4. Braegger C, et al. JPGN 2010; 51:110-122. 5. Johnson T. Nutrition Support and Intensive care, Enteral Nutrition. In: Shaw V, Lawson M, editors. Clinical Paediatric Dietetics 3th ed. Oxford Blackwell Science; 2007. 6. Fried MD, et al. J Pediatr 1992; 120 (4): 569-572. 7. Billeaud C, et al. Eur J Clin Nutr 1990; 44 (8): 577-583. 8. Brun AC, et al. Clinical Nutrition 2012; 31(1): 108-112. 9. Daly A, et al. J Human Nutr Diet 2004; 17:365-70. 10. Trier E, et al. JPGN 1999; 28:595. 11. Sullivan P B. Gastrointestinal Disorders: Assessment and Management In: Sullivan P B, editor. Feeding and nutrition in children with neurodevelopmental disability. London, Mac Keith Press 2009. 12. Nordic Nutrition Recommendations 2012, Part 1. Summary, principles and use, 5th edition, Copenhagen, Nordic Council of Ministers 2013. 13. Hals J, et al. Br J Nutr 2008; 85:219-25. 14. Wall R, et al. Nutrition Reviews 2010; 68:1:280-289. 15. Moro G, et al. JPGN 2002; 34(3): 291-295.

Nutricia Norge AS

Drammensveien 123, 0277 Oslo

Tlf: 23 00 21 00

E-post: nutricia@nutricia.no

www.nutricia.no



NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION